

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° 274 - SE 35 - Septiembre 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>70</b>
III.1. Gastroentéricos .....	70
III.1.a. Diarreas agudas .....	70
III.1.a. Botulismo.....	72
III.1.b. Botulismo del lactante.....	73
III.1.c. Triquinelosis .....	74
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos .....	75
III.2.a. Alacranismo .....	75
III.2.b. Aracnoidismo.....	77
III.2.c. Ofidismo.....	78
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	79
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	79
III.3.b. Leishmaniasis cutánea .....	80
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	81
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	82



III.3.e. Paludismo*	83
III.3.f. Fiebre Recurrente	84
III.3.g. Rickettsiosis	85
III.4. Enfermedades Zoonóticas	86
III.4.a. Psitacosis	86
III.4.b. Hantavirus	87
III.4.c. Brucelosis	88
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	89
III.4.e. Rabia Animal*	90
III.4.f. Hidatidosis	91
III.4.g. Leptospirosis	92
III.4.h. Carunco Cutáneo	93
III.5. Intoxicaciones	94
III.5.a. Monóxido de carbono	94
III.5.b. Plaguicidas	95
III.6. Infecciones de transmisión sexual	96
III.6.a. Secreción Genital en Mujeres	96
III.6.b. Secreción Genital Purulenta en Varones	97
III.6.c. Secreción Genital Sin Especificar en Varones	98
III.7. Eventos de transmisión vertical	99
III.7.a. Sífilis Congénita	100
III.7.b. Chagas Agudo Congénito	101
III.8. Hepatitis virales	102
III.8.a. Hepatitis B	102
III.8.b. Hepatitis C	103
III.8.c. Hepatitis A	104
III.9. Otros eventos	105
III.9.a. Lepra	105
<b>IV. Informe especial</b>	<b>106</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 34/2014	Acum SE 34/2015
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	83	69
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	265	258
	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 30/2014	Conf. Acum. SE 30/2014	Notif. Acum. SE 30/2015	Conf. Acum. SE 30/2015	Notif. Cuatrimestre 31-34/2015	Conf. Cuatrimestre 31-34/2015
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	7573	0	7102	0	222	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	1	0	4	0	1	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	13	6	7	2	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	0	0	3	0	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desarrollado en pág. 20 del Boletín.					
	Fiebre recurrente <sup>1</sup>	3	3	3	3	1	1
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Evento desarrollado en pág. 19 del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	2	2	1	0	0	0
	Carbunco Cutáneo <sup>1</sup>	3	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>	199	5	98	9	3	0

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

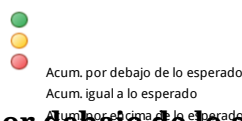
\*\*Se estudian para FNO, FA y Encefalitis de San Luis casos de Síndrome Febril Inespecífico estudiados por laboratorio para estas patologías en el marco de la vigilancia de dengue.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 30.

## 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:



## ¿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 30/2014	Acum SE 30/2015	Semana 30/2015	Cuatrisemana 31-34/2015	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	4726	4626	16		4615,0	1,00
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	691	808	3		785,0	1,03
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	412	518	4		462,0	1,12
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo <sup>1</sup>	25	29	1	1		16%
	Botulismo del Lactante <sup>1</sup>	69	55	1	2		-20,2%
	Triquinelosis <sup>1</sup>	690	675	17	137		-2,17%
	Diarreas	702531	635220	13509		702531,0	0,90
	Diarreas agudas sanguinolientas	1314	1063	10		859,0	1,24
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	1	4	0		8,2	
	Intox. por moluscos	0	1	0		2,8	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2014	notif. SE33: 259		Año 2015	notif. SE33: 207	
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados <sup>1</sup>	1208	1327	34	80		9,850%
	Chagas agudo congénito notificados <sup>1</sup>	1360	1412	25	64		3,823%
	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>	791	960	14	64		21,36%
	Hepatitis C <sup>1</sup>	379	430	11	24		13,45%
	Hepatitis D <sup>1</sup>	2	1	0	0		
	Hepatitis E <sup>1</sup>	9	1	0	0		-8
	Hepatitis Sin Especificar <sup>1</sup>	141	159	5	14		12,76%
	Hepatitis A <sup>1</sup>	156	147	7	16		-5,76%
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar	3476	120	1		2395,0	0,05
	Secreción Genital en mujeres	78	14006	464			
	Secreción Genital Purulenta en varones	6	821	41			
	Secreción Genital Sin especificar en varones	14	1850	44			
	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 30/2014	Acum SE 30/2015	Semana 30/2015	Cuatrisemana 31-34/2015	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
	Parotiditis	2110	3739	107		2693,0	1,39
Intoxicación aguda por agentes químicos	Varicela	38260	39736	1932		55012,0	0,72
	Intox. Medicamentosa	4674	4180	108		4674,0	0,89
	Intox. por Monóxido De Carbono <sup>1</sup>	1318	1231	32			-6,60%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Intox. por Plaguicidas <sup>1</sup>	865	937	11			8,323%
	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	91	63	2		92,4	0,68
	Mening. bacteriana por otros agentes	80	60	1		89,6	0,67
	Mening. bacteriana sin especificar agente	180	155	1		180,0	0,86
	Mening. micóticas y parasitarias	30	27	2		23,2	
	Mening. por Haemophilus influenzae	52	59	0		29,6	
	Mening. por otros virus	62	51	1		58,0	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	74	78	3		93,6	0,83
	Mening. sin especificar etiología	222	208	6		208,0	1,00
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	128	86	0		98,2	0,88
	Mening. virales sin esp. agente	415	401	6		391,0	1,03
	Mening. virales urleanas	0	2	0		0,4	
	Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	185052	179315	8584		204700,0
Enfermedad Tipo Influenza (ETI)		545644	506893	21568		640723,0	0,79
IRAG (IRA internada)		31823	29768	1585		23255,0	1,28
Virus Sincicial Respiratorio		11848	10201	499			
Influenza A		1028	625	167			
Influenza B		149	73	10			
Virus Respiratorios		37540	39029	1948			
Neumonía		96456	94759	4498		124608,0	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>	125	131	3	13		4,8%
	Leishmaniasis Mucosa <sup>1</sup>	12	9	1	0		-3
	Leishmaniasis Visceral <sup>1</sup>	103	124	3	9		20,38%
	Paludismo <sup>1</sup>	43	35	0	3		-18,6%
	Rickettsiosis <sup>1</sup>	16	16	2	1		0
	Encefalitis de San Luis	Evento desarrollado en pág. 8 del Boletín.					
Fiebre Chikunguña	Evento desarrollado en pág. 15 del Boletín.						
Dengue	Evento desarrollado en pág. 11 del Boletín.						
Grupo	Eventos	Acum SE 30/2014	Acum SE 30/2015	Semana 30/2015	Cuatrisemana 31-34/2015	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Zoonóticas	Brucelosis <sup>1</sup>	363	321	7	26		-11,5%
	Fiebre Hemorrágica Argentina <sup>1</sup>	178	261	6	20		46,62%
	Hantavirus <sup>1</sup>	818	1169	32	96		42,90%
	Hidatidosis <sup>1</sup>	460	468	14	32		1,739%
	Leptospirosis <sup>1</sup>	1245	1873	42	127		50,44%
Psitacosis <sup>1</sup>	368	236	7	15		-35,8%	
Otros eventos	Lepra <sup>1</sup>	188	180	13	10		-4,25%
	Tuberculosis**	Año 2012: 9070		Año 2013: 9018			

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 30.

## 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 34 no se registraron brotes en curso 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 236 casos positivos notificados (161 confirmados y 75 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 provincia de Chaco fue notificado un caso de dengue confirmado sin especificación de serotipo con fecha de inicio de síntomas el 10 de abril de 2015 y con antecedente de viaje a CABA (Comuna 5) entre las SE11 y 12. 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 registraron además casos probables sin antecedentes de viaje a zonas con circulación viral confirmada en Entre Ríos (1), Santa Fe (1) y Mendoza (1).

Entre las SE 1 a 34<sup>2</sup> del 2015 se notificaron un total de 2804 casos sospechosos de dengue, de los cuales 255 fueron confirmados (181 autóctonos y 74 importados), 176 fueron probables (113 autóctonos y 63 importados), 1613 fueron descartados y los restantes 795 se encuentran en estudio. La provincia con mayor número de notificaciones en este período fue Córdoba (39%).

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 34 un total de 1120 casos, de los cuales 18 fueron confirmados, 15 se clasifican como probables, 108 fueron descartados y los 979 restantes se encuentran en estudio (de los cuales 843 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 76 casos para Fiebre amarilla y 1281 para Fiebre del Nilo Occidental (FNO), de los cuales ninguno resultó confirmado hasta el momento.

<sup>2</sup> Se incluyeron en este análisis los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 30/08/2015.



La vigilancia por estos agentes se mantuvo activa durante el 2015 registrándose casos con y sin antecedente de viaje como se muestra en la siguiente tabla.

**Tabla 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	34	2509	113	181	330	63	74
Fiebre chikungunya	34	911	1	0	209	14	18
Fiebre amarilla	34	70	1	0	7	0	0
Encefalitis de San Luis	34	1240	49	5	88	7	0
Fiebre del Nilo Occidental	34	1196	43	0	84	10	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.

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

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

Más recientemente, en el 2013, se comprobaron los primeros casos autóctonos en América de **fiebre chikungunya** (CHIK), enfermedad emergente causada por un Alfavirus, el virus 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>	34	2839	255	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>	32	45.998	10.698	145	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> [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>7</sup> Fuente: Revista Argentina de Zoonosis y Enfermedades Infecciosas Emergentes, Volumen IX, N°2, junio 2014, 44-45p.

<sup>8</sup> El cálculo de riesgo implica la suma de dos componentes: a) estática relacionada con las condiciones ambientales históricas que determinan la probabilidad de que el vector se desarrolle en el lugar y b) dinámica relacionada con las condiciones actuales que posibiliten la transmisión viral.

<sup>6</sup>Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 32- Semana Epidemiológica N° 32. 21 de agosto de 2015.  
<http://www.vigisalud.gov.py/images/documentos/boletines/2015.08.21%20boletin%20epidemiologico.pdf>

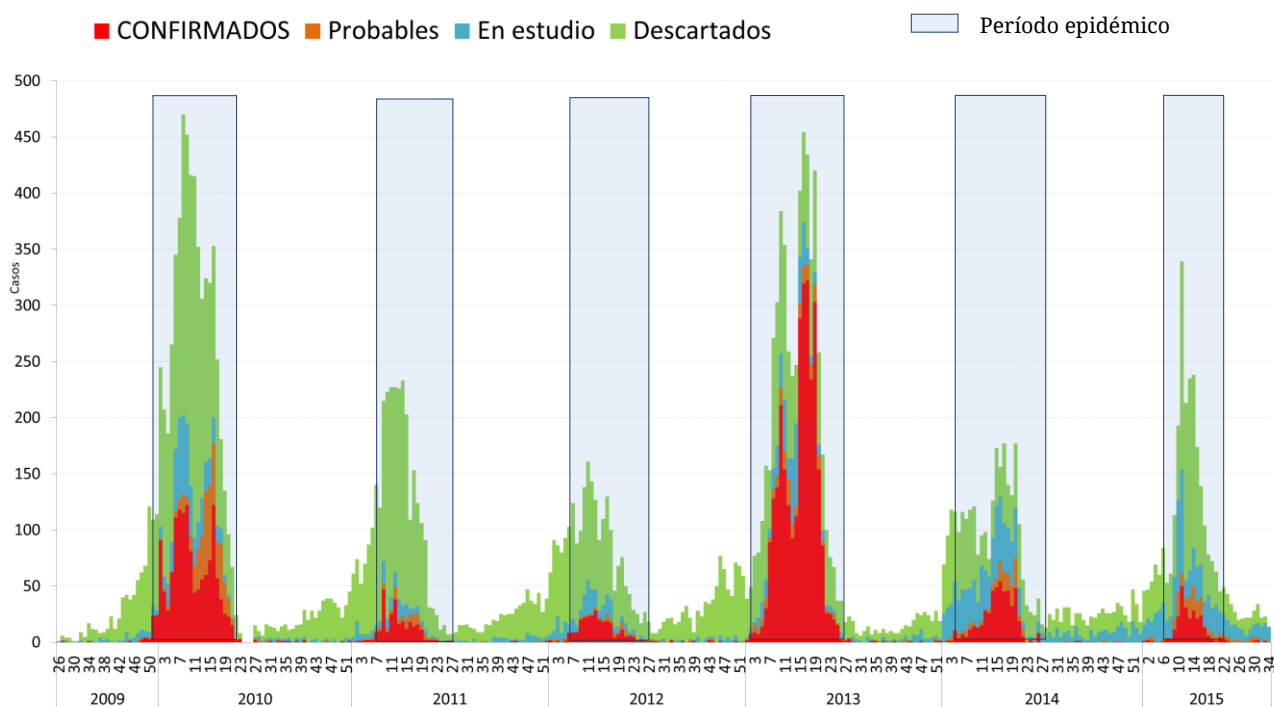
### Antecedentes en el 2014

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

### Situación actual

En la SE 34 en Argentina no se evidenciaron 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=2839. 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

<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.

Observatorio y extendiéndose luego a los barrios colindantes. Los casos ocurrieron entre las SE 5 a 19 con un total de 161 casos confirmados y 75 casos probables de dengue.

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 relación con este escenario, en la provincia del Chaco fue notificado un caso de dengue confirmado sin especificación de serotipo con fecha de inicio de síntomas el 10 de abril de 2015 (SE14) y con antecedente de viaje a CABA (Comuna 5) entre las SE11 y 12.

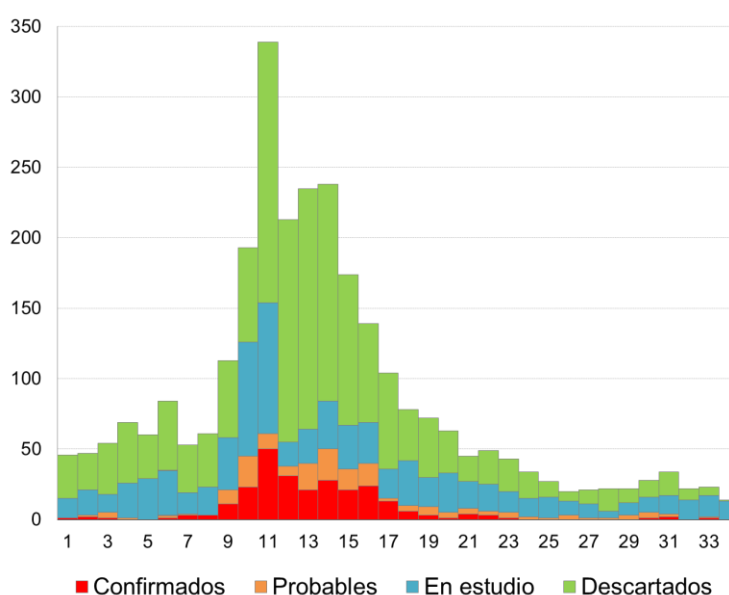
En la localidad San Ramón de la Nueva Orán en Salta se registraron 8 casos probables sin antecedente de viaje entre las SE 16 a 23, además se identificaron otros 6 casos probables sin antecedente de viaje distribuidos en S. Mazza, Tartagal, Aguaray y Campamento Vespucio. El caso más reciente correspondió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

Además se registraron casos probables sin antecedentes de viaje a zonas con circulación viral confirmada en Entre Ríos (1), Santa Fe (1) y Mendoza (1).

En las primeras 34 SE<sup>8</sup> del año 2015 fueron notificados 2839 casos sospechosos de los cuales 255 fueron confirmados, 181 autóctonos y 74 con antecedentes de viaje. De los casos restantes, 176 son clasificados como probables, 1613 fueron descartados y los restantes 795 se encuentran en estudio.

En los últimos 15 días se registraron 2 casos con pruebas positivas en: Buenos Aires (1 caso probable con antecedentes de viaje) y CABA (1 caso confirmado con antecedente de viaje).

**Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su clasificación. Argentina. SE 1 a 34 de 2015: N= 2839.**



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

<sup>8</sup>Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos hasta el 30/08/2015

Se registraron casos sospechosos en 20 provincias, destacándose Córdoba (39% 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.

Distribución de casos de dengue notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 34 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	13	18	17	42	72	173	3
CABA	19	28	11	27	42	84	211	4
CORDOBA	150	11	68	7	229	644	1109	12
ENTRE RIOS	0	1	1	1	17	66	86	5
SANTA FE	0	12	1	5	78	203	299	0
TOTAL CENTRO	180	65	99	57	408	1069	1878	
LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	
SAN JUAN	0	1	0	0	1	6	8	0
SAN LUIS	0	1	0	0	5	27	33	6
MENDOZA	0	1	1	1	1	3	7	1
TOTAL CUYO	0	3	1	1	7	36	48	
CHACO	1	0	0	1	18	65	85	1
CORRIENTES	0	1	0	0	0	9	10	57
FORMOSA	0	1	0	1	3	16	21	3
MISIONES	0	1	0	1	25	107	134	0
TOTAL NEA	1	3	0	3	46	197	250	
CATAMARCA	0	0	0	0	4	22	26	7
JUJUY	0	0	0	0	106	101	207	1
SALTA	0	1	13	0	207	146	367	0
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	3	13	16	1
TUCUMAN	0	2	0	0	12	27	41	0
TOTAL NOA	0	3	13	0	332	309	657	
CHUBUT	0	0	0	0	2	1	3	0
LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	
RIO NEGRO	0	0	0	2	0	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	2	2	2	6	
TOTAL GENERAL	181	74	113	63	795	1613	2839	3

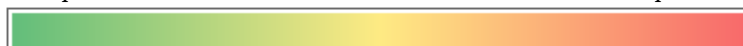
\*Por provincia de toma de muestra.

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 28 de agosto (SE34)<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 SE32 se confirmaron 3.248 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 34 (actualizada el 28 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° 32- Semana Epidemiológica N° 32. 21 de agosto de 2015.

<http://www.vigisalud.gov.py/images/documentos/boletines/2015.08.21%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 registraron 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 SE34 fueron notificados 1120 casos sospechosos de Fiebre chikungunya de los cuales 18 fueron confirmados, 15 están clasificados como probables y 979 se encuentran en estudio (de los cuales 843 cuentan con una primera muestra negativa)<sup>14</sup>.

**Tabla - Distribución de casos de fiebre chikungunya notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 34 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	50	27	83	3
CABA	0	11	0	3	96	21	131	3
CORDOBA	0	0	0	1	698	28	727	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	869	85	977	
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	7	3	11	2
CORRIENTES	0	0	0	0	3	0	3	1
FORMOSA	0	0	0	0	9	2	11	1
MISIONES	0	0	0	0	7	1	8	0
TOTAL NEA	0	0	0	1	26	6	33	
CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	
JUJUY	0	0	1	1	51	6	59	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	16	4	23	0
TOTAL NOA	0	2	1	2	77	14	96	
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	5
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>14</b>	<b>979</b>	<b>108</b>	<b>1120</b>	<b>8</b>

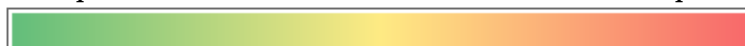
\*Por provincia de toma de muestra.

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Referencias de la mediana de la notificación en días:

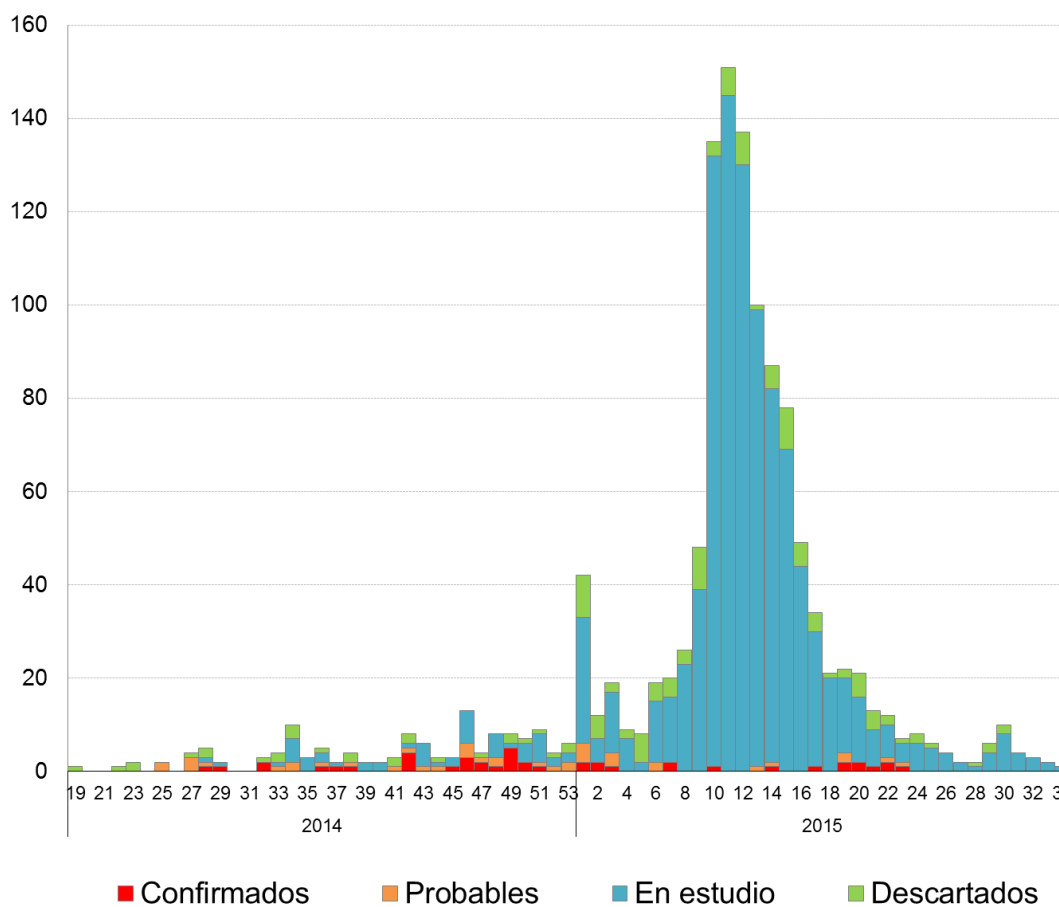
Más oportuno

Menos oportuno



<sup>14</sup> Se incluyeron los casos sospechosos de Virus de Chikungunya notificados desde el 04/01/2015 hasta el 30/08/2015.

**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 SE34 2015, N=1120.**



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 76 casos, de los cuales 1 es probable, que cuenta con antecedente de vacunación antiamarilica previa por lo que fue notificado como un ESAVI, 23 fueron descartados y en 52 aún no se concluyó el diagnóstico.

**Tabla: Casos estudiados para Fiebre amarilla notificados al SNVS C2 y SIVILA según clasificación epidemiológica. SE 1 a 33. Año 2015.**

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES		5	3	8
CAPITAL FEDERAL		2	2	4
CHACO			2	2
CHUBUT		1		1
CORDOBA		5	3	8
FORMOSA		1		1
ENTRE RÍOS	1	2	2	5
JUJUY		8		8
SAN JUAN		2		2
SANTA FE		26	11	37
<b>Total general</b>	<b>1</b>	<b>52</b>	<b>23</b>	<b>76</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 34. Año 2015.**

Provincia de residencia	Confirmado	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES	3	15	52	26	96
CAPITAL FEDERAL	1	3	16	12	32
CHACO		3	35	13	51
CHUBUT			2	1	3
CORDOBA		25	830	150	1005
ENTRE RIOS		1	11	13	25
FORMOSA			3	4	7
JUJUY			1	1	2
MENDOZA		1	1	4	6
MISIONES				1	1
NEUQUÉN				1	1
RÍO NEGRO		1			1
SALTA		1	2	2	5
SAN JUAN			5	4	9
SAN LUIS	1	1	16	15	33
SANTA FE		4	10	5	19
SGO. DEL ESTERO			3	2	5
TUCUMAN		1	19	7	27
<b>Total general</b>	<b>5</b>	<b>56</b>	<b>1006</b>	<b>261</b>	<b>1328</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 1281 casos, de los cuales 53 son probables, 1046 se encuentran en estudio y 182 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 34. Año 2015.**

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES	16	46	30	92
CAPITAL FEDERAL	2	14	8	24
CHACO		30	13	43
CHUBUT		2	1	3
CORDOBA	24	886	73	983
ENTRE RIOS	1	11	12	24
JUJUY		1	1	2
FORMOSA		4	3	7
MENDOZA	1	1	4	6
MISIONES			1	1
NEUQUÉN			1	1
RÍO NEGRO	1	1		2
SALTA	1	1	1	3
SAN JUAN		4	4	8
SAN LUIS	2	16	15	33
SANTA FE	5	8	4	17
SGO. DEL ESTERO		3	2	5
TUCUMAN		18	9	27
<b>Total general</b>	<b>53</b>	<b>1046</b>	<b>182</b>	<b>1281</b>

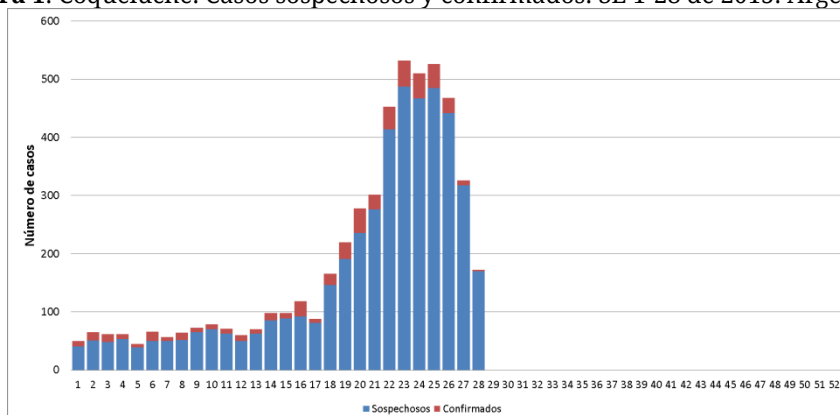
Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

## 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)

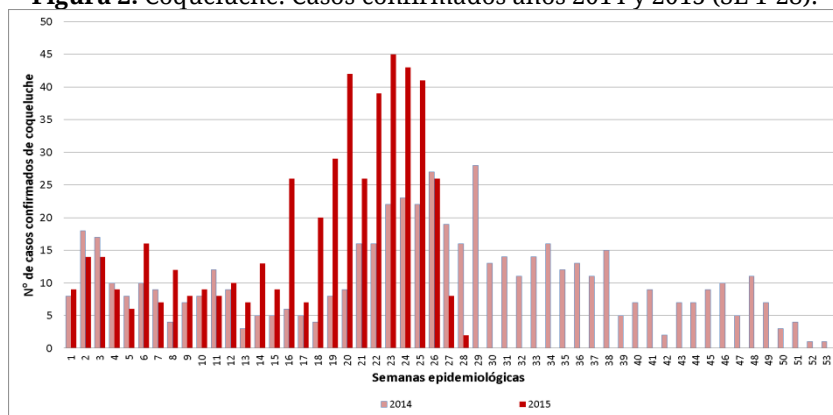
**Figura 1:** Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados. SE 1-28 de 2015. Argentina.



**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.

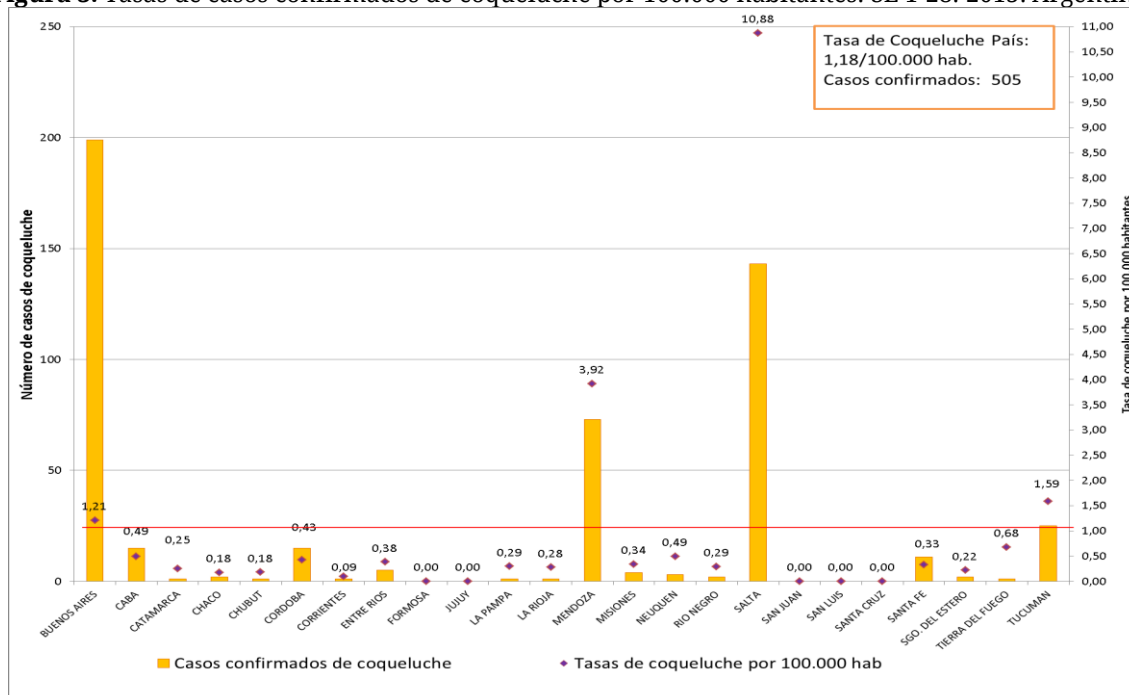
La tasa de incidencia de coqueluche a través del análisis unificado de ambos módulos de notificación del SNVS fue de 1,18/100.000 habitantes. Se confirmaron hasta la fecha el 10,8% de los casos notificados como sospechosos. Las provincias de Salta, Mendoza y Tucumán muestran la mayor incidencia de casos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

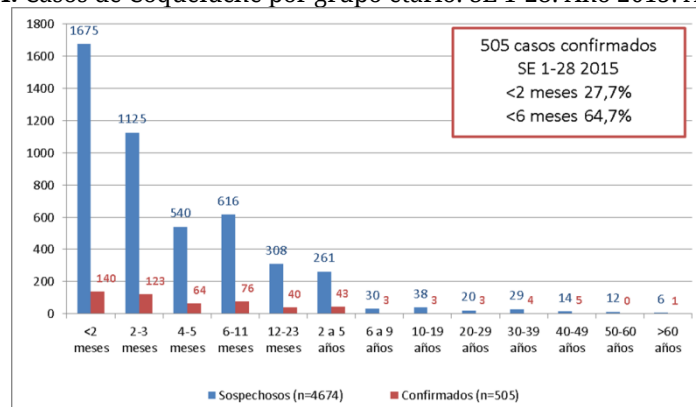
**Figura 3:** Tasas de casos confirmados de coqueluche por 100.000 habitantes. SE 1-28. 2015. Argentina.



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.

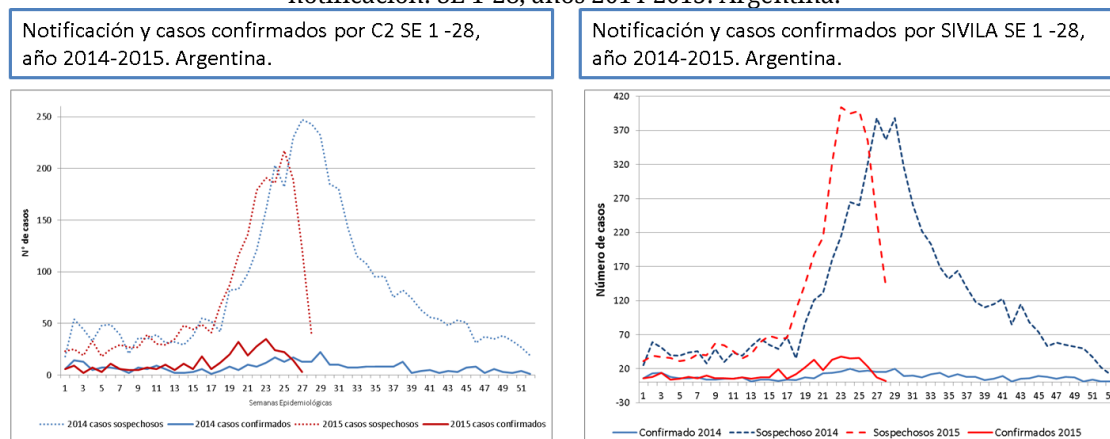


Fuente: SIVILA/C2-SNVS, datos parciales, actualización al 21 de Julio de 2015.

### 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.

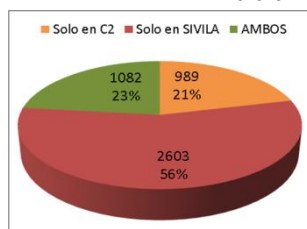
	Periodo 1-24	Año 2014	Año 2015
SIVILA	Muestras positivas	242	387
	% Positivos	7,7%	10,5%

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)

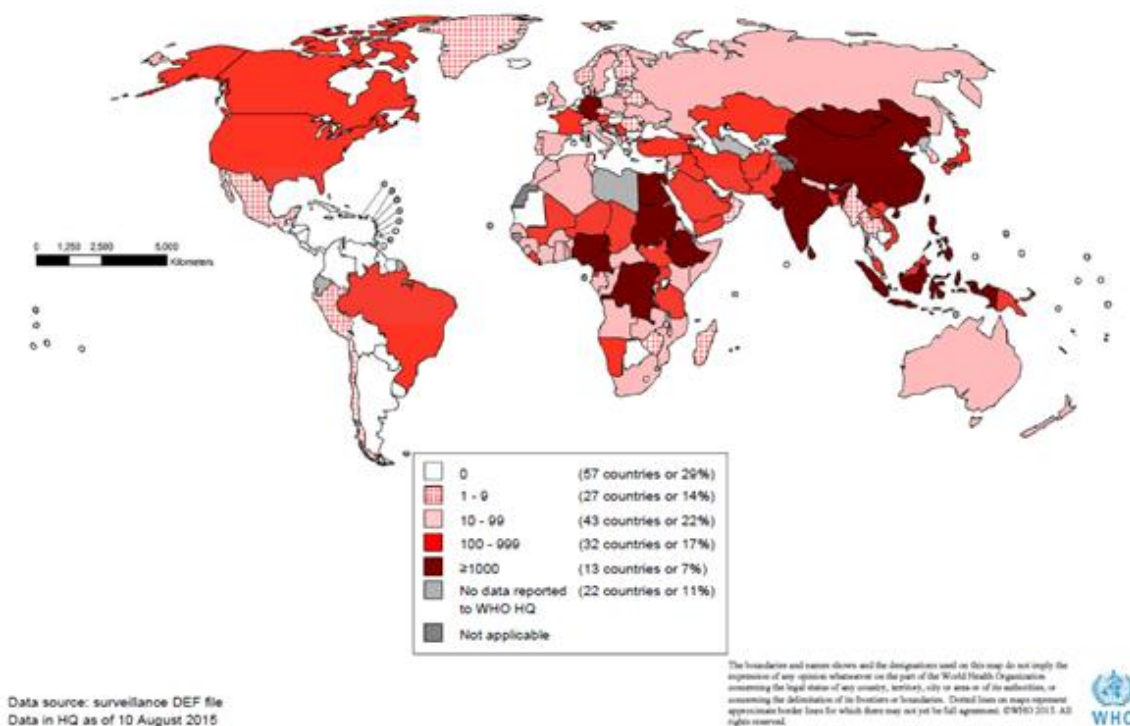
### II.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola en el mundo

#### 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 grandes brotes y muertes por sarampión.

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

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



Fuente OMS. Disponible en

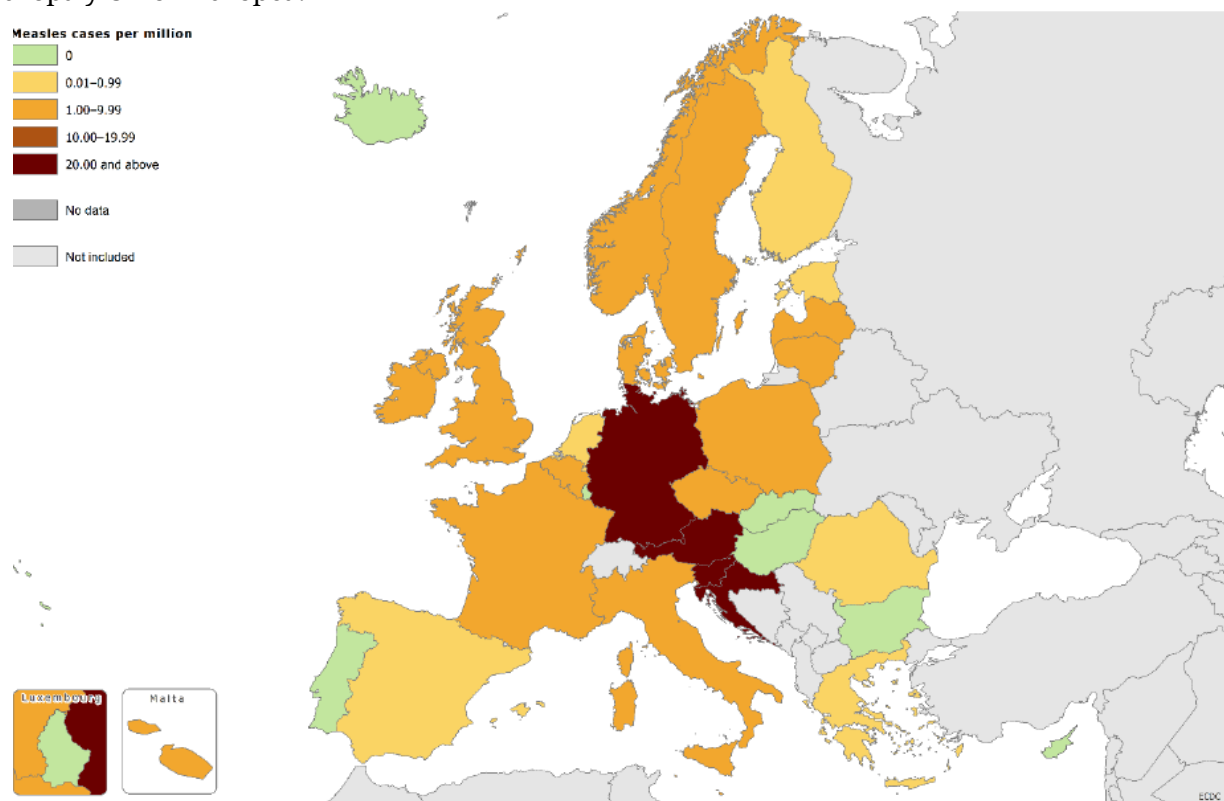
[http://www.who.int/immunization/monitoring\\_surveillance/burden/vpd/surveillance\\_type/active/measles\\_monitoringdata/en/](http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/burden/vpd/surveillance_type/active/measles_monitoringdata/en/)

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 África, 8% en la Región Europea, 6% en la Región del Sudeste Asiático, 4,1% en la Región Mediterránea y menos del 1% en América.

Entre julio 2014 y junio 2015 se notificaron al Centro de control de Enfermedades de Europa (ECDC) 4224 casos de **sarampión en Europa**. El 58% de los casos fueron notificados por Alemania, el mayor número de casos ocurrió en Berlín (1141).

Durante este período se notificó un fallecido y ocho casos se complicaron con encefalitis aguda. El número de casos de sarampión en la Unión Europea fue baja con respecto a los últimos años, esto es debido al impacto sobre el nivel de inmunidad de la población, sin embargo el número de casos sigue siendo elevado, considerando que el sarampión es objeto de eliminación en Europa 2015. Datos de la OMS 2013 muestran que las tasas de cobertura en 22 Estados de la unión europea está por debajo de lo esperado.

**Figura 2:** Tasa de notificación de sarampión (casos por millón) por país, junio 2014- julio 2015, Europa y Unión Europea. N=4224



<http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/measles-rubella-quarterly-surveillance-july-2015.pdf>

Entre julio 2014 y junio 2015 se notificaron 2808 casos de rubéola en Europa. El 93.9 % de los casos ocurrieron en Polonia. El mayor número de casos ocurrió en el grupo de 5-9 y de 1-4 años y el 28.5% de los casos no estaban vacunados. Sólo 37 casos fueron confirmados por laboratorio.

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

En la región de las Américas, hasta la SE 34 de 2015, se han reportado 553 casos de sarampión: 156 en Brasil, 188 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 reestableció la circulación endémica del virus en la Región. El último caso endémico de sarampión se había registrado en Venezuela en 2002.



## Chile

El 12 de mayo del corriente año se inició un brote de sarampión. Se confirmaron un total de 9 casos. El genotipo viral identificado en el brote corresponde a (H1). Todos los casos se registraron en la Región Metropolitana. Se esperaban casos secundarios hasta el 6/8/15, cumplida esta fecha se dio por finalizado el brote.

## 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. Hasta el 28 de agosto de 2015, se han confirmado 858 casos en Ceará, 164 desde el comienzo de 2015, no se han registrado nuevos casos desde el 13/6/15 (fecha de exantema del último caso confirmado). No se han registrado defunciones. El genotipo circulante es el D8.

### 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 34 años 2014 y 2015

Jurisdicción	2015 hasta SE 34							2014 hasta SE 34	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado o Sarampión	Confirmado o Rubéola	Casos Totales	Tasas 2015	Casos totales	Tasas 2014
Buenos Aires	6	19	14	0	0	39	0,25	37	0,24
CABA	5	6	9	0	0	20	0,69	25	0,87
Córdoba	5	10	22	0	0	37	1,12	49	1,48
Entre Ríos	1	2	6	0	0	9	0,73	4	0,32
Santa Fe	5	9	10	0	0	24	0,75	19	0,59
<b>Centro</b>	<b>22</b>	<b>46</b>	<b>61</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>129</b>	<b>0,49</b>	<b>134</b>	<b>0,51</b>
La Rioja	1	3	0	0	0	4	1,20	1	0,30
Mendoza	0	6	25	0	0	31	1,78	26	1,50
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>12</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>42</b>	<b>1,32</b>	<b>40</b>	<b>1,26</b>
Corrientes	1	3	9	0	0	13	1,31	0	0,00
Chaco	0	0	3	0	0	3	0,28	9	0,85
Formosa	0	1	5	0	0	6	1,13	1	0,19
Misiones	1	1	0	0	0	2	0,18	3	0,27
<b>NEA</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	<b>0,65</b>	<b>13</b>	<b>0,35</b>
Catamarca	1	0	4	0	0	5	1,36	1	0,27
Jujuy	1	0	5	0	0	6	0,89	7	1,04
Salta	1	5	0	0	0	6	0,49	15	1,24
Sgo del Estero	0	1	2	0	0	3	0,34	4	0,46
Tucumán	0	3	16	0	0	19	1,31	29	2,00
<b>NOA</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>39</b>	<b>0,85</b>	<b>56</b>	<b>1,22</b>
Chubut	0	4	1	0	0	5	0,98	6	1,18
La Pampa	0	1	0	0	0	1	0,31	2	0,63
Neuquén	1	5	0	0	0	6	1,09	3	0,54
Río Negro	1	3	4	0	0	8	1,25	9	1,41
Santa Cruz	0	2	1	0	0	3	1,10	1	0,37
Tierra del Fuego	1	0	0	0	0	1	0,79	1	0,79
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>15</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	<b>0,99</b>	<b>22</b>	<b>0,91</b>
<b>Total Argentina</b>	<b>31</b>	<b>87</b>	<b>140</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>258</b>	<b>0,64</b>	<b>265</b>	<b>0,66</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.

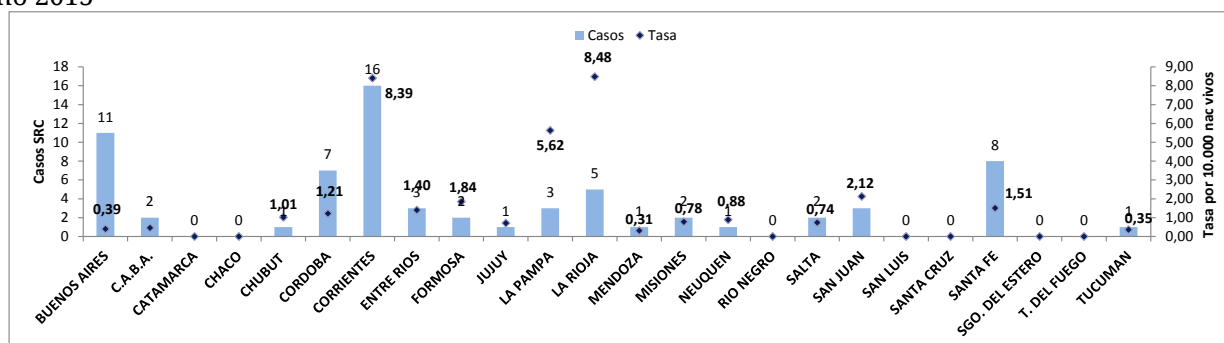
2. Historia de infección por rubéola (confirmada o sospechosa) de la madre durante el embarazo.

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.

Desde la SE 1 – 34 del corriente año 2015 se han notificado 69 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- 34 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.

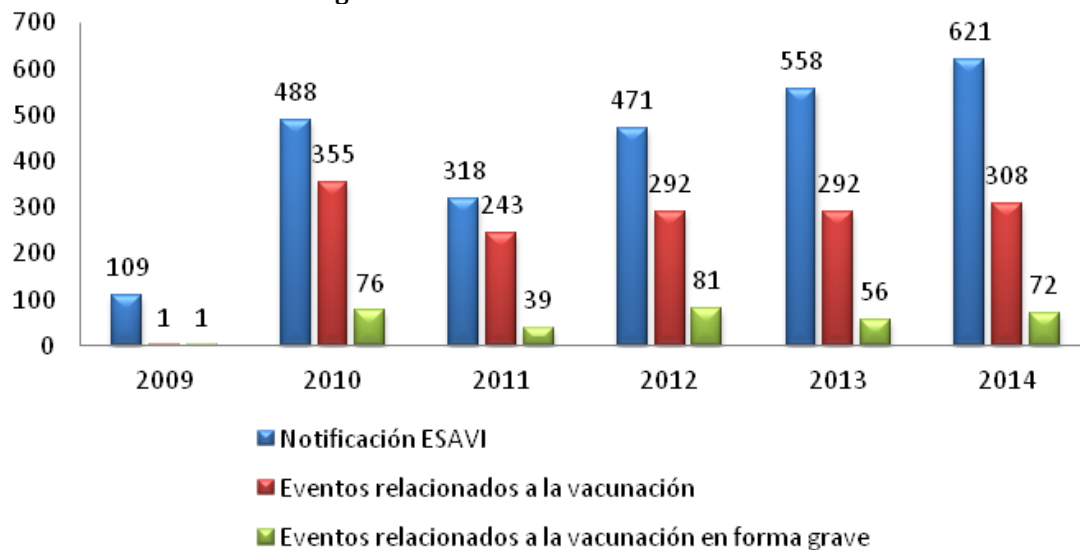
### ¿Qué ESAVI se investigan?

- 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>

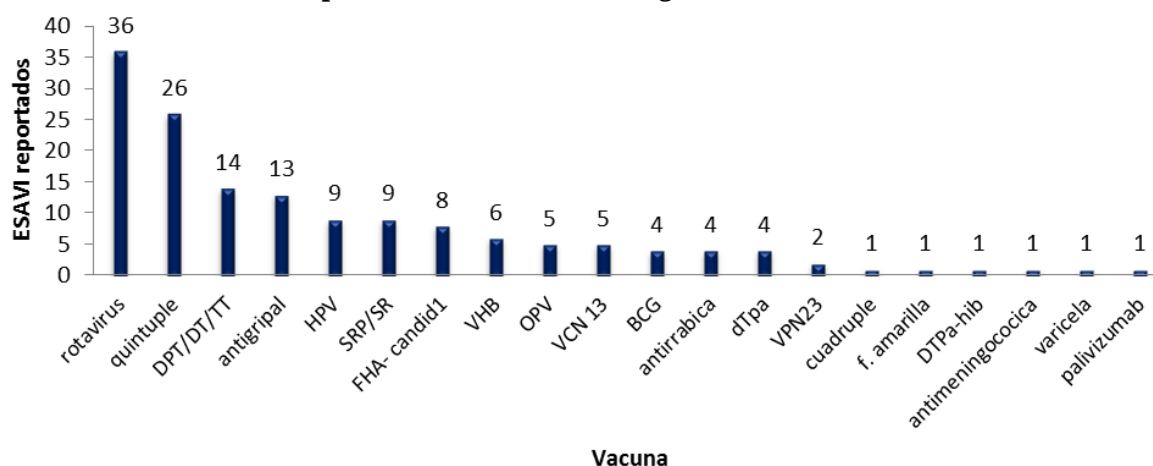
1. Error programático/Operativo

2. Error Operativo (Fuera de edad CNV)

3. Trastorno de ansiedad

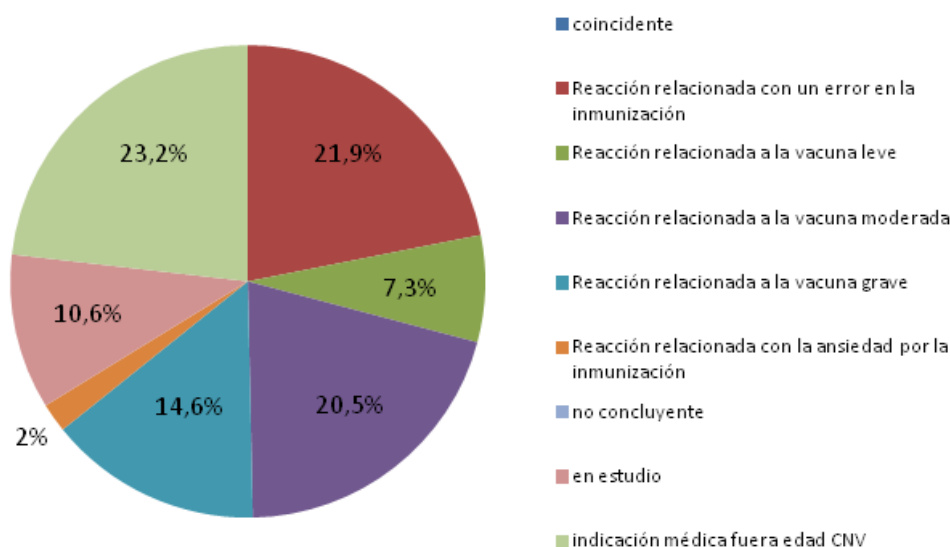
Fuente: DiNaCEI, Ministerio de Salud de Nación. Datos parciales a SE 23

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) 34 de 2015 para los datos de C2 y hasta la SE 35 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 21 de 2015 la curva de **ETI** se presentó en el límite entre zona de éxito y seguridad del corredor endémico. Desde la SE 22 hasta la SE 34, se encontraría mayormente en zona de éxito con el incremento propio de la estacionalidad. En las SE 27 y SE 33, el número de casos semanales estimados sería mayor al esperado, con la curva en el límite con la zona de seguridad.

Así mismo, la curva de notificación de **Neumonía** se encontró en zona de éxito desde la SE 23 a 28, y luego entre zona de éxito y seguridad hasta la SE35.

Respecto al comportamiento de las **Bronquiolitis en menores de dos años** para el total del país, desde la SE 28 de 2015 la curva se ubicaría zona de seguridad, y luego en zona de alerta del canal endémico desde la SE 30 hasta la SE 35 de 2015.

La curva de notificaciones de **IRAG** a partir de la SE 30 y hasta la SE35 se ubica en zona de brote del corredor endémico con disminución creciente del número de casos semanales, si bien durante las primeras semanas de 2015 se halló mayormente en zona de brote con un pico en la SE 29.

Según la vigilancia virológica provista al SIVILA por los laboratorios notificadores, entre las semanas epidemiológicas 1 y 35 de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 43326 casos (un 20,74% menos al promedio de los últimos 5 años), con 14272 casos positivos.

Del total de muestras estudiadas durante 2015, 40888 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 13582 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 78,57% (n=10672). En tanto, se analizaron 2438 muestras de pacientes bajo tratamiento



ambulatorio con 733 hallazgos positivos, el 45,98% de los cuales corresponden a VSR (n=337), y 268 casos al grupo de virus Influenza, con predominancia del tipo A.

Del total de casos acumulados hasta la SE35, el 77,14% de los casos correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (n=11009) seguido por el grupo de virus Influenza que constituyó el 10% de los positivos identificados (n=1427), Parainfluenza (n=864) y Metapneumovirus (n=600).

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.

La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 10553 casos positivos de 28510 estudiados.

Entre las SE 1 y 35 de 2015, se han notificado 1427 casos de Influenza: 95 casos de influenza A H1N1, 522 casos de influenza A H3 estacional, 703 influenza A no subtipificados, y 107 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria) (Figura 9).

Los 1427 casos de Influenza se notificaron en 24 provincias: Bs.As. (n=301), C.A.B.A (n=242), Santa Fe (n=161), Tucumán (n=138), Mendoza (n=94), Entre Ríos (n=87), Catamarca (n=84), Neuquén (n=62), Salta (n=60), Chaco (n=58), Córdoba (n=43), Corrientes (n=17), Chubut (n=15), Formosa (n=14), San Luis (n=13), Río Negro y San Juan (n=8), La Pampa (n=5), Misiones y Santiago del Estero (n=4), Jujuy y La Rioja (n=3), Santa Cruz (n=2), Tierra del Fuego (n=1).

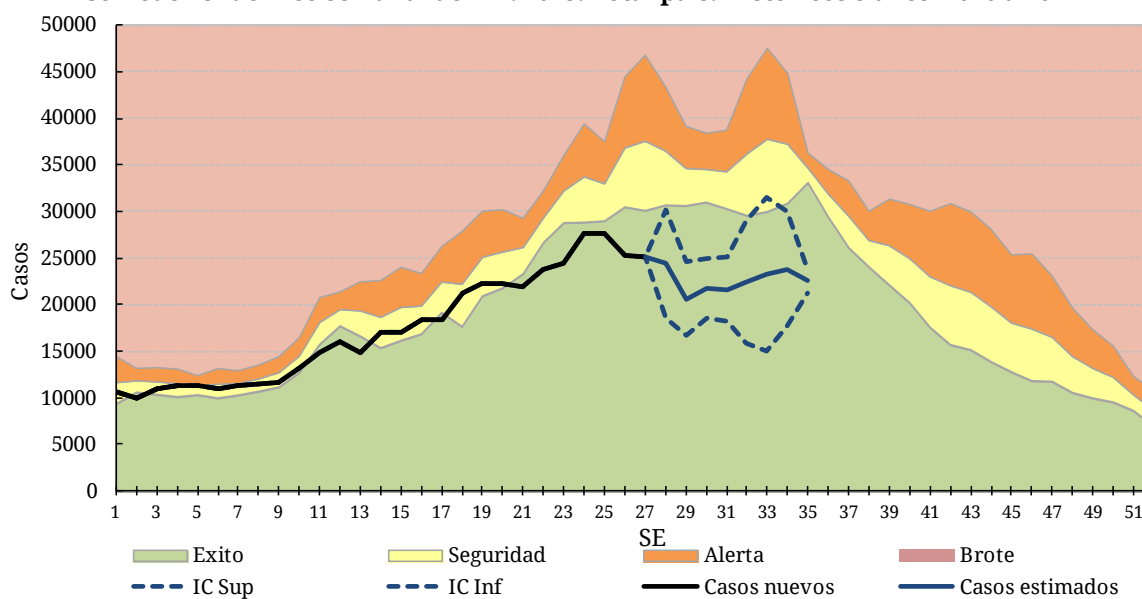
De las muestras recibidas y caracterizadas en el Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios (LNIVR), se determinó que las subtipificaciones de influenza A se corresponden con los componentes presentes en la fórmula vacunal 2015. Asimismo, se determinó la cocirculación 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 21 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 22 hasta la SE 35, en el escenario medio se encontraría mayormente en zona de éxito, con el incremento propio de la estacionalidad. En las SE 27 y SE 33, el número de casos semanales estimados sería mayor al esperado, con la curva en el límite con la zona de seguridad.

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

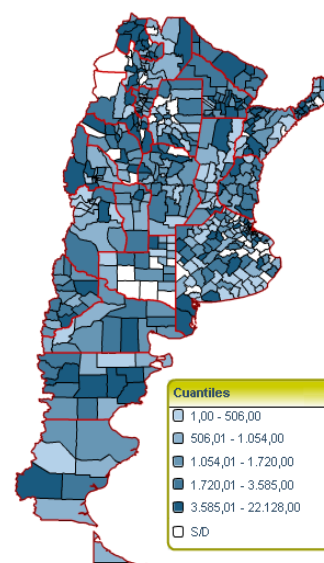


Fuente: SNVS C2

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 30 de 2015 presenta una disminución de 7% para el total del país. Las provincias de 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 (1343,99 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 30 de 2015. Argentina.**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

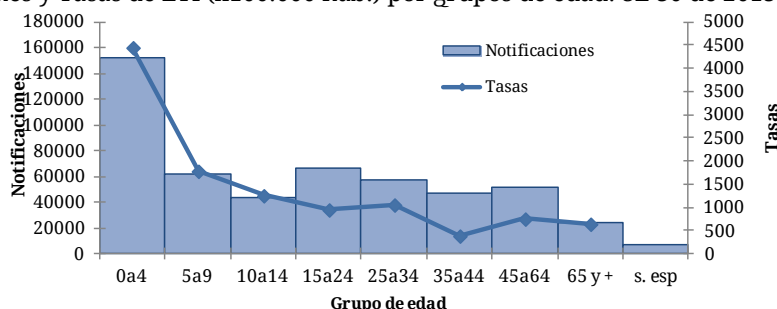
<sup>16</sup>Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

**Enfermedad Tipo Influenza (ETI)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 30ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia**  
**Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	5792		6463		5676		
Residentes	12941	447,76	13878	480,18	11836	409,53	● -15%
<b>Total CABA</b>	<b>18733</b>		<b>20341</b>		<b>17512</b>		
Region Sanitaria I	14054	2140,95	10204	1554,45	9498	1446,90	● -7%
Region Sanitaria II	9065	3459,42	6021	2297,76	5818	2220,29	● -3%
Region Sanitaria III	3237	1291,05	3767	1502,44	2002	798,48	● -47%
Region Sanitaria IV	7165	1277,97	7589	1353,59	7373	1315,07	● -3%
Region Sanitaria V	87404	2790,77	71171	2272,46	64283	2052,53	● -10%
Region Sanitaria VI	43788	1161,80	33050	876,89	26481	702,60	● -20%
Region Sanitaria VII	25274	1121,41	26386	1170,75	19242	853,77	● -27%
Region Sanitaria VIII	10051	873,78	6939	603,24	6168	536,21	● -11%
Region Sanitaria IX	5653	1813,22	5556	1782,11	5970	1914,90	● 7%
Region Sanitaria X	3421	1058,40	3626	1121,82	3535	1093,67	● -3%
Region Sanitaria XI	14118	1196,32	10916	924,99	11775	997,78	● 8%
Region Sanitaria XII	7413	417,44	7831	440,98	5927	333,76	● -24%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>230643</b>	<b>1476,05</b>	<b>193056</b>	<b>1235,50</b>	<b>168072</b>	<b>1075,61</b>	● -13%
Córdoba	51704	1562,58	43946	1328,12	37315	1127,72	● -15%
Entre Ríos	47014	3803,74	35151	2843,95	34201	2767,08	● -3%
Santa Fe	53191	1665,06	27670	866,17	23893	747,93	● -14%
<b>Centro</b>	<b>401285</b>	<b>1528,40</b>	<b>320164</b>	<b>1219,43</b>	<b>280993</b>	<b>1070,23</b>	● -12%
Mendoza	13185	758,14	11922	685,52	10301	592,31	● -14%
San Juan	12922	1897,35	10988	1613,38	12091	1775,33	● 10%
San Luis	6773	1566,70	3056	706,90	4281	990,26	● 40%
<b>Cuyo</b>	<b>32880</b>	<b>1152,68</b>	<b>25966</b>	<b>910,29</b>	<b>26673</b>	<b>935,08</b>	● 3%
Corrientes	38291	3857,67	27057	2725,89	25415	2560,46	● -6%
Chaco	36929	3499,52	29896	2833,05	33213	3147,38	● 11%
Formosa	22258	4198,34	17182	3240,90	19816	3737,73	● 15%
Misiones	48096	4366,04	40953	3717,62	37087	3366,67	● -9%
<b>NEA</b>	<b>145574</b>	<b>3956,24</b>	<b>115088</b>	<b>3127,72</b>	<b>115531</b>	<b>3139,76</b>	● 0%
Catamarca	17045	4633,96	14336	3897,47	15176	4125,84	● 6%
Jujuy	16812	2496,93	15678	2328,51	18320	2720,90	● 17%
La Rioja	7142	2140,62	9432	2826,98	7395	2216,45	● -22%
Salta	22909	1886,38	14580	1200,55	13840	1139,62	● -5%
Santiago del Estero	18283	2091,86	14922	1707,31	12147	1389,81	● -19%
Tucumán	24069	1662,01	16324	1127,20	17534	1210,75	● 7%
<b>NOA</b>	<b>106260</b>	<b>2163,53</b>	<b>85272</b>	<b>1736,20</b>	<b>84412</b>	<b>1718,69</b>	● -1%
Chubut	7717	1515,79	7422	1457,84	6733	1322,51	● -9%
La Pampa	8865	2771,31	4312	1347,98	3187	996,30	● -26%
Neuquén	12776	2317,57	6445	1169,13	7679	1392,98	● 19%
Río Negro	12691	1987,08	9499	1487,30	9644	1510,00	● 2%
Santa Cruz	3605	1315,87	3347	1221,69	3322	1212,57	● -1%
Tierra del Fuego	2364	1858,43	1196	940,22	1022	803,43	● -15%
<b>Sur</b>	<b>48018</b>	<b>1984,13</b>	<b>32221</b>	<b>1331,39</b>	<b>31587</b>	<b>1305,19</b>	● -2%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>734017</b>	<b>1829,60</b>	<b>578711</b>	<b>1442,49</b>	<b>539196</b>	<b>1343,99</b>	● -7%

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

Notificaciones y Tasas de ETI (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 30 de 2015. Argentina.

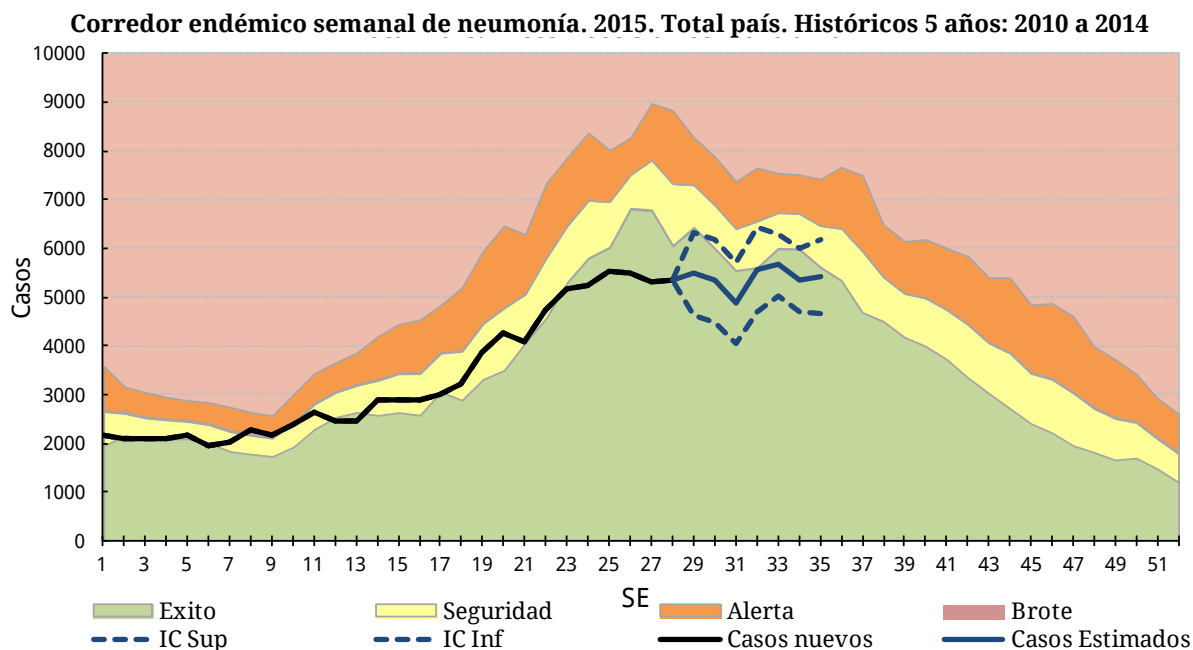


La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 4500 casos por 10000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

## 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 28, la curva de casos se encontró en zona de éxito (con menor número de casos que la mediana para esas semanas), y se ubicó luego entre zona de éxito y seguridad hasta la SE 35, considerando el límite superior del intervalo de confianza resultante de las estimaciones.

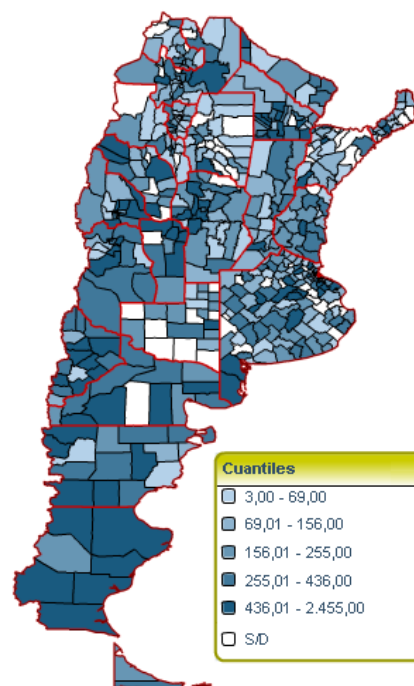


Fuente: SNVS C2

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 3 semanas, muestra que en la SE 30 de 2015 la tasa de notificación acumulada de neumonía no presentó cambios para el total del país respecto a la registrada en el mismo período del año 2014, con un total de 102311 casos en 2015 (255,02 casos por 100.000 habitantes) y 102656 casos (255,88 casos por 100.000 habitantes). No obstante, C.A.B.A, la Región Sanitaria I de la provincia de Buenos Aires, Córdoba, Mendoza, San Juan, San Luis, Chaco, La Rioja, 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 (255,02 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

**Tasa de Neumonía por 100.000 hab. Según provincia. SE 30 de 2015. Argentina.**



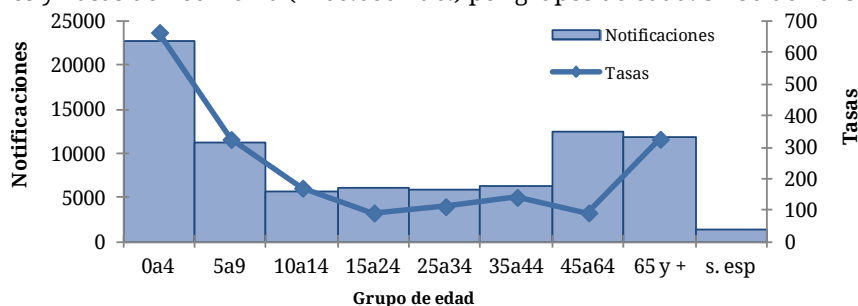
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

**Neumonía**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 30ª 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	3006		2439		2172		
Residentes	7796	269,74	6086	210,58	6873	237,81	13%
<b>Total CABA</b>	<b>10802</b>		<b>8525</b>		<b>9045</b>		
Region Sanitaria I	1849	281,67	1254	191,03	1584	241,30	26%
Region Sanitaria II	1174	448,03	763	291,18	808	308,35	6%
Region Sanitaria III	489	195,03	426	169,91	262	104,50	-38%
Region Sanitaria IV	2285	407,56	1475	263,08	1254	223,67	-15%
Region Sanitaria V	7573	241,80	6033	192,63	4238	135,32	-30%
Region Sanitaria VI	6302	167,21	5391	143,04	5231	138,79	-3%
Region Sanitaria VII	6555	290,85	4564	202,50	2999	133,07	-34%
Region Sanitaria VIII	3631	315,66	2410	209,51	1604	139,44	-33%
Region Sanitaria IX	1181	378,81	1007	323,00	1029	330,06	2%
Region Sanitaria X	1075	332,59	1127	348,67	955	295,46	-15%
Region Sanitaria XI	3842	325,56	2785	235,99	2767	234,47	-1%
Region Sanitaria XII	2179	122,70	2713	152,77	1325	74,61	-51%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>38135</b>	<b>244,05</b>	<b>29948</b>	<b>191,66</b>	<b>24056</b>	<b>153,95</b>	<b>-20%</b>
Córdoba	12050	364,17	9892	298,95	11325	342,26	14%
Entre Ríos	4960	401,30	3145	254,45	2888	233,66	-8%
Santa Fe	9210	288,30	6804	212,99	7090	221,94	4%
<b>Centro</b>	<b>75157</b>	<b>286,25</b>	<b>58314</b>	<b>222,10</b>	<b>54406</b>	<b>207,22</b>	<b>-7%</b>
Mendoza	6427	369,55	7183	413,02	8288	476,56	15%
San Juan	2594	380,88	1962	288,08	2518	369,72	28%
San Luis	2771	640,98	1762	407,58	2661	615,53	51%
<b>Cuyo</b>	<b>11792</b>	<b>413,39</b>	<b>10907</b>	<b>382,37</b>	<b>13467</b>	<b>472,11</b>	<b>23%</b>
Corrientes	3470	349,59	2547	256,60	1899	191,32	-25%
Chaco	5828	552,28	4861	460,65	6063	574,55	25%
Formosa	2535	478,16	2046	385,92	1838	346,69	-10%
Misiones	3010	273,24	2462	223,49	2280	206,97	-7%
<b>NEA</b>	<b>14843</b>	<b>403,39</b>	<b>11916</b>	<b>323,84</b>	<b>12080</b>	<b>328,30</b>	<b>1%</b>
Catamarca	1501	408,07	1225	333,04	1177	319,99	-4%
Jujuy	1717	255,01	1589	236,00	1516	225,16	-5%
La Rioja	944	282,94	1274	381,85	1474	441,79	16%
Salta	6079	500,56	4250	349,96	4338	357,20	2%
Santiago del Estero	1807	206,75	1448	165,67	1392	159,27	-4%
Tucumán	4188	289,19	3539	244,37	3790	261,71	7%
<b>NOA</b>	<b>16236</b>	<b>330,58</b>	<b>13325</b>	<b>271,31</b>	<b>13687</b>	<b>278,68</b>	<b>3%</b>
Chubut	1811	355,72	1554	305,24	1443	283,44	-7%
La Pampa	903	282,29	563	176,00	673	210,39	20%
Neuquén	3099	562,16	1958	355,18	2480	449,87	27%
Río Negro	3004	470,35	1911	299,21	1992	311,90	4%
Santa Cruz	2039	744,26	1787	652,28	1681	613,58	-6%
Tierra del Fuego	579	455,17	421	330,96	402	316,03	-5%
<b>Sur</b>	<b>11435</b>	<b>472,50</b>	<b>8194</b>	<b>338,58</b>	<b>8671</b>	<b>358,29</b>	<b>6%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>129463</b>	<b>322,70</b>	<b>102656</b>	<b>255,88</b>	<b>102311</b>	<b>255,02</b>	<b>0%</b>

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

Notificaciones y Tasas de neumonía (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 30 de 2015. Argentina.

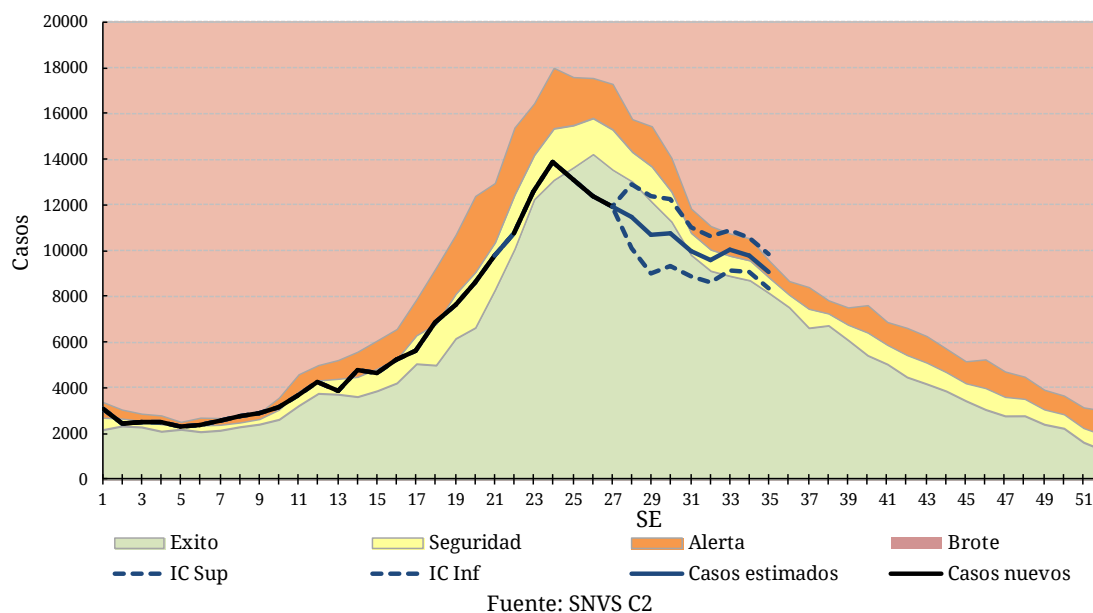


La tasa de notificación de neumonía es mayor en los menores de 5 años, duplicando la correspondiente al grupo de mayores de 65 años.

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

De acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 28 de 2015 la curva de casos de bronquiolitis en menores de 2 años se ubicaría en zona de seguridad. Desde la SE 30 hasta la SE 35 de 2015, para el total del país se encontraría en zona alerta (mayor número de casos que el esperado) en relación la mediana para ese período, de los 5 años anteriores.

### **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 30 de 2015 de bronquiolitis para el total país disminuyó 3% respecto a la registrada en el mismo período del año 2014 (14736,30 casos cada 100.000 habitantes en 2014 y 14288,00 casos en el año actual).

A nivel jurisdiccional, la Región Sanitaria I de la Provincia de Buenos Aires, San Juan, San Luis, Chaco y La Pampa presentan una tasa acumulada en la SE 30 de 2015 superior al mismo período del año anterior.

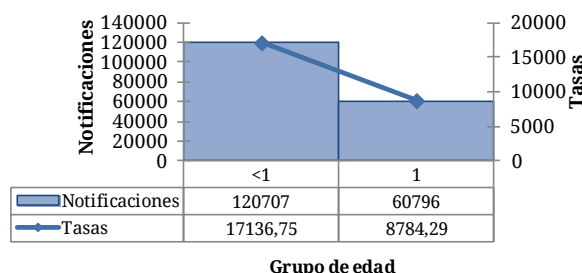
Asimismo, Santiago del Estero, San Juan y Jujuy registran tasas que duplican la acumulada del país en este año (14288,00 casos de bronquiolitis cada 100000 habitantes).

**Bronquiolitis en menores de 2 años**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 30ª 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	7067		6990		7463		
Residentes	10310	14847,78	9613	13844,00	9595	13818,08	0%
<b>Total CABA</b>	<b>17377</b>		<b>16603</b>		<b>17058</b>		
Region Sanitaria I	2266	11943,29	2472	13029,04	3142	16560,38	27%
Region Sanitaria II	1488	18060,44	877	10644,50	812	9855,56	-7%
Region Sanitaria III	717	9780,38	553	7543,31	589	8034,37	7%
Region Sanitaria IV	2608	14622,11	2433	13640,95	2351	13181,21	-3%
Region Sanitaria V	28828	27008,69	20713	19405,82	19953	18693,79	-4%
Region Sanitaria VI	24795	18897,04	23449	17871,22	20777	15834,80	-11%
Region Sanitaria VII	15356	20105,27	11711	15332,95	9791	12819,14	-16%
Region Sanitaria VIII	5170	15659,55	4600	13933,06	3533	10701,20	-23%
Region Sanitaria IX	2274	24852,46	2176	23781,42	2268	24786,89	4%
Region Sanitaria X	1654	16685,16	1096	11056,19	1065	10743,47	-3%
Region Sanitaria XI	9624	24212,54	6419	16149,24	6193	15580,66	-4%
Region Sanitaria XII	4382	6647,75	6355	9640,91	4951	7510,96	-22%
<b>Total PROV. BUENOS</b>	<b>99162</b>	<b>18907,92</b>	<b>82854</b>	<b>15798,36</b>	<b>75425</b>	<b>14381,82</b>	<b>-9%</b>
Córdoba	8192	7746,87	10759	10174,38	11064	10462,81	3%
Entre Ríos	5551	13806,74	5347	13299,34	4482	11147,87	-16%
Santa Fe	6944	7123,80	6470	6637,53	5597	5741,93	-13%
<b>Centro</b>	<b>137226</b>	<b>16388,87</b>	<b>122033</b>	<b>14574,38</b>	<b>113626</b>	<b>13570,45</b>	<b>-7%</b>
Mendoza	4680	7501,56	5876	9418,63	5367	8602,75	-9%
San Juan	4898	18928,74	5267	20354,77	6554	25328,49	24%
San Luis	944	6317,34	1327	8880,41	1928	12902,36	45%
<b>Cuyo</b>	<b>10522</b>	<b>10195,14</b>	<b>12470</b>	<b>12082,63</b>	<b>13849</b>	<b>13418,79</b>	<b>11%</b>
Corrientes	3947	10821,70	3281	8995,70	2628	7205,33	-20%
Chaco	6936	17871,68	5422	13970,63	7513	19358,41	39%
Formosa	5169	25421,73	3691	18152,76	3622	17813,41	-2%
Misiones	5322	11306,80	5170	10983,87	4734	10057,58	-8%
<b>NEA</b>	<b>21374</b>	<b>14979,85</b>	<b>17564</b>	<b>12309,63</b>	<b>18497</b>	<b>12963,52</b>	<b>5%</b>
Catamarca	1298	10095,67	1784	13875,71	1177	9154,55	-34%
Jujuy	5623	22746,76	5242	21205,50	5515	22309,87	5%
La Rioja	645	5604,80	633	5500,52	1142	9923,53	80%
Salta	10323	20661,29	9955	19924,74	9889	19792,65	-1%
Santiago del Estero	8987	25296,25	10989	30931,40	11890	33467,50	8%
Tucumán	5991	11467,78	9669	18508,10	9815	18787,57	2%
<b>NOA</b>	<b>32867</b>	<b>17593,15</b>	<b>38272</b>	<b>20486,36</b>	<b>39428</b>	<b>21105,15</b>	<b>3%</b>
Chubut	1012	5545,51	1620	8877,20	1329	7282,59	-18%
La Pampa	994	9655,17	875	8499,27	1092	10607,09	25%
Neuquén	2552	12375,73	2677	12981,91	2250	10911,21	-16%
Río Negro	2558	11811,42	2474	11423,56	2217	10236,87	-10%
Santa Cruz	1364	12596,97	1420	13114,15	998	9216,85	-30%
Tierra del Fuego	715	15707,38	452	9929,70	490	10764,50	8%
<b>Sur</b>	<b>9195</b>	<b>10666,81</b>	<b>9518</b>	<b>11041,51</b>	<b>8376</b>	<b>9716,71</b>	<b>-12%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>211184</b>	<b>15571,49</b>	<b>199857</b>	<b>14736,30</b>	<b>193776</b>	<b>14288,00</b>	<b>-3%</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 30 de 2015. Argentina.



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.

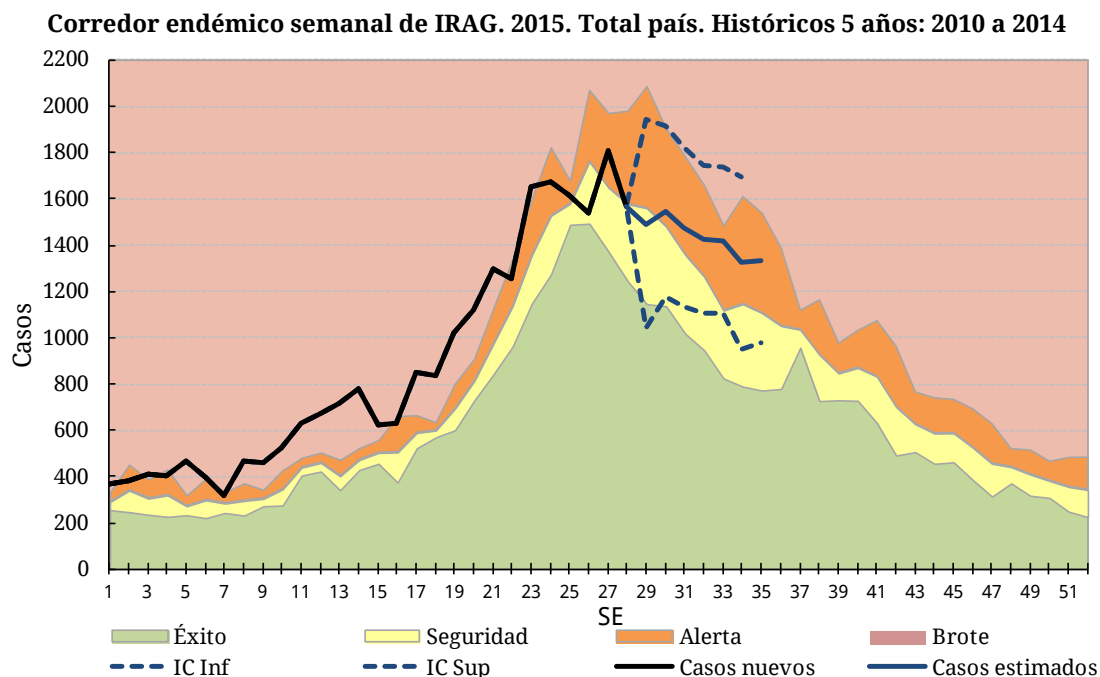
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial [areavigilanciamsal@gmail.com](mailto:areavigilanciamsal@gmail.com)

## **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 continuaron con esa tendencia en brote. No obstante, a partir de la SE23 y hasta la SE 30, la curva se presentó en zona de alerta del corredor endémico.

Considerando el límite superior de las estimaciones realizadas (línea punteada), se observa entre SE30 y SE35 que el número de casos es mayor que el esperado para el mismo período entre 2010 y 2014; y la curva de notificación se localiza en zona de brote aunque con disminución sostenida en el número de notificaciones de IRAG.<sup>17</sup>



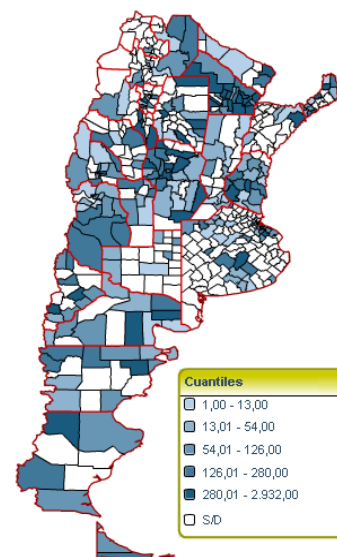
La información proveniente de la vigilancia clínica de IRAG sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 3 semanas.

En términos absolutos, la tasa acumulada para el total del país (79,05 casos por 100000 habitantes) en la SE 30 de 2015 es 7% menor respecto a la notificada en el mismo período del año previo (85,02 casos por 100000 habitantes en 2014).

Así mismo, las Regiones Sanitarias II, IV, VII, IX, X y XII de la Provincia de Buenos Aires, las provincias de San Juan, Chaco, Formosa, Jujuy y Neuquén presentan tasas acumulada en la SE 30 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 79,05 casos cada 100000 habitantes.

**Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 30 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>

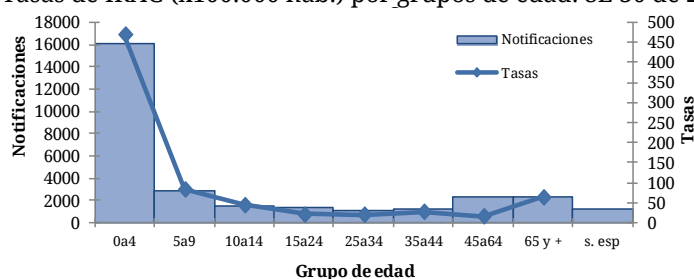


**IRAG (IRA internada)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 30° semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	1329		894		736		
Residentes	1562	54,05	1175	40,66	815	28,20	● -31%
<b>Total CABA</b>	<b>2891</b>		<b>2069</b>		<b>1551</b>		
Region Sanitaria I	35	5,33	54	8,23	8	1,22	● -85%
Region Sanitaria II	150	57,24	27	10,30	50	19,08	● 85%
Region Sanitaria III	9	3,59	71	28,32	60	23,93	● -15%
Region Sanitaria IV	171	30,50	191	34,07	232	41,38	● 21%
Region Sanitaria V	770	24,59	1149	36,69	54	1,72	● -95%
Region Sanitaria VI	827	21,94	633	16,79	559	14,83	● -12%
Region Sanitaria VII	1039	46,10	649	28,80	950	42,15	● 46%
Region Sanitaria VIII	1132	98,41	905	78,68	762	66,24	● -16%
Region Sanitaria IX	306	98,15	276	88,53	537	172,25	● 95%
Region Sanitaria X	113	34,96	4	1,24	12	3,71	● 200%
Region Sanitaria XI	1308	110,84	1173	99,40	1044	88,47	● -11%
Region Sanitaria XII	60	3,38	84	4,73	97	5,46	● 15%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>5920</b>	<b>37,89</b>	<b>5216</b>	<b>33,38</b>	<b>4365</b>	<b>27,93</b>	● -34%
Córdoba	3196	96,59	6064	183,26	6174	186,59	● 2%
Entre Ríos	1540	124,60	1381	111,73	1522	123,14	● 10%
Santa Fe	372	11,64	281	8,80	351	10,99	● 25%
<b>Centro</b>	<b>13919</b>	<b>53,01</b>	<b>15011</b>	<b>57,17</b>	<b>13963</b>	<b>53,18</b>	● -7%
Mendoza	1463	84,12	2818	162,04	1918	110,29	● -32%
San Juan	100	14,68	51	7,49	229	33,62	● 349%
San Luis	360	83,27	301	69,63	329	76,10	● 9%
<b>Cuyo</b>	<b>1923</b>	<b>67,41</b>	<b>3170</b>	<b>111,13</b>	<b>2476</b>	<b>86,80</b>	● -22%
Corrientes	606	61,05	741	74,65	587	59,14	● -21%
Chaco	1781	168,77	2790	264,39	3405	322,67	● 22%
Formosa	757	142,79	520	98,08	746	140,71	● 43%
Misiones	2720	246,92	2781	252,45	955	86,69	● -66%
<b>NEA</b>	<b>5864</b>	<b>159,36</b>	<b>6832</b>	<b>185,67</b>	<b>5693</b>	<b>154,72</b>	● -17%
Catamarca	674	183,24	1263	343,37	1319	358,59	● 4%
Jujuy	38	5,64	257	38,17	296	43,96	● 15%
La Rioja	543	162,75	473	141,77	370	110,90	● -22%
Salta	223	18,36	1983	163,29	474	39,03	● -76%
Santiago del Estero	1511	172,88	1659	189,82	1760	201,37	● 6%
Tucumán	2336	161,31	1672	115,45	3643	251,56	● 118%
<b>NOA</b>	<b>5325</b>	<b>108,42</b>	<b>7307</b>	<b>148,78</b>	<b>7862</b>	<b>160,08</b>	● 8%
Chubut	344	67,57	414	81,32	393	77,19	● -5%
La Pampa	258	80,65	149	46,58	152	47,52	● 2%
Neuquén	333	60,41	389	70,56	532	96,51	● 37%
Río Negro	620	97,08	449	70,30	338	52,92	● -25%
Santa Cruz	155	56,58	200	73,00	186	67,89	● -7%
Tierra del Fuego	178	139,93	188	147,79	120	94,34	● -36%
<b>Sur</b>	<b>1888</b>	<b>78,01</b>	<b>1789</b>	<b>73,92</b>	<b>1721</b>	<b>71,11</b>	● -4%
<b>Total ARGENTINA</b>	<b>28919</b>	<b>72,08</b>	<b>34109</b>	<b>85,02</b>	<b>31715</b>	<b>79,05</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 30 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.

III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial [areavigilanciamsal@gmail.com](mailto:areavigilanciamsal@gmail.com)

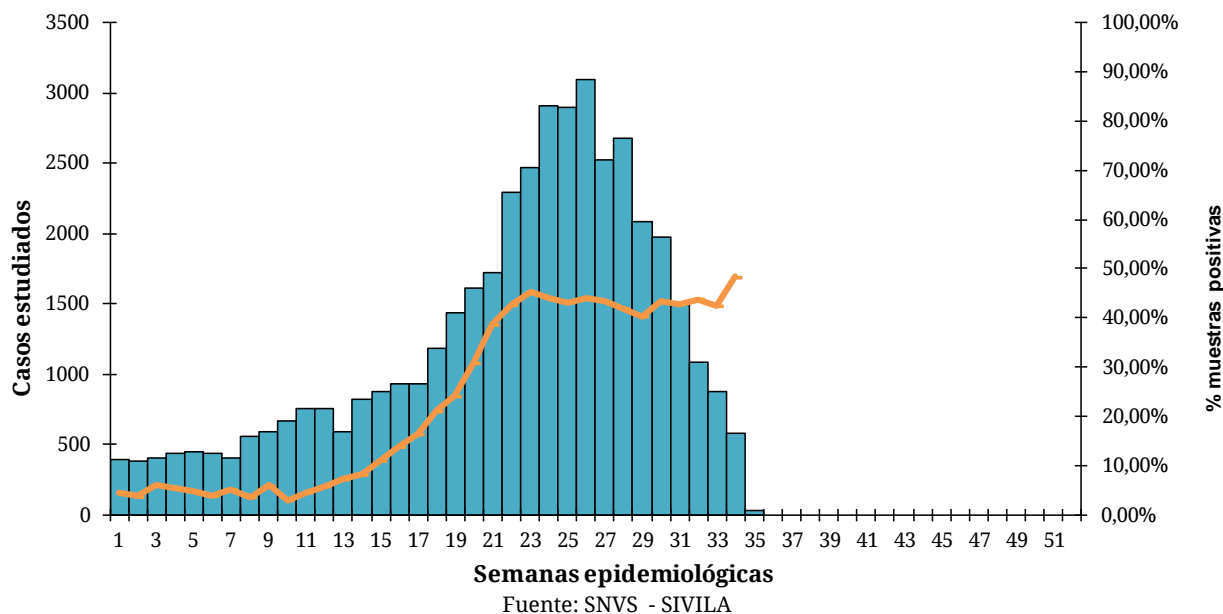
## II.5.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015

### Muestras estudiadas y positividad

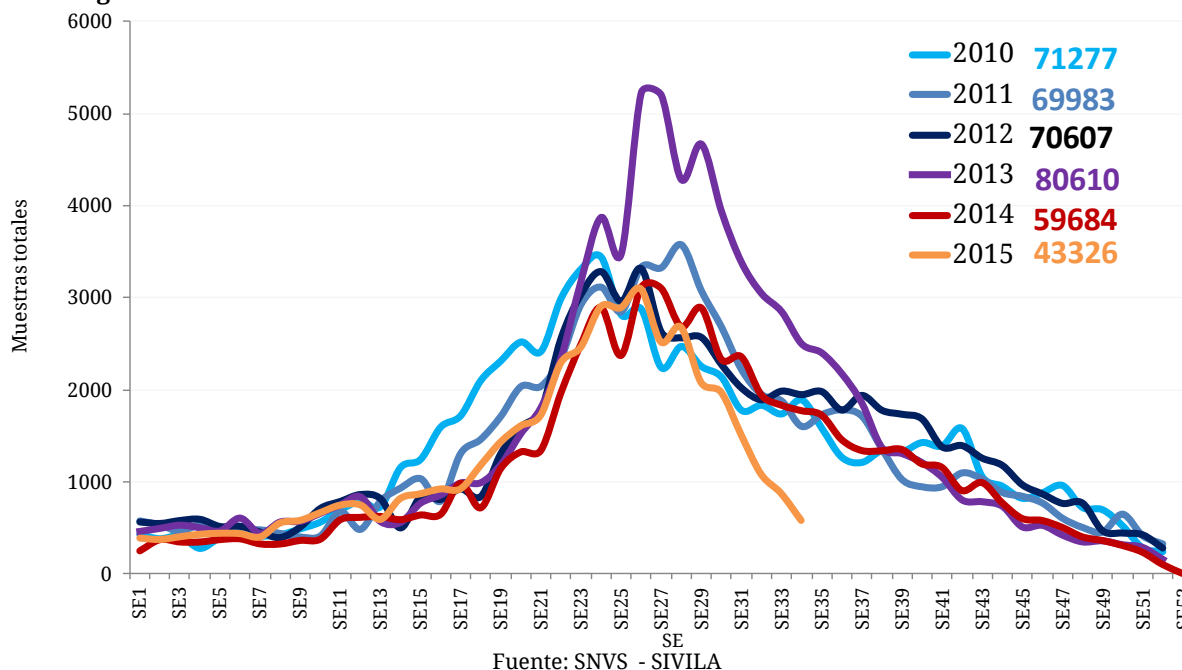
Entre las semanas epidemiológicas 1 y 35 de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 43326 casos con 14272 casos positivos, considerando pacientes ambulatorios e internados. Para el mismo período de tiempo, en relación a los años 2010 a 2014 en los que el promedio de casos hasta la SE 34 fue de 52780, el total de muestras analizadas fue 20,74% 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 48,29% de positividad en SE 34. (Figura 1)

**Figura 1 - Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE35 de 2015. Muestras estudiadas= 43326**



**Figura 2 - Muestras totales analizadas para virus respiratorios por SE. SE1 a 52 de 2010 a 2014 y SE1 a SE35 de 2015- Argentina.**



Del total de muestras estudiadas durante 2015, 40888 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 13582 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 78,57% (n=10672). En tanto, se analizaron 2438 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 733 hallazgos positivos, el 45,98% de los cuales corresponden a VSR (n=337), y 268 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 35 de 2015. Argentina.**

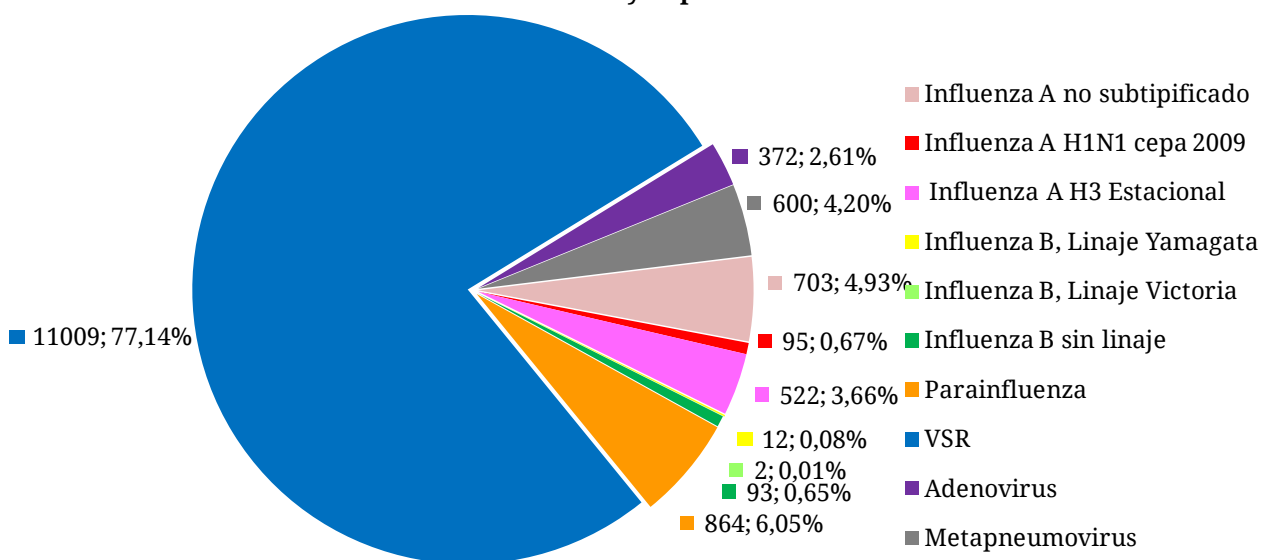
	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
<b>Internados</b>	40888	13582	1165	1088	10672	8,58%	78,57%
<b>Ambulatorios</b>	2438	733	305	268	337	41,61%	45,98%
<b>Total 2015</b>	<b>43326</b>	<b>14272</b>	<b>1427</b>	<b>1320</b>	<b>11009</b>	<b>10,00%</b>	<b>77,14%</b>

Fuente: SNVS - SIVILA

### Resumen de agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE35 de 2015, en términos acumulados, de las 14272 muestras positivas, el mayor número correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=11009) con 77,14% de los casos, seguido por el grupo de virus Influenza que constituyó el 10% de los positivos identificados (n=1427), Parainfluenza (n=864) y Metapneumovirus (n=600).

**Figura 3– Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE35 de 2015 N° estudiados=43326 y n° positivos=14272**

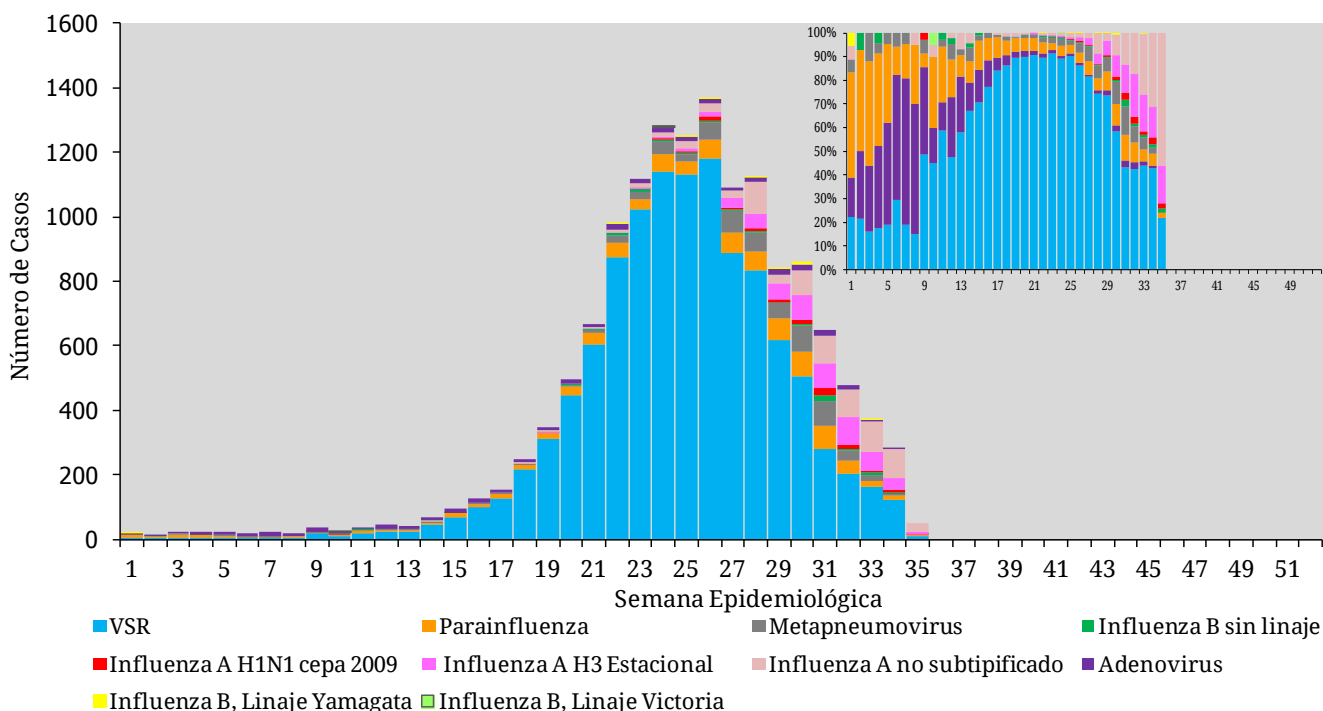


Fuente: SNVS - SIVILA

### 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 1367 casos en la SE26, con un promedio de 409 casos en las primeras 35 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. A partir de la SE 23, también se observa un incremento en el número de casos de influenza y un promedio de 100 casos semanales (con un máximo de 203 casos de influenza en SE 31 y mínimo de 25 casos en SE23) (Figura 4).

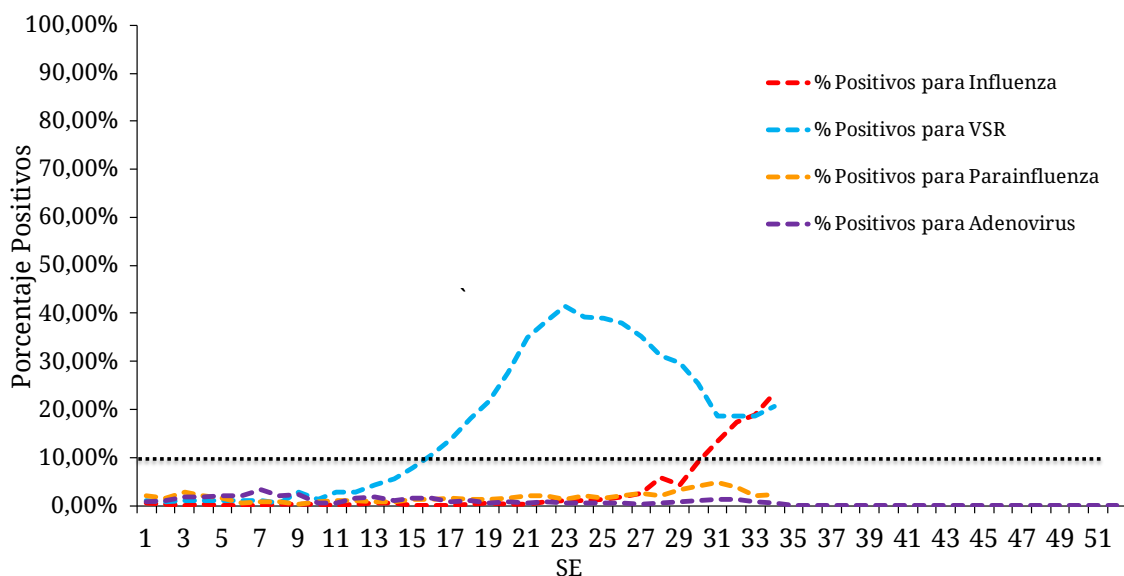
**Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica. SE1 a SE35 de 2015. Argentina. Muestras analizadas (N)= 43326 y Muestras positivas (n)=14272**



Fuente: SNVS - SIVILA

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 41,4% 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 35 de 2015. Argentina. Muestras estudiadas=43326, muestras positivas=14272**

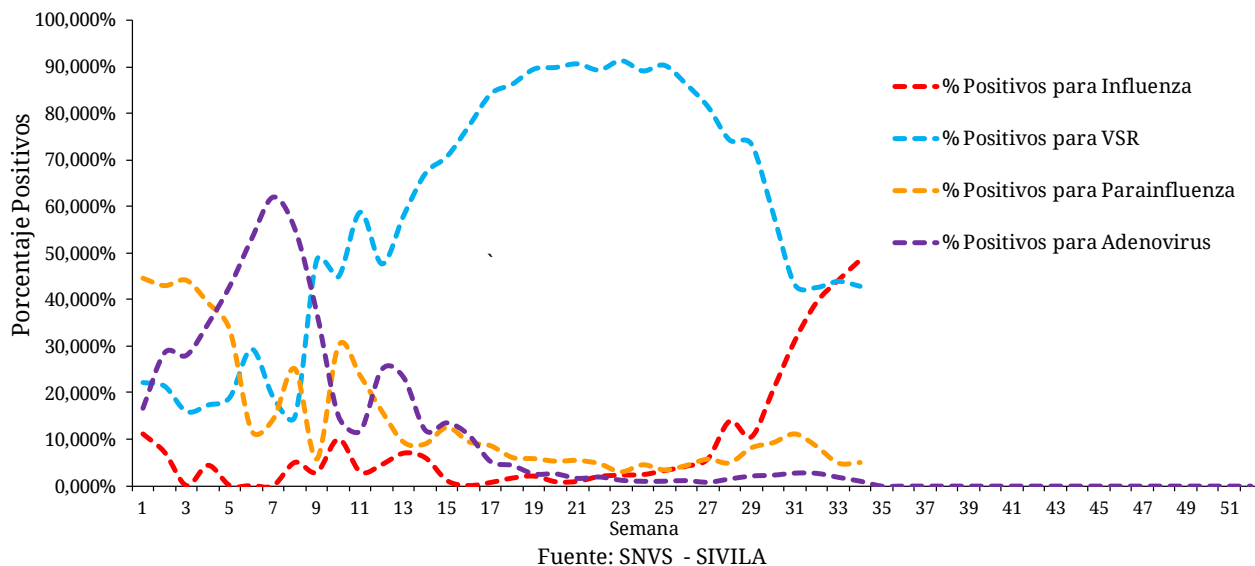


Fuente: SNVS - SIVILA

<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.

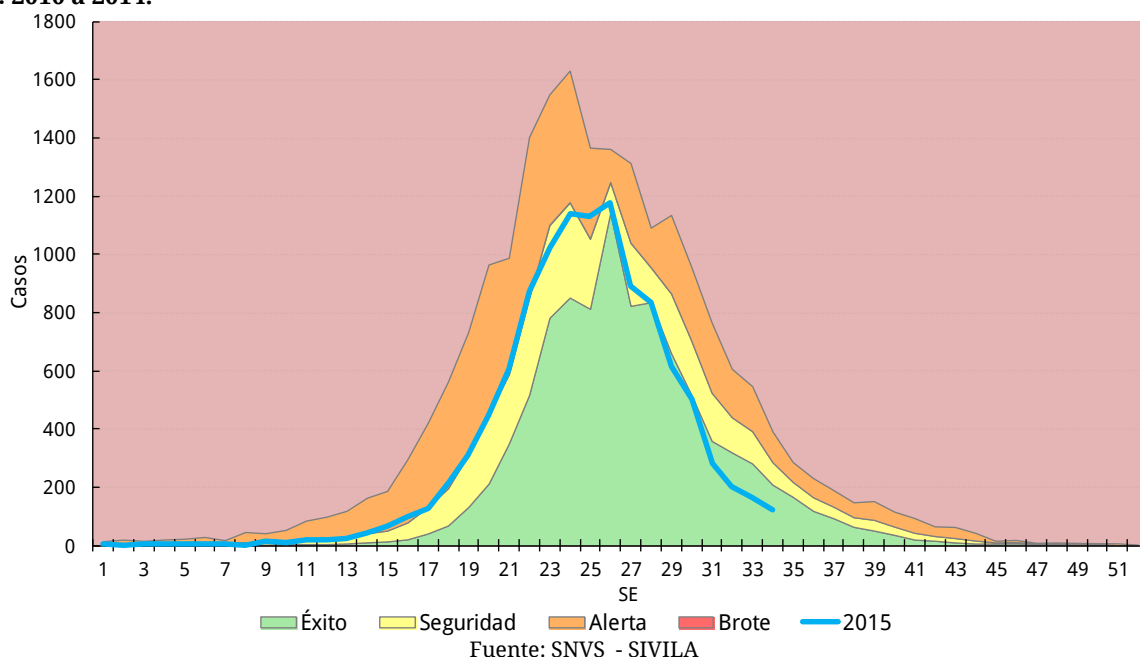
Teniendo en cuenta la distribución semanal de virus respiratorios según la etiología sobre el total de casos positivos (Figura 6), se evidencia una tendencia creciente del aporte de VSR, con más del 70% desde la SE 15 de 2015, en comparación con el resto de los virus.

**Figura 6 – Porcentaje de positividad de cada virus respiratorio en relación al total de muestras positivas. SE 1 a 35 de 2015. Argentina. Muestras positivas=14272.**



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 comportamiento habitual propio de la estacionalidad.

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



<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.

## Frecuencia y distribución de Virus Influenza

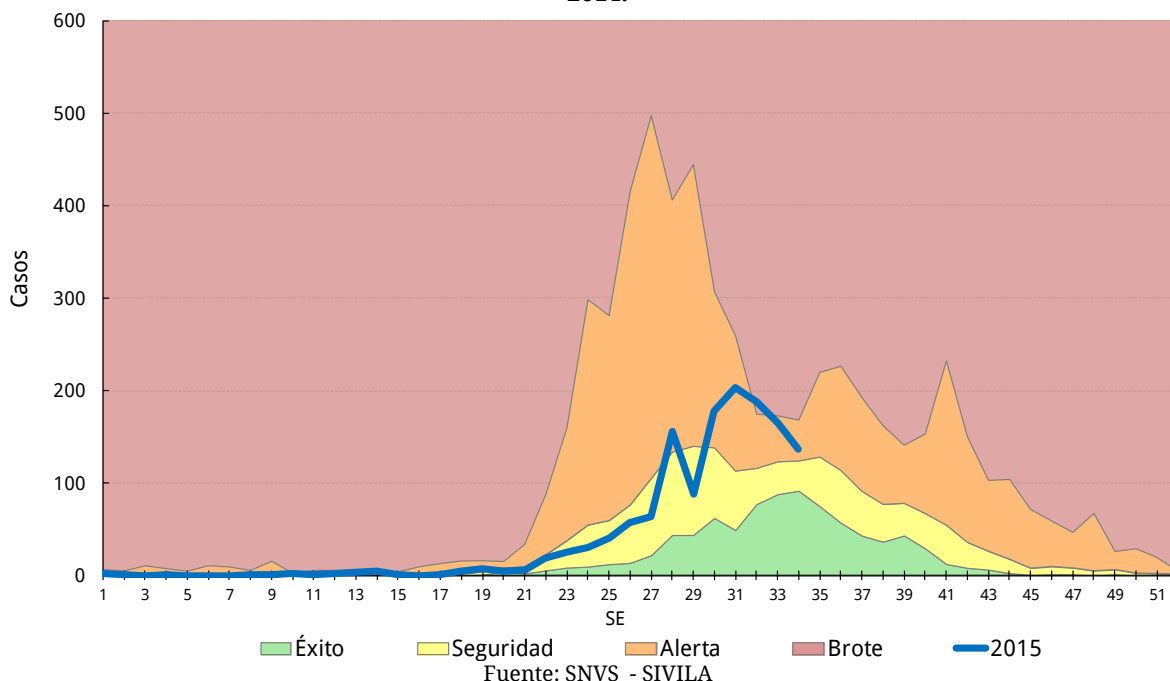
A partir de la SE18, aunque en menor proporción que el VSR, también se evidencia un aumento sostenido (dos o más semanas consecutivas con un porcentaje de positividad mayor al 0,3%) en la detección de casos de Influenza. La proporción de los virus Influenza sobre el total de muestras estudiadas pasó de un 0,3% en la SE 18 a 23,5% en la SE34 (fundamentalmente Influenza A subtipos H1N1 y H3) (Figura 5).

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

En el corredor endémico de Influenza<sup>20</sup> (Figura 8) se evidencia que hasta la SE 29 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 6 semanas se está cursando un aumento de la circulación viral de influenza, con 150 casos semanales promedio durante las SE 30 y 35, en zona de alerta del corredor endémico.

**Figura 8 – Corredor endémico semanal de Influenza total – Año 2015. Argentina. Históricos 5 años: 2010 a 2014.**



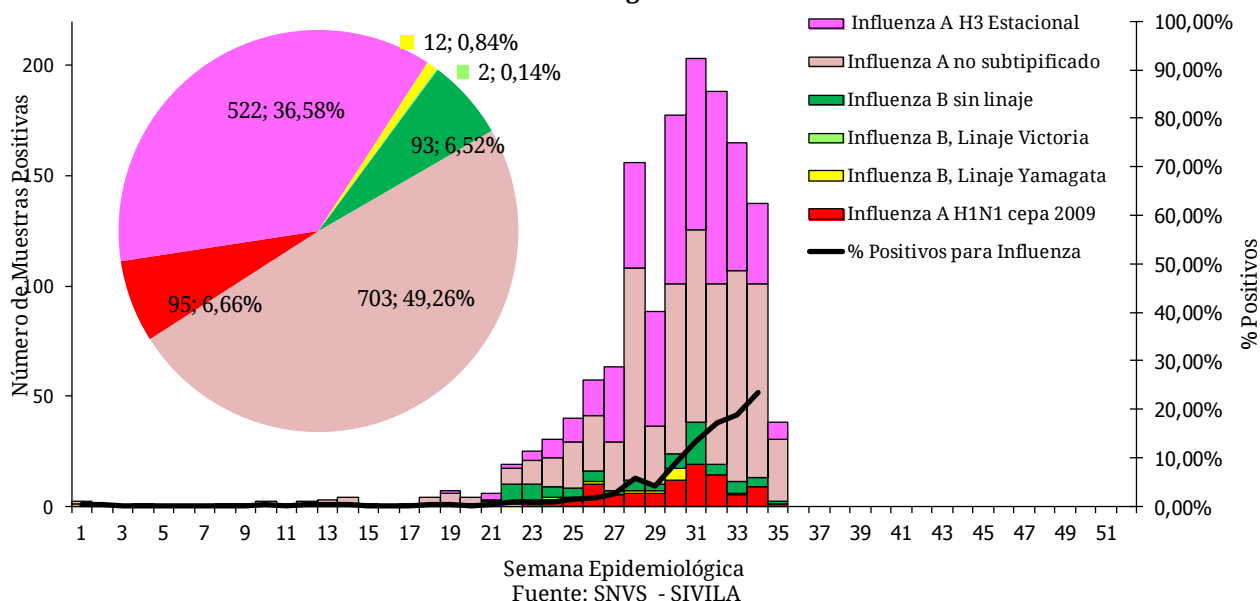
Entre las SE 1 y 35 de 2015, se han notificado 1427 casos de Influenza: 95 casos de influenza A H1N1, 522 casos de influenza A H3 estacional, 703 influenza A no subtipificados, y 107 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria) (Figura 9).

Los 1427 casos de Influenza se notificaron en 24 provincias: Bs.As. (n=301), C.A.B.A (n=242), Santa Fe (n=161), Tucumán (n=138), Mendoza (n=94), Entre Ríos (n=87), Catamarca (n=84), Neuquén (n=62), Salta (n=60), Chaco (n=58), Córdoba (n=43), Corrientes (n=17), Chubut (n=15), Formosa (n=14), San Luis (n=13), Río Negro y San Juan (n=8), La Pampa (n=5),

<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.

Misiones y Santiago del Estero (n=4), Jujuy y La Rioja (n=3), Santa Cruz (n=2), Tierra del Fuego (n=1).

**Figura 9 – Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas. SE1 a SE35 de 2015. Argentina. n=1427.**



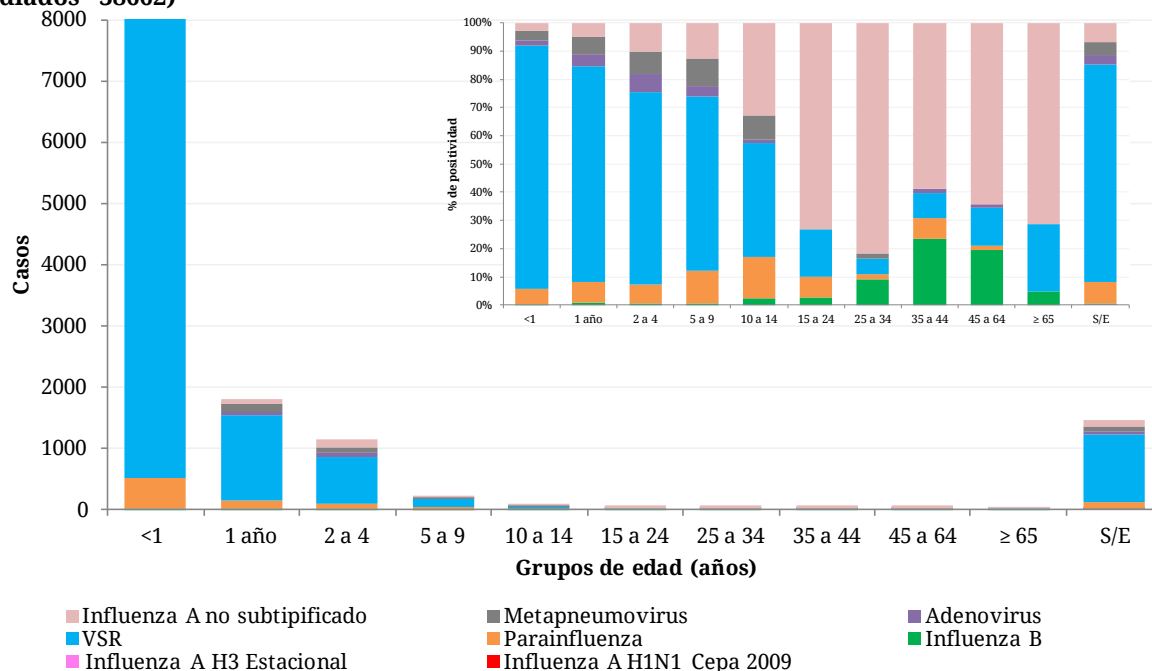
### Virus respiratorios según grupos de edad

De las 43326 muestras analizadas entre SE 1 y 35 de 2015, 38662 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 12309 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 10553 casos positivos de 28510 estudiados. En este grupo de edad, el 84,35% de los casos positivos correspondió a VSR, seguidos de Parainfluenza y Metapneumovirus.

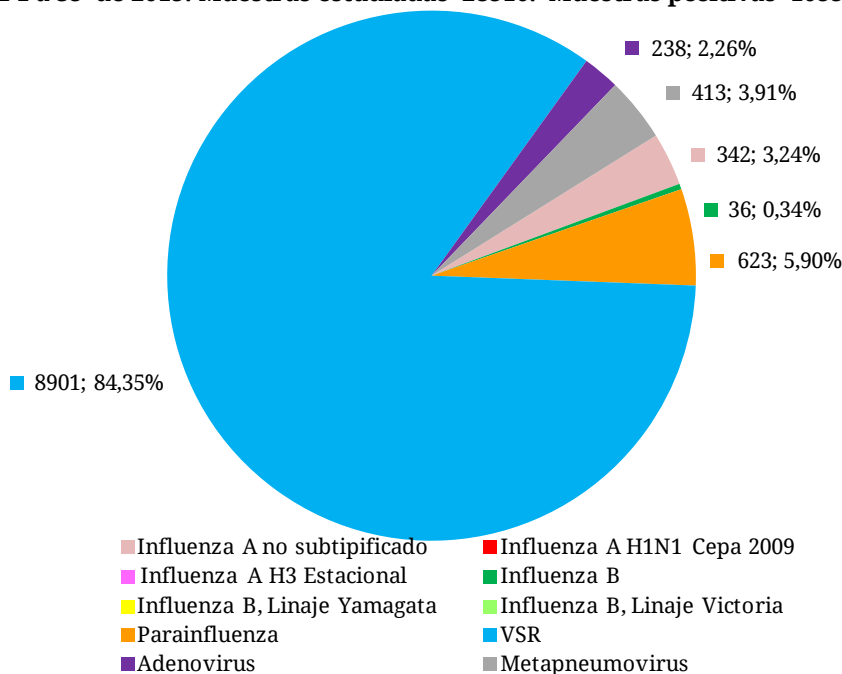
En tanto que para el grupo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 287 muestras, resultado sólo 42 muestras positivas; 30 de las cuales fueron influenza A sin subtipificar y 2, Influenza tipo B sin linaje determinado (Figuras 10,11,12 y 13).

**Figura 10 – Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 35 de 2015. Argentina. n=12309. (N estudiados= 38662)**



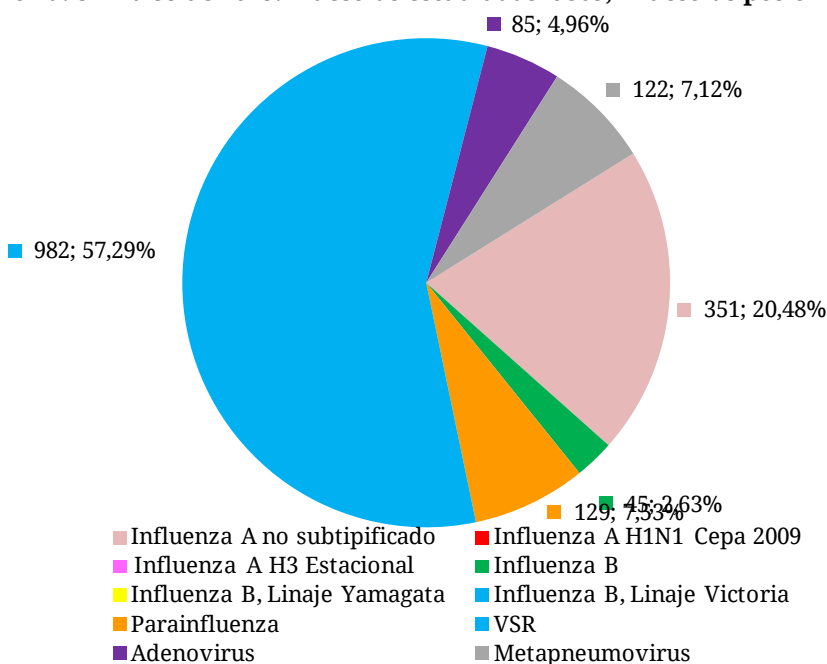
Como puede verse en el gráfico precedente, si bien la proporción de Influenza es menor en los menores de 2 años y esa proporción va aumentando de forma sostenida a través de los sucesivos grupos de edad hasta los 64 años, en los grupos de menores de 2 y mayores de 65 se identificaron más de 80 casos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

**Figura 11 – Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina. SE 1 a 35 de 2015. Muestras estudiadas=28510. Muestras positivas=10553.**



Fuente: SNVS - SIVILA

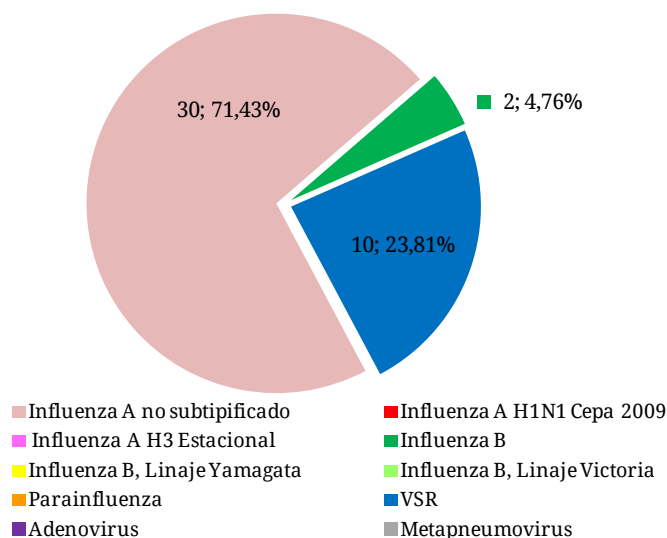
**Figura 12 – Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en población de 2 a 64 años de edad. Argentina. SE 1 a 35 de 2015. Muestras estudiadas=9865; Muestras positivas=1714.**



Fuente: SNVS - SIVILA



**Figura 13 – Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en población mayor de 65 años de edad. Argentina. SE 1 a 35 de 2015. Muestras estudiadas=287 Muestras positivas=42.**



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

Entre las SE 1 a 35 de 2015, las 24 jurisdicciones han reportado casos estudiados y positivos para virus respiratorios (Tabla 2).

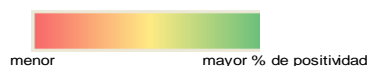
Las muestras estudiadas en las jurisdicciones de C.A.B.A y de la provincia de Buenos Aires representan el 54,27% del total de estudiadas. Las mismas corresponden mayormente a VSR, influenza y parainfluenza. Según la distribución geográfica de los casos positivos en el mapa 2, el VSR predominó sobre los restantes virus respiratorios para las 24 jurisdicciones provinciales.<sup>21</sup>

Tal como se mencionó anteriormente, los 1427 casos de Influenza se notificaron en 24 provincias: Bs.As. (n=301), C.A.B.A (n=242), Santa Fe (n=161), Tucumán (n=138), Mendoza (n=94), Entre Ríos (n=87), Catamarca (n=84), Neuquén (n=62), Salta (n=60), Chaco (n=58), Córdoba (n=43), Corrientes (n=17), Chubut (n=15), Formosa (n=14), San Luis (n=13), Río Negro y San Juan (n=8), La Pampa (n=5), Misiones y Santiago del Estero (n=4), Jujuy y La Rioja (n=3), Santa Cruz (n=2), Tierra del Fuego (n=1).

**Tabla 2 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 35 de 2015<sup>21</sup>.**

Provincia	Virus Sincial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1 pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin Linaje	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad
Bs. As.	3181	275	131	198	95	162	18	4	1	21	26	301	4086	11807	34,61%
CABA	2149	247	123	101	55	134	47	1	1	4	6	242	2862	11426	25,05%
Cordoba	954	38	5	0	8	34	1	0	0	0	0	43	1040	1777	58,53%
Tucuman	736	41	9	22	100	32	2	1	0	3	4	138	946	1749	54,09%
Mendoza	654	37	28	16	83	3	2	0	0	6	6	94	829	2216	37,41%
Santa Fe	589	31	5	2	91	49	6	5	0	10	15	161	788	2332	33,79%
Salta	521	19	7	68	18	12	0	0	0	30	30	60	675	1567	43,08%
Neuquen	219	47	6	90	29	32	1	0	0	0	0	62	424	1499	28,29%
Entre Rios	316	6	3	0	32	41	14	0	0	0	0	87	412	837	49,22%
Corrientes	247	5	2	3	13	4	0	0	0	0	0	17	274	700	39,14%
Chubut	219	14	6	8	10	3	0	0	0	2	2	15	262	694	37,75%
Chaco	75	21	5	88	49	2	1	1	0	5	6	58	247	1645	15,02%
Jujuy	195	15	10	0	2	1	0	0	0	0	0	3	223	449	49,67%
San Juan	185	14	6	0	7	1	0	0	0	0	0	8	213	894	23,83%
La Rioja	160	5	8	0	0	3	0	0	0	0	0	3	176	438	40,18%
La Pampa	128	1	2	4	5	0	0	0	0	0	0	5	140	365	38,36%
Catamarca	33	10	2	0	79	4	0	0	0	1	1	84	129	749	17,22%
San Luis	88	20	6	0	7	0	0	0	0	6	6	13	127	457	27,79%
Rio Negro	98	5	3	0	6	1	0	0	0	1	1	8	114	333	34,23%
Sgo. Del Estero	88	5	0	0	3	1	0	0	0	0	0	4	97	603	16,09%
Formosa	72	2	0	0	9	0	1	0	0	4	4	14	88	183	48,09%
Misiones	55	5	1	0	0	2	2	0	0	0	0	4	65	386	16,84%
T. del Fuego	29	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	30	104	28,85%
Santa Cruz	18	1	4	0	1	1	0	0	0	0	0	2	25	116	21,55%
<b>Total país</b>	<b>11009</b>	<b>864</b>	<b>372</b>	<b>600</b>	<b>703</b>	<b>522</b>	<b>95</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>93</b>	<b>107</b>	<b>1427</b>	<b>14272</b>	<b>43326</b>	<b>32,94%</b>

Fuente: SNVS - SIVILA



Hasta la SE 35 de 2015, se presentó cocirculación de Influenza A H1N1 y H3 estacional en las provincias de Buenos Aires, C.A.B.A., Entre Ríos, Santa Fe, Tucumán, Mendoza, Neuquén, Chaco, Córdoba y Misiones (Mapa 1).

Se identificó circulación únicamente del subtipo H3 en Catamarca, Salta, Corrientes, Chubut, Río Negro, San Juan, Santiago del Estero, Jujuy, La Rioja y Santa Cruz (Mapa 1).

Los casos de Influenza B se registraron en 12 provincias, distribuidos en forma heterogénea en el territorio, y siempre en cocirculación con influenza tipo A.

En cuanto a la proporción de positividad, las provincias de Córdoba, Tucumán y Jujuy superaron el 50% en los estudios acumulados en el período.

En la tabla 3 se muestran los casos positivos para Influenza y VSR, por provincia en las últimas 4 semanas de 2015. De los 528 casos de influenza notificados entre las SE 32 y 35, se destacan más de 100 casos en Provincia de Buenos Aires y Tucumán, y 87 casos en C.A.B.A. (con predominio de influenza A subtipo H3 estacional).

<sup>21</sup> Datos correspondientes a las notificaciones al de SNVS – SIVILA hasta el 30 de agosto de 2015 (SE 34).

**Tabla 3 – Notificaciones de virus respiratorios por etiología y provincia entre SE 32 y SE 35. de 2015.**

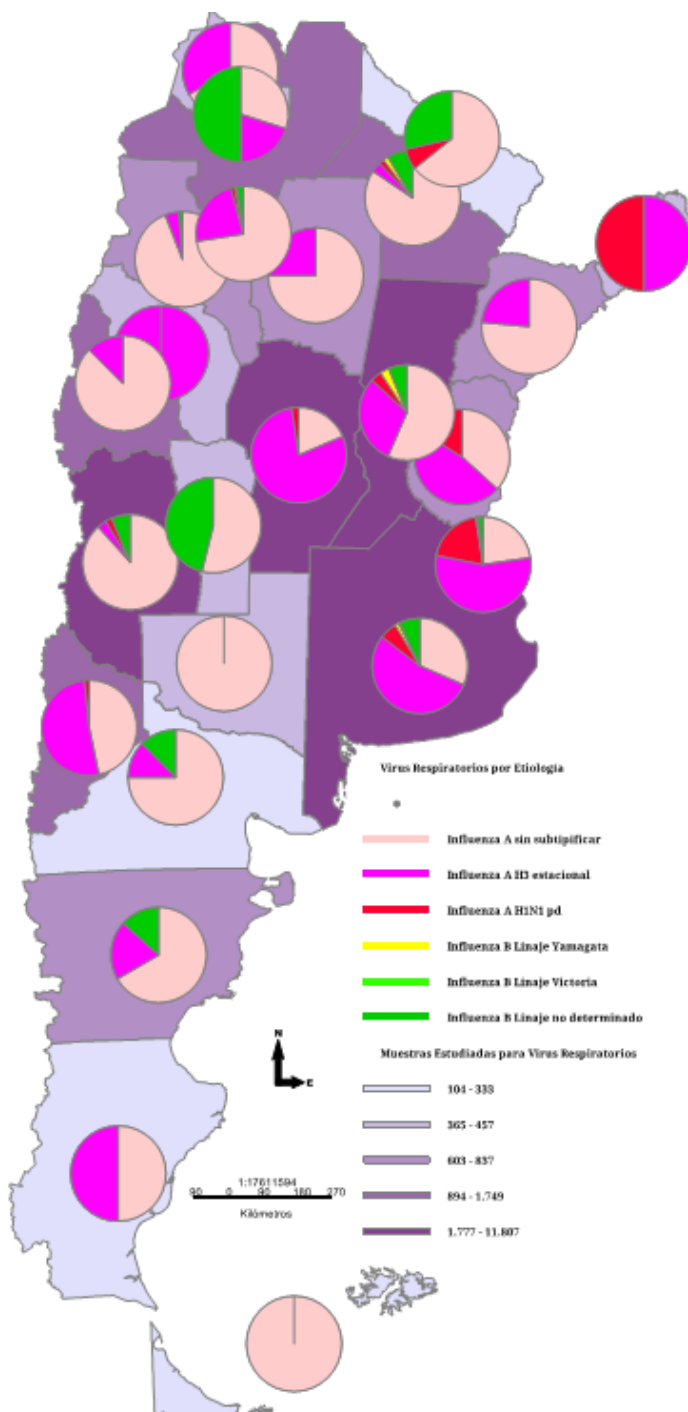
Provincia	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza - SE32 a SE35	Virus Sincial Respiratorio
Bs. As.	49	7	71	7	134	64
Tucuman	92	1	15	2	110	23
CABA	26	11	50	0	87	19
Neuquen	25	1	8	0	34	99
Entre Rios	16	4	12	0	32	73
Mendoza	25	1	0	0	26	38
Cordoba	3	1	21	0	25	16
Catamarca	24	0	0	0	24	9
Santa Fe	4	2	11	3	20	35
Corrientes	8	0	0	0	8	8
Chaco	5	0	0	2	7	0
Rio Negro	4	0	0	1	5	31
San Juan	5	0	0	0	5	0
La Pampa	4	0	0	0	4	14
Chubut	0	0	0	1	1	54
Formosa	0	1	0	0	1	0
Jujuy	1	0	0	0	1	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
San Luis	1	0	0	0	1	13
Sgo. Del Estero	1	0	0	0	1	0
T. del Fuego	1	0	0	0	1	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	2
<b>Total general</b>	<b>294</b>	<b>29</b>	<b>189</b>	<b>16</b>	<b>528</b>	<b>499</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.

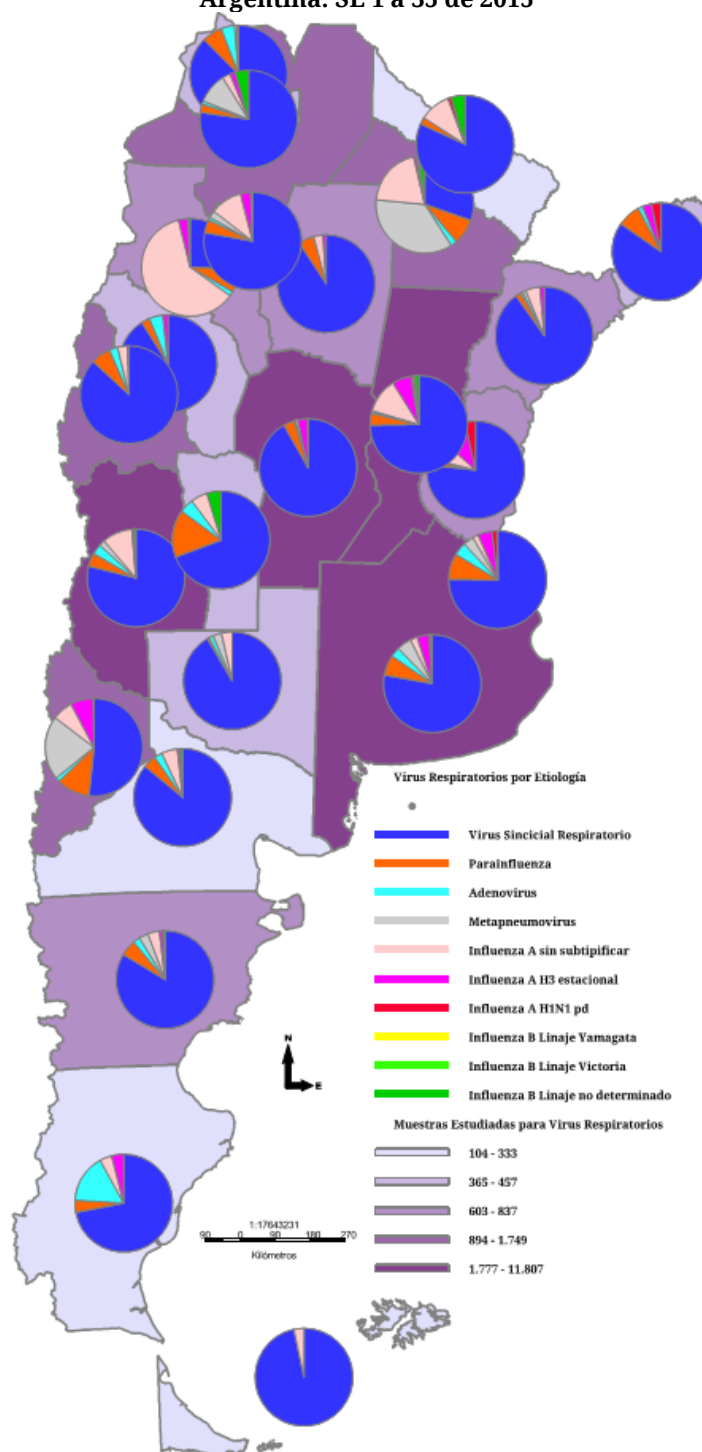
**Mapa 1 – Notificaciones de virus Influenza y muestras positivas totales para virus respiratorios por provincia. Argentina. SE1 a 35 de 2015**



Provincia	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	% de Positividad
Bs. As.	301	4086	34,61%
CABA	242	2862	25,05%
Santa Fe	161	788	33,79%
Tucuman	138	946	54,09%
Mendoza	94	829	37,41%
Entre Rios	87	412	49,22%
Catamarca	84	129	17,22%
Neuquen	62	424	28,29%
Salta	60	675	43,08%
Chaco	58	247	15,02%
Cordoba	43	1040	58,53%
Corrientes	17	274	39,14%
Chubut	15	262	37,75%
Formosa	14	88	48,09%
San Luis	13	127	27,79%
San Juan	8	213	23,83%
Rio Negro	8	114	34,23%
La Pampa	5	140	38,36%
Sgo. Del Estero	4	97	16,09%
Misiones	4	65	16,84%
Jujuy	3	223	49,67%
La Rioja	3	176	40,18%
Santa Cruz	2	25	21,55%
T. del Fuego	1	30	28,85%
<b>Total país</b>	<b>1427</b>	<b>14272</b>	<b>32,94%</b>

Fuente: SNVS - SIVILA

**Mapa 2 – Notificaciones de virus respiratorios y muestras positivas totales por provincia. Argentina. SE 1 a 35 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 Poliomielitis y Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años

### II.6.a. Situación mundial actual

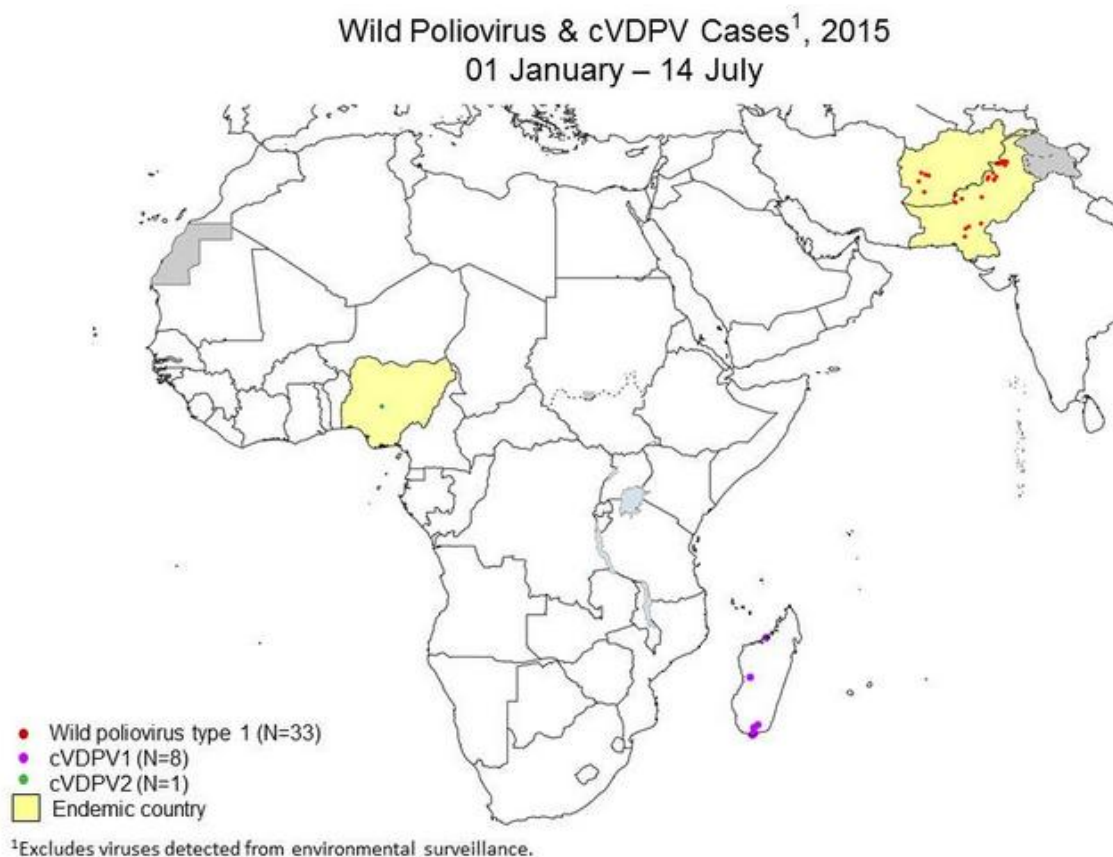
Durante el primer semestre del 2015 se registraron 33 casos en 2 países, una cifra mucho menor que los 122 casos en 9 países para el mismo período durante el 2014.

**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° 33 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.

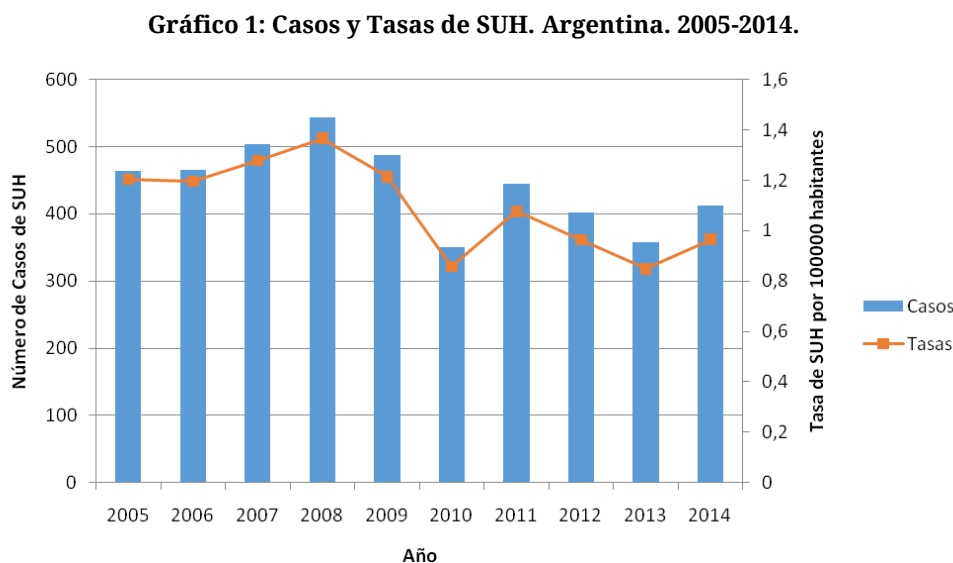
En este informe, tanto como en los sucesivos, se expone información proveniente de las tres estrategias formales de vigilancia del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) existentes actualmente para el evento analizado: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios (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.

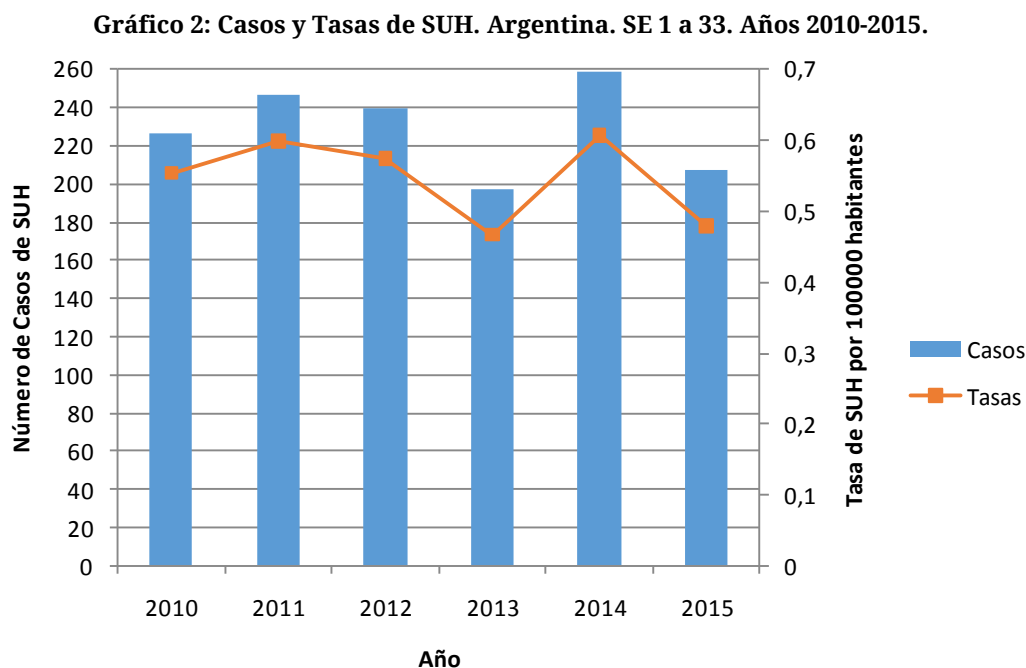


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Observando la serie de los últimos 10 años, puede constatarse una tendencia a la disminución de los casos de SUH a nivel agregado para el país con un leve aumento en el año 2014, sin embargo la 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 33 de los años 2010 a 2015.

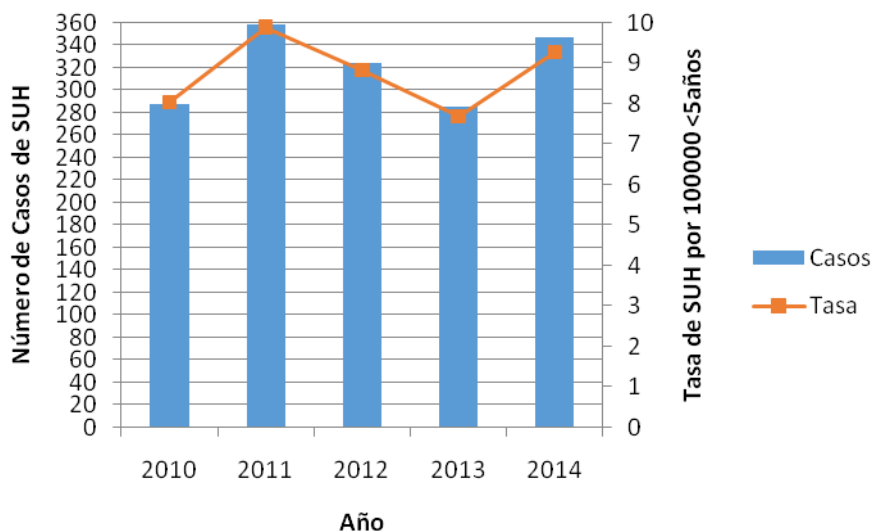


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el periodo de estudio, entre las SE 1 y 33, 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 233, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 0,56 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.

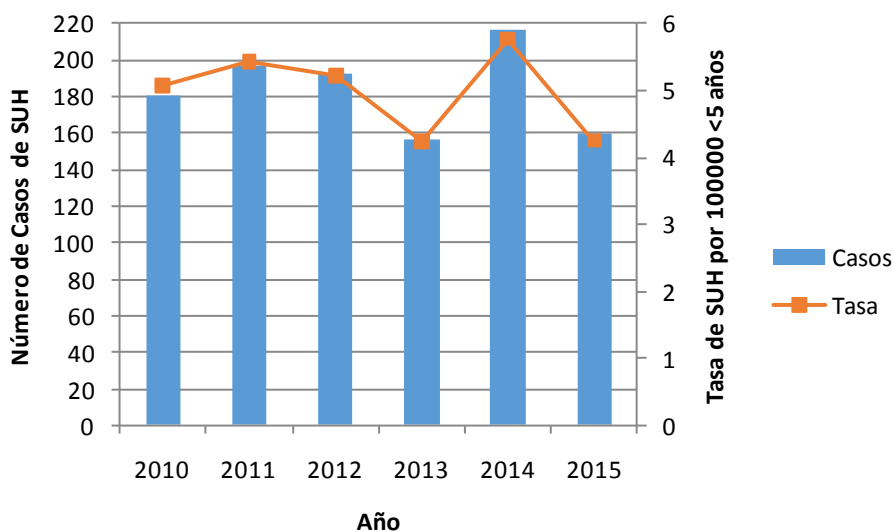
**Gráfico 3:** Casos y Tasas de SUH en menores de 5 años. Argentina. 2010-2014.



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 33. 2010-2015.

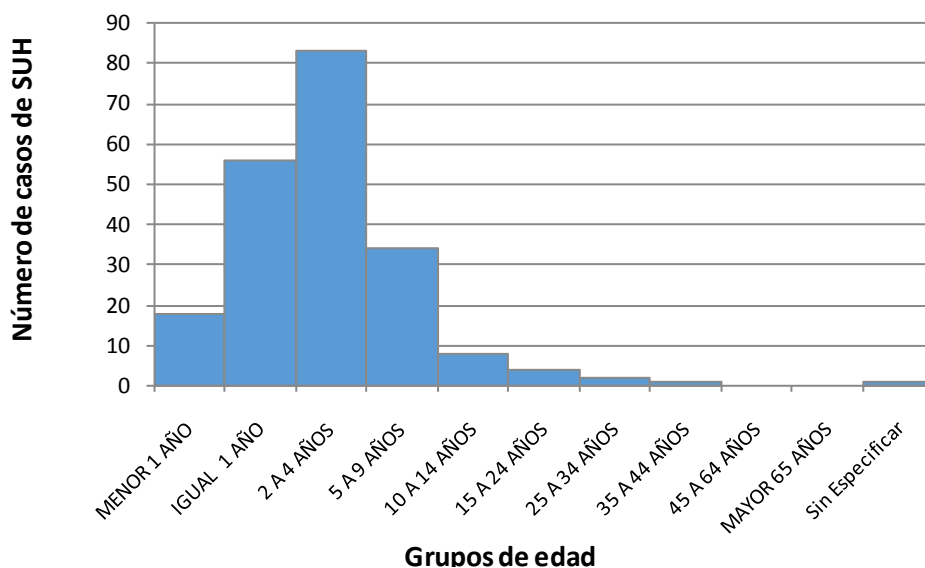


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el Gráfico 4 se observan los casos y tasas de SUH en menores de 5 años entre las SE 1 y 33 de los años 2010 a 2015. La mediana de casos notificados en el periodo fue de 186,5, 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 33.

**Gráfico 5: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. 2015, SE 1 a 33**

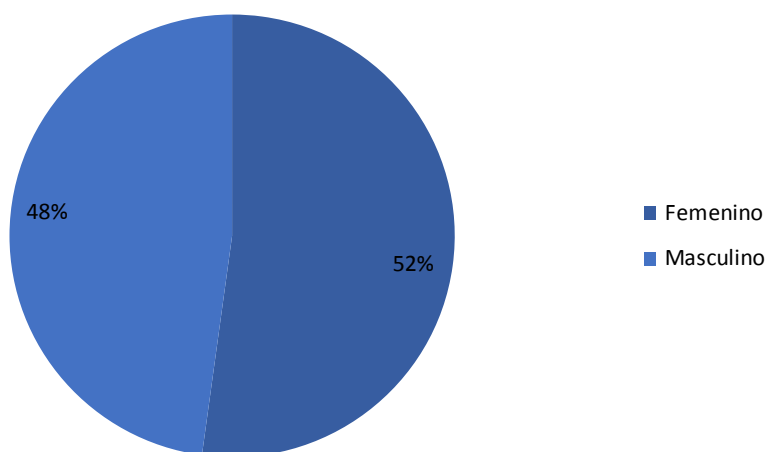


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Hasta la SE 33 del año 2015 el 40% de los casos notificados se concentra en el grupo entre los 2 y 4 años, seguidos por el grupo de igual a 1 año con el 27% de los casos notificados.

El gráfico 6 muestra la distribución por sexo.

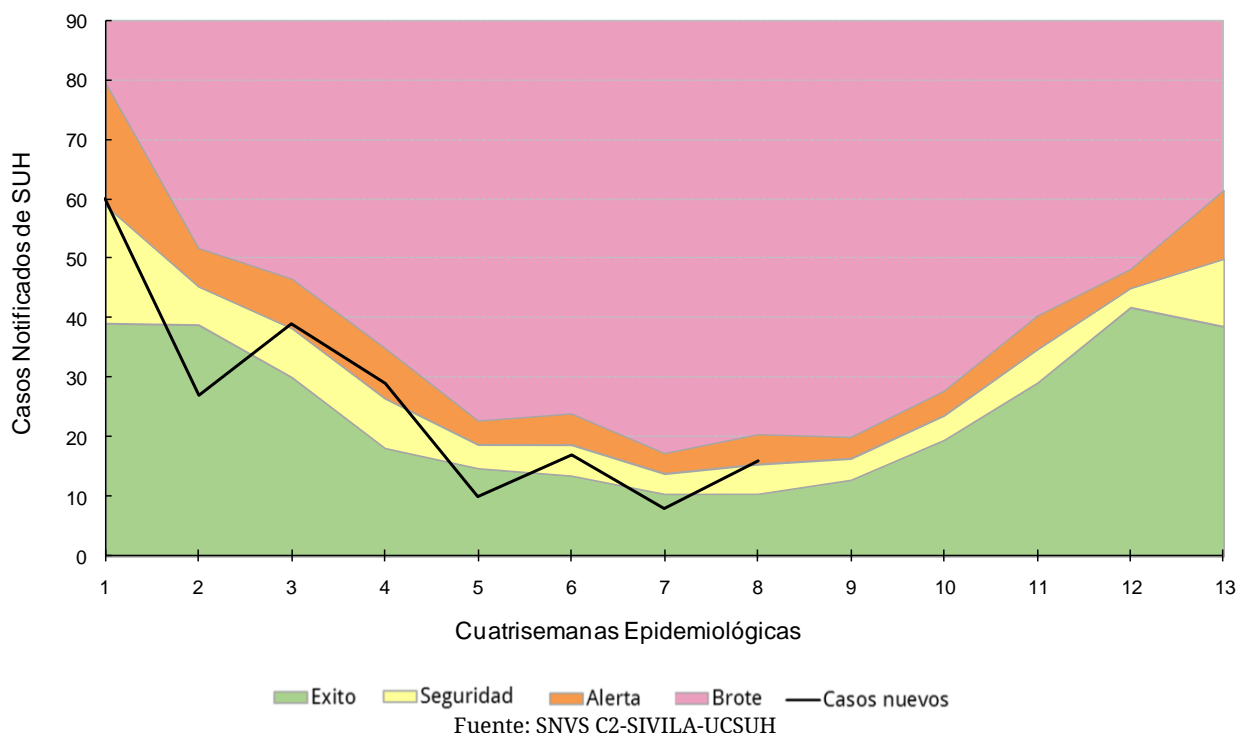
**Gráfico 6: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina. 2015, SE 1 a 33.**



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante 2015 hasta la SE 33 presenta un leve predominio femenino, con un 52 % de los casos notificados.

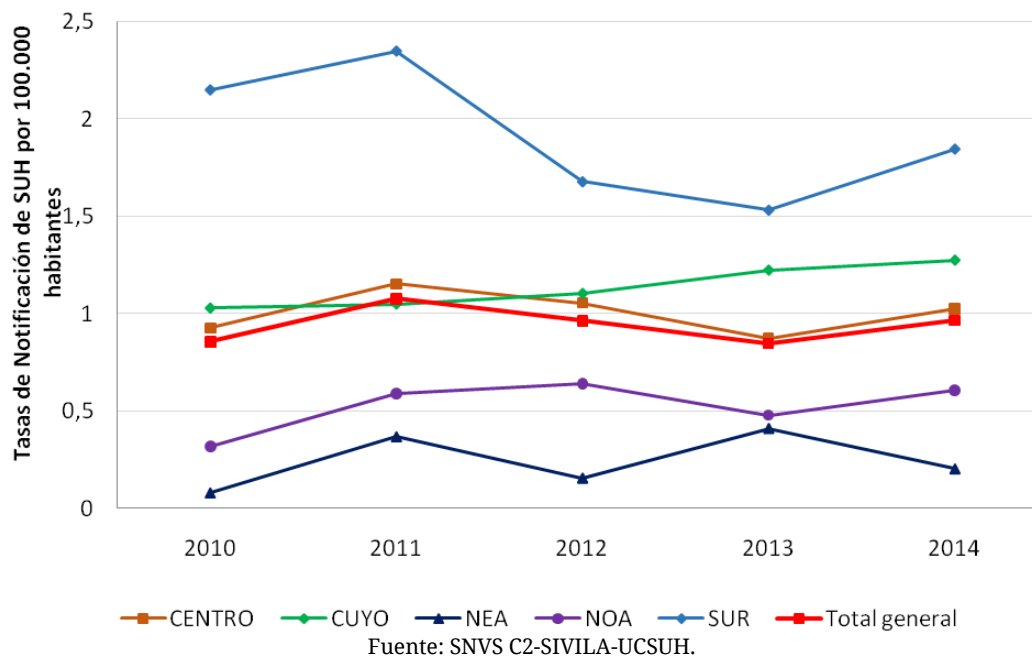
**Gráfico 7: Corredor endémico cuatrisesemanal de SUH. 2015. Total País. Históricos 2011 a 2014.**



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, 4 y 8 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 33

**Tabla 2: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. 2014-2015 hasta SE 33.**

Provincia/ Región	2014 SE33		2015 SE33		Diferencia absoluta de casos 2013-2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	92	0,56	60	0,36	-32
CABA	59	1,93	27	0,88	-32
CORDOBA	13	0,37	23	0,64	10
ENTRE RIOS	6	0,46	4	0,30	-2
SANTA FE	16	0,47	20	0,59	4
CENTRO	186	0,67	134	0,48	-52
MENDOZA	10	0,54	16	0,85	6
SAN JUAN	7	0,96	5	0,68	-2
SAN LUIS	2	0,43	2	0,42	0
CUYO	19	0,62	23	0,74	4
CORRIENTES	3	0,28	3	0,28	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	4	0,10	5	0,13	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	2	0,22	1	0,11	-1
TUCUMAN	5	0,32	1	0,06	-4
NOA	18	0,34	8	0,15	-10
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	5	0,72	0
SANTA CRUZ	4	1,28	6	1,87	2
TIERRA DEL FUEGO	4	2,70	2	1,31	-2
SUR	32	1,21	37	1,37	5
<b>Total País</b>	<b>259</b>	<b>0,61</b>	<b>207</b>	<b>0,48</b>	<b>-52</b>

\* En estas jurisdicciones se redujeron los datos del año 2015 por casos notificados que no cumplieron la definición de caso de SUH según lo informado por las Direcciones de Epidemiología Provinciales.

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

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Hasta la SE 33 del año 2015 se han notificado 207 casos, mientras que para igual periodo de 2014 se registran 259 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 SE35 de 2015.**

Fecha de inicio	Grupo de evento	Brote	Etiología	Provincia	Departamento / Localidad	Casos notificados	Fallecidos	Estado del brote	Fecha de notificación
15/08/2015	Gastroestéricas	Triquinosis	Desconocida	Buenos Aires	Ameghino	71	0	Primera comunicación	27/08/2015
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 Meningitidis	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 Meningitidis	Santa Cruz	Barco (Dpto. Deseado)	2	1	Primera comunicación	08/06/2015
18/05/2015	Intoxicación aguda por agentes químicos	Intoxicación por Monóxido de carbono	Confirmado	Ciudad de Buenos Aires	Belgrano	20	1	Primera comunicación	21/05/2015
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
01/04/2015	Zoonóticas	Leishmaniasis cutánea	En estudio	Corrientes	Capital / Riachuelo	6	0	Primera comunicación	04/09/2015
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 Cuatía	1	0	Primera comunicación	20/02/2015

<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
09/02/2015	Gastroentéricas	Gastro enteritis	Desconocida	Tucumán	Monteros	49	0	Primera comunicación	26/02/2015
07/02/2015	Gastroentéricas	SUH	Desconocida	Entre Ríos	Galeguay	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

Fecha de inicio	Grupo de evento	Brote	Etiología	Provincia	Departamento / Localidad	Casos notificados	Fallecidos	Estado del brote	Fecha de notificación
31/10/2014	Gastroentéricas	Gastro enteritis	En estudio	Tierra Del Fuego	Ushuaia	77	0	Primera comunicación	07/11/2014
30/10/2014	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Virus de la Parotiditis	La Pampa	Capital	6	0	Primera comunicación	17/12/2014
27/10/2014	Intoxicación aguda por agentes químicos	Intoxicación por otros tóxicos	Desconocida	San Juan	San Martin	280	0	Primera comunicación	05/11/2014
11/10/2014	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Virus de la Parotiditis	Tierra Del Fuego	Ushuaia	6	0	Actualización de brote ya notificado	07/11/2014
07/09/2014	Zoonóticas	Síndrome Febril Inespecífico	Hantavirus	Chaco	Chacabuco	3	1	Primera comunicación	30/12/2014
29/08/2014	Inmunoprevenibles	Hepatitis	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	Gualeduaychú	67	0	Actualización de brote ya notificado	13/02/2015
01/08/2014	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Virus salvaje de parotiditis, genotipo G	Entre Ríos	Gualeduaychú	264	0	Primera comunicación	09/02/2015

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

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











































#### III.1. Gastroentéricos

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

###### Diarreas

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 30ª semana epidemiológica

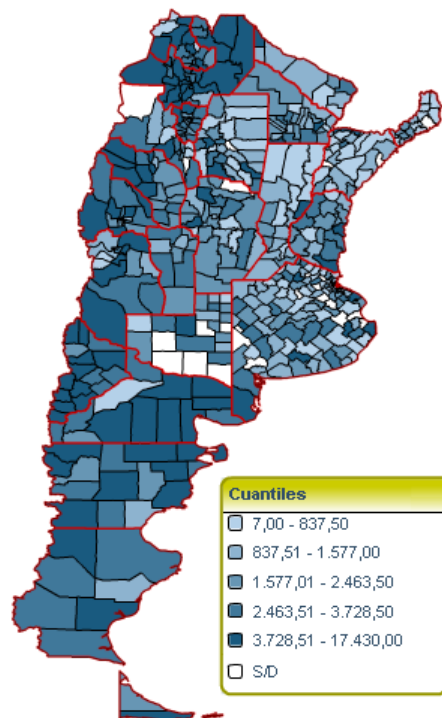
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	9975		11439		9872		
Residentes	16738	579,14	17979	622,08	16353	565,82	-9% 
<b>Total CABA</b>	<b>26713</b>		<b>29418</b>		<b>26225</b>		
Region Sanitaria I	14672	2235,09	13121	1998,82	11700	1782,35	-11% 
Region Sanitaria II	6506	2482,85	5921	2259,60	5119	1953,53	-14% 
Region Sanitaria III	2584	1030,61	3501	1396,35	2558	1020,24	-27% 
Region Sanitaria IV	14238	2539,53	10612	1892,78	10683	1905,45	1% 
Region Sanitaria V	40324	1287,53	33115	1057,35	28319	904,21	-14% 
Region Sanitaria VI	30414	806,95	24935	661,58	27046	717,59	8% 
Region Sanitaria VII	18127	804,30	18239	809,27	16227	719,99	-11% 
Region Sanitaria VIII	13030	1132,76	10510	913,68	9474	823,62	-10% 
Region Sanitaria IX	7447	2388,66	7554	2422,98	7896	2532,68	5% 
Region Sanitaria X	3368	1042,00	2593	802,23	2073	641,35	-20% 
Region Sanitaria XI	14988	1270,04	14272	1209,37	13611	1153,36	-5% 
Region Sanitaria XII	8940	503,43	10582	595,90	9397	529,17	-11% 
<b>Total PROV. BUENOS</b>	<b>174638</b>	<b>1117,63</b>	<b>154955</b>	<b>991,67</b>	<b>144103</b>	<b>922,22</b>	<b>-7%</b> 
Córdoba	60486	1827,99	62790	1897,62	56174	1697,68	-11% 
Entre Ríos	29048	2350,17	30744	2487,39	31006	2508,59	1% 
Santa Fe	40095	1255,11	42510	1330,71	36744	1150,21	-14% 
<b>Centro</b>	<b>330980</b>	<b>1260,62</b>	<b>320417</b>	<b>1220,39</b>	<b>294252</b>	<b>1120,79</b>	<b>-8%</b> 
Mendoza	51826	2980,00	40825	2347,44	46476	2672,37	14% 
San Juan	19318	2836,48	25370	3725,10	18201	2672,47	-28% 
San Luis	12790	2958,53	11350	2625,43	13620	3150,52	20% 
<b>Cuyo</b>	<b>83934</b>	<b>2942,48</b>	<b>77545</b>	<b>2718,50</b>	<b>78297</b>	<b>2744,86</b>	<b>1%</b> 
Corrientes	12169	1225,98	12368	1246,03	11562	1164,83	-7% 
Chaco	16958	1607,00	20866	1977,33	21165	2005,67	1% 
Formosa	9752	1839,44	10144	1913,38	9762	1841,32	-4% 
Misiones	12959	1176,39	13229	1200,90	12243	1111,39	-7% 
<b>NEA</b>	<b>51838</b>	<b>1408,79</b>	<b>56607</b>	<b>1538,40</b>	<b>54732</b>	<b>1487,44</b>	<b>-3%</b> 
Catamarca	10346	2812,73	11762	3197,69	9867	2682,50	-16% 
Jujuy	26808	3981,54	31008	4605,33	27691	4112,69	-11% 
La Rioja	8893	2665,43	12103	3627,54	8714	2611,78	-28% 
Salta	52839	4350,89	58923	4851,86	50862	4188,10	-14% 
Santiago del Estero	25418	2908,22	25912	2964,74	24006	2746,66	-7% 
Tucumán	47018	3246,68	52368	3616,11	47916	3308,69	-9% 
<b>NOA</b>	<b>171322</b>	<b>3488,24</b>	<b>192076</b>	<b>3910,81</b>	<b>169056</b>	<b>3442,11</b>	<b>-12%</b> 
Chubut	15638	3071,65	12739	2502,22	13338	2619,88	5% 
La Pampa	8440	2638,45	5998	1875,05	6152	1923,19	3% 
Neuquén	24690	4478,78	22174	4022,38	19588	3553,28	-12% 
Río Negro	22049	3452,30	19528	3057,58	18725	2931,85	-4% 
Santa Cruz	8347	3046,75	7083	2585,38	6994	2552,89	-1% 
Tierra del Fuego	6661	5236,47	5462	4293,89	5801	4560,39	6% 
<b>Sur</b>	<b>85825</b>	<b>3546,34</b>	<b>72984</b>	<b>3015,74</b>	<b>70598</b>	<b>2917,15</b>	<b>-3%</b> 
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>723899</b>	<b>1804,38</b>	<b>719629</b>	<b>1793,74</b>	<b>666935</b>	<b>1662,43</b>	<b>-7%</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 30.

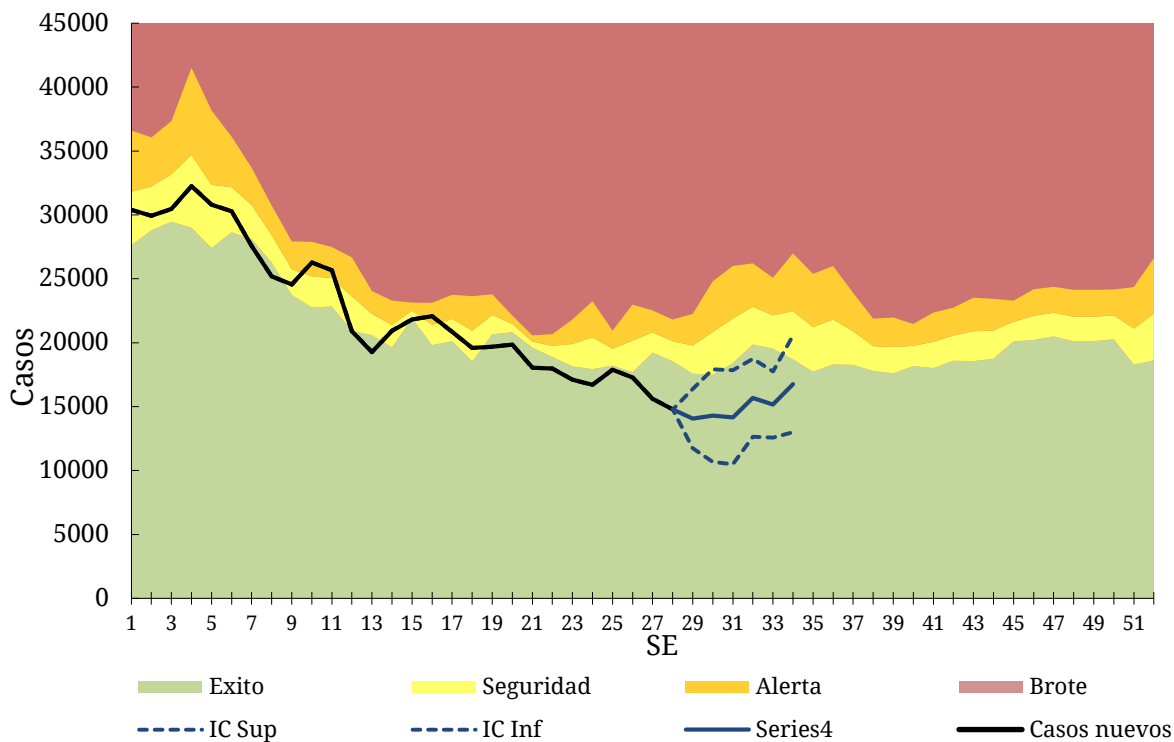
**Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 30 DE 2015. Argentina**



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 30ª 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	5	1	4	2	-1	1
Córdoba	5	3	1	0	-4	-3
Entre Ríos	0	0	4	3	4	3
Santa Fe	3	0	2	0	-1	0
<b>Centro</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>11</b>	<b>5</b>	<b>-2</b>	<b>1</b>
Mendoza	4	1	7	4	3	3
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	1	1	1	1
<b>Cuyo</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>4</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	1	0	1	0
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	1	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	3	3	3	3
Santiago del Estero	3	0	2	0	-1	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
<b>NOA</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	3	1	0	0	-3	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>25</b>	<b>6</b>	<b>29</b>	<b>13</b>	<b>16%</b>	<b>7</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 30ª 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	3	5	3	-2	0
Buenos Aires	16	13	15	9	-1	-4
Córdoba	8	4	2	1	-6	-3
Entre Ríos	1	1	1	1	0	0
Santa Fe	5	2	5	3	0	1
<b>Centro</b>	<b>37</b>	<b>23</b>	<b>28</b>	<b>17</b>	<b>-24,3%</b>	<b>-6</b>
Mendoza	8	4	14	10	6	6
San Juan	1	1	0	0	-1	-1
San Luis	5	4	1	1	-4	-3
<b>Cuyo</b>	<b>14</b>	<b>9</b>	<b>15</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	1	1	1	1
Formosa	0	0	1	1	1	1
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	7	4	5	3	-2	-1
Tucumán	4	1	1	0	-3	-1
<b>NOA</b>	<b>11</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>-4</b>	<b>-2</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	2	2	2	2	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	5	5	1	0	-4	-5
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>-4</b>	<b>-5</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>69</b>	<b>44</b>	<b>55</b>	<b>35</b>	<b>-20,2%</b>	<b>-20,4%</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 30ª 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	30	4	25	12	-16,6	8
Buenos Aires	300	54	330	102	10%	
Córdoba	92	28	82	27	-10,8%	-3,57%
Entre Ríos	10	1	28	4	18	3
Santa Fe	24	2	27	1	12,5%	-1
<b>Centro</b>	<b>456</b>	<b>89</b>	<b>492</b>	<b>146</b>	<b>7,894%</b>	<b>64,04%</b>
Mendoza	32	10	16	6	-16	-4
San Juan	4	0	6	2	2	2
San Luis	14	8	19	6	5	-2
<b>Cuyo</b>	<b>50</b>	<b>18</b>	<b>41</b>	<b>14</b>	<b>-18%</b>	<b>-4</b>
Corrientes	46	2	1	0	-45	-2
Chaco	10	3	7	2	-3	-1
Formosa	4	0	6	3	2	3
Misiones	11	3	12	6	1	3
<b>NEA</b>	<b>71</b>	<b>8</b>	<b>26</b>	<b>11</b>	<b>-63,3%</b>	<b>3</b>
Catamarca	13	1	12	2	-1	1
Jujuy	23	6	12	6	-11	0
La Rioja	0	0	12	6	12	6
Salta	17	7	26	11	9	4
Santiago del Estero	19	5	2	1	-17	-4
Tucumán	21	5	29	9	8	4
<b>NOA</b>	<b>93</b>	<b>24</b>	<b>93</b>	<b>35</b>	<b>0%</b>	<b>45,83%</b>
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	5	0	5	1	0	1
Neuquén	4	0	2	1	-2	1
Río Negro	5	0	12	4	7	4
Santa Cruz	1	1	1	0	0	-1
Tierra del Fuego	4	0	3	0	-1	0
<b>Sur</b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>23</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>5</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>690</b>	<b>140</b>	<b>675</b>	<b>212</b>	<b>-2,17%</b>	<b>51,42%</b>

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

El elevado número de casos de triquinosis acumulados para la provincia de Buenos Aires se asocia al brote ocurrido en la localidad de Pehuajó hasta la SE 12. Respecto a la última cuatrisesmana, se observa también un aumento de casos, esta vez asociado a brotes en los departamentos de Florentino Ameghino y General Pueyrredón.

## III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

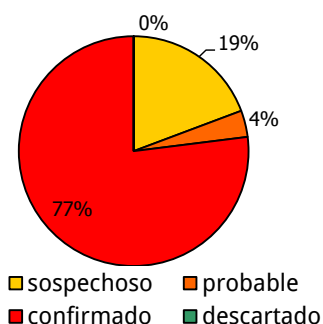
### III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 30 de 2015 presenta un aumento del 0,06% 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.

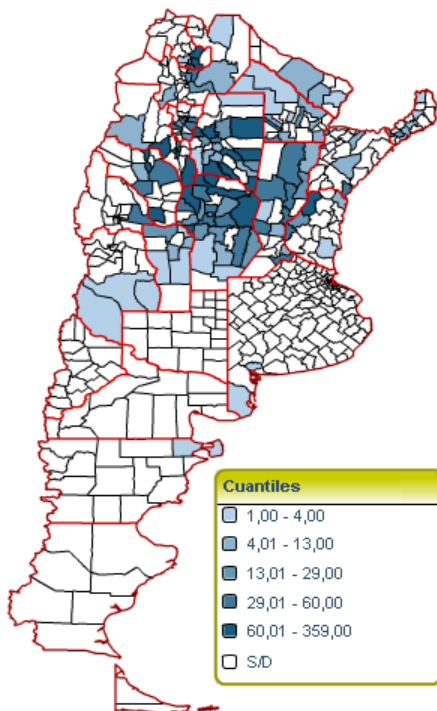
**Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 30ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015**

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	26	3,96	9	1,37	-65% ●				
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>26</b>	<b>0,17</b>	<b>11</b>	<b>0,07</b>	<b>-58%</b> ●	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>0</b>
Córdoba	1239	37,44	1279	38,65	1014	30,64	-21% ●	417	10	587	
Entre Ríos	257	20,79	173	14,00	193	15,61	12% ●	2	6	185	
Santa Fe	755	23,63	582	18,22	510	15,96	-12% ●	202	22	286	
<b>Centro</b>	<b>2275</b>	<b>8,66</b>	<b>2062</b>	<b>7,85</b>	<b>1730</b>	<b>6,59</b>	<b>-16%</b> ●	<b>623</b>	<b>39</b>	<b>1068</b>	<b>0</b>
Mendoza	10	0,58	10	0,58	7	0,40	-30% ●	7			
San Juan	29	4,26	28	4,11	25	3,67	-11% ●	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>64</b>	<b>2,24</b>	<b>48</b>	<b>1,68</b>	<b>-25%</b> ●	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>36</b>	<b>0</b>
Corrientes	140	14,10	110	11,08	95	9,57	-14% ●		8	87	
Chaco	156	14,78	57	5,40	68	6,44	19% ●	27	10	31	
Formosa	56	10,56	9	1,70	20	3,77				20	
Misiones	89	8,08	84	7,63	89	8,08	6% ●	6		83	
<b>NEA</b>	<b>441</b>	<b>11,98</b>	<b>260</b>	<b>7,07</b>	<b>272</b>	<b>7,39</b>	<b>5%</b> ●	<b>33</b>	<b>18</b>	<b>221</b>	<b>0</b>
Catamarca	552	150,07	388	105,48	404	109,83	4% ●		13	391	
Jujuy	431	64,01	360	53,47	431	64,01	20% ●	151	2	278	
La Rioja	74	22,18	104	31,17	90	26,98	-13% ●	1	3	86	
Salta	155	12,76	114	9,39	156	12,85	37% ●	23	12	121	
Santiago del Estero	503	57,55	330	37,76	415	47,48	26% ●	76	86	253	
Tucumán	1062	73,33	1064	73,47	1224	84,52	15% ●	1	5	1218	
<b>NOA</b>	<b>2777</b>	<b>56,54</b>	<b>2360</b>	<b>48,05</b>	<b>2720</b>	<b>55,38</b>	<b>15%</b> ●	<b>252</b>	<b>121</b>	<b>2347</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>5550</b>	<b>13,83</b>	<b>4752</b>	<b>11,84</b>	<b>4774</b>	<b>11,90</b>	<b>0%</b> ●	<b>921</b>	<b>178</b>	<b>3675</b>	<b>0</b>

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



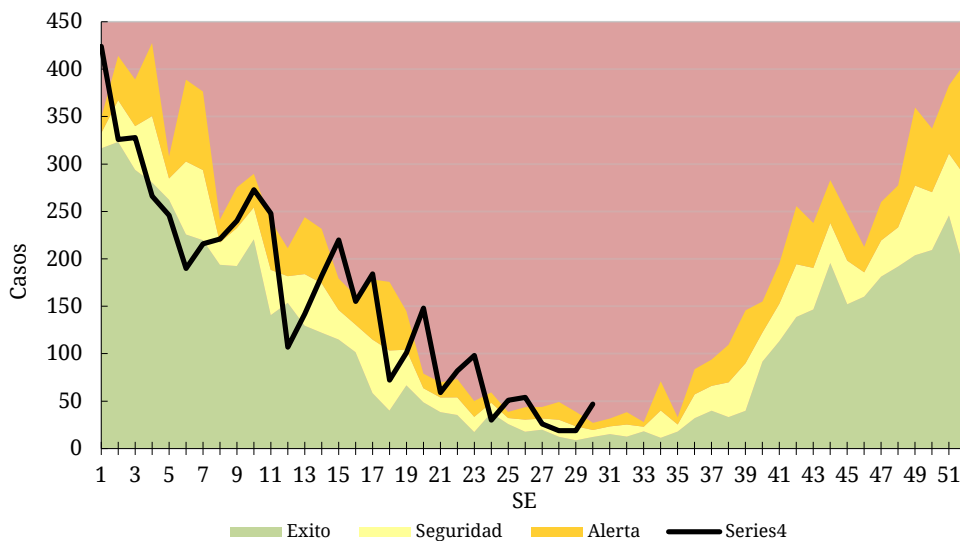
**Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 30 DE 2015. Argentina**



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

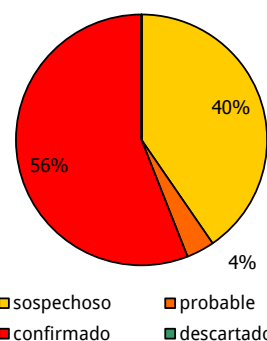
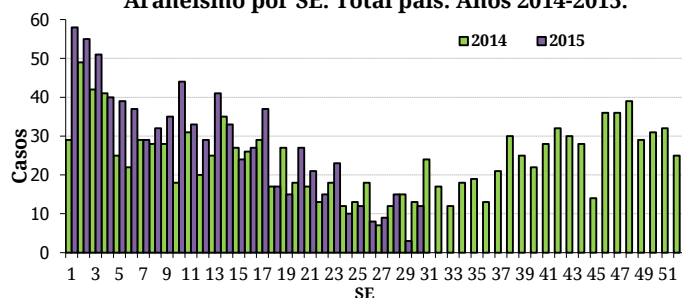
## III.2.b. Aracnoidismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes. Hasta la 30ª 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	69	10,51	64	9,75	48	7,312	-25%	●				
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>72</b>	<b>0,46</b>	<b>67</b>	<b>0,43</b>	<b>61</b>	<b>0,39</b>	-9%	●	<b>24</b>	<b>3</b>	<b>34</b>	
Córdoba	64	1,93	75	2,27	83	2,51	11%	●	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>148</b>	<b>0,56</b>	<b>161</b>	<b>0,61</b>	<b>161</b>	<b>0,61</b>	0%	●	<b>63</b>	<b>4</b>	<b>94</b>	<b>0</b>
Mendoza	71	4,08	71	4,08	52	2,99	-27%	●	52			
San Juan	10	1,47	11	1,62	16	2,35	45%	●	7		9	
San Luis	11	2,54	8	1,85	4	0,93					4	
<b>Cuyo</b>	<b>92</b>	<b>3,23</b>	<b>90</b>	<b>3,16</b>	<b>72</b>	<b>2,52</b>	-20%	●	<b>59</b>	<b>0</b>	<b>13</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	20	3,77	10	1,89	15	2,83					15	
Misiones	105	9,53	44	3,99	90	8,17	105%	●	18	1	71	
<b>NEA</b>	<b>149</b>	<b>4,05</b>	<b>59</b>	<b>1,60</b>	<b>114</b>	<b>3,10</b>	93%	●	<b>19</b>	<b>3</b>	<b>92</b>	<b>0</b>
Catamarca	36	9,79	17	4,62	44	11,96				6	38	
Jujuy	5	0,74	9	1,34	11	1,63	22%	●	7		4	
La Rioja	12	3,60	6	1,80	39	11,69				2	37	
Salta	14	1,15	16	1,32	16	1,32	0%	●	5	1	10	
Santiago del Estero	221	25,29	228	26,09	264	30,21	16%	●	173	9	82	
Tucumán	31	2,14	40	2,76	39	2,69	-3%	●	3		36	
<b>NOA</b>	<b>319</b>	<b>6,50</b>	<b>316</b>	<b>6,43</b>	<b>413</b>	<b>8,41</b>	31%	●	<b>188</b>	<b>18</b>	<b>207</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	43	6,73	55	8,61	47	7,36	-15%	●			47	
Santa Cruz	0		3	1,10	1	0,37					1	
<b>Sur</b>	<b>81</b>	<b>3,35</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>789</b>	<b>1,97</b>	<b>704</b>	<b>1,75</b>	<b>831</b>	<b>2,07</b>	18%	●	<b>334</b>	<b>30</b>	<b>467</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.**

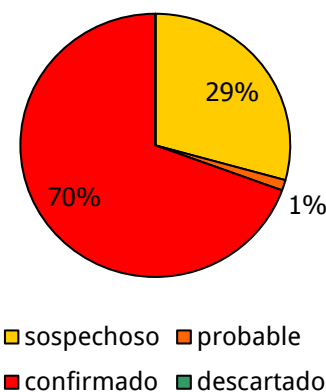
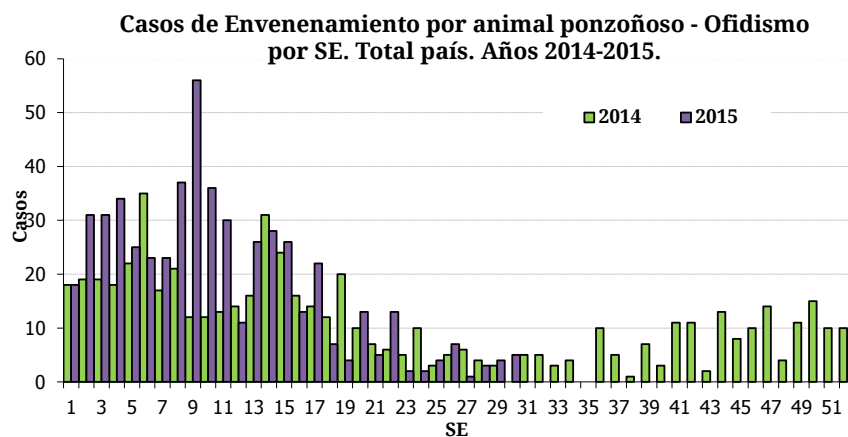


## III.2.c. Ofidismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 30° 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	82	6,63	105%	37	4	41	
Santa Fe	15	0,47	11	0,34	15	0,47	36%	2		13	
<b>Centro</b>	<b>57</b>	<b>0,22</b>	<b>78</b>	<b>0,30</b>	<b>129</b>	<b>0,49</b>	65%	<b>49</b>	<b>5</b>	<b>75</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	8	1,85	6	1,39	13	3,01		1		12	
<b>Cuyo</b>	<b>12</b>	<b>0,42</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	74	7,46	37%			74	
Chaco	21	1,99	6	0,57	31	2,94		8	1	22	
Formosa	64	12,07	20	3,77	39	7,36		1		38	
Misiones	67	6,08	76	6,90	56	5,08	-26%	5		51	
<b>NEA</b>	<b>165</b>	<b>4,48</b>	<b>156</b>	<b>4,24</b>	<b>200</b>	<b>5,44</b>	28%	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>185</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	91	10,41	111	12,70	22%	76		35	
Tucumán	31	2,14	27	1,86	30	2,07	11%			30	
<b>NOA</b>	<b>182</b>	<b>3,71</b>	<b>165</b>	<b>3,36</b>	<b>192</b>	<b>3,91</b>	16%	<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>419</b>	<b>1,04</b>	<b>412</b>	<b>1,03</b>	<b>540</b>	<b>1,35</b>	31%	<b>158</b>	<b>7</b>	<b>375</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 30ª 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 30ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	5	5	7	7	2	2
Buenos Aires	19	17	15	13	-4	-4
Córdoba	23	22	15	15	-8	-7
Entre Ríos	3	2	5	5	2	3
Santa Fe	7	6	10	9	3	3
<b>Centro</b>	<b>57</b>	<b>52</b>	<b>52</b>	<b>49</b>	<b>-8,77%</b>	<b>-5,76%</b>
Mendoza	5	5	12	11	7	6
San Juan	2	2	0	0	-2	-2
San Luis	3	3	4	4	1	1
<b>Cuyo</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>6</b>	<b>5</b>
Corrientes	1	1	6	6	5	5
Chaco	10	7	10	10	0	3
Formosa	1	0	4	4	3	4
Misiones	10	9	9	7	-1	-2
<b>NEA</b>	<b>22</b>	<b>17</b>	<b>29</b>	<b>27</b>	<b>31,81%</b>	<b>10</b>
Catamarca	0	0	1	1	1	1
Jujuy	7	7	3	2	-4	-5
La Rioja	0	0	1	1	1	1
Salta	9	9	9	9	0	0
Santiago del Estero	5	5	6	5	1	0
Tucumán	7	6	11	11	4	5
<b>NOA</b>	<b>28</b>	<b>27</b>	<b>31</b>	<b>29</b>	<b>10,71%</b>	<b>7,407%</b>
Chubut	1	1	0	0	-1	-1
La Pampa	1	1	0	0	-1	-1
Neuquén	0	0	1	1	1	1
Río Negro	5	5	1	1	-4	-4
Santa Cruz	0	0	1	1	1	1
Tierra del Fuego	1	1	0	0	-1	-1
<b>Sur</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>-5</b>	<b>-5</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>125</b>	<b>114</b>	<b>131</b>	<b>123</b>	<b>4,8%</b>	<b>7,894%</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 30ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015**

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	1	1	1
Buenos Aires	6	6	0	0	-6	-6
Córdoba	2	2	3	3	1	1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	1	1	1	1
<b>Centro</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>-3</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	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	1	1	2	2	1	1
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	2	2	1	1	-1	-1
<b>NOA</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</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	1	1	0	0	-1	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>-3</b>	<b>-4</b>

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

### III.3.d. Leishmaniasis visceral

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

#### Leishmaniasis visceral Casos Acumulados hasta la 30ª 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	5	2	1	2
Buenos Aires	4	2	0	0	-4	-2
Córdoba	0	0	2	1	2	1
Entre Ríos	1	0	2	0	1	0
Santa Fe	2	0	4	2	2	2
<b>Centro</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Mendoza	2	1	3	1	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Corrientes	2	0	2	2	0	2
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	86	3	101	1	17,44%	-2
<b>NEA</b>	<b>89</b>	<b>3</b>	<b>103</b>	<b>3</b>	<b>15,73%</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	1	0	1	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	1	0	1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	2	0	1	0
<b>NOA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>4</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	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>103</b>	<b>6</b>	<b>124</b>	<b>9</b>	<b>20,38%</b>	<b>3</b>

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

**III.3.e. Paludismo\***

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

**Paludismo**  
**Casos Acumulados hasta la 30ª 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	2	2	1	1	-1
Buenos Aires	7	1	4	0	-3	-1
Córdoba	9	0	3	0	-6	0
Entre Ríos	2	0	5	2	3	2
Santa Fe	7	0	16	2	9	2
<b>Centro</b>	<b>26</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>5</b>	<b>15,38%</b>	<b>2</b>
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	0	0	-1	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	2	0	0	0	-2	0
Jujuy	3	1	1	0	-2	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	4	1	2	1	-2	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	2	0	2	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>-6</b>	<b>-1</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	2	1	0	0	-2	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>43</b>	<b>6</b>	<b>35</b>	<b>6</b>	<b>-18,6%</b>	<b>0</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 30ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015**

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

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

### III.3.g. Rickettsiosis

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

#### Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 30ª 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	3	0	2	0
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>2</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>16</b>	<b>0</b>	<b>0</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 30ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015**

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	13	2	15	4	2	2
Buenos Aires	56	10	39	16	-30,3%	6
Córdoba	35	6	35	4	0%	-2
Entre Ríos	20	7	14	5	-6	-2
Santa Fe	27	5	13	2	-14	-3
<b>Centro</b>	<b>151</b>	<b>30</b>	<b>116</b>	<b>31</b>	<b>-23,1%</b>	<b>3,333%</b>
Mendoza	48	4	23	5	-52,0%	1
San Juan	3	0	2	0	-1	0
San Luis	47	0	34	3	-27,6%	3
<b>Cuyo</b>	<b>98</b>	<b>4</b>	<b>59</b>	<b>8</b>	<b>-39,7%</b>	<b>4</b>
Corrientes	1	1	1	0	0	-1
Chaco	1	1	2	1	1	0
Formosa	0	0	1	0	1	0
Misiones	2	0	2	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>-1</b>
Catamarca	1	0	1	0	0	0
Jujuy	32	1	15	5	-17	4
La Rioja	1	1	1	1	0	0
Salta	17	11	13	3	-4	-8
Santiago del Estero	7	2	5	0	-2	-2
Tucumán	9	1	4	2	-5	1
<b>NOA</b>	<b>67</b>	<b>16</b>	<b>39</b>	<b>11</b>	<b>-41,7%</b>	<b>-5</b>
Chubut	1	0	1	0	0	0
La Pampa	1	1	2	1	1	0
Neuquén	40	3	2	2	-38	-1
Río Negro	6	1	4	3	-2	2
Santa Cruz	0	0	5	0	5	0
Tierra del Fuego	0	0	2	1	2	1
<b>Sur</b>	<b>48</b>	<b>5</b>	<b>16</b>	<b>7</b>	<b>-66,6%</b>	<b>2</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>368</b>	<b>57</b>	<b>236</b>	<b>58</b>	<b>-35,8%</b>	<b>1,754%</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 30ª 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	18	6	17	7	-1	1
Buenos Aires	146	15	173	22	18,49%	7
Córdoba	78	17	74	14	-5,12%	-3
Entre Ríos	48	5	64	5	33,33%	0
Santa Fe	180	5	261	5	45%	0
<b>Centro</b>	<b>470</b>	<b>48</b>	<b>589</b>	<b>53</b>	<b>25,31%</b>	<b>10,41%</b>
Mendoza	22	5	25	5	3	0
San Juan	2	0	10	2	8	2
San Luis	16	1	6	1	-10	0
<b>Cuyo</b>	<b>40</b>	<b>6</b>	<b>41</b>	<b>8</b>	<b>2,5%</b>	<b>2</b>
Corrientes	4	0	0	0	-4	0
Chaco	22	1	15	2	-7	1
Formosa	3	0	13	0	10	0
Misiones	8	0	6	1	-2	1
<b>NEA</b>	<b>37</b>	<b>1</b>	<b>34</b>	<b>3</b>	<b>-8,10%</b>	<b>2</b>
Catamarca	4	1	5	2	1	1
Jujuy	90	3	225	26	150%	23
La Rioja	3	1	1	0	-2	-1
Salta	82	15	222	39	170,7%	160%
Santiago del Estero	6	1	12	0	6	-1
Tucumán	26	4	24	5	-2	1
<b>NOA</b>	<b>211</b>	<b>25</b>	<b>489</b>	<b>72</b>	<b>131,7%</b>	<b>188%</b>
Chubut	27	8	5	0	-22	-8
La Pampa	3	1	0	0	-3	-1
Neuquén	10	1	5	0	-5	-1
Río Negro	16	5	3	1	-13	-4
Santa Cruz	2	0	2	0	0	0
Tierra del Fuego	2	1	1	0	-1	-1
<b>Sur</b>	<b>60</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>1</b>	<b>-73,3%</b>	<b>-15</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>818</b>	<b>96</b>	<b>1169</b>	<b>137</b>	<b>42,90%</b>	<b>42,70%</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 30ª 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	18	14	16	5	-2	-9
Buenos Aires	77	47	56	23	-27,2%	-51,0%
Córdoba	24	8	24	10	0	2
Entre Ríos	18	5	14	6	-4	1
Santa Fe	41	11	25	6	-39,0%	-5
<b>Centro</b>	<b>178</b>	<b>85</b>	<b>135</b>	<b>50</b>	<b>-24,1%</b>	<b>-41,1%</b>
Mendoza	39	10	30	6	-23,0%	-4
San Juan	9	1	12	1	3	0
San Luis	14	10	7	4	-7	-6
<b>Cuyo</b>	<b>62</b>	<b>21</b>	<b>49</b>	<b>11</b>	<b>-20,9%</b>	<b>-10</b>
Corrientes	3	2	0	0	-3	-2
Chaco	9	2	10	1	1	-1
Formosa	24	2	6	1	-18	-1
Misiones	6	0	13	3	7	3
<b>NEA</b>	<b>42</b>	<b>6</b>	<b>29</b>	<b>5</b>	<b>-30,9%</b>	<b>-1</b>
Catamarca	9	3	39	11	30	8
Jujuy	7	5	8	4	1	-1
La Rioja	1	0	0	0	-1	0
Salta	25	9	17	5	-8	-4
Santiago del Estero	2	1	3	1	1	0
Tucumán	10	3	8	1	-2	-2
<b>NOA</b>	<b>54</b>	<b>21</b>	<b>75</b>	<b>22</b>	<b>38,88%</b>	<b>1</b>
Chubut	1	0	1	0	0	0
La Pampa	21	7	22	14	1	7
Neuquén	2	1	1	0	-1	-1
Río Negro	2	2	8	2	6	0
Santa Cruz	1	1	1	0	0	-1
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>27</b>	<b>11</b>	<b>33</b>	<b>16</b>	<b>22,22%</b>	<b>5</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>363</b>	<b>144</b>	<b>321</b>	<b>104</b>	<b>-11,5%</b>	<b>-27,7%</b>

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



### III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

#### Fiebre Hemorrágica Argentina Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	4	1	1	0	-3	-1
Buenos Aires	31	4	50	1	61,29%	-3
Córdoba	8	2	9	0	1	-2
Entre Ríos	3	0	9	0	6	0
Santa Fe	116	10	175	1	50,86%	-9
<b>Centro</b>	<b>162</b>	<b>17</b>	<b>244</b>	<b>2</b>	<b>50,61%</b>	<b>-15</b>
Mendoza	2	0	2	0	0	0
San Juan	0	0	2	0	2	0
San Luis	2	0	1	1	-1	0
<b>Cuyo</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	1
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	1	0	1	0
Misiones	1	0	1	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	3	0	1	0	-2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	0	2	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	3	0	4	0	1	0
<b>NOA</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>8</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	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	1	0	1	0	0	0
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total ARGENTINA</b>	<b>178</b>	<b>17</b>	<b>261</b>	<b>3</b>	<b>46,62%</b>	<b>-14</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 30ª 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	1	0	0	-100%	-1
Córdoba	2	0	0	0	-2	0
Entre Ríos	0	0	5	0	5	0
Santa Fe	11	0	13	0	2	0
<b>Centro</b>	<b>154</b>	<b>1</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>-88,3%</b>	<b>-1</b>
Mendoza	2	0	0	0	-2	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	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	1	0	1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	1	0	0	-1	-1
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	0	28	1	22	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	11	3	10	8	-1	5
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	4	0	11	0	7	0
<b>NOA</b>	<b>21</b>	<b>3</b>	<b>49</b>	<b>9</b>	<b>133,3%</b>	<b>6</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	2	0	2	0	0	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>21</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>42,85%</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>199</b>	<b>5</b>	<b>98</b>	<b>9</b>	<b>-50,7%</b>	<b>4</b>

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

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

**III.4.f. Hidatidosis***(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)*

**Hidatidosis**  
**Casos Acumulados hasta la 30ª 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	45	39	23	20	-48,8	-48,7
Buenos Aires	127	38	145	36	14,17%	-5,26%
Córdoba	72	37	59	43	-18,0%	16,21%
Entre Ríos	12	6	14	6	2	0
Santa Fe	23	12	31	9	34,78%	-3
<b>Centro</b>	<b>279</b>	<b>132</b>	<b>272</b>	<b>114</b>	<b>-2,50%</b>	<b>-13,6%</b>
Mendoza	37	7	39	12	5,405%	5
San Juan	13	3	22	2	9	-1
San Luis	7	4	6	3	-1	-1
<b>Cuyo</b>	<b>57</b>	<b>14</b>	<b>67</b>	<b>17</b>	<b>17,54%</b>	<b>3</b>
Corrientes	2	1	5	5	3	4
Chaco	5	5	4	3	-1	-2
Formosa	2	2	9	6	7	4
Misiones	6	2	7	3	1	1
<b>NEA</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>25</b>	<b>17</b>	<b>10</b>	<b>7</b>
Catamarca	10	1	10	8	0	7
Jujuy	13	10	8	5	-5	-5
La Rioja	1	0	2	2	1	2
Salta	30	24	18	12	-12	-12
Santiago del Estero	6	4	15	13	9	9
Tucumán	18	12	26	19	8	7
<b>NOA</b>	<b>78</b>	<b>51</b>	<b>79</b>	<b>59</b>	<b>1,282%</b>	<b>15,68%</b>
Chubut	3	2	5	2	2	0
La Pampa	9	3	12	2	3	-1
Neuquén	2	2	2	2	0	0
Río Negro	6	5	3	0	-3	-5
Santa Cruz	2	1	0	0	-2	-1
Tierra del Fuego	9	1	3	3	-6	2
<b>Sur</b>	<b>31</b>	<b>14</b>	<b>25</b>	<b>9</b>	<b>-19,3%</b>	<b>-5</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>460</b>	<b>221</b>	<b>468</b>	<b>216</b>	<b>1,739%</b>	<b>-2,26%</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 30ª 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	27	6	26	5	-3,70	-1
Buenos Aires	202	33	277	38	37,12%	15,15%
Córdoba	122	20	134	16	9,836%	-4
Entre Ríos	101	17	120	23	18,81%	6
Santa Fe	455	36	891	59	95,82%	63,88%
<b>Centro</b>	<b>907</b>	<b>112</b>	<b>1448</b>	<b>141</b>	<b>59,64%</b>	<b>25,89%</b>
Mendoza	34	5	23	8	-32,3%	3
San Juan	7	2	12	1	5	-1
San Luis	18	3	13	1	-5	-2
<b>Cuyo</b>	<b>59</b>	<b>10</b>	<b>48</b>	<b>10</b>	<b>-18,6%</b>	<b>0</b>
Corrientes	28	0	19	0	-9	0
Chaco	48	5	27	0	-43,7%	-5
Formosa	1	0	5	0	4	0
Misiones	17	3	23	4	6	1
<b>NEA</b>	<b>94</b>	<b>8</b>	<b>74</b>	<b>4</b>	<b>-21,2%</b>	<b>-4</b>
Catamarca	6	1	12	2	6	1
Jujuy	43	1	111	3	158,1%	2
La Rioja	2	0	0	0	-2	0
Salta	55	4	105	4	90,90%	0
Santiago del Estero	12	2	13	1	1	-1
Tucumán	31	4	29	4	-6,45%	0
<b>NOA</b>	<b>149</b>	<b>12</b>	<b>270</b>	<b>14</b>	<b>81,20%</b>	<b>2</b>
Chubut	9	1	1	0	-8	-1
La Pampa	2	0	4	0	2	0
Neuquén	8	1	9	0	1	-1
Río Negro	12	2	14	4	2	2
Santa Cruz	1	0	3	0	2	0
Tierra del Fuego	4	0	2	0	-2	0
<b>Sur</b>	<b>36</b>	<b>4</b>	<b>33</b>	<b>4</b>	<b>-8,33%</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1245</b>	<b>146</b>	<b>1873</b>	<b>173</b>	<b>50,44%</b>	<b>18,49%</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 30ª 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	2	0	2	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
<b>Centro</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</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 30ª 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	36	21	41	19	13,88	-2
Buenos Aires	179	96	200	120	11,73%	25%
Córdoba	211	118	165	96	-21,8%	-18,6%
Entre Ríos	20	10	34	15	70%	5
Santa Fe	66	28	51	31	-22,7%	10,71%
<b>Centro</b>	<b>512</b>	<b>273</b>	<b>491</b>	<b>281</b>	<b>-4,10%</b>	<b>2,930%</b>
Mendoza	115	39	100	35	-13,0%	-10,2%
San Juan	80	7	57	6	-28,7%	-1
San Luis	30	12	48	15	60%	3
<b>Cuyo</b>	<b>225</b>	<b>58</b>	<b>205</b>	<b>56</b>	<b>-8,88%</b>	<b>-3,44%</b>
Corrientes	21	12	10	7	-11	-5
Chaco	8	6	14	9	6	3
Formosa	6	1	2	2	-4	1
Misiones	18	11	16	10	-2	-1
<b>NEA</b>	<b>53</b>	<b>30</b>	<b>42</b>	<b>28</b>	<b>-20,7%</b>	<b>-6,66%</b>
Catamarca	18	12	16	10	-2	-2
Jujuy	18	13	42	21	133,3%	8
La Rioja	13	7	2	1	-11	-6
Salta	61	38	61	35	0%	-7,89%
Santiago del Estero	42	13	46	4	9,523%	-9
Tucumán	43	29	88	54	104,6%	86,20%
<b>NOA</b>	<b>195</b>	<b>112</b>	<b>255</b>	<b>125</b>	<b>30,76%</b>	<b>11,60%</b>
Chubut	68	3	66	4	-2,94%	1
La Pampa	8	4	5	3	-3	-1
Neuquén	130	29	101	23	-22,3%	-20,6%
Río Negro	95	7	56	10	-41,0%	3
Santa Cruz	30	0	5	1	-25	1
Tierra del Fuego	2	0	5	1	3	1
<b>Sur</b>	<b>333</b>	<b>43</b>	<b>238</b>	<b>42</b>	<b>-28,5%</b>	<b>-2,32%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1318</b>	<b>516</b>	<b>1231</b>	<b>532</b>	<b>-6,60%</b>	<b>3,100%</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 30ª 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	21	12	32	14	52,38	2
Buenos Aires	100	68	99	65	-1%	-4,41%
Córdoba	120	74	79	51	-34,1%	-31,0%
Entre Ríos	21	6	49	16	133,3%	10
Santa Fe	29	25	30	19	3,448%	-6
<b>Centro</b>	<b>291</b>	<b>185</b>	<b>289</b>	<b>165</b>	<b>-0,68%</b>	<b>-10,8%</b>
Mendoza	35	23	32	24	-8,57%	1
San Juan	5	4	5	5	0	1
San Luis	20	9	10	4	-10	-5
<b>Cuyo</b>	<b>60</b>	<b>36</b>	<b>47</b>	<b>33</b>	<b>-21,6%</b>	<b>-8,33%</b>
Corrientes	15	1	30	4	15	3
Chaco	143	7	74	5	-48,2%	-2
Formosa	3	3	6	4	3	1
Misiones	53	7	106	8	100%	1
<b>NEA</b>	<b>214</b>	<b>18</b>	<b>216</b>	<b>21</b>	<b>0,934%</b>	<b>3</b>
Catamarca	27	6	11	5	-16	-1
Jujuy	82	5	62	9	-24,3%	4
La Rioja	3	3	6	5	3	2
Salta	33	33	42	21	27,27%	-36,3%
Santiago del Estero	28	10	20	10	-8	0
Tucumán	98	14	220	34	124,4%	20
<b>NOA</b>	<b>271</b>	<b>71</b>	<b>361</b>	<b>84</b>	<b>33,21%</b>	<b>18,30%</b>
Chubut	1	0	3	2	2	2
La Pampa	4	4	5	3	1	-1
Neuquén	3	3	5	3	2	0
Río Negro	13	10	11	4	-2	-6
Santa Cruz	2	0	0	0	-2	0
Tierra del Fuego	6	2	0	0	-6	-2
<b>Sur</b>	<b>29</b>	<b>19</b>	<b>24</b>	<b>12</b>	<b>-17,2%</b>	<b>-7</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>865</b>	<b>329</b>	<b>937</b>	<b>315</b>	<b>8,323%</b>	<b>-4,25%</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 30° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015**

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	50	
Residentes	145	5,02
<b>Total CABA</b>	<b>195</b>	
Region Sanitaria I	6	0,91
Region Sanitaria II	18	6,87
Region Sanitaria III	5	1,99
Region Sanitaria IV	2	0,36
Region Sanitaria V	4	0,13
Region Sanitaria VI	103	2,73
Region Sanitaria VII	246	10,92
Region Sanitaria VIII	44	3,83
Region Sanitaria IX	16	5,13
Region Sanitaria X	222	68,68
Region Sanitaria XI	107	9,07
Region Sanitaria XII	15	0,84
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>788</b>	<b>5,04</b>
Córdoba	554	16,74
Entre Ríos	1011	81,80
Santa Fe	147	4,60
<b>Centro</b>	<b>2695</b>	<b>10,26</b>
San Juan	920	135,08
San Luis	14	3,24
<b>Cuyo</b>	<b>934</b>	<b>32,74</b>
Corrientes	522	52,59
Chaco	3446	326,55
Formosa	215	40,55
Misiones	7	0,64
<b>NEA</b>	<b>4190</b>	<b>113,87</b>
Catamarca	8	2,17
Jujuy	268	39,80
La Rioja	1	0,30
Salta	4225	347,90
Santiago del Estero	606	69,34
Tucumán	563	38,88
<b>NOA</b>	<b>5671</b>	<b>115,47</b>
Chubut	26	5,11
La Pampa	307	95,97
Neuquén	169	30,66
Río Negro	228	35,70
Santa Cruz	16	5,84
Tierra del Fuego	304	238,99
<b>Sur</b>	<b>1050</b>	<b>43,39</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>14540</b>	<b>36,24</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**  
**30° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015**

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	30	
Residentes	55	1,90
<b>Total CABA</b>	<b>85</b>	
Region Sanitaria I	1	0,15
Region Sanitaria II	58	22,13
Region Sanitaria III	1	0,40
Region Sanitaria IV	11	1,96
Region Sanitaria V	9	0,29
Region Sanitaria VI	15	0,40
Region Sanitaria VII	3	0,13
Region Sanitaria IX	9	2,89
Region Sanitaria X	2	0,62
Region Sanitaria XI	41	3,47
Total BUENOS AIRES	150	0,96
Córdoba	159	4,81
Entre Ríos	32	2,59
Santa Fe	55	1,72
<b>Centro</b>	<b>481</b>	<b>1,83</b>
San Juan	39	5,73
<b>Cuyo</b>	<b>39</b>	<b>1,37</b>
Corrientes	56	5,64
Chaco	70	6,63
Formosa	18	3,40
<b>NEA</b>	<b>144</b>	<b>3,91</b>
Catamarca	2	0,54
Jujuy	2	0,30
Salta	57	4,69
Santiago del Estero	6	0,69
Tucumán	36	2,49
<b>NOA</b>	<b>103</b>	<b>2,10</b>
Chubut		
La Pampa	7	2,19
Neuquén	16	2,90
Río Negro	45	7,05
Santa Cruz	2	0,73
Tierra del Fuego	23	18,08
<b>Sur</b>	<b>93</b>	<b>3,84</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>860</b>	<b>2,14</b>

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

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

**Secrecion Genital Sin Especificar en Varones**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la**  
**30° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015**

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	24	
Residentes	86	2,98
<b>Total CABA</b>	<b>110</b>	
Region Sanitaria I	8	1,22
Region Sanitaria III	8	3,19
Region Sanitaria IV	4	0,71
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	33	10,21
Region Sanitaria XI	20	1,69
Region Sanitaria XII	15	0,84
Total BUENOS AIRES	121	0,77
Córdoba	117	3,54
Entre Ríos	66	5,34
Santa Fe	256	8,01
<b>Centro</b>	<b>670</b>	<b>2,55</b>
San Juan	23	3,38
<b>Cuyo</b>	<b>23</b>	<b>0,81</b>
Corrientes	162	16,32
Chaco	272	25,78
Formosa	37	6,98
Misiones	3	0,27
<b>NEA</b>	<b>474</b>	<b>12,88</b>
Catamarca	198	53,83
Jujuy	37	5,50
Salta	103	8,48
Santiago del Estero	12	1,37
Tucumán	300	20,72
<b>NOA</b>	<b>650</b>	<b>13,23</b>
Chubut	4	0,79
La Pampa	8	2,50
Neuquén	40	7,26
Río Negro	24	3,76
Santa Cruz	11	4,02
Tierra del Fuego	34	26,73
<b>Sur</b>	<b>121</b>	<b>5,00</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1938</b>	<b>4,83</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 morbilidad 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 30 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 30ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015**

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	68	25	138	25	102,9	0
Buenos Aires	209	134	148	92	-29,1%	-31,3%
Córdoba	174	108	187	91	7,471%	-15,7%
Entre Ríos	24	17	29	19	20,83%	2
Santa Fe	76	35	61	35	-19,7%	0%
<b>Centro</b>	<b>551</b>	<b>319</b>	<b>563</b>	<b>262</b>	<b>2,177%</b>	<b>-17,8%</b>
La Rioja	74	36	52	29	-29,7%	-19,4%
Mendoza	49	17	74	18	51,02%	1
San Juan	25	16	20	10	-5	-6
San Luis	148	69	146	57	-1,35%	-17,3%
<b>Cuyo</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>3</b>
Corrientes	122	27	78	20	-36,0%	-7
Chaco	14	6	6	4	-8	-2
Formosa	111	19	193	7	73,87%	-12
Misiones	255	56	285	38	11,76%	-32,1%
<b>NEA</b>	<b>13</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>-5</b>	<b>-2</b>
Catamarca	32	12	54	16	68,75%	4
Jujuy	9	7	0	0	-9	-7
Salta	52	34	89	36	71,15%	5,882%
Santiago del Estero	11	8	12	9	1	1
Tucumán	96	31	133	30	38,54%	-3,22%
<b>NOA</b>	<b>213</b>	<b>98</b>	<b>296</b>	<b>95</b>	<b>38,96%</b>	<b>-3,06%</b>
Chubut	7	6	5	2	-2	-4
La Pampa	5	1	4	0	-1	-1
Neuquén	8	4	2	1	-6	-3
Río Negro	17	8	21	11	4	3
Santa Cruz	1	0	2	1	1	1
Tierra del Fuego	3	2	3	1	0	-1
<b>Sur</b>	<b>41</b>	<b>21</b>	<b>37</b>	<b>16</b>	<b>-9,75%</b>	<b>-5</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1208</b>	<b>563</b>	<b>1327</b>	<b>468</b>	<b>9,850%</b>	<b>-16,8%</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 30ª 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	115	6	81	8	-29,5	2
Buenos Aires	163	17	182	15	11,65%	-2
Córdoba	79	10	388	18	391,1%	8
Entre Ríos	18	1	11	4	-7	3
Santa Fe	202	5	191	4	-5,44%	-1
<b>Centro</b>	<b>577</b>	<b>39</b>	<b>853</b>	<b>49</b>	<b>47,83%</b>	<b>25,64%</b>
Mendoza	201	11	126	4	-37,3%	-7
San Juan	6	3	64	1	966,6%	-2
San Luis	14	2	16	3	2	1
<b>Cuyo</b>	<b>221</b>	<b>16</b>	<b>206</b>	<b>8</b>	<b>-6,78%</b>	<b>-8</b>
Corrientes	15	3	0	0	-15	-3
Chaco	73	10	13	7	-82,1%	-3
Formosa	46	6	28	3	-39,1%	-3
Misiones	43	2	11	3	-74,4%	1
<b>NEA</b>	<b>177</b>	<b>21</b>	<b>52</b>	<b>13</b>	<b>-70,6%</b>	<b>-8</b>
Catamarca	8	2	5	0	-3	-2
Jujuy	8	1	15	3	7	2
La Rioja	19	12	2	0	-17	-12
Salta	148	6	108	12	-27,0%	6
Santiago del Estero	19	1	13	2	-6	1
Tucumán	95	2	95	7	0%	5
<b>NOA</b>	<b>297</b>	<b>24</b>	<b>238</b>	<b>24</b>	<b>-19,8%</b>	<b>0</b>
Chubut	13	0	5	0	-8	0
La Pampa	13	1	5	0	-8	-1
Neuquén	22	0	24	2	2	2
Río Negro	20	3	12	0	-8	-3
Santa Cruz	11	0	6	1	-5	1
Tierra del Fuego	9	0	11	0	2	0
<b>Sur</b>	<b>88</b>	<b>4</b>	<b>63</b>	<b>3</b>	<b>-28,4%</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1360</b>	<b>104</b>	<b>1412</b>	<b>97</b>	<b>3,823%</b>	<b>-6,73%</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 30ª 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	21	12	33	18	57,14	6
Buenos Aires	91	63	81	31	-10,9%	-50,7%
Córdoba	68	39	79	46	16,17%	17,94%
Entre Ríos	32	9	14	6	-18	-3
Santa Fe	36	29	45	15	25%	-14
<b>Centro</b>	<b>248</b>	<b>152</b>	<b>252</b>	<b>116</b>	<b>1,612%</b>	<b>-23,6%</b>
Mendoza	74	35	104	18	40,54%	-48,5%
San Juan	6	2	3	3	-3	1
San Luis	17	17	27	9	10	-8
<b>Cuyo</b>	<b>97</b>	<b>54</b>	<b>134</b>	<b>30</b>	<b>38,14%</b>	<b>-44,4%</b>
Corrientes	4	1	2	0	-2	-1
Chaco	34	31	33	2	-2,94%	-29
Formosa	7	3	9	4	2	1
Misiones	163	159	227	7	39,26%	-95,5%
<b>NEA</b>	<b>208</b>	<b>194</b>	<b>271</b>	<b>13</b>	<b>30,28%</b>	<b>-93,2%</b>
Catamarca	5	2	9	6	4	4
Jujuy	26	15	23	15	-3	0
La Rioja	3	2	1	1	-2	-1
Salta	43	38	60	30	39,53%	-21,0%
Santiago del Estero	8	5	4	3	-4	-2
Tucumán	22	12	40	17	81,81%	5
<b>NOA</b>	<b>107</b>	<b>74</b>	<b>137</b>	<b>72</b>	<b>28,03%</b>	<b>-2,70%</b>
Chubut	25	3	21	0	-4	-3
La Pampa	2	2	2	1	0	-1
Neuquén	6	5	14	1	8	-4
Río Negro	97	18	126	6	29,89%	-12
Santa Cruz	0	0	1	1	1	1
Tierra del Fuego	1	0	2	1	1	1
<b>Sur</b>	<b>131</b>	<b>28</b>	<b>166</b>	<b>10</b>	<b>26,71%</b>	<b>-18</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>791</b>	<b>502</b>	<b>960</b>	<b>241</b>	<b>21,36%</b>	<b>-51,9%</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 30ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	11	5	20	7	9	2
Buenos Aires	61	37	61	24	0%	-35,1%
Córdoba	64	38	39	23	-39,0%	-39,4%
Entre Ríos	9	5	19	13	10	8
Santa Fe	49	41	58	34	18,36%	-17,0%
<b>Centro</b>	<b>194</b>	<b>126</b>	<b>197</b>	<b>101</b>	<b>1,546%</b>	<b>-19,8%</b>
Mendoza	28	20	48	6	71,42%	-14
San Juan	4	1	3	2	-1	1
San Luis	17	16	20	2	3	-14
<b>Cuyo</b>	<b>49</b>	<b>37</b>	<b>71</b>	<b>10</b>	<b>44,89%</b>	<b>-27</b>
Corrientes	1	0	5	5	4	5
Chaco	33	18	27	8	-18,1%	-10
Formosa	2	2	4	1	2	-1
Misiones	4	2	20	2	16	0
<b>NEA</b>	<b>40</b>	<b>22</b>	<b>56</b>	<b>16</b>	<b>40%</b>	<b>-6</b>
Catamarca	1	1	6	3	5	2
Jujuy	8	4	14	8	6	4
La Rioja	3	1	0	0	-3	-1
Salta	16	10	20	12	4	2
Santiago del Estero	9	4	4	2	-5	-2
Tucumán	20	12	31	7	55%	-5
<b>NOA</b>	<b>57</b>	<b>32</b>	<b>75</b>	<b>32</b>	<b>31,57%</b>	<b>0%</b>
Chubut	5	1	5	0	0	-1
La Pampa	2	2	4	2	2	0
Neuquén	5	3	2	0	-3	-3
Río Negro	25	9	18	3	-7	-6
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	2	1	1	1	-1	0
<b>Sur</b>	<b>39</b>	<b>16</b>	<b>31</b>	<b>6</b>	<b>-20,5%</b>	<b>-10</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>379</b>	<b>233</b>	<b>430</b>	<b>165</b>	<b>13,45%</b>	<b>-29,1%</b>

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

### III.8.c. Hepatitis A

#### Hepatitis A Casos Acumulados hasta la 30ª 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	6	3	3	2	-3	-1
Buenos Aires	23	6	18	4	-5	-2
Córdoba	26	16	16	4	-10	-12
Entre Ríos	4	1	4	3	0	2
Santa Fe	5	2	19	2	14	0
<b>Centro</b>	<b>64</b>	<b>28</b>	<b>60</b>	<b>15</b>	<b>-6,25%</b>	<b>-13</b>
Mendoza	10	2	12	4	2	2
San Juan	1	0	2	2	1	2
San Luis	8	3	2	1	-6	-2
<b>Cuyo</b>	<b>19</b>	<b>5</b>	<b>16</b>	<b>7</b>	<b>-3</b>	<b>2</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	6	1	1	0	-5	-1
Formosa	1	0	3	1	2	1
Misiones	2	1	1	0	-1	-1
<b>NEA</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>-4</b>	<b>-1</b>
Catamarca	3	0	1	0	-2	0
Jujuy	1	1	12	0	11	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	38	4	23	3	-39,4%	-1
Santiago del Estero	2	1	5	2	3	1
Tucumán	7	2	13	8	6	6
<b>NOA</b>	<b>51</b>	<b>8</b>	<b>54</b>	<b>13</b>	<b>5,882%</b>	<b>5</b>
Chubut	3	0	6	0	3	0
La Pampa	1	1	2	0	1	-1
Neuquén	2	1	1	0	-1	-1
Río Negro	7	1	2	2	-5	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	1	1	1
<b>Sur</b>	<b>13</b>	<b>3</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>156</b>	<b>46</b>	<b>147</b>	<b>39</b>	<b>-5,76%</b>	<b>-15,2%</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 30ª 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	8	7	8	5	0	-2
Buenos Aires	28	23	30	30	7,142%	30,43%
Córdoba	34	31	30	29	-11,7%	-6,45%
Entre Ríos	3	2	5	4	2	2
Santa Fe	15	7	9	8	-6	1
<b>Centro</b>	<b>88</b>	<b>70</b>	<b>82</b>	<b>76</b>	<b>-6,81%</b>	<b>8,571%</b>
Mendoza	7	7	9	8	2	1
San Juan	4	4	3	3	-1	-1
San Luis	3	3	5	5	2	2
<b>Cuyo</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>17</b>	<b>16</b>	<b>3</b>	<b>2</b>
Corrientes	15	15	15	15	0	0
Chaco	8	8	4	4	-4	-4
Formosa	8	8	2	2	-6	-6
Misiones	20	8	18	12	-2	4
<b>NEA</b>	<b>51</b>	<b>39</b>	<b>39</b>	<b>33</b>	<b>-23,5%</b>	<b>-15,3%</b>
Catamarca	6	6	0	0	-6	-6
Jujuy	0	0	3	3	3	3
La Rioja	1	1	2	2	1	1
Salta	12	11	9	9	-3	-2
Santiago del Estero	3	2	5	3	2	1
Tucumán	7	7	16	14	9	7
<b>NOA</b>	<b>29</b>	<b>27</b>	<b>35</b>	<b>31</b>	<b>20,68%</b>	<b>14,81%</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	1	1	1	0	0
Río Negro	5	5	5	5	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	1	1	1
<b>Sur</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>188</b>	<b>156</b>	<b>180</b>	<b>163</b>	<b>-4,25%</b>	<b>4,487%</b>

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



## **IV. INFORME ESPECIAL**

En preparación.