



Ministerio de  
Salud  
Presidencia  
de la Nación

# BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción  
y programas sanitarios

---

N° 277 - SE 38 - Septiembre de 2015

## QUIÉNES HACEMOS EL BOLETÍN

**En la coordinación, armado, gestión y análisis general de todas las tablas e informes (con excepción de PAF, Coqueluche, EFE y ESAVI), por el Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación. Av. 9 de Julio 1925 (C1073ABA) – C.A.B.A. – República Argentina, 4379-9000. ISSN 2422-698X {en línea} ISSN 2422-6998 {correo electrónico}**

Julián Antman  
Leonardo Baldiviezo  
María Pía Buyayisqui  
Olenka Codebó  
Paula Couto  
Alexia Echenique  
Goyo Giovacchini  
Noelia Stefanic  
Julio Tapia  
Teresa Varela

### **En el análisis de la información de eventos Inmunoprevenibles:**

Dirección Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenible (DiNaCEI), Ministerio de Salud de la Nación

### **Colaboraron además en esta edición:**

*En el análisis de la vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina:*

Victoria Luppo<sup>1</sup>  
Alejandra Morales<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Laboratorio de Arbovirus – Centro Nacional de Referencia para diagnóstico de dengue y otros arbovirus. INEVH “Dr. Julio I. Maiztegui” – ANLIS, Ministerio de Salud de la Nación

*En el análisis de la vigilancia de SUH:*

Marta Rivas, Servicio Fisiopatogenia, INEI-ANLIS “Dr. Carlos G. Malbrán”

## Sobre el Boletín integrado de vigilancia

El “Boletín integrado de vigilancia” muestra en primer lugar, la situación en que se encuentran en relación con lo esperado los 86 eventos bajo vigilancia por ley nacional. A partir de la edición número 161 se ha incorporado una nueva metodología que consiste en la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA), de manera tal de poder reflejar las notificaciones que han sido vertidas al sistema de vigilancia en ambas estrategias para los siguientes eventos: Botulismo, Botulismo del Lactante, Triquinosis, Hepatitis A, Hepatitis B, Hepatitis C, Intox. por Monóxido De Carbono, Intox. por Plaguicidas, Lepra, Chagas agudo congénito, Chagas agudo vectorial, Leishmaniasis Cutánea, Mucosa y Visceral, Paludismo, Fiebre Hemorrágica Argentina, Hantavirus, Leptospirosis, Sífilis Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carbunco Cutáneo<sup>1</sup>. Esta nueva metodología implica que el lector encontrará diferencias respecto de los datos informados en boletines anteriores, dado que se incorpora nueva información. El resto de los eventos mantienen el análisis que venía realizándose correspondiente al módulo C2 exclusivamente. Los datos incluyen todas las notificaciones al sistema de vigilancia, tanto los casos sospechosos como aquellos confirmados, los eventos en eliminación y aquellos que se notifican sin ninguna confirmación o estudio complementario. La visualización de la primera tabla alerta sobre eventos con notificaciones por encima de lo esperado y la consiguiente necesidad de evaluar, en particular en los niveles provinciales y sub-provinciales, la situación del evento en cada territorio.

El boletín propone tres diferentes modalidades de presentar la información expuesta en las tablas iniciales.

En primer lugar una **“Actualización semanal de eventos priorizados”**, donde se muestra semanalmente un panorama más sucinto de algunos eventos seleccionados.

En segundo término se presentan **“Eventos de Notificación Obligatoria seleccionados”**, donde se ofrece los casos notificados y confirmados a nivel provincial, comparando con el año anterior, en forma de actualización semanal.

Por último, **“Informes Especiales”**, donde se ofrece un análisis en profundidad de aquella o aquellas enfermedades escogidas, integrando clínica, laboratorio y epidemiología, así como acciones de prevención y control cuando corresponda.

Debido a la heterogeneidad en la oportunidad de notificación de las diferentes jurisdicciones, los datos se presentan con 3 semanas de atraso para asegurar mayor robustez y representatividad.

Quienes realizamos el boletín esperamos que esta nueva versión cumpla con las expectativas y esperamos contar con vuestras sugerencias para continuar mejorándolo!

Equipo de trabajo  
Boletín Integrado de Vigilancia

<sup>1</sup> Nota metodológica: se analizaron el total de notificaciones por departamento de residencia de los casos y se seleccionó el número mayor de casos notificados comparando la información vertida en el módulo C2 y en el módulo SIVILA. De esta manera, la información analizada corresponde al mayor número de notificaciones para el período vertidas al sistema por algunas de dichas estrategias.

## ÍNDICE

<b>Quiénes hacemos el boletín .....</b>	<b>2</b>
<b>I. Tablas total país .....</b>	<b>6</b>
<b>II. Actualización semanal de eventos priorizados .....</b>	<b>8</b>
II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina .....	8
II.1.a. Resumen .....	8
II.1.b. Introducción .....	9
II.1.c. Dengue .....	11
II.1.d. Fiebre Chikungunya .....	16
II.1.e. Fiebre amarilla .....	19
II.1.f. Encefalitis de San Luis (ESL) .....	19
II.1.g. Fiebre del Nilo Occidental (FNO) .....	20
II.2. Vigilancia de Coqueluche .....	22
II.2.a. Análisis de la situación actual .....	22
II.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE) .....	26
II.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola en el mundo .....	26
II.3.b. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas .....	27
II.3.c. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE) .....	28
II.3.d. Situación actual .....	29
II.4. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI) .....	31
II.4.a. Introducción .....	31
Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 36, 2015 .....	32
Conclusiones y Recomendaciones .....	34
II.5. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas .....	35
II.5.a. Introducción .....	35
II.5.b. Resumen .....	35
II.5.c. Vigilancia Clínica .....	37
II.5.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015 .....	45
II.6. Vigilancia de Poliomielitis y Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años .....	59
II.6.a. Situación mundial actual .....	59
II.6.b. Notificación de PAF según jurisdicción .....	60
II.7. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) .....	61
II.7.a. Introducción .....	61
II.7.b. Situación nacional .....	62
II.7.c. Referencias .....	69
II.8. Reporte de brotes .....	70
<b>III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial .....</b>	<b>71</b>
III.1. Gastroentéricos .....	71
III.1.a. Diarreas agudas .....	71
III.1.a. Botulismo .....	73
III.1.b. Botulismo del lactante .....	74
III.1.c. Triquinelosis .....	75
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos .....	76
III.2.a. Alacranismo .....	76
III.2.b. Araneísmo .....	78
III.2.c. Ofidismo .....	79
III.3. Enfermedades Vectoriales .....	80
III.3.a. Chagas agudo vectorial .....	80
III.3.b. Leishmaniasis cutánea .....	81
III.3.c. Leishmaniasis mucosa .....	82
III.3.d. Leishmaniasis visceral .....	83



III.3.e. Paludismo*	84
III.3.f. Fiebre Recurrente	85
III.3.g. Rickettsiosis	86
III.4. Enfermedades Zoonóticas	87
III.4.a. Psitacosis	87
III.4.b. Hantavirus	88
III.4.c. Brucelosis	89
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	90
III.4.e. Rabia Animal*	91
III.4.f. Hidatidosis	92
III.4.g. Leptospirosis	93
III.4.h. Carunco Cutáneo	94
III.5. Intoxicaciones	95
III.5.a. Monóxido de carbono	95
III.5.b. Plaguicidas	96
III.6. Infecciones de transmisión sexual	97
III.6.a. Secreción Genital en Mujeres	97
III.6.b. Secreción Genital Purulenta en Varones	98
III.6.c. Secreción Genital Sin Especificar en Varones	99
III.7. Eventos de transmisión vertical	100
III.7.a. Sífilis Congénita	101
III.7.b. Chagas Agudo Congénito	102
III.8. Hepatitis virales	103
III.8.a. Hepatitis B	103
III.8.b. Hepatitis C	104
III.8.c. Hepatitis A	105
III.9. Otros eventos	106
III.9.a. Lepra	106
<b>IV. Informe especial</b>	<b>107</b>

## I. TABLAS TOTAL PAÍS

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

**Tabla 1: Eventos erradicados, en eliminación o control**

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 37/2014	Acum SE 37/2015
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	97	75
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	322	278
	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 similar (n=15/88)**

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 33/2014	Conf. Acum. SE 33/2014	Notif. Acum. SE 33/2015	Conf. Acum. SE 33/2015	Notif. Cuatrimestre 34-37/2015	Conf. Cuatrimestre 34-37/2015
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	8487	0	7658	0	281	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	1	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	3	0	4	0	1	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	11	5	11	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 <sup>1</sup>	1	1	6	6	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tífus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Evento desarrollado en pág. 19 del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	2	2	1	0	0	0
	Carbunco Cutáneo <sup>1</sup>	3	0	3	0	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana <sup>1</sup>	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets <sup>1</sup>	200	4	100	10	14	0

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 33.

### 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 33/2014	Acum SE 33/2015	Semana 33/2015	Cuatrisemana 34-37/2015	Mediana / Media	Índice epidémico / Variación %	
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	4849	4926	21		4712,0	1,05	
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	757	873	6		826,0	1,06	
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	425	558	1		480,0	1,16	
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo <sup>1</sup>	24	26	0	1		2	
	Botulismo del Lactante <sup>1</sup>	69	48	1	1		-30,4%	
	Triquinelosis <sup>1</sup>	556	633	117	42		13,84%	
	Diarreas	780119	726515	14768		797281,0	0,91	
	Diarreas agudas sanguinolientas	1397	1399	17		888,0	1,58	
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	3	4	0		8,6		
	Íntox. por moluscos	0	1	0		3,0		
Eventos de transmisión vertical	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2014		notif. SE36: 274	Año 2015		notif. SE36: 221	
	Sífilis Congénita notificados <sup>1</sup>	1175	1453	44	110		23,65%	
	Chagas agudo congénito notificados <sup>1</sup>	1653	1271	23	88		-23,1%	
HIV pediátricos notificados <sup>1</sup>								
Proximo informe detallado.								
Los Eventos de Transmisión Vertical estudiados en embarazadas Sífilis, Hepatitis B, VIH y Chagas se encuentran en el cuerpo del boletín.								
Hepatitis virales	Hepatitis B <sup>1</sup>	921	1045	11	53		13,46%	
	Hepatitis C <sup>1</sup>	409	510	13	42		24,69%	
	Hepatitis D <sup>1</sup>	2	1	0	0			
	Hepatitis E <sup>1</sup>	12	3	0	0		-9	
	Hepatitis Sin Especificar <sup>1</sup>	171	186	2	2		8,771%	
	Hepatitis A <sup>1</sup>	115	171	2	15		48,69%	
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar	3962	212	1		2703,0	0,08	
	Secreción Genital en mujeres	85	16276	456				
	Secreción Genital Purulenta en varones	7	939	28				
	Secreción Genital Sin especificar en varones	18	2128	53				
	Infección por VIH*	Año 2011: 6329		Año 2011: 1590		Año 2012: 5865		Año 2012: 1152
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Año 2015		notif. SE36: 7118	conf. SE36:		665	
	Eventos	Acum SE 33/2014	Acum SE 33/2015	Semana 33/2015	Cuatrisemana 34-37/2015	Mediana / Media	Índice epidémico / Variación %	
Intoxicación aguda por agentes químicos	Parotiditis	2417	4606	160		2973,0	1,55	
	Varicela	47700	52660	2298		69778,0	0,75	
	Íntox. Medicamentosa	5236	4907	115		5236,0	0,94	
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Íntox. por Monóxido De Carbono <sup>1</sup>	1399	1163	43			-16,8%	
	Íntox. por Plaguicidas <sup>1</sup>	882	1076	11			21,99%	
	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	116	73	0		111,4	0,66	
	Mening. bacteriana por otros agentes	90	74	4		99,6	0,74	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	186	174	7		201,0	0,87	
	Mening. micóticas y parasitarias	31	30	0		26,0		
	Mening. por Haemophilus influenzae	57	62	0		32,8		
	Mening. por otros virus	68	58	1		63,0		
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	101	89	0		117,2	0,76	
	Mening. sin especificar etiología	239	249	5		224,0	1,11	
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	130	87	0		100,2	0,87	
	Mening. virales sin esp. agente	459	429	4		425,0	1,01	
	Mening. virales urleaneas	0	2	0		0,4		
	Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	226907	218548	6276		241844,0	0,90
Enfermedad Tipo Influenza (ETI)		678141	631690	25415		813244,0	0,78	
IRAG (IRA internada)		39793	36824	1272		27944,0	1,32	
Virus Sincial Respiratorio		13628	11441	221				
Influenza A		1405	1182	182				
Influenza B		336	105	7				
Virus Respiratorios		44206	44698	1271				
Neumonía		120086	119413	4494		151125,0	0,79	
Vectoriales	Chagas agudo vectorial <sup>1</sup>	2	3	0	0		1	
	Dengue grave	0	0	0	0	0		
	Leishmaniasis Cutánea <sup>1</sup>	107	154	13	37		43,92%	
	Leishmaniasis Mucosa <sup>1</sup>	16	5	0	1		-11	
	Leishmaniasis Visceral <sup>1</sup>	109	130	3	15		19,26%	
	Paludismo <sup>1</sup>	36	44	1	4		22,22%	
	Rickettsiosis <sup>1</sup>	16	18	0	2		2	
	Encefalitis de San Luis	Evento desarrollado en pág. 8 del Boletín.						
	Fiebre Chikunguña	Evento desarrollado en pág. 15 del Boletín.						
	Dengue	Evento desarrollado en pág. 11 del Boletín.						
Zoonóticas	Brucelosis <sup>1</sup>	397	376	5	23		-5,28%	
	Fiebre Hemorrágica Argentina <sup>1</sup>	175	275	4	16		57,14%	
	Hantavirus <sup>1</sup>	648	1072	38	102		65,43%	
	Hidatidosis <sup>1</sup>	516	486	11	33		-5,81%	
	Leptospirosis <sup>1</sup>	1086	1863	48	126		71,54%	
Otros eventos	Psitacosis <sup>1</sup>	342	162	4	7		-52,6%	
	Lepra <sup>1</sup>	203	208	7	16		2,463%	
Tuberculosis**		Año 2012: 9070			Año 2013: 9018			

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 33.

## 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

#### II.1.a. Resumen

Durante el 2015 se identificaron brotes de dengue y virus de la encefalitis de San Luis. Dentro de los eventos incluidos en el grupo de arbovirus, dengue es el que cuenta con el mayor número de notificaciones en el 2015. En el primer semestre de este año (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. Los casos autóctonos fueron identificados entre las SE 5 a 26, seguido de un período sin registro de circulación viral autóctona hasta la SE 35, en la que se notificó 1 caso confirmado por serotipo DEN1 en Santa Fe con antecedente de viaje a Clorinda, Formosa.

El primer sitio donde se registró circulación autóctona de dengue fue en la ciudad de Córdoba con 235 casos autóctonos entre las SE5 y 26 con identificación del serotipo DEN4. 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 (SE14) 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 37<sup>2</sup> del 2015 se notificaron un total de 3074 casos sospechosos de dengue en todo el país, de los cuales 258 fueron confirmados (182 autóctonos y 76 importados), 179 fueron probables (113 autóctonos y 66 importados), 1652 fueron descartados y los restantes 985 se encuentran en estudio. La provincia con mayor número de notificaciones en este período fue Córdoba (36%).

Entre las SE7 y la SE18 se identificó un aumento en la detección de casos con sospecha de infección por virus de la 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. Además se registraron casos aislados en otras localidades de Buenos Aires, CABA, Chaco, San Luis, Mendoza, Entre Ríos y Santa Fe.

En relación a la vigilancia de Fiebre chikungunya hasta la fecha no se cuenta con registro de circulación autóctona en el territorio. En la SE19 fue descartado mediante la técnica de neutralización el caso probable con residencia en la provincia de Formosa y sin antecedente de viaje. El caso registrado en la provincia de Jujuy sin antecedente de viaje, correspondiente a la SE1 según fecha de inicio de síntomas, continua clasificado como probable. Para el total del país fueron notificados para este evento entre las SE 1 a 37 un total de 1155 casos, de los cuales 18 fueron confirmados, 18 se clasifican como probables,

<sup>2</sup> Se incluyeron en este análisis los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 20/09/2015.



109 fueron descartados y los 1010 restantes se encuentran en estudio (de los cuales 850 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 81 casos para Fiebre amarilla y 1304 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.

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

Evento	SE	Casos autóctonos <sup>3</sup>			Casos importados		
		Notificados	Probables	Confirmados	Notificados	Probables	Confirmados
Dengue	37	2720	113	182	354	66	76
Fiebre chikungunya	37	938	1	0	217	17	18
Fiebre amarilla	37	74	2	0	7	0	0
Encefalitis de San Luis	37	1261	49	5	94	9	0
Fiebre del Nilo Occidental	37	1212	44	0	92	12	0

Fuente: SNVS C2 y SIVILA.

## II.1.b. Introducción

Las infecciones causadas por virus transmitidos por artrópodos (arbovirus), constituyen un grupo de enfermedades emergentes y reemergentes de difícil control en todo el mundo. Este grupo de enfermedades comparte, además del mecanismo de transmisión y las acciones de control, características clínicas y una red de diagnóstico por laboratorio en Argentina que permite su vigilancia integrada.

Desde la reemergencia del **dengue** en el año 1998 se registraron brotes todos los años, excepto en el 2001 y 2005, que lo convierten en la principal arbovirosis del país. En este período de tiempo se comprobó la circulación de los 4 serotipos causantes de brotes de diferente magnitud, el mayor de ellos se registró en el primer semestre del 2009 con más de 26.000 casos. El mayor número de casos del periodo, exceptuando el brote del primer semestre de 2009, se registró en el año 2013 con 2922 casos, 17 localidades afectadas en 7 provincias. En cuanto al brote más temprano registrado en el SNVS comenzó en la SE 50 del año 2009 en Puerto Iguazú. En los años siguientes los brotes comenzaron en la SE 6 en 2011 y en 2012, en la SE 4 en el año 2013, en la SE2 en el 2014 y en la SE5 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.

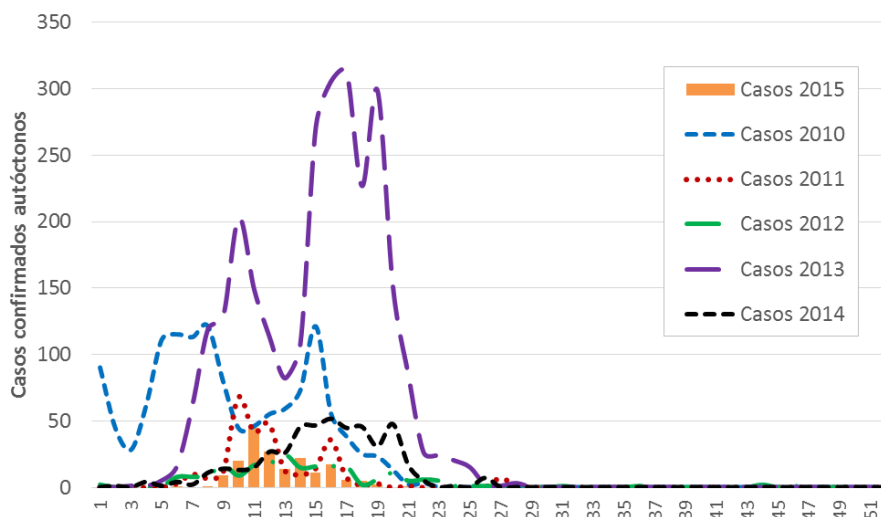
En el año 2014 fueron notificados 3344 casos sospechosos de los cuales 490 fueron confirmados y 168 se clasificaron como probables<sup>4</sup>. Se confirmó circulación autóctona en 9 localidades distribuidas en 2 provincias. Los primeros casos autóctonos en el año 2014 correspondieron a la provincia de Salta en la SE2 y se registraron hasta la semana 27. Las localidades salteñas en donde se confirmó circulación viral fueron: Aguaray, Aguas Blancas, Colonia Santa Rosa, Embarcación, Pichanal, Salvador Mazza, San Ramón de la Nueva Orán y Tartagal. El serotipo identificado en esta provincia fue DEN4 con un total de 457 casos confirmados y 104 probables. En la SE14 se confirmó la circulación viral autóctona de dengue en la ciudad de Córdoba con un total de 4 casos confirmados correspondientes a las semanas 12 y 13, identificándose el serotipo DEN1. Por último, se

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

<sup>4</sup> Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos entre SE 1 a SE 53 de 2014 notificados hasta el 28/03/2015 (SE12). Los mismos se encuentran sujetos a modificación.

identificaron casos aislados sin antecedente de viaje en provincia de Buenos Aires en Ciudadela en la SE13 (1 confirmado DEN1 y 1 probable) y en Castelar en la SE14 (1 confirmado sin serotipo). Se realizaron las acciones de control y no fueron hallados otros casos compatibles en la investigación epidemiológica.

**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 *Alouattacaraya* 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.<sup>5</sup> En Argentina se detectó un caso importado probable en 2011: un paciente con anticuerpos IgM positivos y antecedentes de viaje a la India, con un cuadro clínico caracterizado por fiebre, cefalea intensa, mialgia y artralgias.<sup>6</sup>

El *Aedes aegypti* es el vector involucrado en la transmisión de los virus dengue y chikungunya y se estima que aproximadamente 38.016.908 personas (Censo 2010, INDEC) residen en áreas con riesgo de transmisión. De acuerdo al modelo de estimación de riesgo ambiental<sup>7</sup> a nivel de localidad, utilizado para la Estratificación de Riesgo de Circulación Viral de Dengue a nivel Nacional (ERDN), serían 2.580 las localidades con riesgo medio bajo, medio alto y alto.

## II.1.c. Dengue

### Situación regional

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

País	Hasta SE	Notificados	Casos confirmados	Incidencia <sup>1</sup>	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina <sup>2</sup>	37	3074	258	0,6	DEN 4	-	-
Bolivia <sup>3</sup>	07	637	103			-	-
Brasil <sup>4</sup>	32	1.390.779		685,8	DEN 1,2,3,4	1.239	660
Chile <sup>5</sup>	08	6			-	-	-
Paraguay <sup>6</sup>	34	46.460	11.640	166	DEN 1, 2, 4	-	-
Uruguay	-				-		-

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

<sup>2</sup> Área de vigilancia, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina.

<sup>3</sup> Ministerio de Salud de Bolivia. Programa de Dengue. Datos actualizados al 25 de febrero de 2015.

<sup>4</sup> Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 46 N° 27. 2015. Disponible en: <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2015/setembro/23/2015-030--Boletim-Dengue-SE-32-final.pdf>

<sup>5</sup> Gobierno de Chile. Ministerio de Salud. Departamento de Epidemiología. Unidad de Vigilancia. Informe de dengue. Semana epidemiológica 1 a 8.

Año 2015. [http://epi.minsal.cl/epi/html/bolets/reportes/Dengue/Dengue\\_SE092015.pdf](http://epi.minsal.cl/epi/html/bolets/reportes/Dengue/Dengue_SE092015.pdf)

<sup>6</sup> Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín

Epidemiológico Semanal. Edición n° 34- Semana Epidemiológica N° 34. 04 de septiembre de

2015. <http://www.vigisalud.gov.py/images/documentos/boletines/2015.09.04%20boletin%20epidemiologico.pdf>

### Situación actual

La vigilancia de dengue se mantuvo activa durante los meses de invierno con un promedio de 30 notificaciones semanales entre las SE 27 a 37, 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 22 casos importados (7 confirmados y 15 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.

<sup>5</sup> [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=8303&Itemid=40023&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8303&Itemid=40023&lang=es)

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

<sup>7</sup> El cálculo de riesgo implica la suma de dos componentes: a) estática relacionada con las condiciones ambientales históricas que determinan la probabilidad de que el vector se desarrolle en el lugar y b) dinámica relacionada con las condiciones actuales que posibiliten la transmisión viral.

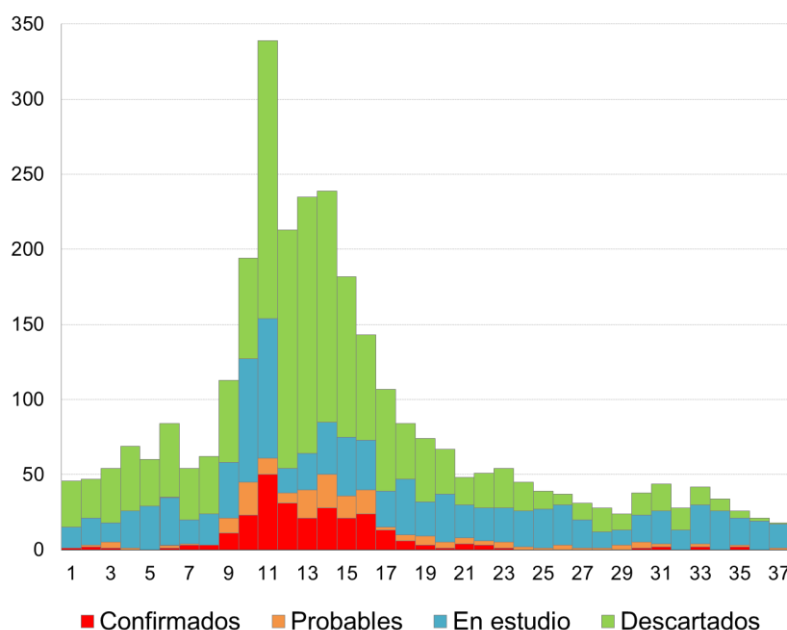
Tabla 3 - Notificaciones de dengue y casos confirmados notificados por provincia según período. Año 2015.

PROVINCIA	Desde SE 1 a 37		Semana 27 a 37	
	Notificaciones	Casos confirmados	Notificaciones	Casos confirmados
<b>BUENOS AIRES</b>	181	25	24	2
<b>CABA</b>	214	47	30	1
<b>CORDOBA</b>	1121	161	31	1
<b>ENTRE RIOS</b>	88	1	17	0
<b>SANTA FE</b>	311	13	39	1
<b>TOTAL CENTRO</b>	1915	247	141	5
<b>LA RIOJA</b>	0	0	0	0
<b>SAN JUAN</b>	8	1	1	0
<b>SAN LUIS</b>	34	1	3	0
<b>MENDOZA</b>	7	1	0	0
<b>TOTAL CUYO</b>	49	3	4	0
<b>CHACO</b>	91	2	19	1
<b>CORRIENTES</b>	10	1	0	0
<b>FORMOSA</b>	166	1	1	0
<b>MISIONES</b>	140	1	5	0
<b>TOTAL NEA</b>	407	5	25	1
<b>CATAMARCA</b>	26	0	0	0
<b>JUJUY</b>	229	0	55	0
<b>SALTA</b>	383	1	41	0
<b>SGO. DEL ESTERO</b>	16	0	1	0
<b>TUCUMAN</b>	42	2	4	1
<b>TOTAL NOA</b>	696	3	101	1
<b>CHUBUT</b>	3	0	0	0
<b>LA PAMPA</b>	0	0	0	0
<b>RIO NEGRO</b>	2	0	1	0
<b>SANTA CRUZ</b>	0	0	0	0
<b>NEUQUEN</b>	2	0	1	0
<b>TIERRA DEL FUEGO</b>	0	0	0	0
<b>TOTAL SUR</b>	7	0	2	0
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>3074</b>	<b>258</b>	<b>273</b>	<b>7</b>

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

En los últimos 15 días (SE 36 y 37) los casos con pruebas positivas detectados correspondieron a: Jujuy (1 caso probable con viaje a Bolivia).

Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su clasificación. Argentina. SE 1 a 37 de 2015: N= 3074.



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 26 con un total de 235 casos autóctonos.<sup>8</sup>

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.

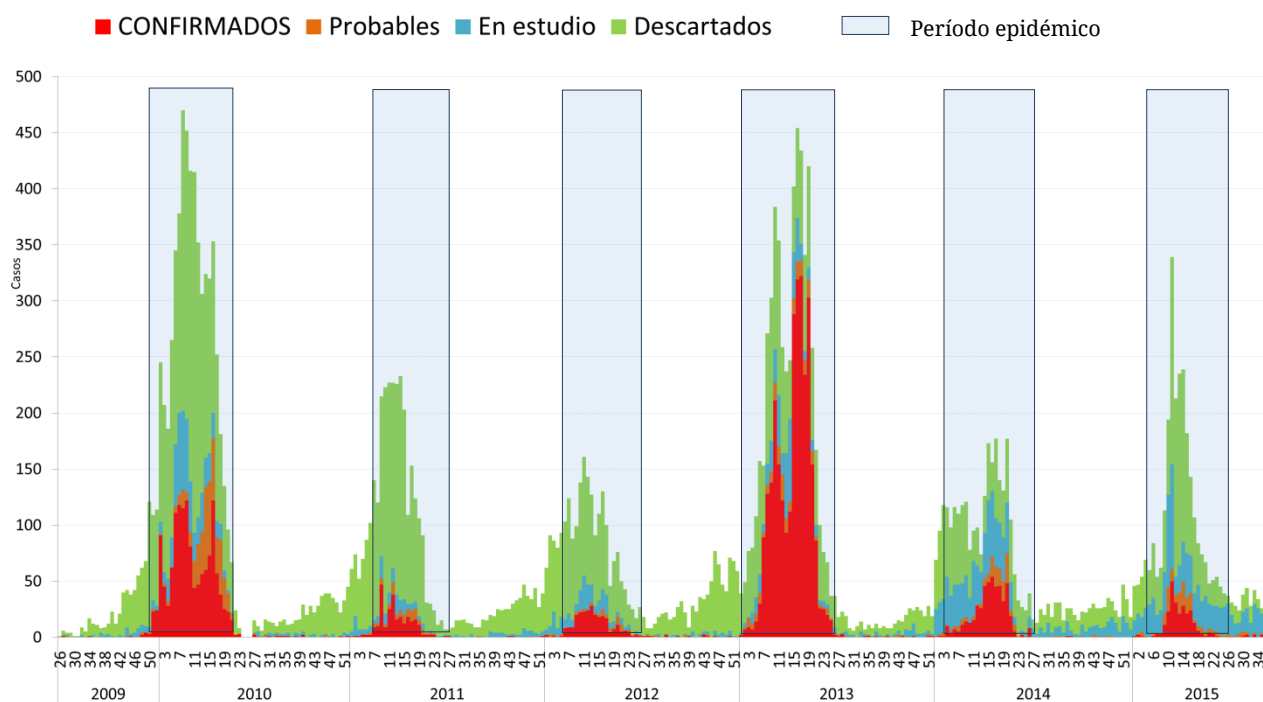
En la localidad San Ramón de la Nueva Orán en Salta se registraron 8 casos probables sin antecedente de viaje entre las SE 16 a 23, además se identificaron otros 6 casos probables sin antecedente de viaje distribuidos en S. Mazza, Tartagal y Aguaray.

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).

---

<sup>8</sup> Informe de cierre de brote del Área de Epidemiología del Ministerio de Salud de Córdoba.

**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=3074. Argentina.**



Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

En el período transcurrido del año 2015 (SE1 a 37 SE<sup>9</sup>) fueron notificados un total de 3074 casos sospechosos, de los cuales 258 fueron confirmados, 182 autóctonos y 76 con antecedentes de viaje. De los casos restantes, 179 son clasificados como probables, 1652 fueron descartados y los restantes 985 se encuentran en estudio.

Se registraron casos sospechosos en 20 provincias, destacándose Córdoba (36% de las notificaciones de todo el país) y Salta (12%) con el mayor número de casos notificados. La mediana de oportunidad de notificación general del país fue de 3 días con variaciones provinciales como se puede apreciar en la siguiente tabla.

<sup>9</sup>Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos hasta el 20/09/2015

**Distribución de casos de dengue notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 37 de 2015. Argentina<sup>10</sup>.**

PROVINCIA	Confirmados		Probables		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*
	Autóctonos	Importados	Autóctonos	Importados				
BUENOS AIRES	11	14	17	18	47	74	181	3
CABA	19	28	11	27	40	89	214	4
CORDOBA	150	11	69	8	235	648	1121	12
ENTRE RIOS	0	1	1	1	17	68	88	5
SANTA FE	1	12	1	5	81	211	311	0
TOTAL CENTRO	181	66	99	59	420	1090	1915	
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	6	27	34	6
MENDOZA	0	1	1	1	1	3	7	1
TOTAL CUYO	0	3	1	1	8	36	49	
CHACO	1	1	0	1	21	67	91	1
CORRIENTES	0	1	0	0	0	9	10	57
FORMOSA	0	1	0	1	148	16	166	7
MISIONES	0	1	0	1	25	113	140	0
TOTAL NEA	1	4	0	3	194	205	407	
CATAMARCA	0	0	0	0	4	22	26	7
JUJUY	0	0	0	1	118	110	229	1
SALTA	0	1	13	0	222	147	383	1
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	3	13	16	1
TUCUMAN	0	2	0	0	13	27	42	0
TOTAL NOA	0	3	13	1	360	319	696	
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	1	1	2	1
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL SUR	0	0	0	2	3	2	7	
TOTAL GENERAL	182	76	113	66	985	1652	3074	3

\*Por provincia de toma de muestra.

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Referencias de la mediana de la notificación en días:

Más oportuno

Menos oportuno

<sup>10</sup> Definiciones de caso:

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

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

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

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

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

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

## II.1.d. Fiebre Chikungunya

### Situación regional

De acuerdo al último informe de casos reportados emitido por la OPS-OMS el 18 de septiembre (SE37)<sup>11</sup>, se registraron casos confirmados autóctonos e importados en los siguientes países según territorio: América del Norte: Estados Unidos (Florida), México; Istmo Centro americano: 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 (Paraguari, Misiones, San Pedro Norte, San Pedro Sur, Pedro Hayes, Cordillera, Guayrá, Alto Paraná, Asunción, departamento Central)**; Caribe No Latino: Anguila, Antigua y Barbuda, Aruba, Bahamas, Barbados, Curazao, Islas Caimán, Dominica, Granada, Guyana, Jamaica, Montserrat, Saint Kitts y Nevis, Santa Lucía, San Vicente y las Granadinas, Sint Maarten, Suriname, Trinidad y Tobago, Islas Turcas y Caicos, Islas Vírgenes.

Los últimos países en registrar circulación autóctona fueron Perú, Bolivia y Paraguay. Hasta la SE14 se han confirmado 916 casos autóctonos confirmados en Bolivia<sup>12</sup>. En Paraguay hasta la SE34 se confirmaron 3.514 casos de fiebre chikungunya con transmisión comunitaria<sup>13</sup>.

Por otra parte, se confirmaron sólo casos importados en Canadá, Cuba, Chile y Argentina.

### Antecedentes en el 2014

En el año 2014, a partir del alerta de circulación autóctona en la región de las Américas, se incorpora el evento Fiebre chikungunya al SNVS como evento de notificación individual e inmediata. A partir de su incorporación fueron notificados 134 casos sospechosos correspondientes al año 2014<sup>14</sup>. De estos casos: 26 fueron confirmados, 25 se clasificaron hasta el momento como probable para Virus chikungunya (anticuerpos IgM positivos) y 29 fueron descartados; los 54 casos restantes no se concluyó el diagnóstico. Todos los casos probables y los confirmados cuentan con antecedente de viaje a países con circulación viral autóctona.



<sup>11</sup> OPS/OMS. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorio de las Américas. 2013-2015 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 37 (actualizada el 18 de septiembre del 2015). [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=article&id=343&Itemid=40931&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=343&Itemid=40931&lang=es)

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

<sup>13</sup> Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 34- Semana Epidemiológica N° 34. 04 de septiembre de 2015.

<http://www.vigisalud.gov.py/imagenes/documentos/boletines/2015.09.04%20boletin%20epidemiologico.pdf>

<sup>14</sup> Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos entre SE 1 a SE 53 de 2014 notificados hasta el 17/05/2015 (SE19). Los mismos se encuentran sujetos a modificación.



## Situación actual

No se 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 SE37 fueron notificados 1155 casos sospechosos de Fiebre chikungunya de los cuales 18 fueron confirmados, 18 están clasificados como probables y 1010 se encuentran en estudio (de los cuales 850 cuentan con una primera muestra negativa)<sup>15</sup>.

**Tabla - Distribución de casos de fiebre chikungunya notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 37 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	53	27	86	2
CABA	0	11	0	4	96	21	132	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	10	873	86	983	
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	9	3	13	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	33	6	40	
CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	
JUJUY	0	0	1	1	69	6	77	1
SALTA	0	0	0	2	10	4	16	1
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	1	0	1	4
TUCUMAN	0	2	0	1	17	4	24	0
TOTAL NOA	0	2	1	4	97	14	118	
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	17	1010	109	1155	8

\*Por provincia de toma de muestra.

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Referencias de la mediana de la notificación en días:

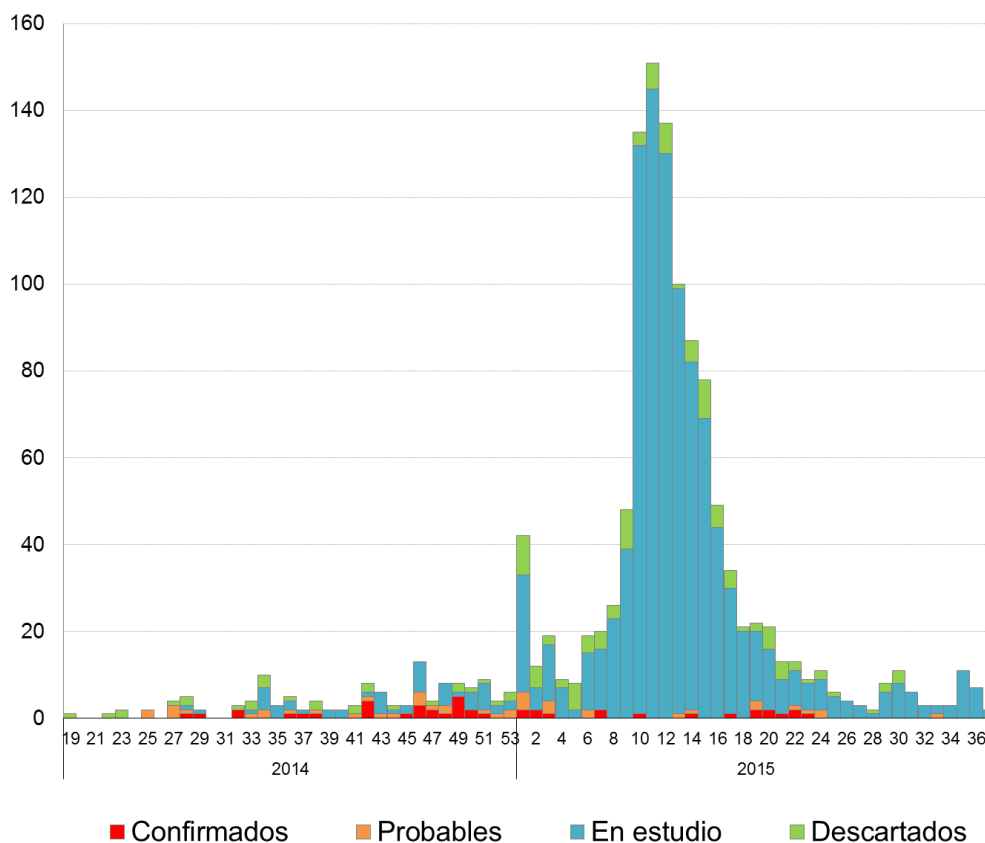
Más oportuno

Menos oportuno



<sup>15</sup> Se incluyeron los casos sospechosos de Virus de Chikungunya notificados desde el 04/01/2015 hasta el 20/09/2015.

**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 SE37 2015, N=1155.**



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.e. 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 81 casos, de los cuales 2 son probables, 25 fueron descartados y en 53 aún no se concluyó el diagnóstico. De los casos probables, uno cuenta con antecedente de vacunación antiamarilica previa por lo que fue notificado como un ESAVI y el otro posee antecedente de viaje a Brasil.

**Tabla: Casos estudiados para Fiebre amarilla notificados al SNVS C2 y SIVILA según clasificación epidemiológica. SE 1 a 37. Año 2015.**

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES		6	3	9
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		10		10
SAN JUAN		2	1	3
SANTA FE	1	26	11	38
<b>Total general</b>	<b>2</b>	<b>54</b>	<b>25</b>	<b>81</b>

Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

### Vigilancia de epizootias

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

## II.1.f. 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 SE37 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 32 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 37. Año 2015.**

Provincia de residencia	Confirmado	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES	3	15	57	26	101
CAPITAL FEDERAL	1	3	17	12	33
CHACO		4	37	15	56
CHUBUT			2	1	3
CORDOBA		25	842	152	1019
ENTRE RIOS		1	11	14	26
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	17	15	34
SANTA FE		4	10	5	19
SGO. DEL ESTERO			2	3	5
TUCUMAN		1	19	7	27
<b>Total general</b>	<b>5</b>	<b>57</b>	<b>1026</b>	<b>267</b>	<b>1355</b>

Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

## II.1.g. 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 1304 casos, de los cuales 56 son probables, 1059 se encuentran en estudio y 189 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 37. Año 2015.**

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES	16	51	30	97
CAPITAL FEDERAL	2	14	8	24
CHACO	1	31	15	47
CHUBUT		2	1	3
CORDOBA	25	895	77	997
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	17	15	34
SANTA FE	6	7	4	17
SGO. DEL ESTERO		2	3	5
TUCUMAN		18	9	27
<b>Total general</b>	<b>56</b>	<b>1059</b>	<b>189</b>	<b>1304</b>

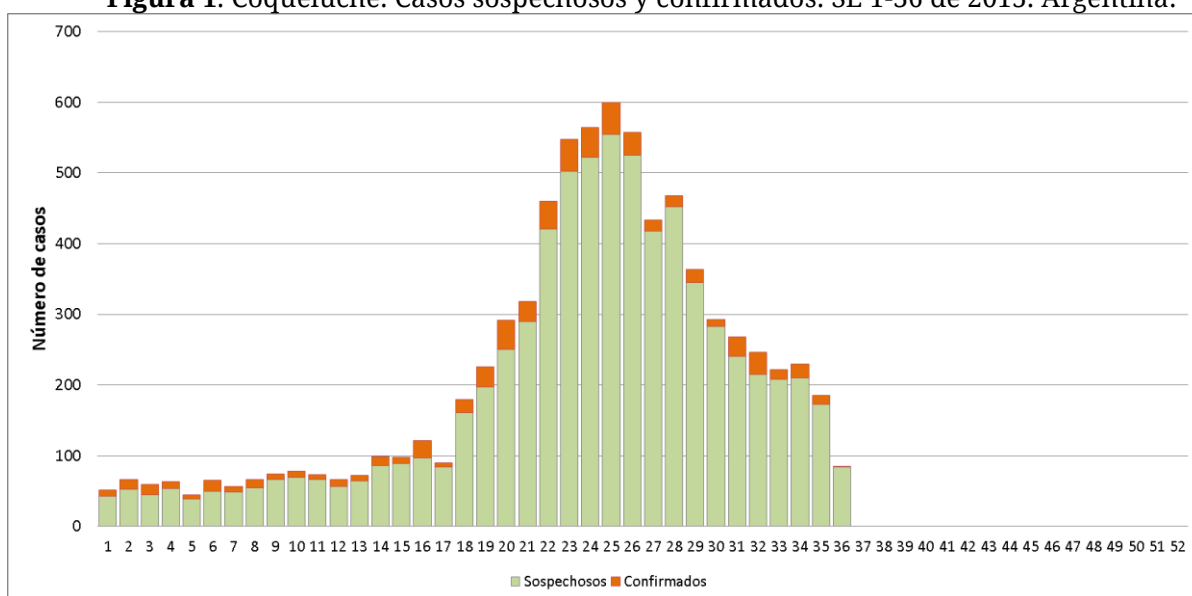
Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

## II.2. Vigilancia de Coqueluche

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

Entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 y 36 del año 2015 se registraron en nuestro país 7118 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales 665 fueron clasificados como confirmados. (Figura 1)

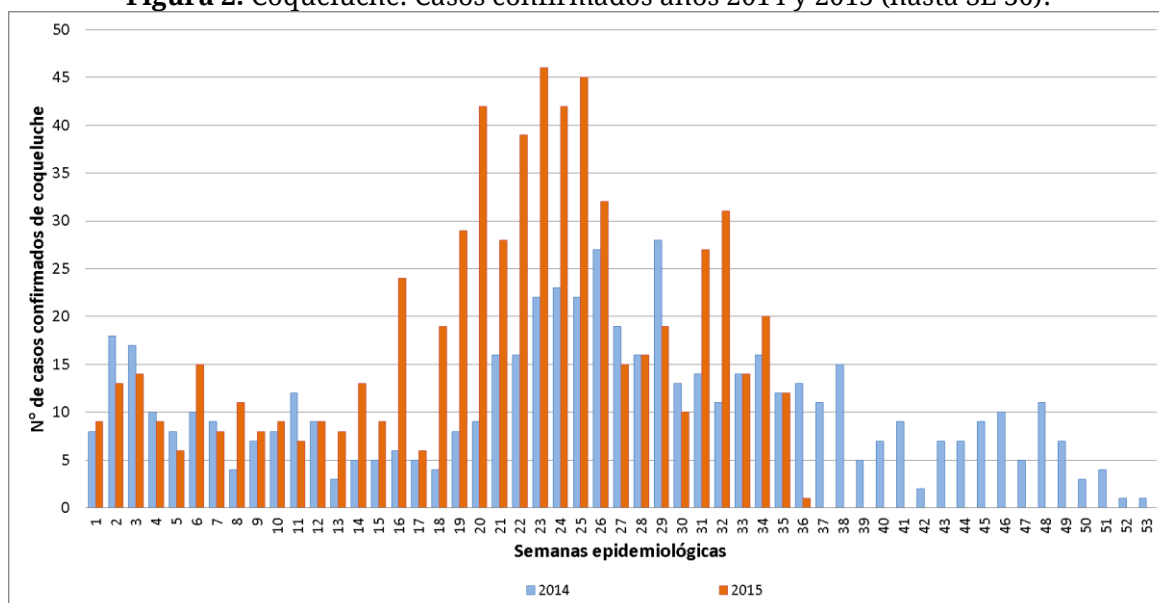
**Figura 1:** Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados. SE 1-36 de 2015. Argentina.



Fuente: C2-SIVILA SNVS, datos parciales actualizados al 21 de Septiembre de 2015.

Hasta la SE 36 del año 2015 se produjeron un 48% más de casos con respecto a la misma semana del año anterior, particularmente entre las SE 13-34. (Figura 2)

**Figura 2:** Coqueluche. Casos confirmados años 2014 y 2015 (hasta SE 36).



Fuente: C2-SIVILA SNVS, datos parciales actualizados al 21 de Septiembre de 2015.

La tasa de incidencia de coqueluche a través del análisis unificado de ambos módulos de notificación del SNVS fue de 1,56/100.000 habitantes. Se confirmaron hasta la

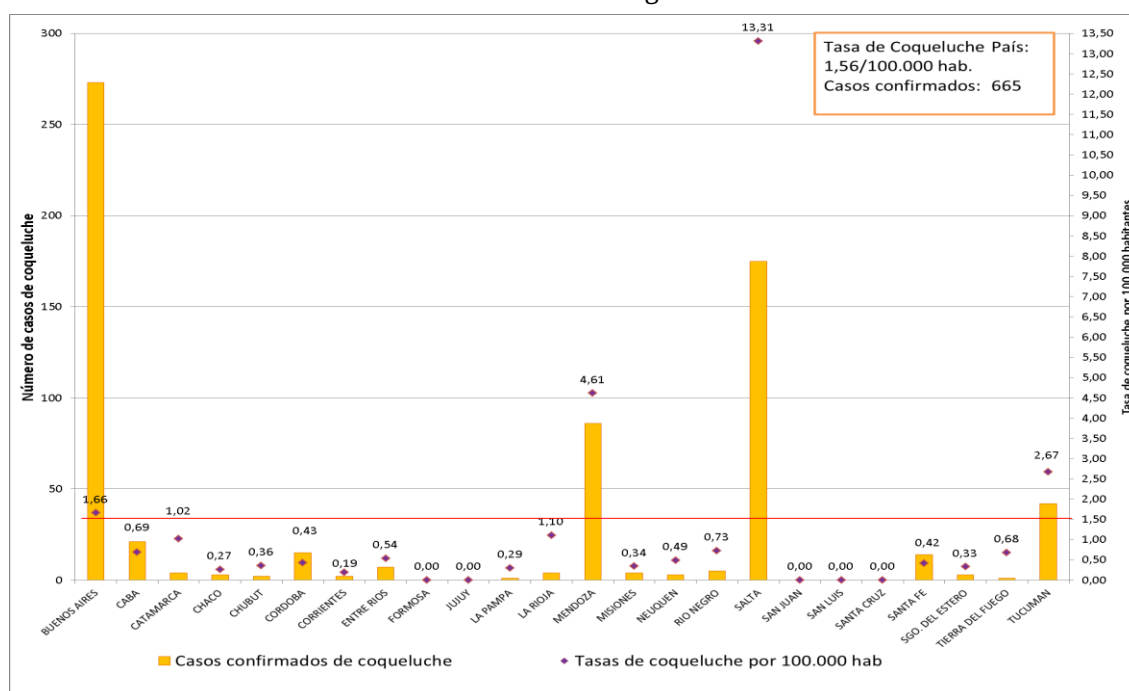
fecha el 9% de los casos notificados como sospechosos, mientras que el año anterior para la misma época se habían confirmado el 6,7% de los casos sospechosos. Las provincias de Salta, Mendoza y Tucumán continúan mostrando la mayor incidencia de coqueluche del país. (Figura 3)

En la provincia de Salta se confirmaron 175 casos, representando una incidencia 11 veces superior a la del país; el 60% de los casos confirmados se produjeron en el departamento Capital (105). Hasta la fecha registra un 20% de confirmación de casos.

La provincia de Mendoza reportó 86 casos confirmados hasta la SE 36; los departamentos de Maipú (18), Las Heras (13) y Guaymallén (13) fueron los que registraron más casos. Se confirmaron el 9,3% de los casos sospechosos.

La provincia de Buenos Aires registra el mayor número absoluto de casos del país (273), distribuidos en toda la jurisdicción, predominando en la Región VI (64), La Plata (41) y en la Región V (35). En Buenos Aires se confirmaron hasta el momento el 17,9% de los casos sospechosos.

**Figura 3:** Tasas de casos confirmados de coqueluche por 100.000 habitantes. SE 1-36. 2015. Argentina.



**Fuente:** SIVILA/C2-SNVS, datos parciales actualizados al 21 de Septiembre 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.

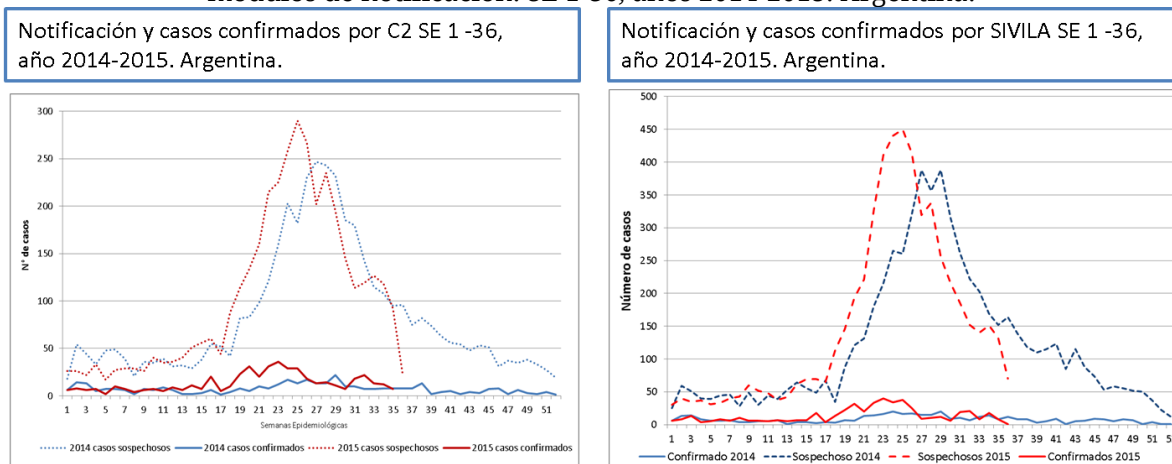
Por otra parte, los casos confirmados se presentaron en un rango etario amplio entre los primeros días de vida y los 67 años. La tos convulsa puede presentarse en cualquier etapa de la vida, por lo cual se debe reforzar la vigilancia epidemiológica en adolescentes y adultos, para acercarse a la incidencia real y probablemente detectar la fuente de infección de los niños menores de 1 año.

### Indicadores a nivel país

Durante el periodo comprendido entre las SE 1 y 36 de los años 2014 y 2015, la notificación de casos sospechosos se muestra por encima del año anterior, evidenciándose un adelantamiento en el pico de sospecha. Se observa también un aumento en los casos

confirmados en ambos módulos entre las SE 17-27. La caída de la notificación en las dos últimas semanas puede deberse al retraso de la notificación. (Figura 4 y tabla 1)

**Figura 4:** Coqueluche. Notificación de casos sospechosos y confirmados a través de diferentes módulos de notificación. SE 1-36, años 2014-2015. Argentina.



**Fuente:** C2-SIVILA SNVS, datos parciales actualizados al 21 de Septiembre de 2015.

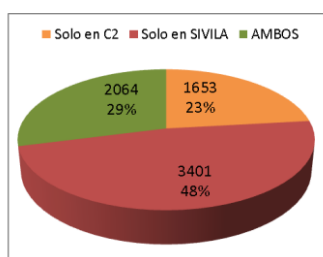
**Tabla 1:** Casos confirmados y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a SE 36 2014-2015.

	Periodo 1-36	Año 2014	Año 2015
<b>SIVILA</b>	Muestras positivas	334	494
	% Positivos	6,7%	9%

**Fuente:** SIVILA-SNVS, datos parciales actualizados al 21 de Septiembre 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 29% de los casos sospechosos fueron notificados a través del módulo clínico y de laboratorio. 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)

**Tabla 2:** Resumen de indicadores Coquéluche SE 1 a 36 del 2015. Argentina.



Indicador	Valor	Período
Proporción de provincias notificadoras (C2)	100%	SE 1 a 36
Proporción de provincias notificadoras (SIVILA)	100%	SE 1 a 36
Razón de casos notificados SIVILA / C2	1,5	SE 1 a 36

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

### Indicadores a nivel provincial

Entre la SE 1 y 36 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 1-36 2015. Argentina.

Provincia de residencia	Módulo de notificación del caso			% de casos sospechosos notificados en ambos módulos
	SIVILA y C2	SIVILA	C2	
BUENOS AIRES	398	753	375	26,1
CAPITAL FEDERAL	20	86	27	15,0
CATAMARCA	3	49	43	3,2
CHACO	10	19	6	28,6
CHUBUT	9	8	7	37,5
CORDOBA	491	517	331	36,7
CORRIENTES	15	23	14	28,8
ENTRE RIOS	31	7	7	68,9
FORMOSA	4			100,0
JUJUY	36	12	15	57,1
LA PAMPA	10	7	7	41,7
LA RIOJA		1	11	0,0
MENDOZA	232	314	375	25,2
MISIONES	29	37	12	37,2
NEUQUEN	35	60	31	27,8
RIO NEGRO	27	10	10	57,4
SALTA	539	196	139	61,7
SAN JUAN	3	1	1	60,0
SAN LUIS	9	11	12	28,1
SANTA CRUZ	9	5	1	60,0
SANTA FE	128	1249	43	9,0
SGO. DEL ESTERO	1	1	11	7,7
TIERRA DEL FUEGO	2	6	4	16,7
TUCUMAN	23	30	171	10,3
Total general	2064	3402	1653	29,0

**Fuente:** SNVS C2-SIVILA, datos parciales. Actualización al 21 de Septiembre de 2015.<sup>16</sup>

Se recuerdan las definiciones de caso vigentes:

- Menores de 6 meses: Toda infección respiratoria aguda, con al menos uno de los siguientes síntomas: Apnea, cianosis, estridor inspiratorio, vómitos después de toser o tos paroxística.
- Mayores de 6 meses hasta 11 años: Tos de 14 o más días de duración acompañado de uno o más de los siguientes síntomas: tos paroxística, estridor inspiratorio o vómitos después de la tos, sin otra causa aparente.
- Mayores de 11 años: tos persistente de 14 o más días de duración, sin otra sintomatología acompañante

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

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

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

<sup>16</sup> Para la realización de la tabla anterior se utilizó la información de cada provincia a través de la consulta online SNVS en el día de la fecha referida. No se toman los registros de casos notificados con residencia desconocida

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

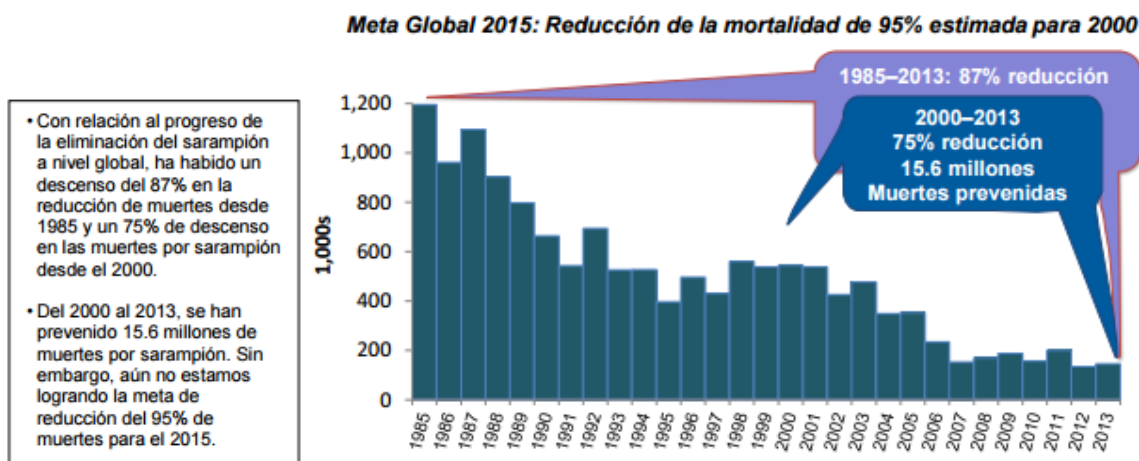
### II.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola en el mundo

#### Sarampión en el mundo

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

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

**Figura 1:** Reducción global de muertes estimadas por sarampión, 1985–2013



Fuente: Boletín Semanal de sarampión/rubéola. Vol 21, Semana 35. OPS. Disponible en [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=730&Itemid=39426&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=730&Itemid=39426&lang=es)

Durante el año 2014 se notificaron a la OMS 298.978 casos de sarampión, de los cuales el 45% se registró en la Región del Pacífico Occidental, 31% en la Región del Sudeste Asiático, 14% en África, 5% en la Región Europea, 3% en la Región Mediterránea y menos del 2% en América (datos obtenidos de, Casos reportados de sarampión por regiones de OMS 2014-2015, hasta el 7 de septiembre de 2015).<sup>17</sup>

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

<sup>17</sup>Fuente: [http://www.who.int/immunization/monitoring\\_surveillance/burden/vpd/surveillance\\_type/active/measlesregionalsummary.pdf?ua=1](http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/burden/vpd/surveillance_type/active/measlesregionalsummary.pdf?ua=1)

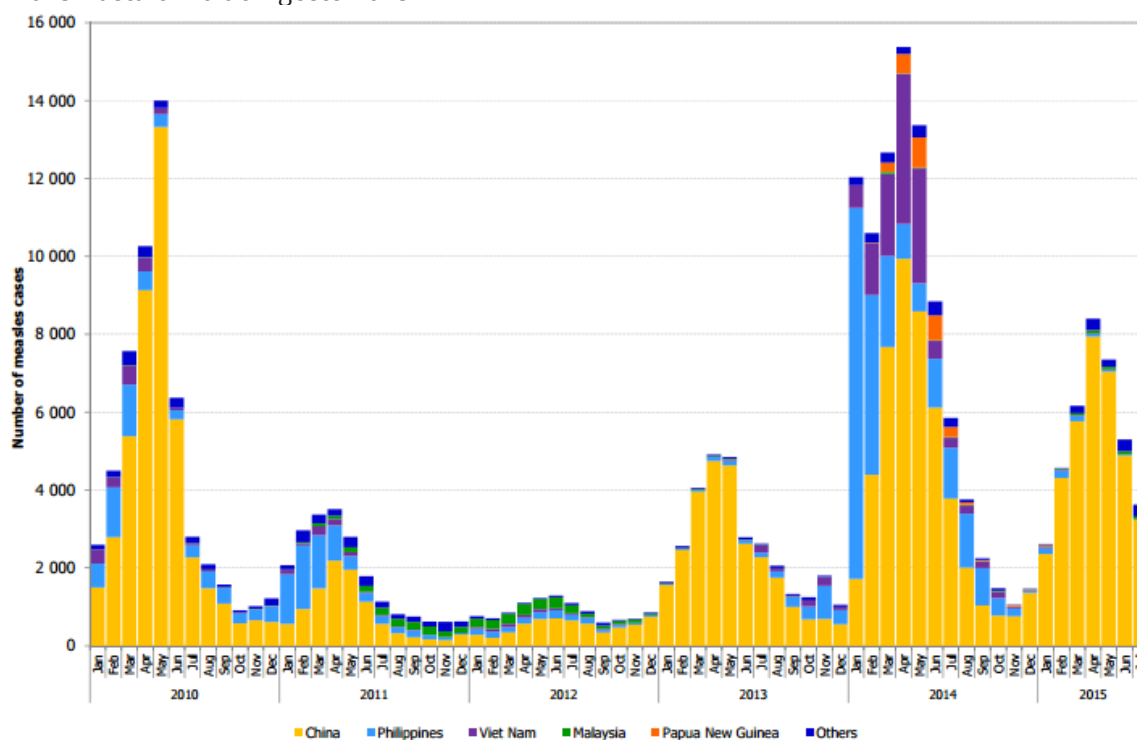
de eliminación en Europa 2015. Datos de la OMS 2013 muestran que las tasas de cobertura en 22 Estados de la unión europea está por debajo de lo esperado.

### Progreso hacia la eliminación del sarampión en la Región del Pacífico Occidental

Recientemente tres países de la Región del Pacífico Occidental (Brunei Darussalam, Camboya y Japón) fueron certificados libres de circulación endémica del virus del sarampión. Estos tres países se suman al logro previamente obtenido por otros países de la Región: Australia, Macao (China), Mongolia y la República de Corea. La eliminación de la circulación endémica del sarampión en Brunei Darussalam, Camboya y Japón fue posible por lograr altas coberturas con dos dosis de vacuna contra el sarampión, ya sea a través de campañas de vacunación o inmunización de rutina.

Si bien la mortalidad por sarampión y la morbilidad han disminuido sustancialmente, la región aún enfrenta enormes desafíos. Tanto en China como Filipinas continúa circulando el virus del sarampión, mientras que la República Democrática Popular Lao, Papua Nueva Guinea, Vietnam y algunos países insulares del Pacífico experimentaron brotes en 2014 después de períodos prolongados de baja transmisión de sarampión.

Figura 2: Casos de Sarampión confirmados por mes de inicio, región Pacífico Occidental de OMS, 2010-2015 hasta el 20 de Agosto 2015



[http://iris.wpro.who.int/bitstream/10665.1/11490/1/Measles-Rubella\\_Bulletin\\_2015\\_Vol\\_09\\_No\\_08.pdf?ua=1](http://iris.wpro.who.int/bitstream/10665.1/11490/1/Measles-Rubella_Bulletin_2015_Vol_09_No_08.pdf?ua=1)

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

En la región de las Américas, hasta la SE 35 de 2015, se han reportado 554 casos de sarampión: 156 en Brasil, 188 en EEUU, 195 en Canadá, 9 en Chile, 4 en Perú, 1 en México y 1 en Colombia. 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.

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

### **Brasil**

Brasil no presentaba 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. Este brote se diseminó al estado vecino de **Ceará**, que reportó su primer caso el 25 de diciembre de 2013. Hasta 28 de agosto de 2015, se han confirmado 858 casos, 164 desde el comienzo de 2015, no se han registrado nuevos casos desde el 13/6/15, impresiona que la circulación se ha detenido. El genotipo identificado fue 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 37 años 2014 y 2015

Jurisdicción	2015 hasta SE 37							2014 hasta SE 37	
	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	17	0	0	42	0,27	39	0,25
CABA	3	2	16	0	0	21	0,73	30	1,04
Córdoba	3	10	25	0	0	38	1,15	56	1,69
Entre Ríos	1	2	7	0	0	10	0,81	6	0,49
Santa Fe	4	10	10	0	0	24	0,75	23	0,72
<b>Centro</b>	<b>17</b>	<b>43</b>	<b>75</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>135</b>	<b>0,51</b>	<b>154</b>	<b>0,59</b>
La Rioja	1	3	0	0	0	4	1,20	1	0,30
Mendoza	0	3	28	0	0	31	1,78	33	1,90
San Juan	0	0	1	0	0	1	0,15	4	0,59
San Luis	1	2	4	0	0	7	1,62	12	2,78
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>43</b>	<b>1,35</b>	<b>50</b>	<b>1,57</b>
Corrientes	1	3	9	0	0	13	1,31	1	0,10
Chaco	0	0	3	0	0	3	0,28	12	1,14
Formosa	0	0	6	0	0	6	1,13	1	0,19
Misiones	1	3	0	0	0	4	0,36	3	0,27
<b>NEA</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>26</b>	<b>0,71</b>	<b>17</b>	<b>0,46</b>
Catamarca	2	2	4	0	0	8	2,17	3	0,82
Jujuy	1	0	7	0	0	8	1,19	9	1,34
Salta	1	5	0	0	0	6	0,49	18	1,48
Sgo del Estero	0	1	2	0	0	3	0,34	5	0,57
Tucumán	1	3	16	0	0	20	1,38	38	2,62
<b>NOA</b>	<b>5</b>	<b>11</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>45</b>	<b>0,98</b>	<b>73</b>	<b>1,59</b>
Chubut	0	3	2	0	0	5	0,98	7	1,37
La Pampa	3	1	0	0	0	4	1,25	2	0,63
Neuquén	0	5	2	0	0	7	1,27	3	0,54
Río Negro	1	2	5	0	0	8	1,25	12	1,88
Santa Cruz	0	2	1	0	0	3	1,10	2	0,73
Tierra del Fuego	0	1	1	0	0	2	1,57	2	1,57
<b>Sur</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>29</b>	<b>1,20</b>	<b>28</b>	<b>1,16</b>
<b>Total Argentina</b>	<b>30</b>	<b>82</b>	<b>166</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>278</b>	<b>0,69</b>	<b>322</b>	<b>0,80</b>

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

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

## Síndrome de rubéola congénita

### II.3.d. Situación actual

Desde en el año 2012 a nivel país se ha alcanzado la tasa de notificación de 1 cada 10.000 Nacidos vivos. Es indispensable contar con un sistema de vigilancia que permita detectar en forma oportuna todos los casos sospechosos de SRC y realizar la investigación adecuada para evitar la reintroducción del virus de la rubéola a Argentina y la Región de las Américas.

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

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

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

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

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

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

Desde la SE 1 – 37 del corriente año 2015 se han notificado 75 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 37/2015

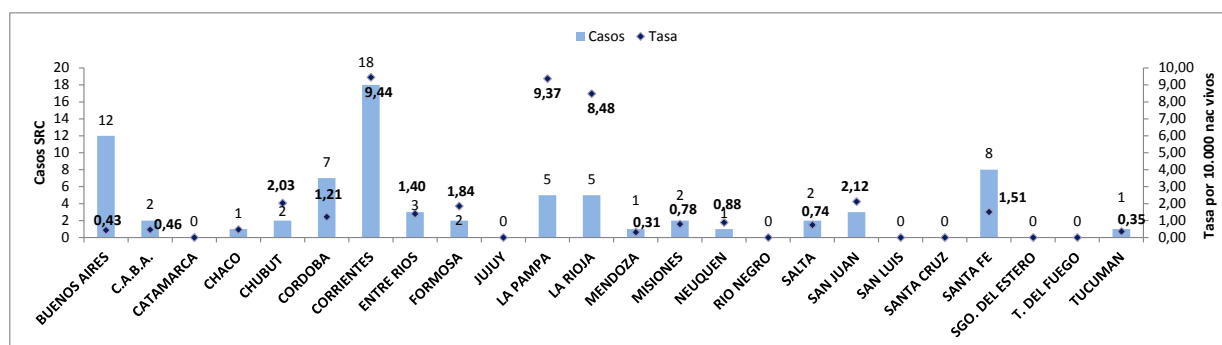


Figura 4: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1-37 del año 2015

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

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

### II.4.a. Introducción

La evaluación del riesgo beneficio en la aplicación de las vacunas, nos permite afirmar que las vacunas disponibles son seguras. Esta seguridad de las vacunas y de la vacunación abarca tanto las características de los productos como su forma de aplicación. Nuestro país cuenta con un sistema de vigilancia de ESAVI pasivo, mediante la notificación de todo caso de reacción post-vacunal. La notificación se realiza por una ficha específica, desde el efector local al provincial, el que, simultáneamente notifica a la Dirección Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiNaCEI) y a la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT).

Los casos graves, fatales, rumores o grupo de eventos asociados a un lote, se analizan por la Comisión Nacional de Seguridad en vacunas (Co.Na.Se.Va) vigente por Resolución ministerial 259. Dicha comisión tiene como función asesorar al Ministerio de Salud en lo referente a seguridad en vacunas, y efectúa un análisis de causalidad para arribar a conclusiones sólidas que permitan implementar acciones oportunas y efectivas. La Comisión está conformada por integrantes de DiNaCEI, ANMAT, OPS, sociedades científicas y laboratorios nacionales de referencia, así como expertos en diferentes temas, que la CONASEVA convoca para el análisis correcto de determinados casos específicos

### Preguntas Frecuentes

#### *¿Qué es un ESAVI?*

Todo aquel cuadro clínico que aparece supuestamente atribuible a la vacunación o inmunización. Si bien denota una asociación temporal, no implica necesariamente una relación de causa - efecto. La causalidad entre el evento y la vacunación se determinará mediante la investigación del caso.

#### *¿Cómo se clasifica un ESAVI?*

La clasificación final de los ESAVI es la utilizada por la OPS/OMS, considerándose:

- **Reacción coincidente:** definitivamente no relacionado a la vacuna (enfermedad producida por otra etiología).
  - **Reacción relacionada a la vacuna:** El ESAVI está relacionado con una o más de las propiedades inherentes de las vacunas. Ejemplo: Inflamación (Edema) en extremidad luego de la vacunación con DPT.
  - **Reacción relacionada con un error en la inmunización:** El ESAVI es causado por una manipulación, prescripción o administración inapropiada de la vacuna y por lo tanto, es prevenible por naturaleza.
  - **Reacción relacionada con la ansiedad por la inmunización:** El ESAVI se produce debido a la ansiedad respecto al acto de vacunación en sí. Ejemplo: Síncope vasovagal en adolescentes luego de la vacunación.
  - **Reacción relacionada con un defecto en la calidad de la vacuna.** El ESAVI está relacionado con uno o más de los defectos en la calidad del producto de vacuna incluyendo su dispositivo de administración tal y como fue provisto por el fabricante.
- Reacción no concluyente: la evidencia disponible no permite determinar la etiología.

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

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

### ¿Qué ESAVI se investigan?

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

### Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 36, 2015

A la semana epidemiológica 36 se han notificado 511 ESAVI.

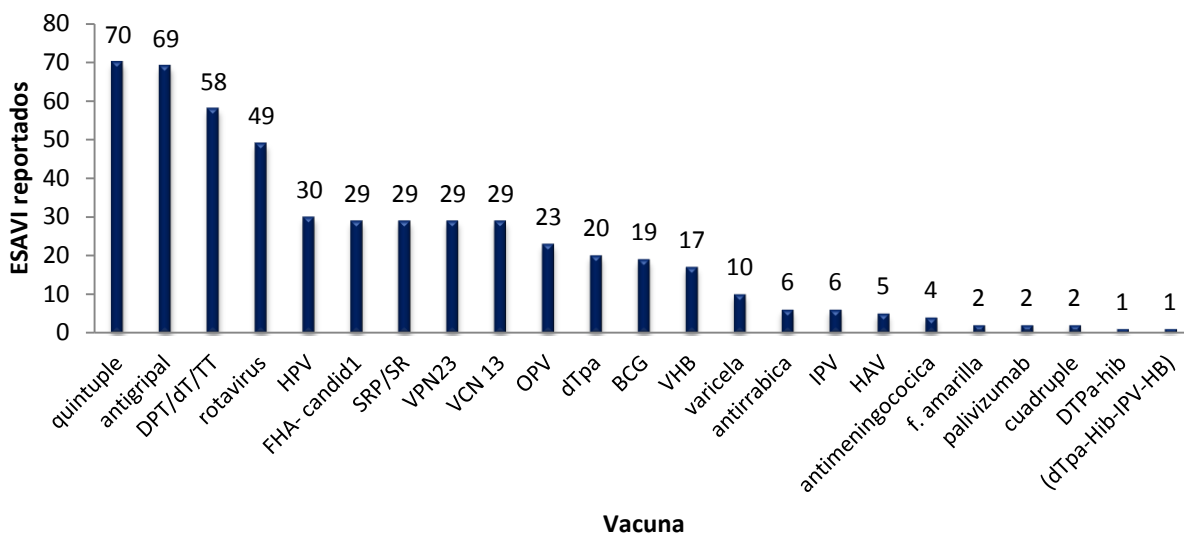
**Tabla 1:** Notificaciones ESAVI por jurisdicción a SE 36, 2015. Argentina

Localidad	Femenino	Masculino	Total	confirmado	descartado	error programático / operativo	error operativo (fuera de edad CNV)	trast de ansiedad	en estudio	no concluyente	total
Bs.As.	6	4	10	8		1			1		10
Caba	53	56	109	59	4	22	1	9	14		109
Catamarca	1	1	2	2							2
Chaco	1	0	1	1							1
Chubut	21	16	37	25		7	3		2		37
Córdoba	15	2	17	14		1			2		17
Corrientes	1	0	1	1							1
Entre Ríos	0	0	0								
Formosa	0	0	0								
Jujuy	0	0	0								
La Pampa	22	9	31	24	1	4			2		31
La Rioja	0	0	0								
Mendoza	26	12	38	8		15	9	1	5		38
Misiones	0	1	1			1					1
Neuquen	29	14	43	25		12		5	1		43
Río Negro	0	0	0								
Salta	6	5	11	2	2	2	4		1		11
San Juan	30	14	44	5		11	25	2	1		44
San Luis	4	8	12	3	2	3			4		12
Santa Cruz	11	1	12	12							12
Santa Fe	72	62	134	59	2	59	1	2	11		134
S del Estero	0	2	2	2							2
TDFuego	0	1	1						1		1
Tucumán	0	0	0								
otros	3	2	5	3		1			1		5
<b>Total</b>	<b>301</b>	<b>210</b>	<b>511</b>	<b>253</b>	<b>11</b>	<b>139</b>	<b>43</b>	<b>19</b>	<b>46</b>		<b>511</b>

Fuente: DiNaCEI, Ministerio de Salud de Nación. Datos parciales a SE 36



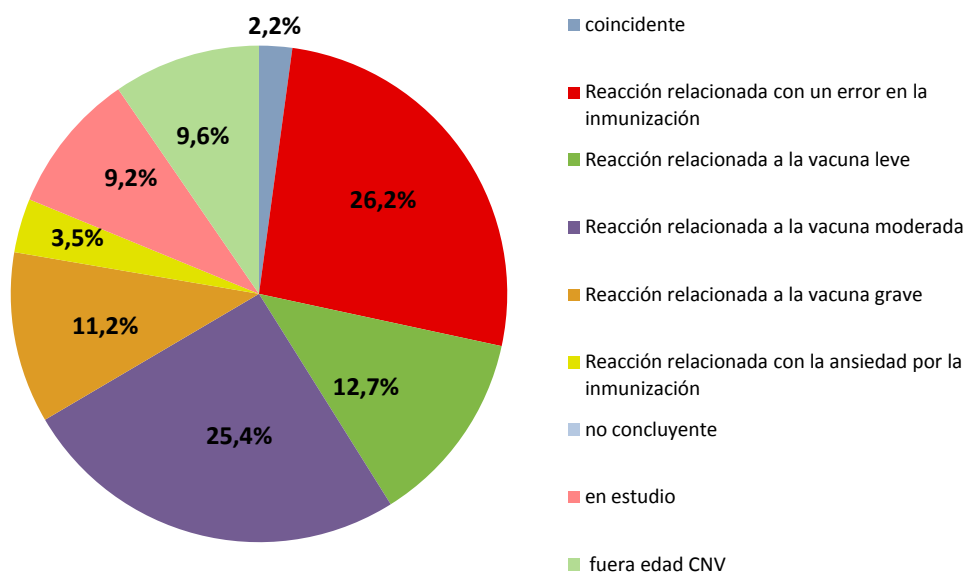
**Figura 2:** Notificación de ESAVI por vacuna a SE 36, 2015. Argentina.



**Fuente:** DiNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

Hasta la SE 36 del 2015 se notificaron 511 eventos, de los cuales la mayor parte de los reportes se asocian con vacuna contra rotavirus (N 70) y antigripal (N 69), pero se observan notificaciones de todas las vacunas del Calendario Nacional de Vacunación.

**Figura 3:** Clasificación de ESAVI a SE 36 , 2015. Argentina. N = 511



**Fuente:** DiNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

De las 511 notificaciones de ESAVI, la mayoría corresponde a eventos leves a moderados relacionados a la vacunación o inmunización. Casi un tercio de las notificaciones son errores programáticos u operativos siendo las situaciones más frecuentes intervalos inadecuados interdosis y duplicación de dosis, así como aplicación de vacunas no indicadas a determinada edad, entre otros. No hubo complicaciones secundarias a estos errores y se tomaron en todos los casos las medidas correctivas en forma oportuna y adecuada. Cabe mencionar que se reportaron 57 eventos graves a la fecha, no hubo fallecidos. Dentro de los ESAVI graves la mayoría de los reportes se relacionan a la vacuna quintuple celular (22/57).



## Conclusiones y Recomendaciones

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

Para ficha de notificación, definiciones de casos, flujo de notificación y recomendaciones:

<http://www.msal.gov.ar/dinacei/index.php/personal-de-salud/vacunacion-segura/esavi>

[http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000475cnt-2015-08\\_Ficha\\_ESAVI.pdf](http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000475cnt-2015-08_Ficha_ESAVI.pdf)

## II.5. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

### II.5.a. Introducción

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

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

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

En este apartado se propone resumir la situación de las infecciones respiratorias agudas en la Argentina durante las últimas semanas y difundir los resultados a diferentes actores tanto a nivel local, provincial como nacional. Para el análisis de la situación actual se utilizaron datos de vigilancia epidemiológica y las fuentes de información fueron los módulos de vigilancia clínica (C2) y laboratorial (SIVILA) del SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud), a partir de los casos notificados hasta la semana epidemiológica (SE) 37 de 2015 para los datos de C2 y hasta la SE 37 de 2015 para los datos del módulo SIVILA.

### II.5.b. Resumen

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

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2, entre las SE 1 a 25 de 2015 la curva de **ETI** se presentó en el límite entre zona de éxito y seguridad del corredor endémico. Desde la SE 26 hasta la SE 38, 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 32, y luego en zona de seguridad hasta la SE38.

Respecto al comportamiento de las **Bronquiolitis en menores de dos años** para el total del país, desde la SE 31 de 2015 y hasta la SE37, la curva se ubicaría entre zona de alerta y zona de seguridad del canal endémico en relación a la mediana semanal para ese período.

La curva de notificaciones de **IRAG** a partir de la SE 33 y hasta la SE38 se ubica en zona de alerta y luego de brote del corredor endémico con disminución creciente del número de casos semanales. Si bien durante la mayor parte del año 2015 la curva se halló mayormente en zona de brote, entre las semanas 23 y 31, ésta se ubicó en zona de alerta (con un número mayor al esperado para la mediana semanal).

Según la vigilancia virológica provista al SIVILA por los laboratorios notificadores, entre las semanas epidemiológicas 1 y 37 de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 48102 casos (un 16,67% menos al promedio de los últimos 5 años), con 15781 casos positivos.

Del total de muestras estudiadas durante 2015, 44994 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 14787 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 76,66% (n=11335). En tanto, se analizaron 3108 muestras de pacientes bajo tratamiento

ambulatorio con 1055 hallazgos positivos, el 51,18% de los cuales corresponden a VSR (n=540), y 389 casos al grupo de virus Influenza, con predominancia del tipo A.

Del total de casos acumulados hasta la SE37, el 75,25% de los casos correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (n=11875) seguido por el grupo de virus Influenza que constituyó el 10,96% de los positivos identificados (n=1729), Parainfluenza (n=1082) y Metapneumovirus (n=690).

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 11655 casos positivos de 31659 estudiados.

Entre las SE 1 y 37 de 2015, se han notificado 1729 casos de Influenza: 123 casos de influenza A H1N1, 736 casos de influenza A H3 estacional, 741 influenza A no subtipificados, y 129 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria) (Figura 9).

Los 1729 casos de Influenza se notificaron en las 24 provincias: Bs.As. (n=350), C.A.B.A (n=304), Tucumán (n=224), Santa Fe (n=172), Mendoza (n=116), Entre Ríos (n=101), Catamarca (n=84), Neuquén (n=67), Chaco (n=66), Salta (n=61), Córdoba (n=53), Corrientes (n=32), Chubut y Formosa (n=15), Río Negro y San Luis (n=14), San Juan (n=12), Misiones y La Pampa (n=7), Jujuy y Santiago del Estero (n=4), La Rioja y Santa Cruz (n=3) y Tierra del Fuego (n=1).

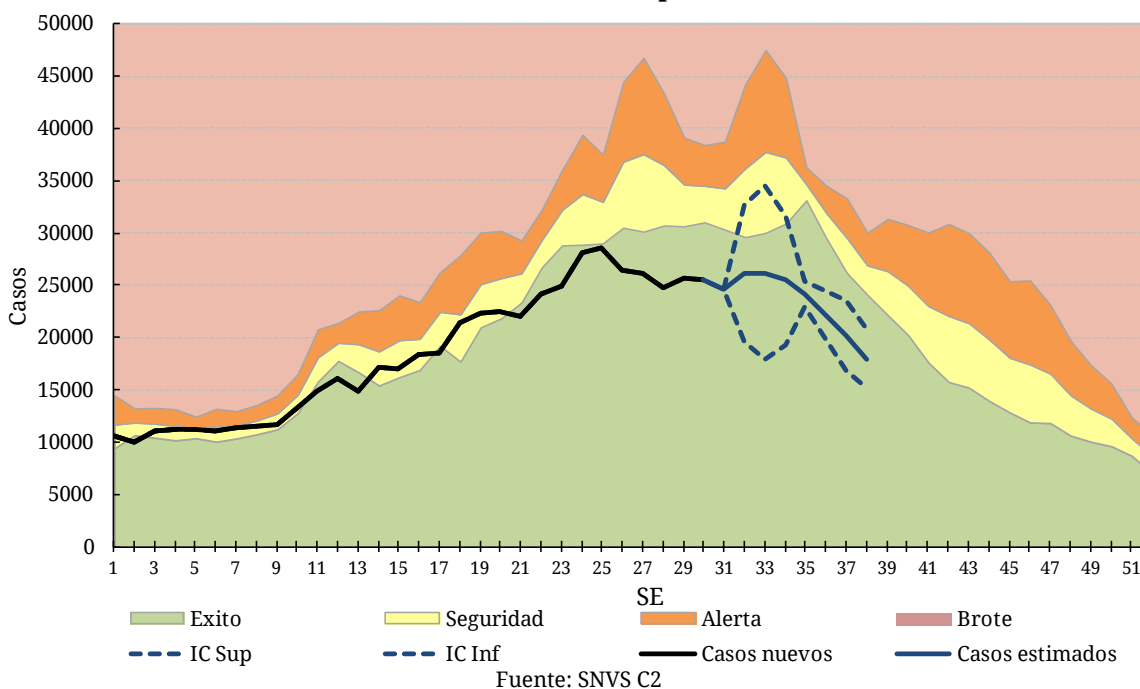
De las muestras recibidas y caracterizadas en el Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios (LNIVR), se determinó que las subtipificaciones de influenza A se corresponden con los componentes presentes en la fórmula vacunal 2015. Asimismo, se determinó la cocirculación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

## II.5.c. Vigilancia Clínica

### Enfermedad tipo Influenza (ETI)

Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a la situación actual para ETI se han implementado desde el área de vigilancia diferentes métodos que permitan estimar el escenario correspondiente a la semana analizada. El resultado de la aplicación de estos modelos para el total país se muestra a continuación (incluyendo las curvas de los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI)<sup>18</sup>. De acuerdo a las notificaciones al módulo C2, entre la semana epidemiológica (SE) 1 y 25 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 26 hasta la SE 38, 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

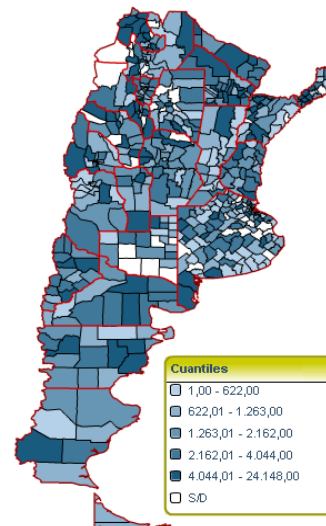


La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que la tasa de casos de ETI acumulados hasta la SE 33 de 2015 presenta una disminución de 7% para el total del país. Las provincias de San Luis, Neuquén, Formosa, Jujuy, Tucumán, 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 (1574,54 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 33 de 2015. Argentina.



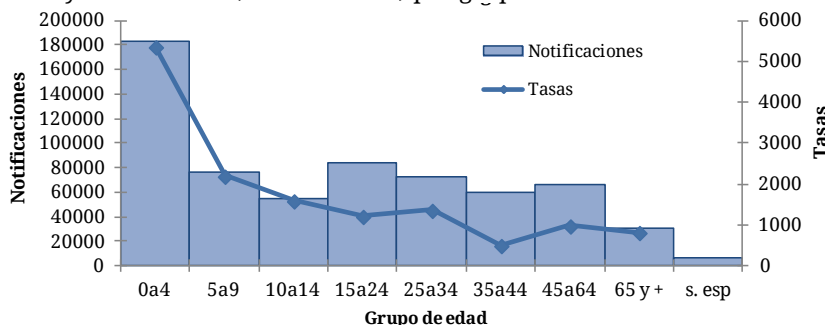
<sup>18</sup>Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

**Enfermedad Tipo Influenza (ETI)  
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.  
Hasta la 33ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia  
Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	6389		7530		6533		
Residentes	14639	506,51	16028	554,57	14023	485,20	● -13%
<b>Total CABA</b>	<b>21028</b>		<b>23558</b>		<b>20556</b>		
Region Sanitaria I	15834	2412,11	11912	1814,64	11219	1709,07	● -6%
Region Sanitaria II	9862	3763,58	6919	2640,46	6816	2601,15	● -1%
Region Sanitaria III	3616	1442,21	4395	1752,91	2147	856,31	● -51%
Region Sanitaria IV	8288	1478,27	9045	1613,29	8537	1522,68	● -6%
Region Sanitaria V	98317	3139,22	80396	2567,01	75699	2417,04	● -6%
Region Sanitaria VI	48520	1287,35	37160	985,94	29865	792,39	● -20%
Region Sanitaria VII	28924	1283,36	31023	1376,49	22878	1015,10	● -26%
Region Sanitaria VIII	11389	990,10	8232	715,65	7699	669,31	● -6%
Region Sanitaria IX	6471	2075,60	6322	2027,81	6776	2173,43	● 7%
Region Sanitaria X	3920	1212,78	4159	1286,72	3946	1220,83	● -5%
Region Sanitaria XI	16079	1362,49	12203	1034,05	13369	1132,85	● 10%
Region Sanitaria XII	8348	470,09	8796	495,32	6436	362,42	● -27%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>259568</b>	<b>1661,16</b>	<b>220562</b>	<b>1411,53</b>	<b>195387</b>	<b>1250,42</b>	● -11%
Córdoba	58691	1773,74	54796	1656,03	42886	1296,09	● -22%
Entre Ríos	52787	4270,81	40279	3258,83	40603	3285,05	● 1%
Santa Fe	59717	1869,35	33418	1046,10	26325	824,06	● -21%
<b>Centro</b>	<b>451791</b>	<b>1720,76</b>	<b>372617</b>	<b>1419,21</b>	<b>325757</b>	<b>1240,73</b>	● -13%
Mendoza	16428	944,61	14258	819,84	12486	717,95	● -12%
San Juan	14980	2199,53	13232	1942,87	13762	2020,69	● 4%
San Luis	7408	1713,59	3916	905,83	5724	1324,05	● 46%
<b>Cuyo</b>	<b>38816</b>	<b>1360,77</b>	<b>31406</b>	<b>1101,00</b>	<b>31972</b>	<b>1120,84</b>	● 2%
Corrientes	44168	4449,75	31551	3178,64	29732	2995,38	● -6%
Chaco	43260	4099,47	35299	3345,06	38215	3621,39	● 8%
Formosa	25625	4833,43	19624	3701,51	22834	4306,99	● 16%
Misiones	55986	5082,28	48258	4380,75	42259	3836,17	● -12%
<b>NEA</b>	<b>169039</b>	<b>4593,94</b>	<b>134732</b>	<b>3661,58</b>	<b>133040</b>	<b>3615,60</b>	● -1%
Catamarca	19277	5240,76	15938	4333,00	17686	4808,23	● 11%
Jujuy	20724	3077,94	18944	2813,58	21105	3134,53	● 11%
La Rioja	8704	2608,78	10881	3261,28	8682	2602,19	● -20%
Salta	27289	2247,04	17750	1461,58	16193	1333,37	● -9%
Santiago del Estero	20806	2380,53	17548	2007,77	15468	1769,78	● -12%
Tucumán	31273	2159,46	19087	1317,99	22024	1520,80	● 15%
<b>NOA</b>	<b>128073</b>	<b>2607,66</b>	<b>100148</b>	<b>2039,09</b>	<b>101158</b>	<b>2059,65</b>	● 1%
Chubut	8873	1742,85	9127	1792,74	8003	1571,97	● -12%
La Pampa	10560	3301,19	5241	1638,40	4082	1276,08	● -22%
Neuquén	14868	2697,06	8211	1489,48	10603	1923,39	● 29%
Río Negro	14791	2315,89	11507	1801,70	12052	1887,03	● 5%
Santa Cruz	4018	1466,62	3832	1398,72	3738	1364,41	● -2%
Tierra del Fuego	2545	2000,72	1320	1037,70	1285	1010,19	● -3%
<b>Sur</b>	<b>55655</b>	<b>2299,70</b>	<b>39238</b>	<b>1621,34</b>	<b>39763</b>	<b>1643,03</b>	● 1%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>843374</b>	<b>2102,19</b>	<b>678141</b>	<b>1690,33</b>	<b>631690</b>	<b>1574,54</b>	● -7%

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

Notificaciones y Tasas de ETI (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 33 de 2015. Argentina.

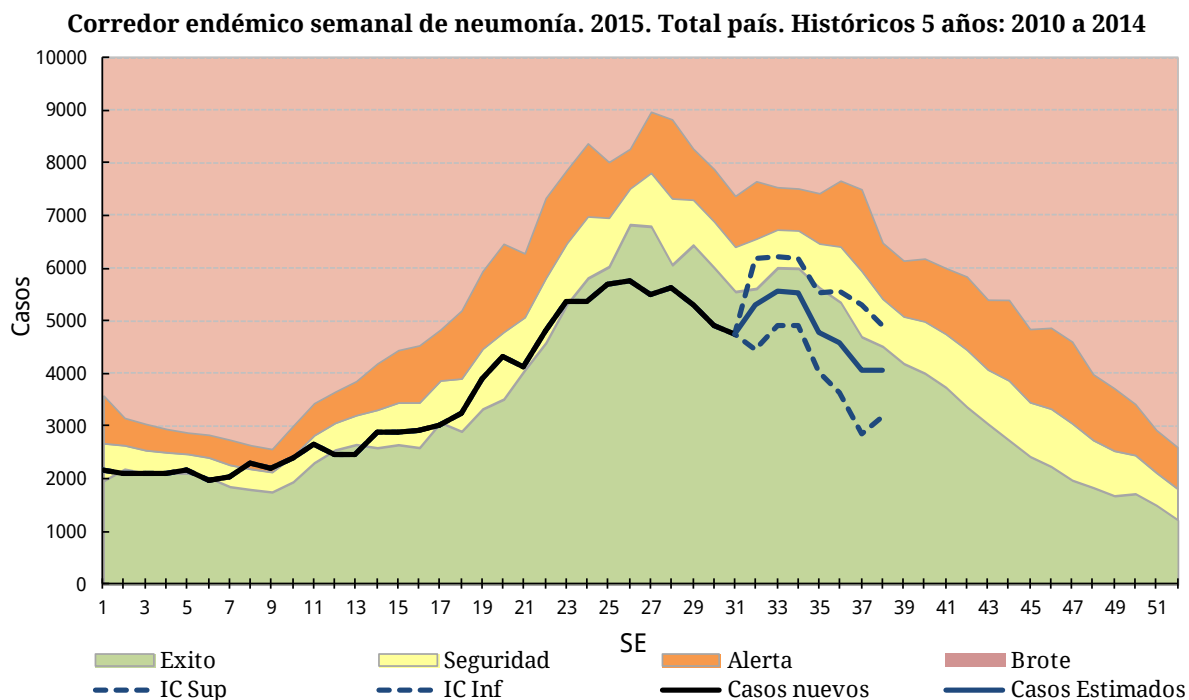


La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 5500 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

## 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 32, 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 38, considerando el límite superior del intervalo de confianza resultante de las estimaciones.

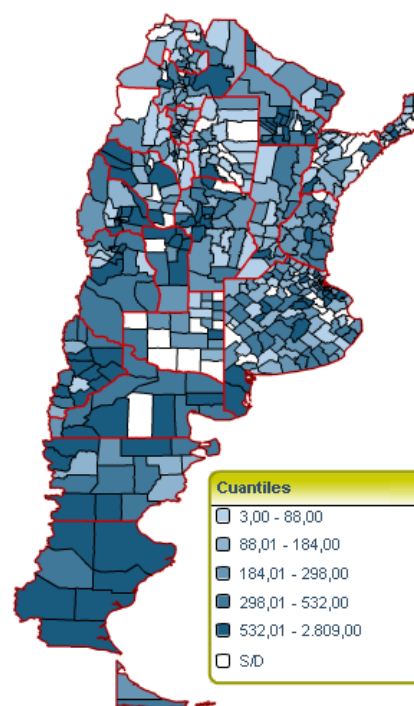


Fuente: SNVS C2

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 3 semanas, muestra que en la SE 33 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 119413 casos en 2015 (297,65 casos por 100.000 habitantes) y 120086 casos (299,33 casos por 100.000 habitantes) en 2014. No obstante, C.A.B.A, la Región Sanitaria I de la provincia de Buenos Aires, Mendoza, San Juan, San Luis, Chaco, La Pampa y Neuquén presentan tasas superiores a las correspondientes para el año 2014.

Así mismo, jurisdicciones como Chaco, Santa Cruz y San Luis registran tasas de notificación que duplican la tasa acumulada de neumonía del país superiores para el 2015 (282,63 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

**Tasa de Neumonía por 100.000 hab. Según provincia. SE 33 de 2015. Argentina.**



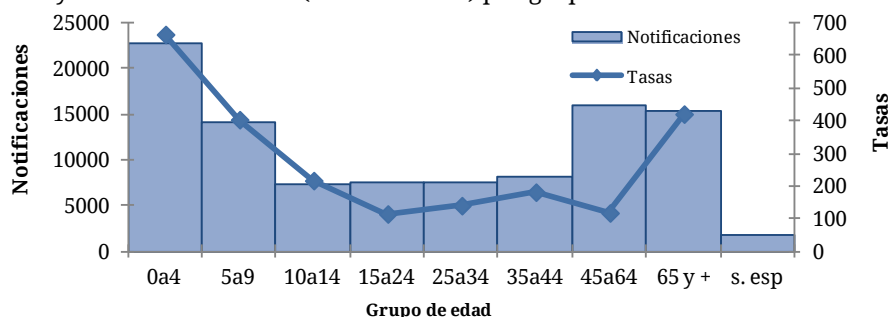
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

**Neumonía**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 33ª 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	3274		2751		2463		
Residentes	8651	299,33	6926	239,64	7812	270,30	● 13%
<b>Total CABA</b>	<b>11925</b>		<b>9677</b>		<b>10275</b>		
Region Sanitaria I	2205	335,90	1539	234,45	1777	270,70	● 15%
Region Sanitaria II	1321	504,13	881	336,21	924	352,62	● 5%
Region Sanitaria III	533	212,58	511	203,81	291	116,06	● -43%
Region Sanitaria IV	2733	487,46	1725	307,68	1474	262,91	● -15%
Region Sanitaria V	8511	271,75	6733	214,98	4971	158,72	● -26%
Region Sanitaria VI	7242	192,15	6037	160,18	5927	157,26	● -2%
Region Sanitaria VII	7307	324,21	5061	224,56	3451	153,12	● -32%
Region Sanitaria VIII	4163	361,91	2700	234,72	1971	171,35	● -27%
Region Sanitaria IX	1299	416,66	1172	375,92	1169	374,96	● 0%
Region Sanitaria X	1214	375,59	1256	388,59	1089	336,92	● -13%
Region Sanitaria XI	4436	375,89	3139	265,99	3059	259,21	● -3%
Region Sanitaria XII	2582	145,40	3088	173,89	1587	89,37	● -49%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>43546</b>	<b>278,68</b>	<b>33842</b>	<b>216,58</b>	<b>27690</b>	<b>177,21</b>	● -18%
Córdoba	14107	426,34	12080	365,08	13270	401,04	● 10%
Entre Ríos	5644	456,64	3669	296,85	3506	283,66	● -4%
Santa Fe	10880	340,58	8529	266,99	8235	257,78	● -3%
<b>Centro</b>	<b>86102</b>	<b>327,94</b>	<b>67797</b>	<b>258,22</b>	<b>62978</b>	<b>239,87</b>	● -7%
Mendoza	8057	463,28	8249	474,32	9847	566,20	● 19%
San Juan	3102	455,47	2568	377,06	2929	430,07	● 14%
San Luis	3277	758,02	2157	498,95	3079	712,22	● 43%
<b>Cuyo</b>	<b>14436</b>	<b>506,08</b>	<b>12974</b>	<b>454,83</b>	<b>15855</b>	<b>555,83</b>	● 22%
Corrientes	3993	402,28	2978	300,02	2611	263,05	● -12%
Chaco	7122	674,91	5923	561,28	6849	649,03	● 16%
Formosa	2935	553,60	2342	441,75	2108	397,61	● -10%
Misiones	3643	330,70	2824	256,36	2612	237,11	● -8%
<b>NEA</b>	<b>17693</b>	<b>480,84</b>	<b>14067</b>	<b>382,30</b>	<b>14180</b>	<b>385,37</b>	● 1%
Catamarca	1910	519,26	1387	377,08	1341	364,57	● -3%
Jujuy	2050	304,47	1823	270,75	1751	260,06	● -4%
La Rioja	1308	392,04	1497	448,68	1661	497,84	● 11%
Salta	6734	554,49	4904	403,81	4844	398,87	● -1%
Santiago del Estero	2181	249,54	1661	190,04	1688	193,13	● 2%
Tucumán	5170	357,00	3980	274,83	4397	303,62	● 10%
<b>NOA</b>	<b>19353</b>	<b>394,04</b>	<b>15252</b>	<b>310,54</b>	<b>15682</b>	<b>319,30</b>	● 3%
Chubut	2129	418,18	1840	361,42	1693	332,54	● -8%
La Pampa	1035	323,55	701	219,14	817	255,40	● 17%
Neuquén	3710	673,00	2525	458,04	3197	579,94	● 27%
Río Negro	3653	571,97	2331	364,97	2543	398,17	● 9%
Santa Cruz	2321	847,19	2132	778,20	2006	732,21	● -6%
Tierra del Fuego	693	544,79	467	367,13	462	363,20	● -1%
<b>Sur</b>	<b>13541</b>	<b>559,52</b>	<b>9996</b>	<b>413,04</b>	<b>10718</b>	<b>442,87</b>	● 7%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>151125</b>	<b>376,69</b>	<b>120086</b>	<b>299,33</b>	<b>119413</b>	<b>297,65</b>	● -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 33 de 2015. Argentina.



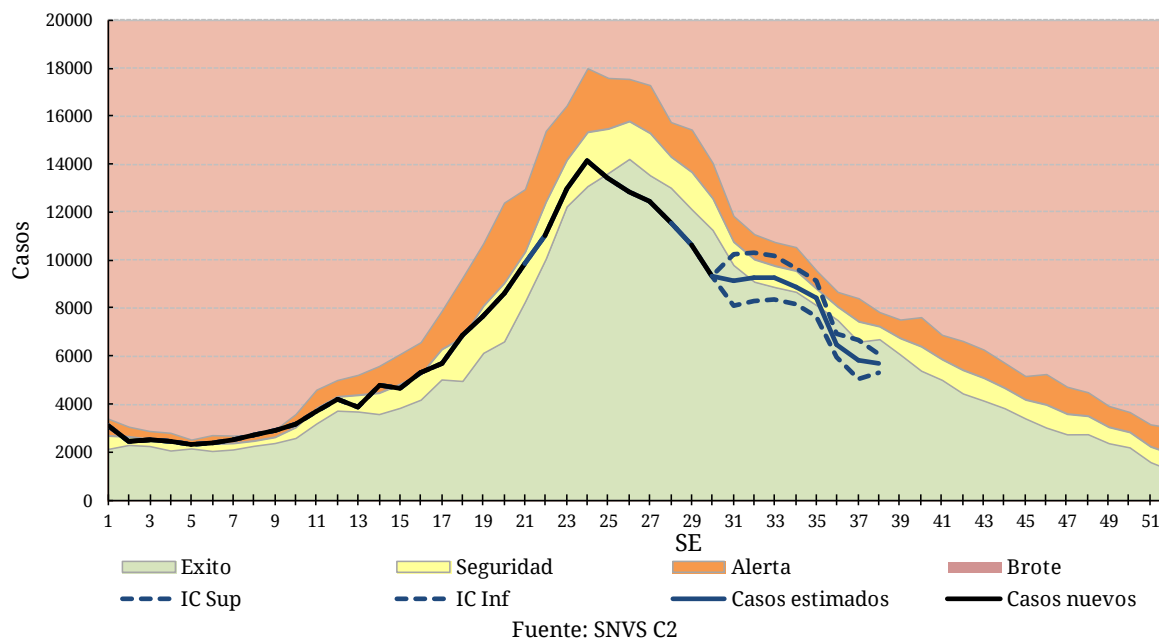
La tasa de notificación de neumonía es mayor en los menores de 5 años, duplicando la correspondiente al grupo de mayores de 65 años.



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

De acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 31 de 2015 hasta la SE 38 de 2015, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años para el total del país se encontraría entre zona de alerta y zona de seguridad (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 33 de 2015 de bronquiolitis para el total país disminuyó 3% respecto a la registrada en el mismo período del año 2014 (16943,54 casos cada 100.000 habitantes en 2014 y 16405,35 casos en el año actual).

A nivel jurisdiccional, La Rioja, Chaco, San Luis, San Juan y Santiago del Estero presentan una tasa acumulada en la SE 33 de 2015 superior al mismo período del año anterior.

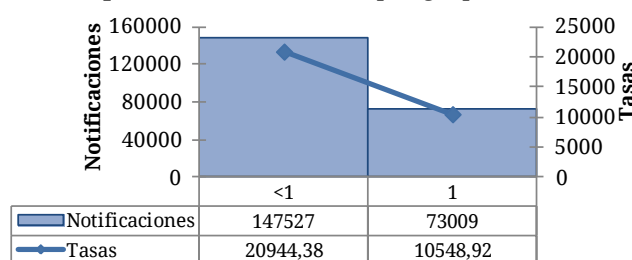
Asimismo, Santiago del Estero, San Juan, Región Sanitaria IX de la Provincia de Buenos Aires y Jujuy registran tasas que duplican la acumulada del país en este año (16405,35 casos de bronquiolitis cada 100000 habitantes).

**Bronquiolitis en menores de 2 años**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 33ª 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	7758		7966		8098		
Residentes	11625	16741,55	10998	15838,59	10784	15530,40	● -2%
<b>Total CABA</b>	<b>19383</b>		<b>18964</b>		<b>18882</b>		
Region Sanitaria I	3026	15948,98	3204	16887,16	3364	17730,46	● 5%
Region Sanitaria II	1671	20281,59	1084	13156,94	1014	12307,32	● -6%
Region Sanitaria III	869	11853,77	626	8539,08	656	8948,30	● 5%
Region Sanitaria IV	3080	17268,45	2857	16018,17	2683	15042,61	● -6%
Region Sanitaria V	32571	30515,48	23480	21998,20	22736	21301,15	● -3%
Region Sanitaria VI	28877	22008,06	26529	20218,58	23602	17987,82	● -11%
Region Sanitaria VII	17488	22896,65	13308	17423,87	11228	14700,57	● -16%
Region Sanitaria VIII	5899	17867,64	5201	15753,45	4364	13218,23	● -16%
Region Sanitaria IX	2547	27836,07	2483	27136,61	2589	28295,08	● 4%
Region Sanitaria X	1876	18924,64	1233	12438,21	1177	11873,30	● -5%
Region Sanitaria XI	10856	27312,07	7153	17995,87	7129	17935,49	● 0%
Region Sanitaria XII	5345	8108,68	7268	11025,99	6442	9772,90	● -11%
<b>Total PROV. BUENOS</b>	<b>114105</b>	<b>21757,20</b>	<b>94426</b>	<b>18004,87</b>	<b>86984</b>	<b>16585,85</b>	● -8%
Córdoba	10766	10181,00	12369	11696,90	12272	11605,17	● -1%
Entre Ríos	6613	16448,20	6180	15371,22	5373	13364,01	● -13%
Santa Fe	8512	8732,41	7781	7982,48	6617	6788,34	● -15%
<b>Centro</b>	<b>159379</b>	<b>19034,60</b>	<b>139720</b>	<b>16686,73</b>	<b>130128</b>	<b>15541,28</b>	● -7%
Mendoza	5636	9033,93	6695	10731,40	6175	9897,90	● -8%
San Juan	6109	23608,75	6427	24837,69	7580	29293,55	● 18%
San Luis	1283	8585,96	1722	11523,79	2254	15083,99	● 31%
<b>Cuyo</b>	<b>13028</b>	<b>12623,30</b>	<b>14844</b>	<b>14382,88</b>	<b>16009</b>	<b>15511,70</b>	● 8%
Corrientes	4495	12324,19	3787	10383,02	3980	10912,18	● 5%
Chaco	8231	21208,45	6360	16387,53	8176	21066,74	● 29%
Formosa	5686	27964,39	4242	20862,64	4015	19746,23	● -5%
Misiones	6299	13382,48	5934	12607,02	5509	11704,09	● -7%
<b>NEA</b>	<b>24711</b>	<b>17318,57</b>	<b>20323</b>	<b>14243,26</b>	<b>21680</b>	<b>15194,31</b>	● 7%
Catamarca	1673	13012,37	1981	15407,95	1313	10212,34	● -34%
Jujuy	6344	25663,43	5829	23580,10	5933	24000,81	● 2%
La Rioja	980	8515,82	845	7342,72	1309	11374,70	● 55%
Salta	11628	23273,22	11149	22314,51	10837	21690,05	● -3%
Santiago del Estero	10752	30264,31	12372	34824,22	14007	39426,35	● 13%
Tucumán	7072	13537,00	10471	20043,26	10627	20341,87	● 1%
<b>NOA</b>	<b>38449</b>	<b>20581,10</b>	<b>42647</b>	<b>22828,22</b>	<b>44026</b>	<b>23566,38</b>	● 3%
Chubut	1290	7068,88	2006	10992,38	1712	9381,34	● -15%
La Pampa	1312	12744,05	1163	11296,75	1241	12054,40	● 7%
Neuquén	3203	15532,71	3608	17496,73	2994	14519,18	● -17%
Río Negro	3275	15122,13	3225	14891,26	2881	13302,86	● -11%
Santa Cruz	1602	14794,98	1673	15450,68	1256	11599,56	● -25%
Tierra del Fuego	1017	22341,83	583	12807,56	565	12412,13	● -3%
<b>Sur</b>	<b>11699</b>	<b>13571,61</b>	<b>12258</b>	<b>14220,09</b>	<b>10649</b>	<b>12353,54</b>	● -13%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>247266</b>	<b>18231,97</b>	<b>229792</b>	<b>16943,54</b>	<b>222492</b>	<b>16405,35</b>	● -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 33 de 2015. Argentina.



Grupo de edad

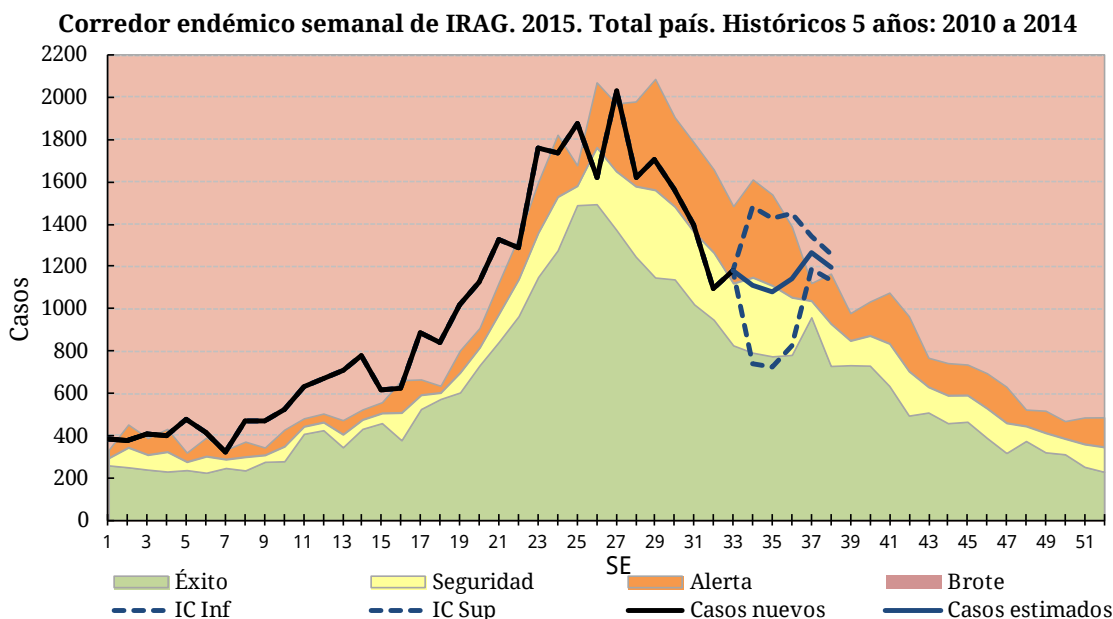
En relación con los dos grupos de edad existentes para este evento, los menores de un año son los que presentan mayor tasa de notificación de bronquiolitis.

### **IRAG (IRA internada)**

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

En el inicio del presente año y hasta la SE22, los casos 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 SE33 y SE38 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 alerta y luego, de brote aunque con disminución sostenida en el número de notificaciones de IRAG.<sup>19</sup>

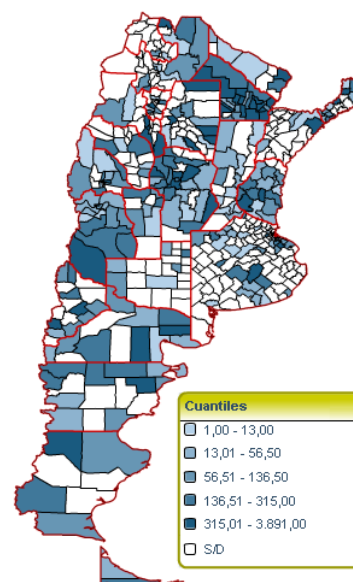


La información proveniente de la vigilancia clínica de IRAG sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 3 semanas.

En términos absolutos, la tasa acumulada para el total del país (91,79 casos por 100000 habitantes) en la SE 33 de 2015 es 7% menor respecto a la notificada en el mismo período del año previo (99,19 casos por 100000 habitantes en 2014).

Así mismo, las Regiones Sanitarias II, VII, IX y XII de la Provincia de Buenos Aires, las provincias de Entre Ríos, Santa Fe, San Juan, San Luis, Chaco, Formosa, Jujuy, Santiago del Estero, Tucumán y Neuquén presentan tasas acumulada en la SE 33 de 2015 superiores a su correspondiente para al año 2014. Las jurisdicciones de Chaco, Catamarca, Tucumán, Santiago del Estero y Córdoba y la Región Sanitaria IX de la Provincia de Buenos Aires registran tasas que duplican o triplican la tasa total del país de 91,79 casos cada 100000 habitantes.

**Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 33 de 2015. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

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

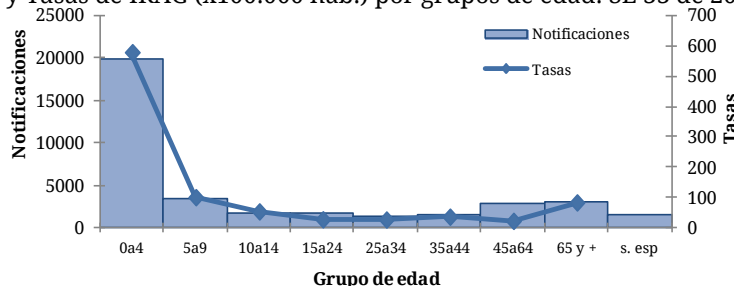
Recomendaciones de Infecciones Respiratorias Agudas Recomendaciones para la vigilancia, prevención y atención de las Infecciones Respiratorias Agudas en Argentina. Actualización Mayo de 2015. Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000476cnt-recomendaciones-vigilancia-prevencion-atencion-infeccione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

**IRAG (IRA internada)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 33ª 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	1484		1005		820		
Residentes	1789	61,90	1376	47,61	1013	35,05	● -26%
<b>Total CABA</b>	<b>3273</b>		<b>2381</b>		<b>1833</b>		
Region Sanitaria I	47	7,16	60	9,14	13	1,98	● -78%
Region Sanitaria II	177	67,55	33	12,59	58	22,13	● 76%
Region Sanitaria III	12	4,79	89	35,50	64	25,53	● -28%
Region Sanitaria IV	211	37,63	253	45,13	271	48,34	● 7%
Region Sanitaria V	873	27,87	1150	36,72	54	1,72	● -95%
Region Sanitaria VI	1113	29,53	687	18,23	672	17,83	● -2%
Region Sanitaria VII	1133	50,27	708	31,41	1105	49,03	● 56%
Region Sanitaria VIII	1299	112,93	1035	89,98	869	75,55	● -16%
Region Sanitaria IX	356	114,19	312	100,08	606	194,38	● 94%
Region Sanitaria X	115	35,58	19	5,88	12	3,71	● -37%
Region Sanitaria XI	1507	127,70	1314	111,34	1149	97,36	● -13%
Region Sanitaria XII	93	5,24	88	4,96	113	6,36	● 28%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>6936</b>	<b>44,39</b>	<b>5748</b>	<b>36,79</b>	<b>4986</b>	<b>31,91</b>	● -34%
Córdoba	3886	117,44	7515	227,12	6900	208,53	● -8%
Entre Ríos	1853	149,92	1591	128,72	1928	155,99	● 21%
Santa Fe	480	15,03	333	10,42	437	13,68	● 31%
<b>Centro</b>	<b>16428</b>	<b>62,57</b>	<b>17568</b>	<b>66,91</b>	<b>16084</b>	<b>61,26</b>	● -8%
Mendoza	1871	107,58	3068	176,41	2274	130,76	● -26%
San Juan	112	16,45	60	8,81	271	39,79	● 352%
San Luis	470	108,72	346	80,04	401	92,76	● 16%
<b>Cuyo</b>	<b>2453</b>	<b>85,99</b>	<b>3474</b>	<b>121,79</b>	<b>2946</b>	<b>103,28</b>	● -15%
Corrientes	660	66,49	973	98,03	900	90,67	● -8%
Chaco	2148	203,55	3227	305,80	3655	346,36	● 13%
Formosa	860	162,21	660	124,49	843	159,01	● 28%
Misiones	3366	305,56	3293	298,93	1129	102,49	● -66%
<b>NEA</b>	<b>7034</b>	<b>191,16</b>	<b>8153</b>	<b>221,57</b>	<b>6527</b>	<b>177,38</b>	● -20%
Catamarca	857	232,99	1389	377,62	1550	421,39	● 12%
Jujuy	38	5,64	289	42,92	333	49,46	● 15%
La Rioja	607	181,93	542	162,45	429	128,58	● -21%
Salta	228	18,77	2306	189,88	657	54,10	● -72%
Santiago del Estero	1850	211,67	1809	206,98	2105	240,85	● 16%
Tucumán	3017	208,33	1823	125,88	4023	277,80	● 121%
<b>NOA</b>	<b>6597</b>	<b>134,32</b>	<b>8158</b>	<b>166,10</b>	<b>9097</b>	<b>185,22</b>	● 12%
Chubut	410	80,53	566	111,17	467	91,73	● -17%
La Pampa	319	99,72	173	54,08	205	64,09	● 18%
Neuquén	478	86,71	624	113,19	695	126,07	● 11%
Río Negro	812	127,14	608	95,20	457	71,55	● -25%
Santa Cruz	213	77,75	249	90,89	211	77,02	● -15%
Tierra del Fuego	241	189,46	220	172,95	135	106,13	● -39%
<b>Sur</b>	<b>2473</b>	<b>102,19</b>	<b>2440</b>	<b>100,82</b>	<b>2170</b>	<b>89,67</b>	● -11%
<b>Total ARGENTINA</b>	<b>34985</b>	<b>87,20</b>	<b>39793</b>	<b>99,19</b>	<b>36824</b>	<b>91,79</b>	● -7%

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

Notificaciones y Tasas de IRAG (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 33 de 2015. Argentina.



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

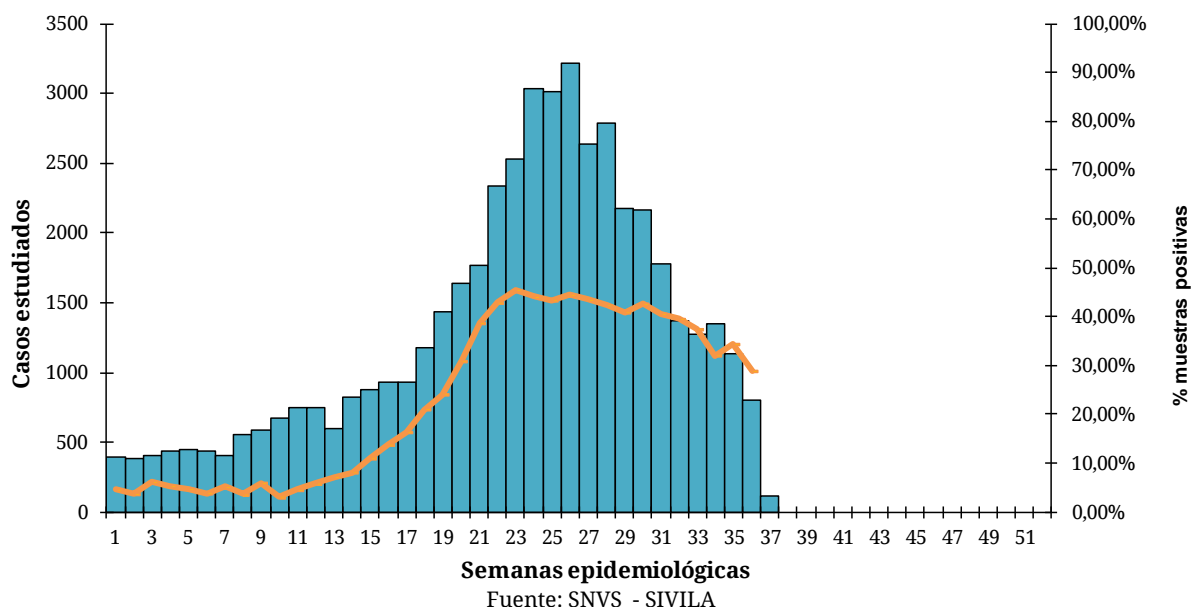
## II.5.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015

### Muestras estudiadas y positividad

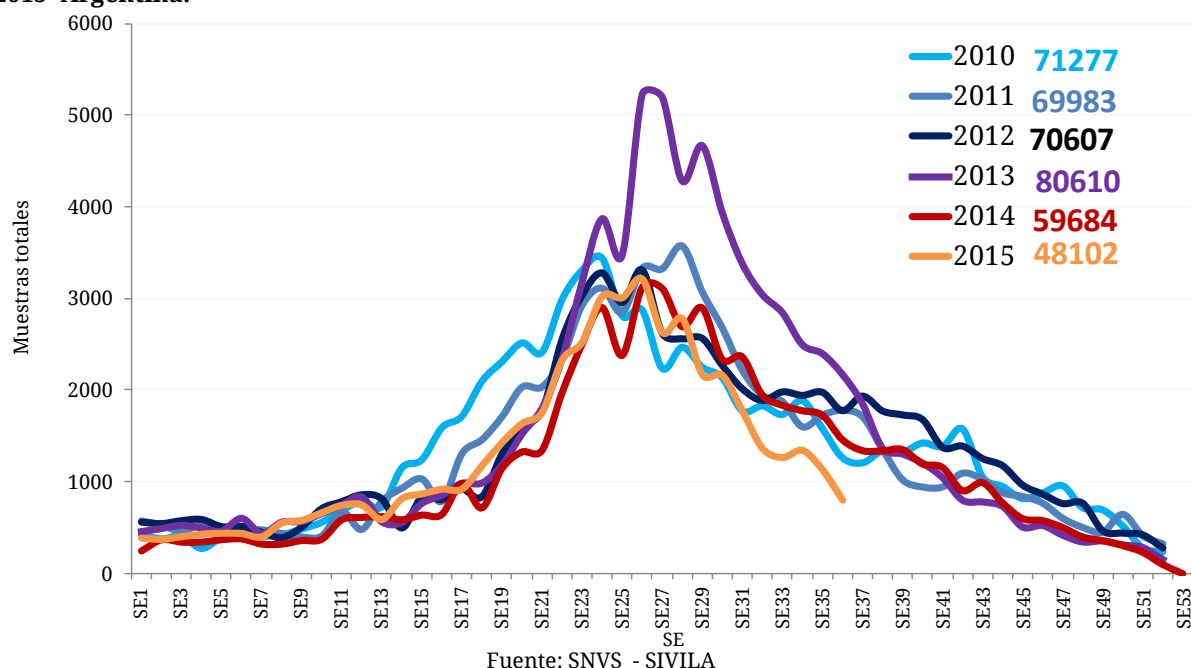
Entre las semanas epidemiológicas 1 y 37 de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 48102 casos con 15781 casos positivos, considerando pacientes ambulatorios e internados. Para el mismo período de tiempo, en relación a los años 2010 a 2014 en los que el promedio de casos hasta la SE 36 fue de 57723, el total de muestras analizadas fue 16,67% 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 45,43% de positividad en SE 23. (Figura 1)

**Figura 1 - Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE37 de 2015. Muestras estudiadas= 48102**



**Figura 2 - Muestras totales analizadas para virus respiratorios por SE. SE1 a 52 de 2010 a 2014 y SE1 a SE36 de 2015- Argentina.**



Del total de muestras estudiadas durante 2015, 44994 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 14787 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 76,66% (n=11335). En tanto, se analizaron 3108 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 1055 hallazgos positivos, el 51,18% de los cuales corresponden a VSR (n=540), y 389 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 37 de 2015. Argentina.**

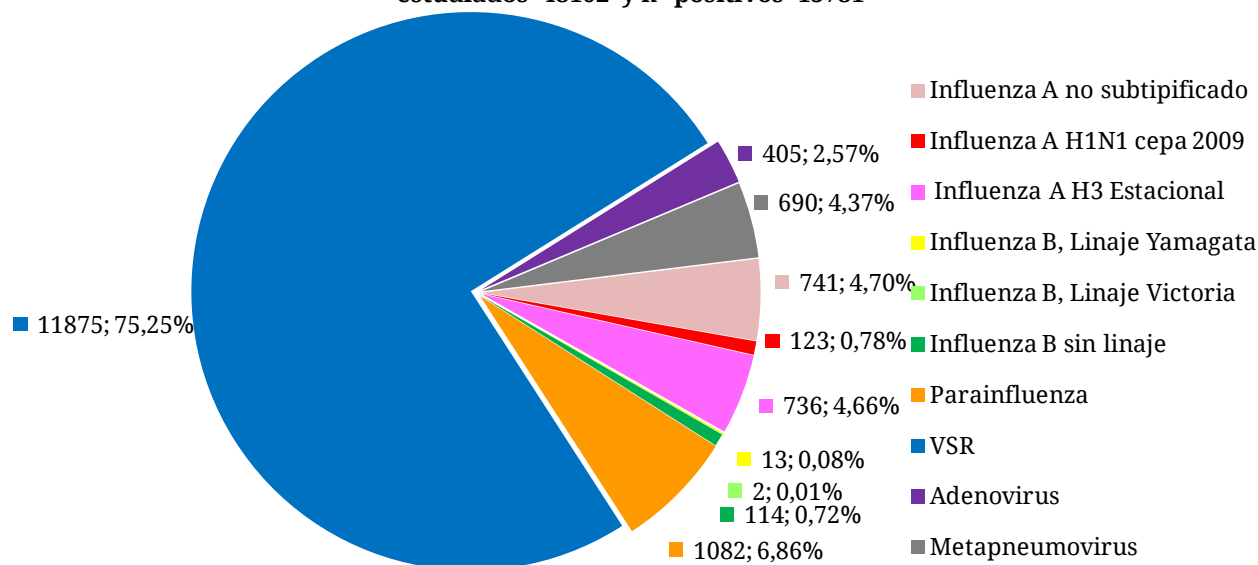
	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
<b>Internados</b>	44994	14787	1401	1310	11335	9,47%	76,66%
<b>Ambulatorios</b>	3108	1055	389	343	540	36,87%	51,18%
<b>Total 2015</b>	<b>48102</b>	<b>15781</b>	<b>1729</b>	<b>1600</b>	<b>11875</b>	<b>10,96%</b>	<b>75,25%</b>

Fuente: SNVS - SIVILA

### Resumen de agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE37 de 2015, en términos acumulados, de las 15781 muestras positivas, el mayor número correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=11875) con 75,25% de los casos, seguido por el grupo de virus Influenza que constituyó el 10,96% de los positivos identificados (n=1729), Parainfluenza (n=1082) y Metapneumovirus (n=690).

**Figura 3– Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE37 de 2015 N° estudiados=48102 y n° positivos=15781**

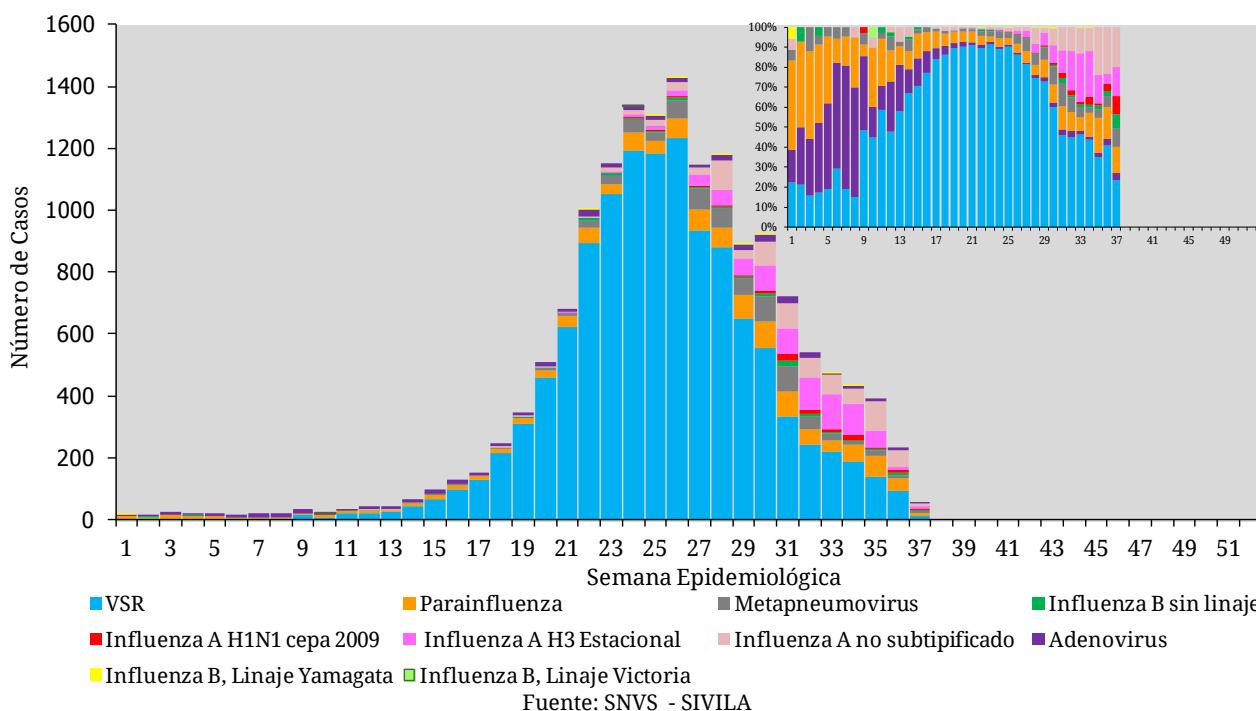


Fuente: SNVS - SIVILA

### Distribución temporal de casos positivos

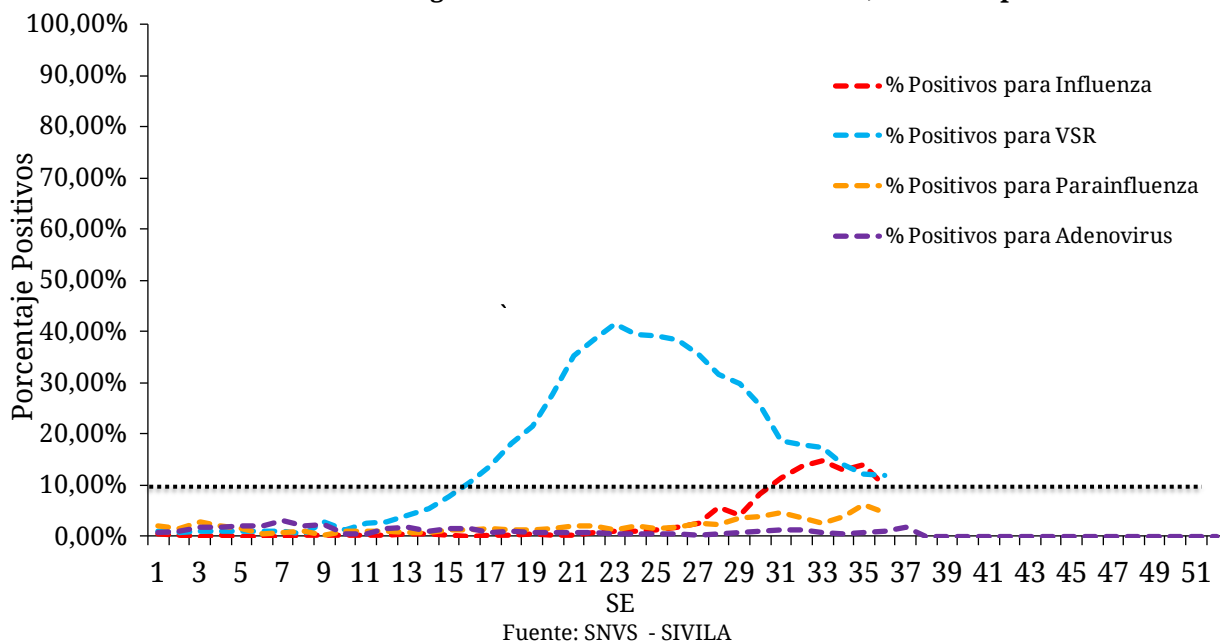
Se registraron casos positivos de virus respiratorios en todas las semanas del año con un mínimo de 14 casos en la SE 2 y un máximo de 1430 casos en la SE26, con un promedio de 409 casos en las primeras 35 semanas del año. Se evidencia desde la semana 10 una tendencia creciente del aporte del VSR, mientras 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 202 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 SE37 de 2015. Argentina. Muestras analizadas (N)= 48102 y Muestras positivas (n)=15781**



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 41,6% en la SE23. Esto significa que desde la SE 16 nos encontramos en el período epidémico de VSR con aumento permanente del número de casos y del porcentaje de positividad durante las sucesivas semanas. El pico suele presentarse entre las semanas 23 y 26<sup>20</sup> (Figura 5).

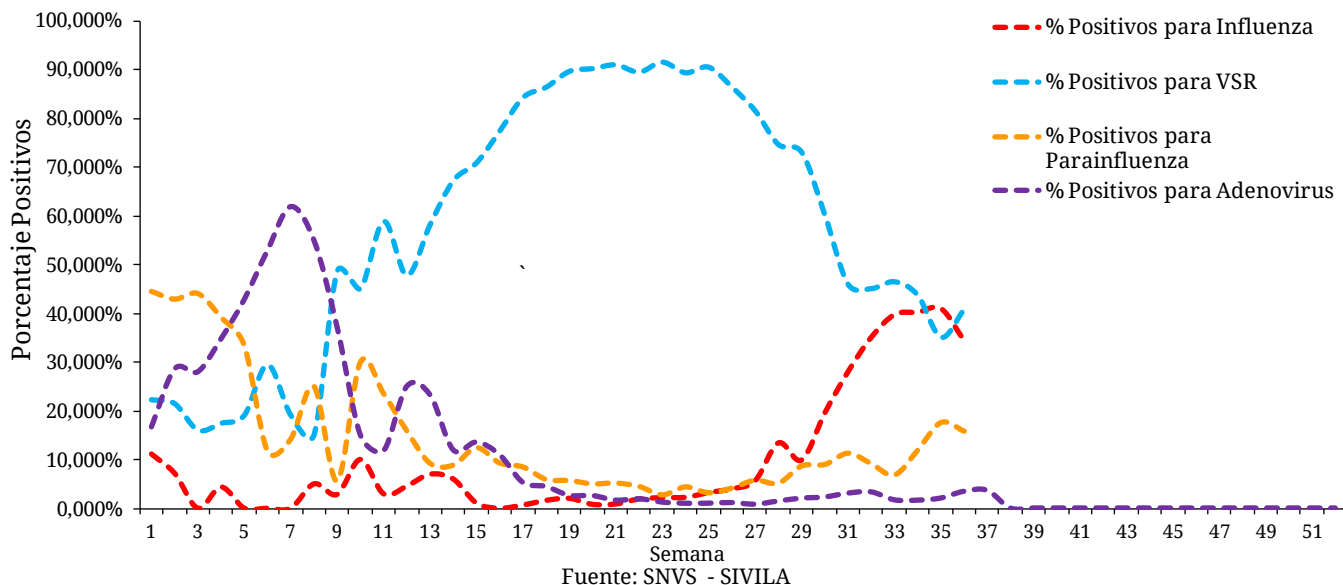
**Figura 5 – Porcentaje de positividad por virus estudiado según SE en relación al total de muestras estudiadas. SE 1 a 37 de 2015. Argentina. Muestras estudiadas=48102, muestras positivas=15781**



<sup>20</sup> Para el análisis de la estacionalidad de VSR, hemos considerado el inicio de la circulación de VSR a las primeras dos semanas epidemiológicas consecutivas cuyo porcentaje de positividad sea igual o superior a 10% del total de muestras positivas. Asimismo, consideramos que la circulación del virus finaliza en las últimas dos semanas epidemiológicas consecutivas del año en la que se observe un porcentaje de positividad igual o inferior al 10%. Estos cálculos fueron realizados en base al análisis de la mediana observada entre 2010 y 2014, para el total del país y cada una de las provincias. El resultado de este análisis y la metodología utilizada estará disponible una vez publicado el mismo.

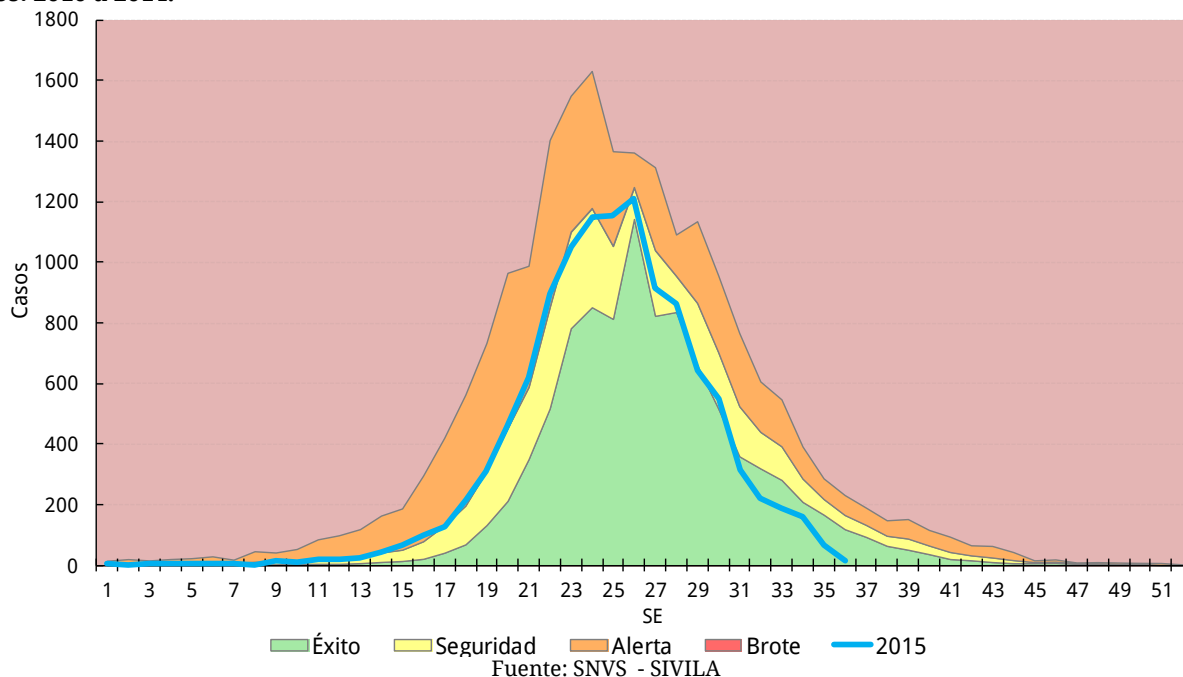
Teniendo en cuenta la distribución semanal de virus respiratorios según la etiología sobre el total de casos positivos (Figura 6), se evidencia una tendencia creciente del aporte de VSR, con más del 70% desde la SE 15 de 2015, en comparación con el resto de los virus.

**Figura 6 – Porcentaje de positividad de cada virus respiratorio en relación al total de muestras positivas. SE 1 a 37 de 2015. Argentina. Muestras positivas=15781.**



En el corredor endémico de VRS<sup>21</sup> (Figura 7) se evidencia que hasta la SE 27 inclusive, la curva de casos notificados se encuentra en el límite entre la zona de alerta y seguridad, considerando la mediana de los 5 años previos. El descenso de la curva a zona de éxito en las semanas posteriores no necesariamente implica una disminución real del número de casos absolutos, sino que podría asociarse a otros factores como el retraso promedio en la notificación mayor de 2 semanas, teniendo en cuenta el comportamiento habitual propio de la estacionalidad.

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



<sup>21</sup> Se utiliza en este caso el corredor endémico como herramienta para verificar la frecuencia comparada de detección de Virus Sincial Respiratorio y no para indicar incidencia de la enfermedad, al no ser de base poblacional sino en base a totalidad de muestras analizadas que resultaron positivas por año, entre 2010 y 2014, para el total del país.



## Frecuencia y distribución de Virus Influenza

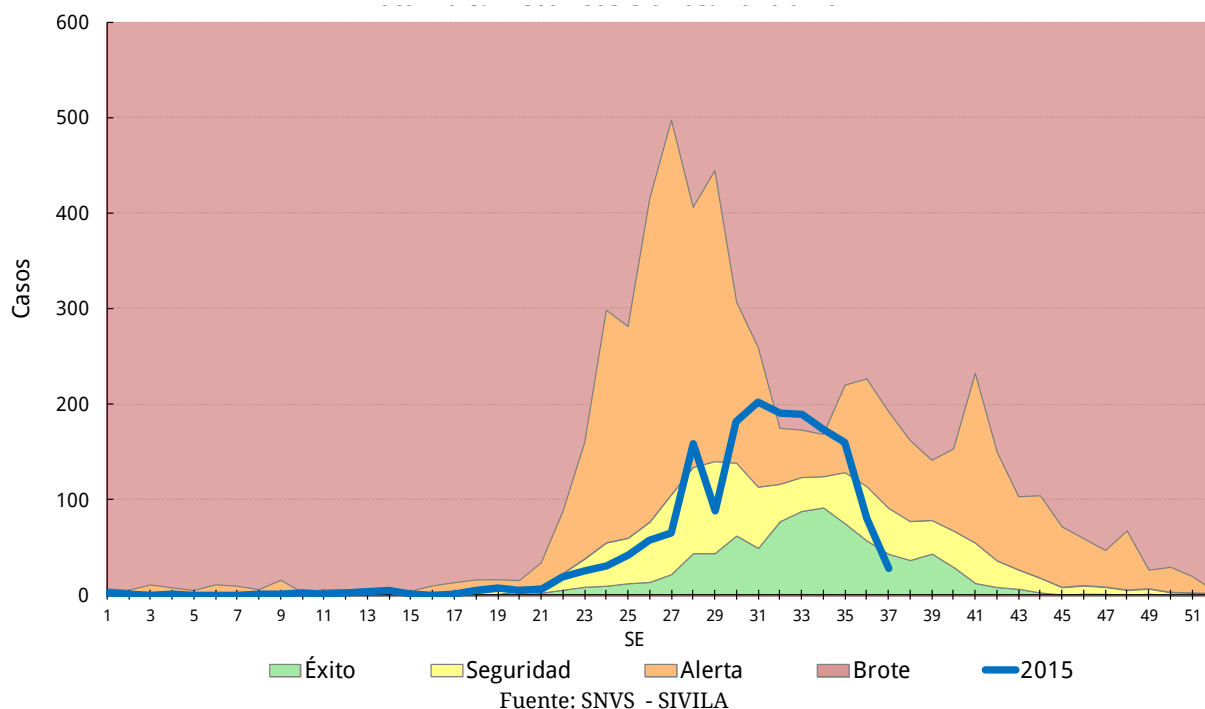
A partir de la SE18, aunque en menor proporción que el VSR, también se evidencia un aumento sostenido (dos o más semanas consecutivas con un porcentaje de positividad mayor al 0,3%) en la detección de casos de Influenza. La proporción de los virus Influenza sobre el total de muestras estudiadas pasó de un 0,3% en la SE 18 a 24,8% en la SE37 (fundamentalmente Influenza A subtipos H1N1 y H3) (Figura 5).

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

En el corredor endémico de Influenza<sup>22</sup> (Figura 8) se evidencia que hasta la SE 29 de 2015 inclusive, la curva de casos notificados se encuentra en zona de seguridad, considerando la mediana de los 5 años previos para ese período (2010 a 2014). Debe tenerse en cuenta que el número real de casos en las últimas 2 semanas podría relativizarse por el retraso promedio en la notificación (de 2 semanas). Esto significa que en términos comparativos, no hay en esta temporada más casos de Influenza notificados por semana que la mediana de los últimos años.

Sin embargo, como se vio en el párrafo y gráfico anterior, si la comparación se realiza en el año actual y en términos de estacionalidad, entre las semanas epidemiológicas 30 y 35 se ha cursado un aumento de la circulación viral de influenza, con 180 casos semanales promedio durante las SE 31 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.**



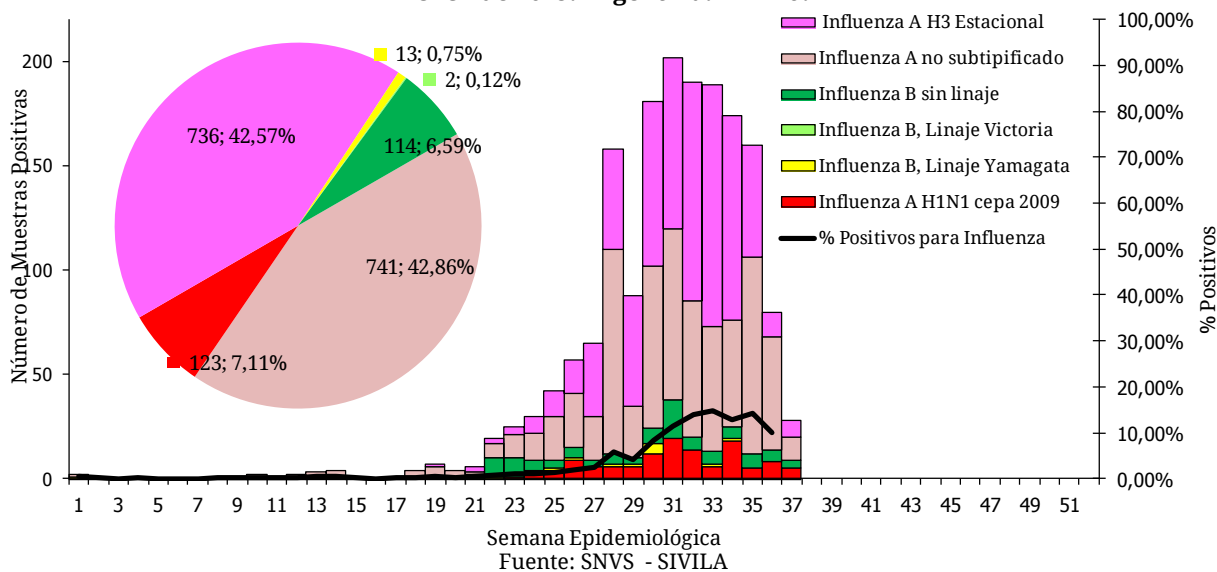
Entre las SE 1 y 37 de 2015, se han notificado 1729 casos de Influenza: 123 casos de influenza A H1N1, 736 casos de influenza A H3 estacional, 741 influenza A no subtipificados, y 129 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria) (Figura 9).

Los 1729 casos de Influenza se notificaron en las 24 provincias: Bs.As. (n=350), C.A.B.A (n=304), Tucumán (n=224), Santa Fe (n=172), Mendoza (n=116), Entre Ríos (n=101), Catamarca (n=84), Neuquén (n=67), Chaco (n=66), Salta (n=61), Córdoba (n=53), Corrientes (n=32), Chubut y Formosa (n=15), Río Negro y San Luis (n=14), San Juan (n=12), Misiones y

<sup>22</sup> Se utiliza en este caso el corredor endémico como herramienta para verificar la frecuencia comparada de detección de Virus Sincial Respiratorio y no para indicar incidencia de la enfermedad, al no ser de base poblacional sino en base a totalidad de muestras analizadas que resultaron positivas por año, entre 2010 y 2014, para el total del país.

La Pampa (n=7), Jujuy y Santiago del Estero (n=4), La Rioja y Santa Cruz (n=3) y Tierra del Fuego (n=1).

**Figura 9 – Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas. SE1 a SE37 de 2015. Argentina. n=1729.**



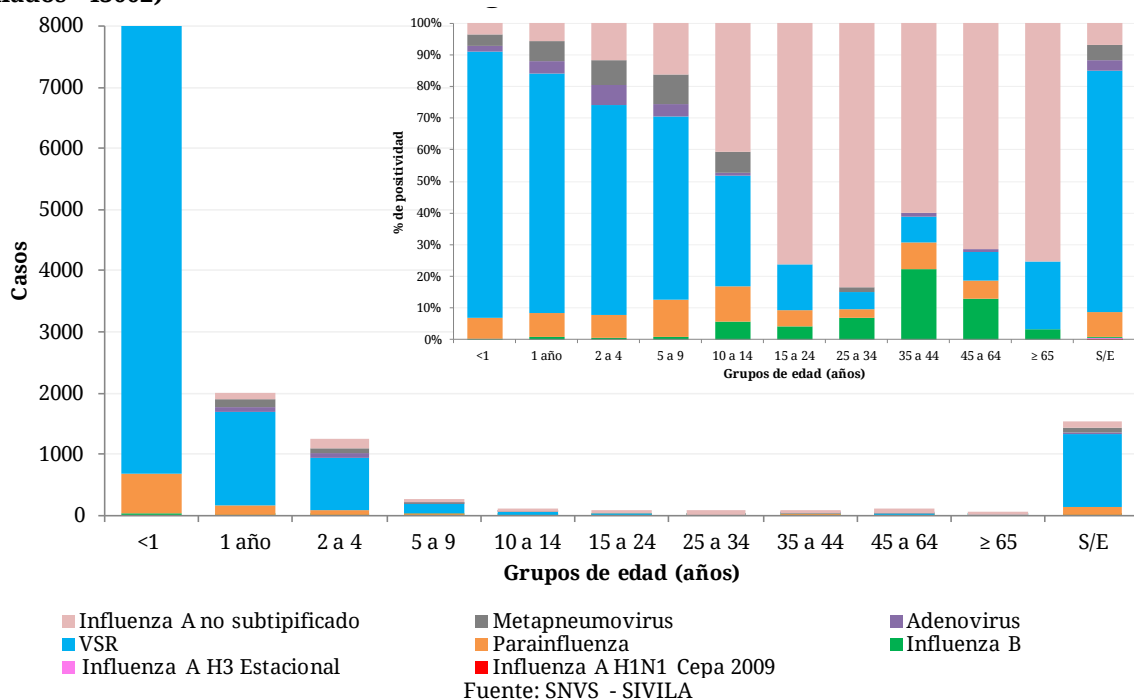
**Virus respiratorios según grupos de edad**

De las 48102 muestras analizadas entre SE 1 y 37 de 2015, 43002 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 13707 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 11655 casos positivos de 31659 estudiados. En este grupo de edad, el 82,54% de los casos positivos correspondió a VSR, seguidos de Parainfluenza y Metapneumovirus.

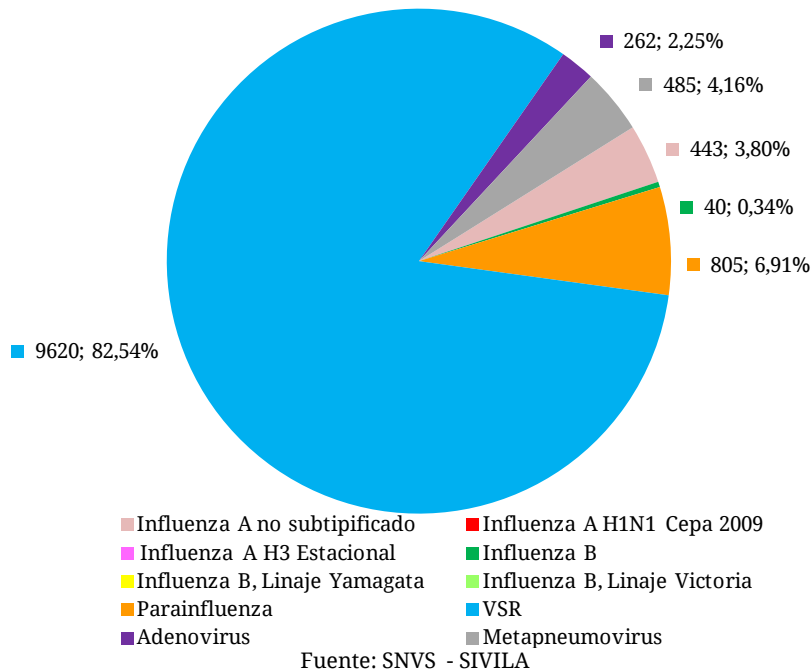
En tanto que para el grupo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 349 muestras, resultado sólo 61 muestras positivas; 46 de las cuales fueron influenza A sin subtipificar y 2, Influenza tipo B sin linaje determinado (Figuras 10,11,12 y 13).

**Figura 10 – Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 37 de 2015. Argentina. n=13707. (N estudiados= 43002)**

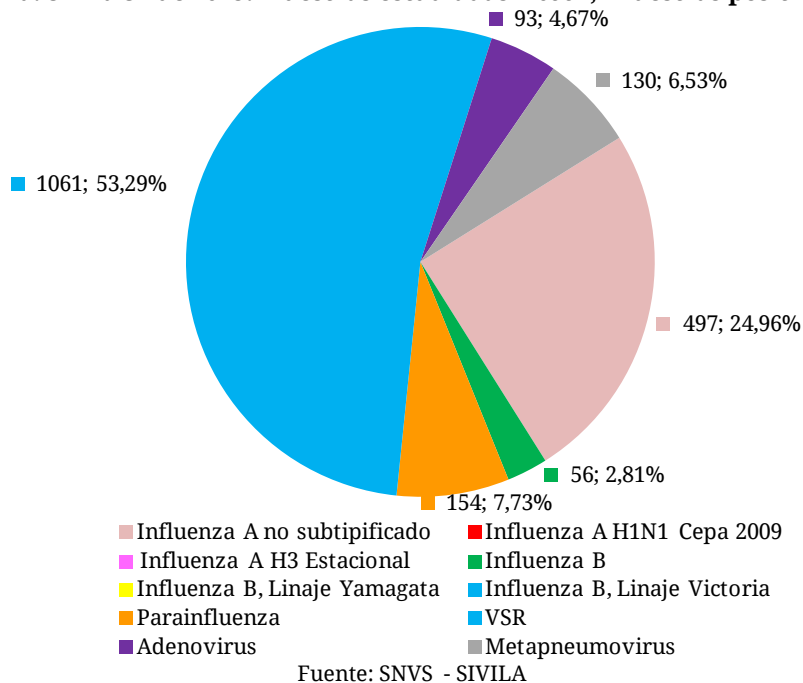


Como puede verse en el gráfico precedente, si bien la proporción de Influenza es menor en los menores de 2 años y esa proporción va aumentando de forma sostenida a través de los sucesivos grupos de edad hasta los 64 años, en los grupos de menores de 2 y mayores de 65 se identificaron más de 80 casos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

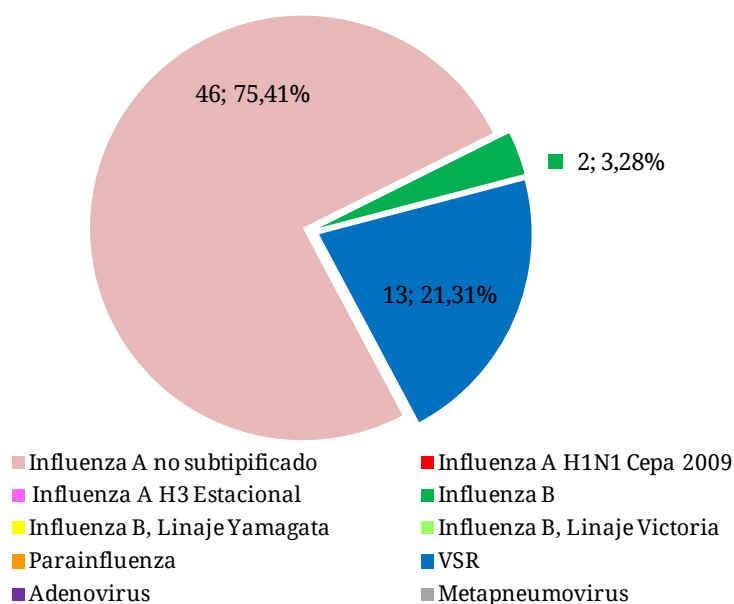
**Figura 11 – Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina. SE 1 a 37 de 2015. Muestras estudiadas=31659. Muestras positivas=11655.**



**Figura 12 – Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en población de 2 a 64 años de edad. Argentina. SE 1 a 37 de 2015. Muestras estudiadas=10994; Muestras positivas=1991.**



**Figura 13 – Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en población mayor de 65 años de edad. Argentina. SE 1 a 37 de 2015. Muestras estudiadas=349. Muestras positivas=61.**



Fuente: SNVS - SIVILA

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

Entre las SE 1 a 37 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 53,71% del total de estudiadas. Las mismas corresponden mayormente a VSR, influenza y parainfluenza. Según la distribución geográfica de los casos positivos en el mapa 2, el VSR predominó sobre los restantes virus respiratorios para las 24 jurisdicciones provinciales.<sup>21</sup>

Tal como se mencionó anteriormente, los 1729 casos de Influenza se notificaron en las 24 provincias: Bs.As. (n=350), C.A.B.A (n=304), Tucumán (n=224), Santa Fe (n=172), Mendoza (n=116), Entre Ríos (n=101), Catamarca (n=84), Neuquén (n=67), Chaco (n=66), Salta (n=61), Córdoba (n=53), Corrientes (n=32), Chubut y Formosa (n=15), Río Negro y San Luis (n=14), San Juan (n=12), Misiones y La Pampa (n=7), Jujuy y Santiago del Estero (n=4), La Rioja y Santa Cruz (n=3) y Tierra del Fuego (n=1).

**Tabla 2 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 37 de 2015<sup>23</sup>.**

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.	3359	313	143	229	95	200	24	5	1	25	31	350	4394	12822	34,27%
CABA	2440	318	128	146	51	187	56	1	1	8	10	304	3336	13017	25,63%
Tucuman	756	84	18	23	97	112	4	1	0	10	11	224	1105	2195	50,34%
Cordoba	973	58	7	0	17	35	1	0	0	0	0	53	1091	1954	55,83%
Mendoza	665	37	28	16	85	16	9	0	0	6	6	116	862	2249	38,33%
Santa Fe	607	36	7	3	91	57	6	5	0	13	18	172	825	2518	32,76%
Salta	521	19	7	68	18	13	0	0	0	30	30	61	676	1567	43,14%
Neuquen	285	54	6	98	31	35	1	0	0	0	0	67	510	1683	30,30%
Entre Rios	349	8	4	0	40	45	16	0	0	0	0	101	462	953	48,48%
Chubut	264	23	6	12	10	3	0	0	0	2	2	15	320	834	38,37%
Corrientes	267	7	3	3	28	4	0	0	0	0	0	32	312	854	36,53%
Chaco	75	21	5	88	52	6	1	1	0	6	7	66	255	1645	15,50%
Misiones	196	21	1	0	2	2	2	0	0	1	1	7	225	893	25,20%
Jujuy	195	15	10	0	1	3	0	0	0	0	0	4	224	455	49,23%
San Juan	185	14	6	0	9	3	0	0	0	0	0	12	217	894	24,27%
La Rioja	160	5	8	0	0	3	0	0	0	0	0	3	176	438	40,18%
La Pampa	128	2	2	4	3	3	1	0	0	0	0	7	143	370	38,65%
San Luis	94	20	7	0	8	0	0	0	0	6	6	14	135	530	25,47%
Catamarca	34	10	2	0	79	4	0	0	0	1	1	84	130	774	16,80%
Rio Negro	103	5	3	0	9	3	0	0	0	2	2	14	125	396	31,57%
Sgo. Del Estero	100	9	0	0	3	1	0	0	0	0	0	4	113	653	17,30%
Formosa	72	2	0	0	9	0	2	0	0	4	4	15	89	183	48,63%
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	2	1	0	0	0	0	0	3	26	121	21,49%
<b>Total país</b>	<b>11875</b>	<b>1082</b>	<b>405</b>	<b>690</b>	<b>741</b>	<b>736</b>	<b>123</b>	<b>13</b>	<b>2</b>	<b>114</b>	<b>129</b>	<b>1729</b>	<b>15781</b>	<b>48102</b>	<b>32,81%</b>

Fuente: SNVS - SIVILA



Hasta la SE 37 de 2015, se presentó cocirculación de Influenza A H1N1 y H3 estacional en las provincias de Buenos Aires, C.A.B.A., Chaco, Córdoba, Entre Ríos, La Pampa, Mendoza, Misiones, Neuquén, Santa Fe y Tucumán (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 13 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 442 casos de influenza notificados entre las SE 34 y 37, se destacan más de 100 casos en la Provincia de Tucumán, 81 en la Provincia de Buenos Aires y 69 casos en C.A.B.A. (con predominio de influenza A subtipo H3 estacional).

<sup>23</sup> Datos correspondientes a las notificaciones al de SNVS - SIVILA hasta el 20 de Septiembre de 2015 (SE 38).

**Tabla 3 - Notificaciones de virus respiratorios por etiología y provincia entre SE 34 y SE 37 de 2015.**

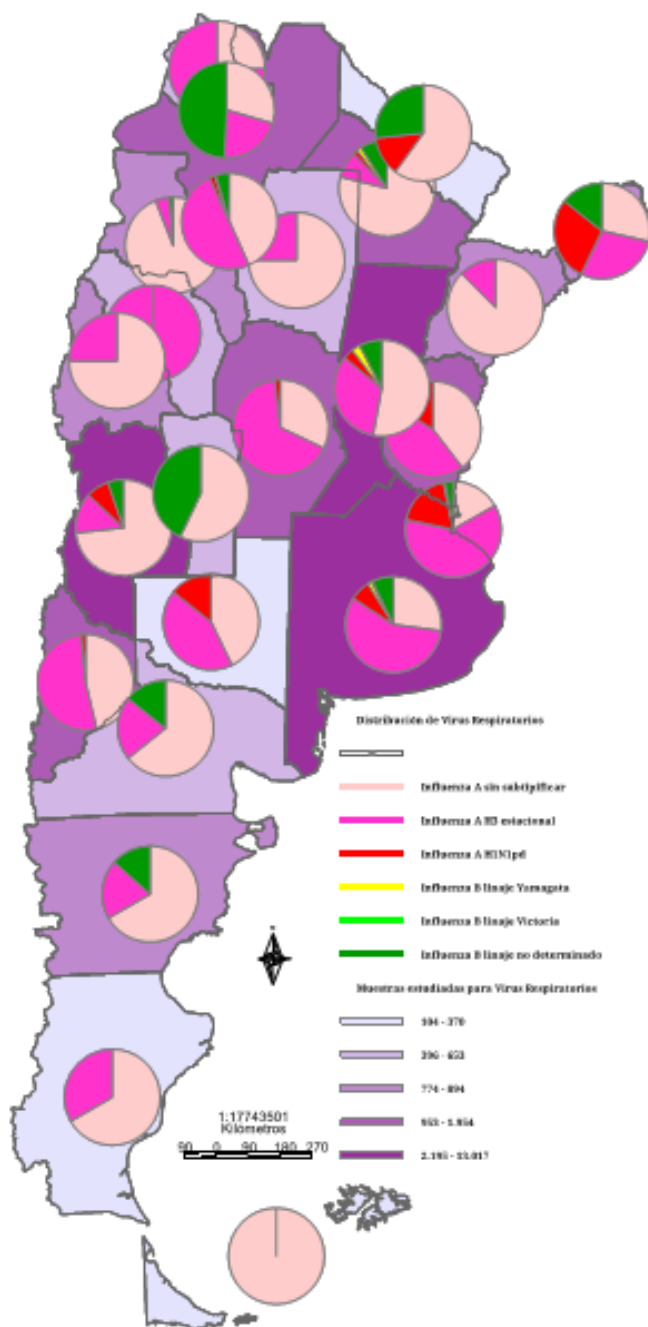
Provincia	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza - SE34 a SE37	Virus Sincicial Respiratorio
Bs. As.	24	9	42	6	81	60
CABA	11	12	43	3	69	29
Catamarca	2	0	0	0	2	5
Chaco	7	0	0	2	9	0
Chubut	0	0	0	0	0	55
Cordoba	12	0	11	0	23	13
Corrientes	7	0	0	0	7	9
Entre Rios	12	3	5	0	20	45
Formosa	0	1	0	0	1	0
Jujuy	0	0	2	0	2	0
La Pampa	2	1	1	0	4	4
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	24	7	7	0	38	25
Misiones	0	0	0	0	0	15
Neuquen	15	0	1	0	16	109
Rio Negro	8	0	0	2	10	20
Salta	0	0	0	0	0	0
San Juan	7	0	1	0	8	0
San Luis	1	0	0	0	1	4
Santa Cruz	1	0	0	0	1	0
Santa Fe	2	1	7	4	14	16
Sgo. Del Estero	0	0	0	0	0	5
T. del Fuego	0	0	0	0	0	0
Tucuman	75	2	52	7	136	20
<b>Total general</b>	<b>210</b>	<b>36</b>	<b>172</b>	<b>24</b>	<b>442</b>	<b>434</b>

Fuente: SNVS - SIVILA

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

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

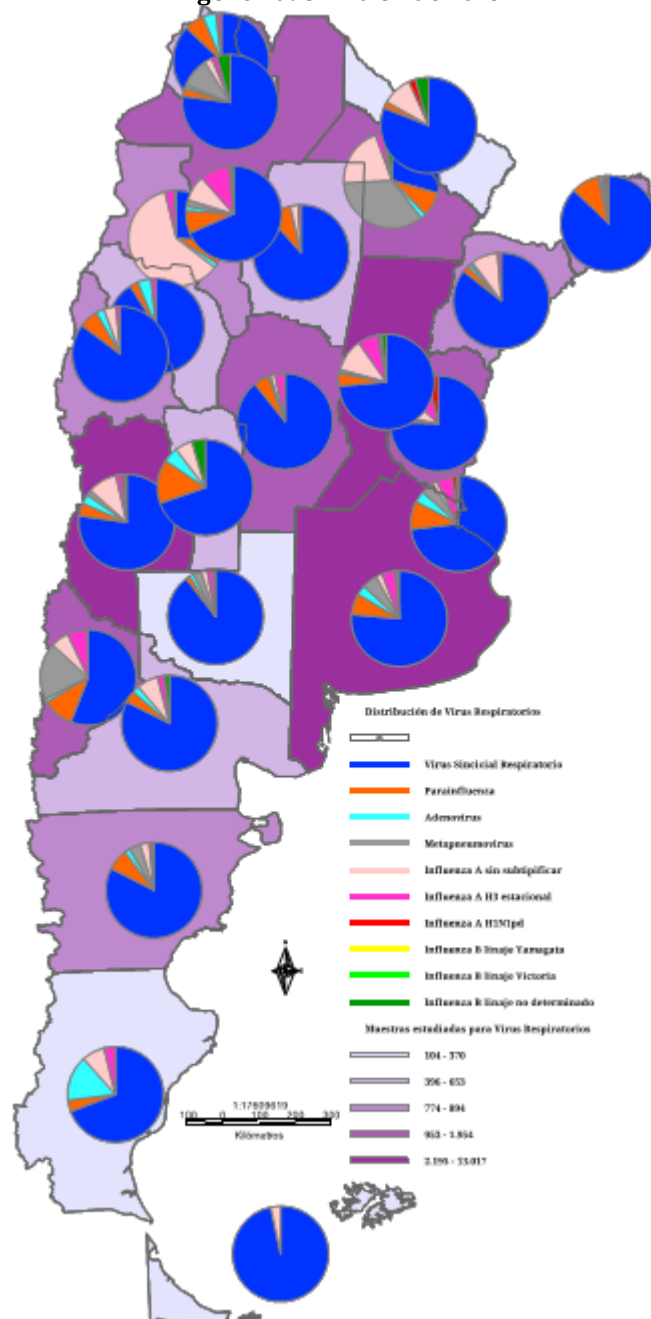
**Mapa 1 – Notificaciones de virus Influenza y muestras positivas totales para virus respiratorios por provincia. Argentina. SE1 a 37 de 2015**



Provincia	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	% de Positividad
Bs. As.	350	4394	34,27%
CABA	304	3336	25,63%
Tucuman	224	1105	50,34%
Santa Fe	172	825	32,76%
Mendoza	116	862	38,33%
Entre Rios	101	462	48,48%
Catamarca	84	130	16,80%
Neuquen	67	510	30,30%
Chaco	66	255	15,50%
Salta	61	676	43,14%
Cordoba	53	1091	55,83%
Corrientes	32	312	36,53%
Chubut	15	320	38,37%
Formosa	15	89	48,63%
Rio Negro	14	125	31,57%
San Luis	14	135	25,47%
San Juan	12	217	24,27%
La Pampa	7	143	38,65%
Misiones	7	225	25,20%
Jujuy	4	224	49,23%
Sgo. Del Estero	4	113	17,30%
La Rioja	3	176	40,18%
Santa Cruz	3	26	21,49%
T. del Fuego	1	30	28,85%
<b>Total país</b>	<b>1729</b>	<b>15781</b>	<b>32,81%</b>

Fuente: SNVS - SIVILA

**Mapa 2 – Notificaciones de virus respiratorios y muestras positivas totales por provincia. Argentina. SE 1 a 37 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)**

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

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

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

### II.6.a. Situación mundial actual

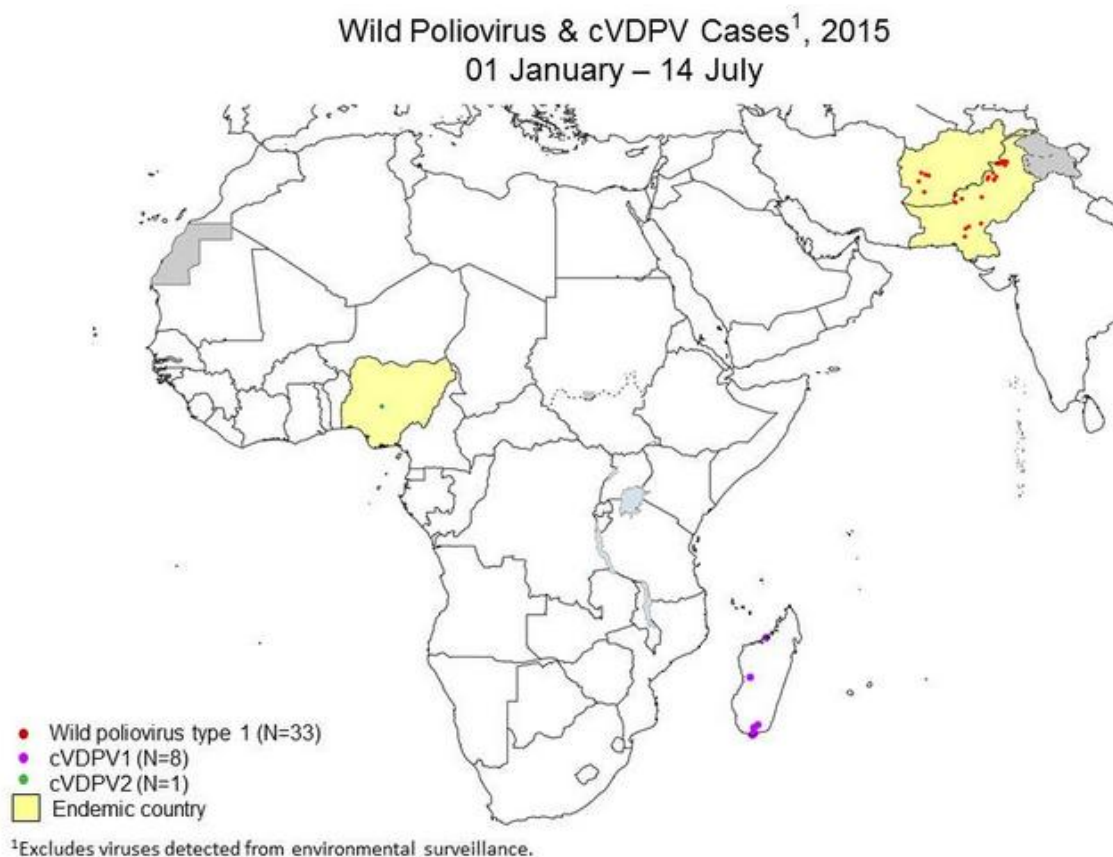
Durante el primer semestre del 2015 se registraron 33 casos en 2 países, una cifra mucho menor que los 122 casos en 9 países para el mismo período durante el 2014.

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

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

Fuente: WHO, 17 de julio 2015

### Gráfico 1 - Casos de polio



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

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

Provincias/Región	Casos	Tasas	Población <15años
Buenos Aires	45	1,16	3876553
CABA	4	0,85	472511
Córdoba	9	1,12	805512
Entre Ríos	0	0,00	324299
Santa Fe	5	0,67	746051
<b>CENTRO</b>	<b>63</b>	<b>1,01</b>	<b>6.224.926</b>
Mendoza	12	2,69	446011
San Juan	0	0,00	195588
San Luis	1	0,83	120466
<b>CUYO</b>	<b>13</b>	<b>1,52</b>	<b>855.166</b>
Corrientes	3	1,03	291482
Formosa	0	0,00	166980
Chaco	3	0,94	320407
Misiones	3	0,84	358271
<b>NEA</b>	<b>9</b>	<b>0,79</b>	<b>1.137.140</b>
Catamarca	1	0,93	107452
Jujuy	2	1,02	195946
La Rioja	0	0,00	93101
Salta	12	3,17	378596
S del Estero	6	2,17	276468
Tucumán	2	0,49	407633
<b>NOA</b>	<b>23</b>	<b>1,68</b>	<b>1.366.095</b>
Chubut	2	1,48	135575
La Pampa	3	3,79	79236
Neuquén	3	2,05	146617
Río Negro	2	1,21	165714
Santa Cruz	0	0,00	77004
T del Fuego	0	0,00	34844
<b>SUR</b>	<b>10</b>	<b>1,56</b>	<b>638990</b>
<b>TOTAL PAIS</b>	<b>118</b>	<b>1,15</b>	<b>10.222.317</b>

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

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

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

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

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

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

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

### II.7.a. Introducción

#### Sobre el SUH

El síndrome urémico hemolítico (SUH) es una enfermedad de comienzo agudo con anemia hemolítica microangiopática, trombocitopenia, y daño renal que se presenta generalmente a continuación de un episodio de diarrea con o sin sangre, principalmente en niños menores de 5 años <sup>[1, 2]</sup>. Estos síntomas pueden acompañarse con fiebre, vómitos, dolor abdominal, y anuria u oliguria <sup>[3]</sup>. Además, puede afectar otros órganos como sistema nervioso central, pulmones, páncreas y corazón <sup>[2]</sup>, y llevar a la muerte debido a complicaciones neurológicas, intestinales, cardíacas o a infecciones intercurrentes <sup>[4]</sup>. El período de incubación es de dos a diez días, con una media de tres o cuatro días, y el de transmisibilidad hasta tres semanas o más en los niños y de una semana o menos en los adultos, después del comienzo de la diarrea.

En la Argentina el agente etiológico más comúnmente asociado a SUH es un patógeno zoonótico transmitido por los alimentos y el agua: *Escherichia coli* productor de toxina Shiga (STEC), cuyo serotipo más frecuente es O157:H7, aunque hay más de 100 serotipos que poseen un potencial patógeno similar <sup>[5, 6]</sup>.

Recientemente se reportó la casi exclusiva circulación de cepas de *Escherichia coli* O157 del clado 8 <sup>[7]</sup>, el cual es caracterizado como hipervirulento <sup>[8]</sup>. Estas cepas son responsables de una enfermedad más severa, de progresión rápida y altos porcentajes de hospitalización, que dificultaría el diagnóstico durante la primera fase de diarrea <sup>[7]</sup>, detectándose el agente etiológico recién establecido el SUH.

#### Sobre la presentación de los datos

En el presente informe se describe la situación del SUH a la Semana Epidemiológica N° 36 del año en curso.

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

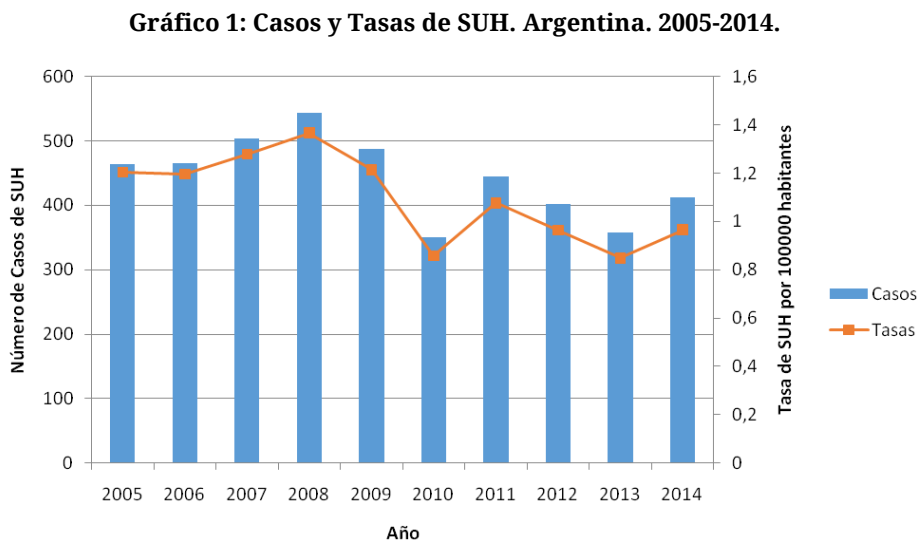
En este informe, tanto como en los sucesivos, se expone información proveniente de las tres estrategias formales de vigilancia del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) existentes actualmente para el evento analizado: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios (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, se contacta a cada una de las jurisdicciones del país, proporcionándoles la información completa de los casos por lugar de residencia. Así, los datos presentados son validados por cada provincia, logrando de esta manera una información más robusta y confiable.

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

## II.7.b. Situación nacional

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

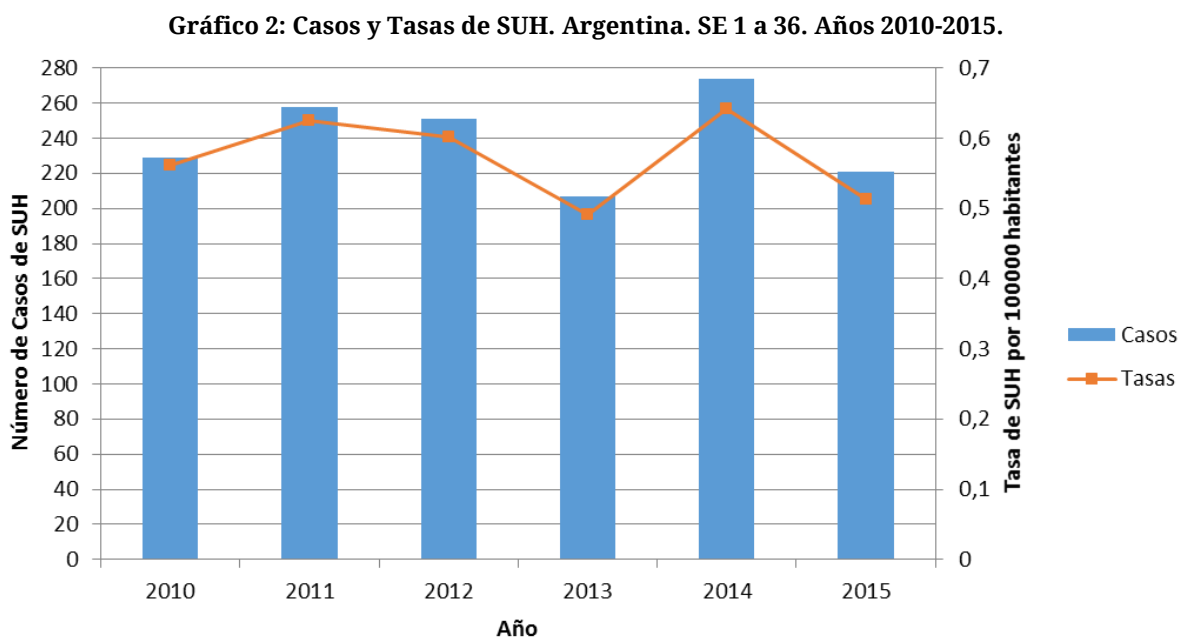


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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 36 de los años 2010 a 2015.

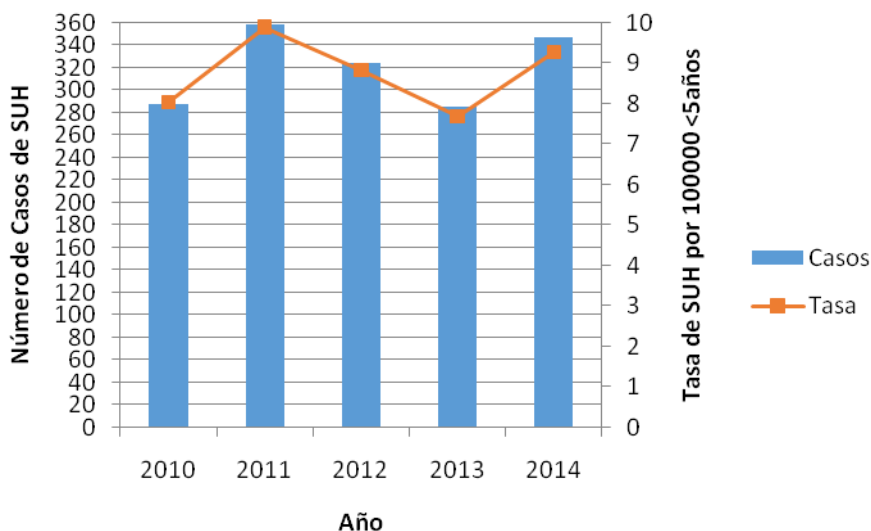


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el periodo de estudio, entre las SE 1 y 36, 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 240, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 0,58 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.

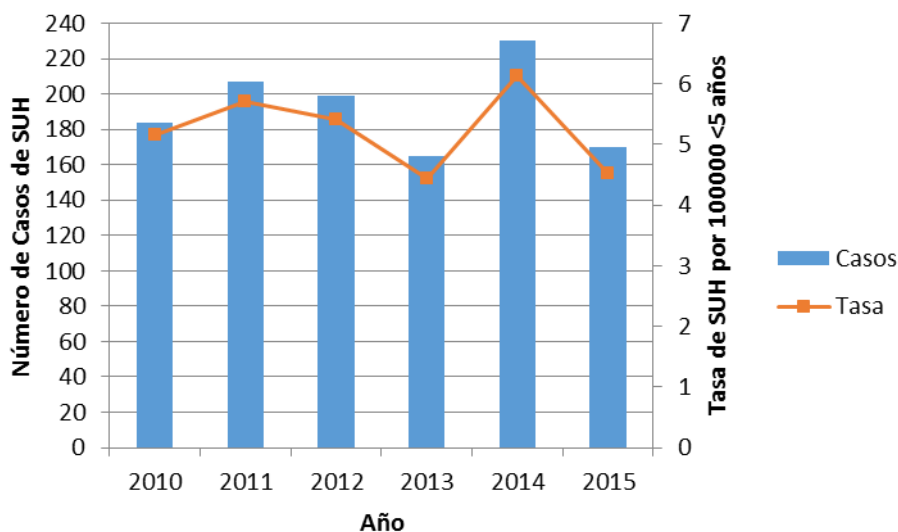
**Gráfico 3:** Casos y Tasas de SUH en menores de 5 años. Argentina. 2010-2014.



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 36. 2010-2015.

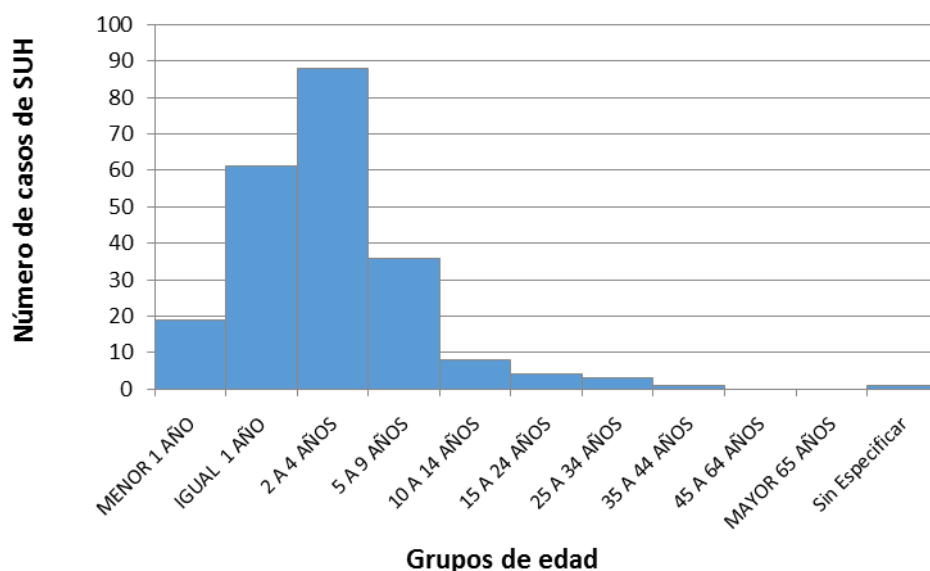


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el Gráfico 4 se observan los casos y tasas de SUH en menores de 5 años entre las SE 1 y 36 de los años 2010 a 2015. La mediana de casos notificados en el periodo fue de 191,5, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 5,3 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 36.

**Gráfico 5: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. 2015, SE 1 a 36**

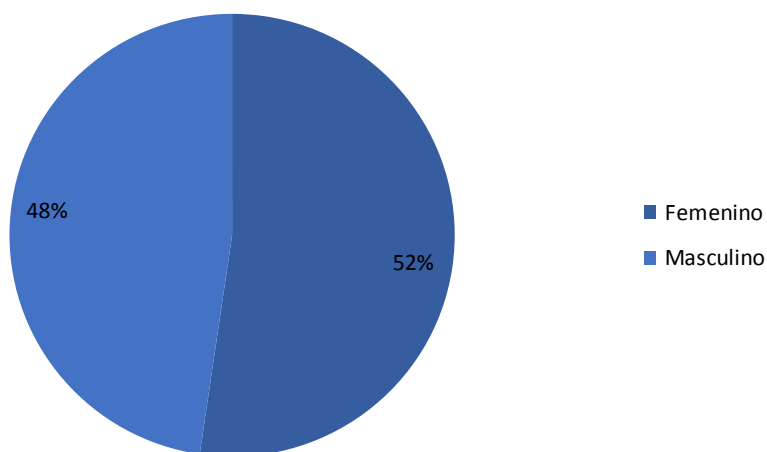


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Hasta la SE 36 del año 2015 el 39,8% 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 27,6% 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 36.**

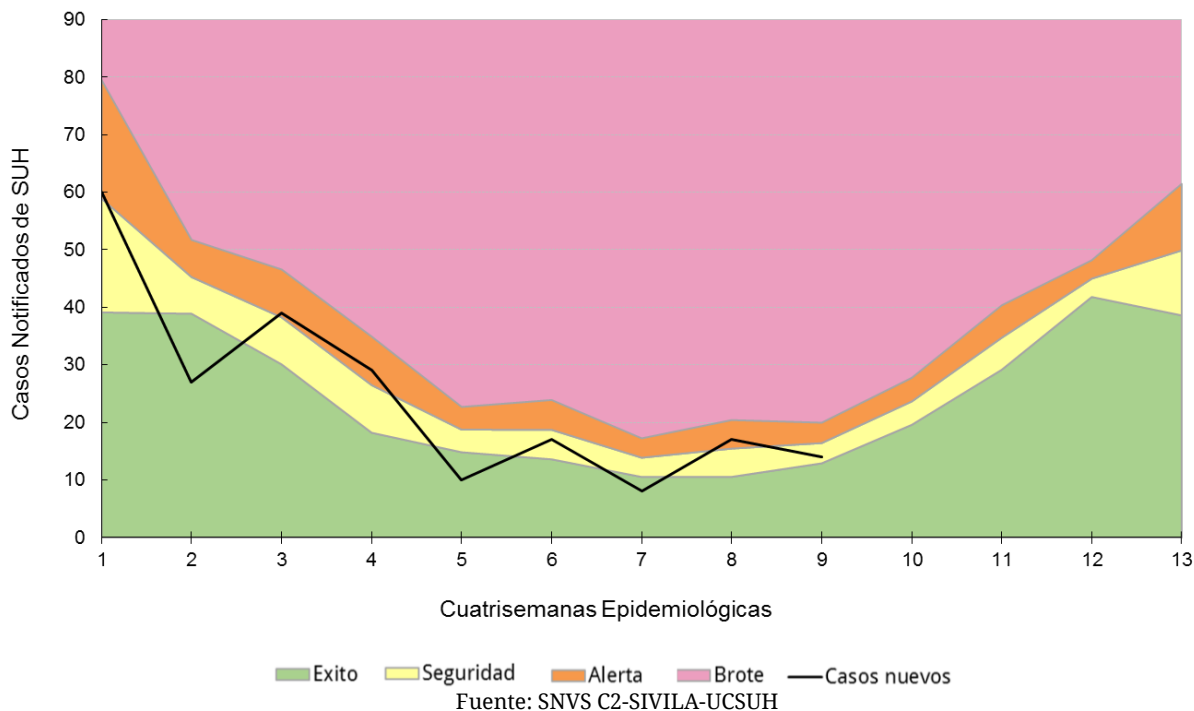


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.



La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante 2015 hasta la SE 36 presenta un leve predominio femenino, con un 52 % de los casos notificados.

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

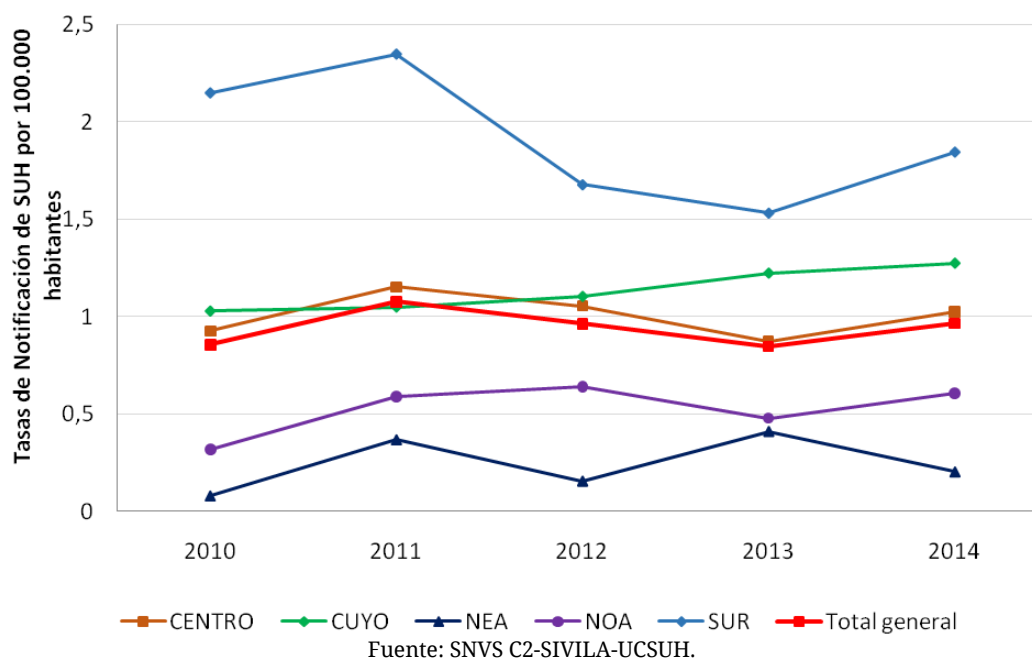


La curva de notificación en 2015, durante el periodo de estudio, se ha mantenido entre la zona de éxito y la zona de seguridad, con excepción de las SE3, 4 y 8 donde toca la zona de alerta.

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

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

**Gráfico 8: Tasas de notificación por 100.000 habitantes de SUH según región del país. Argentina. 2010-2014.**



La región Centro acompaña las tasas de notificación registradas para el total país. Si bien la región Sur presenta las tasas de notificación más elevadas, también es la que presenta la tendencia descendente más acentuada en el período en estudio, con un leve aumento en el año 2014. La región Cuyo y la región NOA registran una leve tendencia ascendente durante el periodo de análisis.

La tabla 1 muestra los casos y tasas para 2013 y 2014, y la diferencia absoluta entre los casos de ambos períodos.

**Tabla 1: Casos y tasas de notificación por 100.000 habitantes de SUH según provincia de residencia. 2013-2014.**

Provincia/ Región	2013		2014		Diferencia absoluta de casos 2013-2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	123	0,76	141	0,86	14
CABA	47	1,54	83	2,72	34
CORDOBA	37	1,06	30	0,85	-7
ENTRE RIOS	17	1,31	8	0,61	-9
SANTA FE	16	0,48	22	0,65	6
CENTRO	240	0,87	284	1,02	38
MENDOZA	20	1,09	22	1,18	2
SAN JUAN	12	1,66	11	1,51	-1
SAN LUIS	5	1,08	6	1,28	1
CUYO	37	1,22	39	1,27	2
CORRIENTES	5	0,48	4	0,38	-1
CHACO	3	0,27	1	0,09	-2
FORMOSA	0	0,00	0	0,00	0
MISIONES	8	0,69	3	0,26	-5
NEA	16	0,41	8	0,20	-8
CATAMARCA	2	0,51	1	0,25	-1
JUJUY	2	0,28	1	0,14	-1
LA RIOJA	0	0,00	3	0,83	3
SALTA	11	0,85	11	0,84	0
SANTIAGO DEL ESTERO	5	0,55	6	0,65	1
TUCUMAN	5	0,32	10	0,64	5
NOA	25	0,48	32	0,61	7
CHUBUT	13	2,38	12	2,16	-1
LA PAMPA	7	2,08	10	2,94	3
NEUQUEN	5	0,83	11	1,80	6
RIO NEGRO	5	0,74	6	0,87	1
SANTA CRUZ	4	1,32	6	1,93	1
TIERRA DEL FUEGO	6	4,17	4	2,70	-3
SUR	40	1,53	49	1,85	7
<b>Total País</b>	<b>358</b>	<b>0,85</b>	<b>412*</b>	<b>0,97</b>	<b>46</b>

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

#### Referencia diferencia absoluta de casos

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

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

CABA y la provincia de Buenos Aires son las jurisdicciones en las que se registra mayor incremento en el número de casos notificados de un año a otro, para el período en estudio. Asimismo, La Pampa es la jurisdicción que presenta la tasa más elevada de todo el país seguida por CABA y Tierra del Fuego. No obstante, las tasas en eventos de baja frecuencia

deben interpretarse con cautela ya que, por ejemplo en números absolutos la provincia de la Pampa pasó de 7 casos en el año 2013 a 10 casos en igual período de 2014.

La tabla 2 muestra los casos y las tasas de notificación para 2014 y 2015 hasta la SE 36

**Tabla 2: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. 2014-2015 hasta SE 36.**

Provincia/ Región	2014 SE36		2015 SE36		Diferencia absoluta de casos 2013-2014	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
BUENOS AIRES	96	0,58	66	0,40	●	-30
CABA	62	2,03	27	0,88	●	-35
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	196	0,71	141	0,50	●	-55
MENDOZA	10	0,54	17	0,90	●	7
SAN JUAN	7	0,96	5	0,68	●	-2
SAN LUIS	3	0,64	4	0,84	●	1
CUYO	20	0,65	26	0,84	●	6
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	3	0,33	1	0,11	●	-2
TUCUMAN	6	0,38	2	0,13	●	-4
NOA	20	0,38	9	0,17	●	-11
CHUBUT	7	1,26	11	1,94	●	4
LA PAMPA	6	1,77	4	1,17	●	-2
NEUQUEN	8	1,31	10	1,61	●	2
RIO NEGRO	5	0,73	6	0,86	●	1
SANTA CRUZ	4	1,28	6	1,87	●	2
TIERRA DEL FUEGO	4	2,70	2	1,31	●	-2
SUR	34	1,28	39	1,44	●	5
<b>Total País</b>	<b>274</b>	<b>0,64</b>	<b>221</b>	<b>0,51</b>	●	<b>-53</b>

**Referencia diferencia absoluta de casos**

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

**Fuente:** SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Hasta la SE 36 del año 2015 se han notificado 221 casos, mientras que para igual periodo de 2014 se registran 274 casos.

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

## II.7.c. Referencias

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

## II.8. Reporte de brotes

Los brotes de cualquier etiología forman parte de los eventos de notificación obligatoria (Resolución 1715/07). La notificación de brotes la realiza la Dirección de Epidemiología Provincial a la Dirección de Epidemiología Nacional a través del Formulario de Notificación de Brote<sup>24</sup>.

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

**Tabla: Brotes notificados con fecha de inicio desde la SE14 a la SE38 de 2015.**

Fecha de inicio	Grupo de evento	Brote	Etiología	Provincia	Departamento / Localidad	Casos notificados	Fallecidos	Estado del brote	Fecha de notificación
16/09/2015	Gastroentéricas	SUH	STEC O157	Río Negro	Gral. Roca	1	0	Primera comunicación	24/09/2015
02/09/2015	Inmunoprevenibles	Enfermedad febril exantemática	En estudio	Chubut	Telsen / Chacay Oeste	14	0	Primera comunicación	15/09/2015
15/08/2015	Gastroestéricas	Triquinosis	Trichinella sp.	Buenos Aires	Ameghino	71	0	Primera comunicación	27/08/2015
14/08/2015	Gastroestéricas	Triquinosis	Trichinella sp.	Buenos Aires	Gral. Pueyrredón y Miramar / Batán y Miramar	27	0	Primera comunicación	17/09/2015
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	Cierre de brote (29/05/2015)	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

<sup>24</sup> Todo establecimiento de salud o profesional de la salud (del subsector público, privado o de la seguridad social) deberá comunicar la sospecha de un brote, con o sin etiología definida, a la autoridad sanitaria correspondiente de su jurisdicción.

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

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

#### III.1. Gastroentéricos

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

###### Diarreas

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 33ª semana epidemiológica

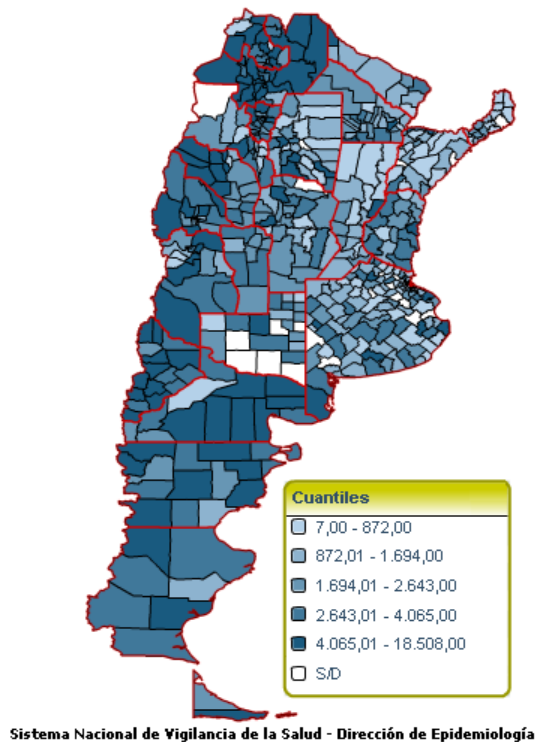
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	10642		12661		10612		
Residentes	17922	620,11	19344	669,31	17362	600,73	-10% ●
<b>Total CABA</b>	<b>28564</b>		<b>32005</b>		<b>27974</b>		
Region Sanitaria I	15674	2387,74	14057	2141,41	12454	1897,21	-11% ●
Region Sanitaria II	7211	2751,89	6300	2404,23	5572	2126,41	-12% ●
Region Sanitaria III	2944	1174,19	3805	1517,59	2731	1089,24	-28% ●
Region Sanitaria IV	15691	2798,69	11379	2029,59	11638	2075,78	2% ●
Region Sanitaria V	43933	1402,76	35897	1146,18	30720	980,88	-14% ●
Region Sanitaria VI	32845	871,45	27281	723,83	28981	768,93	6% ●
Region Sanitaria VII	19521	866,15	19586	869,03	17118	759,53	-13% ●
Region Sanitaria VIII	14150	1230,12	11238	976,97	10556	917,68	-6% ●
Region Sanitaria IX	8186	2625,70	8087	2593,94	8529	2735,71	5% ●
Region Sanitaria X	3654	1130,49	2807	868,44	2205	682,19	-21% ●
Region Sanitaria XI	16404	1390,03	15238	1291,23	14495	1228,27	-5% ●
Region Sanitaria XII	9954	560,53	11718	659,87	10421	586,83	-11% ●
<b>Total PROV. BUENOS</b>	<b>190167</b>	<b>1217,01</b>	<b>167393</b>	<b>1071,27</b>	<b>155420</b>	<b>994,64</b>	<b>-7%</b> ●
Córdoba	65344	1974,81	69398	2097,33	61849	1869,18	-11% ●
Entre Ríos	32388	2620,40	33093	2677,44	33430	2704,71	1% ●
Santa Fe	43713	1368,37	46417	1453,01	39233	1228,13	-15% ●
<b>Centro</b>	<b>360176</b>	<b>1371,82</b>	<b>348306</b>	<b>1326,61</b>	<b>317908</b>	<b>1210,88</b>	<b>-9%</b> ●
Mendoza	54782	3149,97	44200	2541,50	49734	2859,71	13% ●
San Juan	20644	3031,18	26645	3912,31	19079	2801,39	-28% ●
San Luis	14356	3320,77	12097	2798,22	14738	3409,13	22% ●
<b>Cuyo</b>	<b>89782</b>	<b>3147,49</b>	<b>82942</b>	<b>2907,70</b>	<b>83551</b>	<b>2929,05</b>	<b>1%</b> ●
Corrientes	13522	1362,29	13220	1331,86	13812	1391,50	4% ●
Chaco	19436	1841,82	22332	2116,26	22983	2177,95	3% ●
Formosa	10786	2034,47	11019	2078,42	10599	1999,20	-4% ●
Misiones	14064	1276,70	14282	1296,49	13242	1202,08	-7% ●
<b>NEA</b>	<b>57808</b>	<b>1571,04</b>	<b>60853</b>	<b>1653,79</b>	<b>60636</b>	<b>1647,89</b>	<b>0%</b> ●
Catamarca	11912	3238,47	12410	3373,86	10445	2839,64	-16% ●
Jujuy	31451	4671,12	33912	5036,63	30532	4534,63	-10% ●
La Rioja	10190	3054,17	12945	3879,91	9632	2886,93	-26% ●
Salta	61777	5086,87	63234	5206,84	55788	4593,72	-12% ●
Santiago del Estero	29198	3340,71	28538	3265,19	26633	3047,23	-7% ●
Tucumán	51553	3559,83	58652	4050,03	54519	3764,64	-7% ●
<b>NOA</b>	<b>196081</b>	<b>3992,35</b>	<b>209691</b>	<b>4269,46</b>	<b>187549</b>	<b>3818,64</b>	<b>-11%</b> ●
Chubut	17531	3443,47	13792	2709,05	14613	2870,31	6% ●
La Pampa	9870	3085,48	6612	2066,99	6847	2140,46	4% ●
Neuquén	26169	4747,07	23659	4291,76	21029	3814,67	-11% ●
Río Negro	23585	3692,80	20920	3275,53	20053	3139,78	-4% ●
Santa Cruz	9024	3293,86	7696	2809,13	7729	2821,17	0% ●
Tierra del Fuego	7255	5703,44	5648	4440,11	6587	5178,30	17% ●
<b>Sur</b>	<b>93434</b>	<b>3860,75</b>	<b>78327</b>	<b>3236,52</b>	<b>76858</b>	<b>3175,82</b>	<b>-2%</b> ●
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>797281</b>	<b>1987,30</b>	<b>780119</b>	<b>1944,52</b>	<b>726502</b>	<b>1810,90</b>	<b>-7%</b> ●

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

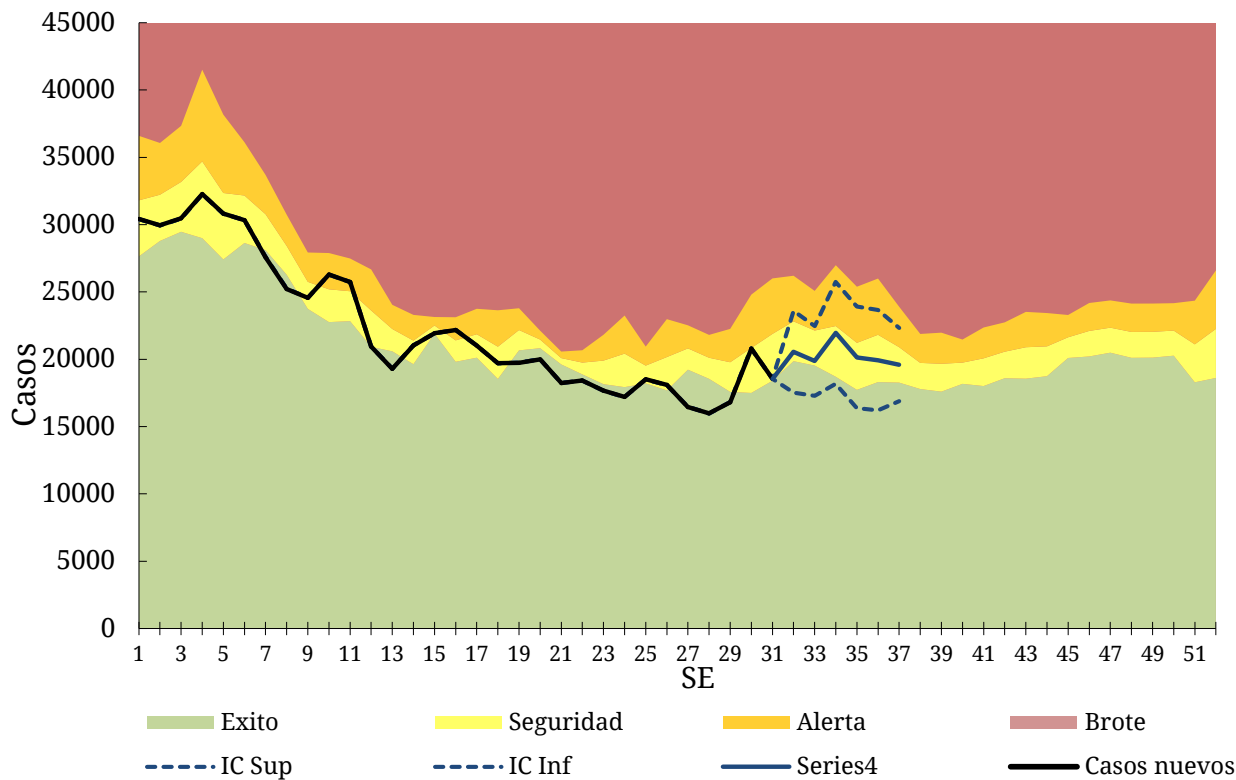
<sup>25</sup> Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 33.

**Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 33 DE 2015. Argentina**



Fuente: SNVS – C2

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



Fuente: SNVS – C2



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

**Botulismo**  
**Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015**

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	0	6	2	5	2
Córdoba	1	0	3	3	2	3
Entre Ríos	0	0	4	3	4	3
Santa Fe	3	0	1	0	-2	0
<b>Centro</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>8</b>
Mendoza	8	4	5	4	-3	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>-3</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	6	0	5	2	-1	2
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>-1</b>	<b>2</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	4	2	0	0	-4	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-4</b>	<b>-2</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>24</b>	<b>6</b>	<b>26</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>8</b>

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

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

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

#### Botulismo del lactante Casos Acumulados hasta la 33ª 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	2	2	-1	-1
Buenos Aires	14	11	10	6	-4	-5
Córdoba	10	6	0	0	-10	-6
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	2	1	2	0	0	-1
<b>Centro</b>	<b>29</b>	<b>21</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>-15</b>	<b>-13</b>
Mendoza	5	3	16	10	11	7
San Juan	1	1	0	0	-1	-1
San Luis	5	5	1	1	-4	-4
<b>Cuyo</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>17</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>2</b>
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	1	0	0	-1	-1
Santiago del Estero	12	7	6	3	-6	-4
Tucumán	2	2	0	0	-2	-2
<b>NOA</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>-8</b>	<b>-7</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	6	5	3	2	-3	-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
<b>Sur</b>	<b>14</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>-5</b>	<b>-8</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>69</b>	<b>51</b>	<b>48</b>	<b>25</b>	<b>-30,4%</b>	<b>-50,9%</b>

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

### III.1.c. Triquinellosis

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

#### Triquinellosis Casos Acumulados hasta la 33ª 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	7	3	5	2
Buenos Aires	316	91	493	188	56,01%	
Córdoba	98	28	30	13	-69,3%	-15
Entre Ríos	9	0	12	0	3	0
Santa Fe	24	0	25	1	1	1
<b>Centro</b>	<b>449</b>	<b>120</b>	<b>567</b>	<b>205</b>	<b>26,28%</b>	<b>70,83%</b>
Mendoza	13	0	5	1	-8	1
San Juan	0	0	6	2	6	2
San Luis	4	0	21	7	17	7
<b>Cuyo</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>32</b>	<b>10</b>	<b>15</b>	<b>10</b>
Corrientes	75	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
<b>NEA</b>	<b>78</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-100%</b>	<b>-1</b>
Catamarca	9	2	0	0	-9	-2
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	0	0	20	7	20	7
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	3	2	3	2
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>23</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>7</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	10	4	9	4
Neuquén	1	0	1	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>4</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>556</b>	<b>123</b>	<b>633</b>	<b>228</b>	<b>13,84%</b>	<b>85,36%</b>

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

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

### III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

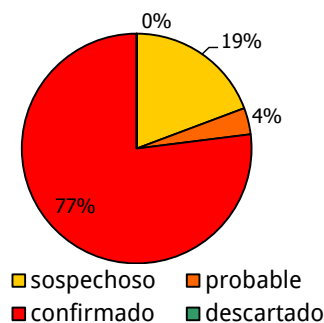
#### III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 33 de 2015 presenta un aumento del 2% 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.

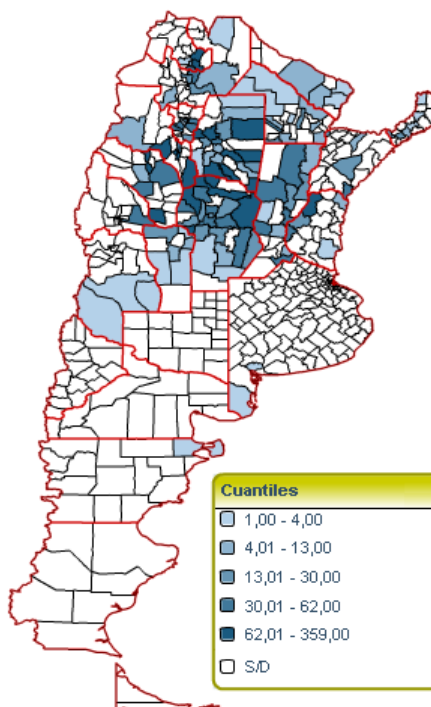
**Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 33ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015**

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	2	0,07	2	0,07					
<b>Total CABA</b>	<b>1</b>		<b>3</b>		<b>2</b>					<b>2</b>	
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									
Region Sanitaria IX	1	0,32									
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>24</b>	<b>0,15</b>	<b>27</b>	<b>0,17</b>	<b>11</b>	<b>0,07</b>	-59% ●	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>0</b>
Córdoba	1252	37,84	1305	39,44	1041	31,46	-20% ●	426	11	604	
Entre Ríos	262	21,20	174	14,08	194	15,70	11% ●	2	6	186	
Santa Fe	763	23,88	587	18,38	518	16,22	-12% ●	204	23	291	
<b>Centro</b>	<b>2302</b>	<b>8,77</b>	<b>2096</b>	<b>7,98</b>	<b>1766</b>	<b>6,73</b>	-16% ●	<b>634</b>	<b>41</b>	<b>1091</b>	<b>0</b>
Mendoza	10	0,58	11	0,63	7	0,40	-36% ●	7			
San Juan	30	4,40	28	4,11	26	3,82	-7% ●	5		21	
San Luis	14	3,24	26	6,01	16	3,70	-38% ●			16	
<b>Cuyo</b>	<b>54</b>	<b>1,89</b>	<b>65</b>	<b>2,28</b>	<b>49</b>	<b>1,72</b>	-25% ●	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>37</b>	<b>0</b>
Corrientes	141	14,21	112	11,28	97	9,77	-13% ●		8	89	
Chaco	163	15,45	59	5,59	71	6,73	20% ●	27	11	33	
Formosa	56	10,56	9	1,70	22	4,15				22	
Misiones	91	8,26	86	7,81	93	8,44	8% ●	6		87	
<b>NEA</b>	<b>451</b>	<b>12,26</b>	<b>266</b>	<b>7,23</b>	<b>283</b>	<b>7,69</b>	6% ●	<b>33</b>	<b>19</b>	<b>231</b>	<b>0</b>
Catamarca	553	150,34	396	107,66	415	112,82	5% ●		13	402	
Jujuy	435	64,61	377	55,99	455	67,58	21% ●	164	2	289	
La Rioja	74	22,18	104	31,17	98	29,37	-6% ●	1	3	94	
Salta	156	12,85	115	9,47	160	13,17	39% ●	23	12	125	
Santiago del Estero	505	57,78	336	38,44	443	50,69	32% ●	77	88	278	
Tucumán	1087	75,06	1088	75,13	1253	86,52	15% ●	3	7	1243	
<b>NOA</b>	<b>2810</b>	<b>57,21</b>	<b>2416</b>	<b>49,19</b>	<b>2824</b>	<b>57,50</b>	17% ●	<b>268</b>	<b>125</b>	<b>2431</b>	<b>0</b>
Chubut	0		1	0,20	1	0,20		1			
La Pampa	1	0,31									
Neuquén	3	0,54	2	0,36							
Río Negro	0		3	0,47	3	0,47				3	
<b>Sur</b>	<b>4</b>	<b>0,17</b>	<b>6</b>	<b>0,25</b>	<b>4</b>	<b>0,17</b>	-33% ●	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>5621</b>	<b>14,01</b>	<b>4849</b>	<b>12,09</b>	<b>4926</b>	<b>12,28</b>	2% ●	<b>948</b>	<b>185</b>	<b>3793</b>	<b>0</b>

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



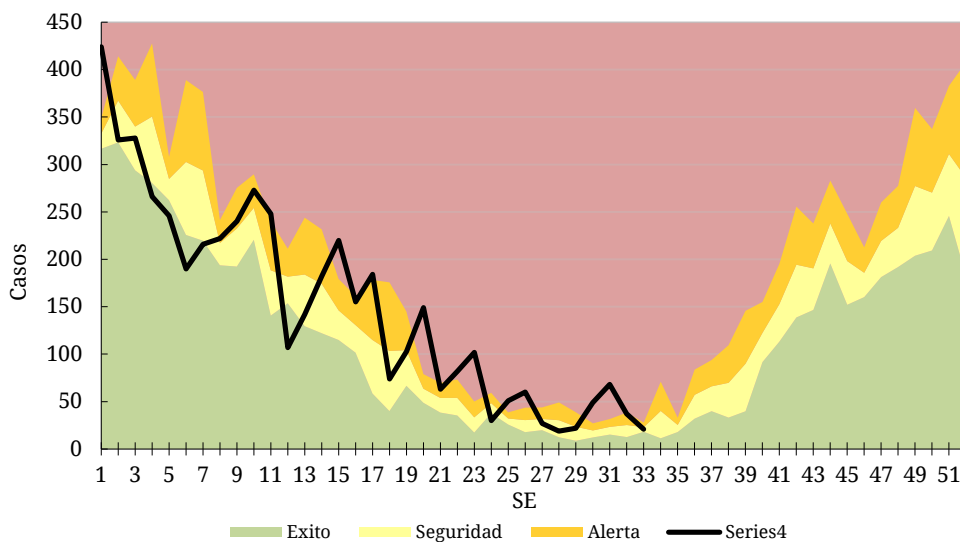
**Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 33 DE 2015. Argentina**



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**



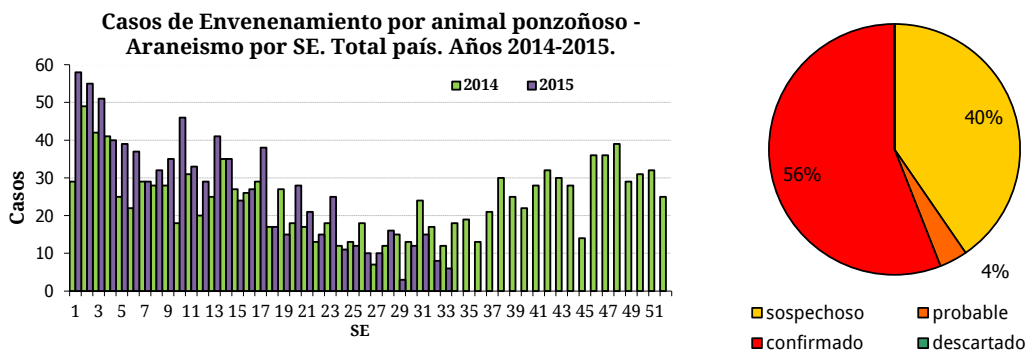
Fuente: SNVS – C2

### III.2.b. Araneísmo

#### Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneismo Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes. Hasta la 33ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015	Criterio Epi				
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D	
No residentes												
Residentes		0,00		0,00		0,00						
<b>Total CABA</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>							
Region Sanitaria I	71	10,82	66	10,05	48	7,312	-27%	●				
Region Sanitaria II	0		0		1	0,382						
Region Sanitaria VI	1	0,027	0		1	0,027						
Region Sanitaria IX	2	0,642	3	0,962	11	3,528						
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>74</b>	<b>0,47</b>	<b>69</b>	<b>0,44</b>	<b>61</b>	<b>0,39</b>	-12%	●	<b>24</b>	<b>3</b>	<b>34</b>	
Córdoba	69	2,09	83	2,51	87	2,63	5%	●	36	1	50	
Entre Ríos	2	0,16	6	0,49	11	0,89	83%	●	1		10	
Santa Fe	10	0,31	15	0,47	10	0,31	-33%	●	6		4	
<b>Centro</b>	<b>155</b>	<b>0,59</b>	<b>173</b>	<b>0,66</b>	<b>169</b>	<b>0,64</b>	-2%	●	<b>67</b>	<b>4</b>	<b>98</b>	<b>0</b>
Mendoza	75	4,31	74	4,26	53	3,05	-28%	●	53			
San Juan	10	1,47	12	1,76	16	2,35	33%	●	7		9	
San Luis	11	2,54	9	2,08	6	1,39					6	
<b>Cuyo</b>	<b>96</b>	<b>3,37</b>	<b>95</b>	<b>3,33</b>	<b>75</b>	<b>2,63</b>	-21%	●	<b>60</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>0</b>
Corrientes	5	0,50	0		1	0,10					1	
Chaco	19	1,80	5	0,47	10	0,95			1	2	7	
Formosa	20	3,77	14	2,64	15	2,83					15	
Misiones	110	9,99	49	4,45	96	8,71	96%	●	19	1	76	
<b>NEA</b>	<b>154</b>	<b>4,19</b>	<b>68</b>	<b>1,85</b>	<b>122</b>	<b>3,32</b>	79%	●	<b>20</b>	<b>3</b>	<b>99</b>	<b>0</b>
Catamarca	37	10,06	20	5,44	45	12,23				7	38	
Jujuy	5	0,74	10	1,49	11	1,63	10%	●	7		4	
La Rioja	12	3,60	6	1,80	42	12,59				2	40	
Salta	16	1,32	16	1,32	17	1,40	6%	●	5	1	11	
Santiago del Estero	236	27,00	249	28,49	279	31,92	12%	●	180	10	89	
Tucumán	31	2,14	41	2,83	39	2,69	-5%	●	3		36	
<b>NOA</b>	<b>337</b>	<b>6,86</b>	<b>342</b>	<b>6,96</b>	<b>433</b>	<b>8,82</b>	27%	●	<b>195</b>	<b>20</b>	<b>218</b>	<b>0</b>
Chubut	11	2,16	6	1,18	7	1,37	17%	●		4	3	
La Pampa	7	2,19										
Neuquén	22	3,99	15	2,72	17	3,08	13%	●	5	1	11	
Río Negro	44	6,89	55	8,61	49	7,67	-11%	●			49	
Santa Cruz	0		3	1,10	1	0,37					1	
<b>Sur</b>	<b>84</b>	<b>3,47</b>	<b>79</b>	<b>3,26</b>	<b>74</b>	<b>3,06</b>	-6%	●	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>64</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>826</b>	<b>2,06</b>	<b>757</b>	<b>1,89</b>	<b>873</b>	<b>2,18</b>	15%	●	<b>347</b>	<b>32</b>	<b>494</b>	<b>0</b>

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



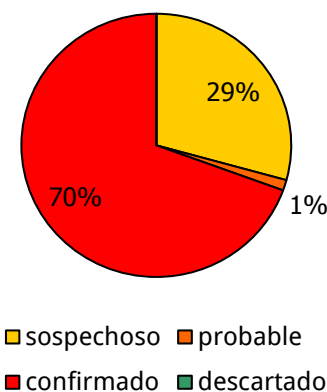
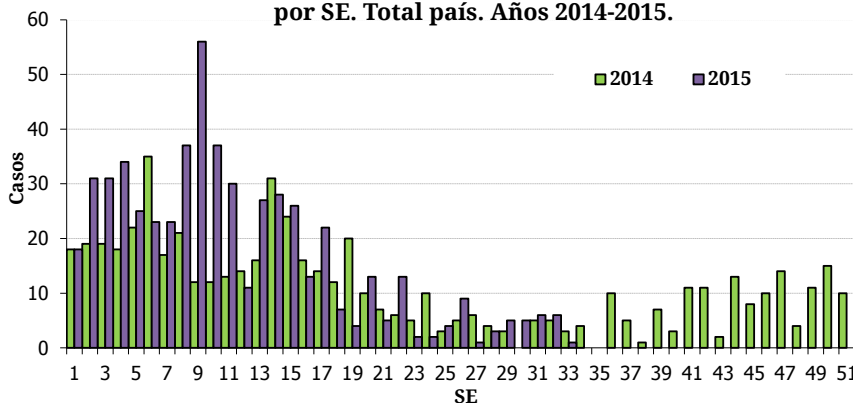
### III.2.c. Ofidismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 33° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes					2						
Residentes	0	0,00	0	0,00	0	0,00					
<b>Total CABA</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>2</b>			<b>1</b>		<b>1</b>	
Region Sanitaria I	5	0,76	3	0,45701	2	0,3047					
Region Sanitaria VI	0		3	0,53509	1	0,1784					
Region Sanitaria IV	1	0,03									
Region Sanitaria IX	1	0,32	0		1	0,3208					
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>7</b>	<b>0,04</b>	<b>6</b>	<b>0,04</b>	<b>4</b>	<b>0,03</b>				<b>4</b>	
Córdoba	17	0,51	21	0,63	27	0,82	29% ●	10	1	16	
Entre Ríos	20	1,62	41	3,32	84	6,80	105% ●	37	4	43	
Santa Fe	18	0,56	12	0,38	15	0,47	25% ●	2		13	
<b>Centro</b>	<b>62</b>	<b>0,24</b>	<b>80</b>	<b>0,30</b>	<b>132</b>	<b>0,50</b>	65% ●	<b>50</b>	<b>5</b>	<b>77</b>	<b>0</b>
Mendoza	3	0,17	4	0,23	1	0,06				1	
San Juan	2	0,29	2	0,29	1	0,15				1	
San Luis	8	1,85	6	1,39	13	3,01		1		12	
<b>Cuyo</b>	<b>13</b>	<b>0,46</b>	<b>12</b>	<b>0,42</b>	<b>15</b>	<b>0,53</b>	25% ●	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0</b>
Corrientes	13	1,31	54	5,44	76	7,66	41% ●			76	
Chaco	21	1,99	6	0,57	33	3,13		8	1	24	
Formosa	64	12,07	20	3,77	40	7,54		1		39	
Misiones	72	6,54	79	7,17	59	5,36	-25% ●	5		54	
<b>NEA</b>	<b>170</b>	<b>4,62</b>	<b>159</b>	<b>4,32</b>	<b>208</b>	<b>5,65</b>	31% ●	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>193</b>	<b>0</b>
Catamarca	11	2,99	5	1,36	6	1,63	20% ●			6	
Jujuy	6	0,89	11	1,63	12	1,78	9% ●	8		4	
La Rioja	2	0,60	0		4	1,20				4	
Salta	28	2,31	31	2,55	31	2,55	0% ●	9	1	21	
Santiago del Estero	106	12,13	97	11,10	115	13,16	19% ●	78		37	
Tucumán	32	2,21	29	2,00	31	2,14	7% ●			31	
<b>NOA</b>	<b>185</b>	<b>3,77</b>	<b>173</b>	<b>3,52</b>	<b>199</b>	<b>4,05</b>	15% ●	<b>95</b>	<b>1</b>	<b>103</b>	<b>0</b>
Chubut	0		1	0,20							
La Pampa	2	0,63									
Neuquén	0		0		1	0,18				1	
Río Negro	1	0,16	0		3	0,47		1		2	
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>0,12</b>	<b>1</b>	<b>0,04</b>	<b>4</b>	<b>0,17</b>		<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>433</b>	<b>1,08</b>	<b>425</b>	<b>1,06</b>	<b>558</b>	<b>1,39</b>	31% ●	<b>161</b>	<b>7</b>	<b>390</b>	<b>0</b>

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

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



### III.3. Enfermedades Vectoriales

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

**Chagas agudo vectorial**  
**Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015**

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

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



### III.3.b. Leishmaniasis cutánea

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

#### Leishmaniasis cutánea Casos Acumulados hasta la 33ª 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	9	9	6	6
Córdoba	0	0	2	2	2	2
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	2	0	1	0	-1	0
<b>Centro</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>15</b>	<b>13</b>	<b>8</b>	<b>9</b>
Mendoza	1	1	0	0	-1	-1
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
Corrientes	3	3	9	9	6	6
Chaco	32	29	34	34	6,25%	17,24%
Formosa	1	1	1	0	0	-1
Misiones	12	12	10	8	-2	-4
<b>NEA</b>	<b>48</b>	<b>45</b>	<b>54</b>	<b>51</b>	<b>12,5%</b>	<b>13,33%</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	8	7	10	7	2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	34	33	68	66	100%	100%
Santiago del Estero	2	2	2	2	0	0
Tucumán	7	7	5	5	-2	-2
<b>NOA</b>	<b>51</b>	<b>49</b>	<b>85</b>	<b>80</b>	<b>66,66%</b>	<b>63,26%</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>107</b>	<b>99</b>	<b>154</b>	<b>144</b>	<b>43,92%</b>	<b>45,45%</b>

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

### III.3.c. Leishmaniasis mucosa

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

**Leishmaniasis mucosa**  
**Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015**

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	3	3	2	2	-1	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>-2</b>	<b>-2</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	1	2	1	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	8	8	1	1	-7	-7
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	1	1	0	0	-1	-1
<b>NOA</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-9</b>	<b>-9</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	1	0	0	-1	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>-11</b>	<b>-12</b>

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

**III.3.d. Leishmaniasis visceral***(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)*

**Leishmaniasis visceral**  
**Casos Acumulados hasta la 33ª 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	3	0	1	0
<b>Centro</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	4	2	3	3	-1	1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	2	0	0	0	-2	0
Misiones	95	6	116	3	22,10%	-3
<b>NEA</b>	<b>101</b>	<b>8</b>	<b>119</b>	<b>6</b>	<b>17,82%</b>	<b>-2</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>109</b>	<b>8</b>	<b>130</b>	<b>7</b>	<b>19,26%</b>	<b>-1</b>

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

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

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

**Paludismo**  
**Casos Acumulados hasta la 33ª 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	1	16	2	5	1
<b>Centro</b>	<b>15</b>	<b>4</b>	<b>25</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>2</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	17	1	16	0	-1	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	1	0	-2	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>-1</b>
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>36</b>	<b>5</b>	<b>44</b>	<b>6</b>	<b>22,22%</b>	<b>1</b>

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

\* La notificación y confirmación de los casos para este evento se presenta por lugar de atención.

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

**III.3.f. Fiebre Recurrente***(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)*

**Fiebre recurrente**  
**Casos Acumulados hasta la 33ª 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	1	1	5	5	4	4
Córdoba	0	0	1	1	1	1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>5</b>

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

### III.3.g. Rickettsiosis

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

#### Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	3	0	3	0
Córdoba	1	0	0	0	-1	0
Entre Ríos	1	0	2	0	1	0
Santa Fe	5	0	1	0	-4	0
<b>Centro</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	3	0	2	0
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	7	0	7	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	2	0	2	0
<b>NOA</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>

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

### III.4. Enfermedades Zoonóticas

#### III.4.a. Psitacosis

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

**Psitacosis**  
**Casos Acumulados hasta la 33ª 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	48	7	12	0	-75%	-7
Córdoba	11	0	17	0	6	0
Entre Ríos	22	11	26	2	4	-9
Santa Fe	31	0	11	0	-20	0
<b>Centro</b>	<b>112</b>	<b>18</b>	<b>67</b>	<b>3</b>	<b>-40,1%</b>	<b>-15</b>
Mendoza	57	23	10	0	-82,4%	-23
San Juan	3	0	0	0	-3	0
San Luis	48	18	40	11	-16,6%	-7
<b>Cuyo</b>	<b>108</b>	<b>41</b>	<b>50</b>	<b>11</b>	<b>-53,7%</b>	<b>-73,1%</b>
Corrientes	11	1	6	0	-5	-1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>-5</b>	<b>-1</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	51	1	24	0	-52,9%	-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
<b>NOA</b>	<b>58</b>	<b>2</b>	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>-51,7%</b>	<b>-2</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	53	47	1	0	-98,1%	-47
Río Negro	0	0	3	1	3	1
Santa Cruz	0	0	6	0	6	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>53</b>	<b>47</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>-79,2%</b>	<b>-46</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>342</b>	<b>109</b>	<b>162</b>	<b>15</b>	<b>-52,6%</b>	<b>-86,2%</b>

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

### III.4.b. Hantavirus

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

#### Hantavirus Casos Acumulados hasta la 33ª 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	7	0	1	-2
Buenos Aires	120	10	170	19	41,66%	9
Córdoba	4	0	10	0	6	0
Entre Ríos	57	3	76	5	33,33%	2
Santa Fe	192	2	289	4	50,52%	2
<b>Centro</b>	<b>379</b>	<b>17</b>	<b>552</b>	<b>28</b>	<b>45,64%</b>	<b>11</b>
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	4	1	2	0	-2	-1
<b>Cuyo</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>-1</b>
Corrientes	2	0	0	0	-2	0
Chaco	20	0	14	1	-6	1
Formosa	6	0	3	0	-3	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
<b>NEA</b>	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>1</b>	<b>-10</b>	<b>1</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	111	2	270	37	143,2%	35
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	66	17	216	41	227,2%	141,1%
Santiago del Estero	1	0	3	0	2	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
<b>NOA</b>	<b>178</b>	<b>19</b>	<b>490</b>	<b>78</b>	<b>175,2%</b>	<b>310,5%</b>
Chubut	35	7	1	0	-34	-7
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	3	0	4	0	1	0
Río Negro	14	4	4	0	-10	-4
Santa Cruz	4	0	1	0	-3	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>58</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>-82,7%</b>	<b>-11</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>648</b>	<b>48</b>	<b>1072</b>	<b>107</b>	<b>65,43%</b>	<b>122,9%</b>

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



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

**Brucelosis**  
**Casos Acumulados hasta la 33ª 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	25	14	6	3	-19	-11
Buenos Aires	93	61	41	21	-55,9%	-65,5%
Córdoba	8	2	16	13	8	11
Entre Ríos	20	6	21	11	1	5
Santa Fe	43	12	26	7	-39,5%	-5
<b>Centro</b>	<b>189</b>	<b>95</b>	<b>110</b>	<b>55</b>	<b>-41,7%</b>	<b>-42,1%</b>
Mendoza	32	1	34	1	6,25%	0
San Juan	8	1	23	2	15	1
San Luis	15	11	6	2	-9	-9
<b>Cuyo</b>	<b>55</b>	<b>13</b>	<b>63</b>	<b>5</b>	<b>14,54%</b>	<b>-8</b>
Corrientes	1	0	5	4	4	4
Chaco	8	5	9	5	1	0
Formosa	24	1	6	0	-18	-1
Misiones	8	0	11	1	3	1
<b>NEA</b>	<b>41</b>	<b>6</b>	<b>31</b>	<b>10</b>	<b>-24,3%</b>	<b>4</b>
Catamarca	21	4	111	31	428,5%	27
Jujuy	1	0	1	0	0	0
La Rioja	12	9	11	1	-1	-8
Salta	20	17	14	6	-6	-11
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
<b>NOA</b>	<b>55</b>	<b>30</b>	<b>137</b>	<b>38</b>	<b>149,0%</b>	<b>26,66%</b>
Chubut	0	0	1	1	1	1
La Pampa	56	18	31	14	-44,6%	-4
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
<b>Sur</b>	<b>57</b>	<b>18</b>	<b>35</b>	<b>17</b>	<b>-38,5%</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>397</b>	<b>162</b>	<b>376</b>	<b>125</b>	<b>-5,28%</b>	<b>-22,8%</b>

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

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

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

#### Fiebre Hemorrágica Argentina Casos Acumulados hasta la 33ª 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	0	0	-2	-1
Buenos Aires	34	3	60	1	76,47%	-2
Córdoba	7	2	8	0	1	-2
Entre Ríos	3	0	5	0	2	0
Santa Fe	124	10	199	2	60,48%	-8
<b>Centro</b>	<b>170</b>	<b>16</b>	<b>272</b>	<b>3</b>	<b>60%</b>	<b>-13</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	2	0	0	0	-2	0
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	2	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>Total ARGENTINA</b>	<b>175</b>	<b>16</b>	<b>275</b>	<b>3</b>	<b>57,14%</b>	<b>-13</b>

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

**III.4.e. Rabia Animal\****(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)*

**Rabia Animal (en gatos, perros y ferrets)**  
**Casos Acumulados hasta la 33ª 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	16	0	5	0
<b>Centro</b>	<b>154</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>-89,6%</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	1	0	0	-1	-1
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
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	11	9	0	6
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	4	0	13	0	9	0
<b>NOA</b>	<b>21</b>	<b>3</b>	<b>53</b>	<b>10</b>	<b>152,3%</b>	<b>7</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	4	0	3	0	-1	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	0	0	5	0	5	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	19	0	23	0	4	0
<b>Sur</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>29,16%</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>200</b>	<b>4</b>	<b>100</b>	<b>10</b>	<b>-50%</b>	<b>6</b>

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

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

### III.4.f. Hidatidosis

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

#### Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 33ª 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	24	24	-31,4	-27,2
Buenos Aires	127	32	127	30	0%	-6,25%
Córdoba	22	16	6	4	-16	-12
Entre Ríos	20	17	23	17	3	0
Santa Fe	19	3	33	2	73,68%	-1
<b>Centro</b>	<b>223</b>	<b>101</b>	<b>213</b>	<b>77</b>	<b>-4,48%</b>	<b>-23,7%</b>
Mendoza	47	2	40	0	-14,8%	-2
San Juan	17	7	33	11	16	4
San Luis	4	4	7	4	3	0
<b>Cuyo</b>	<b>68</b>	<b>13</b>	<b>80</b>	<b>15</b>	<b>17,64%</b>	<b>2</b>
Corrientes	5	4	6	2	1	-2
Chaco	4	0	2	0	-2	0
Formosa	1	0	2	2	1	2
Misiones	3	1	5	0	2	-1
<b>NEA</b>	<b>13</b>	<b>5</b>	<b>15</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>-1</b>
Catamarca	10	8	5	5	-5	-3
Jujuy	12	1	4	0	-8	-1
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	34	28	25	24	-26,4%	-14,2%
Santiago del Estero	14	14	10	9	-4	-5
Tucumán	16	16	14	13	-2	-3
<b>NOA</b>	<b>87</b>	<b>68</b>	<b>58</b>	<b>51</b>	<b>-33,3%</b>	<b>-25%</b>
Chubut	45	24	27	9	-40%	-15
La Pampa	13	2	21	3	8	1
Neuquén	39	37	43	37	10,25%	0%
Río Negro	12	12	25	23	13	11
Santa Cruz	6	2	3	1	-3	-1
Tierra del Fuego	10	0	1	0	-9	0
<b>Sur</b>	<b>125</b>	<b>77</b>	<b>120</b>	<b>73</b>	<b>-4%</b>	<b>-5,19%</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>516</b>	<b>264</b>	<b>486</b>	<b>220</b>	<b>-5,81%</b>	<b>-16,6%</b>

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

### III.4.g. Leptospirosis

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

#### Leptospirosis Casos Acumulados hasta la 33ª 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	14	1	7	0
Buenos Aires	174	35	264	38	51,72%	8,571%
Córdoba	39	8	110	11	182,0%	3
Entre Ríos	122	20	146	31	19,67%	55%
Santa Fe	505	41	998	66	97,62%	60,97%
<b>Centro</b>	<b>847</b>	<b>105</b>	<b>1532</b>	<b>147</b>	<b>80,87%</b>	<b>40%</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	16	1	6	0	-10	-1
<b>Cuyo</b>	<b>16</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>-10</b>	<b>-1</b>
Corrientes	30	1	20	2	-10	1
Chaco	52	6	29	2	-44,2%	-4
Formosa	1	0	1	0	0	0
Misiones	10	0	19	0	9	0
<b>NEA</b>	<b>93</b>	<b>7</b>	<b>69</b>	<b>4</b>	<b>-25,8%</b>	<b>-3</b>
Catamarca	1	0	1	0	0	0
Jujuy	59	1	139	3	135,5%	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	34	4	83	2	144,1%	-2
Santiago del Estero	1	0	3	0	2	0
Tucumán	2	1	0	0	-2	-1
<b>NOA</b>	<b>97</b>	<b>6</b>	<b>226</b>	<b>5</b>	<b>132,9%</b>	<b>-1</b>
Chubut	4	0	1	0	-3	0
La Pampa	3	1	3	0	0	-1
Neuquén	14	3	10	1	-4	-2
Río Negro	11	1	14	3	3	2
Santa Cruz	1	0	2	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>33</b>	<b>5</b>	<b>30</b>	<b>4</b>	<b>-9,09%</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1086</b>	<b>124</b>	<b>1863</b>	<b>160</b>	<b>71,54%</b>	<b>29,03%</b>

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

### III.4.h. Carbunco Cutáneo

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

#### Carbunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

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

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

### III.5. Intoxicaciones

#### III.5.a. Monóxido de carbono

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

**Intoxicación por Monóxido**  
**Casos Acumulados hasta la 33ª 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	154	68	152	57	-1,29	-16,1
Buenos Aires	271	248	172	145	-36,5%	-41,5%
Córdoba	106	34	91	43	-14,1%	26,47%
Entre Ríos	18	17	20	19	2	2
Santa Fe	12	10	9	9	-3	-1
<b>Centro</b>	<b>561</b>	<b>377</b>	<b>444</b>	<b>273</b>	<b>-20,8%</b>	<b>-27,5%</b>
Mendoza	128	0	126	0	-1,56%	0
San Juan	88	44	65	23	-26,1%	-47,7%
San Luis	36	28	52	43	44,44%	53,57%
<b>Cuyo</b>	<b>252</b>	<b>72</b>	<b>243</b>	<b>66</b>	<b>-3,57%</b>	<b>-8,33%</b>
Corrientes	2	0	7	0	5	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	4	0	1	0	-3	0
Misiones	8	0	4	0	-4	0
<b>NEA</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>0</b>
Catamarca	22	0	16	0	-6	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	50	0	41	0	-18%	0
Santiago del Estero	50	0	53	0	6%	0
Tucumán	67	60	87	72	29,85%	20%
<b>NOA</b>	<b>189</b>	<b>60</b>	<b>197</b>	<b>72</b>	<b>4,232%</b>	<b>20%</b>
Chubut	86	17	72	13	-16,2%	-4
La Pampa	1	1	0	0	-1	-1
Neuquén	161	27	109	17	-32,2%	-10
Río Negro	102	91	73	67	-28,4%	-26,3%
Santa Cruz	31	27	6	6	-25	-21
Tierra del Fuego	2	0	7	0	5	0
<b>Sur</b>	<b>383</b>	<b>163</b>	<b>267</b>	<b>103</b>	<b>-30,2%</b>	<b>-36,8%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1399</b>	<b>672</b>	<b>1163</b>	<b>514</b>	<b>-16,8%</b>	<b>-23,5%</b>

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

### III.5.b. Plaguicidas

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

#### Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 33ª 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	19	3	7	3	-12	0
Buenos Aires	92	65	112	89	21,73%	36,92%
Córdoba	105	56	56	23	-46,6%	-58,9%
Entre Ríos	22	22	50	31	127,2%	40,90%
Santa Fe	27	12	24	9	-11,1%	-3
<b>Centro</b>	<b>265</b>	<b>158</b>	<b>249</b>	<b>155</b>	<b>-6,03%</b>	<b>-1,89%</b>
Mendoza	37	0	31	0	-16,2%	0
San Juan	7	2	4	1	-3	-1
San Luis	21	0	11	0	-10	0
<b>Cuyo</b>	<b>65</b>	<b>2</b>	<b>46</b>	<b>1</b>	<b>-29,2%</b>	<b>-1</b>
Corrientes	12	0	32	0	20	0
Chaco	143	0	110	0	-23,0%	0
Formosa	1	0	2	0	1	0
Misiones	54	0	109	0	101,8%	0
<b>NEA</b>	<b>210</b>	<b>0</b>	<b>253</b>	<b>0</b>	<b>20,47%</b>	<b>0</b>
Catamarca	29	0	11	0	-18	0
Jujuy	82	60	62	13	-24,3%	-78,3%
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	32	0	44	1	37,5%	1
Santiago del Estero	30	0	27	1	-10%	1
Tucumán	106	94	230	221	116,9%	135,1%
<b>NOA</b>	<b>279</b>	<b>154</b>	<b>375</b>	<b>236</b>	<b>34,40%</b>	<b>53,24%</b>
Chubut	56	1	145	0	158,9%	-1
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	1	0	3	0	2	0
Río Negro	2	2	5	5	3	3
Santa Cruz	2	0	0	0	-2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>63</b>	<b>3</b>	<b>153</b>	<b>5</b>	<b>142,8%</b>	<b>2</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>882</b>	<b>317</b>	<b>1076</b>	<b>397</b>	<b>21,99%</b>	<b>25,23%</b>

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



### III.6. Infecciones de transmisión sexual

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

**Secrecion Genital En Mujeres**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta**  
**la 33° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015**

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	58	
Residentes	163	5,64
<b>Total CABA</b>	<b>221</b>	
Region Sanitaria I	14	2,13
Region Sanitaria II	19	7,25
Region Sanitaria III	5	1,99
Region Sanitaria IV	4	0,71
Region Sanitaria V	11	0,35
Region Sanitaria VI	138	3,66
Region Sanitaria VII	269	11,94
Region Sanitaria VIII	55	4,78
Region Sanitaria IX	16	5,13
Region Sanitaria X	227	70,23
Region Sanitaria XI	147	12,46
Region Sanitaria XII	18	1,01
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>923</b>	<b>5,91</b>
Córdoba	677	20,46
Entre Ríos	1138	92,07
Santa Fe	178	5,57
<b>Centro</b>	<b>3137</b>	<b>11,95</b>
San Juan	1022	150,06
San Luis	14	3,24
<b>Cuyo</b>	<b>1036</b>	<b>36,32</b>
Corrientes	565	56,92
Chaco	3710	351,57
Formosa	252	47,53
Misiones	10	0,91
<b>NEA</b>	<b>4537</b>	<b>123,30</b>
Catamarca	10	2,72
Jujuy	273	40,55
La Rioja	1	0,30
Salta	4679	385,28
Santiago del Estero	792	90,62
Tucumán	665	45,92
<b>NOA</b>	<b>6420</b>	<b>130,72</b>
Chubut	31	6,09
La Pampa	320	100,04
Neuquén	184	33,38
Río Negro	250	39,14
Santa Cruz	19	6,94
Tierra del Fuego	342	268,86
<b>Sur</b>	<b>1146</b>	<b>47,35</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>16276</b>	<b>40,57</b>

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

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

**Secrecion Genital Purulenta En Varones**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la**  
**33° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015**

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	28	
Residentes	51	1,76
<b>Total CABA</b>	<b>79</b>	
Region Sanitaria I	2	0,30
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	16	0,42
Region Sanitaria VIII	3	0,13
Region Sanitaria VII	1	0,09
Region Sanitaria IX	10	3,21
Region Sanitaria X	2	0,62
Region Sanitaria XI	45	3,81
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>158</b>	<b>1,01</b>
Córdoba	162	4,90
Entre Ríos	35	2,83
Santa Fe	57	1,78
<b>Centro</b>	<b>491</b>	<b>1,87</b>
San Juan	46	6,75
<b>Cuyo</b>	<b>46</b>	<b>1,61</b>
Corrientes	61	6,15
Chaco	75	7,11
Formosa	18	3,40
<b>NEA</b>	<b>154</b>	<b>4,19</b>
Catamarca	10	2,72
Jujuy	3	0,45
Salta	63	5,19
Santiago del Estero	38	4,35
Tucumán	37	2,55
<b>NOA</b>	<b>151</b>	<b>3,07</b>
Chubut		
La Pampa	7	2,19
Neuquén	18	3,27
Río Negro	47	7,36
Santa Cruz	2	0,73
Tierra del Fuego	23	18,08
<b>Sur</b>	<b>97</b>	<b>4,01</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>939</b>	<b>2,34</b>

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

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

**Secrecion Genital Sin Especificar en Varones  
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes. Hasta la  
33° semana epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015**

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	29	
Residentes	70	2,42
<b>Total CABA</b>	<b>99</b>	
Region Sanitaria I	8	1,22
Region Sanitaria III	8	3,19
Region Sanitaria IV	4	0,71
Region Sanitaria V	14	0,45
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	40	12,38
Region Sanitaria XI	20	1,69
Region Sanitaria XII	15	0,84
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>130</b>	<b>0,83</b>
Córdoba	135	4,08
Entre Ríos	80	6,47
Santa Fe	269	8,42
<b>Centro</b>	<b>713</b>	<b>2,72</b>
San Juan	27	3,96
<b>Cuyo</b>	<b>27</b>	<b>0,95</b>
Corrientes	194	19,54
Chaco	282	26,72
Formosa	37	6,98
Misiones	1	0,09
<b>NEA</b>	<b>514</b>	<b>13,97</b>
Catamarca	210	57,09
Jujuy	39	5,79
Salta	107	8,81
Santiago del Estero	17	1,95
Tucumán	349	24,10
<b>NOA</b>	<b>722</b>	<b>14,70</b>
Chubut	4	0,79
La Pampa	8	2,50
Neuquén	44	7,98
Río Negro	29	4,54
Santa Cruz	12	4,38
Tierra del Fuego	55	43,24
<b>Sur</b>	<b>152</b>	<b>6,28</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>2128</b>	<b>5,30</b>

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

### III.7. Eventos de transmisión vertical

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

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

Se presenta a continuación los datos presentados para Sífilis Congénita y, Chagas Agudo Congénito hasta la SE 33 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 33<sup>a</sup> semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	109	51	180	54	65,13	5,882
Buenos Aires	235	180	275	228	17,02%	26,66%
Córdoba	86	78	102	53	18,60%	-32,0%
Entre Ríos	7	6	12	10	5	4
Santa Fe	77	17	62	8	-19,4%	-9
<b>Centro</b>	<b>514</b>	<b>332</b>	<b>631</b>	<b>353</b>	<b>22,76%</b>	<b>6,325%</b>
La Rioja	45	3	34	3	-24,4%	0
Mendoza	45	12	82	19	82,22%	7
San Juan	8	6	3	0	-5	-6
San Luis	98	21	119	22	21,42%	1
<b>Cuyo</b>	<b>34</b>	<b>22</b>	<b>37</b>	<b>18</b>	<b>8,823%</b>	<b>-4</b>
Corrientes	139	28	93	21	-33,0%	-7
Chaco	26	10	21	21	-5	11
Formosa	149	38	222	39	48,99%	2,631%
Misiones	348	98	373	99	7,183%	1,020%
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Catamarca	34	9	51	4	50%	-5
Jujuy	8	6	9	1	1	-5
Salta	26	22	81	35	211,5%	59,09%
Santiago del Estero	5	1	6	4	1	3
Tucumán	120	68	156	61	30%	-10,2%
<b>NOA</b>	<b>193</b>	<b>106</b>	<b>304</b>	<b>106</b>	<b>57,51%</b>	<b>0%</b>
Chubut	1	0	3	3	2	3
La Pampa	5	0	7	0	2	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
<b>Sur</b>	<b>22</b>	<b>9</b>	<b>26</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1175</b>	<b>566</b>	<b>1453</b>	<b>588</b>	<b>23,65%</b>	<b>3,886%</b>

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

### III.7.b. Chagas Agudo Congénito

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

#### Chagas agudo congénito Casos Acumulados hasta la 33ª 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	148	5	131	5	-11,4	0
Buenos Aires	198	29	196	16	-1,01%	-13
Córdoba	44	7	29	8	-34,0%	1
Entre Ríos	4	2	2	1	-2	-1
Santa Fe	222	6	205	3	-7,65%	-3
<b>Centro</b>	<b>616</b>	<b>49</b>	<b>563</b>	<b>33</b>	<b>-8,60%</b>	<b>-32,6%</b>
Mendoza	345	15	190	4	-44,9%	-11
San Juan	8	6	76	2	850%	-4
San Luis	75	2	40	5	-46,6%	3
<b>Cuyo</b>	<b>428</b>	<b>23</b>	<b>306</b>	<b>11</b>	<b>-28,5%</b>	<b>-12</b>
Corrientes	17	3	0	0	-17	-3
Chaco	75	12	14	9	-81,3%	-3
Formosa	51	9	27	3	-47,0%	-6
Misiones	38	2	32	4	-15,7%	2
<b>NEA</b>	<b>181</b>	<b>26</b>	<b>73</b>	<b>16</b>	<b>-59,6%</b>	<b>-10</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	16	0	14	0
La Rioja	25	16	3	0	-22	-16
Salta	168	9	124	7	-26,1%	-2
Santiago del Estero	16	0	9	0	-7	0
Tucumán	113	4	103	6	-8,84%	2
<b>NOA</b>	<b>324</b>	<b>29</b>	<b>255</b>	<b>13</b>	<b>-21,2%</b>	<b>-16</b>
Chubut	27	0	6	3	-21	3
La Pampa	14	1	2	1	-12	0
Neuquén	24	1	25	0	1	-1
Río Negro	12	4	12	0	0	-4
Santa Cruz	13	0	18	2	5	2
Tierra del Fuego	14	0	11	0	-3	0
<b>Sur</b>	<b>104</b>	<b>6</b>	<b>74</b>	<b>6</b>	<b>-28,8%</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1653</b>	<b>133</b>	<b>1271</b>	<b>79</b>	<b>-23,1%</b>	<b>-40,6%</b>

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

\* **Definición de caso:** Todo niño menor de 18 meses hijo de madre con diagnóstico de Chagas crónico

### III.8. Hepatitis virales

#### III.8.a. Hepatitis B

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

**Hepatitis B**  
**Casos Acumulados hasta la 33ª 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	41	39	37	36	-9,75	-7,69
Buenos Aires	111	102	91	52	-18,0%	-49,0%
Córdoba	53	15	43	35	-18,8%	20
Entre Ríos	36	5	4	0	-32	-5
Santa Fe	56	31	77	8	37,5%	-23
<b>Centro</b>	<b>297</b>	<b>192</b>	<b>252</b>	<b>131</b>	<b>-15,1%</b>	<b>-31,7%</b>
Mendoza	102	29	125	0	22,54%	-29
San Juan	4	1	5	0	1	-1
San Luis	22	21	31	13	40,90%	-8
<b>Cuyo</b>	<b>128</b>	<b>51</b>	<b>161</b>	<b>13</b>	<b>25,78%</b>	<b>-74,5%</b>
Corrientes	1	0	2	0	1	0
Chaco	35	34	45	12	28,57%	-22
Formosa	5	2	2	1	-3	-1
Misiones	189	176	237	21	25,39%	-88,0%
<b>NEA</b>	<b>230</b>	<b>212</b>	<b>286</b>	<b>34</b>	<b>24,34%</b>	<b>-83,9%</b>
Catamarca	1	1	2	2	1	1
Jujuy	29	19	30	13	3,448%	-6
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	58	55	75	24	29,31%	-56,3%
Santiago del Estero	0	0	3	2	3	2
Tucumán	18	14	37	8	105,5%	-6
<b>NOA</b>	<b>106</b>	<b>89</b>	<b>148</b>	<b>49</b>	<b>39,62%</b>	<b>-44,9%</b>
Chubut	30	3	22	1	-26,6%	-2
La Pampa	2	2	3	0	1	-2
Neuquén	7	7	21	2	14	-5
Río Negro	119	23	148	6	24,36%	-17
Santa Cruz	2	1	1	0	-1	-1
Tierra del Fuego	0	0	3	1	3	1
<b>Sur</b>	<b>160</b>	<b>36</b>	<b>198</b>	<b>10</b>	<b>23,75%</b>	<b>-26</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>921</b>	<b>580</b>	<b>1045</b>	<b>237</b>	<b>13,46%</b>	<b>-59,1%</b>

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

### III.8.b. Hepatitis C

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

#### Hepatitis C Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	23	23	25	25	2	2
Buenos Aires	59	56	53	25	-10,1%	-55,3%
Córdoba	21	5	40	36	90,47%	31
Entre Ríos	9	2	4	1	-5	-1
Santa Fe	106	55	104	55	-1,88%	0%
<b>Centro</b>	<b>218</b>	<b>141</b>	<b>226</b>	<b>142</b>	<b>3,669%</b>	<b>0,709%</b>
Mendoza	31	11	63	0	103,2%	-11
San Juan	16	1	29	9	13	8
San Luis	19	19	37	11	94,73%	-8
<b>Cuyo</b>	<b>66</b>	<b>31</b>	<b>129</b>	<b>20</b>	<b>95,45%</b>	<b>-35,4%</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	41	24	33	6	-19,5%	-18
Formosa	0	0	2	0	2	0
Misiones	2	0	19	5	17	5
<b>NEA</b>	<b>43</b>	<b>24</b>	<b>54</b>	<b>11</b>	<b>25,58%</b>	<b>-13</b>
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	12	5	-7	-14
Santiago del Estero	2	2	2	1	0	-1
Tucumán	27	27	34	24	25,92%	-11,1%
<b>NOA</b>	<b>51</b>	<b>51</b>	<b>59</b>	<b>30</b>	<b>15,68%</b>	<b>-41,1%</b>
Chubut	4	2	4	1	0	-1
La Pampa	1	1	3	1	2	0
Neuquén	1	1	9	0	8	-1
Río Negro	25	12	23	6	-2	-6
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	2	2	2	2
<b>Sur</b>	<b>31</b>	<b>16</b>	<b>42</b>	<b>10</b>	<b>35,48%</b>	<b>-6</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>409</b>	<b>263</b>	<b>510</b>	<b>213</b>	<b>24,69%</b>	<b>-19,0%</b>

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



### III.8.c. Hepatitis A

#### Hepatitis A Casos Acumulados hasta la 33ª 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	2	6	4	4	2
Buenos Aires	13	9	29	14	16	5
Córdoba	12	4	12	1	0	-3
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	3	0	24	2	21	2
<b>Centro</b>	<b>31</b>	<b>15</b>	<b>71</b>	<b>21</b>	<b>129,0%</b>	<b>6</b>
Mendoza	11	0	18	0	7	0
San Juan	1	1	1	0	0	-1
San Luis	1	0	4	0	3	0
<b>Cuyo</b>	<b>13</b>	<b>1</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>-1</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	1	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	0	14	1	8	1
La Rioja	1	0	12	11	11	11
Salta	43	24	36	16	-16,2%	-8
Santiago del Estero	3	1	1	0	-2	-1
Tucumán	2	0	1	0	-1	0
<b>NOA</b>	<b>55</b>	<b>25</b>	<b>64</b>	<b>28</b>	<b>16,36%</b>	<b>12%</b>
Chubut	5	2	6	0	1	-2
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	2	0	2	0	0	0
Río Negro	7	1	2	0	-5	-1
Santa Cruz	1	0	2	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>15</b>	<b>3</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>-3</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>115</b>	<b>44</b>	<b>171</b>	<b>49</b>	<b>48,69%</b>	<b>11,36%</b>

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

### III.9. Otros eventos

#### III.9.a. Lepra

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

**Lepra**  
**Casos Acumulados hasta la 33ª 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	12	12	9	7	-3	-5
Buenos Aires	29	23	29	29	0%	26,08%
Córdoba	6	6	5	5	-1	-1
Entre Ríos	1	0	1	1	0	1
Santa Fe	26	11	18	13	-8	2
<b>Centro</b>	<b>74</b>	<b>52</b>	<b>62</b>	<b>55</b>	<b>-16,2%</b>	<b>5,769%</b>
Mendoza	1	1	0	0	-1	-1
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	1	0	0	-1	-1
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>-2</b>
Corrientes	24	24	16	16	-8	-8
Chaco	23	23	28	28	21,73%	21,73%
Formosa	10	9	30	30	20	21
Misiones	39	24	35	29	-10,2%	20,83%
<b>NEA</b>	<b>96</b>	<b>80</b>	<b>109</b>	<b>103</b>	<b>13,54%</b>	<b>28,75%</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	2	2	0	0	-2
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	5	4	6	4	1	0
Santiago del Estero	10	10	17	16	7	6
Tucumán	11	11	12	10	1	-1
<b>NOA</b>	<b>29</b>	<b>28</b>	<b>37</b>	<b>30</b>	<b>27,58%</b>	<b>7,142%</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	2	2	0	0	-2	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>-2</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>203</b>	<b>164</b>	<b>208</b>	<b>188</b>	<b>2,463%</b>	<b>14,63%</b>

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



## **IV. INFORME ESPECIAL**

En preparación.