

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° 275 - SE 36 - 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 Inmunoprevenibles (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 Luppo¹
Alejandra Morales¹

¹ 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 Cutáneo¹. 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

¹ 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

Quiénes hacemos el boletín	2
I. Tablas total país	6
II. Actualización semanal de eventos priorizados	8
II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina	8
II.1.a. Introducción.....	9
II.1.b. Dengue	11
II.1.c. Fiebre Chikungunya	15
II.1.d. Fiebre amarilla.....	18
II.1.e. Encefalitis de San Luis (ESL).....	18
II.1.f. Fiebre del Nilo Occidental (FNO).....	19
II.2. Vigilancia de Coqueluche.....	20
II.2.a. Análisis de la situación actual	20
II.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	24
II.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola en el mundo	24
II.3.b. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas	25
II.3.c. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE).....	26
II.3.d. Situación actual	27
II.4. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	29
II.4.a. Introducción.....	29
II.4.b. Resumen.....	29
II.4.c. Vigilancia Clínica.....	31
II.4.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015.....	39
II.5. Vigilancia de Poliomielitis y Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años	53
II.5.a. Situación mundial actual	53
II.5.b. Notificación de PAF según jurisdicción.....	54
II.6. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	55
II.6.a. Introducción.....	55
II.6.a. Situación nacional.....	56
II.6.b. Referencias	63
II.7. Reporte de brotes.....	64
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial	67
III.1. Gastroentéricos	67
III.1.a. Diarreas agudas	67
III.1.a. Botulismo.....	69
III.1.b. Botulismo del lactante.....	70
III.1.c. Triquinelosis	71
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	72
III.2.a. Alacranismo	72
III.2.b. Aracnoidismo.....	74
III.2.c. Ofidismo.....	75
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	76
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	76
III.3.b. Leishmaniasis cutánea.....	77
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	78
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	79
III.3.e. Paludismo*	80
III.3.f. Fiebre Recurrente.....	81
III.3.g. Rickettsiosis	82
III.4. Enfermedades Zoonóticas	83
III.4.a. Psitacosis.....	83



III.4.b. Hantavirus	84
III.4.c. Brucelosis	85
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	86
III.4.e. Rabia Animal*	87
III.4.f. Hidatidosis	88
III.4.g. Leptospirosis	89
III.4.h. Carbunco Cutáneo	90
III.5. Intoxicaciones	91
III.5.a. Monóxido de carbono	91
III.5.b. Plaguicidas	92
III.6. Infecciones de transmisión sexual	93
III.6.a. Secreción Genital en Mujeres	93
III.6.b. Secreción Genital Purulenta en Varones	94
III.6.c. Secreción Genital Sin Especificar en Varones	95
III.7. Eventos de transmisión vertical	96
III.7.a. Sífilis Congénita	97
III.7.b. Chagas Agudo Congénito	98
III.8. Hepatitis virales	99
III.8.a. Hepatitis B	99
III.8.b. Hepatitis C	100
III.8.c. Hepatitis A	101
III.9. Otros eventos	102
III.9.a. Lepra	102
IV. Informe especial	103

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 31/2014	Conf. Acum. SE 31/2014	Notif. Acum. SE 31/2015	Conf. Acum. SE 31/2015	Notif Cuatrimestre 32-35/2015	Conf. Cuatrimestre 32-35/2015
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	7882	0	7240	0	134	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	3	0	2	0	1	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	10	4	10	4	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	1	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 ¹	0	0	6	6	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Evento desarrollado en pág. 19 del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	2	2	1	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	2	0	3	0	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	200	4	97	9	6	1

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 31.

Referencias:

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

Las referencias se indicaron con tres colores:

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

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

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

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

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

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

Grupo	Eventos	Acum SE 31/2014	Acum SE 31/2015	Semana 31/2015	Cuatri semana 32-35/2015	Mediana / Media	Índice epidémico / Variación %	
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	4785	4850	64		4655,0	1,04	
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	728	847	14		806,0	1,05	
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	417	547	6		468,0	1,17	
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	18	24	0	0		6	
	Botulismo del Lactante ¹	62	46	1	1		-25,8%	
	Triquinelosis ¹	432	524	30	135		21,29%	
	Diarreas	739114	687162	16739		747920,0	0,92	
	Diarreas agudas sanguinolientas	1356	1353	33		875,0	1,55	
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	3	4	0		8,6		
	Íntox. por moluscos	0	1	0				
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2014	notif. SE34: 267		Año 2015	notif. SE33: 211		
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados ¹	1086	1339	42	66		23,29%	
	Chagas agudo congénito notificados ¹	1547	1179	24	71		-23,7%	
	HIV pediátricos notificados ¹	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 ¹	814	951	20	36		16,83%	
	Hepatitis C ¹	357	442	19	25		23,80%	
	Hepatitis D ¹	2	1	0	0			
	Hepatitis E ¹	9	1	0	0		-8	
	Hepatitis Sin Especificar ¹	153	171	2	6		11,76%	
	Hepatitis A ¹	108	149	3	11		37,96%	
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar	3699	204	8		2546,0	0,08	
	Secreción Genital en mujeres	81	15097	433				
	Secreción Genital Purulenta en varones	6	889	9				
	Secreción Genital Sin especificar en varones	15	1987	56				
	Infección por VIH* SIDA*	Año 2011: 6329 Año 2011: 1590		Año 2012: 5865 Año 2012: 1152				
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Año 2015 notif. SE28: 4674		conf. SE28: 505				
	Eventos	Acum SE 31/2014	Acum SE 31/2015	Semana 31/2015	Cuatri semana 32-35/2015	Mediana / Media	Índice epidémico / Variación %	
Intoxicación aguda por agentes químicos	Parotiditis	2259	4192	151		2817,0	1,49	
	Varicela	42816	46389	2339		62535,0	0,74	
	Íntox. Medicamentosa	4968	4614	138		4968,0	0,93	
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Íntox. por Monóxido De Carbono ¹	1320	1014	31			-23,1%	
	Íntox. por Plaguicidas ¹	838	1065	6			27,08%	
	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	102	70	2		101,4	0,69	
	Mening. bacteriana por otros agentes	83	66	3		94,0	0,70	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	181	160	5		184,0	0,87	
	Mening. micóticas y parasitarias	30	29	1		25,2		
	Mening. por Haemophilus influenzae	54	60	2		31,4		
	Mening. por otros virus	65	55	1		61,2		
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	85	86	3		104,6	0,82	
	Mening. sin especificar etiología	220	238	3		220,0	1,08	
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	130	86	0		99,4	0,87	
	Mening. virales sin esp. agente	440	418	8		407,0	1,03	
Respiratorias	Mening. virales urleanas	0	2	0		0,4		
	Bronquiolitis < 2 años	207876	199819	6993		224031,0	0,89	
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	610568	567132	21211		714234,0	0,79	
	IRAG (IRA internada)	36037	33514	1401		25842,0	1,30	
	Virus Sincial Respiratorio	11848	10201	499				
	Influenza A	1028	625	167				
	Influenza B	149	73	10				
	Virus Respiratorios	37540	39029	1948				
Vectoriales	Neumonía	108447	107870	4506		136858,0	0,79	
	Chagas agudo vectorial ¹	1	2	0	0		1	
	Dengue grave	0	0	0	0	0		
	Leishmaniasis Cutánea ¹	96	127	11	37		32,29%	
	Leishmaniasis Mucosa ¹	15	5	0	0		-10	
	Leishmaniasis Visceral ¹	101	118	3	13		16,83%	
	Paludismo ¹	35	43	0	3		22,85%	
	Rickettsiosis ¹	16	17	1	0		1	
	Encefalitis de San Luis	Evento desarrollado en pág. 8 del Boletín.						
	Fiebre Chikunguña	Evento desarrollado en pág. 15 del Boletín.						
Dengue	Evento desarrollado en pág. 11 del Boletín.							
Zoonóticas	Grupo	Eventos	Acum SE 31/2014	Acum SE 31/2015	Semana 31/2015	Cuatri semana 32-35/2015	Mediana / Media	Índice epidémico / Variación %
	Zoonóticas	Brucelosis ¹	326	314	2	15		-3,68%
		Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	161	243	5	21		50,93%
		Hantavirus ¹	609	993	18	100		63,05%
		Hidatidosis ¹	481	436	2	31		-9,35%
		Leptospirosis ¹	979	1698	36	113		73,44%
Psitacosis ¹	320	153	5	9		-52,1%		
Otros eventos	Lepra ¹	180	193	3	13		7,222%	
		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 31.

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

Durante el 2015 se identificaron brotes de dengue y virus de la encefalitis de San Luis. Los últimos casos autóctonos se detectaron en la SE23.

Dentro de los eventos incluidos en el grupo de arbovirus, dengue es el que cuenta con el mayor número de notificaciones. Entre las 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 y Aguaray. Se notificaron 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 35² del 2015 se notificaron un total de 2967 casos sospechosos de dengue en todo el país, de los cuales 257 fueron confirmados (182 autóctonos y 75 importados), 178 fueron probables (113 autóctonos y 65 importados), 1632 fueron descartados y los restantes 900 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, continúa clasificado como probable. Para el total del país fueron notificados para este evento entre las SE 1 a 35 un total de 1137 casos, de los cuales 18 fueron confirmados, 17 se clasifican como probables, 109 fueron descartados y los 993 restantes se encuentran en estudio (de los cuales 849 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 78 casos para Fiebre amarilla y 1293 para Fiebre del Nilo Occidental (FNO), de los cuales ninguno resultó confirmado hasta el momento.

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

² Se incluyeron en este análisis los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 06/09/2015.

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

Evento	SE	Casos autóctonos ³			Casos importados		
		Notificados	Probables	Confirmados	Notificados	Probables	Confirmados
Dengue	35	2630	113	182	337	65	75
Fiebre chikungunya	35	917	1	0	209	16	18
Fiebre amarilla	35	71	1	0	7	0	0
Encefalitis de San Luis	35	1249	49	5	91	7	0
Fiebre del Nilo Occidental	35	1207	43	0	86	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.

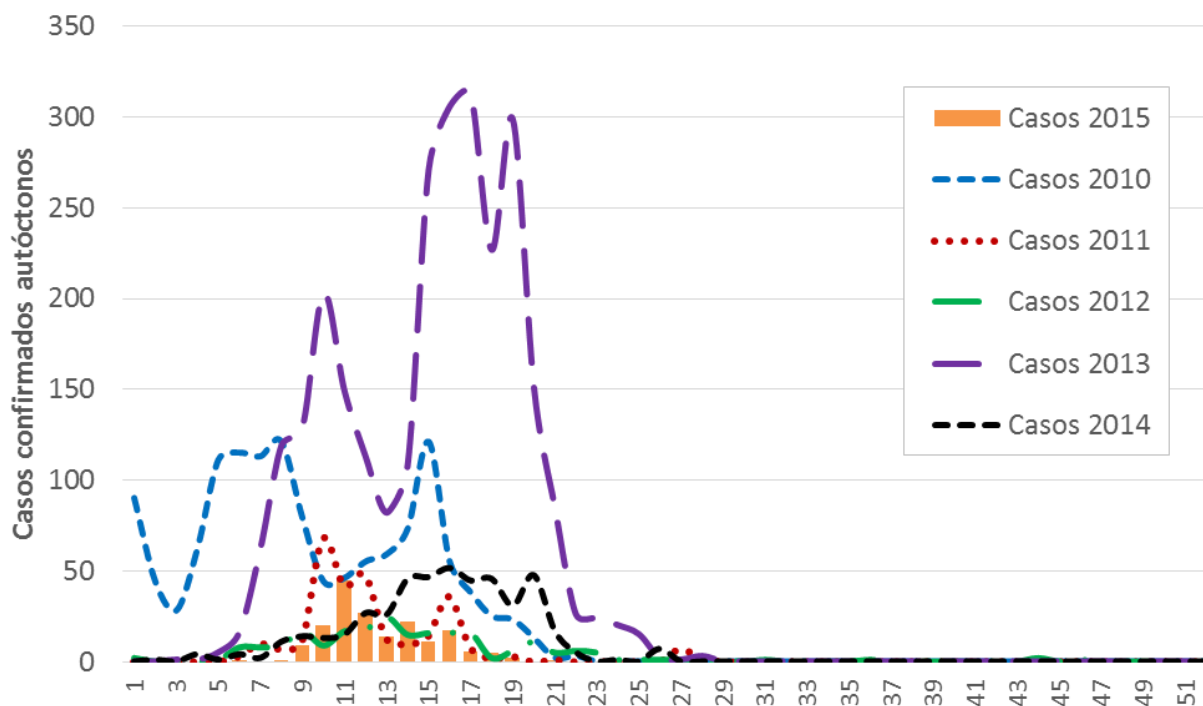
Desde la reemergencia del **dengue** en el año 1998 se registraron brotes todos los años, excepto en el 2001 y 2005, que lo convierten en la principal arbovirosis del país. En este período de tiempo se comprobó la circulación de los 4 serotipos causantes de brotes de diferente magnitud, el mayor de ellos se registró en el primer semestre del 2009 con más de 26.000 casos. El mayor número de casos del período, 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 en 2012, en la SE 4 en el año 2013, en la SE 2 en el 2014 y en la SE 5 en el 2015. Las localidades afectadas inicialmente fueron las limítrofes con países endémicos a excepción del 2015, año en el que la primera ciudad afectada fue Córdoba. Este período epidémico se extendió hasta las SE 22 a 29 en estos años.

En el año 2014 fueron notificados 3344 casos sospechosos de los cuales 490 fueron confirmados y 168 se clasificaron como probables⁴. 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 SE 2 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 SE 14 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, se identificaron casos aislados sin antecedente de viaje en provincia de Buenos Aires en Ciudadela en la SE 13 (1 confirmado DEN1 y 1 probable) y en Castelar en la SE 14 (1 confirmado sin serotipo). Se realizaron las acciones de control y no fueron hallados otros casos compatibles en la investigación epidemiológica.

³ Corresponde a casos notificados sin registro de viajes en el SNVS.

⁴ 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 (SE 12). Los mismos se encuentran sujetos a modificación.

Distribución de casos de dengue confirmados autóctonos en el SNVS por semana epidemiológica según año. 2010 n=1320, 2011 n=285, 2012 n=222, 2013 n=2732, 2014 n=463, 2015 n=182.



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Se documentó también la circulación del virus de la **Fiebre amarilla** en su ciclo urbano, en el siglo XIX, y selvático. La Fiebre amarilla selvática ocasionó un brote en humanos en el año 1966 y reemergió en los años 2007 a 2009 con epizootias en monos *Alouatta caraya* en Misiones y Corrientes, con casos en humanos sin inmunización previa en Misiones.

El **virus de la encefalitis de San Luis** se aisló por primera vez en los EE.UU en el año 1933 en el Estado de St. Louis y desde entonces ha producido en ese país brotes periódicos de encefalitis humana. En la Argentina, el **virus de la encefalitis de San Luis** se ha reconocido desde 1963. Se reportaron pocos casos de infecciones agudas por esta causa en los últimos años, siendo el brote más grande el de encefalitis ocurrido en la provincia de Córdoba en 2005, con 48 casos y ocho de ellos fallecidos y más recientemente el brote en la ciudad de San Juan en el año 2011.

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

Más recientemente, en el 2013, se comprobaron los primeros casos autóctonos en América de **fiebre chikungunya** (CHIK), enfermedad emergente causada por un Alfavirus, el virus 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.⁵ 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.⁶

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 ambiental⁷ 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 ¹	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina ²	35	2967	257	0,6	DEN 4	-	-
Bolivia ³	07	637	103			-	-
Brasil ⁴	30	1.350.406		665,9	DEN 1,2,3,4	1144	614
Chile ⁵	08	6			-	-	-
Paraguay ⁶	33	46.219	11.520	165	DEN 1, 2, 4	-	-
Uruguay	-				-	-	-

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

² Área de vigilancia, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina.

³ Ministerio de Salud de Bolivia. Programa de Dengue. Datos actualizados al 25 de febrero de 2015.

⁴ 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>

⁵ 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

⁶ 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>

Situación actual

La vigilancia de dengue se mantuvo activa durante los meses de invierno con un promedio de 26 notificaciones semanales entre las SE 27 a 35, con una mediana de 1 día para la oportunidad de la notificación. Las provincias con mayor porcentaje de notificaciones fueron Jujuy, Santa Fe y Salta.

En este período se identificaron 19 casos importados (6 confirmados y 13 probables) con antecedente de viaje a otros países, principalmente a Brasil y México. Además se identificó 1 caso confirmado por serotipo DEN1 en Santa Fe en la SE35 con antecedente de viaje a Clorinda, Formosa.

⁵http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8303&Itemid=40023&lang=es

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

⁷El 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.

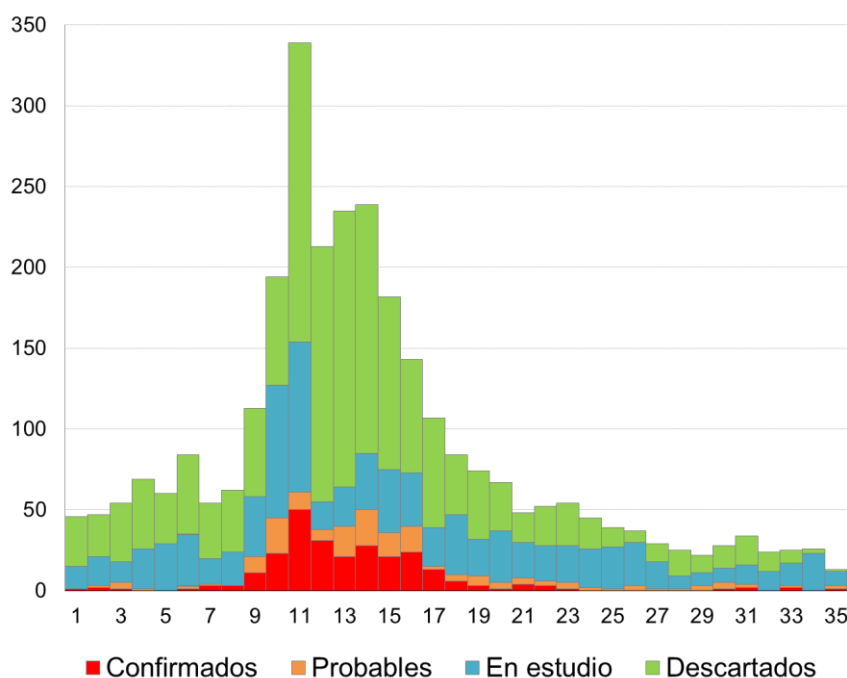
Tabla 3 - Notificaciones de dengue y casos confirmados notificados por provincia según período. Año 2015.

PROVINCIA	Desde SE 1 a 35		Semana 27 a 35	
	Notificaciones	Casos confirmados	Notificaciones	Casos confirmados
BUENOS AIRES	175	25	18	2
CABA	212	47	28	1
CORDOBA	1111	161	21	1
ENTRE RIOS	88	1	17	0
SANTA FE	302	13	30	1
TOTAL CENTRO	1888	247	114	5
LA RIOJA	0	0	0	0
SAN JUAN	8	1	1	0
SAN LUIS	33	1	2	0
MENDOZA	7	1	0	0
TOTAL CUYO	48	3	3	0
CHACO	89	1	17	0
CORRIENTES	10	1	0	0
FORMOSA	115	1	1	0
MISIONES	140	1	5	0
TOTAL NEA	354	4	23	0
CATAMARCA	26	0	0	0
JUJUY	216	0	42	0
SALTA	372	1	29	0
SGO. DEL ESTERO	16	0	1	0
TUCUMAN	41	2	3	1
TOTAL NOA	671	3	75	1
CHUBUT	3	0	0	0
LA PAMPA	0	0	0	0
RIO NEGRO	2	0	1	0
SANTA CRUZ	0	0	0	0
NEUQUEN	1	0	0	0
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0
TOTAL SUR	6	0	1	0
TOTAL GENERAL	2967	257	216	6

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

En los últimos 15 días (SE 34 y 35) los casos con pruebas positivas detectados correspondieron a: Santa Fe (1 caso confirmado con viaje a Formosa), Chaco (1 caso probable con antecedentes de viaje fuera del país) y Córdoba (1 caso probable con antecedente de viaje fuera del país).

Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su clasificación. Argentina. SE 1 a 35 de 2015: N= 2967.



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Antecedentes en el 2015

En el primer semestre del año del 2015 (SE1 a 26) se confirmó la circulación viral de DEN4 en Córdoba capital y se registraron áreas con casos confirmados autóctonos en Ciudad de Buenos Aires y provincia de Buenos Aires.

En la SE9 la Dirección de Epidemiología de Córdoba confirmó la circulación autóctona de dengue serotipo DEN4 en la ciudad de Córdoba capital, localizado inicialmente en el barrio Observatorio y extendiéndose luego a los barrios colindantes. Los casos ocurrieron entre las SE 5 a 19 con un total de 161 casos confirmados y 75 casos probables de dengue.

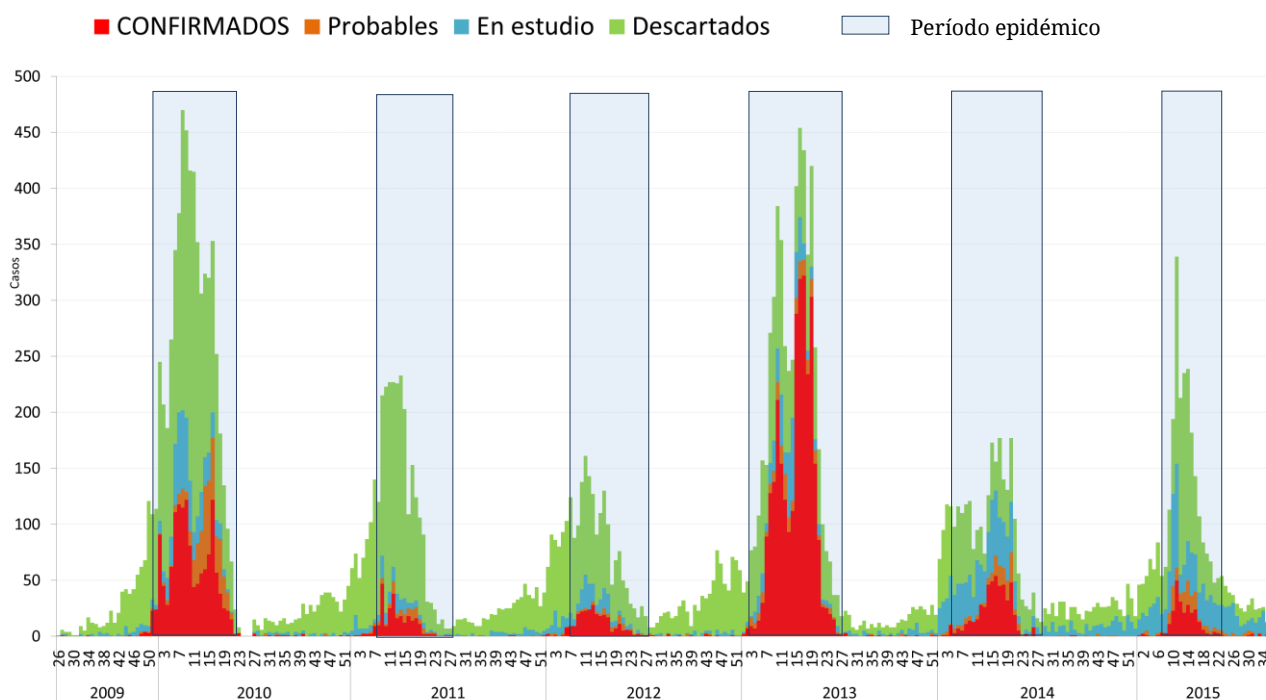
Entre las SE7 a 16 se registraron en el partido de Quilmes y localidades contiguas de la provincia de Buenos Aires 23 casos positivos de dengue (8 confirmados y 15 probables) sin registro de viajes previos. Los casos detectados provinieron principalmente de la localidad Don Bosco: 8 casos confirmados 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 y Aguaray.

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).

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=2967. Argentina.



Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

En el período transcurrido del año 2015 (Se1 a 35 SE⁸) fueron notificados un total de 2967 casos sospechosos, de los cuales 257 fueron confirmados, 182 autóctonos y 75 con antecedentes de viaje. De los casos restantes, 178 son clasificados como probables, 1632 fueron descartados y los restantes 900 se encuentran en estudio.

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 35 de 2015. Argentina⁹.

PROVINCIA	Confirmados		Probables		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*
	Autóctonos	Importados	Autóctonos	Importados				
BUENOS AIRES	11	14	18	17	42	73	175	3
CABA	19	28	11	27	41	86	212	4
CORDOBA	150	11	68	8	227	647	1111	12
ENTRE RIOS	0	1	1	1	19	66	88	5
SANTA FE	1	12	1	5	76	207	302	0
TOTAL CENTRO	181	66	99	58	405	1079	1888	
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	2	21	65	89	1
CORRIENTES	0	1	0	0	0	9	10	57
FORMOSA	0	1	0	1	97	16	115	3
MISIONES	0	1	0	1	25	113	140	0
TOTAL NEA	1	3	0	4	143	203	354	
CATAMARCA	0	0	0	0	4	22	26	7
JUJUY	0	0	0	0	113	103	216	1
SALTA	0	1	13	0	211	147	372	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	343	312	671	
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	182	75	113	65	900	1632	2967	3

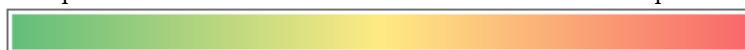
*Por provincia de toma de muestra.

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Referencias de la mediana de la notificación en días:

Más oportuno

Menos oportuno



⁸Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos hasta el 06/09/2015

⁹Definiciones 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 04 de septiembre (SE35)¹⁰, 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 Bolivia¹¹. En Paraguay hasta la SE33 se confirmaron 3.259 casos de fiebre chikungunya con transmisión comunitaria¹².

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 2014¹³. 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.



¹⁰ OPS/OMS. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorio de las Américas. 2013-2015 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 35 (actualizada el 04 de septiembre del 2015). http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=343&Itemid=40931&lang=es

¹¹ Programa Nacional de Dengue y Chikungunya. (actualizado al 11 de abril de 2015)

¹² Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 33- Semana Epidemiológica N° 33. 28 de agosto de 2015.

<http://www.vigisalud.gov.py/imagenes/documentos/boletines/2015.08.28%20boletin%20epidemiologico.pdf>

¹³ 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 SE35 fueron notificados 1137 casos sospechosos de Fiebre chikungunya de los cuales 18 fueron confirmados, 17 están clasificados como probables y 993 se encuentran en estudio (de los cuales 849 cuentan con una primera muestra negativa)¹⁴.

Tabla - Distribución de casos de fiebre chikungunya notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 35 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	51	27	84	2
CABA	0	11	0	3	96	21	131	3
CORDOBA	0	0	0	1	699	28	728	18
ENTRE RIOS	0	0	0	0	1	0	1	12
SANTA FE	0	2	0	0	24	10	36	0
TOTAL CENTRO	0	14	0	9	871	86	980	
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	12	1	13	0
TOTAL NEA	0	0	0	1	31	6	38	
CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	
JUJUY	0	0	1	1	58	6	66	1
SALTA	0	0	0	2	9	4	15	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	4	84	14	105	
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	
TOTAL GENERAL	0	18	1	16	993	109	1137	8

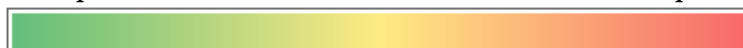
*Por provincia de toma de muestra.

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Referencias de la mediana de la notificación en días:

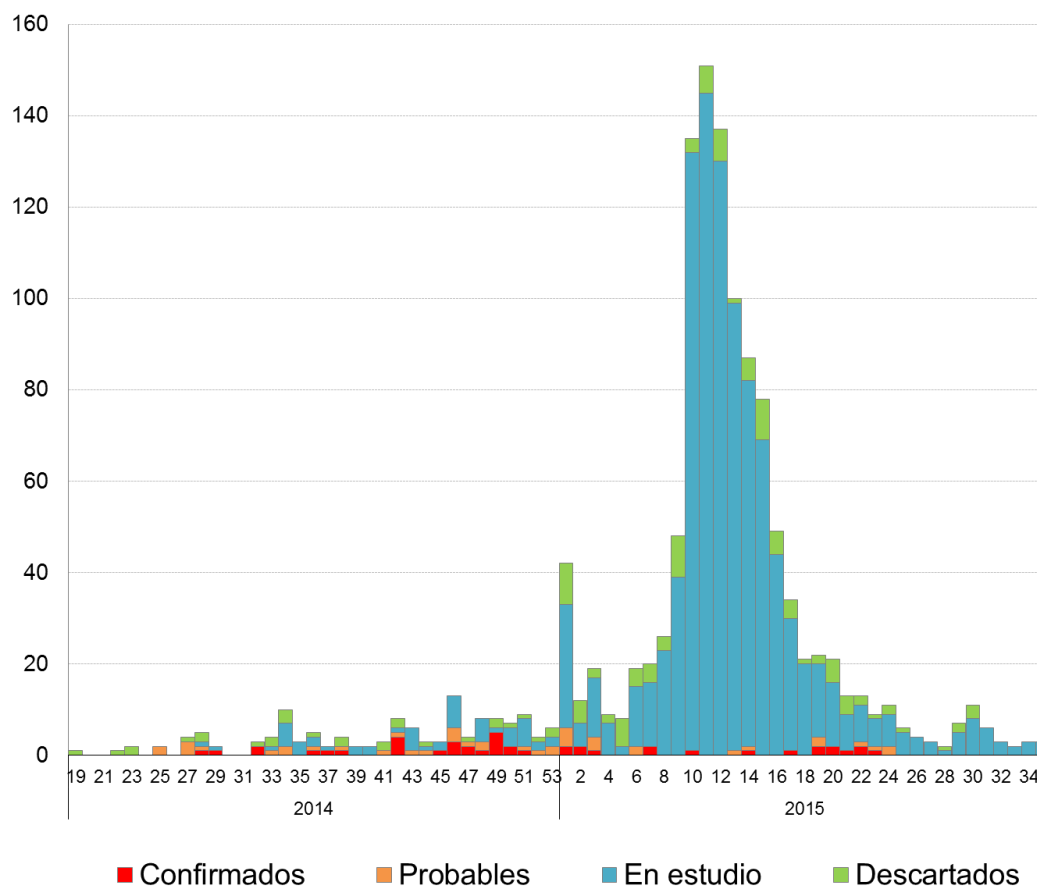
Más oportuno

Menos oportuno



¹⁴ Se incluyeron los casos sospechosos de Virus de Chikungunya notificados desde el 04/01/2015 hasta el 06/09/2015.

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 SE35 2015, N=1137.



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 78 casos, de los cuales 1 es probable, que cuenta con antecedente de vacunación antiamarilica previa por lo que fue notificado como un ESAVI, 25 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 35. 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		4	4	8
FORMOSA		1		1
ENTRE RÍOS	1	2	2	5
JUJUY		8		8
SAN JUAN		2	1	3
SANTA FE		27	11	38
Total general	1	52	25	78

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 SE35 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 31 casos probables en Buenos Aires (Ramos Mejía), CABA, Chaco, Entre Ríos, Mendoza, Río Negro, Salta, San Luis, Santa Fe y Tucumán. 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 35. Año 2015.

Provincia de residencia	Confirmado	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES	3	15	55	26	99
CAPITAL FEDERAL	1	3	16	12	32
CHACO		3	37	13	53
CHUBUT			2	1	3
CORDOBA		25	835	152	1012
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			2	3	5
TUCUMAN		1	19	7	27
Total general	5	56	1015	264	1340

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 1293 casos, de los cuales 53 son probables, 1054 se encuentran en estudio y 186 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 35. Año 2015.

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES	16	49	30	95
CAPITAL FEDERAL	2	14	8	24
CHACO		35	13	48
CHUBUT		2	1	3
CORDOBA	24	888	76	988
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
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		2	3	5
TUCUMAN		18	9	27
Total general	53	1054	186	1293

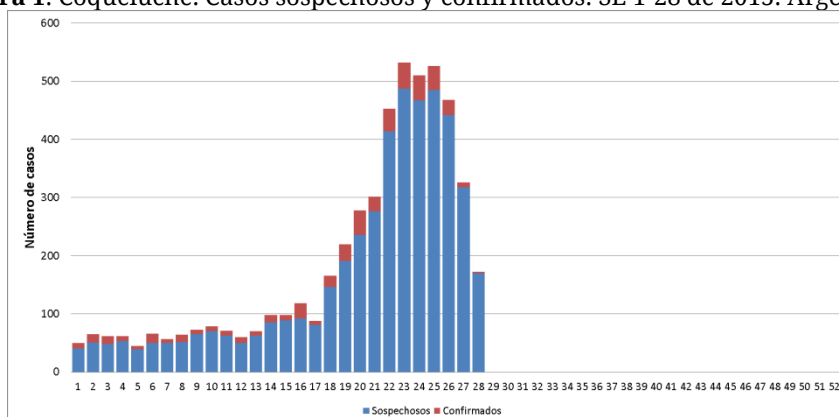
Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

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)

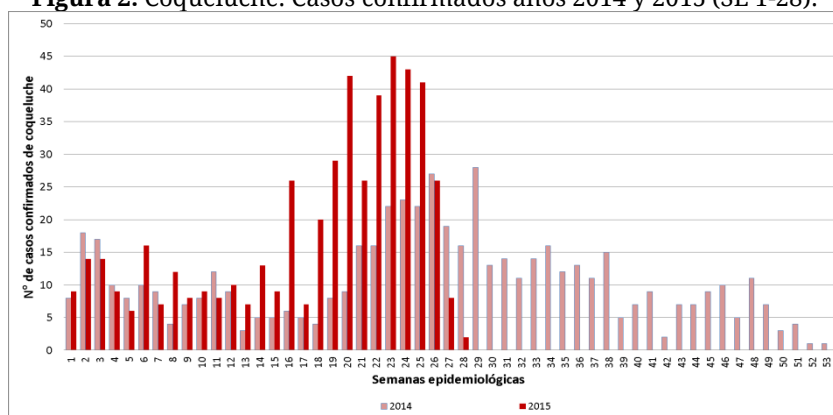
Figura 1: Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados. SE 1-28 de 2015. Argentina.



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.

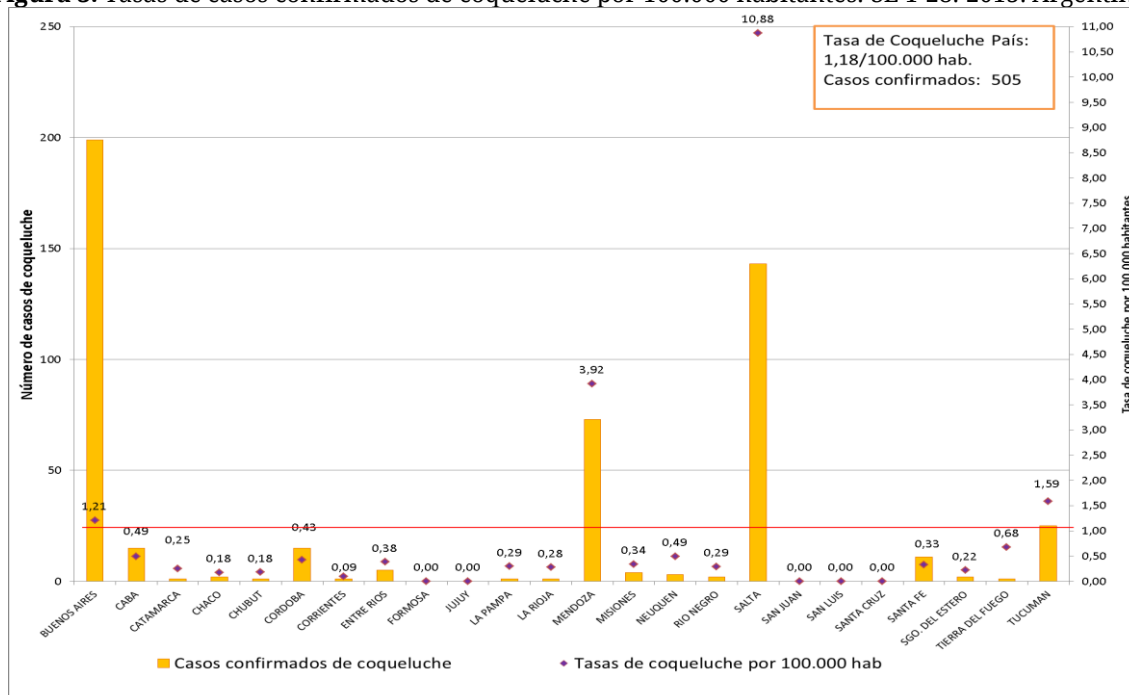
La tasa de incidencia de coqueluche a través del análisis unificado de ambos módulos de notificación del SNVS fue de 1,18/100.000 habitantes. Se confirmaron hasta la fecha el 10,8% de los casos notificados como sospechosos. Las provincias de Salta, Mendoza y Tucumán muestran la mayor incidencia de casos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

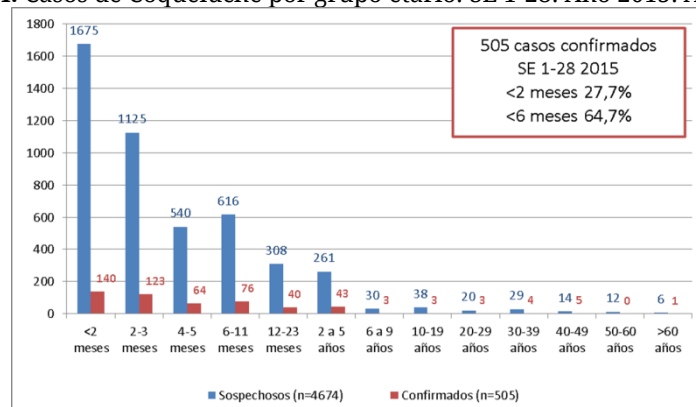
Figura 3: Tasas de casos confirmados de coqueluche por 100.000 habitantes. SE 1-28. 2015. Argentina.



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.

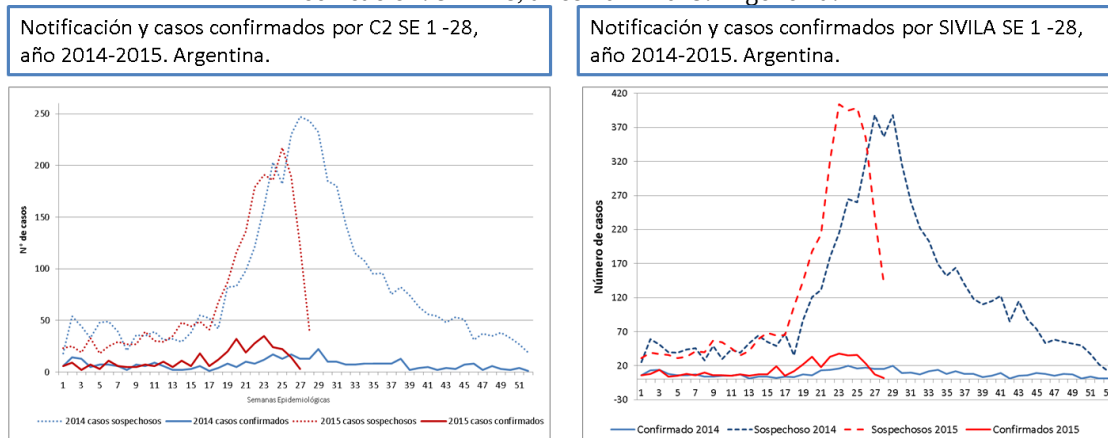


Fuente: SIVILA/C2-SNVS, datos parciales, actualización al 21 de Julio de 2015.

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.

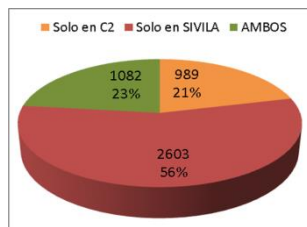
	Periodo 1-24	Año 2014	Año 2015
SIVILA	Muestras positivas	242	387
	% Positivos	7,7%	10,5%

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 2015.¹⁵

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>

¹⁵ 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)

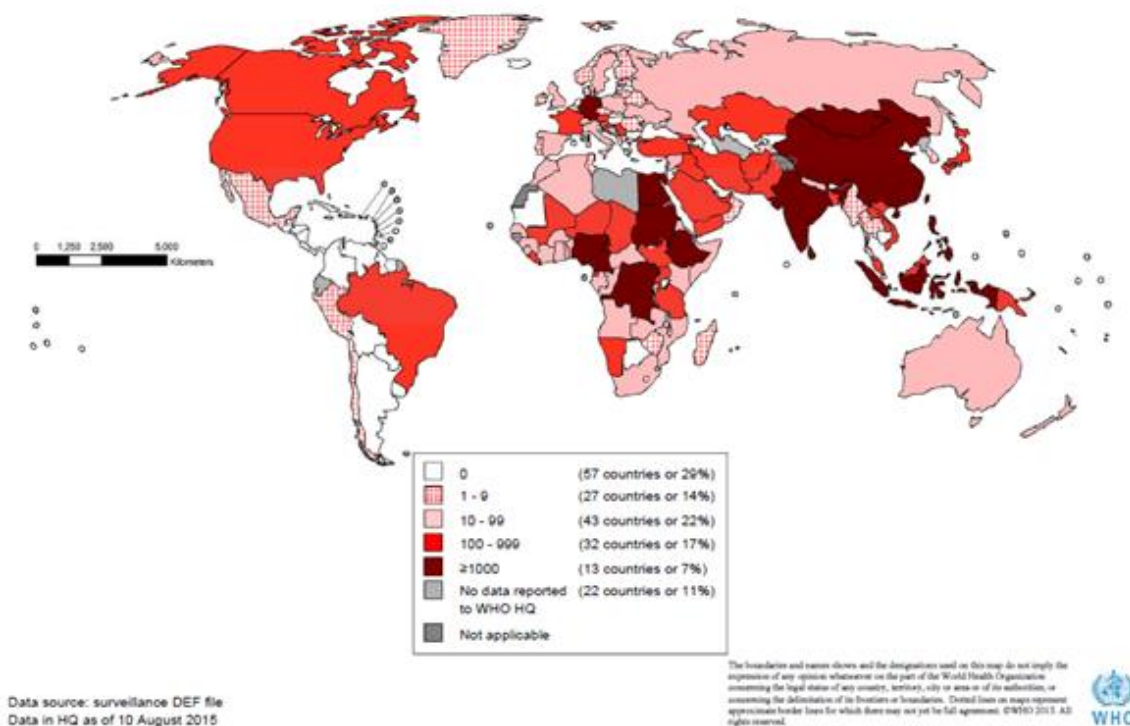
II.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola en el mundo

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

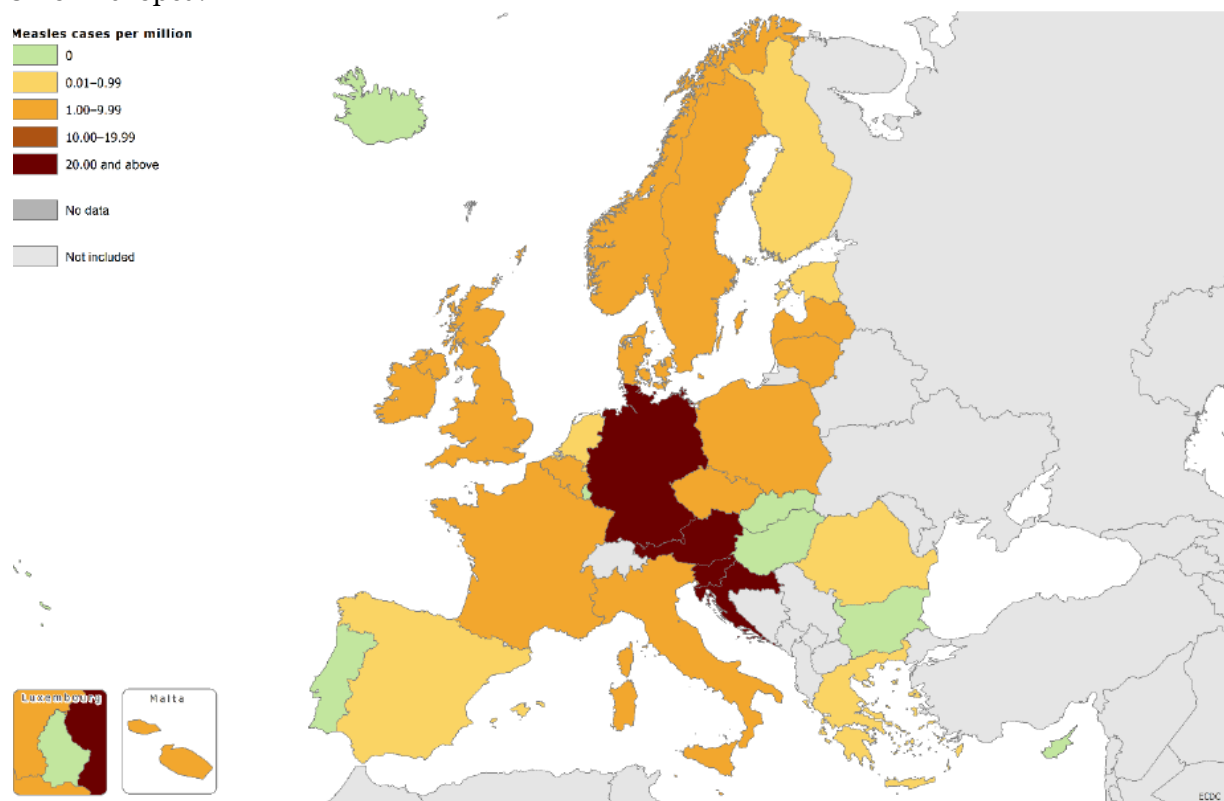
http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/burden/vpd/surveillance_type/active/measles_monitoringdata/en/

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
Centro	22	46	61	0	0	129	0,49	134	0,51
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
Cuyo	1	12	29	0	0	42	1,32	40	1,26
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
NEA	2	5	17	0	0	24	0,65	13	0,35
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
NOA	3	9	27	0	0	39	0,85	56	1,22
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
Sur	3	15	6	0	0	24	0,99	22	0,91
Total Argentina	31	87	140	0	0	258	0,64	265	0,66

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.

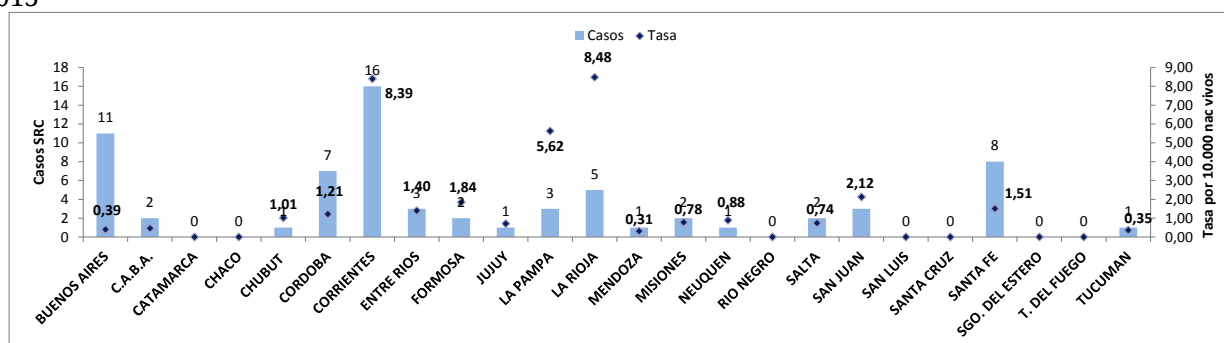
2. Historia de infección por rubéola (confirmada o sospechosa) de la madre durante el embarazo.

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 Infecciones respiratorias agudas

II.4.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) 35 de 2015 para los datos de C2 y hasta la SE 35 de 2015 para los datos del módulo SIVILA.

II.4.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 36, se encontraría mayormente en zona de éxito con el incremento propio de la estacionalidad. Entre las SE 32 y 35, 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 24 a 29, y luego en zona de seguridad hasta la SE36.

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 36 de 2015.

La curva de notificaciones de **IRAG** a partir de la SE 32 y hasta la SE36 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 27.

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).

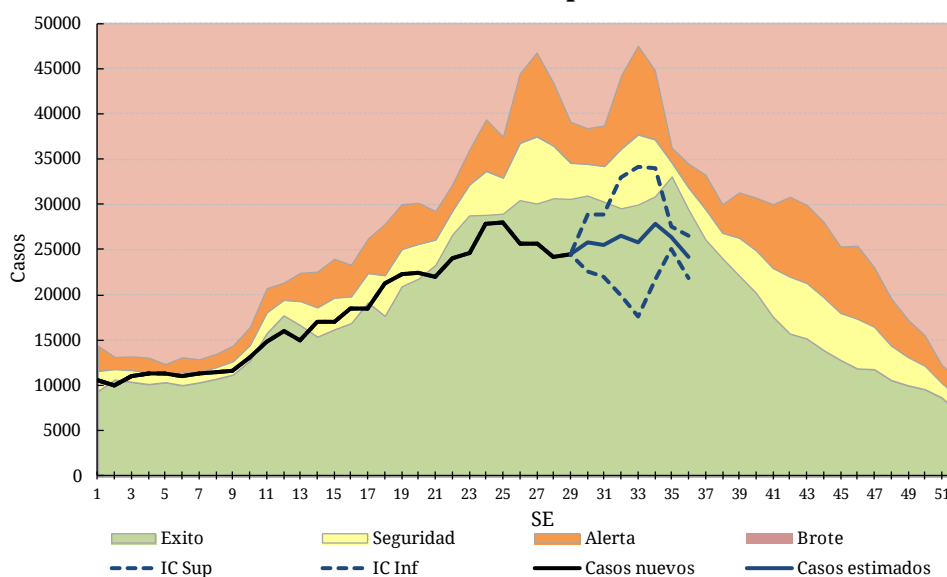
De las muestras recibidas y caracterizadas en el Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios (LNIVR), se determinó que las subtipificaciones de influenza A se corresponden con los componentes presentes en la fórmula vacunal 2015. Asimismo, se determinó la cocirculación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

II.4.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)¹⁶. 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 36, en el escenario medio se encontraría mayormente en zona de éxito, con el incremento propio de la estacionalidad. Entre las SE 32 y SE 35, el número de casos semanales estimados sería mayor al esperado, con la curva en la zona de seguridad.

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



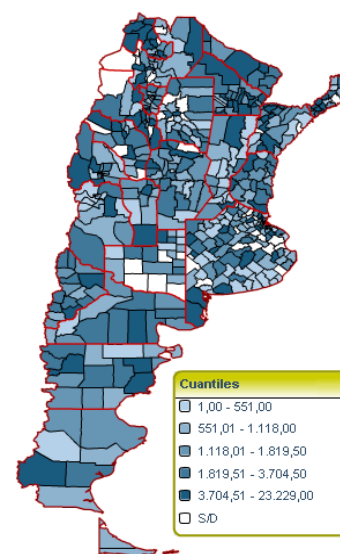
Fuente: SNVS C2

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 31 de 2015 presenta una disminución de 7% para el total del país. Las provincias de San Luis, Neuquén, Formosa, Jujuy, Chaco y Jujuy 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 (1413,63 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 31 de 2015. Argentina.



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

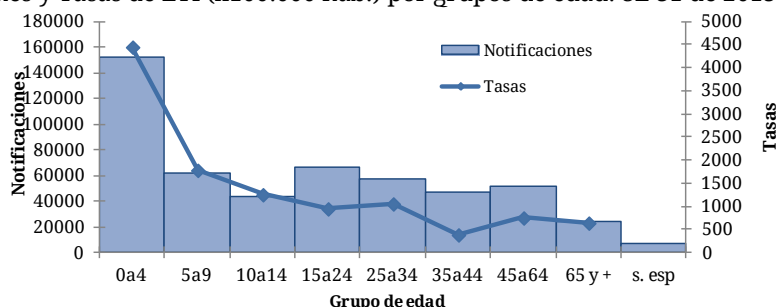
¹⁶Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 31ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia
Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	5972		6897		5945		
Residentes	13451	465,41	14613	505,61	12608	436,24	● -14%
Total CABA	19423		21510		18553		
Region Sanitaria I	14577	2220,62	10709	1631,38	9936	1513,62	● -7%
Region Sanitaria II	9352	3568,95	6355	2425,22	6063	2313,79	● -5%
Region Sanitaria III	3372	1344,89	4008	1598,56	2023	806,86	● -50%
Region Sanitaria IV	7537	1344,32	8063	1438,14	7694	1372,32	● -5%
Region Sanitaria V	91403	2918,46	74242	2370,52	67352	2150,52	● -9%
Region Sanitaria VI	45389	1204,27	34446	913,93	27625	732,95	● -20%
Region Sanitaria VII	26556	1178,29	28157	1249,33	20666	916,95	● -27%
Region Sanitaria VIII	10470	910,21	7424	645,40	6338	550,99	● -15%
Region Sanitaria IX	5934	1903,36	5929	1901,75	6314	2025,24	● 6%
Region Sanitaria X	3576	1106,35	3768	1165,76	3660	1132,34	● -3%
Region Sanitaria XI	14770	1251,57	11378	964,14	12429	1053,20	● 9%
Region Sanitaria XII	7793	438,84	8227	463,28	6057	341,08	● -26%
Total PROV. BUENOS AIRES	240729	1540,59	202706	1297,26	176157	1127,35	● -13%
Córdoba	53786	1625,51	46951	1418,94	38371	1159,64	● -18%
Entre Ríos	48924	3958,27	36665	2966,44	36334	2939,66	● -1%
Santa Fe	55349	1732,61	29160	912,81	24795	776,17	● -15%
Centro	418211	1592,86	336992	1283,52	294210	1120,57	● -13%
Mendoza	14151	813,68	12655	727,66	10804	621,23	● -15%
San Juan	13657	2005,27	11600	1703,24	12612	1851,83	● 9%
San Luis	6967	1611,58	3247	751,08	4548	1052,02	● 40%
Cuyo	34775	1219,11	27502	964,14	27964	980,34	● 2%
Corrientes	40235	4053,52	28460	2867,23	27014	2721,55	● -5%
Chaco	39156	3710,56	31851	3018,31	35477	3361,92	● 11%
Formosa	23381	4410,16	18026	3400,09	21070	3974,26	● 17%
Misiones	50674	4600,07	43324	3932,85	38555	3499,93	● -11%
NEA	153446	4170,17	121661	3306,36	122116	3318,72	● 0%
Catamarca	17766	4829,97	14746	4008,94	15647	4253,89	● 6%
Jujuy	18133	2693,13	16899	2509,85	19241	2857,69	● 14%
La Rioja	7590	2274,89	9926	2975,05	7700	2307,86	● -22%
Salta	24251	1996,89	15619	1286,11	14412	1186,72	● -8%
Santiago del Estero	19078	2182,82	15763	1803,53	12976	1484,66	● -18%
Tucumán	26587	1835,88	17215	1188,73	18826	1299,97	● 9%
NOA	113405	2309,01	90168	1835,89	88802	1808,07	● -2%
Chubut	8089	1588,86	7944	1560,38	7048	1384,38	● -11%
La Pampa	9426	2946,68	4569	1428,33	3410	1066,01	● -25%
Neuquén	13566	2460,88	6979	1266,00	8640	1567,30	● 24%
Río Negro	13375	2094,18	10042	1572,32	10360	1622,11	● 3%
Santa Cruz	3753	1369,89	3465	1264,76	3482	1270,97	● 0%
Tierra del Fuego	2432	1911,89	1246	979,53	1100	864,75	● -12%
Sur	50641	2092,52	34245	1415,02	34040	1406,55	● -1%
Total PAIS ARGENTINA	770478	1920,49	610568	1521,90	567132	1413,63	● -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 31 de 2015. Argentina.

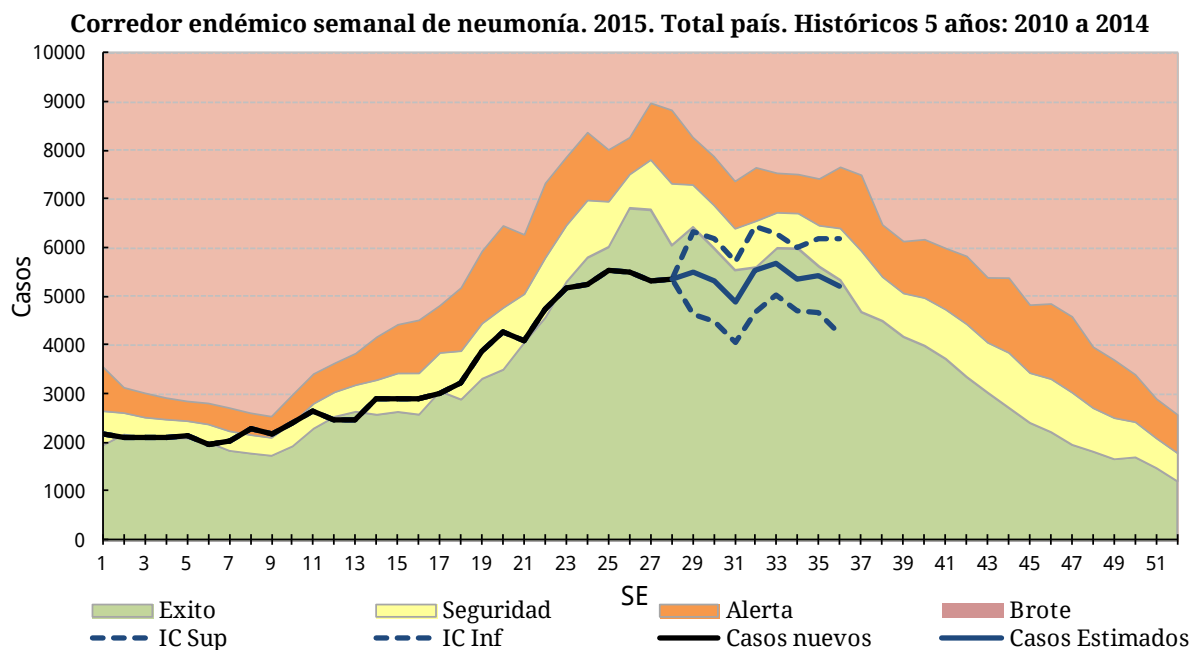


La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 4500 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

Neumonía

Entre las semanas epidemiológicas 1 y 23 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 24 hasta la SE 29, 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 en zona de seguridad hasta la SE 36, considerando el límite superior del intervalo de confianza resultante de las estimaciones.

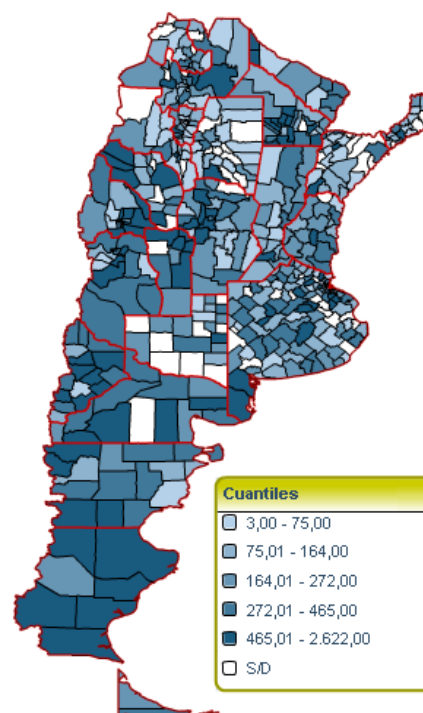


Fuente: SNVS C2

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 3 semanas, muestra que en la SE 31 de 2015 la tasa de notificación acumulada de neumonía presentó una disminución de 1% para el total del país respecto a la registrada en el mismo período del año 2014, con un total de 107868 casos en 2015 (268,88 casos por 100.000 habitantes) y 108447 casos (270,31 casos por 100.000 habitantes) en 2014. 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 (268,88 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

Tasa de Neumonía por 100.000 hab. Según provincia. SE 31 de 2015. Argentina.



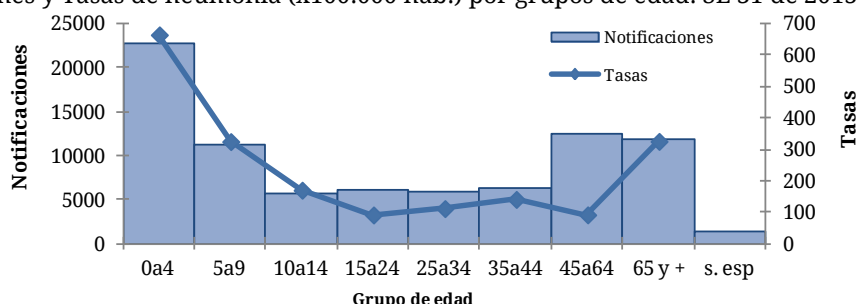
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 31ª 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	3101		2521		2282		
Residentes	8090	279,92	6346	219,57	7205	249,29	14%
Total CABA	11191		8867		9487		
Region Sanitaria I	1959	298,43	1327	202,15	1653	251,81	25%
Region Sanitaria II	1228	468,63	805	307,21	827	315,60	3%
Region Sanitaria III	506	201,81	461	183,87	268	106,89	-42%
Region Sanitaria IV	2473	441,09	1568	279,67	1327	236,69	-15%
Region Sanitaria V	7895	252,08	6265	200,04	4515	144,16	-28%
Region Sanitaria VI	6651	176,47	5611	148,87	5462	144,92	-3%
Region Sanitaria VII	6810	302,16	4784	212,27	3128	138,79	-35%
Region Sanitaria VIII	3819	332,00	2504	217,68	1636	142,23	-35%
Region Sanitaria IX	1221	391,64	1081	346,74	1077	345,45	0%
Region Sanitaria X	1117	345,58	1177	364,14	997	308,45	-15%
Region Sanitaria XI	4028	341,32	2946	249,64	2901	245,82	-2%
Region Sanitaria XII	2307	129,91	2818	158,69	1392	78,39	-51%
Total PROV. BUENOS AIRES	40014	256,08	31347	200,61	25183	161,16	-20%
Córdoba	12770	385,93	10538	318,48	11790	356,31	12%
Entre Ríos	5193	420,15	3336	269,90	3087	249,76	-7%
Santa Fe	9799	306,74	7371	230,74	7530	235,71	2%
Centro	78967	300,77	61459	234,08	57077	217,40	-7%
Mendoza	6960	400,20	7523	432,57	8804	506,23	17%
San Juan	2749	403,64	2122	311,58	2713	398,35	28%
San Luis	2944	680,99	1906	440,89	2812	650,46	48%
Cuyo	12653	443,58	11551	404,94	14329	502,33	24%
Corrientes	3640	366,72	2653	267,28	1995	200,99	-25%
Chaco	6326	599,47	5257	498,17	6400	606,49	22%
Formosa	2667	503,05	2174	410,06	1965	370,64	-10%
Misiones	3210	291,40	2592	235,30	2405	218,32	-7%
NEA	15843	430,56	12676	344,49	12765	346,91	1%
Catamarca	1641	446,13	1286	349,62	1208	328,41	-6%
Jujuy	1829	271,64	1661	246,69	1575	233,92	-5%
La Rioja	1043	312,61	1351	404,93	1567	469,67	16%
Salta	6314	519,91	4479	368,81	4488	369,55	0%
Santiago del Estero	1910	218,53	1516	173,45	1504	172,08	-1%
Tucumán	4504	311,01	3694	255,08	3995	275,86	8%
NOA	17241	351,04	13987	284,79	14337	291,91	3%
Chubut	1937	380,47	1630	320,17	1515	297,58	-7%
La Pampa	948	296,36	601	187,88	720	225,08	20%
Neuquén	3300	598,62	2145	389,10	2743	497,58	28%
Río Negro	3215	503,39	2067	323,64	2150	336,63	4%
Santa Cruz	2129	777,11	1886	688,41	1804	658,48	-4%
Tierra del Fuego	625	491,34	445	349,83	428	336,47	-4%
Sur	12154	502,21	8774	362,55	9360	386,76	7%
Total PAIS ARGENTINA	136858	341,13	108447	270,31	107868	268,88	-1%

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

Notificaciones y Tasas de neumonía (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 31 de 2015. Argentina.

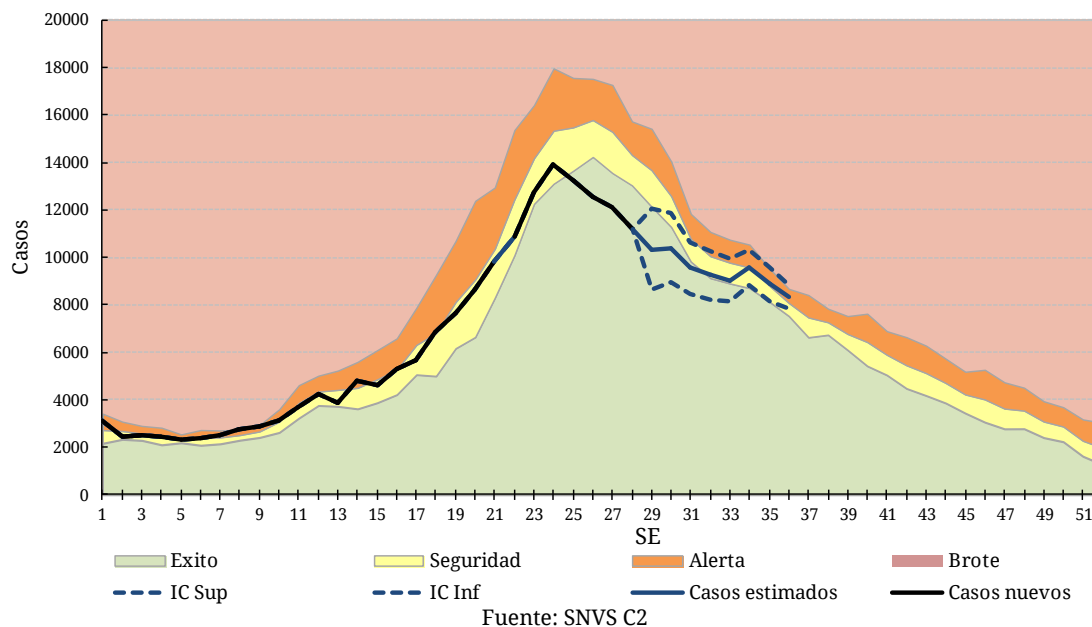


La tasa de notificación de neumonía es mayor en los menores de 5 años, duplicando la correspondiente al grupo de mayores de 65 años.

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 31 hasta la SE 36 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 31 de 2015 de bronquiolitis para el total país disminuyó 3% respecto a la registrada en el mismo período del año 2014 (15524,08 casos cada 100.000 habitantes en 2014 y 15012,51 casos en el año actual).

A nivel jurisdiccional, La Rioja, Chaco, San Luis, San Juan, la Región Sanitaria I de la Provincia de Buenos Aires y La Pampa presentan una tasa acumulada en la SE 31 de 2015 superior al mismo período del año anterior.

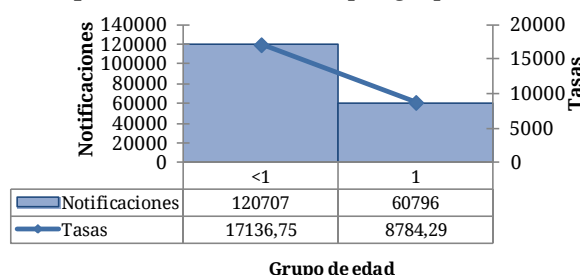
Asimismo, Santiago del Estero, San Juan y Jujuy registran tasas que duplican la acumulada del país en este año (15012,51 casos de bronquiolitis cada 100000 habitantes).

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 31ª 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	7347		7304		7673		
Residentes	10790	15539,04	10082	14519,43	9985	14379,73	● -1%
Total CABA	18137		17386		17658		
Region Sanitaria I	2523	13297,84	2781	14657,67	3221	16976,76	● 16%
Region Sanitaria II	1544	18740,14	965	11712,59	899	10911,52	● -7%
Region Sanitaria III	783	10680,67	580	7911,61	617	8416,31	● 6%
Region Sanitaria IV	2769	15524,78	2622	14700,61	2487	13943,71	● -5%
Region Sanitaria V	30258	28348,45	21684	20315,54	21184	19847,10	● -2%
Region Sanitaria VI	26228	19989,18	24734	18850,55	21741	16569,49	● -12%
Region Sanitaria VII	16138	21129,12	12276	16072,69	10378	13587,68	● -15%
Region Sanitaria VIII	5410	16386,49	4792	14514,61	3618	10958,66	● -24%
Region Sanitaria IX	2366	25857,92	2294	25071,04	2382	26032,79	● 4%
Region Sanitaria X	1737	17522,45	1144	11540,40	1112	11217,59	● -3%
Region Sanitaria XI	10088	25379,89	6659	16753,04	6585	16566,87	● -1%
Region Sanitaria XII	4678	7096,80	6656	10097,55	5401	8193,64	● -19%
Total PROV. BUENOS	104522	19929,95	87187	16624,56	79625	15182,66	● -9%
Córdoba	9084	8590,40	11333	10717,19	11369	10751,23	● 0%
Entre Ríos	5960	14824,03	5672	14107,70	4756	11829,37	● -16%
Santa Fe	7431	7623,41	6887	7065,33	6025	6181,01	● -13%
Centro	145134	17333,32	128465	15342,55	119433	14263,98	● -7%
Mendoza	5007	8025,71	6182	9909,12	5560	8912,11	● -10%
San Juan	5204	20111,30	5613	21691,92	7030	27168,03	● 25%
San Luis	1047	7006,63	1474	9864,15	2070	13852,64	● 40%
Cuyo	11258	10908,28	13269	12856,81	14660	14204,60	● 10%
Corrientes	4146	11367,31	3473	9522,11	2787	7641,27	● -20%
Chaco	7426	19134,24	5777	14885,34	7786	20061,84	● 35%
Formosa	5380	26459,45	3883	19097,03	3739	18388,83	● -4%
Misiones	5676	12058,89	5414	11502,26	5041	10709,81	● -7%
NEA	22628	15858,71	18547	12998,56	19353	13563,44	● 4%
Catamarca	1443	11223,46	1853	14412,38	1202	9348,99	● -35%
Jujuy	5878	23778,32	5467	22115,70	5659	22892,39	● 4%
La Rioja	736	6395,55	708	6152,24	1205	10470,98	● 70%
Salta	10816	21648,02	10387	20789,38	10177	20369,07	● -2%
Santiago del Estero	9574	26948,52	11440	32200,86	12739	35857,24	● 11%
Tucumán	6278	12017,15	9942	19030,66	10082	19298,65	● 1%
NOA	34725	18587,71	39797	21302,67	41064	21980,87	● 3%
Chubut	1093	5989,37	1743	9551,21	1452	7956,60	● -17%
La Pampa	1108	10762,51	979	9509,47	1131	10985,92	● 16%
Neuquén	2769	13428,06	3009	14591,92	2517	12206,00	● -16%
Río Negro	2753	12711,83	2725	12582,54	2400	11081,87	● -12%
Santa Cruz	1425	13160,33	1504	13889,92	1074	9918,73	● -29%
Tierra del Fuego	842	18497,36	503	11050,09	518	11379,61	● 3%
Sur	9990	11589,06	10463	12137,77	9092	10547,32	● -13%
Total PAIS ARGENTINA	223735	16496,93	210541	15524,08	203602	15012,51	● -3%

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

Notificaciones y Tasas de bronquiolitis (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 31 de 2015. Argentina.



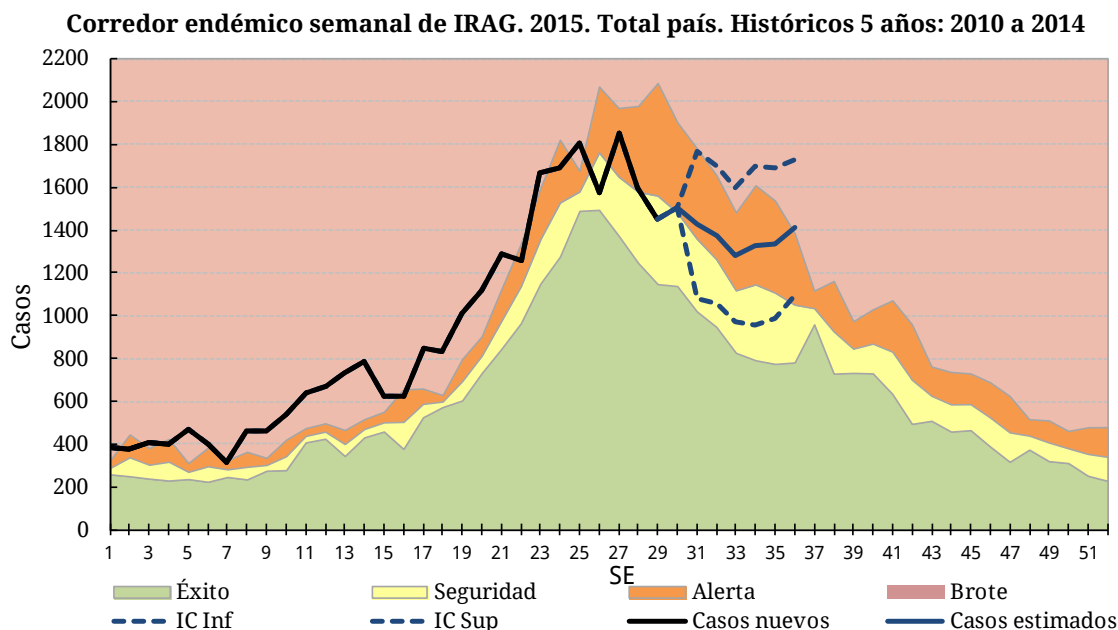
En relación con los dos grupos de edad existentes para este evento, los menores de un año son los que presentan mayor tasa de notificación de bronquiolitis.

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 31, la curva se presentó en zona de alerta del corredor endémico.

Considerando el límite superior de las estimaciones realizadas (línea punteada), se observa entre SE32 y SE36 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.¹⁷



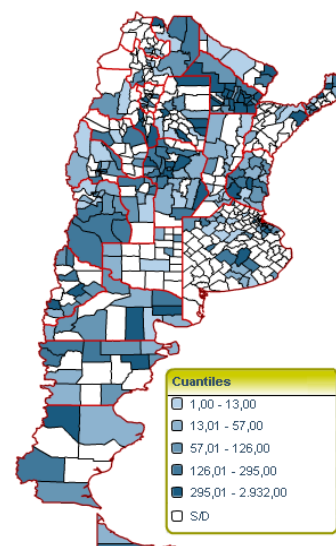
La información proveniente de la vigilancia clínica de IRAG sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 3 semanas.

En términos absolutos, la tasa acumulada para el total del país (83,54 casos por 100000 habitantes) en la SE 31 de 2015 es 7% menor respecto a la notificada en el mismo período del año previo (89,83 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, Tucumán y Neuquén presentan tasas acumulada en la SE 31 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 83,54 casos cada 100000 habitantes.

Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 31 de 2015. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

¹⁷ 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:

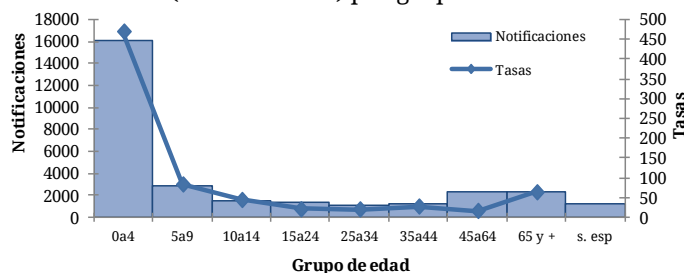
Recomendaciones de Infecciones Respiratorias Agudas Recomendaciones para la vigilancia, prevención y atención de las Infecciones Respiratorias Agudas en Argentina. Actualización Mayo de 2015. Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000476cnt-recomendaciones-vigilancia-prevencion-atencion-infeccione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

IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 31° 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	1387		929		752		
Residentes	1637	56,64	1239	42,87	859	29,72	● -31%
Total CABA	3024		2168		1611		
Region Sanitaria I	43	6,55	58	8,84	8	1,22	● -86%
Region Sanitaria II	170	64,88	28	10,69	52	19,84	● 86%
Region Sanitaria III	9	3,59	77	30,71	63	25,13	● -18%
Region Sanitaria IV	186	33,18	218	38,88	258	46,02	● 18%
Region Sanitaria V	791	25,26	1149	36,69	54	1,72	● -95%
Region Sanitaria VI	922	24,46	660	17,51	603	16,00	● -9%
Region Sanitaria VII	1084	48,10	684	30,35	1009	44,77	● 48%
Region Sanitaria VIII	1201	104,41	944	82,07	815	70,85	● -14%
Region Sanitaria IX	329	105,53	290	93,02	551	176,74	● 90%
Region Sanitaria X	114	35,27	4	1,24	12	3,71	● 200%
Region Sanitaria XI	1395	118,21	1232	104,40	1077	91,26	● -13%
Region Sanitaria XII	72	4,05	85	4,79	108	6,08	● 27%
Total PROV. BUENOS AIRES	6316	40,42	5429	34,74	4610	29,50	● -34%
Córdoba	3457	104,48	6545	197,80	6390	193,12	● -2%
Entre Ríos	1662	134,47	1471	119,01	1664	134,63	● 13%
Santa Fe	410	12,83	298	9,33	372	11,64	● 25%
Centro	14869	56,63	15911	60,60	14647	55,79	● -8%
Mendoza	1612	92,69	2905	167,04	2106	121,10	● -28%
San Juan	103	15,12	52	7,64	244	35,83	● 369%
San Luis	400	92,53	332	76,80	359	83,04	● 8%
Cuyo	2115	74,15	3289	115,30	2709	94,97	● -18%
Corrientes	624	62,87	785	79,09	590	59,44	● -25%
Chaco	1912	181,19	2933	277,94	3515	333,09	● 20%
Formosa	816	153,92	588	110,91	761	143,54	● 29%
Misiones	2786	252,91	2931	266,07	997	90,51	● -66%
NEA	6138	166,81	7237	196,68	5863	159,34	● -19%
Catamarca	742	201,72	1326	360,49	1388	377,35	● 5%
Jujuy	38	5,64	267	39,66	311	46,19	● 16%
La Rioja	551	165,15	505	151,36	394	118,09	● -22%
Salta	226	18,61	2088	171,93	650	53,52	● -69%
Santiago del Estero	1620	185,35	1710	195,65	1891	216,36	● 11%
Tucumán	2577	177,95	1708	117,94	3802	262,53	● 123%
NOA	5754	117,16	7604	154,82	8436	171,76	● 11%
Chubut	372	73,07	444	87,21	411	80,73	● -7%
La Pampa	288	90,03	154	48,14	169	52,83	● 10%
Neuquén	378	68,57	475	86,17	596	108,11	● 25%
Río Negro	691	108,19	506	79,23	368	57,62	● -27%
Santa Cruz	172	62,78	220	80,30	189	68,99	● -14%
Tierra del Fuego	206	161,94	197	154,87	126	99,05	● -36%
Sur	2107	87,06	1996	82,48	1859	76,81	● -7%
Total ARGENTINA	30983	77,23	36037	89,83	33514	83,54	● -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 31 de 2015. Argentina.



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

II.4.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

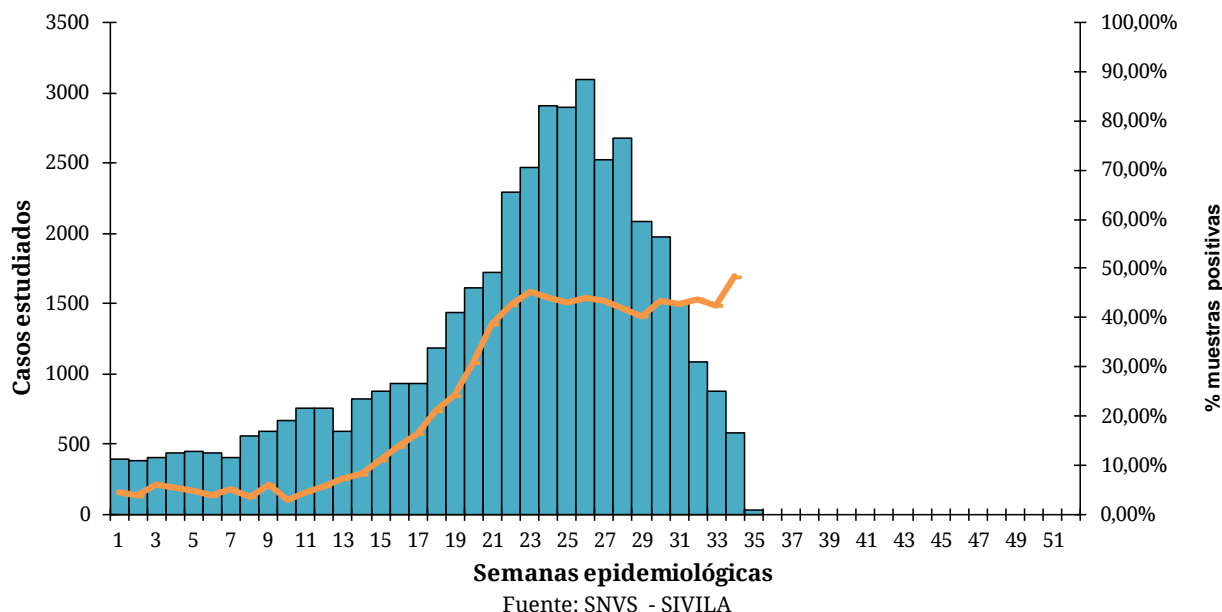
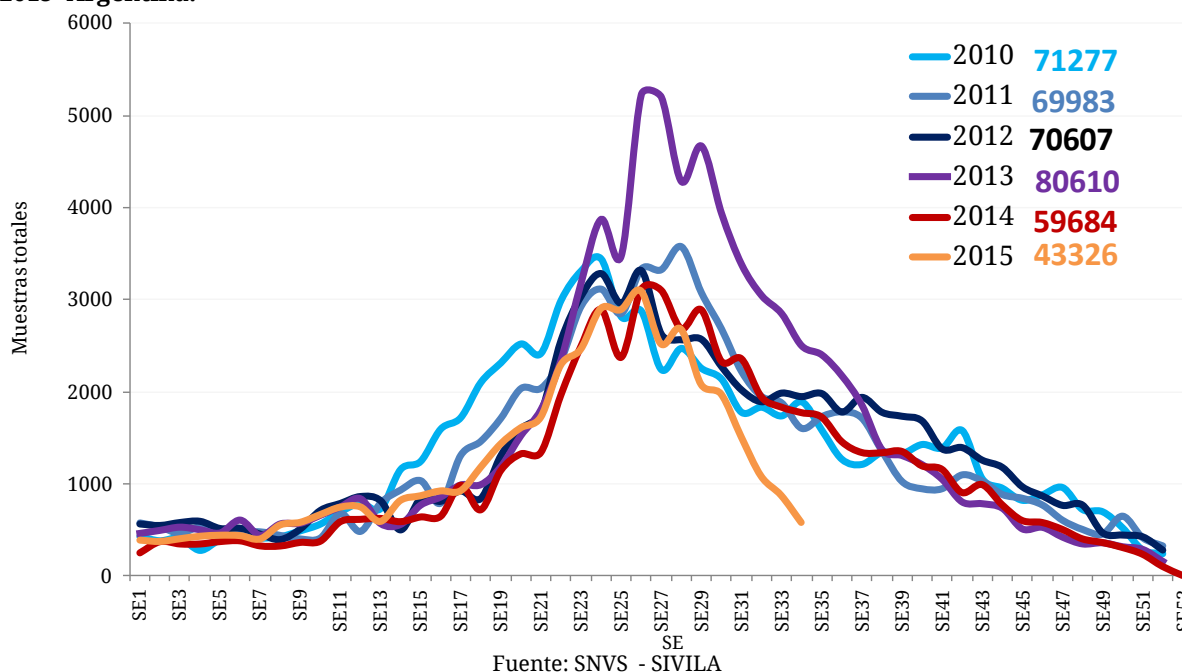


Figura 2 - Muestras totales analizadas para virus respiratorios por SE. SE1 a 52 de 2010 a 2014 y SE1 a SE35 de 2015- Argentina.



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.

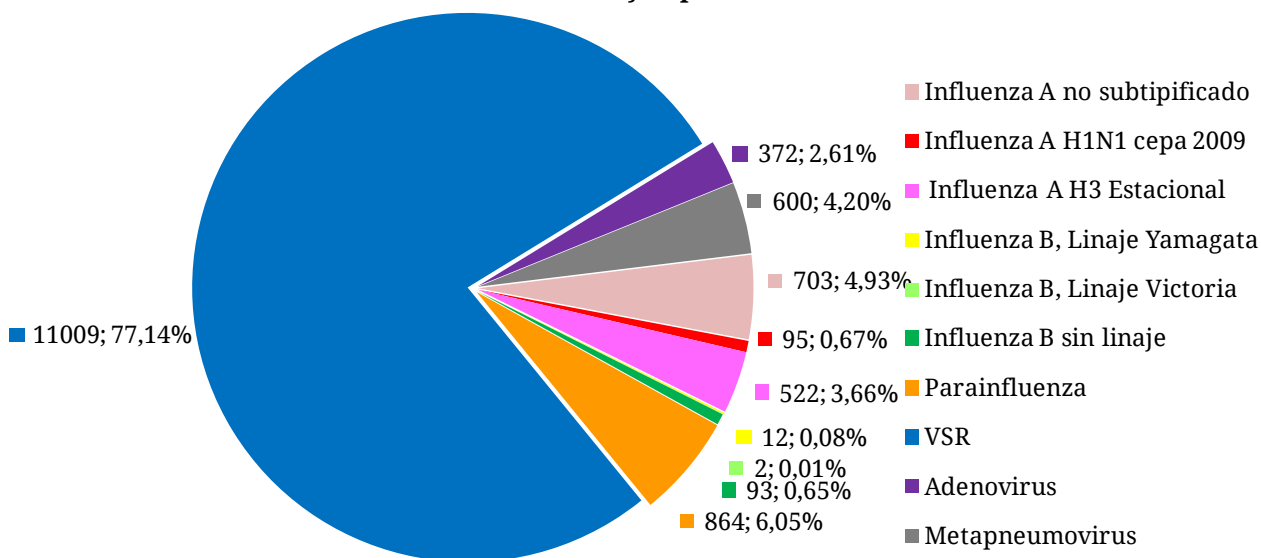
	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
Internados	40888	13582	1165	1088	10672	8,58%	78,57%
Ambulatorios	2438	733	305	268	337	41,61%	45,98%
Total 2015	43326	14272	1427	1320	11009	10,00%	77,14%

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

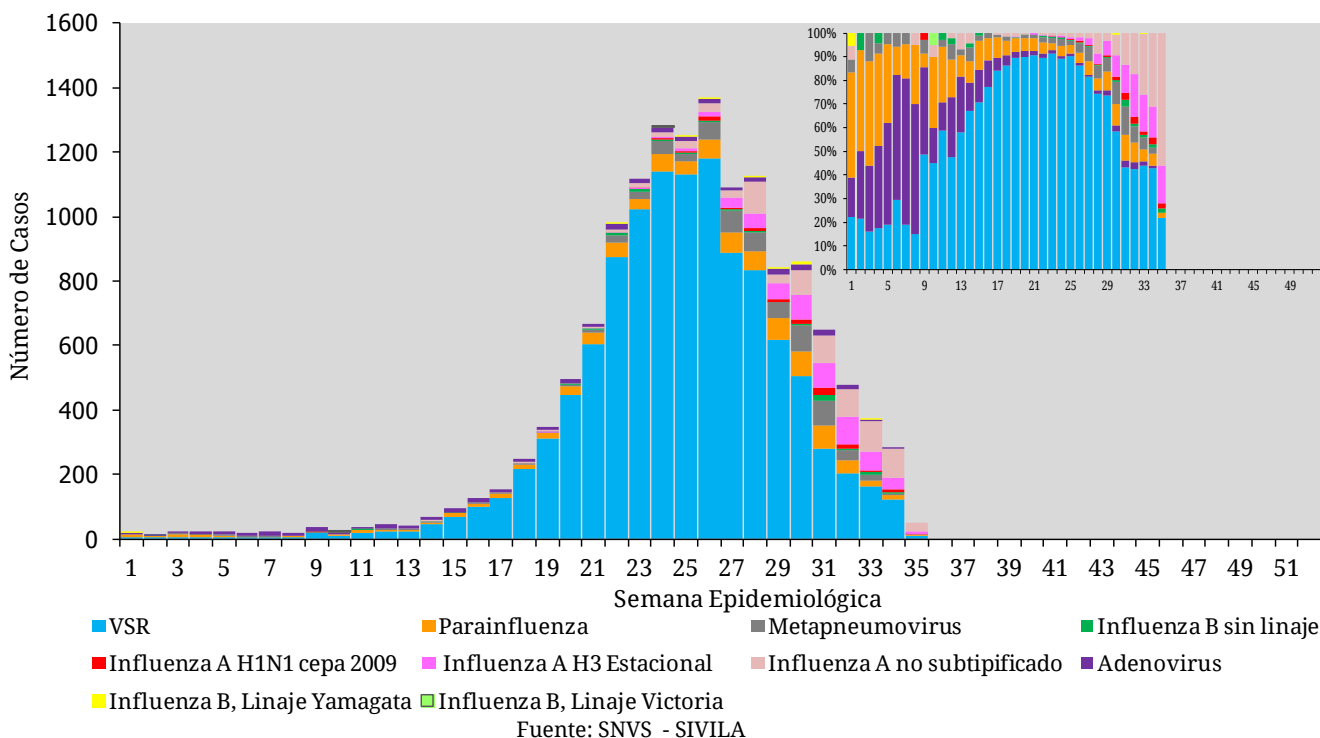


Fuente: SNVS - SIVILA

Distribución temporal de casos positivos

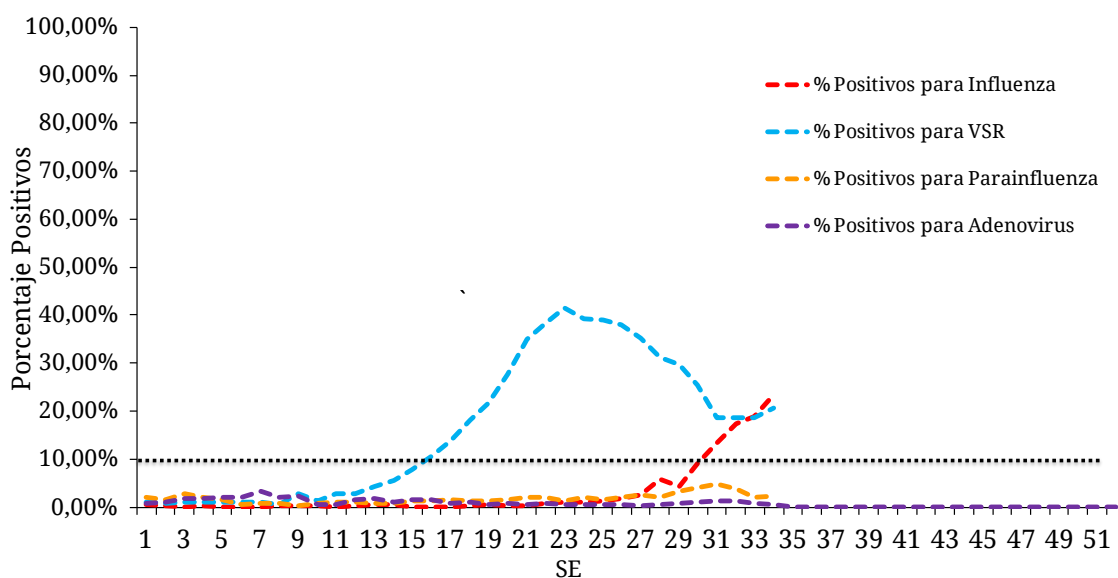
Se registraron casos positivos de virus respiratorios en todas las semanas del año con un mínimo de 14 casos en la SE 2 y un máximo de 1367 casos en la SE26, con un promedio de 409 casos en las primeras 35 semanas del año. Se evidencia desde la semana 10 una tendencia creciente del aporte del VSR, mientras 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



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 26¹⁸ (Figura 5).

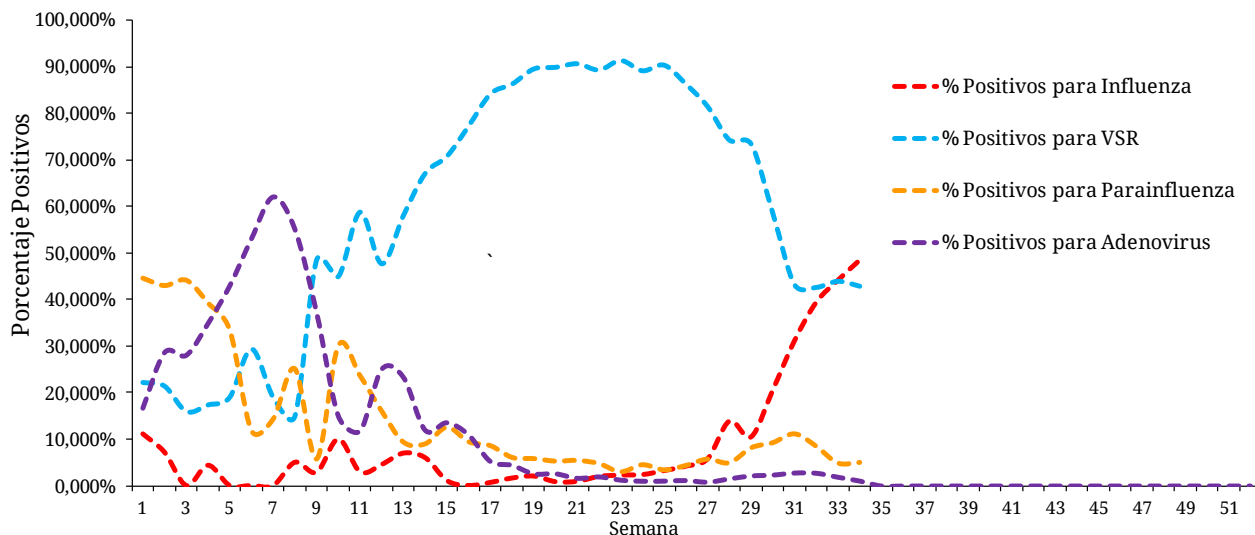
Figura 5 – Porcentaje de positividad por virus estudiado según SE en relación al total de muestras estudiadas. SE 1 a SE 35 de 2015. Argentina. Muestras estudiadas=43326, muestras positivas=14272



¹⁸ 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.

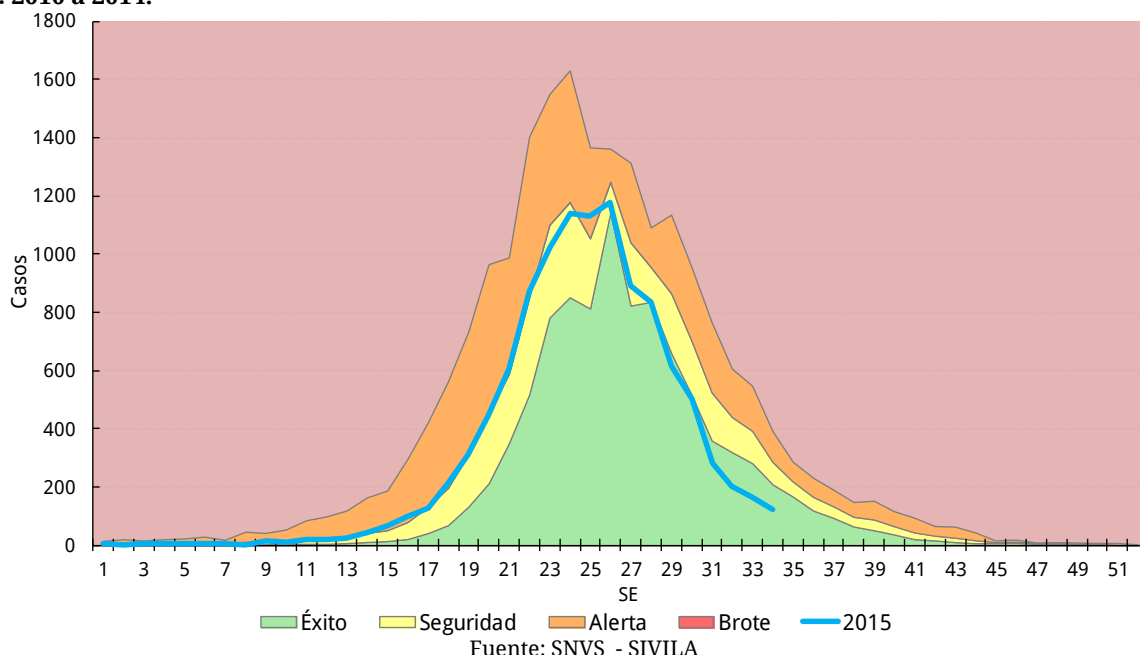
Figura 6 – Porcentaje de positividad de cada virus respiratorio en relación al total de muestras positivas. SE 1 a 35 de 2015. Argentina. Muestras positivas=14272.



Fuente: SNVS - SIVILA

En el corredor endémico de VRS¹⁹ (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.



Fuente: SNVS - SIVILA

¹⁹ 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

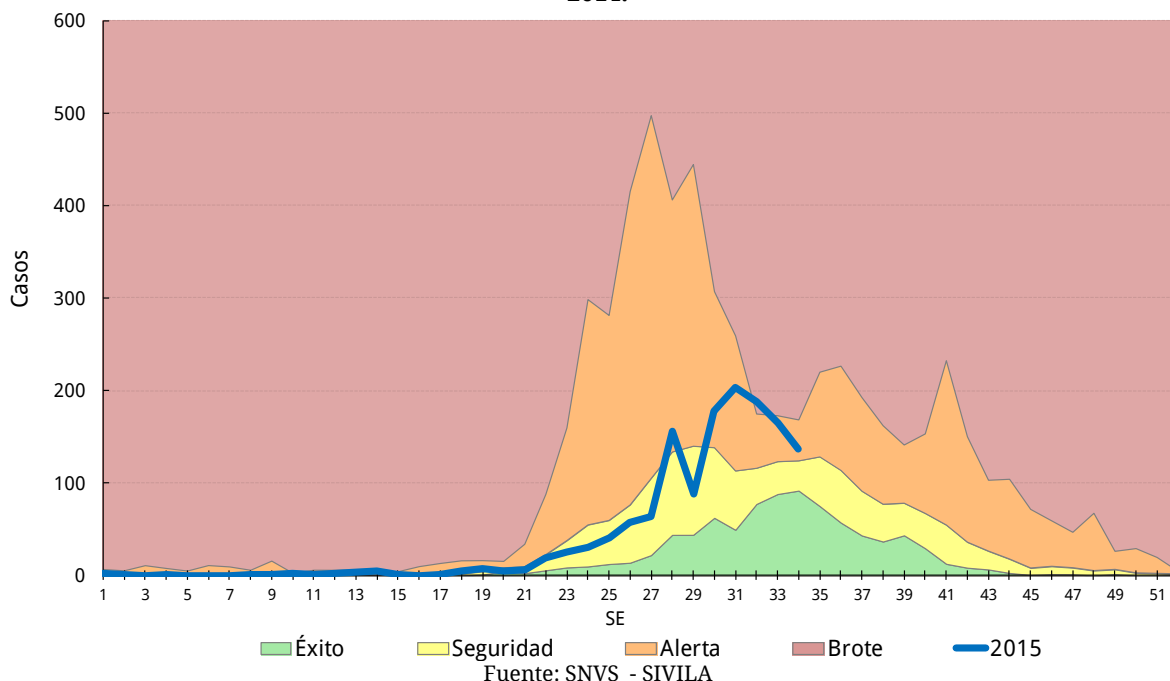
A partir de la SE18, aunque en menor proporción que el VSR, también se evidencia un aumento sostenido (dos o más semanas consecutivas con un porcentaje de positividad mayor al 0,3%) en la detección de casos de Influenza. La proporción de los virus Influenza sobre el total de muestras estudiadas pasó 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 Influenza²⁰ (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.

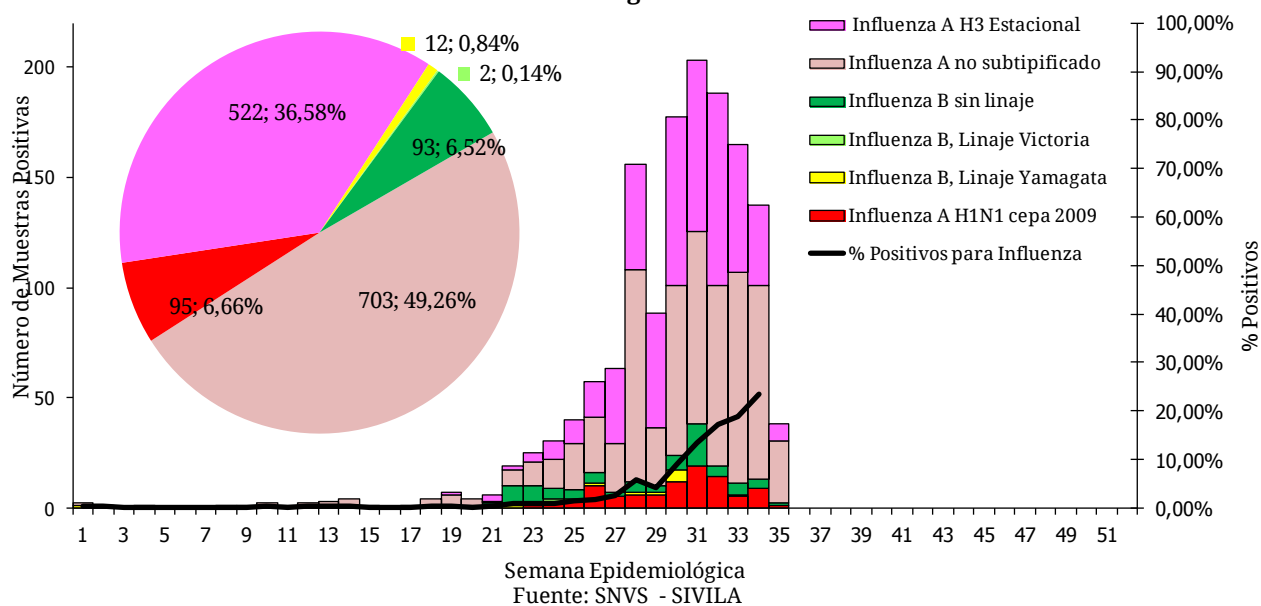


Entre las SE 1 y 35 de 2015, se han notificado 1427 casos de Influenza: 95 casos de influenza A H1N1, 522 casos de influenza A H3 estacional, 703 influenza A no subtipificados, y 107 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria) (Figura 9).

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

²⁰ 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.

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



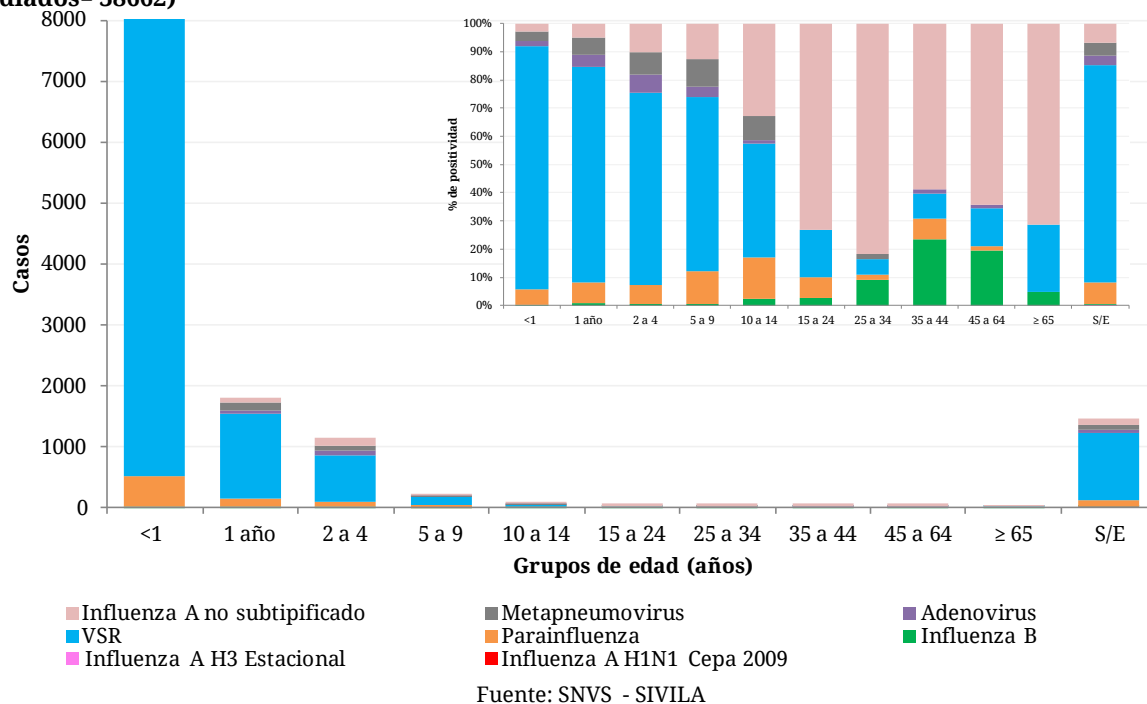
Virus respiratorios según grupos de edad

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.

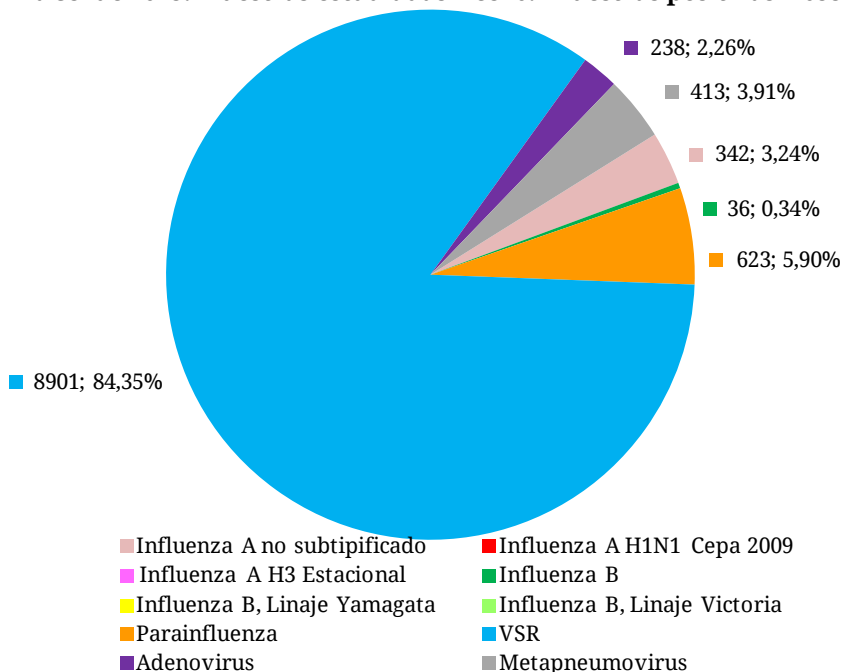
En tanto que para el grupo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 287 muestras, resultado sólo 42 muestras positivas; 30 de las cuales fueron influenza A sin subtipificar y 2, Influenza tipo B sin linaje determinado (Figuras 10,11,12 y 13).

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



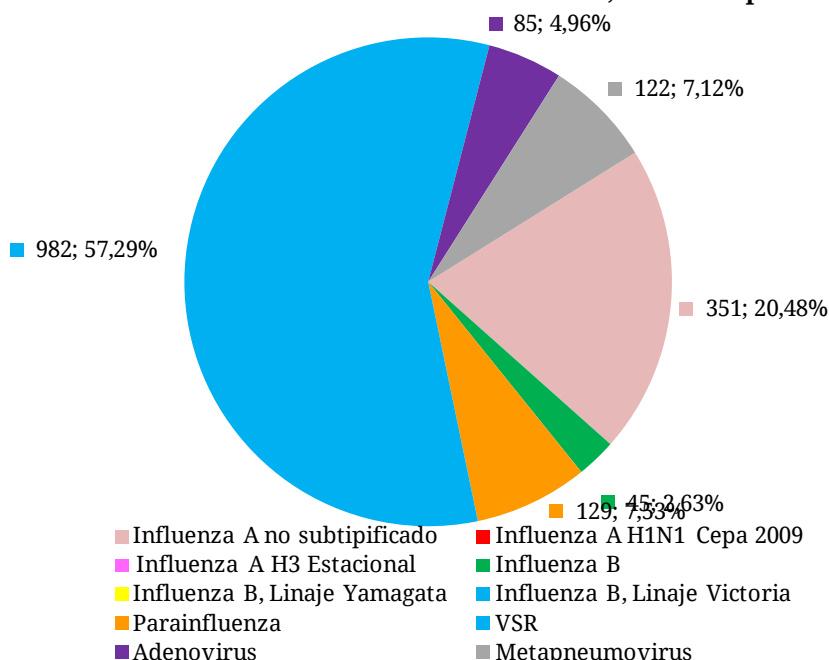
Como puede verse en el gráfico precedente, si bien la proporción de Influenza es menor en los menores de 2 años y esa proporción va aumentando de forma sostenida a través de los sucesivos grupos de edad hasta los 64 años, en los grupos de menores de 2 y mayores de 65 se identificaron más de 80 casos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



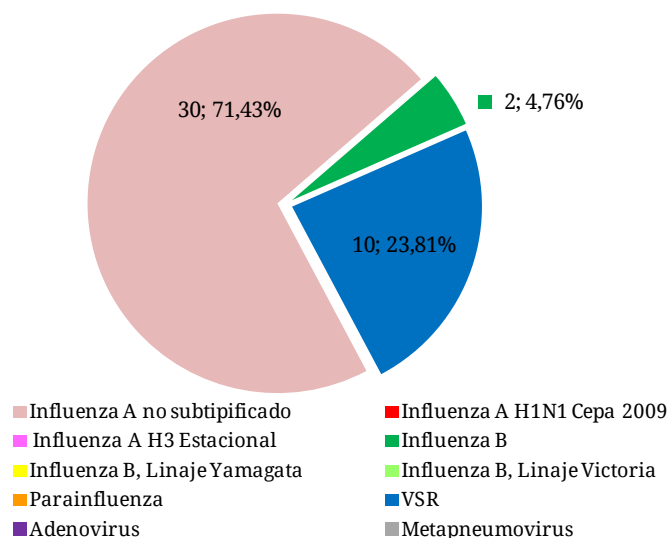
Fuente: SNVS - SIVILA

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.



Fuente: SNVS - SIVILA

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.²¹

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 2015²¹.

Provincia	Virus Sincicial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin Linaje	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad
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 Ríos	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%
Río 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%
Total país	11009	864	372	600	703	522	95	12	2	93	107	1427	14272	43326	32,94%

Fuente: SNVS - SIVILA



menor mayor % de positividad

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).

²¹ 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.

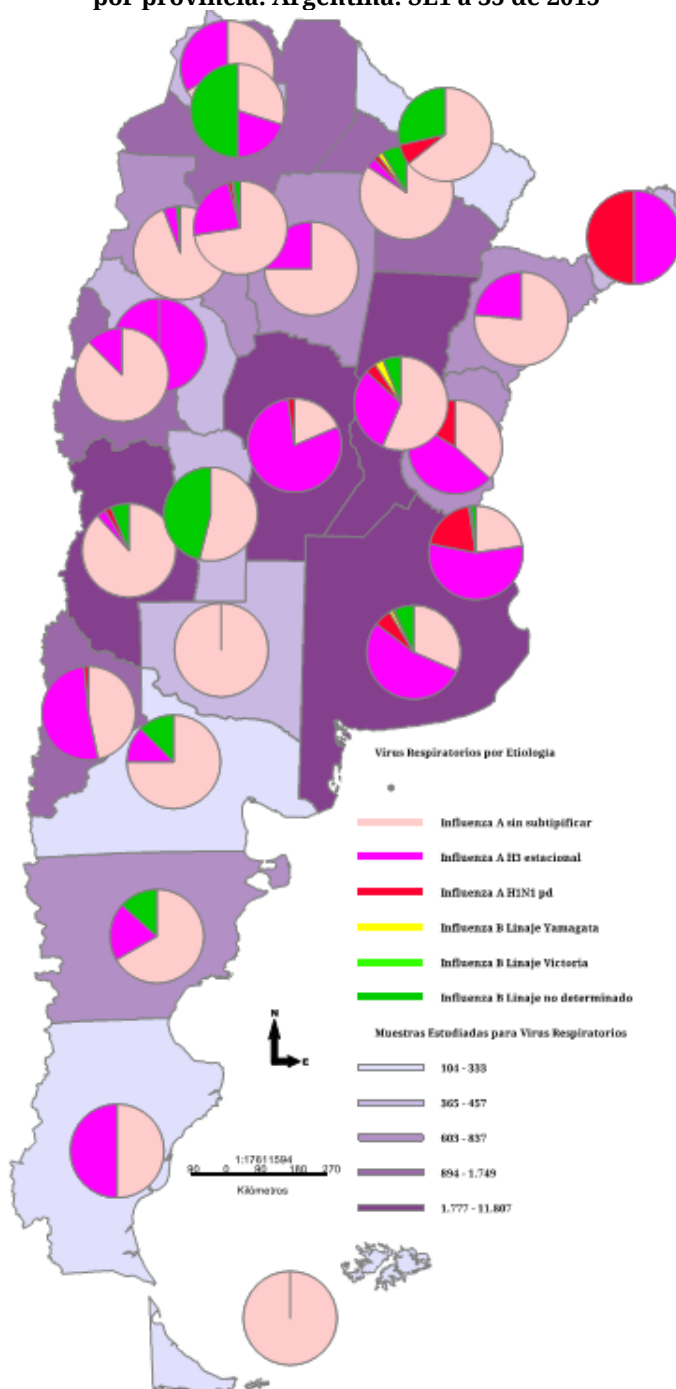
Provincia	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza - SE32 a SE35	Virus Sincicial Respiratorio
Bs. As.	49	7	71	7	134	64
Tucuman	92	1	15	2	110	23
CABA	26	11	50	0	87	19
Neuquen	25	1	8	0	34	99
Entre Rios	16	4	12	0	32	73
Mendoza	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
Total general	294	29	189	16	528	499

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.

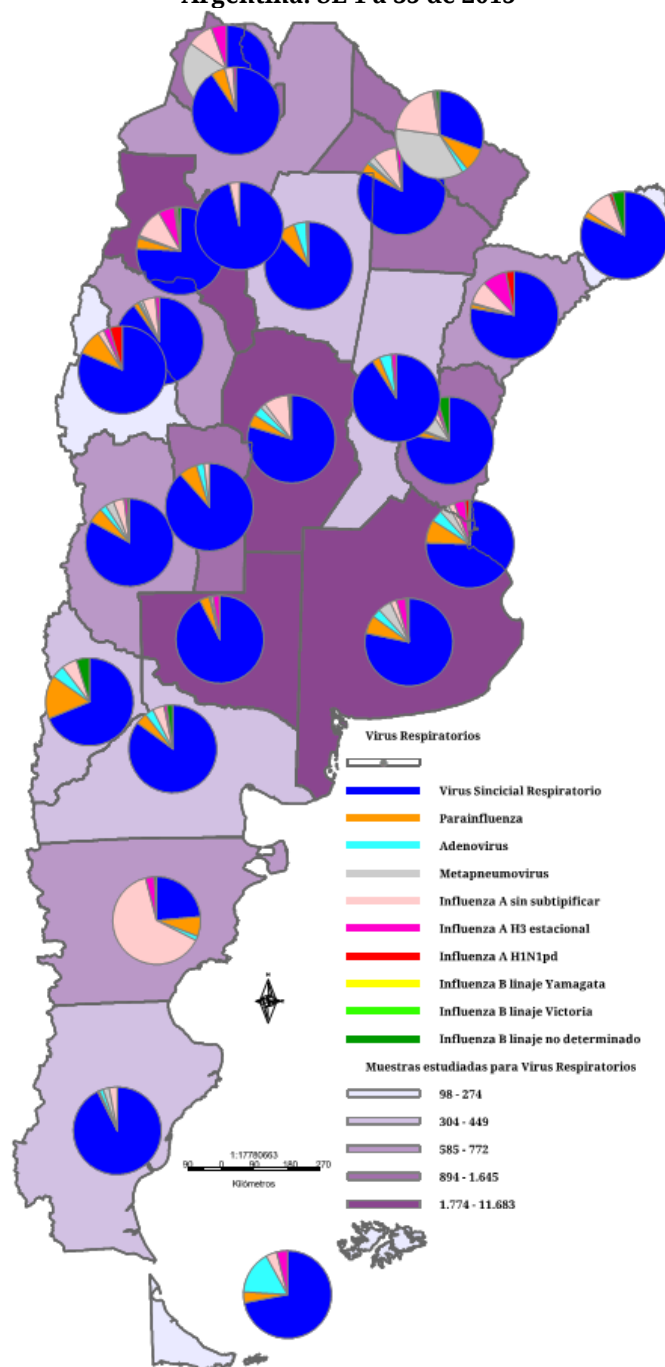
Mapa 1 – Notificaciones de virus Influenza y muestras positivas totales para virus respiratorios por provincia. Argentina. SE1 a 35 de 2015



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%
Total país	1427	14272	32,94%

Fuente: SNVS - SIVILA

Mapa 2 – Notificaciones de virus respiratorios y muestras positivas totales por provincia. Argentina. SE 1 a 35 de 2015



Fuente: SNVS - SIVILA

Caracterización de los virus Influenza durante el año 2015

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

BUENOS AIRES	FORMOSA
CTRO DE SALUD FCO J MUÑIZ	HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN
HOSP INTERZONAL AGUDOS SAN JOSE	JUJUY
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)	LA PAMPA
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	LA RIOJA
HOSP MARIANO Y LUCIANO DE LA VEGA	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO
HOSP MUNICIPAL DE NIÑOS DE SAN JUSTO	MENDOZA
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	MISIONES
HOSP ZONAL GRAL VICENTE LOPEZ Y PLANES	HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA
HOSPITAL COMUNAL DE TIGRE	NEUQUEN
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	RIO NEGRO
HOSPITAL PROVINCIAL PERON	HOSP VALCHETA
HOSPITAL SANTAMARINA	HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI
CAPITAL FEDERAL	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	SALTA
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	SAN JUAN
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	HOSP DR GUILLERMO RAWSON
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	SAN LUIS

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	SANTA CRUZ
SOC ITALIANA DE BENEF - HOSP ITALIANO	HOSP. EL CALAFATE
MANLAB - LAB BIOQUIMICO Y GENOMICO	HOSP. REGIONAL RIO GALLEGOS
CATAMARCA	HOSPITAL CALETA OLIVIA
ESTAB SANITARIO INTERZONAL DE NIÑOS EVA PERON	SANTA FE
LABORATORIO DE BIOLOGIA MOLECULAR - DIV. BIOQ. - MIN DE SALUD	CIBIC - CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO DE ALTA COMPLEJIDAD
CHACO	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
CHUBUT	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	SGO. DEL ESTERO
LABORATORIO DIBAC S.A.	CENTRO ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOLECULARES Y METAB.
CORDOBA	CENTRO PROVINCIAL DE SALUD EVA PERON - CEPSE
DIVISION LABORATORIO CENTRAL	TIERRA DEL FUEGO
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	TUCUMAN
HOSP INFANTIL MUNICIPAL	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA TUCUMAN
HOSP JESUS MARIA	NACIONALES
HOSP SAN VICENTE DE PAUL	HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC
INSTITUTO DE VIROLOGIA VANELLA - UNC	HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS
CORRIENTES	INEI JARA - ANLIS
LABORATORIO CENTRAL	INER CONI - ANLIS
ENTRE RIOS	INEI - ANLIS
HOSP FERMIN SALABERRY	Total general = 115
HOSP LISTER	
HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE	
HOSPITAL DELICIA MASVERNAT	

II.5. Vigilancia de Poliomieltis y Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años

II.5.a. Situación mundial actual

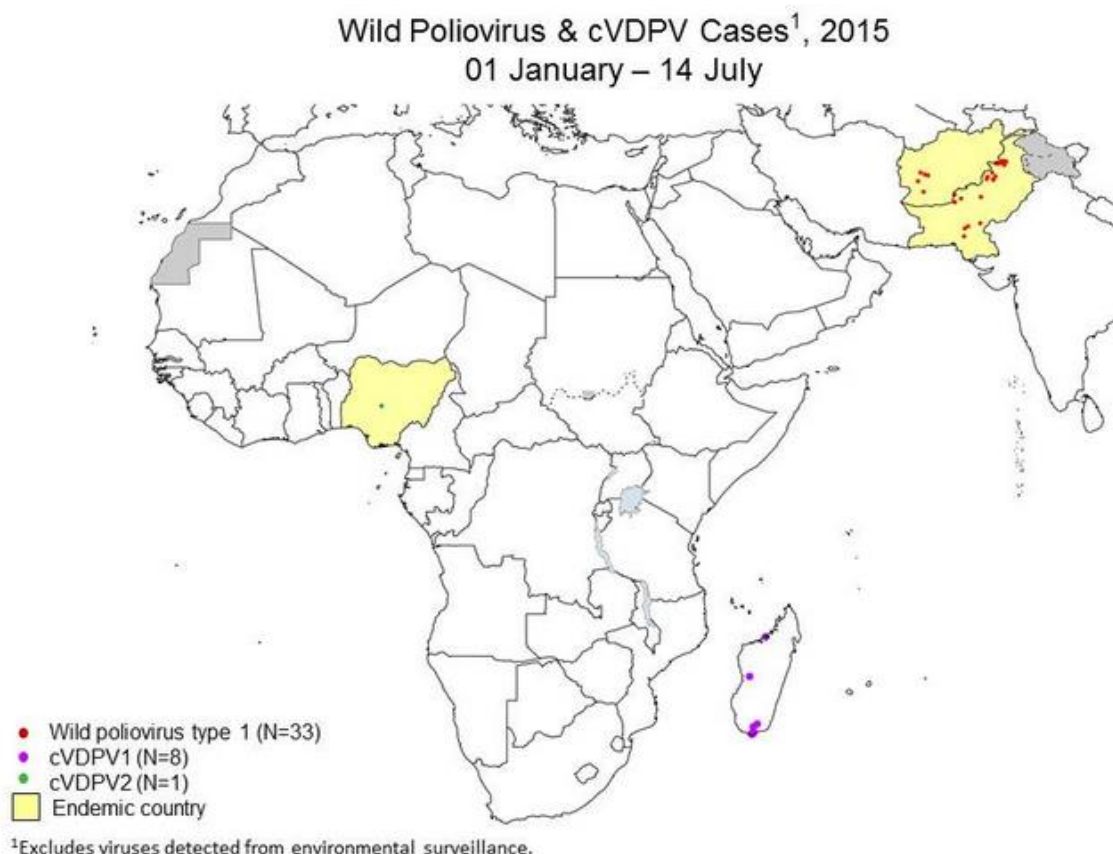
Durante el primer semestre del 2015 se registraron 33 casos en 2 países, una cifra mucho menor que los 122 casos en 9 países para el mismo período durante el 2014.

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.5.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
CENTRO	63	1,01	6.224.926
Mendoza	12	2,69	446011
San Juan	0	0,00	195588
San Luis	1	0,83	120466
CUYO	13	1,52	855.166
Corrientes	3	1,03	291482
Formosa	0	0,00	166980
Chaco	3	0,94	320407
Misiones	3	0,84	358271
NEA	9	0,79	1.137.140
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
NOA	23	1,68	1.366.095
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
SUR	10	1,56	638990
TOTAL PAIS	118	1,15	10.222.317

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

II.6.a. Introducción

Sobre el SUH

El síndrome urémico hemolítico (SUH) es una enfermedad de comienzo agudo con anemia hemolítica microangiopática, trombocitopenia, y daño renal que se presenta generalmente a continuación de un episodio de diarrea con o sin sangre, principalmente en niños menores de 5 años ^[1, 2]. Estos síntomas pueden acompañarse con fiebre, vómitos, dolor abdominal, y anuria u oliguria ^[3]. Además, puede afectar otros órganos como sistema nervioso central, pulmones, páncreas y corazón ^[2], y llevar a la muerte debido a complicaciones neurológicas, intestinales, cardíacas o a infecciones intercurrentes ^[4]. 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 ^[5, 6].

Recientemente se reportó la casi exclusiva circulación de cepas de *Escherichia coli* O157 del clado 8 ^[7], el cual es caracterizado como hipervirulento ^[8]. 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 ^[7], 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° 34 del año en curso.

Como se observará, dada la interacción entre distintas fuentes de información y el chequeo constante de los datos, existen modificaciones a los totales nacionales y algunos cambios en la información provincial que hasta el momento no han alterado significativamente las tendencias que se venían observando.

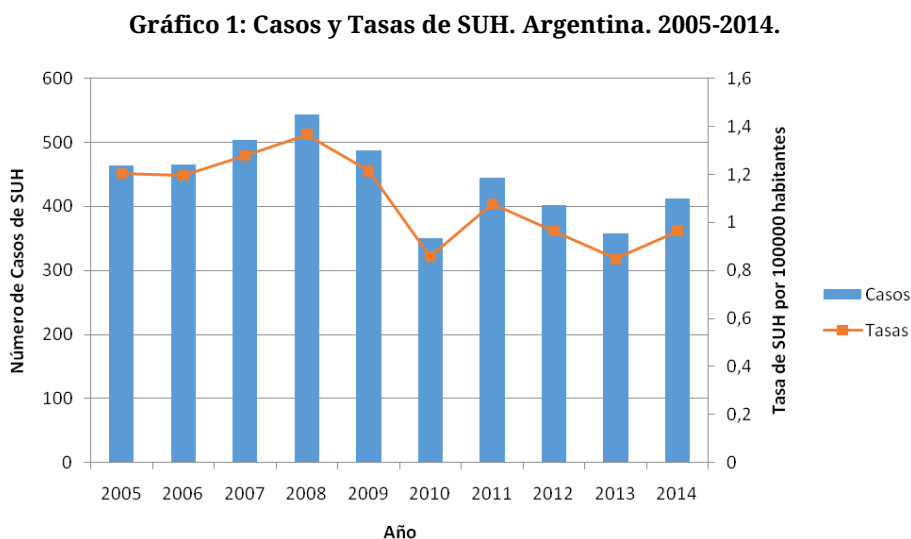
En este informe, tanto como en los sucesivos, se expone información proveniente de las tres estrategias formales de vigilancia del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) existentes actualmente para el evento analizado: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios (SIVILA) y módulo de Unidades Centinela (UC-SUH). Se consolidan los datos contenidos en tres bases y se revisan registro por registro a partir de algunas claves tales como D.N.I., nombre y apellido de los afectados, así como otros datos de interés. Se utiliza como referencia temporal la fecha de inicio de síntoma.

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

Para mayor información sobre SUH se podrá consultar los Boletines Integrados de Vigilancia N° 222, 223 y 224, en <http://www.msal.gov.ar/index.php/home/boletin-integrado-de-vigilancia>.

II.6.a. Situación nacional

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

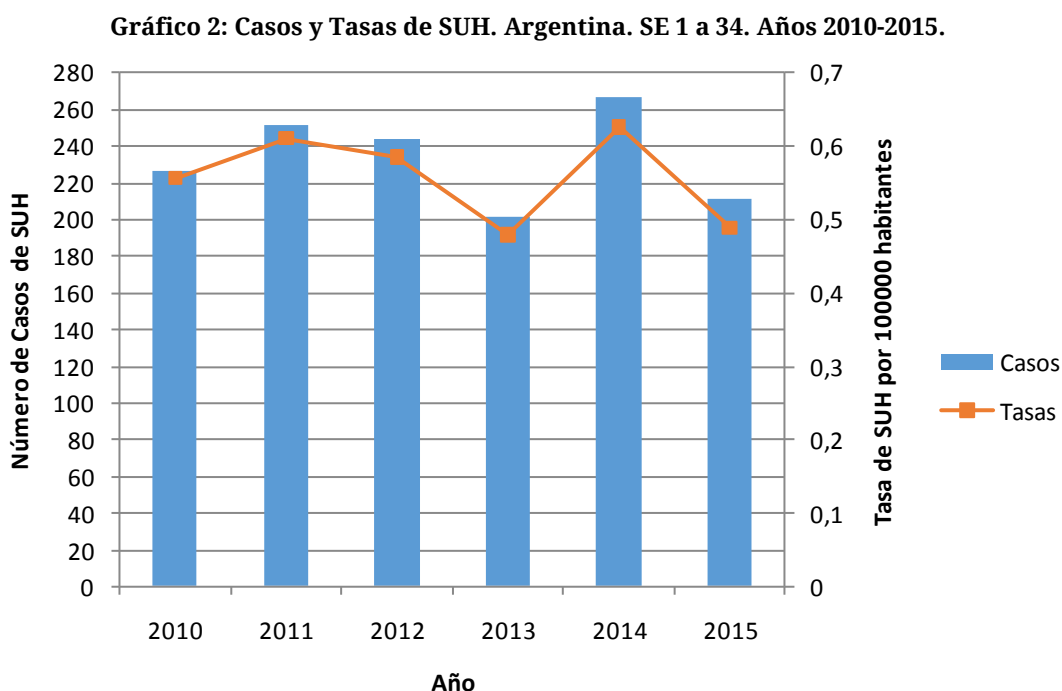


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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

En el período analizado, el año con menor número de casos fue el 2010 con 350 notificados y el año con mayor número de casos fue el 2008 con 543.

En el gráfico 2 se presentan los casos y tasas de SUH notificados entre las SE 1 a 34 de los años 2010 a 2015.

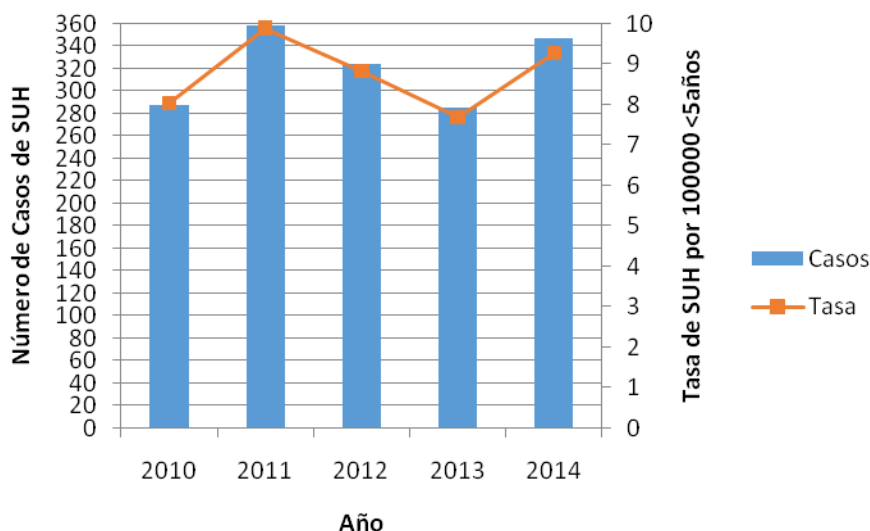


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el periodo de estudio, entre las SE 1 y 34, 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 235,5, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 0,57 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.

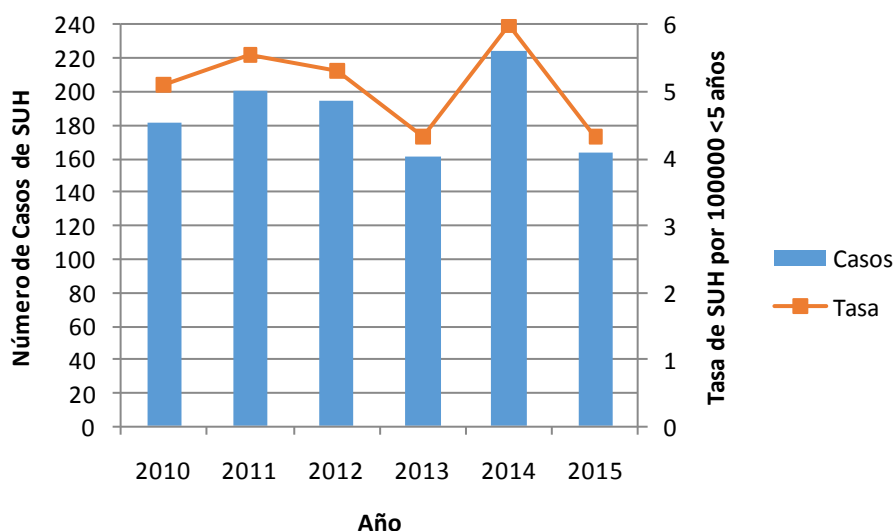
Gráfico 3: Casos y Tasas de SUH en menores de 5 años. Argentina. 2010-2014.



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 34. 2010-2015.

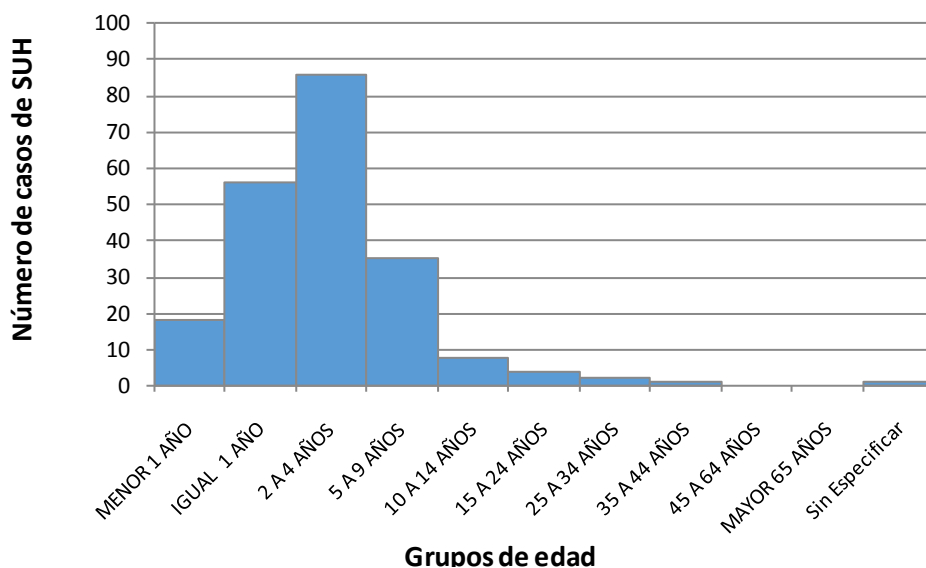


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el Gráfico 4 se observan los casos y tasas de SUH en menores de 5 años entre las SE 1 y 34 de los años 2010 a 2015. La mediana de casos notificados en el periodo fue de 188,5, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 5,2 casos cada 100.000 menores de 5 años.

En el gráfico 5 se presenta la distribución de los casos notificados por grupo de edad para 2015, SE 1 a 34.

Gráfico 5: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. 2015, SE 1 a 34

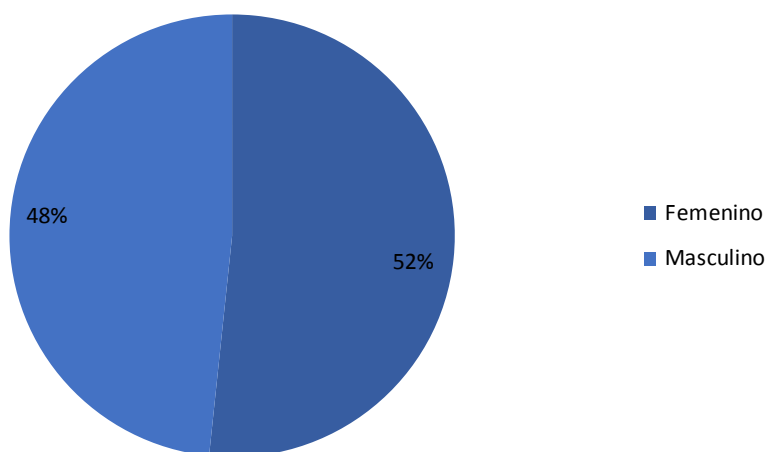


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Hasta la SE 34 del año 2015 el 40,8% de los casos notificados se concentra en el grupo entre los 2 y 4 años, seguidos por el grupo de igual a 1 año con el 26,5% de los casos notificados.

El gráfico 6 muestra la distribución por sexo.

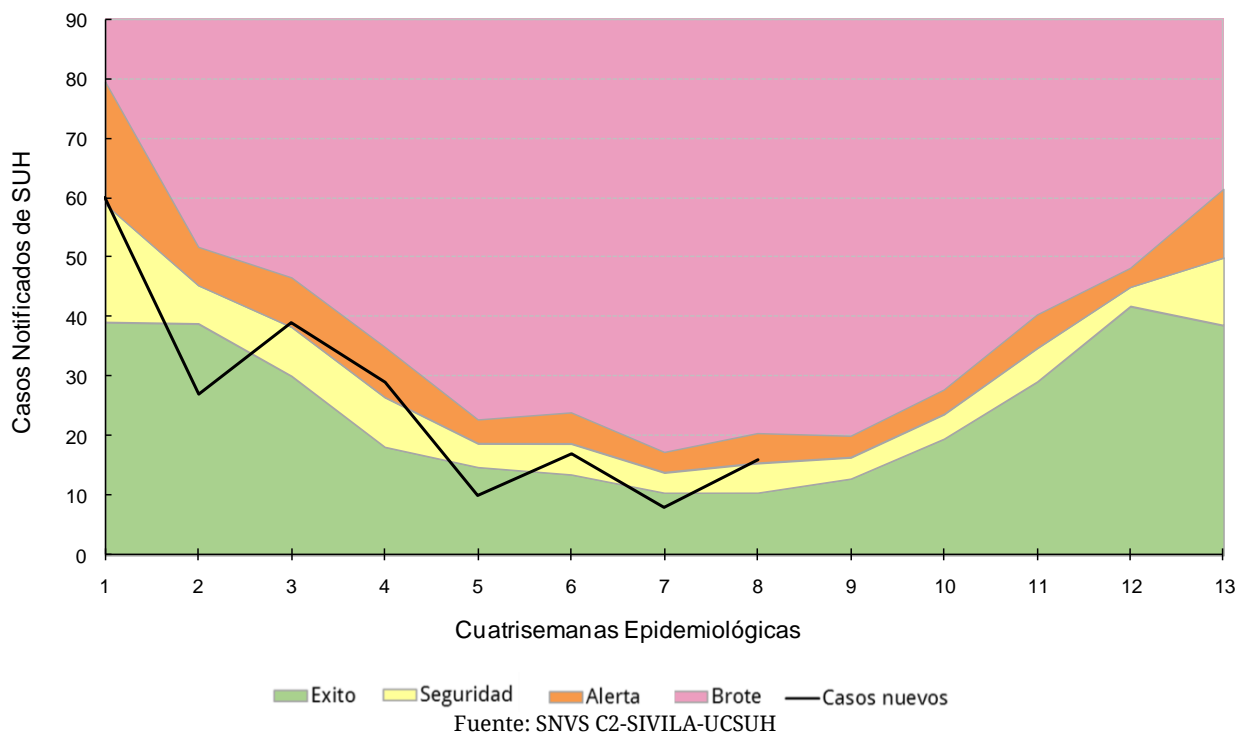
Gráfico 6: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina. 2015, SE 1 a 34.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante 2015 hasta la SE 34 presenta un leve predominio femenino, con un 52 % de los casos notificados.

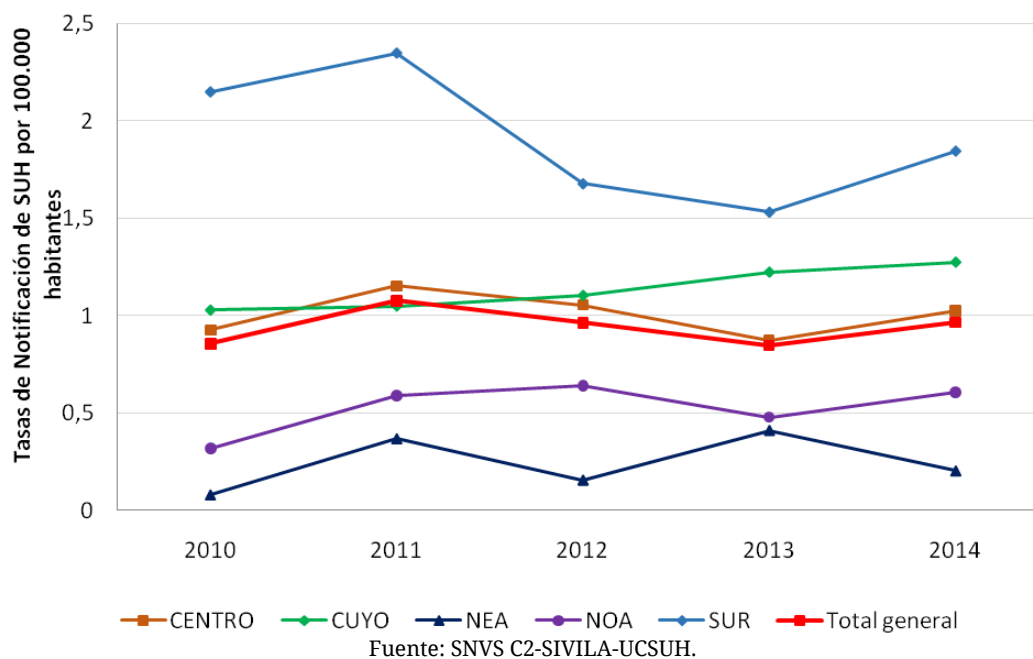
Gráfico 7: Corredor endémico cuatrisesemanal de SUH. 2015. Total País. Históricos 2011 a 2014.



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
Total País	358	0,85	412*	0,97	46

*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 34

Tabla 2: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. 2014-2015 hasta SE 34.

Provincia/ Región	2014 SE34		2015 SE34		Diferencia absoluta de casos 2013-2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	95	0,58	60	0,36	-35
CABA	60	1,97	27	0,88	-33
CORDOBA	14	0,40	23	0,64	9
ENTRE RIOS	7	0,54	4	0,30	-3
SANTA FE	17	0,50	21	0,62	4
CENTRO	193	0,70	135	0,48	-58
MENDOZA	10	0,54	16	0,85	6
SAN JUAN	7	0,96	5	0,68	-2
SAN LUIS	2	0,43	3	0,63	1
CUYO	19	0,62	24	0,77	5
CORRIENTES	3	0,28	4	0,37	1
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	6	0,15	2
CATAMARCA	1	0,25	1	0,25	0
JUJUY	1	0,14	0	0,00	-1
LA RIOJA	1	0,28	0	0,00	-1
SALTA	8	0,61	5	0,37	-3
SANTIAGO DEL ESTERO	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	8	1,31	10	1,61	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	33	1,24	38	1,41	5
Total País	267	0,63	211	0,49	-56

* 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 34 del año 2015 se han notificado 211 casos, mientras que para igual periodo de 2014 se registran 267 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.6.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.7. Reporte de brotes

Los brotes de cualquier etiología forman parte de los eventos de notificación obligatoria (Resolución 1715/07). La notificación de brotes la realiza la Dirección de Epidemiología Provincial a la Dirección de Epidemiología Nacional a través del Formulario de Notificación de Brote²².

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 Cuatíá	1	0	Primera comunicación	20/02/2015

²² 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	Galeguaychú	67	0	Actualización de brote ya notificado	13/02/2015
01/08/2014	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Virus salvaje de parotiditis, genotipo G	Entre Ríos	Galeguaychú	264	0	Primera comunicación	09/02/2015

III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL²³

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

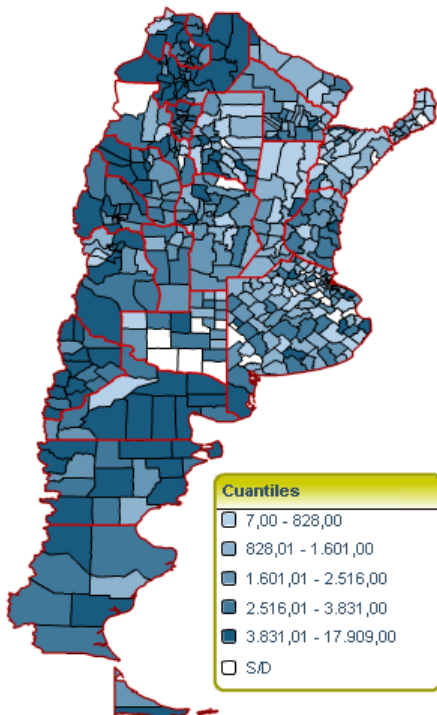
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 31ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	10241		11722		10181		
Residentes	17124	592,49	18365	635,43	16738	579,14	-9%
Total CABA	27365		30087		26919		
Region Sanitaria I	14962	2279,27	13392	2040,10	11952	1820,74	-11%
Region Sanitaria II	6713	2561,84	6051	2309,21	5283	2016,12	-13%
Region Sanitaria III	2707	1079,66	3610	1439,82	2586	1031,40	-28%
Region Sanitaria IV	14720	2625,50	10877	1940,05	10980	1958,42	1%
Region Sanitaria V	41541	1326,39	33973	1084,74	29104	929,28	-14%
Region Sanitaria VI	31244	828,97	25690	681,61	27564	731,34	7%
Region Sanitaria VII	18601	825,33	18763	832,52	16580	735,66	-12%
Region Sanitaria VIII	13405	1165,36	10701	930,29	9570	831,96	-11%
Region Sanitaria IX	7670	2460,19	7718	2475,58	8116	2603,24	5%
Region Sanitaria X	3451	1067,68	2660	822,96	2120	655,89	-20%
Region Sanitaria XI	15447	1308,94	14591	1236,40	13999	1186,24	-4%
Region Sanitaria XII	9233	519,93	10949	616,56	9628	542,17	-12%
Total PROV. BUENOS	179694	1149,99	158975	1017,39	147482	943,84	-7%
Córdoba	62107	1876,98	65219	1971,03	57908	1750,08	-11%
Entre Ríos	30077	2433,43	31466	2545,81	31853	2577,12	1%
Santa Fe	41223	1290,42	43793	1370,87	37607	1177,23	-14%
Centro	340466	1296,75	329540	1255,14	301769	1149,42	-8%
Mendoza	52927	3043,31	41867	2407,36	47533	2733,15	14%
San Juan	19796	2906,67	25873	3798,96	18589	2729,44	-28%
San Luis	13311	3079,04	11615	2686,73	14077	3256,23	21%
Cuyo	86034	3016,10	79355	2781,95	80199	2811,54	1%
Corrientes	12625	1271,92	12646	1274,03	11769	1185,68	-7%
Chaco	17730	1680,16	21331	2021,40	22007	2085,46	3%
Formosa	10046	1894,89	10525	1985,24	10161	1916,58	-3%
Misiones	13342	1211,16	13549	1229,95	12533	1137,72	-7%
NEA	53743	1460,56	58051	1577,64	56470	1534,67	-3%
Catamarca	10804	2937,24	11934	3244,45	9993	2716,76	-16%
Jujuy	28559	4241,60	31894	4736,92	28812	4279,18	-10%
La Rioja	9370	2808,40	12362	3705,17	9097	2726,58	-26%
Salta	55562	4575,11	60117	4950,18	52450	4318,86	-13%
Santiago del Estero	26493	3031,21	26749	3060,51	24857	2844,03	-7%
Tucumán	48715	3363,86	54445	3759,53	50767	3505,55	-7%
NOA	179503	3654,81	197501	4021,27	175976	3583,00	-11%
Chubut	16308	3203,25	13072	2567,63	13735	2697,86	5%
La Pampa	8908	2784,75	6153	1923,50	6349	1984,78	3%
Neuquén	25229	4576,56	22672	4112,72	20071	3640,89	-11%
Río Negro	22581	3535,60	20001	3131,64	19162	3000,27	-4%
Santa Cruz	8563	3125,59	7233	2640,13	7260	2649,98	0%
Tierra del Fuego	6878	5407,06	5536	4352,06	6156	4839,47	11%
Sur	88467	3655,51	74667	3085,28	72733	3005,37	-3%
Total PAIS ARGENTINA	748213	1864,99	739114	1842,31	687147	1712,81	-7%

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

²³ 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 31.

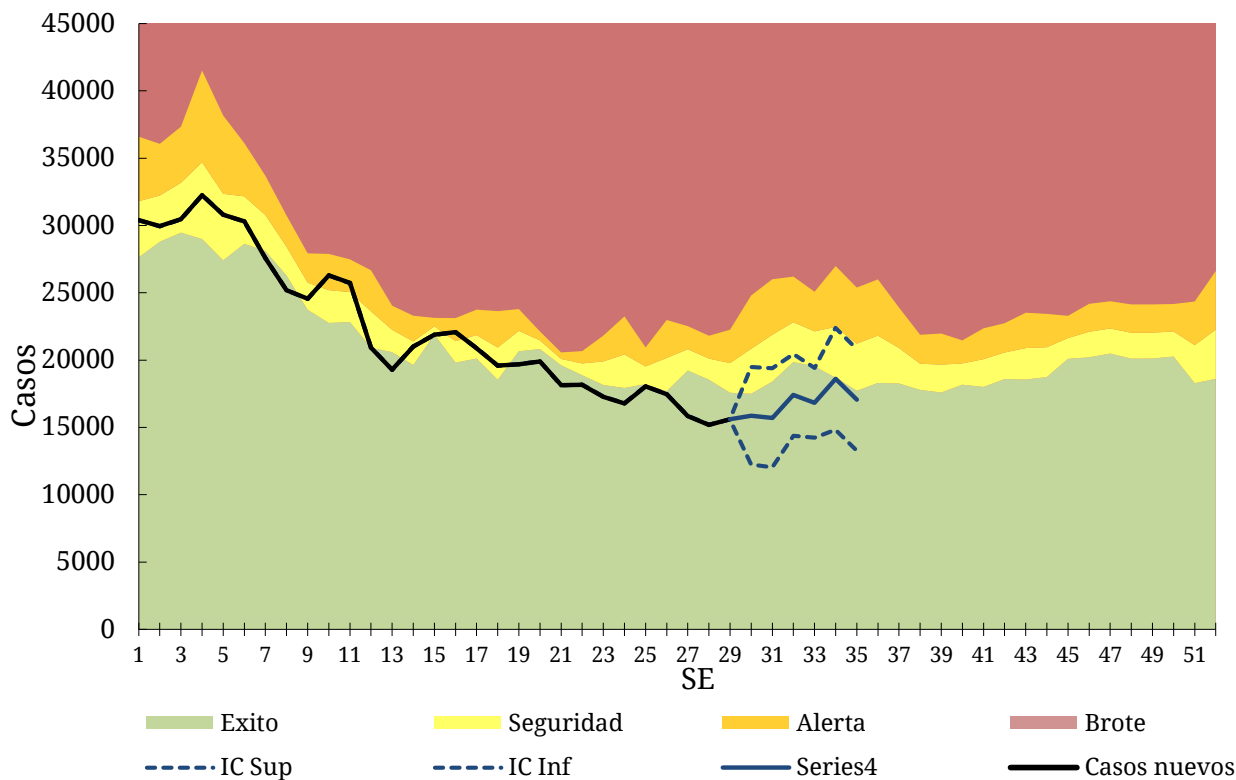
Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 31 DE 2015. Argentina



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 31ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	0	6	2	5	2
Córdoba	1	0	3	3	2	3
Entre Ríos	0	0	4	3	4	3
Santa Fe	3	0	1	0	-2	0
Centro	5	0	14	8	9	8
Mendoza	4	4	5	4	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	4	4	5	4	1	0
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
NEA	0	0	1	0	1	0
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	5	0	3	0	-2	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	5	0	3	0	-2	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	3	1	0	0	-3	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	4	1	1	0	-3	-1
Total PAIS ARGENTINA	18	5	24	12	6	7

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 31ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	3	3	1	1	-2	-2
Buenos Aires	13	10	10	6	-3	-4
Córdoba	8	5	0	0	-8	-5
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	2	1	2	0	0	-1
Centro	26	19	13	7	-13	-12
Mendoza	3	3	16	9	13	6
San Juan	1	1	0	0	-1	-1
San Luis	5	5	1	1	-4	-4
Cuyo	9	9	17	10	8	1
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
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	1	0	0	-1	-1
Santiago del Estero	11	7	6	2	-5	-5
Tucumán	2	2	0	0	-2	-2
NOA	14	10	7	2	-7	-8
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	5	5	3	2	-2	-3
Neuquén	1	0	3	0	2	0
Río Negro	6	6	3	1	-3	-5
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	13	11	9	3	-4	-8
Total PAIS ARGENTINA	62	49	46	22	-25,8%	-55,1%

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 31ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	1	8	3	6	2
Buenos Aires	250	56	395	161	58%	
Córdoba	77	25	30	13	-61,0%	-12
Entre Ríos	9	0	11	0	2	0
Santa Fe	19	0	24	1	5	1
Centro	357	82	468	178	31,09%	117,0%
Mendoza	1	0	4	1	3	1
San Juan	0	0	3	2	3	2
San Luis	3	0	17	6	14	6
Cuyo	4	0	24	9	20	9
Corrientes	56	0	0	0	-100%	0
Chaco	3	1	0	0	-3	-1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	59	1	0	0	-100%	-1
Catamarca	9	2	0	0	-9	-2
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	0	0	20	6	20	6
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	2	2	2	2
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	10	2	22	8	12	6
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	9	4	8	4
Neuquén	1	0	1	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	0	10	4	8	4
Total PAIS ARGENTINA	432	85	524	199	21,29%	134,1%

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

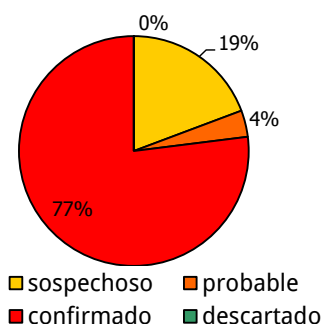
III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 31 de 2015 presenta un aumento del 1% de las tasas acumuladas respecto del 2014, las provincias de Catamarca, Tucumán, Jujuy y Santiago del Estero son las provincias con mayor tasa de notificación.

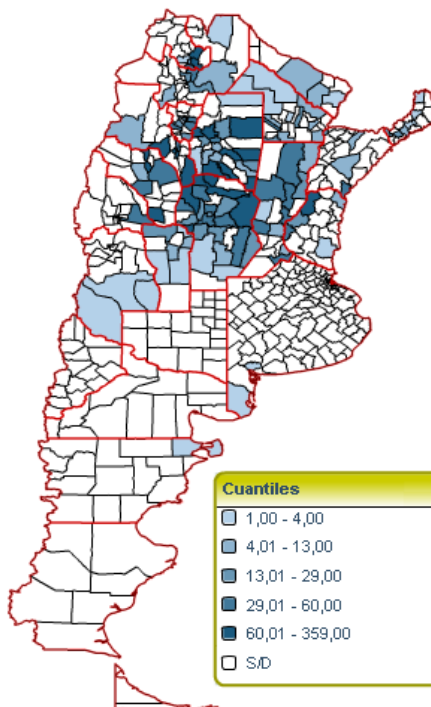
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 31ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

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						
Total CABA	1		2		2					2		
Region Sanitaria I	21	3,20	27	4,11	9	1,37	-67%	●				
Region Sanitaria IV	1	0,18										
Region Sanitaria VI	0		0		2	0,05						
Region Sanitaria VIII	1	0,09										
Total BUENOS AIRES	23	0,15	27	0,17	11	0,07	-59%	●	2	1	8	0
Córdoba	1244	37,60	1288	38,93	1033	31,22	-20%	●	427	10	596	
Entre Ríos	260	21,04	173	14,00	194	15,70	12%	●	2	6	186	
Santa Fe	759	23,76	582	18,22	512	16,03	-12%	●	204	22	286	
Centro	2287	8,71	2072	7,89	1752	6,67	-15%	●	635	39	1078	0
Mendoza	10	0,58	11	0,63	7	0,40	-36%	●	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	
Cuyo	53	1,86	65	2,28	48	1,68	-26%	●	12	0	36	0
Corrientes	141	14,21	111	11,18	95	9,57	-14%	●		8	87	
Chaco	159	15,07	57	5,40	70	6,63	23%	●	27	11	32	
Formosa	56	10,56	9	1,70	21	3,96					21	
Misiones	90	8,17	86	7,81	91	8,26	6%	●	6		85	
NEA	446	12,12	263	7,15	277	7,53	5%	●	33	19	225	0
Catamarca	552	150,07	391	106,30	408	110,92	4%	●		13	395	
Jujuy	434	64,46	369	54,80	448	66,54	21%	●	161	2	285	
La Rioja	74	22,18	104	31,17	97	29,07	-7%	●	5	3	89	
Salta	156	12,85	114	9,39	158	13,01	39%	●	23	12	123	
Santiago del Estero	504	57,67	331	37,87	422	48,28	27%	●	78	88	256	
Tucumán	1069	73,82	1070	73,89	1236	85,35	16%	●	1	6	1229	
NOA	2789	56,79	2379	48,44	2769	56,38	16%	●	268	124	2377	0
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	
Sur	4	0,17	6	0,25	4	0,17	-33%	●	1	0	3	0
Total PAIS ARGENTINA	5579	13,91	4785	11,93	4850	12,09	1%	●	949	182	3719	0

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



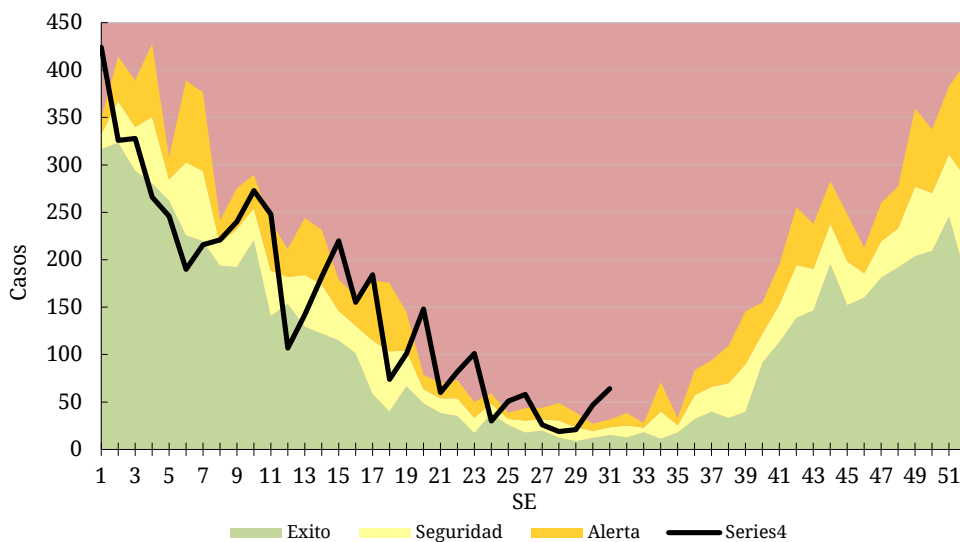
Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 31 DE 2015. Argentina



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

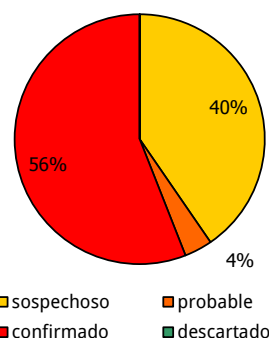
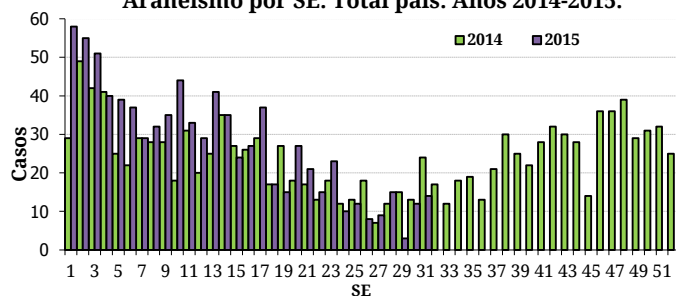
III.2.b. Aracnoidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneismo
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes. Hasta la 31ª 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						
Total CABA	0		0		0							
Region Sanitaria I	70	10,66	65	9,902	48	7,312	-26%	●				
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						
Total BUENOS AIRES	73	0,47	68	0,44	61	0,39	-10%	●	24	3	34	
Córdoba	65	1,96	78	2,36	83	2,51	6%	●	34	1	48	
Entre Ríos	2	0,16	6	0,49	11	0,89	83%	●	1		10	
Santa Fe	10	0,31	14	0,44	9	0,28	-36%	●	6		3	
Centro	150	0,57	166	0,63	164	0,62	-1%	●	65	4	95	0
Mendoza	71	4,08	72	4,14	53	3,05	-26%	●	53			
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	
Cuyo	92	3,23	91	3,19	73	2,56	-20%	●	60	0	13	0
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	14	2,64	15	2,83					15	
Misiones	109	9,89	45	4,08	93	8,44	107%	●	19	1	73	
NEA	153	4,16	64	1,74	117	3,18	83%	●	20	3	94	0
Catamarca	37	10,06	18	4,89	44	11,96				6	38	
Jujuy	5	0,74	10	1,49	11	1,63	10%	●	7		4	
La Rioja	12	3,60	6	1,80	40	11,99				2	38	
Salta	16	1,32	16	1,32	17	1,40	6%	●	5	1	11	
Santiago del Estero	228	26,09	238	27,23	269	30,78	13%	●	177	10	82	
Tucumán	31	2,14	41	2,83	39	2,69	-5%	●	3		36	
NOA	329	6,70	329	6,70	420	8,55	28%	●	192	19	209	0
Chubut	11	2,16	6	1,18	7	1,37	17%	●		4	3	
La Pampa	7	2,19										
Neuquén	21	3,81	14	2,54	16	2,90	14%	●	5	1	10	
Río Negro	43	6,73	55	8,61	49	7,67	-11%	●			49	
Santa Cruz	0		3	1,10	1	0,37					1	
Sur	82	3,39	78	3,22	73	3,02	-6%	●	5	5	63	0
Total PAIS ARGENTINA	806	2,01	728	1,81	847	2,11	16%	●	342	31	474	0

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.



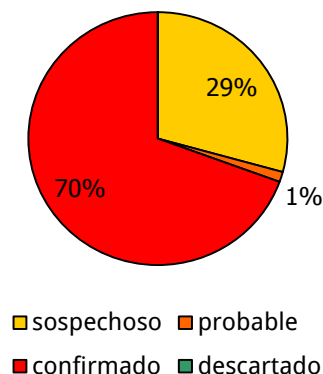
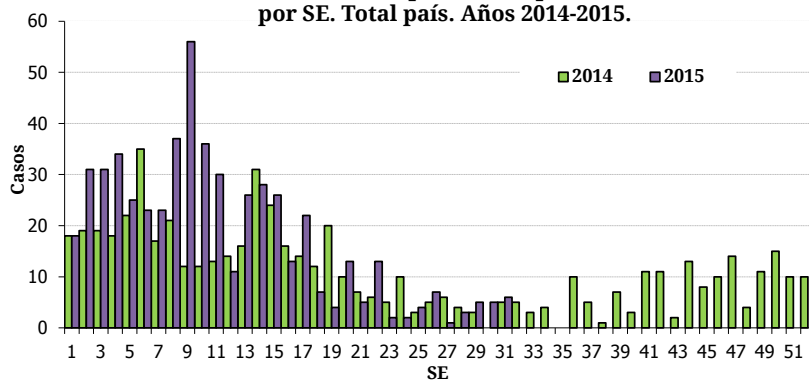
III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 31° 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						
Total CABA	0		0		2			1		1		
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						
Total BUENOS AIRES	7	0,04	6	0,04	4	0,03				4		
Córdoba	17	0,51	21	0,63	26	0,79	24%	9	1	16		
Entre Ríos	18	1,46	41	3,32	84	6,80	105%	37	4	43		
Santa Fe	17	0,53	11	0,34	15	0,47	36%	2		13		
Centro	59	0,22	79	0,30	131	0,50	66%	49	5	77	0	
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		
Cuyo	12	0,42	12	0,42	15	0,53	25%	1	0	14	0	
Corrientes	13	1,31	54	5,44	76	7,66	41%				76	
Chaco	21	1,99	6	0,57	32	3,03		9	1	22		
Formosa	64	12,07	20	3,77	39	7,36		1		38		
Misiones	69	6,26	77	6,99	57	5,17	-26%	5		52		
NEA	167	4,54	157	4,27	204	5,54	30%	15	1	188	0	
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	94	10,76	112	12,81	19%	76		36		
Tucumán	32	2,21	27	1,86	30	2,07	11%			30		
NOA	183	3,73	168	3,42	193	3,93	15%	93	1	99	0	
Chubut	0		1	0,20								
La Pampa	2	0,63										
Neuquén	0		0		1	0,18					1	
Río Negro	1	0,16	0		3	0,47		1		2		
Sur	3	0,12	1	0,04	4	0,17		1	0	3	0	
Total PAIS ARGENTINA	424	1,06	417	1,04	547	1,36	31%	159	7	381	0	

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

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



■ sospechoso ■ probable
 ■ confirmado ■ descartado

III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 31ª 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
Centro	0	0	0
Mendoza	0	0	0
San Juan	0	0	0
San Luis	0	0	0
Cuyo	0	0	0
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	0	0	0
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
NOA	1	2	1
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
Sur	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	1	2	1

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 31ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	2	2	1	1
Buenos Aires	3	3	6	6	3	3
Córdoba	0	0	2	2	2	2
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	2	0	1	0	-1	0
Centro	7	4	12	10	5	6
Mendoza	1	1	0	0	-1	-1
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	1	1	0	0	-1	-1
Corrientes	2	2	8	8	6	6
Chaco	29	26	28	28	-3,44%	7,692%
Formosa	1	1	1	0	0	-1
Misiones	11	11	9	7	-2	-4
NEA	43	40	46	43	6,976%	7,5%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	7	6	10	7	3	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	31	30	52	50	67,74%	66,66%
Santiago del Estero	2	2	2	2	0	0
Tucumán	5	5	5	5	0	0
NOA	45	43	69	64	53,33%	48,83%
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
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	96	88	127	117	32,29%	32,95%

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 31ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	3	3	2	2	-1	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	4	4	2	2	-2	-2
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	1	2	1	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	1	2	1	1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	8	8	1	1	-7	-7
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	9	9	1	1	-8	-8
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
Sur	1	1	0	0	-1	-1
Total PAIS	15	15	5	4	-10	-11

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 31ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	4	0	3	0	-1	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	1	1	1	1
Entre Ríos	1	0	4	0	3	0
Santa Fe	2	0	2	0	0	0
Centro	7	0	10	1	3	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	4	2	3	2	-1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	88	6	105	3	19,31%	-3
NEA	93	8	108	5	16,12%	-3
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	0	0	0	-1	0
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
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	101	8	118	6	16,83%	-2

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 31ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	3	3	2	2
Buenos Aires	1	1	4	0	3	-1
Córdoba	1	1	1	1	0	0
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	11	0	16	2	5	2
Centro	15	3	25	6	10	3
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
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
NEA	1	0	0	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	16	1	16	0	0	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	1	0	-2	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	19	1	17	0	-2	-1
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total PAIS	35	4	43	6	22,85%	2

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 31ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	5	5	5	5
Córdoba	0	0	1	1	1	1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	0	0	6	6	6	6
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
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
NEA	0	0	0	0	0	0
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
NOA	0	0	0	0	0	0
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
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	0	0	6	6	6	6

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 31ª 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
Centro	7	0	6	0	-1	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	3	0	2	0
Cuyo	1	0	3	0	2	0
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
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	7	0	6	0	-1	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
NOA	8	0	8	0	0	0
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
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	16	0	17	0	1	0

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 31ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	1	1	1
Buenos Aires	42	7	12	0	-71,4%	-7
Córdoba	11	0	18	0	7	0
Entre Ríos	21	11	25	2	4	-9
Santa Fe	27	0	10	0	-17	0
Centro	101	18	66	3	-34,6%	-15
Mendoza	50	23	8	0	-84%	-23
San Juan	3	0	0	0	-3	0
San Luis	47	18	38	10	-19,1%	-8
Cuyo	100	41	46	10	-54%	-75,6%
Corrientes	11	1	6	0	-5	-1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	11	1	6	0	-5	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	48	1	22	0	-54,1%	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	3	0	3	0
Santiago del Estero	5	1	1	0	-4	-1
Tucumán	2	0	0	0	-2	0
NOA	55	2	26	0	-52,7%	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	53	47	1	0	-98,1%	-47
Río Negro	0	0	2	1	2	1
Santa Cruz	0	0	5	0	5	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	53	47	9	1	-83,0%	-46
Total PAIS	320	109	153	14	-52,1%	-87,1%

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 31ª 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	2	3	0	-3	-2
Buenos Aires	110	10	151	19	37,27%	9
Córdoba	4	0	10	0	6	0
Entre Ríos	56	3	71	5	26,78%	2
Santa Fe	182	2	266	4	46,15%	2
Centro	358	17	501	28	39,94%	11
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	1	2	0	-1	-1
Cuyo	4	1	2	0	-2	-1
Corrientes	2	0	0	0	-2	0
Chaco	20	0	14	1	-6	1
Formosa	3	0	3	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	25	0	18	1	-7	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	102	2	252	37	147,0%	35
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	65	17	208	41	220%	141,1%
Santiago del Estero	1	0	3	0	2	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	168	19	464	78	176,1%	310,5%
Chubut	33	7	1	0	-32	-7
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	3	0	3	0	0	0
Río Negro	13	4	3	0	-10	-4
Santa Cruz	3	0	1	0	-2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	54	11	8	0	-85,1%	-11
Total PAIS ARGENTINA	609	48	993	107	63,05%	122,9%

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 31ª 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	13	5	2	-13	-11
Buenos Aires	56	42	40	20	-28,5%	-52,3%
Córdoba	8	2	15	12	7	10
Entre Ríos	18	5	20	10	2	5
Santa Fe	39	12	24	6	-38,4%	-6
Centro	139	74	104	50	-25,1%	-32,4%
Mendoza	26	1	30	1	15,38%	0
San Juan	8	1	13	2	5	1
San Luis	14	10	5	2	-9	-8
Cuyo	48	12	48	5	0%	-7
Corrientes	1	0	5	4	4	4
Chaco	8	5	9	5	1	0
Formosa	24	1	6	0	-18	-1
Misiones	5	0	10	1	5	1
NEA	38	6	30	10	-21,0%	4
Catamarca	21	4	79	25	276,1%	21
Jujuy	1	0	1	0	0	0
La Rioja	12	9	11	1	-1	-8
Salta	15	12	10	4	-5	-8
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	50	25	101	30	102%	20%
Chubut	0	0	1	1	1	1
La Pampa	50	18	27	15	-46%	-3
Neuquén	0	0	1	1	1	1
Río Negro	1	0	1	1	0	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	51	18	31	18	-39,2%	0
Total PAIS ARGENTINA	326	135	314	113	-3,68%	-16,2%

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 31ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	29	3	47	1	62,06%	-2
Córdoba	6	1	8	0	2	-1
Entre Ríos	3	0	5	0	2	0
Santa Fe	117	10	180	2	53,84%	-8
Centro	156	15	240	3	53,84%	-12
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	2	0	0	0	-2	0
Cuyo	2	0	0	0	-2	0
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
NEA	1	0	0	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	2	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	0	2	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total ARGENTINA	161	15	243	3	50,93%	-12

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 31ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	141	0	0	0	-100%	0
Córdoba	2	0	0	0	-2	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	11	0	15	0	4	0
Centro	154	0	15	0	-90,2%	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	1	0	0	0
Formosa	1	1	0	0	-1	-1
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	2	1	1	0	-1	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	0	29	1	23	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
NOA	21	3	50	9	138,0%	6
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	4	0	3	0	-1	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	0	0	5	0	5	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	18	0	23	0	5	0
Sur	23	0	31	0	34,78%	0
Total PAIS ARGENTINA	200	4	97	9	-51,5%	5

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 31ª 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	35	33	15	15	-20	-18
Buenos Aires	121	32	120	29	-0,82%	-9,37%
Córdoba	23	16	5	4	-18	-12
Entre Ríos	20	17	20	17	0	0
Santa Fe	15	2	31	2	16	0
Centro	214	100	191	67	-10,7%	-33%
Mendoza	37	1	34	0	-8,10%	-1
San Juan	15	7	29	11	14	4
San Luis	4	4	7	4	3	0
Cuyo	56	12	70	15	25%	3
Corrientes	3	1	6	2	3	1
Chaco	3	0	2	0	-1	0
Formosa	1	0	2	2	1	2
Misiones	2	1	5	0	3	-1
NEA	9	2	15	4	6	2
Catamarca	10	8	5	5	-5	-3
Jujuy	12	1	3	0	-9	-1
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	33	27	24	23	-27,2%	-4
Santiago del Estero	13	13	9	8	-4	-5
Tucumán	16	16	13	12	-3	-4
NOA	85	66	54	48	-36,4%	-27,2%
Chubut	44	23	26	9	-40,9%	-14
La Pampa	12	2	16	3	4	1
Neuquén	37	35	37	32	0%	-8,57%
Río Negro	12	12	23	21	11	9
Santa Cruz	3	2	3	1	0	-1
Tierra del Fuego	9	0	1	0	-8	0
Sur	117	74	106	66	-9,40%	-10,8%
Total PAIS	481	254	436	200	-9,35%	-21,2%

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 31ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	7	1	8	1	1	0
Buenos Aires	149	32	233	35	56,37%	9,375%
Córdoba	37	8	101	11	172,9%	3
Entre Ríos	115	20	140	29	21,73%	9
Santa Fe	464	40	909	61	95,90%	52,5%
Centro	772	101	1391	137	80,18%	35,64%
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	11	1	5	0	-6	-1
Cuyo	11	1	5	0	-6	-1
Corrientes	26	1	20	2	-6	1
Chaco	49	6	28	0	-42,8%	-6
Formosa	1	0	1	0	0	0
Misiones	9	0	16	0	7	0
NEA	85	7	65	2	-23,5%	-5
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	53	1	129	3	143,3%	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	30	4	78	2	160%	-2
Santiago del Estero	1	0	3	0	2	0
Tucumán	2	1	0	0	-2	-1
NOA	87	6	210	5	141,3%	-1
Chubut	3	0	1	0	-2	0
La Pampa	3	1	3	0	0	-1
Neuquén	8	2	10	0	2	-2
Río Negro	9	0	11	3	2	3
Santa Cruz	1	0	2	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	24	3	27	3	12,5%	0
Total PAIS ARGENTINA	979	118	1698	147	73,44%	24,57%

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 31ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	0	2	0	1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
Centro	2	0	3	0	1	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
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
NEA	0	0	0	0	0	0
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
NOA	0	0	0	0	0	0
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
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	2	0	3	0	1	0

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 31ª 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	140	66	118	55	-15,7	-16,6
Buenos Aires	263	243	140	119	-46,7%	-51,0%
Córdoba	100	32	86	38	-14%	18,75%
Entre Ríos	14	13	20	19	6	6
Santa Fe	12	10	6	6	-6	-4
Centro	529	364	370	237	-30,0%	-34,8%
Mendoza	124	0	118	0	-4,83%	0
San Juan	81	39	59	20	-27,1%	-48,7%
San Luis	32	24	49	43	53,12%	79,16%
Cuyo	237	63	226	63	-4,64%	0%
Corrientes	1	0	6	0	5	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	4	0	1	0	-3	0
Misiones	8	0	4	0	-4	0
NEA	13	0	11	0	-2	0
Catamarca	20	0	16	0	-4	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	44	0	26	0	-40,9%	0
Santiago del Estero	50	0	48	0	-4%	0
Tucumán	63	57	72	58	14,28%	1,754%
NOA	177	57	162	58	-8,47%	1,754%
Chubut	96	17	71	13	-26,0%	-4
La Pampa	1	1	0	0	-1	-1
Neuquén	135	29	103	21	-23,7%	-8
Río Negro	99	91	60	54	-39,3%	-40,6%
Santa Cruz	31	27	6	6	-25	-21
Tierra del Fuego	2	0	5	0	3	0
Sur	364	165	245	94	-32,6%	-43,0%
Total PAIS ARGENTINA	1320	649	1014	452	-23,1%	-30,3%

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 31ª 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	18	2	7	3	-11	1
Buenos Aires	84	58	106	88	26,19%	51,72%
Córdoba	99	55	55	23	-44,4%	-58,1%
Entre Ríos	22	22	49	30	122,7%	36,36%
Santa Fe	24	11	24	9	0	-2
Centro	247	148	241	153	-2,42%	3,378%
Mendoza	37	0	29	0	-21,6%	0
San Juan	7	2	4	1	-3	-1
San Luis	20	0	10	0	-10	0
Cuyo	64	2	43	1	-32,8%	-1
Corrientes	24	0	64	0	166,6%	0
Chaco	143	0	99	0	-30,7%	0
Formosa	1	0	2	0	1	0
Misiones	53	0	107	0	101,8%	0
NEA	221	0	272	0	23,07%	0
Catamarca	27	0	11	0	-16	0
Jujuy	82	60	62	13	-24,3%	-78,3%
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	31	0	43	1	38,70%	1
Santiago del Estero	29	0	20	1	-9	1
Tucumán	103	91	222	212	115,5%	132,9%
NOA	272	151	358	227	31,61%	50,33%
Chubut	28	1	144	0	414,2%	-1
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	0	0	3	0	3	0
Río Negro	2	2	4	4	2	2
Santa Cruz	2	0	0	0	-2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	34	3	151	4	344,1%	1
Total PAIS ARGENTINA	838	304	1065	385	27,08%	26,64%

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 31° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	48	
Residentes	136	4,71
Total CABA	184	
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	113	3,00
Region Sanitaria VII	252	11,18
Region Sanitaria VIII	44	3,83
Region Sanitaria IX	16	5,13
Region Sanitaria X	223	68,99
Region Sanitaria XI	107	9,07
Region Sanitaria XII	16	0,90
Total BUENOS AIRES	806	5,16
Córdoba	568	17,17
Entre Ríos	1071	86,65
Santa Fe	148	4,63
Centro	2777	10,58
San Juan	952	139,78
San Luis	14	3,24
Cuyo	966	33,87
Corrientes	529	53,29
Chaco	3556	336,98
Formosa	227	42,82
Misiones	7	0,64
NEA	4319	117,38
Catamarca	8	2,17
Jujuy	272	40,40
La Rioja	1	0,30
Salta	4361	359,10
Santiago del Estero	722	82,61
Tucumán	591	40,81
NOA	5955	121,25
Chubut	26	5,11
La Pampa	311	97,22
Neuquén	176	31,93
Río Negro	233	36,48
Santa Cruz	18	6,57
Tierra del Fuego	316	248,42
Sur	1080	44,63
Total PAIS ARGENTINA	15097	37,63

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
31° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	28	
Residentes	51	1,76
Total CABA	79	
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	44	3,73
Total BUENOS AIRES	153	0,98
Córdoba	159	4,81
Entre Ríos	32	2,59
Santa Fe	57	1,78
Centro	480	1,83
San Juan	40	5,87
Cuyo	40	1,40
Corrientes	56	5,64
Chaco	73	6,92
Formosa	18	3,40
NEA	147	3,99
Catamarca	2	0,54
Jujuy	2	0,30
Salta	57	4,69
Santiago del Estero	31	3,55
Tucumán	37	2,55
NOA	129	2,63
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
Sur	93	3,84
Total PAIS ARGENTINA	889	2,22

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
31° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	24	
Residentes	69	2,39
Total CABA	93	
Region Sanitaria I	8	1,22
Region Sanitaria III	8	3,19
Region Sanitaria IV	4	0,71
Region Sanitaria V	13	0,42
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	35	10,83
Region Sanitaria XI	20	1,69
Region Sanitaria XII	15	0,84
Total BUENOS AIRES	124	0,79
Córdoba	119	3,60
Entre Ríos	68	5,50
Santa Fe	262	8,20
Centro	666	2,54
San Juan	24	3,52
Cuyo	24	0,84
Corrientes	173	17,43
Chaco	278	26,34
Formosa	37	6,98
Misiones	3	0,27
NEA	491	13,34
Catamarca	207	56,28
Jujuy	38	5,64
Salta	107	8,81
Santiago del Estero	12	1,37
Tucumán	312	21,54
NOA	676	13,76
Chubut	4	0,79
La Pampa	8	2,50
Neuquén	40	7,26
Río Negro	28	4,38
Santa Cruz	11	4,02
Tierra del Fuego	39	30,66
Sur	130	5,37
Total PAIS ARGENTINA	1987	4,95

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



III.7. Eventos de transmisión vertical

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

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

Se presenta a continuación los datos presentados para Sífilis Congénita y, Chagas Agudo Congénito hasta la SE 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 31ª 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	102	48	169	52	65,68	8,333
Buenos Aires	219	169	252	215	15,06%	27,21%
Córdoba	78	70	97	52	24,35%	-25,7%
Entre Ríos	6	5	11	9	5	4
Santa Fe	75	15	59	7	-21,3%	-8
Centro	480	307	588	335	22,5%	9,120%
La Rioja	43	3	31	3	-27,9%	0
Mendoza	42	12	66	10	57,14%	-2
San Juan	8	5	3	0	-5	-5
San Luis	93	20	100	13	7,526%	-7
Cuyo	34	22	33	18	-2,94%	-4
Corrientes	131	27	86	24	-34,3%	-11,1%
Chaco	26	8	19	19	-7	11
Formosa	136	37	213	37	56,61%	0%
Misiones	327	94	351	98	7,339%	4,255%
NEA	0	0	1	1	1	1
Catamarca	32	9	47	4	46,87%	-5
Jujuy	8	6	9	1	1	-5
Salta	23	19	79	33	243,4%	73,68%
Santiago del Estero	3	1	6	4	3	3
Tucumán	98	64	135	60	37,75%	-6,25%
NOA	164	99	277	103	68,90%	4,040%
Chubut	1	0	2	2	1	2
La Pampa	5	0	5	0	0	0
Neuquén	1	1	4	1	3	0
Río Negro	13	7	9	3	-4	-4
Santa Cruz	1	1	2	1	1	0
Tierra del Fuego	1	0	1	0	0	0
Sur	22	9	23	7	1	-2
Total PAIS ARGENTINA	1086	529	1339	556	23,29%	5,103%

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 31ª 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	142	5	124	5	-12,6	0
Buenos Aires	176	26	186	14	5,681%	-12
Córdoba	42	6	29	8	-30,9%	2
Entre Ríos	4	2	2	1	-2	-1
Santa Fe	206	6	188	2	-8,73%	-4
Centro	570	45	529	30	-7,19%	-33,3%
Mendoza	334	15	187	3	-44,0%	-12
San Juan	7	6	68	2	871,4%	-4
San Luis	72	2	37	5	-48,6%	3
Cuyo	413	23	292	10	-29,2%	-13
Corrientes	15	3	0	0	-15	-3
Chaco	74	12	14	9	-81,0%	-3
Formosa	47	6	21	3	-55,3%	-3
Misiones	41	2	27	4	-34,1%	2
NEA	177	23	62	16	-64,9%	-7
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	16	0	14	0
La Rioja	18	11	2	0	-16	-11
Salta	153	8	108	7	-29,4%	-1
Santiago del Estero	15	0	7	0	-8	0
Tucumán	100	3	97	5	-3%	2
NOA	288	22	230	12	-20,1%	-10
Chubut	27	0	6	3	-21	3
La Pampa	13	1	2	1	-11	0
Neuquén	22	1	24	0	2	-1
Río Negro	12	4	12	0	0	-4
Santa Cruz	11	0	11	2	0	2
Tierra del Fuego	14	0	11	0	-3	0
Sur	99	6	66	6	-33,3%	0
Total PAIS ARGENTINA	1547	119	1179	74	-23,7%	-37,8%

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 31ª 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	37	36	36	35	-2,70	-2,77
Buenos Aires	97	88	83	51	-14,4%	-42,0%
Córdoba	44	15	45	37	2,272%	146,6%
Entre Ríos	31	5	3	0	-28	-5
Santa Fe	53	31	73	5	37,73%	-26
Centro	262	175	240	128	-8,39%	-26,8%
Mendoza	91	27	121	0	32,96%	-27
San Juan	3	0	3	0	0	0
San Luis	20	19	27	8	7	-11
Cuyo	114	46	151	8	32,45%	-82,6%
Corrientes	1	0	2	0	1	0
Chaco	33	32	34	8	3,030%	-24
Formosa	5	2	2	1	-3	-1
Misiones	170	165	232	21	36,47%	-87,2%
NEA	209	199	270	30	29,18%	-84,9%
Catamarca	1	1	2	2	1	1
Jujuy	25	16	23	9	-2	-7
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	46	43	61	20	32,60%	-53,4%
Santiago del Estero	0	0	3	2	3	2
Tucumán	16	13	33	8	17	-5
NOA	88	73	122	41	38,63%	-43,8%
Chubut	26	3	20	1	-6	-2
La Pampa	2	2	3	0	1	-2
Neuquén	6	6	13	2	7	-4
Río Negro	106	21	128	6	20,75%	-15
Santa Cruz	1	0	1	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	3	1	3	1
Sur	141	32	168	10	19,14%	-22
Total PAIS	814	525	951	217	16,83%	-58,6%

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 31ª 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	20	20	26	26	6	6
Buenos Aires	53	51	43	23	-18,8%	-54,9%
Córdoba	20	5	40	36	100%	31
Entre Ríos	8	2	4	1	-4	-1
Santa Fe	91	49	98	33	7,692%	-32,6%
Centro	192	127	211	119	9,895%	-6,29%
Mendoza	28	11	56	0	100%	-11
San Juan	12	0	22	3	10	3
San Luis	19	19	19	7	0	-12
Cuyo	59	30	97	10	64,40%	-20
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	32	18	22	2	-31,2%	-16
Formosa	0	0	2	0	2	0
Misiones	2	0	18	5	16	5
NEA	34	18	42	7	23,52%	-11
Catamarca	0	0	2	0	2	0
Jujuy	3	3	9	0	6	-3
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	19	19	11	5	-8	-14
Santiago del Estero	1	1	2	1	1	0
Tucumán	23	23	33	23	43,47%	0
NOA	46	46	57	29	23,91%	-36,9%
Chubut	4	2	4	1	0	-1
La Pampa	1	1	3	1	2	0
Neuquén	0	0	6	0	6	0
Río Negro	21	11	19	4	-2	-7
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	2	2	2	2
Sur	26	14	35	8	34,61%	-6
Total PAIS ARGENTINA	357	235	442	173	23,80%	-26,3%

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

III.8.c. Hepatitis A

Hepatitis A Casos Acumulados hasta la 31ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015- 2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015- 2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	6	4	5	3
Buenos Aires	12	9	28	14	16	5
Córdoba	12	4	12	1	0	-3
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	3	0	19	2	16	2
Centro	29	14	65	21	124,1%	7
Mendoza	11	0	16	0	5	0
San Juan	1	1	1	0	0	-1
San Luis	1	0	4	0	3	0
Cuyo	13	1	21	0	8	-1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	1	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	1	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	0	13	1	7	1
La Rioja	0	0	11	11	11	11
Salta	42	24	25	16	-40,4%	-8
Santiago del Estero	3	1	1	0	-2	-1
Tucumán	2	0	1	0	-1	0
NOA	53	25	51	28	-3,77%	12%
Chubut	3	1	6	0	3	-1
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	2	0	2	0	0	0
Río Negro	6	1	2	0	-4	-1
Santa Cruz	1	0	1	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	12	2	11	0	-1	-2
Total PAIS ARGENTINA	108	42	149	49	37,96%	16,66%

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 31ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	11	11	7	5	-4	-6
Buenos Aires	26	20	25	25	-3,84%	5
Córdoba	4	4	6	6	2	2
Entre Ríos	1	0	1	1	0	1
Santa Fe	23	10	15	13	-8	3
Centro	65	45	54	50	-16,9%	11,11%
Mendoza	1	1	0	0	-1	-1
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	1	0	0	-1	-1
Cuyo	2	2	0	0	-2	-2
Corrientes	17	17	16	16	-1	-1
Chaco	23	23	24	24	1	1
Formosa	9	8	28	28	19	20
Misiones	36	24	34	28	-5,55%	16,66%
NEA	85	72	102	96	20%	33,33%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	1	2	0	1	-1
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	3	3	6	4	3	1
Santiago del Estero	10	10	17	16	7	6
Tucumán	11	11	12	10	1	-1
NOA	26	26	37	30	42,30%	15,38%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	2	2	0	0	-2	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	2	0	0	-2	-2
Total PAIS ARGENTINA	180	147	193	176	7,222%	19,72%

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



IV. INFORME ESPECIAL

En preparación.