

ISSN 2422-698X {en línea}  
ISSN 2422-6998 {correo electrónico}



Ministerio de  
Salud  
Presidencia  
de la Nación

# BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción  
y programas sanitarios

---

N° 279 - SE 40 - Octubre 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 .....	12
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 .....	59
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 35/2014	Conf. Acum. SE 35/2014	Notif. Acum. SE 35/2015	Conf. Acum. SE 35/2015	Notif. Cuatrimestre 36-39/2015	Conf. Cuatrimestre 36-39/2015
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	9033	0	7868	0	183	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	3	0	4	0	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	10	5	11	4	1	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>	4	0	4	1	1	1
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana <sup>1</sup>	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets <sup>1</sup>	325	4	106	11	6	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 35.

## Referencias:

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

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

Las referencias se indicaron con tres colores:



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

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

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

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

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

Grupo	Eventos	Acum SE 35/2014	Acum SE 35/2015	Semana 35/2015	Cuatrisemana 36-39/2015	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	4968	5047	57		4761,0	1,06
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	794	902	12		850,0	1,06
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	429	577	3		488,0	1,18
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo <sup>1</sup>	19	25	0	<b>0</b>		6
	Botulismo del Lactante <sup>1</sup>	66	49	1	<b>1</b>		-25,7%
	Triquinelosis <sup>1</sup>	674	747	43	<b>97</b>		10,83%
	Diarreas	825657	771019	15955		844643,0	0,91
	Diarreas agudas sanguinolientas	1445	1456	16		906,0	1,61
	Fiebre tifoidea y paratifóidea	3	4	0		8,6	
	Intox. por moluscos	0	1	0		3,2	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	<b>Año 2014</b>	notif. SE38: 289		<b>Año 2015</b>	notif. SE38: 228	
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados <sup>1</sup>	1212	1510	35	<b>93</b>		24,58%
	Chagas agudo congénito notificados <sup>1</sup>	1711	1393	43	<b>87</b>		-18,5%
	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>	965	1071	16	<b>54</b>		10,98%
	Hepatitis C <sup>1</sup>	416	545	16	<b>23</b>		31,00%
	Hepatitis D <sup>1</sup>	2	1	0	<b>0</b>		
	Hepatitis E <sup>1</sup>	12	3	0	<b>0</b>		-9
	Hepatitis Sin Especificar <sup>1</sup>	178	197	1	<b>2</b>		10,67%
	Hepatitis A <sup>1</sup>	125	173	5	<b>10</b>		38,4%
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar	4167	228	2		2888,0	0,08
	Secreción Genital en mujeres	91	17444	519			
	Secreción Genital Purulenta en varones	22	964	8			
	Secreción Genital Sin especificar en varones	20	2353	79			
	Infección por VIH*	<b>Año 2011: 6329</b>			<b>Año 2012: 5865</b>		
SIDA*	<b>Año 2011: 1590</b>			<b>Año 2012: 1152</b>			
Inmunoprevenibles	Coqueluche	<b>Año 2015</b>	notif. SE36: 7118		conf. SE36: 665		
	Parotiditis	2623	5292	282		3159,0	1,68
	Varicela	52792	59200	2530		77617,0	0,76
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	5546	5147	78		5546,0	0,93
	Intox. por Monóxido De Carbono <sup>1</sup>	1486	1249	11			-15,9%
	Intox. por Plaguicidas <sup>1</sup>	922	1107	8			20,06%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	128	80	3		120,4	0,66
	Mening. bacteriana por otros agentes	93	79	0		105,2	0,75
	Mening. bacteriana sin especificar agente	205	184	6		214,0	0,86
	Mening. micóticas y parasitarias	32	32	0		27,4	
	Mening. por Haemophilus influenzae	59	65	0		34,2	
	Mening. por otros virus	69	60	2		65,2	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	109	96	1		126,2	0,76
	Mening. sin especificar etiología	256	261	4		236,0	1,11
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	131	88	0		101,8	0,86
	Mening. virales sin esp. agente	485	446	5		435,0	1,03
	Mening. virales urleanas	0	3	1		0,4	
	Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	244232	238600	6594		258964,0
Enfermedad Tipo Influenza (ETI)		747097	701904	23324		895357,0	0,78
IRAG (IRA internada)		43513	41062	1419		30018,0	1,37
Virus Sincicial Respiratorio		14242	12253	156			
Influenza A		1596	1517	158			
Influenza B		421	120	7			
Virus Respiratorios		48070	49073	1351			
Neumonía		131821	132183	4743		164762,0	0,80
Vectoriales	Chagas agudo vectorial <sup>1</sup>	2	2	0	<b>0</b>		0
	Dengue grave	0	0	0	<b>0</b>	0	
	Leishmaniasis Cutánea <sup>1</sup>	115	189	21	<b>37</b>		64,34%
	Leishmaniasis Mucosa <sup>1</sup>	18	6	1	<b>0</b>		-12
	Leishmaniasis Visceral <sup>1</sup>	113	134	6	<b>13</b>		18,58%
	Paludismo <sup>1</sup>	40	46	2	<b>1</b>		15%
	Rickettsiosis <sup>1</sup>	17	17	0	<b>3</b>		0
	Encefalitis de San Luis	Evento desarrollado en pág. 8 del Boletín.					
	Fiebre Chikunguña	Evento desarrollado en pág. 15 del Boletín.					
Dengue	Evento desarrollado en pág. 11 del Boletín.						
Zoonóticas	Bruceosis <sup>1</sup>	392	391	9	<b>17</b>		-0,25%
	Fiebre Hemorrágica Argentina <sup>1</sup>	177	267	3	<b>18</b>		50,84%
	Hantavirus <sup>1</sup>	651	1118	32	<b>85</b>		71,73%
	Hidatidosis <sup>1</sup>	534	504	13	<b>31</b>		-5,61%
	Leptospirosis <sup>1</sup>	1080	1873	40	<b>91</b>		73,42%
	Psitacosis <sup>1</sup>	332	166	4	<b>6</b>		-50%
Otros eventos	Lepra <sup>1</sup>	204	234	13	<b>8</b>		14,70%
	Tuberculosis**	<b>Año 2012: 9070</b>			<b>Año 2013: 9018</b>		

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

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

(1)- Datos resultado de la integración de casos notificados al SNV5 modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 35.



## 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 durante el 2015 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 del 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 38<sup>2</sup> del 2015 se notificaron un total de 3096 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), 1669 fueron descartados y los restantes 990 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, Córdoba, 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 38 un total de 1161 casos, de los cuales 19 fueron confirmados, 20 se clasifican como probables, 111 fueron descartados y los

<sup>2</sup> Se incluyeron en este análisis los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 27/09/2015.



1014 restantes se encuentran en estudio (de los cuales 856 cuentan con una primera prueba negativa).

Por último, en el marco de la vigilancia de dengue y otros arbovirus y meningoencefalitis, hasta la SE38 fueron investigados 81 casos para Fiebre amarilla y 1311 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	38	2739	113	182	357	66	76
Fiebre chikungunya	38	941	1	0	220	18	19
Fiebre amarilla	38	74	2	0	7	0	0
Encefalitis de San Luis	38	1267	48	7	96	9	0
Fiebre del Nilo Occidental	38	1217	44	0	94	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 identificaron casos aislados sin

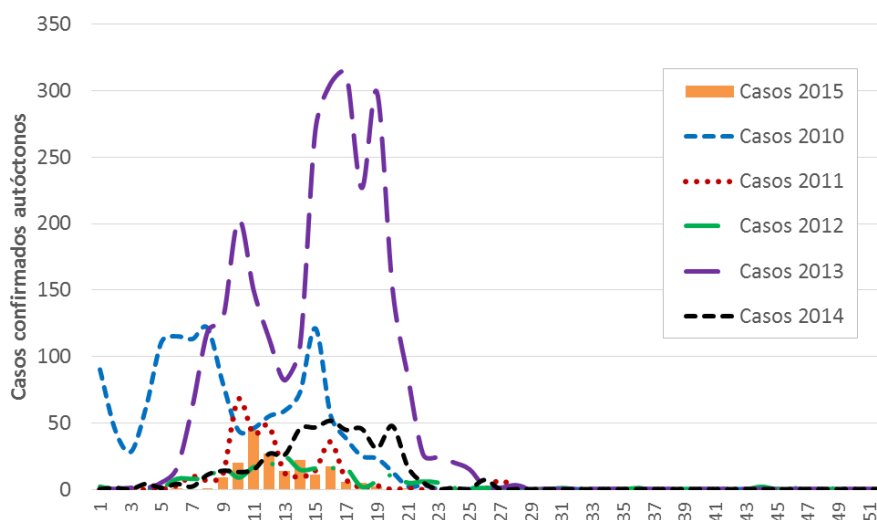
<sup>3</sup> Corresponde a casos notificados sin registro de viajes en el SNVS.

<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.



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 *Alouatta caraya* en Misiones y Corrientes, con casos en humanos sin inmunización previa en Misiones.

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

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

Más recientemente, en el 2013, se comprobaron los primeros casos autóctonos en América de **fiebre chikungunya** (CHIK), enfermedad emergente causada por un Arbovirus, 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>

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

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

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>	38	3096	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>	35	46.741	11.952	171	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° 35- Semana Epidemiológica N° 35. 11 de septiembre de 2015.

<http://www.vigisalud.gov.py/images/documentos/boletines/2015.09.11%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 38, 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.

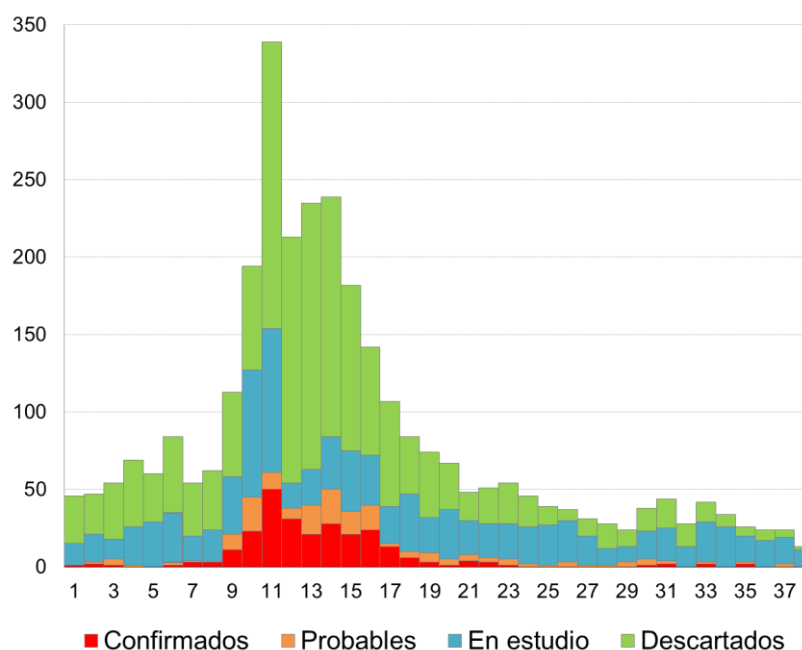
<sup>7</sup>El cálculo de riesgo implica la suma de dos componentes: a) estática relacionada con las condiciones ambientales históricas que determinan la probabilidad de que el vector se desarrolle en el lugar y b) dinámica relacionada con las condiciones actuales que posibiliten la transmisión viral.

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

PROVINCIA	Desde SE 1 a 38		Semana 27 a 38	
	Notificaciones	Casos confirmados	Notificaciones	Casos confirmados
<b>BUENOS AIRES</b>	181	25	24	2
<b>CABA</b>	215	47	31	1
<b>CORDOBA</b>	1124	161	34	1
<b>ENTRE RIOS</b>	90	1	19	0
<b>SANTA FE</b>	311	13	39	1
<b>TOTAL CENTRO</b>	1921	247	147	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>	92	2	20	1
<b>CORRIENTES</b>	10	1	0	0
<b>FORMOSA</b>	167	1	1	0
<b>MISIONES</b>	140	1	5	0
<b>TOTAL NEA</b>	409	5	26	1
<b>CATAMARCA</b>	26	0	0	0
<b>JUJUY</b>	237	0	63	0
<b>SALTA</b>	389	1	47	0
<b>SGO. DEL ESTERO</b>	16	0	1	0
<b>TUCUMAN</b>	42	2	4	1
<b>TOTAL NOA</b>	710	3	115	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>3096</b>	<b>258</b>	<b>294</b>	<b>7</b>

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

En los últimos 15 días (SE 37 y 38) los casos con pruebas positivas detectados correspondieron a: Jujuy (1 caso probable con viaje a Bolivia) y Córdoba (1 caso probable con viaje a México).

**Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su clasificación. Argentina. SE 1 a 38 de 2015: N= 3096.**

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.

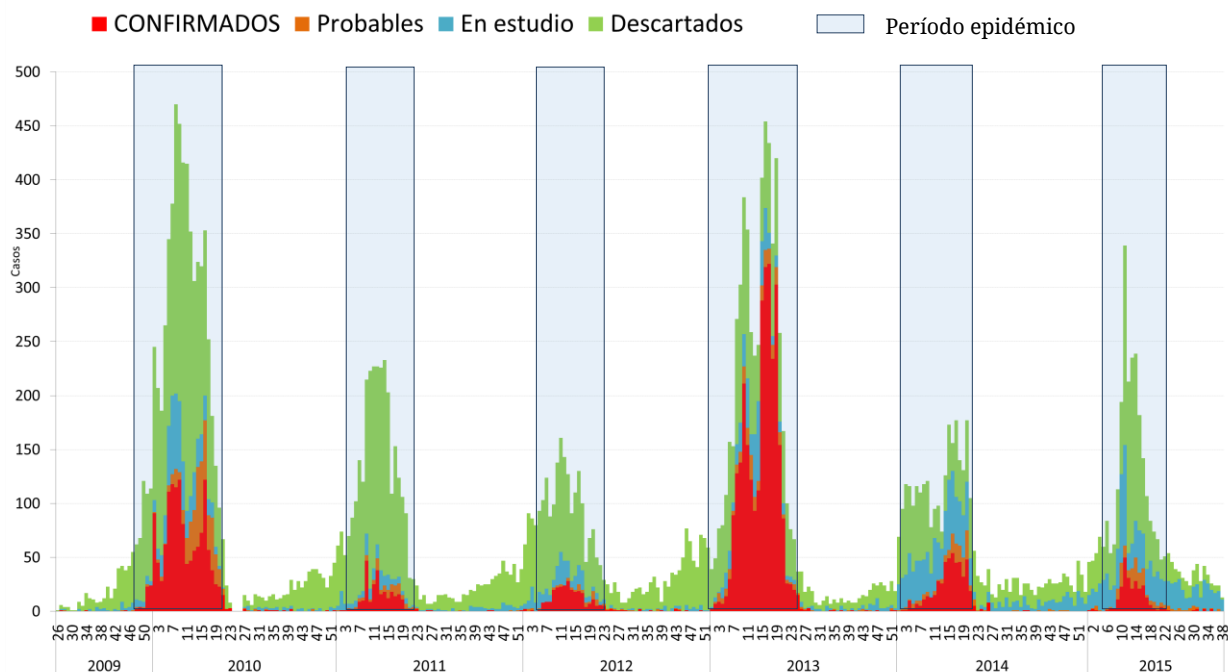
En la SE9 la Dirección de Epidemiología de Córdoba confirmó la circulación autóctona de dengue serotipo DEN4 en la ciudad de Córdoba capital, localizado inicialmente en el barrio Observatorio y extendiéndose luego a los barrios colindantes. Los casos ocurrieron entre las SE 5 a 26 con un total de 235 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).

**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=3096. Argentina.**



Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

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

En el período transcurrido del año 2015 (SE1 a 38 SE<sup>9</sup>) fueron notificados un total de 3096 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, 1669 fueron descartados y los restantes 990 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.

**Distribución de casos de dengue notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 38 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	17	46	76	181	3
CABA	19	28	11	27	41	89	215	4
CORDOBA	150	11	69	9	235	650	1124	11
ENTRE RIOS	0	1	1	1	14	73	90	5
SANTA FE	1	12	1	5	81	211	311	0
TOTAL CENTRO	181	66	99	59	417	1099	1921	
LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	
SAN JUAN	0	1	0	0	1	6	8	0
SAN LUIS	0	1	0	0	5	28	34	6
MENDOZA	0	1	1	1	1	3	7	1
TOTAL CUYO	0	3	1	1	7	37	49	
CHACO	1	1	0	1	21	68	92	1
CORRIENTES	0	1	0	0	0	9	10	57
FORMOSA	0	1	0	1	149	16	167	7
MISIONES	0	1	0	1	25	113	140	0
TOTAL NEA	1	4	0	3	195	206	409	
CATAMARCA	0	0	0	0	4	22	26	7
JUJUY	0	0	0	1	124	112	237	1
SALTA	0	1	13	0	224	151	389	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	368	325	710	
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	990	1669	3096	3

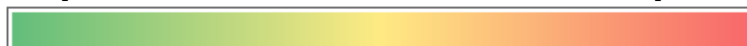
\*Por provincia de toma de muestra.

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Referencias de la mediana de la notificación en días:

Más oportuno

Menos oportuno



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

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

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

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

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

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

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

## II.1.d. Fiebre Chikungunya

### Situación regional

De acuerdo al último informe de casos reportados emitido por la OPS-OMS el 25 de septiembre (SE38)<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 (Paraguarí, 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 3.648 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 38 (actualizada el 25 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° 35- Semana Epidemiológica N° 35. 11 de septiembre de 2015.

<http://www.vigisalud.gov.py/imagenes/documentos/boletines/2015.09.11%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 SE38 fueron notificados 1161 casos sospechosos de Fiebre chikungunya de los cuales 19 fueron confirmados, 20 están clasificados como probables y 1014 se encuentran en estudio (de los cuales 856 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 38 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	6	52	28	87	1
CABA	0	11	0	4	97	21	133	3
CORDOBA	0	1	0	2	699	28	730	18
ENTRE RIOS	0	0	0	0	1	0	1	12
SANTA FE	0	2	0	0	24	10	36	0
<b>TOTAL CENTRO</b>	0	15	0	12	873	87	987	
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
<b>TOTAL CUYO</b>	0	1	0	1	3	2	7	
CHACO	0	0	0	1	9	3	13	1
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
<b>TOTAL NEA</b>	0	0	0	1	33	6	40	
CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	
JUJUY	0	0	1	1	70	7	79	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
<b>TOTAL NOA</b>	0	2	1	4	98	15	120	
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	
<b>TOTAL SUR</b>	0	1	0	1	4	1	7	
<b>TOTAL GENERAL</b>	0	19	1	19	1011	111	1161	8

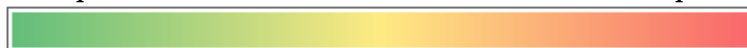
\*Por provincia de toma de muestra.

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Referencias de la mediana de la notificación en días:

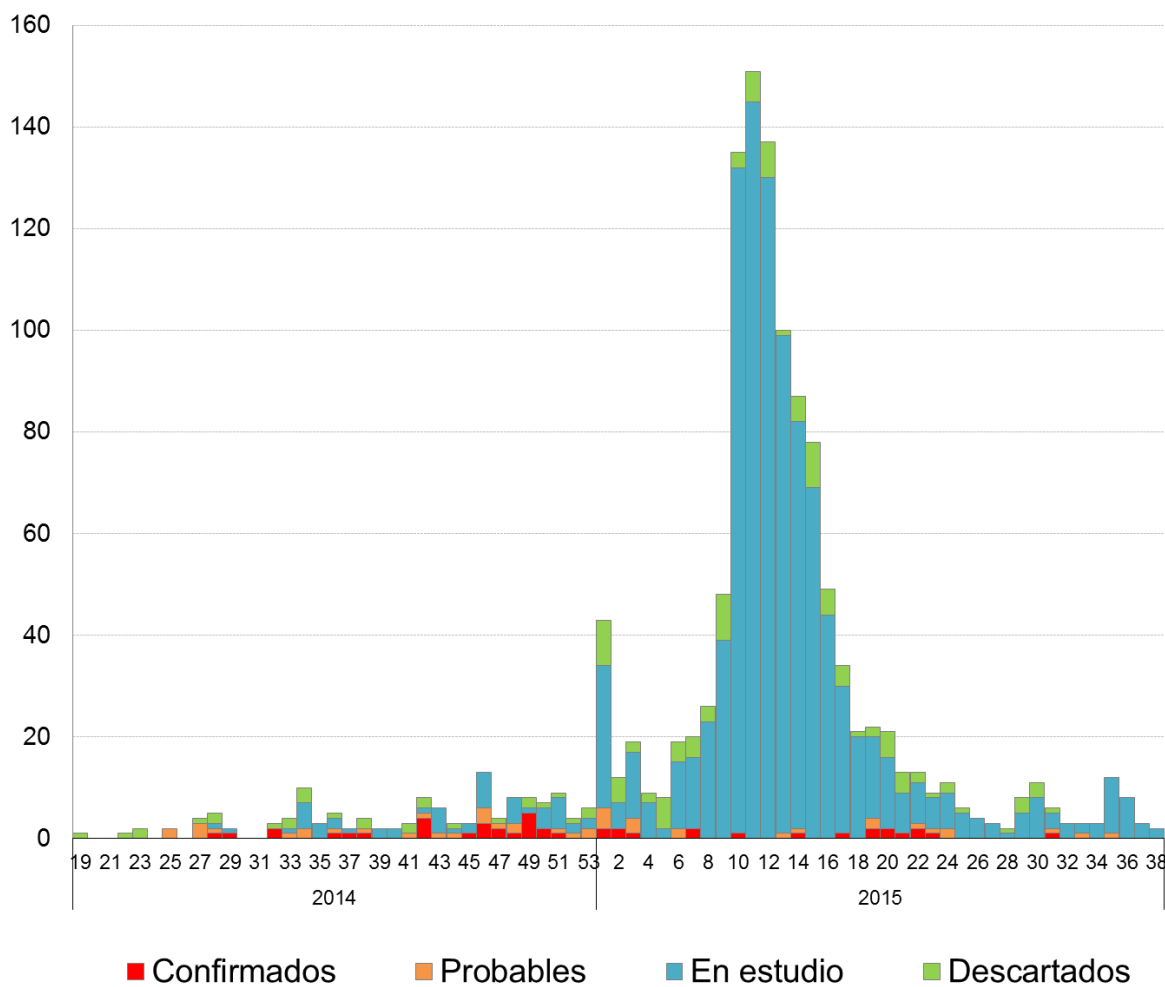
Más oportuno

Menos oportuno



<sup>15</sup> Se incluyeron los casos sospechosos de Virus de Chikungunya notificados desde el 04/01/2015 hasta el 27/09/2015.

**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 SE38 2015, N=1161.**



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 antiamarílica 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 38. 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 SE38 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), 2 casos confirmados en la provincia de San Luis y 1 caso confirmado en la provincia de Córdoba. Además se notificaron otros 33 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 38. Año 2015.**

Provincia de residencia	Confirmado	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES	3	15	57	27	102
CAPITAL FEDERAL	1	3	17	12	33
CHACO		4	37	15	56
CHUBUT			2	1	3
CORDOBA	1	25	845	152	1023
ENTRE RIOS		1	12	14	27
FORMOSA			3	4	7
JUJUY			1	1	2
LA PAMPA			1		1
MENDOZA		1	1	4	6
MISIONES				1	1
NEUQUÉN			1	1	2
RÍO NEGRO		1			1
SALTA		1	2	2	5
SAN JUAN			5	4	9
SAN LUIS	2		17	15	34
SANTA FE		5	9	5	19
SGO. DEL ESTERO			2	3	5
TUCUMAN		1	19	7	27
<b>Total general</b>	<b>7</b>	<b>57</b>	<b>1031</b>	<b>268</b>	<b>1363</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 1311 casos, de los cuales 56 son probables, 1064 se encuentran en estudio y 191 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 38. Año 2015.**

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES	16	51	31	98
CAPITAL FEDERAL	2	14	8	24
CHACO	1	31	15	47
CHUBUT		2	1	3
CORDOBA	25	898	78	1001
ENTRE RIOS	1	11	12	24
JUJUY		1	1	2
FORMOSA		4	3	7
LA PAMPA		1		1
MENDOZA	1	1	4	6
MISIONES			1	1
NEUQUÉN		1	1	2
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>1064</b>	<b>191</b>	<b>1311</b>

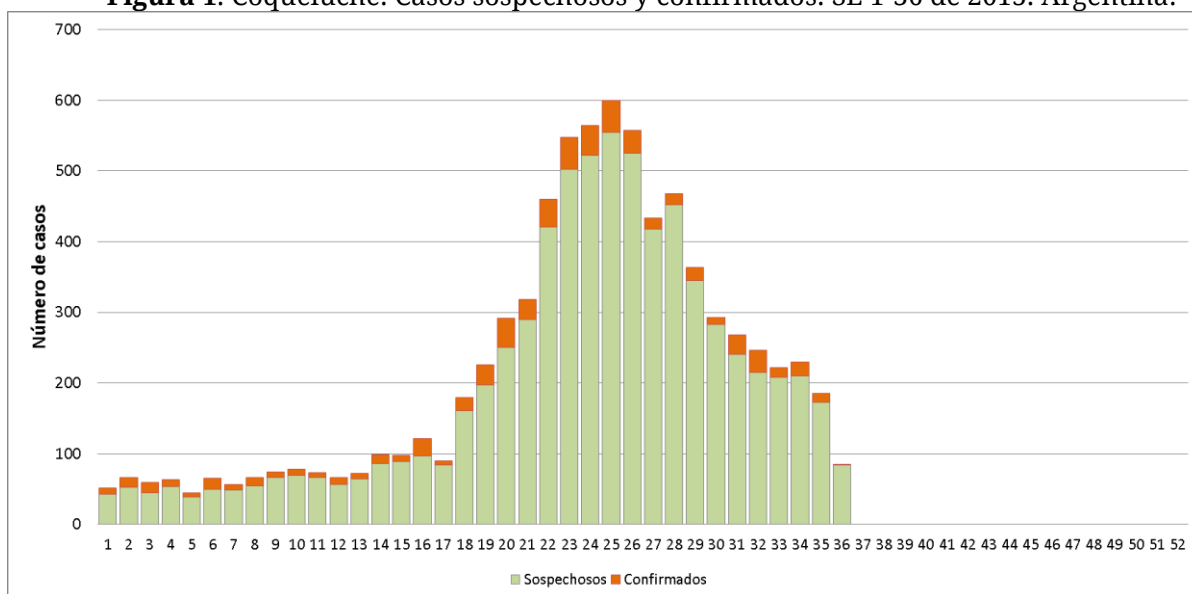
Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

## 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)

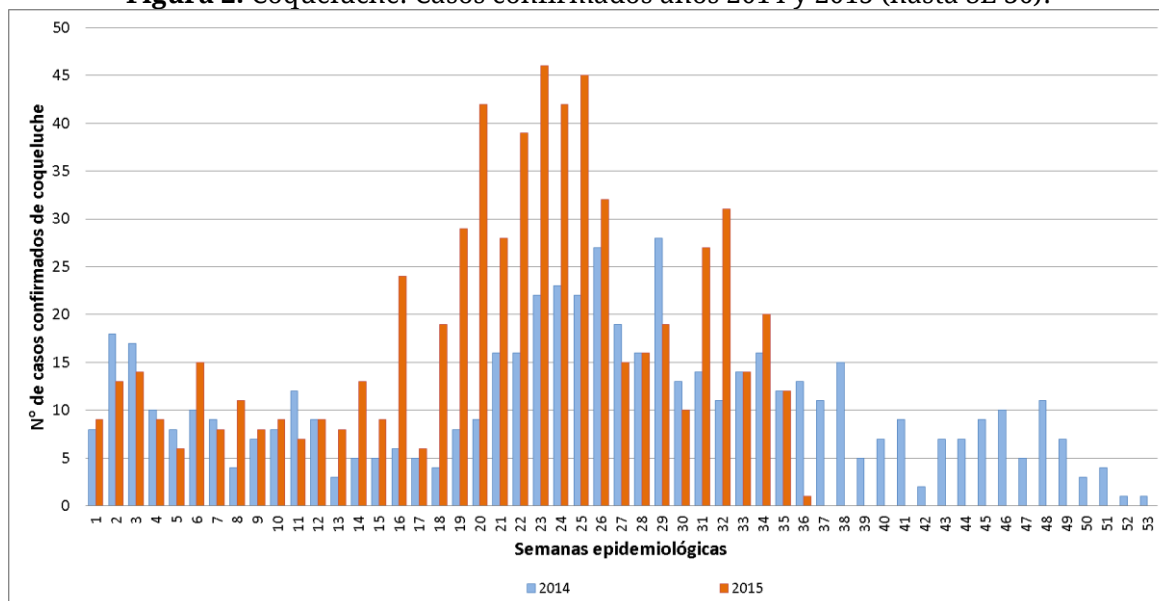
**Figura 1:** Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados. SE 1-36 de 2015. Argentina.



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%

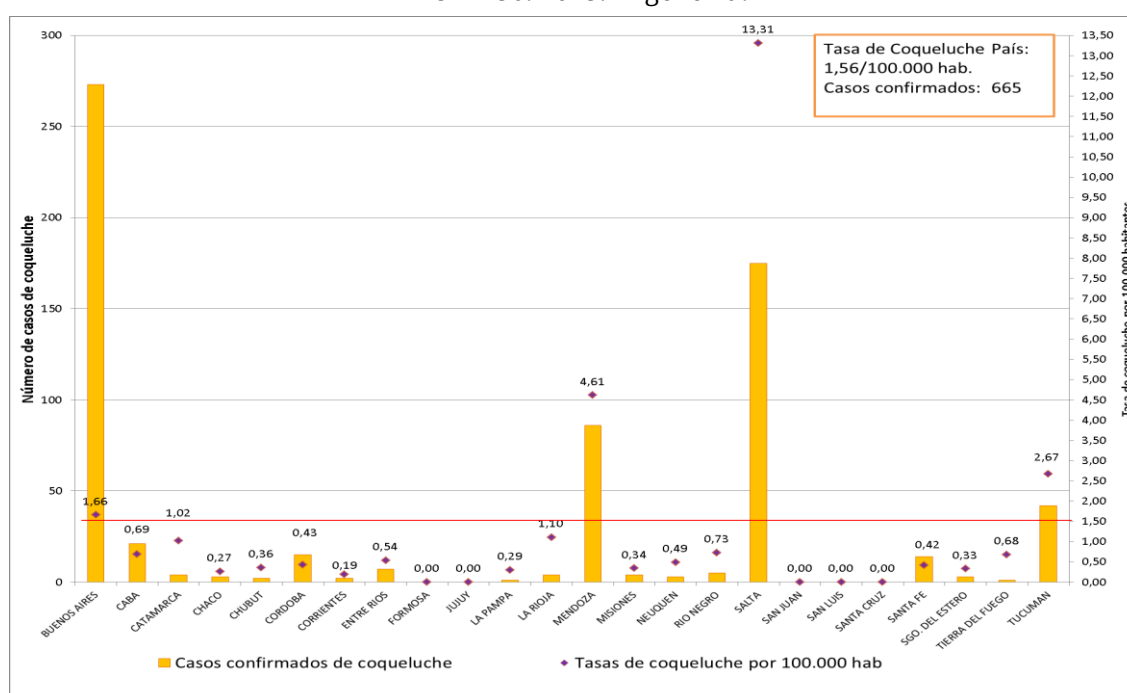
de los casos notificados como sospechosos, mientras que el año anterior para la misma época se habían confirmado el 6,7% de los casos sospechosos. Las provincias de Salta, Mendoza y Tucumán continúan mostrando la mayor incidencia de coqueluche del país. (Figura 3)

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.

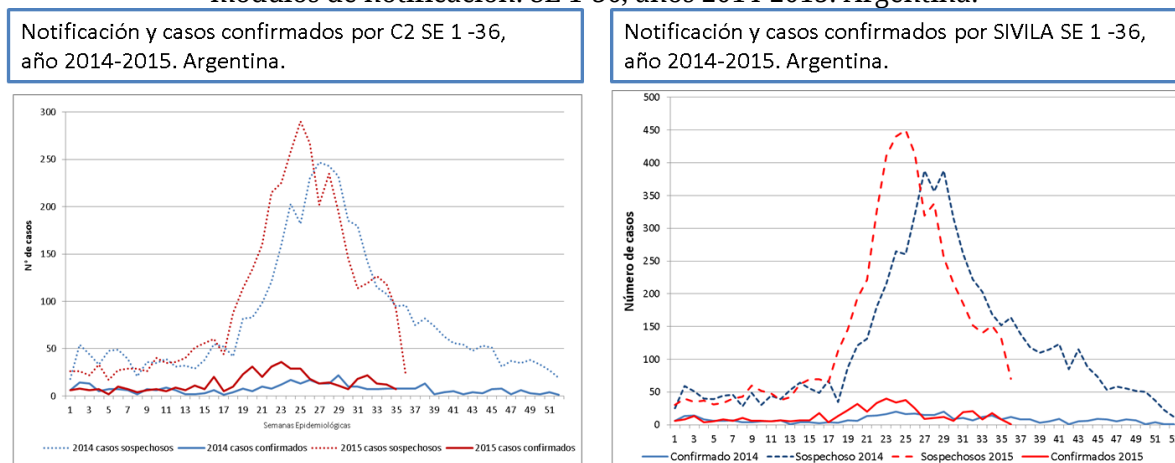
Por otra parte, los casos confirmados se presentaron en un rango etario amplio entre los primeros días de vida y los 67 años. La tos convulsa puede presentarse en cualquier etapa de la vida, por lo cual se debe reforzar la vigilancia epidemiológica en adolescentes y adultos, para acercarse a la incidencia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

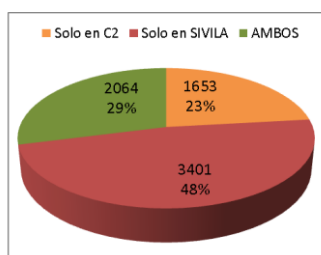
**Tabla 1:** Casos confirmados y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a SE 36 2014-2015.

	Periodo 1-36	Año 2014	Año 2015
SIVILA	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 Coqueluche 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)

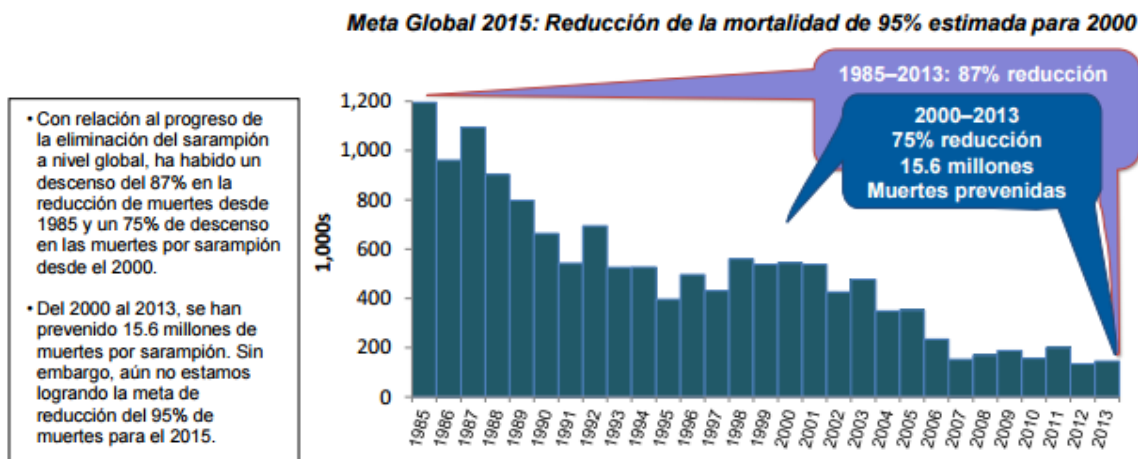
### II.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola en el mundo

#### 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)

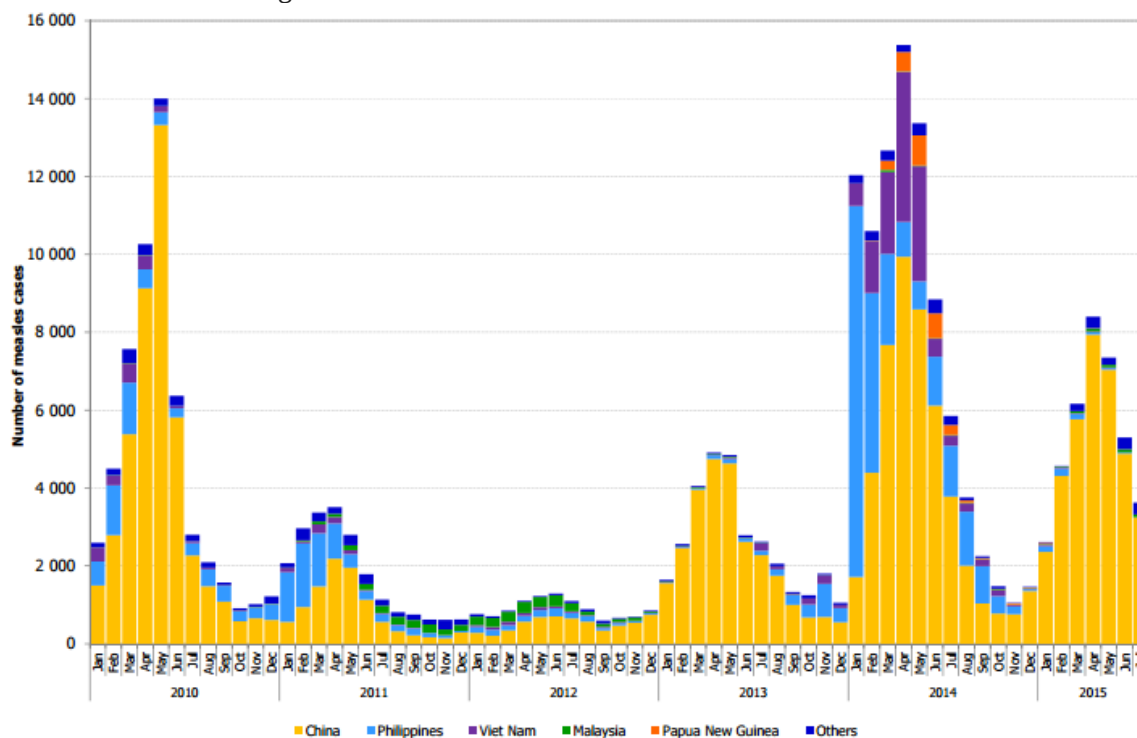
de eliminación en Europa 2015. Datos de la OMS 2013 muestran que las tasas de cobertura en 22 Estados de la unión europea está por debajo de lo esperado.

### 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, y 164 sólo desde el comienzo de 2015. No se han registrado nuevos casos desde el 13/6/15, por lo que impresionaría 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

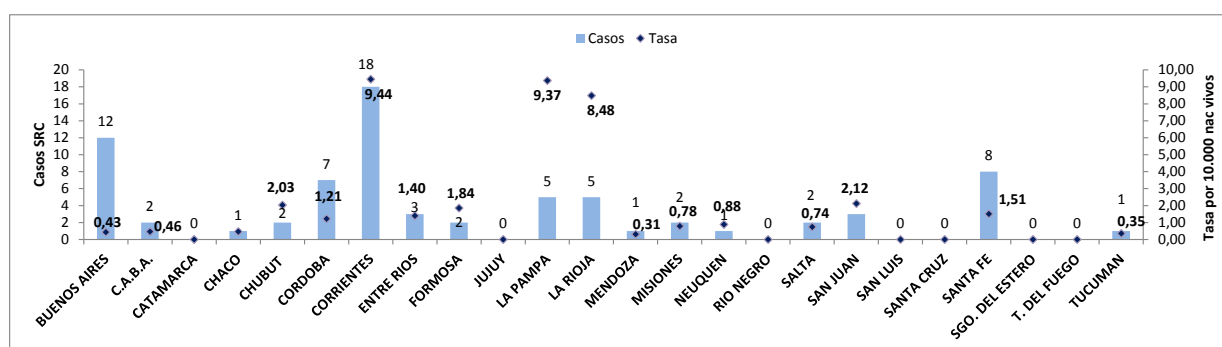


Figura 4: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1-37 del año 2015

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

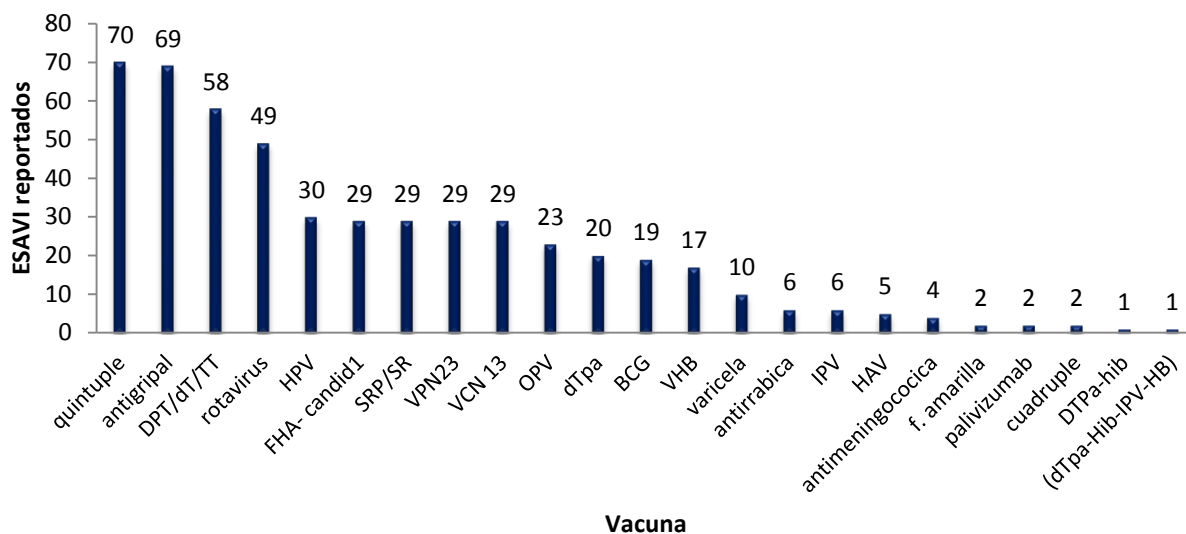
A la semana epidemiológica 36 se han notificado 511 ESAVI.

**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

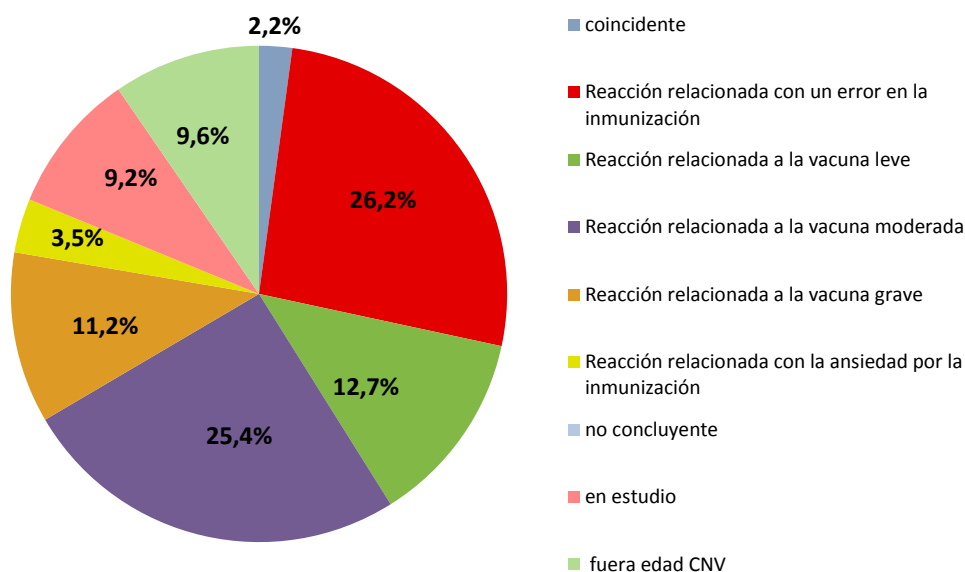
**Figura 2:** Notificación de ESAVI por vacuna a SE 36, 2015. Argentina.



**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 interdosos 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) 39 de 2015 para los datos de C2 y hasta la SE 39 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 39, se encontraría mayormente en zona de éxito con el incremento propio de la estacionalidad.

Así mismo, la curva de notificación de **Neumonía** se encontró en zona de éxito desde la SE 24 a 36, y luego en zona de seguridad hasta la SE39.

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 SE39, la curva se ubicaría en zona de éxito, con menor número de casos que el esperado en relación a la mediana semanal para ese período.

La curva de notificaciones de **IRAG** a partir de la SE 33 y hasta la SE39 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 39 de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 51687 casos (un 14,92% menos al promedio de los últimos 5 años), con 16869 casos positivos.

Del total de muestras estudiadas durante 2015, 48058 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 15734 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 75,96% (n=11951). En tanto, se analizaron 3485 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 1175 hallazgos positivos, el 50,98% de los cuales corresponden a VSR (n=599), y 415 casos al grupo de virus Influenza, con predominancia del tipo A.





Del total de casos acumulados hasta la SE39, el 74,44% de los casos correspondieron a Virus Sincial Respiratorio (n=12557) seguido por el grupo de virus Influenza que constituyó el 11,05% de los positivos identificados (n=1864), Parainfluenza (n=1221) y Metapneumovirus (n=774).

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 12513 casos positivos de 34091 estudiados.

Entre las SE 1 y 39 de 2015, se han notificado 1864 casos de Influenza: 143 casos de influenza A H1N1, 857 casos de influenza A H3 estacional, 721 influenza A no subtipificados, y 143 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria).

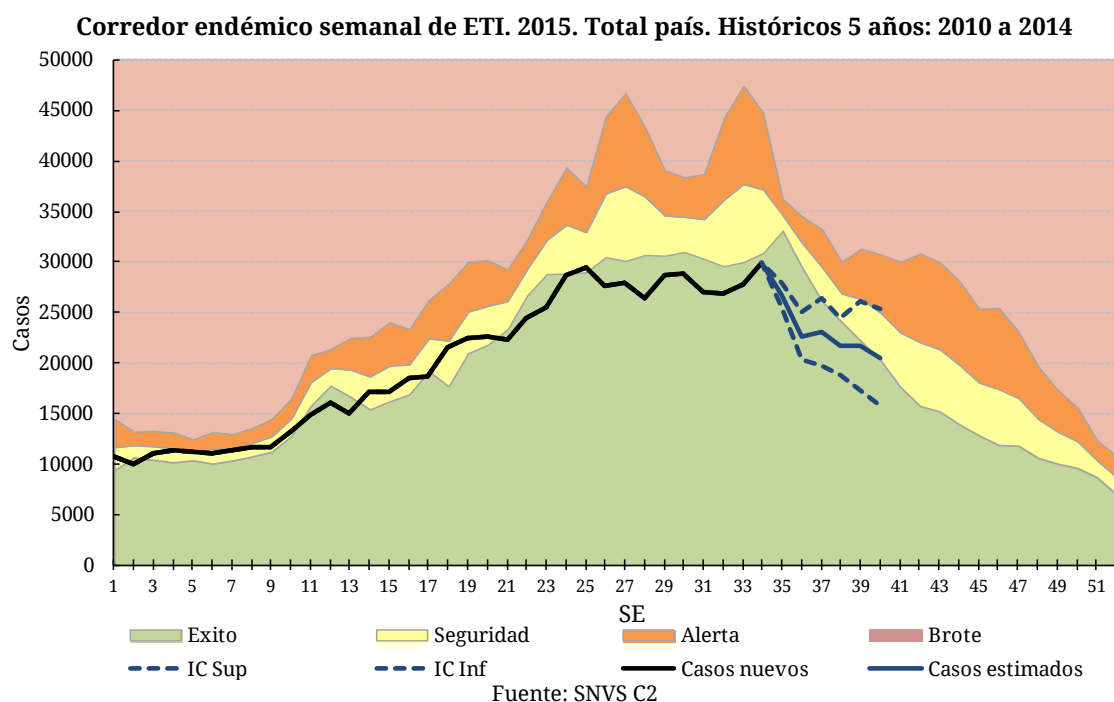
Los 1864 casos de Influenza se notificaron en las 24 provincias: Bs.As. (n=370), C.A.B.A (n=315), Tucumán (n=239), Santa Fe (n=180), Mendoza (n=139), Entre Ríos (n=107), Catamarca (n=89), Salta (n=74), Chaco (n=71), Neuquén (n=70), Córdoba (n=61), Corrientes (n=32), San Juan (n=17), Chubut y Formosa (n=15), Río Negro y San Luis (n=14), Jujuy (n=13), La Pampa (n=10), Misiones (n=7), Santa Cruz y Santiago del Estero (n=4), La Rioja (n=3), 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 39, en el escenario medio se encontraría mayormente en zona de éxito, con el incremento propio de la estacionalidad.

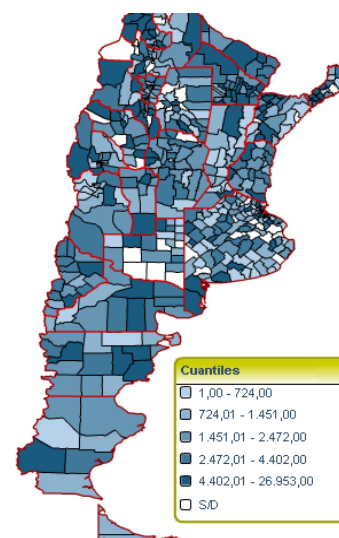


La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que la tasa de casos de ETI acumulados hasta la SE 35 de 2015 presenta una disminución de 6% para el total del país. Las provincias de San Luis, Catamarca, Jujuy, Tucumán, Neuquén y Tierra del Fuego 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 (1749,56 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 35 de 2015. Argentina.**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

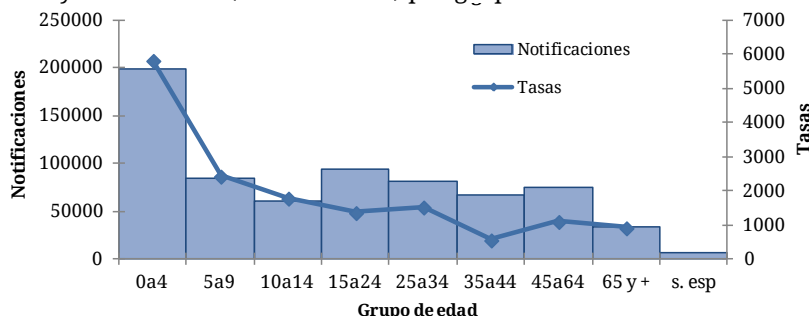
<sup>18</sup>Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

**Enfermedad Tipo Influenza (ETI)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 35ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia**  
**Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	6695		7983		7112		
Residentes	15691	542,91	17171	594,12	15622	540,53	● -9%
<b>Total CABA</b>	<b>22386</b>		<b>25154</b>		<b>22734</b>		
Region Sanitaria I	16976	2586,08	13275	2022,28	14914	2271,96	● 12%
Region Sanitaria II	10241	3908,21	7515	2867,90	7484	2856,07	● 0%
Region Sanitaria III	3851	1535,94	4865	1940,37	2368	944,46	● -51%
Region Sanitaria IV	9041	1612,58	9894	1764,72	9387	1674,29	● -5%
Region Sanitaria V	104897	3349,32	86295	2755,36	85354	2725,32	● -1%
Region Sanitaria VI	51387	1363,41	39676	1052,69	32026	849,72	● -19%
Region Sanitaria VII	30832	1368,02	33476	1485,33	24408	1082,98	● -27%
Region Sanitaria VIII	12111	1052,86	8932	776,50	8825	767,20	● -1%
Region Sanitaria IX	6936	2224,75	6692	2146,49	7191	2306,54	● 7%
Region Sanitaria X	4254	1316,12	4624	1430,59	4592	1420,69	● -1%
Region Sanitaria XI	17312	1466,97	13189	1117,60	14232	1205,98	● 8%
Region Sanitaria XII	8947	503,82	9360	527,08	6609	372,17	● -29%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>276785</b>	<b>1771,34</b>	<b>237793</b>	<b>1521,80</b>	<b>217390</b>	<b>1391,23</b>	● -9%
Córdoba	63289	1912,70	62235	1880,85	49805	1505,19	● -20%
Entre Ríos	56295	4554,63	43958	3556,49	43963	3556,89	● 0%
Santa Fe	63686	1993,59	37727	1180,98	29539	924,67	● -22%
<b>Centro</b>	<b>482441</b>	<b>1837,50</b>	<b>406875</b>	<b>1549,69</b>	<b>363431</b>	<b>1384,22</b>	● -11%
Mendoza	18664	1073,18	16087	925,00	14304	822,48	● -11%
San Juan	16370	2403,62	15009	2203,79	14948	2194,83	● 0%
San Luis	7933	1835,03	4565	1055,96	6914	1599,32	● 51%
<b>Cuyo</b>	<b>42967</b>	<b>1506,30</b>	<b>35661</b>	<b>1250,17</b>	<b>36166</b>	<b>1267,87</b>	● 1%
Corrientes	47552	4790,67	35156	3541,83	32886	3313,13	● -6%
Chaco	47685	4518,80	38954	3691,42	42607	4037,59	● 9%
Formosa	28163	5312,15	22440	4232,67	24888	4694,41	● 11%
Misiones	60848	5523,64	53364	4844,26	44928	4078,46	● -16%
<b>NEA</b>	<b>184248</b>	<b>5007,27</b>	<b>149914</b>	<b>4074,18</b>	<b>145309</b>	<b>3949,03</b>	● -3%
Catamarca	21006	5710,82	17275	4696,49	19002	5166,00	● 10%
Jujuy	23881	3546,82	20625	3063,24	23110	3432,31	● 12%
La Rioja	9893	2965,15	12096	3625,44	9580	2871,34	● -21%
Salta	31237	2572,13	19625	1615,97	18130	1492,87	● -8%
Santiago del Estero	22687	2595,75	19236	2200,90	16830	1925,62	● -13%
Tucumán	35689	2464,39	21032	1452,30	25407	1754,40	● 21%
<b>NOA</b>	<b>144393</b>	<b>2939,95</b>	<b>109889</b>	<b>2237,42</b>	<b>112059</b>	<b>2281,60</b>	● 2%
Chubut	9597	1885,06	10560	2074,22	9005	1768,78	● -15%
La Pampa	11427	3572,22	5915	1849,10	4603	1438,95	● -22%
Neuquén	16091	2918,92	9549	1732,19	12186	2210,55	● 28%
Río Negro	16142	2527,42	13207	2067,87	13548	2121,27	● 3%
Santa Cruz	4316	1575,39	4128	1506,77	4020	1467,35	● -3%
Tierra del Fuego	2702	2124,15	1399	1099,81	1577	1239,74	● 13%
<b>Sur</b>	<b>60275</b>	<b>2490,60</b>	<b>44758</b>	<b>1849,43</b>	<b>44939</b>	<b>1856,91</b>	● 0%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>914324</b>	<b>2279,04</b>	<b>747097</b>	<b>1862,21</b>	<b>701904</b>	<b>1749,56</b>	● -6%

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

Notificaciones y Tasas de ETI (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 35 de 2015. Argentina.

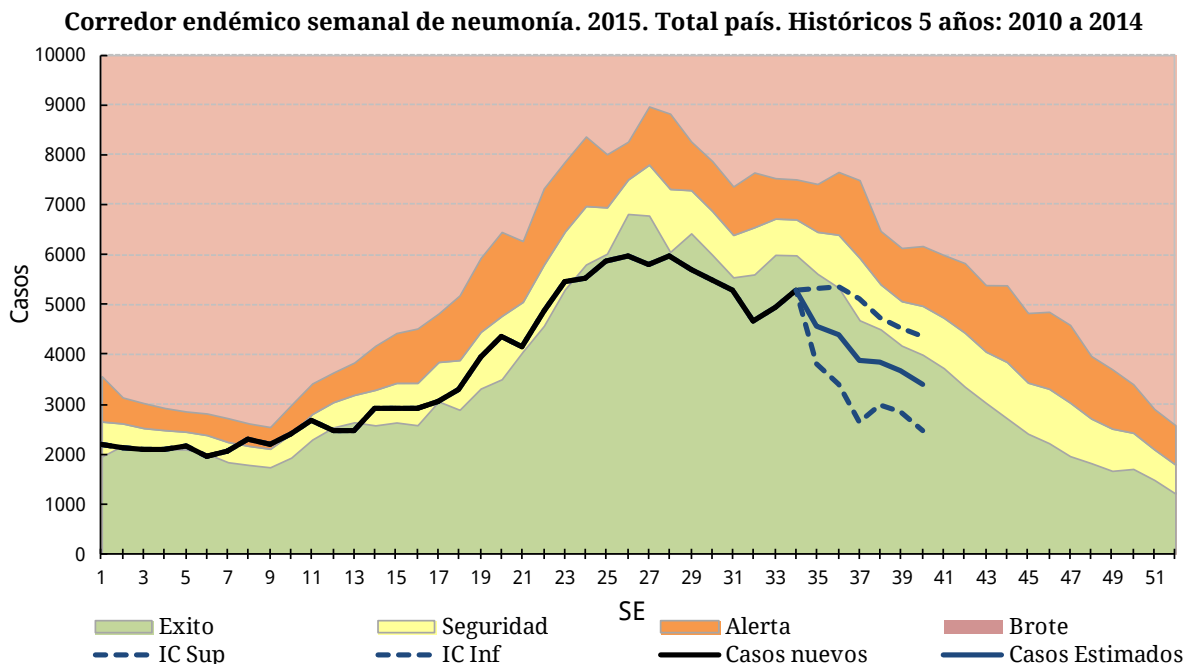


La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 5500 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

## 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 36, 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 39, considerando el límite superior del intervalo de confianza resultante de las estimaciones.

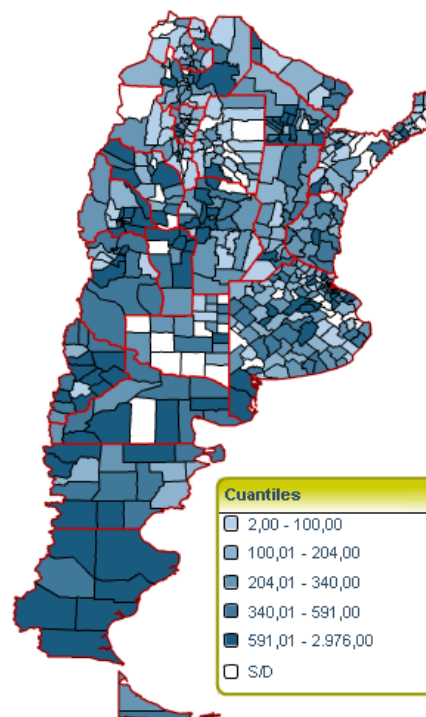


Fuente: SNVS C2

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 3 semanas, muestra que en la SE 35 de 2015 la tasa de notificación acumulada de neumonía no presentó cambios para el total del país respecto a la tasa registrada en el mismo período del año 2014, con un total de 132181 casos en 2015 (329,48 casos por 100.000 habitantes) y 131821 casos (328,58 casos por 100.000 habitantes) en 2014. No obstante, C.A.B.A, la Región Sanitaria I de la provincia de Buenos Aires, Córdoba, Mendoza, San Luis, Chaco, Tucumán, La Pampa, Neuquén y Río Negro presentan tasas superiores a las correspondientes para el año 2014.

Así mismo, jurisdicciones como Santa Cruz, San Luis y Chaco registran tasas de notificación que duplican la tasa acumulada de neumonía del país superiores para el 2015 (329,48 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

**Tasa de Neumonía por 100.000 hab. Según provincia. SE 35 de 2015. Argentina.**



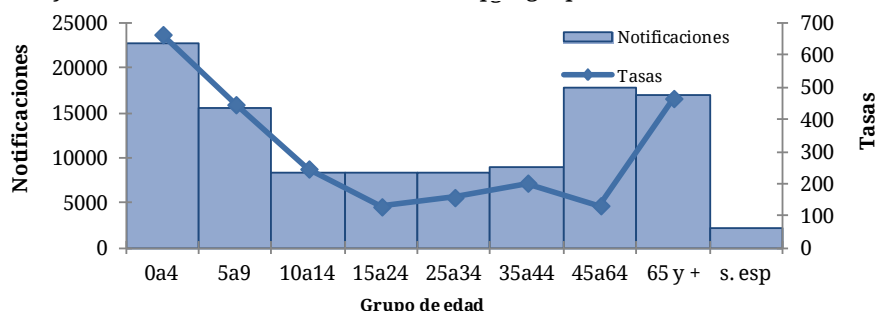
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

**Neumonía**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 35ª 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	3407		2958		2590		
Residentes	9275	320,92	7566	261,79	8604	297,70	● 14%
<b>Total CABA</b>	<b>12682</b>		<b>10524</b>		<b>11194</b>		
Region Sanitaria I	2445	372,46	1718	261,72	2066	314,73	● 20%
Region Sanitaria II	1404	535,80	957	365,21	1024	390,78	● 7%
Region Sanitaria III	574	228,94	569	226,94	342	136,40	● -40%
Region Sanitaria IV	3003	535,62	1845	329,08	1617	288,41	● -12%
Region Sanitaria V	9062	289,35	7130	227,66	5489	175,26	● -23%
Region Sanitaria VI	7713	204,64	6465	171,53	6326	167,84	● -2%
Region Sanitaria VII	7738	343,34	5311	235,65	3680	163,28	● -31%
Region Sanitaria VIII	4493	390,60	2856	248,29	2133	185,43	● -25%
Region Sanitaria IX	1424	456,75	1290	413,77	1255	402,55	● -3%
Region Sanitaria X	1294	400,34	1330	411,48	1197	370,33	● -10%
Region Sanitaria XI	4776	404,70	3374	285,90	3330	282,17	● -1%
Region Sanitaria XII	2755	155,14	3332	187,63	1904	107,22	● -43%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>46681</b>	<b>298,74</b>	<b>36177</b>	<b>231,52</b>	<b>30363</b>	<b>194,31</b>	● -16%
Córdoba	15376	464,69	13553	409,60	15171	458,49	● 12%
Entre Ríos	6097	493,29	3976	321,68	3877	313,67	● -2%
Santa Fe	11860	371,26	9557	299,17	9244	289,37	● -3%
<b>Centro</b>	<b>92696</b>	<b>353,06</b>	<b>73787</b>	<b>281,04</b>	<b>69849</b>	<b>266,05</b>	● -5%
Mendoza	9222	530,27	9117	524,23	10835	623,01	● 19%
San Juan	3445	505,83	3124	458,70	3405	499,96	● 9%
San Luis	3629	839,44	2480	573,66	3466	801,74	● 40%
<b>Cuyo</b>	<b>16296</b>	<b>571,29</b>	<b>14721</b>	<b>516,07</b>	<b>17706</b>	<b>620,72</b>	● 20%
Corrientes	4415	444,79	3320	334,48	2813	283,40	● -15%
Chaco	8023	760,29	6542	619,94	7587	718,97	● 16%
Formosa	3182	600,19	2495	470,61	2263	426,85	● -9%
Misiones	3975	360,84	3111	282,41	2734	248,19	● -12%
<b>NEA</b>	<b>19595</b>	<b>532,53</b>	<b>15468</b>	<b>420,37</b>	<b>15397</b>	<b>418,44</b>	● 0%
Catamarca	2155	585,87	1504	408,89	1461	397,20	● -3%
Jujuy	2241	332,83	1972	292,88	1909	283,53	● -3%
La Rioja	1559	467,27	1705	511,03	1792	537,10	● 5%
Salta	7242	596,32	5297	436,17	5335	439,30	● 1%
Santiago del Estero	2421	277,00	1827	209,04	1795	205,38	● -2%
Tucumán	5763	397,95	4296	296,65	4870	336,28	● 13%
<b>NOA</b>	<b>21381</b>	<b>435,33</b>	<b>16601</b>	<b>338,01</b>	<b>17162</b>	<b>349,43</b>	● 3%
Chubut	2293	450,40	2052	403,06	1900	373,20	● -7%
La Pampa	1128	352,63	801	250,40	930	290,73	● 16%
Neuquén	4067	737,76	2918	529,33	3588	650,87	● 23%
Río Negro	3993	625,20	2605	407,88	2919	457,04	● 12%
Santa Cruz	2567	936,98	2365	863,25	2222	811,06	● -6%
Tierra del Fuego	746	586,46	503	395,43	508	399,36	● 1%
<b>Sur</b>	<b>14794</b>	<b>611,30</b>	<b>11244</b>	<b>464,61</b>	<b>12067</b>	<b>498,62</b>	● 7%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>164762</b>	<b>410,68</b>	<b>131821</b>	<b>328,58</b>	<b>132181</b>	<b>329,48</b>	● 0%

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

Notificaciones y Tasas de neumonía (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 35 de 2015. Argentina.

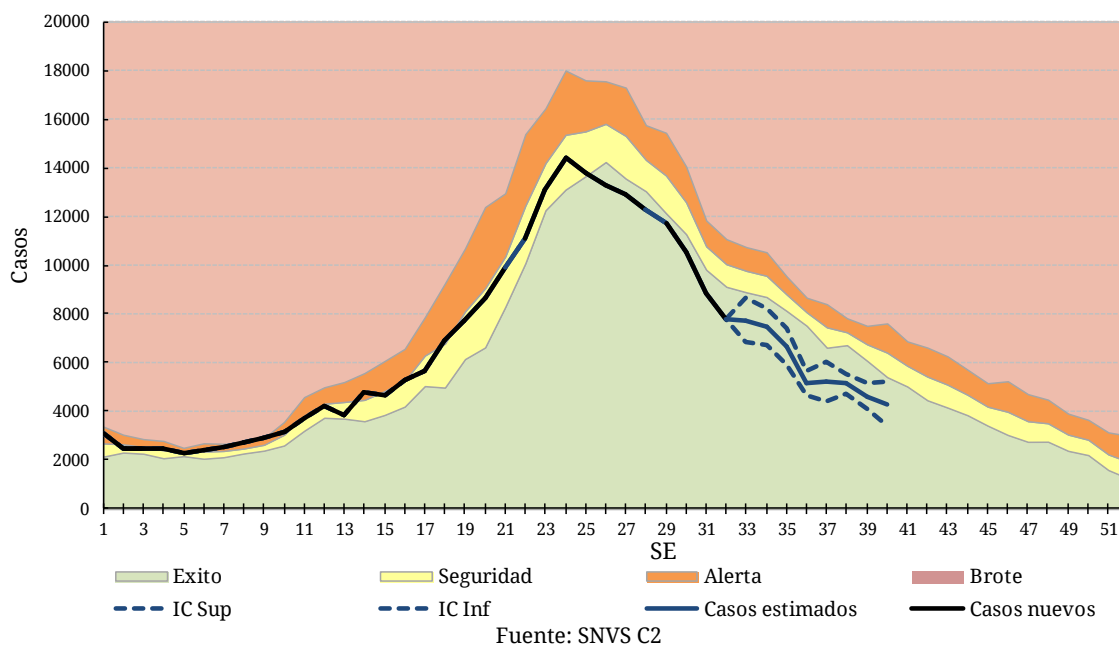


La tasa de notificación de neumonía es mayor en los menores de 5 años, duplicando la correspondiente al grupo de mayores de 65 años.

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

De acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 31 de 2015 hasta la SE 39 de 2015, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años para el total del país se encontraría en zona de éxito, con menor número de casos que el esperado, en relación la mediana semanal para ese período.

**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 35 de 2015 de bronquiolitis para el total país disminuyó 2% respecto a la registrada en el mismo período del año 2014 (18233,22 casos cada 100.000 habitantes en 2014 y 17892,20 casos en el año actual).

A nivel jurisdiccional, La Rioja, Chaco, San Luis, San Juan, Santiago del Estero y la Región Sanitaria I de la Provincia de Buenos Aires presentan una tasa acumulada en la SE 35 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 (17892,20 casos de bronquiolitis cada 100000 habitantes).

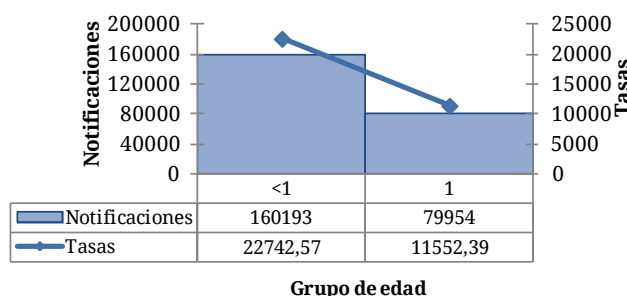


**Bronquiolitis en menores de 2 años**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 35ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	8141		8568		8436		
Residentes	12305	17720,84	11812	17010,86	11552	16636,42	● -2%
<b>Total CABA</b>	<b>20446</b>		<b>20380</b>		<b>19988</b>		
Region Sanitaria I	3527	18589,57	3534	18626,47	4021	21193,27	● 14%
Region Sanitaria II	1754	21288,99	1183	14358,54	1081	13120,52	● -9%
Region Sanitaria III	921	12563,09	658	8975,58	688	9384,80	● 5%
Region Sanitaria IV	3347	18765,42	3057	17139,49	2904	16281,68	● -5%
Region Sanitaria V	34744	32551,34	25096	23512,22	24921	23348,26	● -1%
Region Sanitaria VI	31059	23671,03	28121	21431,89	25094	19124,92	● -11%
Region Sanitaria VII	18488	24205,92	14215	18611,38	11880	15554,22	● -16%
Region Sanitaria VIII	6280	19021,66	5580	16901,41	4603	13942,15	● -18%
Region Sanitaria IX	2708	29595,63	2632	28765,03	2788	30469,95	● 6%
Region Sanitaria X	1956	19731,67	1348	13598,31	1277	12882,07	● -5%
Region Sanitaria XI	11615	29221,60	7558	19014,79	7625	19183,36	● 1%
Region Sanitaria XII	5741	8709,44	7786	11811,82	7488	11359,74	● -4%
<b>Total PROV. BUENOS</b>	<b>122140</b>	<b>23289,29</b>	<b>100768</b>	<b>19214,14</b>	<b>94370</b>	<b>17994,19</b>	● -6%
Córdoba	12158	11497,36	13332	12607,57	13377	12650,12	● 0%
Entre Ríos	7202	17913,19	6596	16405,92	5867	14592,71	● -11%
Santa Fe	9296	9536,71	8360	8576,47	7673	7871,68	● -8%
<b>Centro</b>	<b>171242</b>	<b>20451,40</b>	<b>149436</b>	<b>17847,11</b>	<b>141275</b>	<b>16872,56</b>	● -5%
Mendoza	6272	10053,38	7122	11415,84	6567	10526,23	● -8%
San Juan	7183	27759,31	7746	29935,07	9726	37586,95	● 26%
San Luis	1509	10098,37	1893	12668,14	2443	16348,79	● 29%
<b>Cuyo</b>	<b>14964</b>	<b>14499,16</b>	<b>16761</b>	<b>16240,33</b>	<b>18736</b>	<b>18153,98</b>	● 12%
Corrientes	4790	13133,00	4101	11243,93	4239	11622,30	● 3%
Chaco	8979	23135,79	6939	17879,41	8884	22891,01	● 28%
Formosa	6067	29838,19	4516	22210,20	4382	21551,17	● -3%
Misiones	6896	14650,83	6419	13637,43	5764	12245,85	● -10%
<b>NEA</b>	<b>26732</b>	<b>18734,98</b>	<b>21975</b>	<b>15401,06</b>	<b>23269</b>	<b>16307,95</b>	● 6%
Catamarca	1893	14723,50	2099	16325,74	1423	11067,90	● -32%
Jujuy	6741	27269,42	6163	24931,23	6254	25299,35	● 1%
La Rioja	1181	10262,43	982	8533,19	1395	12122,00	● 42%
Salta	12417	24852,39	11789	23595,46	11636	23289,23	● -1%
Santiago del Estero	11894	33478,76	13326	37509,50	15305	43079,91	● 15%
Tucumán	7876	15075,99	11019	21092,22	11165	21371,69	● 1%
<b>NOA</b>	<b>42002</b>	<b>22482,96</b>	<b>45378</b>	<b>24290,08</b>	<b>47178</b>	<b>25253,59</b>	● 4%
Chubut	1506	8252,51	2243	12291,08	2003	10975,94	● -11%
La Pampa	1463	14210,78	1291	12540,07	1308	12705,20	● 1%
Neuquén	3629	17598,56	4119	19974,78	3469	16822,66	● -16%
Río Negro	3700	17084,55	3572	16493,51	3323	15343,77	● -7%
Santa Cruz	1761	16263,39	1842	17011,45	1440	13298,85	● -22%
Tierra del Fuego	1176	25834,80	666	14630,93	656	14411,25	● -2%
<b>Sur</b>	<b>13235</b>	<b>15353,47</b>	<b>13733</b>	<b>15931,18</b>	<b>12199</b>	<b>14151,64</b>	● -11%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>268175</b>	<b>19773,68</b>	<b>247283</b>	<b>18233,22</b>	<b>242657</b>	<b>17892,20</b>	● -2%

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

Notificaciones y Tasas de bronquiolitis (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 35 de 2015. Argentina.



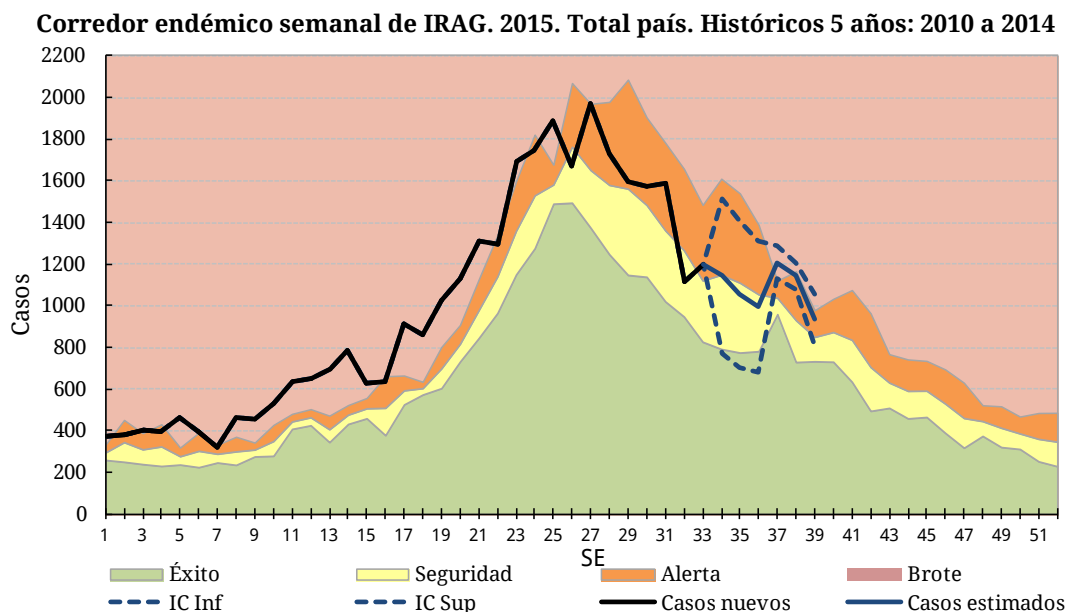
En relación con los dos grupos de edad existentes para este evento, los menores de un año son los que presentan mayor tasa de notificación de bronquiolitis.

## **IRAG (IRA internada)**

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

En el inicio del presente año y hasta la SE22, los casos continuaron con esa tendencia en brote. No obstante, a partir de la SE23 y hasta la SE 31, la curva se presentó en zona de alerta del corredor endémico.

Considerando el límite superior de las estimaciones realizadas (línea punteada), se observa entre SE33 y SE39 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>



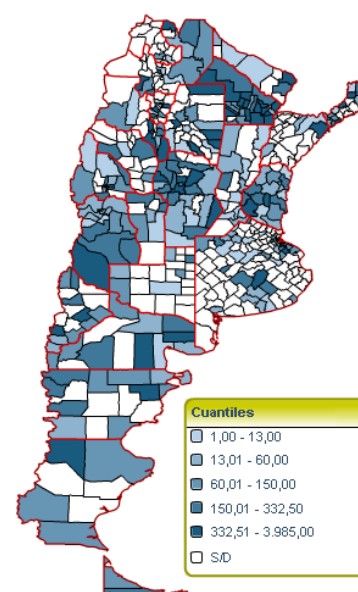
La información proveniente de la vigilancia clínica de IRAG sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 3 semanas.

En términos absolutos, la tasa acumulada para el total del país (102,35 casos por 100000 habitantes) en la SE 35 de 2015 es 6% menor respecto a la notificada en el mismo período del año previo (108,46 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, Chaco, Formosa, Catamarca, Santiago del Estero, Tucumán y La Pampa presentan tasas acumulada en la SE 35 de 2015 superiores a su correspondiente para al año 2014.

Las jurisdicciones de Catamarca, Chaco, Tucumán, Santiago del Estero, Córdoba y la Región Sanitaria IX de la Provincia de Buenos Aires registran tasas que duplican o triplican la tasa total del país de 102,35 casos cada 100000 habitantes.

**Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 35 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:

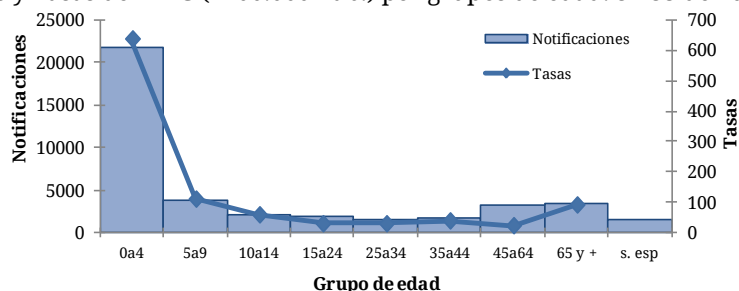
Recomendaciones de Infecciones Respiratorias Agudas Recomendaciones para la vigilancia, prevención y atención de las Infecciones Respiratorias Agudas en Argentina. Actualización Mayo de 2015. Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000476cnt-recomendaciones-vigilancia-prevencion-atencion-infeccione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

**IRAG (IRA internada)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 35° 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	1563		1091		865		
Residentes	1908	66,02	1530	52,94	1181	40,86	● -23%
<b>Total CABA</b>	<b>3471</b>		<b>2621</b>		<b>2046</b>		
Region Sanitaria I	52	7,92	62	9,44	57	8,68	● -8%
Region Sanitaria II	182	69,46	36	13,74	61	23,28	● 69%
Region Sanitaria III	15	5,98	99	39,49	64	25,53	● -35%
Region Sanitaria IV	233	41,56	268	47,80	289	51,55	● 8%
Region Sanitaria V	969	30,94	1152	36,78	67	2,14	● -94%
Region Sanitaria VI	1207	32,02	724	19,21	756	20,06	● 4%
Region Sanitaria VII	1178	52,27	747	33,14	1138	50,49	● 52%
Region Sanitaria VIII	1387	120,58	1095	95,19	963	83,72	● -12%
Region Sanitaria IX	387	124,13	338	108,41	664	212,98	● 96%
Region Sanitaria X	115	35,58	20	6,19	14	4,33	● -30%
Region Sanitaria XI	1598	135,41	1417	120,07	1208	102,36	● -15%
Region Sanitaria XII	93	5,24	92	5,18	117	6,59	● 27%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>7416</b>	<b>47,46</b>	<b>6050</b>	<b>38,72</b>	<b>5398</b>	<b>34,55</b>	● -34%
Córdoba	4238	128,08	8460	255,68	7726	233,49	● -9%
Entre Ríos	2019	163,35	1735	140,37	2215	179,21	● 28%
Santa Fe	508	15,90	367	11,49	514	16,09	● 40%
<b>Centro</b>	<b>17652</b>	<b>67,23</b>	<b>19233</b>	<b>73,25</b>	<b>17899</b>	<b>68,17</b>	● -7%
Mendoza	2138	122,94	3203	184,17	2401	138,06	● -25%
San Juan	130	19,09	89	13,07	297	43,61	● 234%
San Luis	537	124,22	413	95,53	454	105,02	● 10%
<b>Cuyo</b>	<b>2805</b>	<b>98,34</b>	<b>3705</b>	<b>129,89</b>	<b>3152</b>	<b>110,50</b>	● -15%
Corrientes	706	71,13	1210	121,90	957	96,41	● -21%
Chaco	2563	242,88	3431	325,13	4022	381,14	● 17%
Formosa	921	173,72	722	136,18	909	171,46	● 26%
Misiones	3825	347,22	3653	331,61	1172	106,39	● -68%
<b>NEA</b>	<b>8015</b>	<b>217,82</b>	<b>9016</b>	<b>245,03</b>	<b>7060</b>	<b>191,87</b>	● -22%
Catamarca	954	259,36	1493	405,90	1705	463,53	● 14%
Jujuy	52	7,72	318	47,23	346	51,39	● 9%
La Rioja	699	209,51	597	178,93	448	134,28	● -25%
Salta	233	19,19	2493	205,28	1228	101,12	● -51%
Santiago del Estero	2037	233,06	1876	214,64	2254	257,89	● 20%
Tucumán	3531	243,82	1949	134,58	4407	304,31	● 126%
<b>NOA</b>	<b>7506</b>	<b>152,83</b>	<b>8726</b>	<b>177,67</b>	<b>10388</b>	<b>211,51</b>	● 19%
Chubut	456	89,57	631	123,94	597	117,26	● -5%
La Pampa	369	115,35	194	60,65	224	70,03	● 15%
Neuquén	541	98,14	802	145,48	799	144,94	● 0%
Río Negro	902	141,23	681	106,63	547	85,65	● -20%
Santa Cruz	247	90,16	274	100,01	236	86,14	● -14%
Tierra del Fuego	288	226,41	251	197,32	160	125,78	● -36%
<b>Sur</b>	<b>2803</b>	<b>115,82</b>	<b>2833</b>	<b>117,06</b>	<b>2563</b>	<b>105,90</b>	● -10%
<b>Total ARGENTINA</b>	<b>38781</b>	<b>96,67</b>	<b>43513</b>	<b>108,46</b>	<b>41062</b>	<b>102,35</b>	● -6%

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

Notificaciones y Tasas de IRAG (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 35 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.

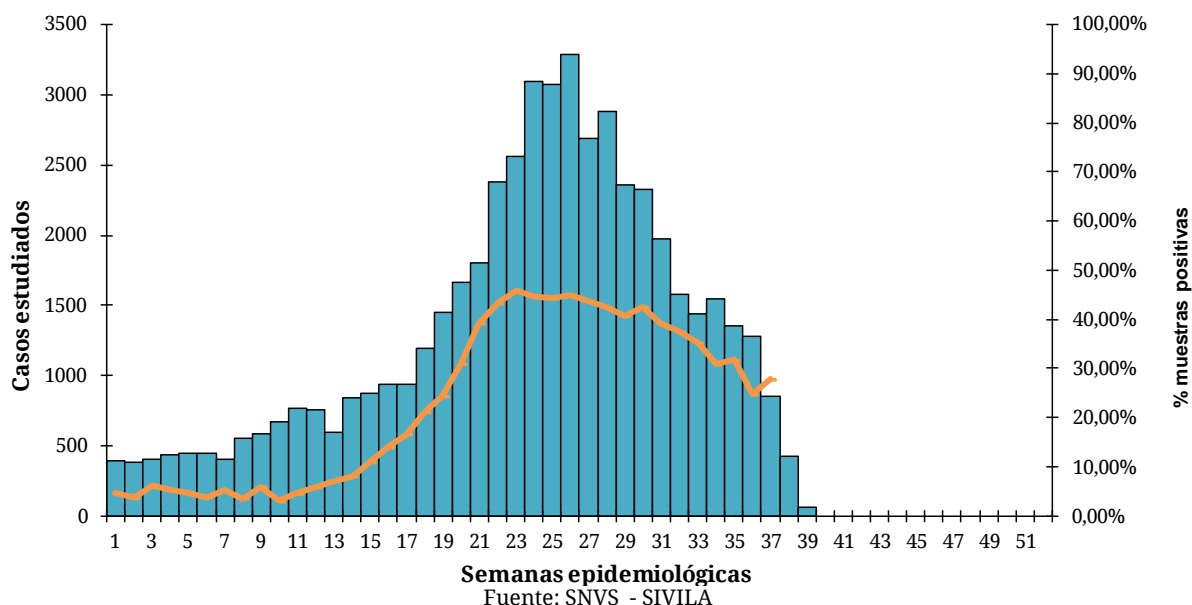
## II.5.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015

### Muestras estudiadas y positividad

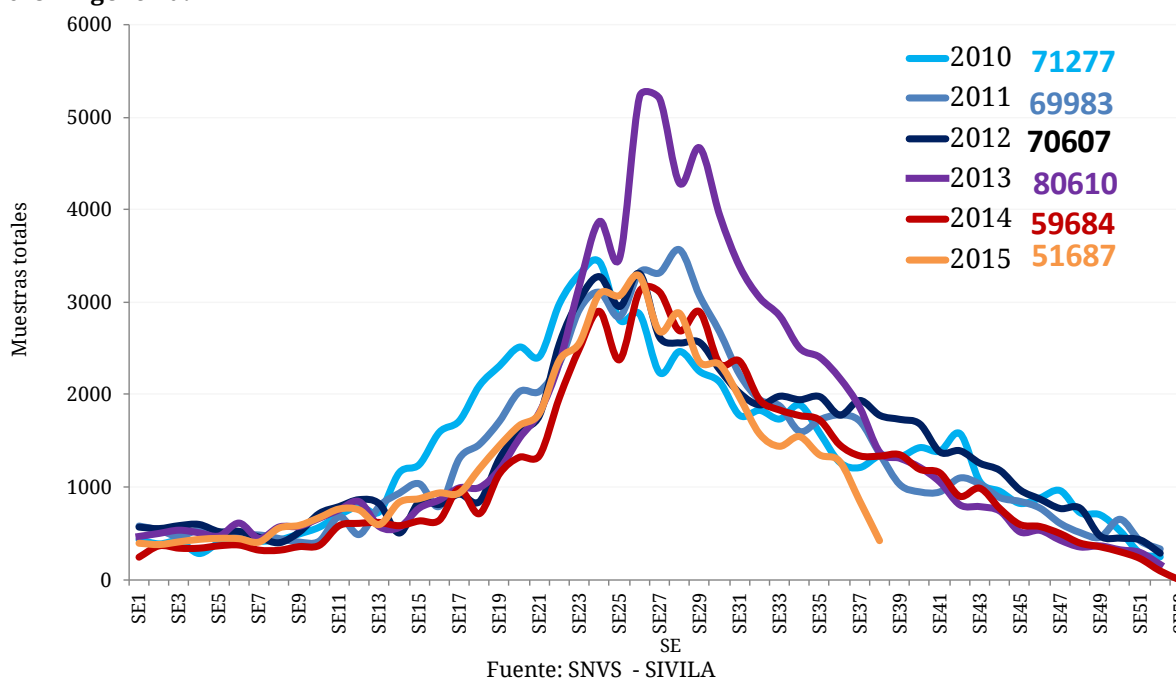
Entre las semanas epidemiológicas 1 y 39 de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 51687 casos con 16869 casos positivos, considerando pacientes ambulatorios e internados. Para el mismo período de tiempo, en relación a los años 2010 a 2014 en los que el promedio de casos hasta la SE 39 fue de 60747, el total de muestras analizadas fue 14,92% 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 45,90% de positividad en SE 23. (Figura 1)

**Figura 1 - Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE39 de 2015. Muestras estudiadas= 51687**



**Figura 2 - Muestras totales analizadas para virus respiratorios por SE. SE1 a 52 de 2010 a 2014 y SE1 a SE38 de 2015- Argentina.**



Del total de muestras estudiadas durante 2015, 48058 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 15734 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 75,96% (n=11951). En tanto, se analizaron 3485 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 1175 hallazgos positivos, el 50,98% de los cuales corresponden a VSR (n=599), y 415 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 38 de 2015. Argentina.**

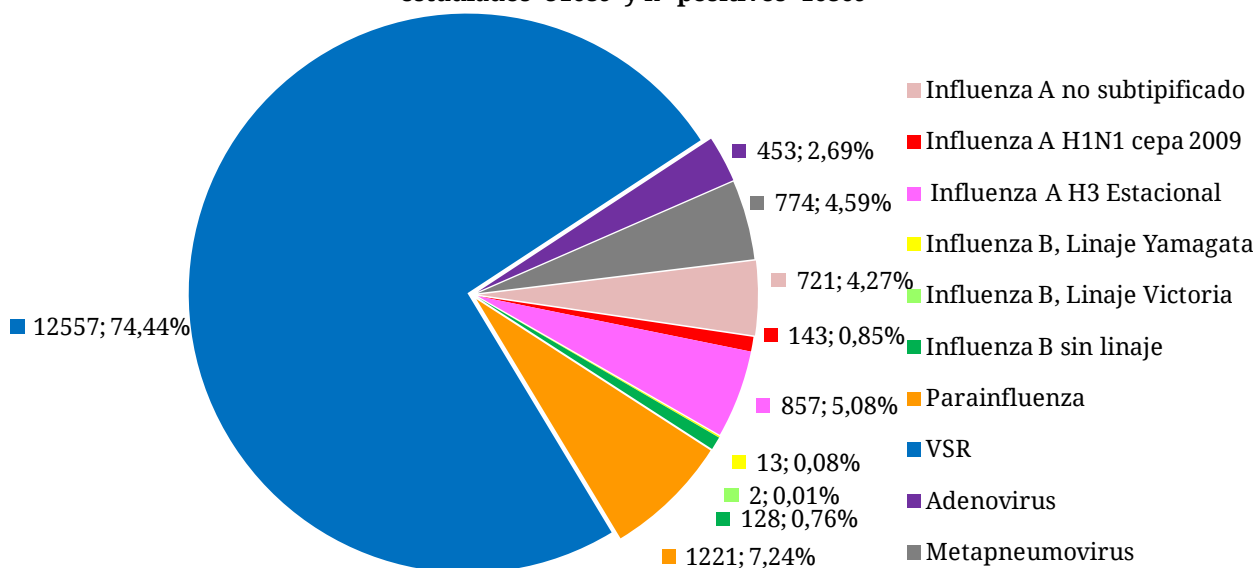
	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
<b>Internados</b>	48058	15734	1500	1401	11951	9,53%	75,96%
<b>Ambulatorios</b>	3485	1175	415	365	599	35,32%	50,98%
<b>Total 2015</b>	<b>51687</b>	<b>16869</b>	<b>1864</b>	<b>1721</b>	<b>12557</b>	<b>11,05%</b>	<b>74,44%</b>

Fuente: SNVS - SIVILA

### Resumen de agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE39 de 2015, en términos acumulados, de las 16869 muestras positivas, el mayor número correspondió a Virus Sincial Respiratorio (n=12557) con 74,44% de los casos, seguido por el grupo de virus Influenza que constituyó el 11,05% de los positivos identificados (n=1864), Parainfluenza (n=1221) y Metapneumovirus (n=774).

**Figura 3– Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE39 de 2015 N° estudiados=51689 y n° positivos=16869**

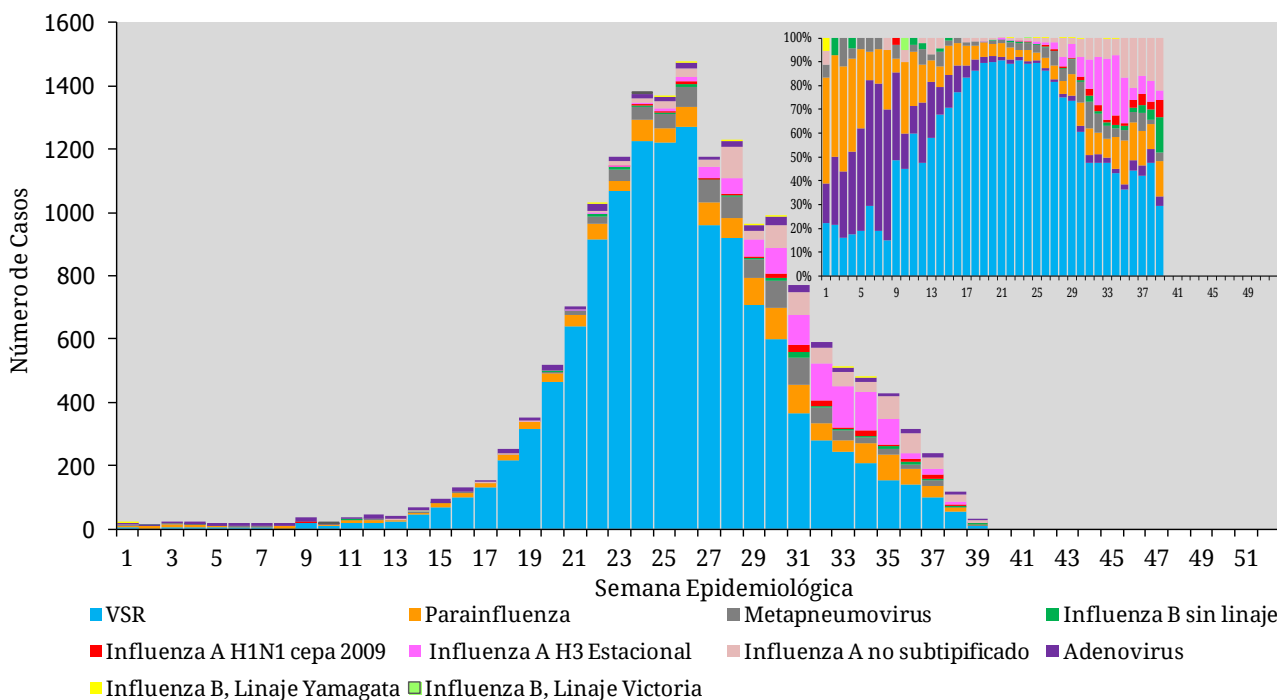


Fuente: SNVS - SIVILA

### 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 1475 casos en la SE26, con un promedio de 432 casos en las primeras 39 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 205 casos de influenza en SE 31 y mínimo de 25 casos en SE23) (Figura 4).

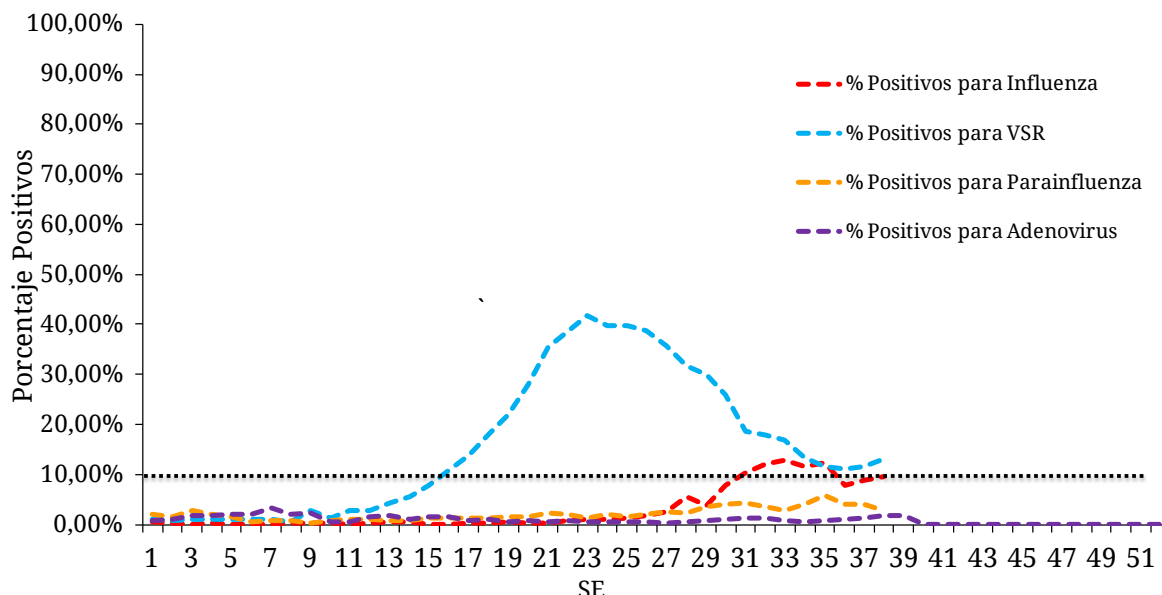
**Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica. SE1 a SE39 de 2015. Argentina. Muestras analizadas (N)= 51687 y Muestras positivas (n)=16869**



Fuente: SNVS - SIVILA

En relación a la distribución temporal de casos y la estacionalidad del VSR, se evidencia que a partir de la SE 16 se supera el 10% de positividad llegando hasta el 41,6% 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 39 de 2015. Argentina. Muestras estudiadas=51687, muestras positivas=16869**



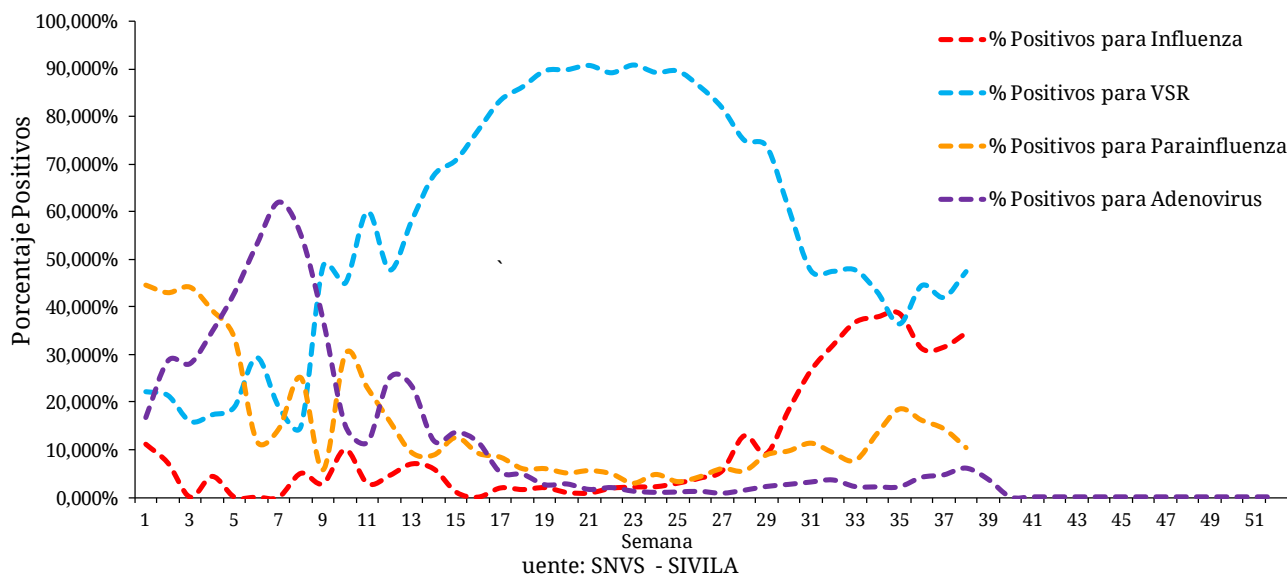
Fuente: SNVS - SIVILA

<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.



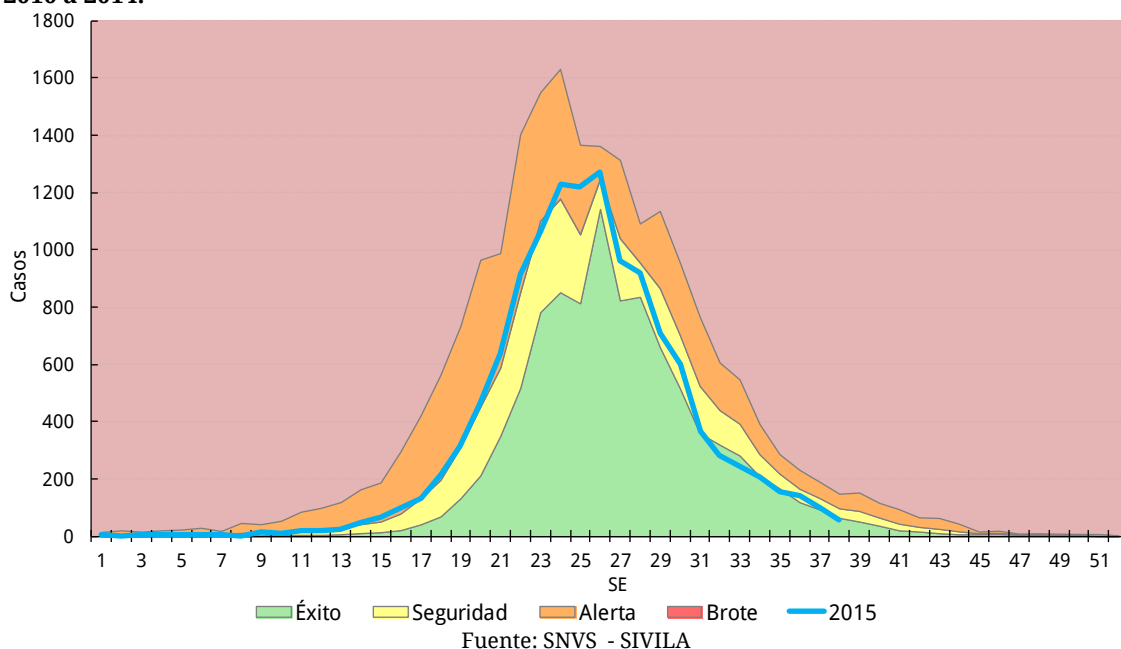
Teniendo en cuenta la distribución semanal de virus respiratorios según la etiología sobre el total de casos positivos (Figura 6), se evidencia una tendencia creciente del aporte de VSR, con más del 70% desde la SE 15 de 2015, en comparación con el resto de los virus.

**Figura 6 – Porcentaje de positividad de cada virus respiratorio en relación al total de muestras positivas. SE 1 a 39 de 2015. Argentina. Muestras positivas=16869.**



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 Sincicial 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 Sincicial 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

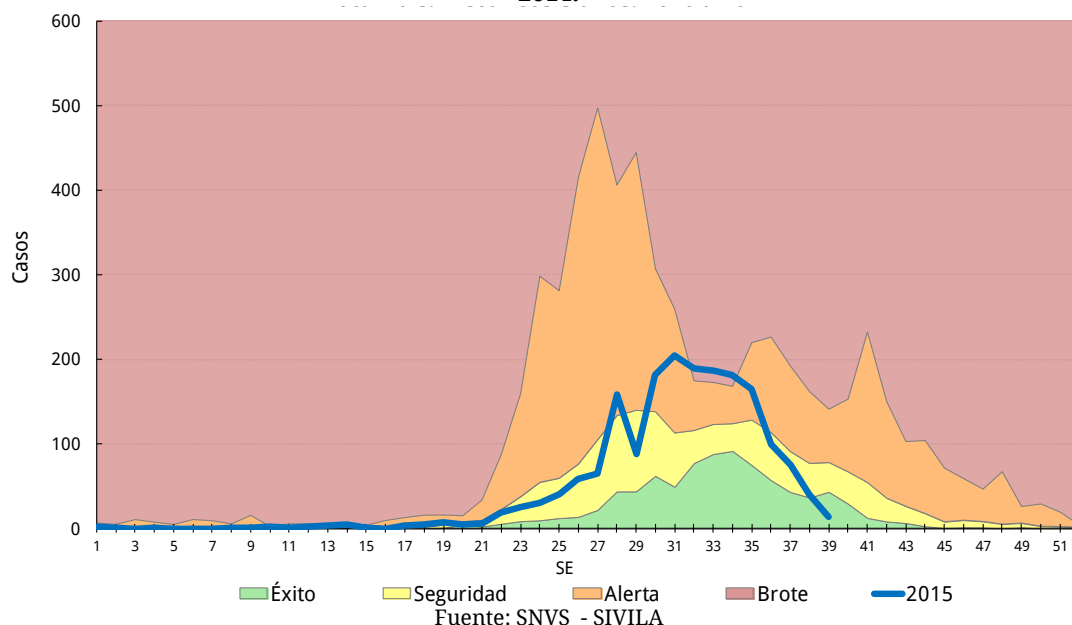
A partir de la SE18, aunque en menor proporción que el VSR, también se evidencia un aumento sostenido (dos o más semanas consecutivas con un porcentaje de positividad mayor al 0,3%) en la detección de casos de Influenza. La proporción de los virus Influenza sobre el total de muestras estudiadas pasó de un 0,3% en la SE 18 a 22% en la SE39 (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.**

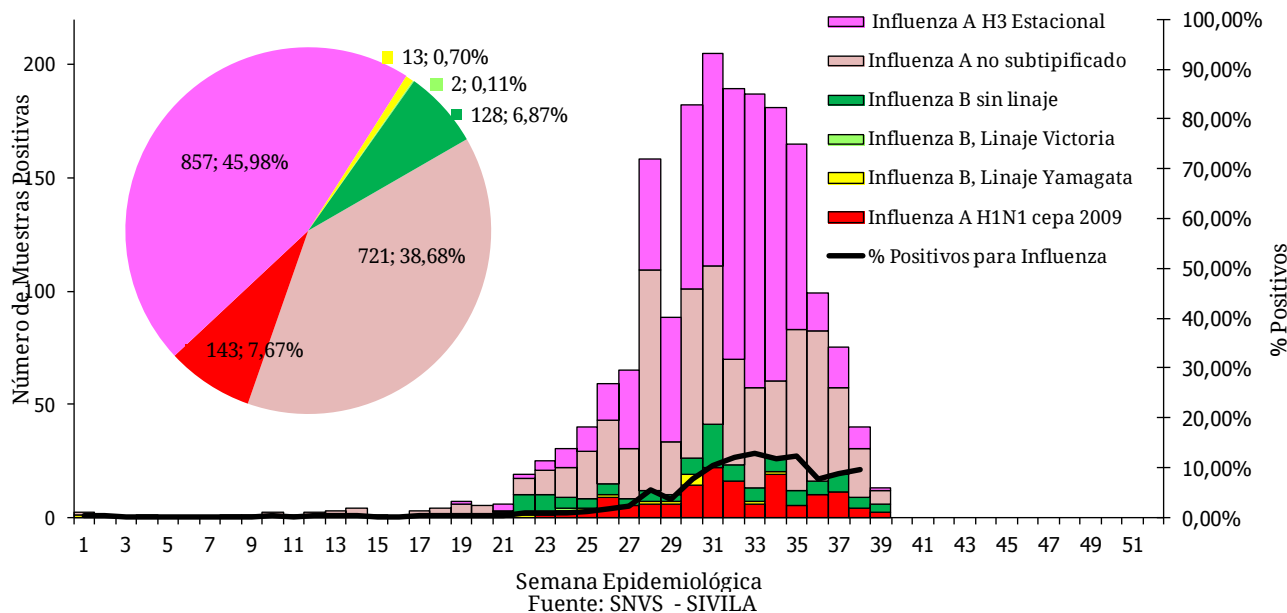


Entre las SE 1 y 39 de 2015, se han notificado 1864 casos de Influenza: 143 casos de influenza A H1N1, 857 casos de influenza A H3 estacional, 721 influenza A no subtipificados, y 143 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria) (Figura 9).

Los 1864 casos de Influenza se notificaron en las 24 provincias: Bs.As. (n=370), C.A.B.A (n=315), Tucumán (n=239), Santa Fe (n=180), Mendoza (n=139), Entre Ríos (n=107), Catamarca (n=89), Salta (n=74), Chaco (n=71), Neuquén (n=70), Córdoba (n=61), Corrientes (n=32), San Juan (n=17), Chubut y Formosa (n=15), Río Negro y San Luis (n=14), Jujuy (n=13), La Pampa (n=10), Misiones (n=7), Santa Cruz y Santiago del Estero (n=4), La Rioja (n=3), Tierra del Fuego (n=1)

<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.

**Figura 9 – Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas. SE1 a SE39 de 2015. Argentina. n=1864.**



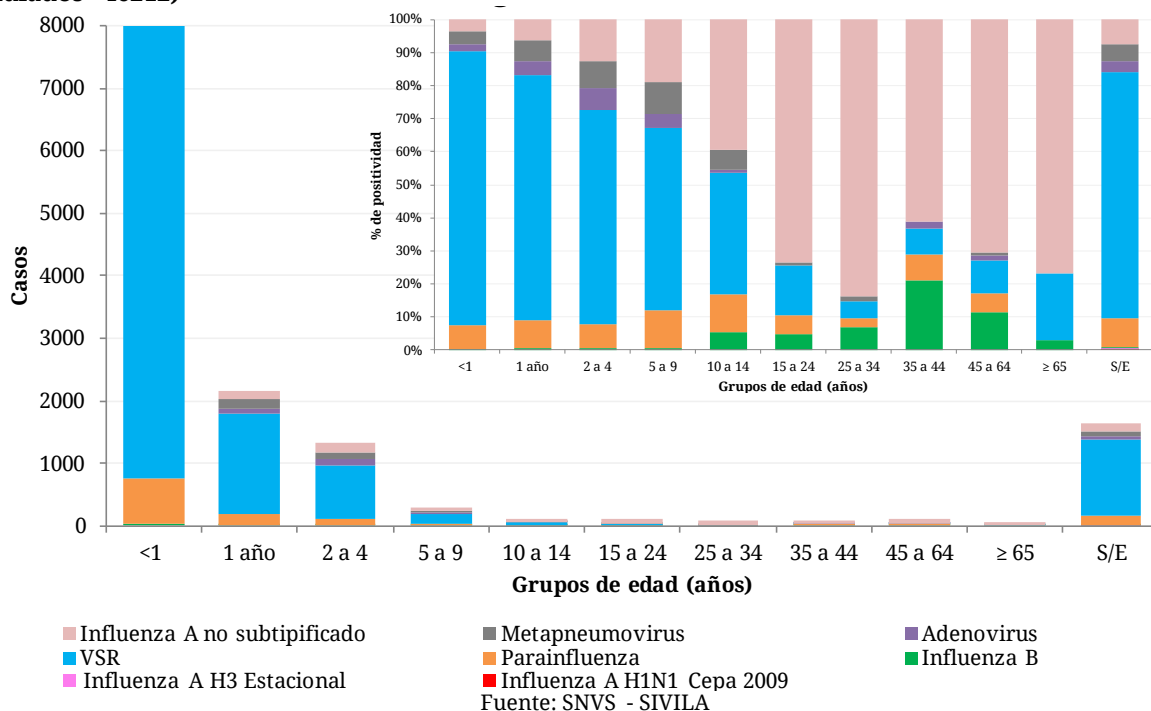
**Virus respiratorios según grupos de edad**

De las 51687 muestras analizadas entre SE 1 y 39 de 2015, 46212 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 14718 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 12513 casos positivos de 34091 estudiados. En este grupo de edad, el 81,64% de los casos positivos correspondió a VSR, seguidos de Parainfluenza y Metapneumovirus.

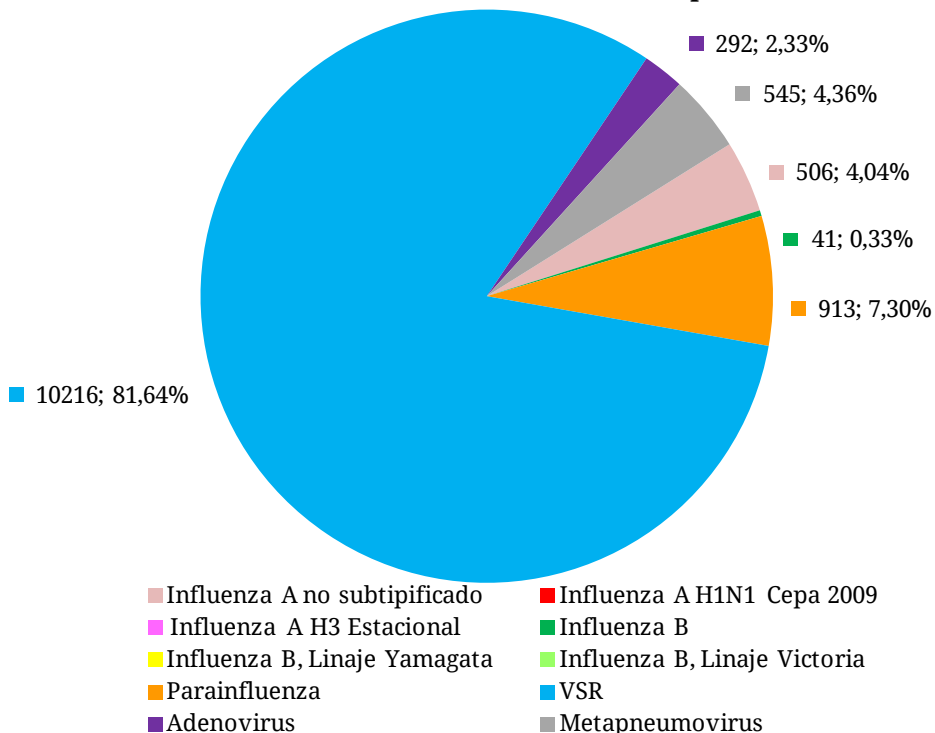
En tanto que para el grupo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 376 muestras, resultado sólo 65 muestras positivas; 50 de las cuales fueron influenza A sin subtipificar y 2, Influenza tipo B sin linaje determinado (Figuras 10,11,12 y 13).

**Figura 10 – Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 39 de 2015. Argentina. n=14718 (N estudiados= 46212)**



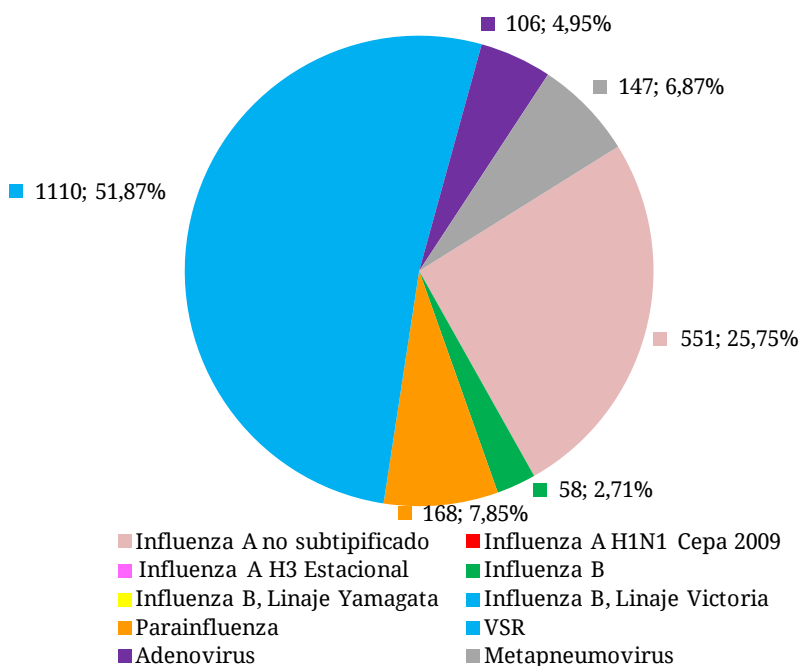
Como puede verse en el gráfico precedente, si bien la proporción de Influenza es menor en los menores de 2 años y esa proporción va aumentando de forma sostenida a través de los sucesivos grupos de edad hasta los 64 años, en los grupos de menores de 2 y mayores de 65 se identificaron más de 80 casos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

**Figura 11 – Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina. SE 1 a 39 de 2015. Muestras estudiadas=34091. Muestras positivas=12513.**



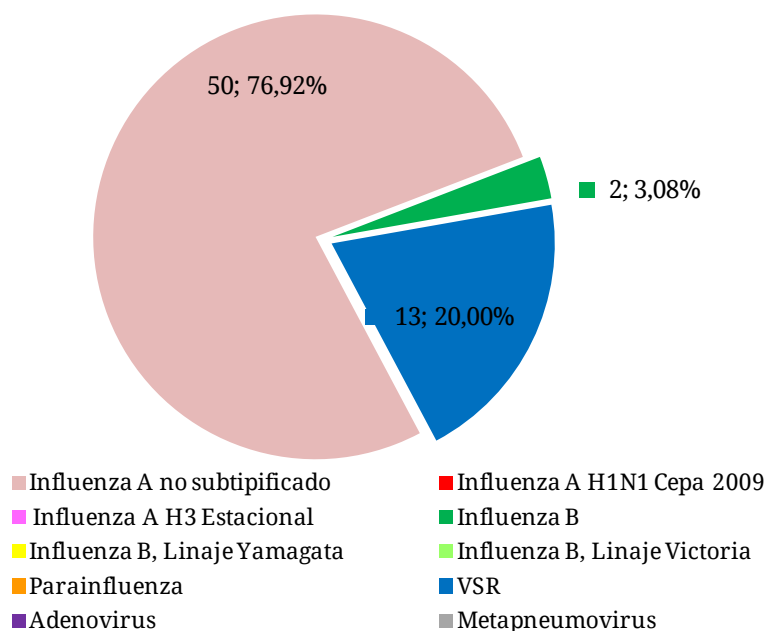
Fuente: SNVS - SIVILA

**Figura 12 – Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en población de 2 a 64 años de edad. Argentina. SE 1 a 39 de 2015. Muestras estudiadas=11745; Muestras positivas=2140.**



Fuente: SNVS - SIVILA

**Figura 13 – Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en población mayor de 65 años de edad. Argentina. SE 1 a 39 de 2015. Muestras estudiadas=376. Muestras positivas=65.**



Fuente: SNVS - SIVILA

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

Entre las SE 1 a 39 de 2015, las 24 jurisdicciones han reportado casos estudiados y positivos para virus respiratorios (Tabla 2).

Las muestras estudiadas en las jurisdicciones de C.A.B.A y de la provincia de Buenos Aires representan el 54,25% 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 1864 casos de Influenza se notificaron en las 24 provincias: Bs.As. (n=370), C.A.B.A (n=315), Tucumán (n=239), Santa Fe (n=180), Mendoza (n=139), Entre Ríos (n=107), Catamarca (n=89), Salta (n=74), Chaco (n=71), Neuquén (n=70), Córdoba (n=61), Corrientes (n=32), San Juan (n=17), Chubut y Formosa (n=15), Río Negro y San Luis (n=14), Jujuy (n=13), La Pampa (n=10), Misiones (n=7), Santa Cruz y Santiago del Estero (n=4), La Rioja (n=3, Tierra del Fuego (n=1).

**Tabla 2 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 39 de 2015<sup>23</sup>.**

Provincia	Virus Sincial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin Linaje	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad
Bs. As.	3385	323	146	230	72	221	29	5	1	27	33	355	4439	13026	34,08%
CABA	2500	331	138	162	46	190	58	1	1	8	10	304	3435	13505	25,44%
Tucuman	756	84	18	23	85	139	4	1	0	12	13	241	1122	2195	51,12%
Cordoba	973	58	7	0	14	42	1	0	0	0	0	57	1095	1954	56,04%
Mendoza	667	37	28	16	92	16	9	0	0	6	6	123	871	2256	38,61%
Santa Fe	613	37	8	3	89	58	7	5	0	13	18	172	833	2558	32,56%
Salta	521	19	7	68	18	17	0	0	0	30	30	65	680	1567	43,40%
Neuquen	318	55	6	105	31	35	1	0	0	0	0	67	551	1771	31,11%
Entre Rios	358	10	4	0	42	46	16	0	0	0	0	104	476	980	48,57%
Chubut	285	25	6	16	10	3	0	0	0	2	2	15	347	882	39,34%
Corrientes	267	7	3	3	28	4	0	0	0	0	0	32	312	854	36,53%
Chaco	75	21	5	88	53	6	1	1	0	6	7	67	256	1645	15,56%
Jujuy	207	21	15	0	6	6	0	0	0	0	0	12	255	613	41,60%
Misiones	201	22	1	0	2	2	2	0	0	1	1	7	231	926	24,95%
San Juan	185	14	6	0	12	3	0	0	0	0	0	15	220	894	24,61%
La Rioja	160	5	8	0	0	3	0	0	0	0	0	3	176	438	40,18%
La Pampa	129	3	3	4	4	3	1	0	0	0	0	8	147	391	37,60%
Catamarca	34	11	3	0	82	6	0	0	0	1	1	89	137	806	17,00%
San Luis	96	20	7	0	8	0	0	0	0	6	6	14	137	546	25,09%
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	663	17,04%
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%
Total país	12052	1120	426	718	718	805	131	13	2	118	133	1787	16103	49274	32,68%

Fuente: SNVS - SIVILA

Hasta la SE 39 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 210 casos de influenza notificados entre las SE 36 y 39, se destacan 50 casos en la Provincia de Buenos Aires, 41 casos en la Provincia de Tucumán, y 35 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 36 y SE 39 de 2015.**

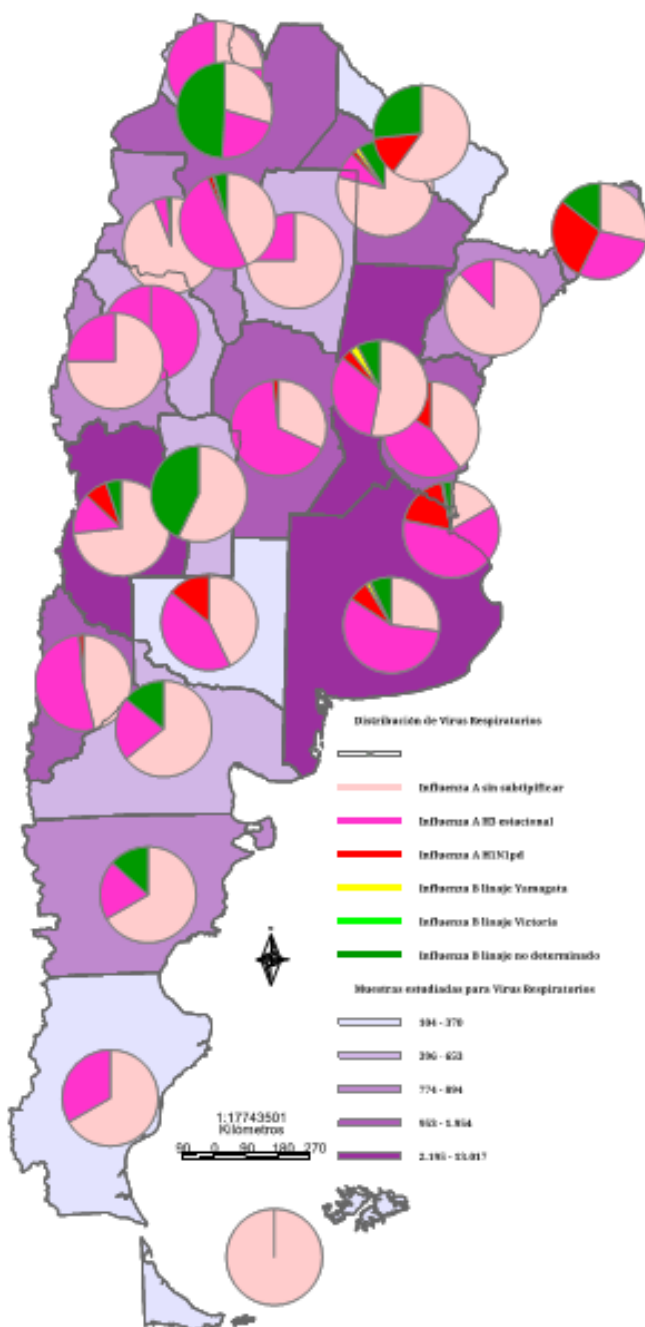
Provincia	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza - SE36 a SE39	Virus Sincicial Respiratorio
Bs. As.	20	12	12	6	50	39
CABA	5	11	16	3	35	12
Catamarca	2	0	0	0	2	1
Chaco	7	0	0	4	11	0
Chubut	0	0	0	0	0	49
Córdoba	6	0	5	0	11	3
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	2	0	3	0	5	24
Formosa	0	1	0	0	1	0
Jujuy	0	0	6	0	6	1
La Pampa	3	0	0	2	5	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	23	2	0	1	26	27
Misiones	0	0	0	0	0	5
Neuquén	2	0	0	0	2	97
Río Negro	0	0	0	1	1	16
Salta	0	0	0	0	0	0
San Juan	7	0	0	0	7	0
San Luis	1	0	0	0	1	2
Santa Cruz	1	0	0	0	1	0
Santa Fe	0	1	3	1	5	9
Sgo. Del Estero	0	0	0	0	0	3
T. del Fuego	0	0	0	0	0	0
Tucumán	35	0	1	5	41	15
<b>Total general</b>	<b>114</b>	<b>27</b>	<b>46</b>	<b>23</b>	<b>210</b>	<b>304</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.

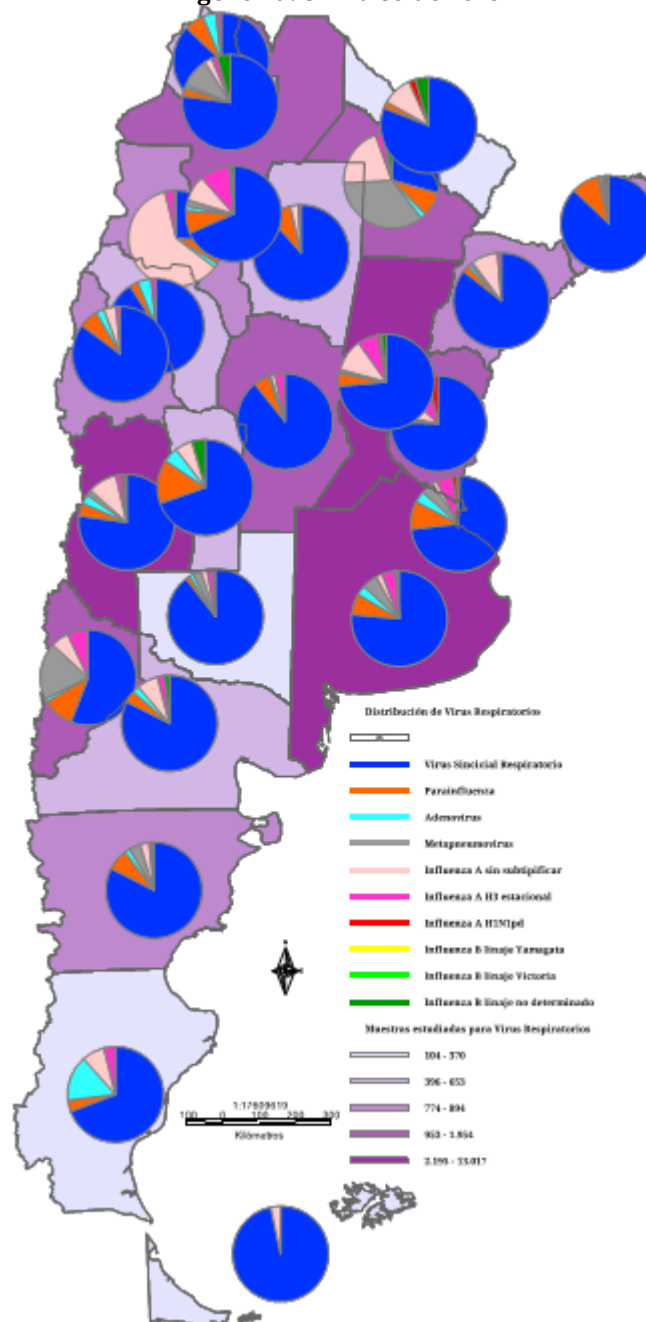
**Mapa 1 – Notificaciones de virus Influenza y muestras positivas totales para virus respiratorios por provincia. Argentina. SE1 a 39 de 2015**



Provincia	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	% de Positividad
Bs. As.	370	4860	34,62%
CABA	315	3515	25,11%
Tucuman	239	1139	49,37%
Santa Fe	180	865	32,23%
Mendoza	139	939	36,18%
Entre Rios	107	493	48,00%
Catamarca	89	137	17,00%
Salta	74	725	43,54%
Chaco	71	260	15,81%
Neuquen	70	584	31,64%
Cordoba	61	1099	56,13%
Corrientes	32	312	36,53%
San Juan	17	222	24,83%
Chubut	15	368	38,90%
Formosa	15	89	48,63%
Rio Negro	14	137	33,09%
San Luis	14	137	24,95%
Jujuy	13	260	41,87%
La Pampa	10	151	37,66%
Misiones	7	231	24,95%
Santa Cruz	4	27	22,31%
Sgo. Del Estero	4	113	17,04%
La Rioja	3	176	40,18%
T. del Fuego	1	30	28,85%
<b>Total país</b>	<b>1864</b>	<b>16869</b>	<b>32,64%</b>

Fuente: SNVS - SIVILA

**Mapa 2 – Notificaciones de virus respiratorios y muestras positivas totales por provincia. Argentina. SE 1 a 39 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>ENTRE RÍOS</b>
CTRO DE SALUD FCO J MUÑIZ	HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE
HOSP DR F. FALCON	HOSP SAN BENJAMIN
HOSP INTERZONAL AGUDOS SAN JOSE	HOSP SANTA ROSA
HOSP INTERZONAL ESP AGUDOS SOR MARIA LUDOVICA	LABORATORIO EPIDEMIOLOGICO PROVINCIAL
HOSP INTERZONAL ESP MATERNO INF DR V. TETAMANTTI	LABORATORIO INDABI
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO	SANATORIO DEL NIÑO SRL
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVA PERON (EX CASTEX)	HOSPITAL DELICIA MASVERNAT
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS L.C. DE GANDULFO	<b>FORMOSA</b>
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI	HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN
HOSP INTERZONAL GRAL DR PENNA	<b>JUJUY</b>
HOSP MARIANO Y LUCIANO DE LA VEGA	HOSP DR H. QUINTANA
HOSP MUNICIPAL DE NIÑOS DE SAN JUSTO	HOSPITAL DR.OSCAR ORIAS
HOSP MUNICIPAL DR LEONIDAS LUCERO	LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA
HOSP ZONAL ESP PEDIATRIA ARGENTINA DIEGO	<b>LA PAMPA</b>
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS ABRAHAM PIÑEYRO -AREA A	ESTAB ASIST GOBERNADOR CENTENO
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA PUEBLO	HOSPITAL DR LUCIO MOLAS
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DR PAROISSIEN	<b>LA RIOJA</b>
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS M.V. DE MARTINEZ	<b>MENDOZA</b>
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO	HOSP ALFREDO ITALO PERRUPATO
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS SAN ROQUE	HOSP ANTONIO SCARAVELLI
HOSP ZONAL GRAL VICENTE LOPEZ Y PLANES	HOSP CENTRAL
HOSPITAL COMUNAL DE TIGRE	HOSP DIEGO PAROISSIEN
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS ARTURO OÑATIVIA	HOSP HUMBERTO NOTTI
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR.ALBERTO EURNEKIAN	HOSP LUIS CARLOS LAGOMAGGIORE
HOSPITAL INTERZONAL DE AGUDOS HEROES DE MALVINAS	HOSP TEODORO SCHESTAKOW
HOSPITAL MUNICIPAL HECTOR CURA	HOSPITAL ALEXANDER FLEMING
HOSPITAL PROVINCIAL PERON	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA
HOSP MUNICIPAL OSTACIANA B. DE LAVIGNOLE	SOC ESPAÑOLA BENEF - HOSP ESPAÑOL
HTAL DE TRAUMA Y EMERGENCIA DR FEDERICO ABETE	<b>MISIONES</b>
HOSPITAL SANTAMARINA	HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA
<b>CAPITAL FEDERAL</b>	<b>NEUQUEN</b>
CENTRALAB S.A.	HOSPITAL DR. EDUARDO CASTRO RENDON
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN)
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA	LABORATORIO CENTRAL - NEUQUEN
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	<b>RIO NEGRO</b>
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	HOSP VALCHETA
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	HOSP CATRIEL
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	HOSP GRAL CONESA
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	HOSP DR RAMON CARRILLO
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE	HOSP GRAL ROCA
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	HOSP LOS MENUCCOS
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA	<b>SALTA</b>
CEMIC - CTRO ED MED E INV CLIN "NORBERTO QUIRNO"	HOSP DEL MILAGRO
CTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS DR STAMBOULIAN	HOSP DR ARTURO OÑATIVIA

SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO MANLAB - LAB BIOQUIMICO Y GENOMICO	SAN JUAN HOSP DR GUILLERMO RAWSON
CATAMARCA ESTAB SANITARIO INTERZONAL DE NIÑOS EVA PERON HOSPITAL SAN JOSE LABORATORIO DE BIOLOGIA MOLECULAR - MIN DE SALUD	SAN LUIS LABORATORIO DEL COMPLEJO SANITARIO POLICLIN. REGIONAL JUAN D. PERON
CHACO HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO HOSP DR JULIO C. PERRANDO	SANTA CRUZ HOSP. EL CALAFATE HOSP. REGIONAL RIO GALLEGOS HOSPITAL CALETA OLIVIA
CHUBUT HOSP REGIONAL COMODORO RIVADAVIA DR SANGUINETTI HOSP SUBZONAL DR ANDRES ISOLA HOSP ZONAL ESQUEL HOSP ZONAL TRELEW DR ADOLFO MARGARA SANATORIO DE LA ASOC ESPAÑOLA DE SOCORROS MUTUOS LABORATORIO DIBAC S.A.	SANTA FE CIBIC - CENTRO DE DIAGN MEDICO DE ALTA COMPL HOSP. ESCUELA EVA PERON INER CONI - ANLIS LABORATORIO CENTRAL DE LA CIUDAD DE SANTA FE LABORATORIO SEMIR M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULAT ROSARIO M - HOSP. DE NIÑOS VICTOR J. VILELA P - HOSP. PROV. DEL CENTENARIO P - HOSP. PROVINCIAL
CORDOBA DIVISION LABORATORIO CENTRAL HOSP ARTURO ILLIA HOSP CRUZ DEL EJE HOSP DE NIÑOS DE LA SANTISIMA TRINIDAD HOSP GUMERSINDO SAYAGO HOSP INFANTIL MUNICIPAL HOSP JESUS MARIA HOSP SAN VICENTE DE PAUL INSTITUTO DE VIROLOGIA VANELLA - UNC	SGO. DEL ESTERO CENTRO ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOLECULARES Y METABOLICOS CENTRO PROVINCIAL DE SALUD EVA PERON - CEPSE
CORRIENTES LABORATORIO CENTRAL	TIERRA DEL FUEGO HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS - CONS. EXT. HOSP. REGIONAL NUESTRA SRA. DE LA CANDELARIA - CONS. EXT.
ENTRE RIOS HOSP FERMIN SALABERRY HOSP JUSTO JOSE DE URQUIZA HOSP LISTER HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE	TUCUMAN LABORATORIO DE SALUD PUBLICA TUCUMAN
	NACIONALES HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC INE JARA - ANLIS INEI - ANLIS
	Total general = 133

## II.6. Vigilancia de Poliomiélitis 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
NOA	23	1,68	1.366.095
Chubut	2	1,48	135575
La Pampa	3	3,79	79236
Neuquén	3	2,05	146617
Rio Negro	2	1,21	165714
Santa Cruz	0	0,00	77004
T del Fuego	0	0,00	34844
SUR	10	1,56	638990
<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 flácida aguda, con toma adecuada de materia fecal para su estudio y seguimiento clínico.*

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

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

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° 38 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.

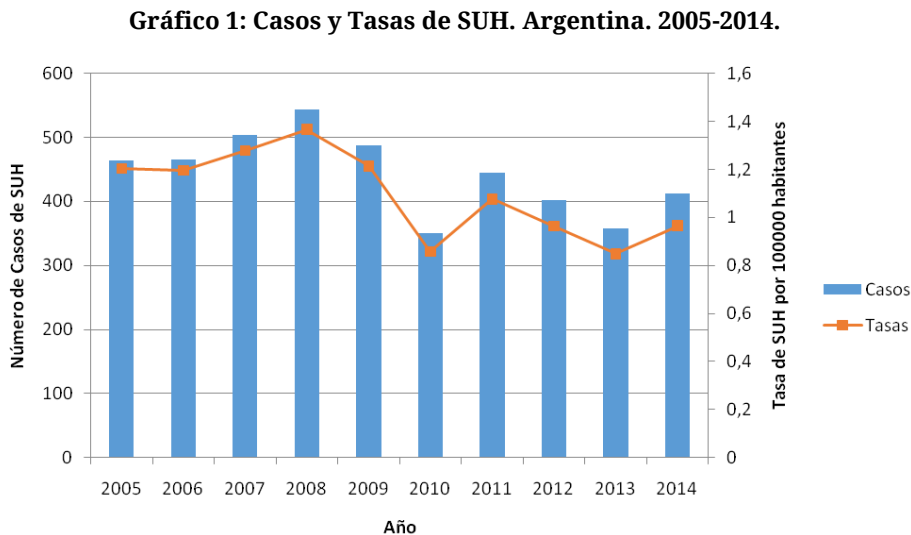
En este informe, tanto como en los sucesivos, se expone información proveniente de las tres estrategias formales de vigilancia del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) existentes actualmente para el evento analizado: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios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

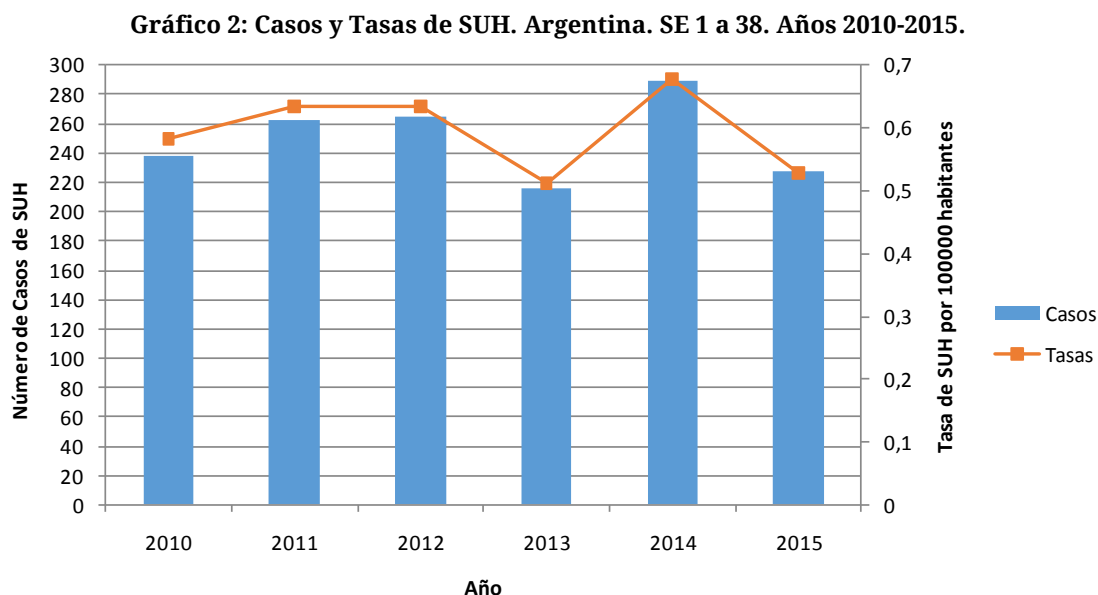


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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 38 de los años 2010 a 2015.

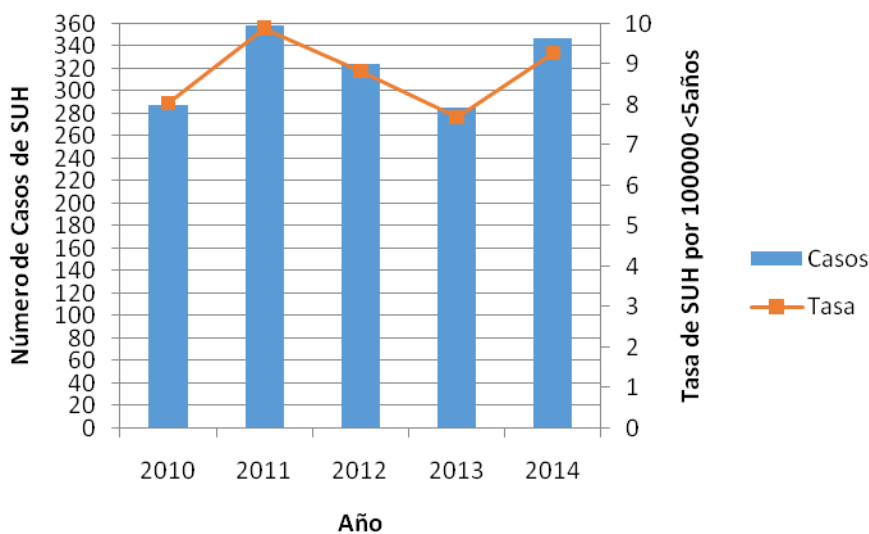


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el periodo de estudio, entre las SE 1 y 38, 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 250, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 0,60 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 38. 2010-2015.

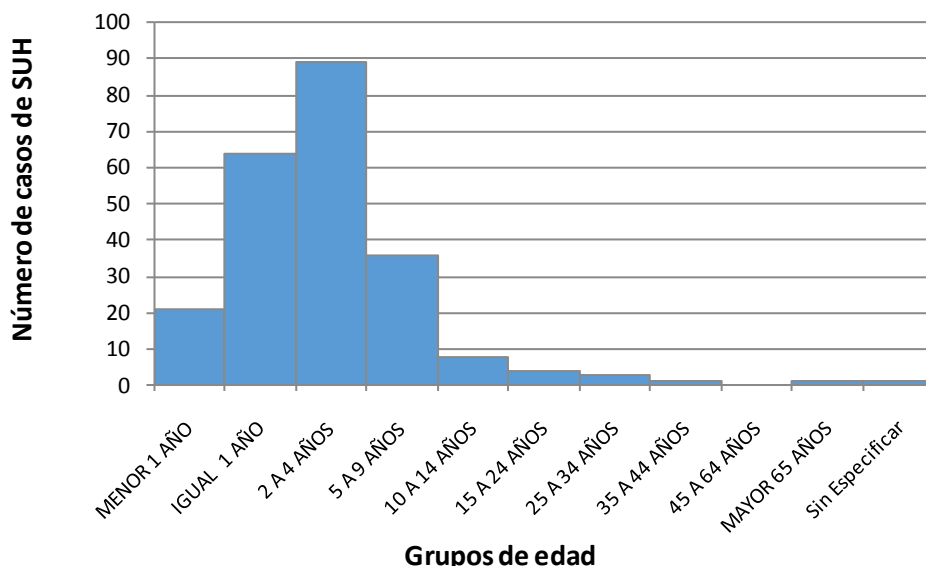


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el Gráfico 4 se observan los casos y tasas de SUH en menores de 5 años entre las SE 1 y 38 de los años 2010 a 2015. La mediana de casos notificados en el periodo fue de 200, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 5,5 casos cada 100.000 menores de 5 años.

En el gráfico 5 se presenta la distribución de los casos notificados por grupo de edad para 2015, SE 1 a 38.

**Gráfico 5: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. 2015, SE 1 a 38**

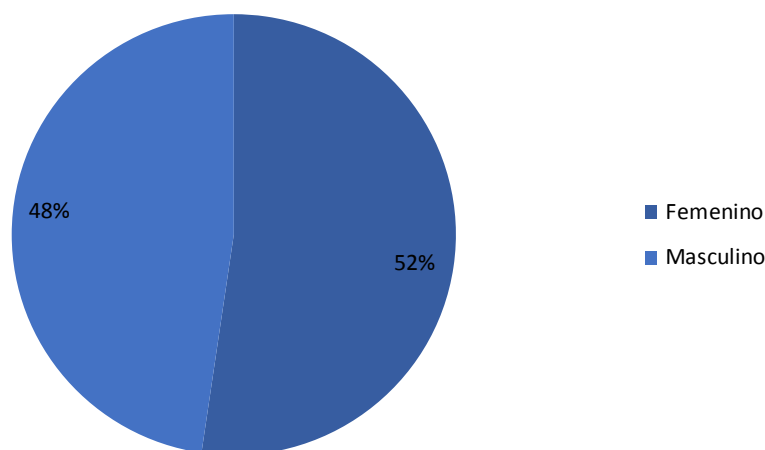


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Hasta la SE 38 del año 2015 el 39% 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 28,1% de los casos notificados.

El gráfico 6 muestra la distribución por sexo.

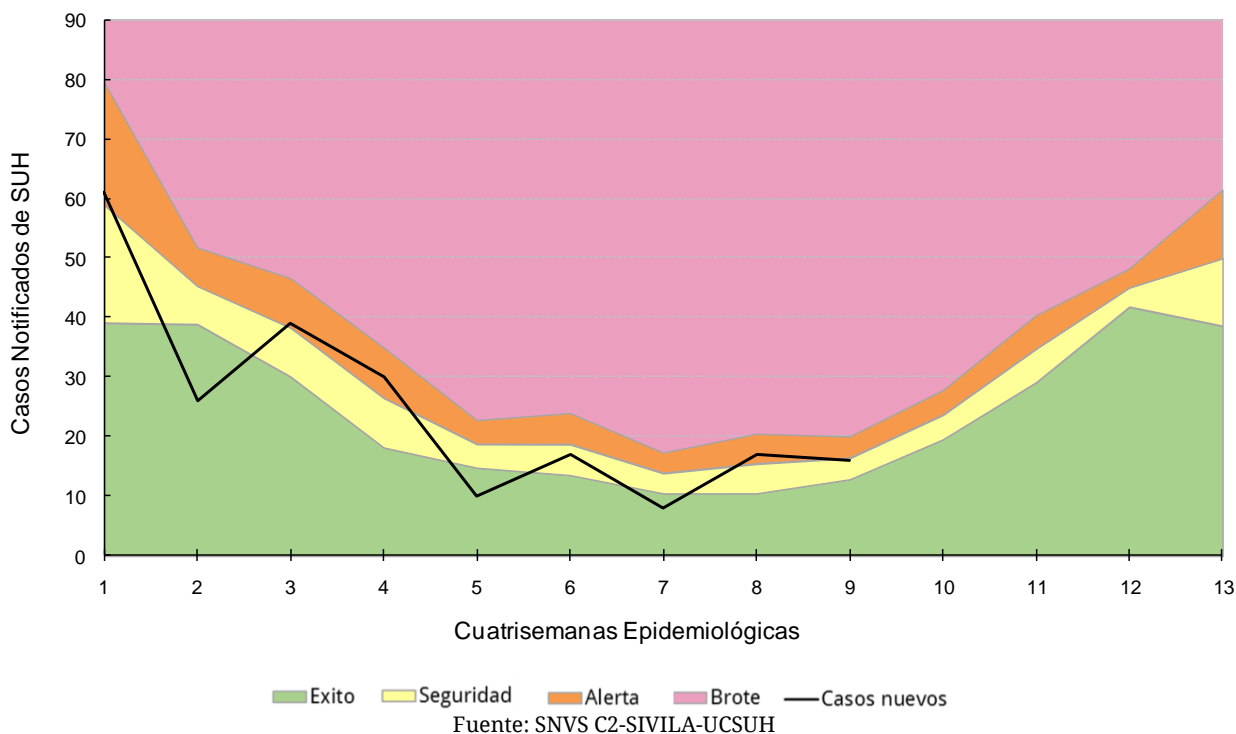
**Gráfico 6: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina. 2015, SE 1 a 38.**



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante 2015 hasta la SE 38 presenta un leve predominio femenino, con un 52 % de los casos notificados.

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

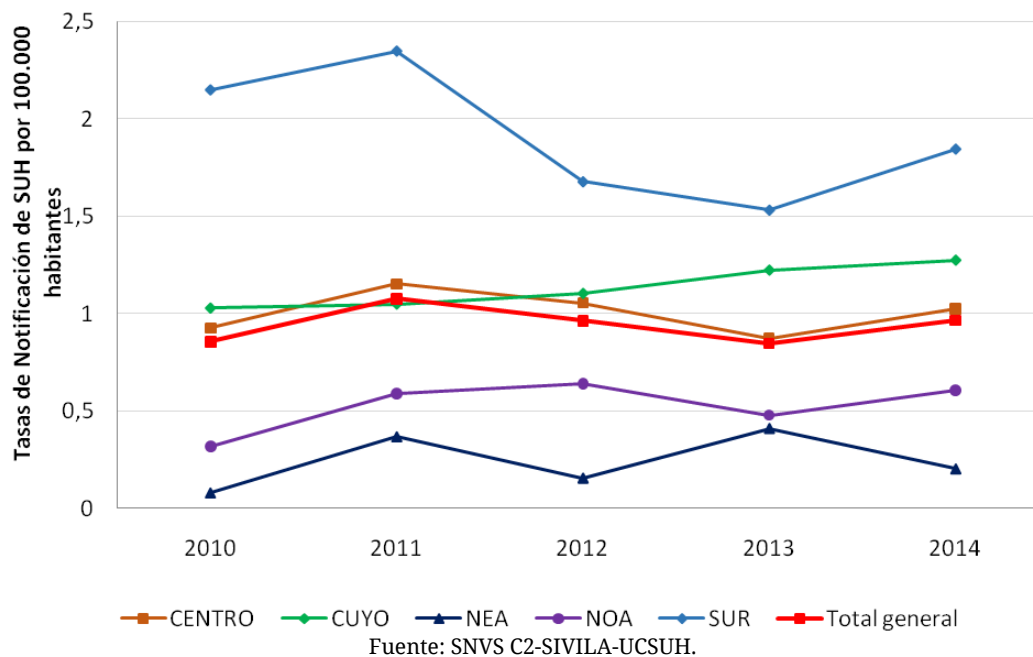


La curva de notificación en 2015, durante el periodo de estudio, se ha mantenido entre la zona de éxito y la zona de seguridad, con excepción de las SE3- 4 y 8-9 donde toca la zona de alerta.

**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>

**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 38

**Tabla 2: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. 2014-2015 hasta SE 38.**

Provincia/ Región	2014 SE38		2015 SE38		Diferencia absoluta de casos 2013-2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	103	0,63	69	0,41	-34
CABA	65	2,13	25	0,82	-40
CORDOBA	16	0,45	24	0,67	8
ENTRE RIOS	7	0,54	4	0,30	-3
SANTA FE	19	0,56	23	0,68	4
CENTRO	210	0,76	145	0,52	-65
MENDOZA	10	0,54	18	0,95	8
SAN JUAN	8	1,10	5	0,68	-3
SAN LUIS	3	0,64	4	0,84	1
CUYO	21	0,69	27	0,87	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	11	1,77	3
RIO NEGRO	5	0,73	7	1,00	2
SANTA CRUZ	4	1,28	6	1,87	2
TIERRA DEL FUEGO	4	2,70	2	1,31	-2
SUR	34	1,28	41	1,52	7
<b>Total País</b>	<b>289</b>	<b>0,68</b>	<b>228</b>	<b>0,53</b>	<b>-61</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 38 del año 2015 se han notificado 228 casos, mientras que para igual periodo de 2014 se registran 289 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 SE47 de 2014 a la SE40 de 2015.**

Fecha de inicio	Grupo de evento	Brote	Etiología	Provincia	Departamento / Localidad	Casos notificados	Fallecidos	Estado del brote	Fecha de notificación
28/09/2015	Gastroentéricas	ETA	En estudio	Río Negro	Múltiples departamentos	12	0	Primera comunicación	01/10/2015
27/09/2015	Gastroenteritis	ETA	En estudio	Chubut	Salta - Capital	25	0	Primera comunicación	06/10/2015
22/09/2015	Gastroenteritis	Gastroenteritis	Desconocida	La Pampa	Salta - Capital	5	1	Primera comunicación	05/10/2015
22/09/2015	Gastroentéricas	Gastroenteritis Aguda	En estudio	Santiago del Estero	Capital	3	0	Primera comunicación	29/09/2015
21/09/2015	Gastroentéricas	ETA	En estudio	Tucumán	Salta - Capital	19	0	Primera comunicación	29/09/2015
16/09/2015	Gastroentéricas	SUH	STEC O157	Río Negro	Gral. Roca	1	0	Primera comunicación	24/09/2015
04/09/2015	Gastroentéricas	SUH	STEC O157	Río Negro	San Carlos de Bariloche	1	0	Primera comunicación	25/09/2015
02/09/2015	Inmunoprevenibles	Enfermedad febril exantemática	Coxakie A6	Chubut	Telsen / Chacay Oeste	15	0	Actualización de brote ya notificado (06/10/2015)	15/09/2015
27/08/2015	Gastroestéricas	ETA	Desconocida	Río Negro	San Carlos de Bariloche	7	0	Primera comunicación	25/09/2015
25/08/2015	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Virus de la Parotiditis	La Rioja	Capital	14	0	Primera comunicación	07/10/2015
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 Menigitidis	Santa Cruz	Barco / Puerto Deseado	1	1	Primera comunicación	13/07/2015
22/06/2015	Gastroestéricas	Triquinosis	Triquinella sp.	Buenos Aires	Brandsen y Cañuelas	40	0	Primera comunicación	08/07/2015
23/06/2015	Gastroestéricas	Intoxicación alimentaria	Desconocida	Tierra Del Fuego	Río Grande	10	0	Primera comunicación	01/07/2015
22/06/2015	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Desconocida	La Pampa	Maraco/Gral. Pico	6	0	Actualización de brote ya notificado	06/07/2015
27/05/2015	Meningoencefalitis	Meningitis meningocócica	Nisseria Menigitidis	Santa Cruz	Barco (Dpto. Deseado)	2	1	Primera comunicación	08/06/2015

<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 35ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

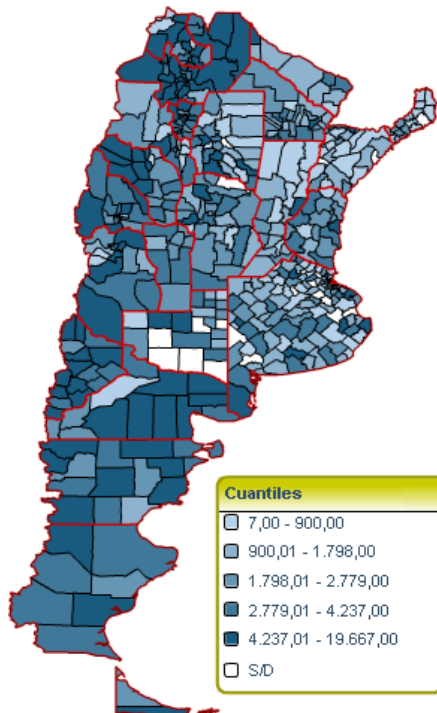
PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	11112		13470		10808		
Residentes	18883	653,36	20405	706,02	17973	621,87	-12% ●
<b>Total CABA</b>	<b>29995</b>		<b>33875</b>		<b>28781</b>		
Region Sanitaria I	16540	2519,66	14814	2256,72	13730	2091,59	-7% ●
Region Sanitaria II	7694	2936,22	6529	2491,62	5847	2231,36	-10% ●
Region Sanitaria III	3249	1295,84	4014	1600,95	2898	1155,84	-28% ●
Region Sanitaria IV	16785	2993,81	11892	2121,09	12252	2185,30	3% ●
Region Sanitaria V	46567	1486,86	37778	1206,24	33050	1055,27	-13% ●
Region Sanitaria VI	34903	926,06	28783	763,68	30377	805,97	6% ●
Region Sanitaria VII	20425	906,26	20424	906,21	17637	782,55	-14% ●
Region Sanitaria VIII	14815	1287,94	11873	1032,17	10985	954,98	-7% ●
Region Sanitaria IX	8694	2788,64	8555	2744,05	8919	2860,81	4% ●
Region Sanitaria X	3820	1181,84	2938	908,97	2354	728,29	-20% ●
Region Sanitaria XI	17517	1484,34	16046	1359,69	14974	1268,86	-7% ●
Region Sanitaria XII	10802	608,28	12326	694,10	11257	633,91	-9% ●
<b>Total PROV. BUENOS</b>	<b>201811</b>	<b>1291,53</b>	<b>175972</b>	<b>1126,17</b>	<b>164280</b>	<b>1051,34</b>	<b>-7%</b> ●
Córdoba	69367	2096,39	73515	2221,75	67747	2047,43	-8% ●
Entre Ríos	35797	2896,21	34996	2831,41	34728	2809,72	-1% ●
Santa Fe	47409	1484,06	49161	1538,91	42137	1319,03	-14% ●
<b>Centro</b>	<b>384379</b>	<b>1464,01</b>	<b>367519</b>	<b>1399,79</b>	<b>337673</b>	<b>1286,17</b>	<b>-8%</b> ●
Mendoza	56894	3271,41	46522	2675,02	52037	2992,13	12% ●
San Juan	21561	3165,82	27612	4054,30	20412	2997,11	-26% ●
San Luis	15420	3566,88	12570	2907,64	15456	3575,21	23% ●
<b>Cuyo</b>	<b>93875</b>	<b>3290,98</b>	<b>86704</b>	<b>3039,59</b>	<b>87905</b>	<b>3081,69</b>	<b>1%</b> ●
Corrientes	14788	1489,83	13901	1400,47	14301	1440,77	3% ●
Chaco	21787	2064,61	23707	2246,56	24469	2318,77	3% ●
Formosa	11888	2242,33	11525	2173,86	11574	2183,11	0% ●
Misiones	15058	1366,93	15063	1367,38	13688	1242,56	-9% ●
<b>NEA</b>	<b>63521</b>	<b>1726,30</b>	<b>64196</b>	<b>1744,64</b>	<b>64032</b>	<b>1740,18</b>	<b>0%</b> ●
Catamarca	12871	3499,19	13223	3594,89	11271	3064,20	-15% ●
Jujuy	33996	5049,11	36465	5415,81	32572	4837,61	-11% ●
La Rioja	11001	3297,25	13721	4112,49	10200	3057,17	-26% ●
Salta	68462	5637,33	67677	5572,69	59785	4922,84	-12% ●
Santiago del Estero	31746	3632,24	31001	3547,00	28772	3291,97	-7% ●
Tucumán	54760	3781,28	62972	4348,33	57789	3990,43	-8% ●
<b>NOA</b>	<b>212836</b>	<b>4333,50</b>	<b>225059</b>	<b>4582,37</b>	<b>200389</b>	<b>4080,07</b>	<b>-11%</b> ●
Chubut	18472	3628,31	14434	2835,15	15583	3060,84	8% ●
La Pampa	10475	3274,61	7157	2237,37	7222	2257,69	1% ●
Neuquén	27200	4934,10	24689	4478,60	21875	3968,14	-11% ●
Río Negro	24593	3850,63	21827	3417,54	20905	3273,18	-4% ●
Santa Cruz	9490	3463,96	8256	3013,53	8347	3046,75	1% ●
Tierra del Fuego	7635	6002,17	5816	4572,18	7073	5560,36	22% ●
<b>Sur</b>	<b>97865</b>	<b>4043,84</b>	<b>82179</b>	<b>3395,68</b>	<b>81005</b>	<b>3347,17</b>	<b>-1%</b> ●
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>852476</b>	<b>2124,87</b>	<b>825657</b>	<b>2058,02</b>	<b>771004</b>	<b>1921,83</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 13.



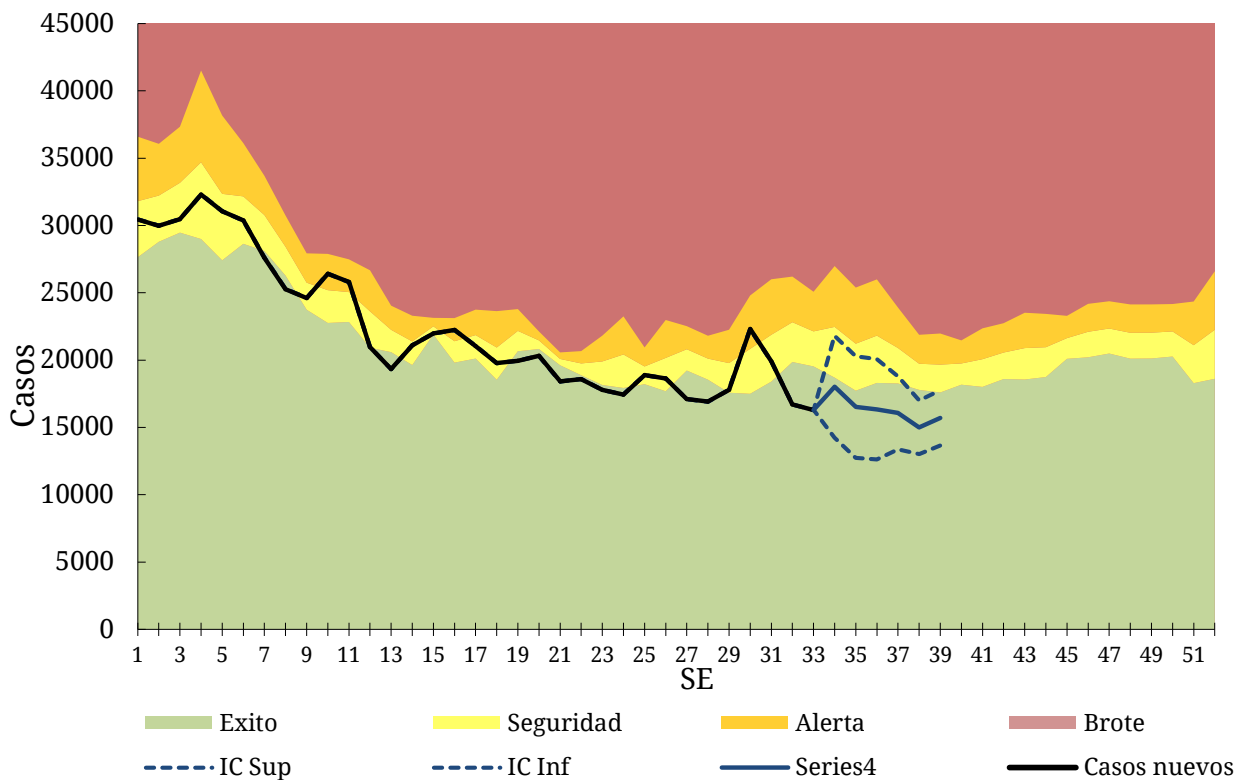
**Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 35 DE 2015. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Fuente: SNVS – C2

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



Fuente: SNVS – C2

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

**Botulismo**  
**Casos Acumulados hasta la 35ª 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	7	2	6	2
Córdoba	1	0	3	3	2	3
Entre Ríos	0	0	4	3	4	3
Santa Fe	4	0	1	0	-3	0
<b>Centro</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>8</b>
Mendoza	4	4	5	4	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>1</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	5	0	3	2	-2	2
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>-2</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	3	1	0	0	-3	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>19</b>	<b>5</b>	<b>25</b>	<b>14</b>	<b>6</b>	<b>9</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 35ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	3	3	1	1	-2	-2
Buenos Aires	14	11	11	7	-3	-4
Córdoba	10	6	1	1	-9	-5
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>15</b>	<b>9</b>	<b>-14</b>	<b>-12</b>
Mendoza	3	3	16	10	13	7
San Juan	1	1	0	0	-1	-1
San Luis	5	5	1	1	-4	-4
<b>Cuyo</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>17</b>	<b>11</b>	<b>8</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	11	7	6	3	-5	-4
Tucumán	2	2	0	0	-2	-2
<b>NOA</b>	<b>14</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>-7</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>66</b>	<b>51</b>	<b>49</b>	<b>26</b>	<b>-25,7%</b>	<b>-49,0%</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 35ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	1	8	3	6	2
Buenos Aires	347	112	607	257	74,92%	
Córdoba	159	37	35	14	-77,9%	-62,1%
Entre Ríos	11	0	11	0	0	0
Santa Fe	26	0	26	1	0%	1
<b>Centro</b>	<b>545</b>	<b>150</b>	<b>687</b>	<b>275</b>	<b>26,05%</b>	<b>83,33%</b>
Mendoza	23	5	5	1	-18	-4
San Juan	0	0	3	2	3	2
San Luis	10	5	18	6	8	1
<b>Cuyo</b>	<b>33</b>	<b>10</b>	<b>26</b>	<b>9</b>	<b>-21,2%</b>	<b>-1</b>
Corrientes	78	0	0	0	-100%	0
Chaco	4	2	0	0	-4	-2
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>82</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-100%</b>	<b>-2</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	2	0	10	5	8	5
Neuquén	1	0	1	0	0	0
Río Negro	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>5</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>674</b>	<b>164</b>	<b>747</b>	<b>298</b>	<b>10,83%</b>	<b>81,70%</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

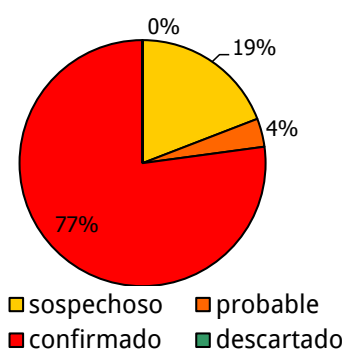
### III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 35 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.

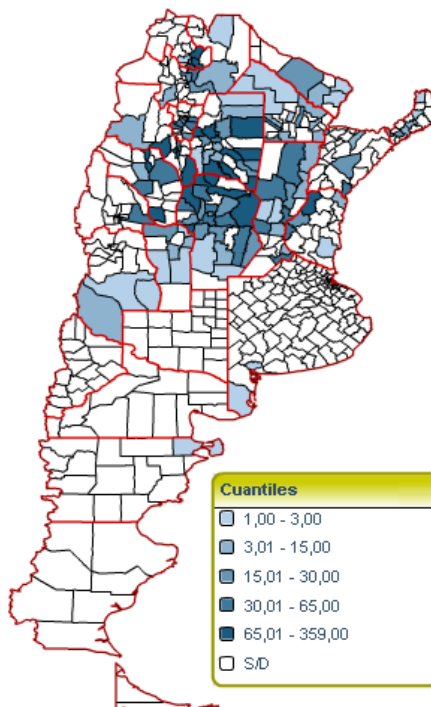
**Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 35ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015**

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	10	1,52	-63%	●				
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>12</b>	<b>0,08</b>	-56%	●	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>0</b>
Córdoba	1262	38,14	1327	40,10	1072	32,40	-19%	●	433	11	628	
Entre Ríos	263	21,28	179	14,48	195	15,78	9%	●	2	7	186	
Santa Fe	768	24,04	597	18,69	532	16,65	-11%	●	208	23	301	
<b>Centro</b>	<b>2318</b>	<b>8,83</b>	<b>2133</b>	<b>8,12</b>	<b>1813</b>	<b>6,91</b>	-15%	●	<b>645</b>	<b>42</b>	<b>1126</b>	<b>0</b>
Mendoza	10	0,58	13	0,75	7	0,40	-46%	●	7			
San Juan	31	4,55	28	4,11	27	3,96	-4%	●	5		22	
San Luis	14	3,24	26	6,01	16	3,70	-38%	●			16	
<b>Cuyo</b>	<b>55</b>	<b>1,93</b>	<b>67</b>	<b>2,35</b>	<b>50</b>	<b>1,75</b>	-25%	●	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>38</b>	<b>0</b>
Corrientes	141	14,21	113	11,38	99	9,97	-12%	●		8	91	
Chaco	163	15,45	61	5,78	73	6,92	20%	●	28	11	34	
Formosa	58	10,94	10	1,89	24	4,53					24	
Misiones	92	8,35	87	7,90	94	8,53	8%	●	6		88	
<b>NEA</b>	<b>454</b>	<b>12,34</b>	<b>271</b>	<b>7,36</b>	<b>290</b>	<b>7,88</b>	7%	●	<b>34</b>	<b>19</b>	<b>237</b>	<b>0</b>
Catamarca	555	150,89	407	110,65	423	115,00	4%	●		13	410	
Jujuy	437	64,90	393	58,37	466	69,21	19%	●	168	2	295	1
La Rioja	75	22,48	104	31,17	98	29,37	-6%	●	1	3	94	
Salta	156	12,85	122	10,05	165	13,59	35%	●	23	13	129	
Santiago del Estero	506	57,89	348	39,82	451	51,60	30%	●	79	89	283	
Tucumán	1106	76,37	1117	77,13	1287	88,87	15%	●	3	7	1277	
<b>NOA</b>	<b>2835</b>	<b>57,72</b>	<b>2491</b>	<b>50,72</b>	<b>2890</b>	<b>58,84</b>	16%	●	<b>274</b>	<b>127</b>	<b>2488</b>	<b>1</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>5666</b>	<b>14,12</b>	<b>4968</b>	<b>12,38</b>	<b>5047</b>	<b>12,58</b>	2%	●	<b>966</b>	<b>188</b>	<b>3892</b>	<b>1</b>

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



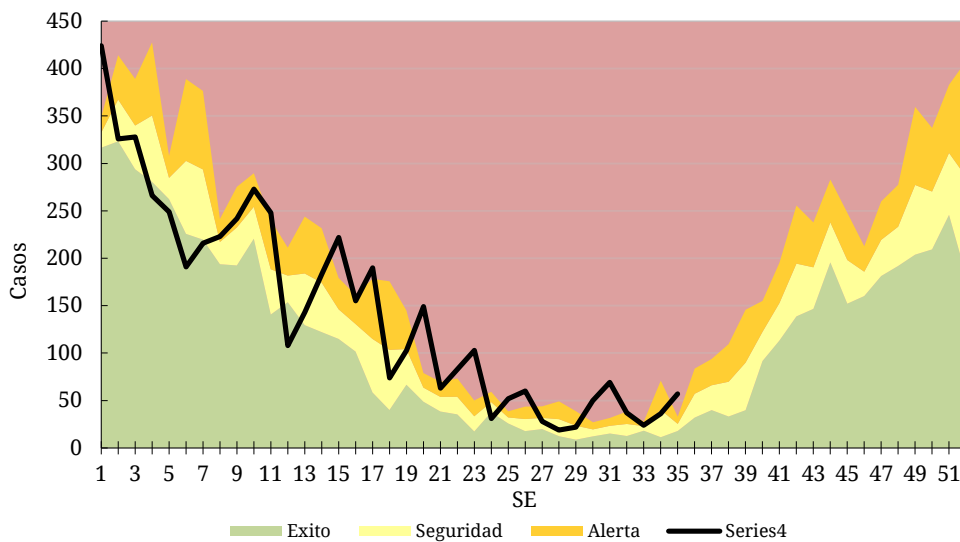
**Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 35 DE 2015. Argentina**



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**



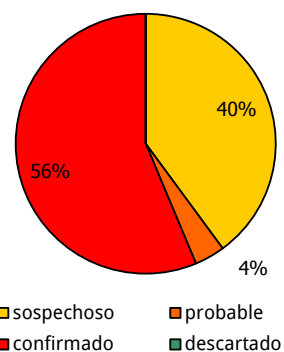
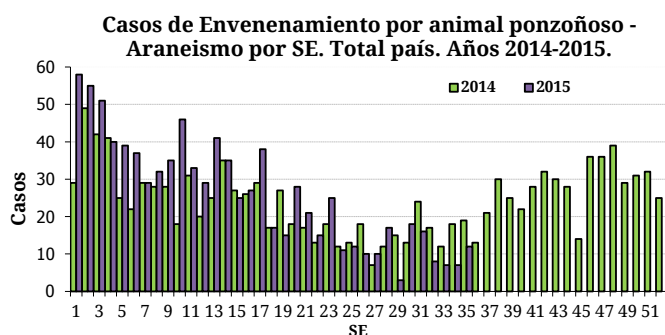
Fuente: SNVS – C2

## III.2.b. Araneísmo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes. Hasta la 35ª 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	74	11,27	71	10,82	53	8,074	-25%	●				
Region Sanitaria II	0		0		1	0,382						
Region Sanitaria VI	1	0,027	0		1	0,027						
Region Sanitaria IX	2	0,642	3	0,962	11	3,528						
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>77</b>	<b>0,49</b>	<b>74</b>	<b>0,47</b>	<b>66</b>	<b>0,42</b>	-11%	●	<b>27</b>	<b>4</b>	<b>35</b>	
Córdoba	72	2,18	86	2,60	91	2,75	6%	●	38	1	52	
Entre Ríos	2	0,16	6	0,49	11	0,89	83%	●	1		10	
Santa Fe	11	0,34	18	0,56	10	0,31	-44%	●	6		4	
<b>Centro</b>	<b>162</b>	<b>0,62</b>	<b>184</b>	<b>0,70</b>	<b>178</b>	<b>0,68</b>	-3%	●	<b>72</b>	<b>5</b>	<b>101</b>	<b>0</b>
Mendoza	80	4,60	76	4,37	53	3,05	-30%	●	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>101</b>	<b>3,54</b>	<b>97</b>	<b>3,40</b>	<b>75</b>	<b>2,63</b>	-23%	●	<b>60</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>0</b>
Corrientes	5	0,50	0		1	0,10					1	
Chaco	20	1,90	5	0,47	10	0,95			1	2	7	
Formosa	20	3,77	14	2,64	17	3,21					17	
Misiones	112	10,17	50	4,54	97	8,81	94%	●	19	1	77	
<b>NEA</b>	<b>157</b>	<b>4,27</b>	<b>69</b>	<b>1,88</b>	<b>125</b>	<b>3,40</b>	81%	●	<b>20</b>	<b>3</b>	<b>102</b>	<b>0</b>
Catamarca	37	10,06	20	5,44	46	12,51				7	39	
Jujuy	5	0,74	11	1,63	12	1,78	9%	●	7		5	
La Rioja	12	3,60	6	1,80	44	13,19				2	42	
Salta	17	1,40	16	1,32	18	1,48	13%	●	5	1	12	
Santiago del Estero	243	27,80	269	30,78	290	33,18	8%	●	187	11	92	
Tucumán	32	2,21	43	2,97	40	2,76	-7%	●	4		36	
<b>NOA</b>	<b>346</b>	<b>7,04</b>	<b>365</b>	<b>7,43</b>	<b>450</b>	<b>9,16</b>	23%	●	<b>203</b>	<b>21</b>	<b>226</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>850</b>	<b>2,12</b>	<b>794</b>	<b>1,98</b>	<b>902</b>	<b>2,25</b>	14%	●	<b>360</b>	<b>34</b>	<b>508</b>	<b>0</b>

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



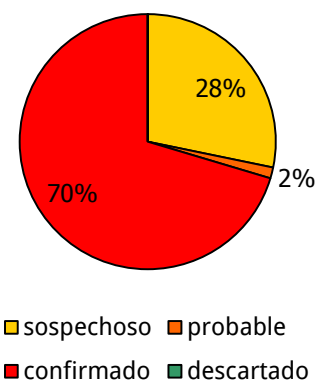
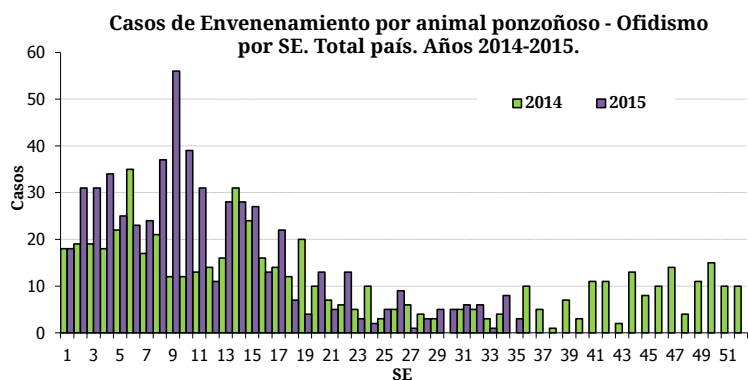


## III.2.c. Ofidismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 35° 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	0		1	0,0265							
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>5</b>	<b>0,03</b>				<b>5</b>			
Córdoba	17	0,51	22	0,66	34	1,03	55%	12	1	21			
Entre Ríos	21	1,70	41	3,32	87	7,04	112%	37	4	46			
Santa Fe	18	0,56	12	0,38	15	0,47	25%	2		13			
<b>Centro</b>	<b>63</b>	<b>0,24</b>	<b>81</b>	<b>0,31</b>	<b>143</b>	<b>0,54</b>	<b>77%</b>	<b>52</b>	<b>5</b>	<b>86</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>	<b>25%</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0</b>		
Corrientes	15	1,51	54	5,44	76	7,66	41%				76		
Chaco	24	2,27	7	0,66	35	3,32		8	1	26			
Formosa	64	12,07	20	3,77	41	7,73		1		40			
Misiones	72	6,54	80	7,26	60	5,45	-25%	6		54			
<b>NEA</b>	<b>175</b>	<b>4,76</b>	<b>161</b>	<b>4,38</b>	<b>212</b>	<b>5,76</b>	<b>32%</b>	<b>15</b>	<b>1</b>	<b>196</b>	<b>0</b>		
Catamarca	11	2,99	5	1,36	7	1,90	40%				7		
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	98	11,21	116	13,27	18%	77		39			
Tucumán	32	2,21	29	2,00	33	2,28	14%		1	32			
<b>NOA</b>	<b>185</b>	<b>3,77</b>	<b>174</b>	<b>3,54</b>	<b>203</b>	<b>4,13</b>	<b>17%</b>	<b>94</b>	<b>2</b>	<b>107</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>439</b>	<b>1,09</b>	<b>429</b>	<b>1,07</b>	<b>577</b>	<b>1,44</b>	<b>34%</b>	<b>163</b>	<b>8</b>	<b>406</b>	<b>0</b>		

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



### III.3. Enfermedades Vectoriales

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

**Chagas agudo vectorial**  
**Casos Acumulados hasta la 35ª 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	2	1
Tucumán	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Chubut	0	0	0
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</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 35ª 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	3	3	10	10	7	7
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>17</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>11</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	18	18	15	15
Chaco	34	31	39	39	14,70%	25,80%
Formosa	1	1	1	0	0	-1
Misiones	12	12	10	8	-2	-4
<b>NEA</b>	<b>50</b>	<b>47</b>	<b>68</b>	<b>65</b>	<b>36%</b>	<b>38,29%</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	8	7	10	7	2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	39	35	87	85	123,0%	142,8%
Santiago del Estero	3	2	2	2	-1	0
Tucumán	7	7	5	5	-2	-2
<b>NOA</b>	<b>57</b>	<b>51</b>	<b>104</b>	<b>99</b>	<b>82,45%</b>	<b>94,11%</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>115</b>	<b>103</b>	<b>189</b>	<b>179</b>	<b>64,34%</b>	<b>73,78%</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 35ª 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	3	3	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	2	2	2	1	0	-1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	9	8	1	1	-8	-7
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	1	1	0	0	-1	-1
<b>NOA</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-10</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>18</b>	<b>17</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>-12</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 35ª 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	4	1	0	1
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	1	1	1	1
Entre Ríos	1	0	7	0	6	0
Santa Fe	2	0	3	0	1	0
<b>Centro</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>2</b>	<b>8</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	4	2	3	2	-1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	99	6	116	3	17,17%	-3
<b>NEA</b>	<b>104</b>	<b>8</b>	<b>119</b>	<b>5</b>	<b>14,42%</b>	<b>-3</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</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>113</b>	<b>8</b>	<b>134</b>	<b>7</b>	<b>18,58%</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 35ª 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	2	2	1	1	-1	-1
Entre Ríos	2	0	1	0	-1	0
Santa Fe	11	1	16	2	5	1
<b>Centro</b>	<b>17</b>	<b>5</b>	<b>25</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>1</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	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	18	0	1	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	4	0	1	0	-3	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>22</b>	<b>1</b>	<b>19</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>40</b>	<b>6</b>	<b>46</b>	<b>6</b>	<b>15%</b>	<b>0</b>

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

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

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

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

**Fiebre recurrente**  
**Casos Acumulados hasta la 35ª 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 35ª 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	6	0	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	2	0	1	0
<b>NOA</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>8</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>17</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

### III.4. Enfermedades Zoonóticas

#### III.4.a. Psitacosis

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

**Psitacosis**  
**Casos Acumulados hasta la 35ª 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	43	7	12	0	-72,0%	-7
Córdoba	11	0	18	0	7	0
Entre Ríos	22	11	26	2	4	-9
Santa Fe	35	0	15	0	-20	0
<b>Centro</b>	<b>111</b>	<b>18</b>	<b>72</b>	<b>3</b>	<b>-35,1%</b>	<b>-15</b>
Mendoza	50	23	9	0	-82%	-23
San Juan	3	0	0	0	-3	0
San Luis	47	18	40	11	-14,8%	-7
<b>Cuyo</b>	<b>100</b>	<b>41</b>	<b>49</b>	<b>11</b>	<b>-51%</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	49	1	24	0	-51,0%	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	3	0	3	0
Santiago del Estero	6	1	1	0	-5	-1
Tucumán	2	0	1	0	-1	0
<b>NOA</b>	<b>57</b>	<b>2</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>-49,1%</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	5	0	5	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>53</b>	<b>47</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>-81,1%</b>	<b>-46</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>332</b>	<b>109</b>	<b>166</b>	<b>15</b>	<b>-50%</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 35ª 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	9	0	3	-2
Buenos Aires	119	11	178	19	49,57%	8
Córdoba	4	0	10	0	6	0
Entre Ríos	60	4	75	5	25%	1
Santa Fe	195	2	294	4	50,76%	2
<b>Centro</b>	<b>384</b>	<b>19</b>	<b>566</b>	<b>28</b>	<b>47,39%</b>	<b>9</b>
Mendoza	1	0	1	0	0	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>3</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>-1</b>
Corrientes	2	0	0	0	-2	0
Chaco	20	0	15	1	-5	1
Formosa	3	0	3	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
<b>NEA</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>1</b>	<b>-6</b>	<b>1</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	109	2	287	37	163,3%	35
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	69	17	228	41	230,4%	141,1%
Santiago del Estero	1	0	3	0	2	0
Tucumán	1	0	1	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>180</b>	<b>19</b>	<b>519</b>	<b>78</b>	<b>188,3%</b>	<b>310,5%</b>
Chubut	34	7	1	0	-33	-7
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	3	0	4	0	1	0
Río Negro	15	4	5	0	-10	-4
Santa Cruz	3	0	1	0	-2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>57</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>-80,7%</b>	<b>-11</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>651</b>	<b>50</b>	<b>1118</b>	<b>107</b>	<b>71,73%</b>	<b>114%</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 35ª 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	19	14	6	3	-13	-11
Buenos Aires	70	50	42	21	-40%	-58%
Córdoba	9	2	16	13	7	11
Entre Ríos	20	5	21	10	1	5
Santa Fe	46	12	29	8	-36,9%	-4
<b>Centro</b>	<b>164</b>	<b>83</b>	<b>114</b>	<b>55</b>	<b>-30,4%</b>	<b>-33,7%</b>
Mendoza	43	1	33	1	-23,2%	0
San Juan	8	1	19	2	11	1
San Luis	15	11	5	2	-10	-9
<b>Cuyo</b>	<b>66</b>	<b>13</b>	<b>57</b>	<b>5</b>	<b>-13,6%</b>	<b>-8</b>
Corrientes	1	0	5	4	4	4
Chaco	8	5	11	5	3	0
Formosa	27	1	7	0	-20	-1
Misiones	9	0	10	1	1	1
<b>NEA</b>	<b>45</b>	<b>6</b>	<b>33</b>	<b>10</b>	<b>-26,6%</b>	<b>4</b>
Catamarca	21	4	117	33	457,1%	29
Jujuy	1	0	1	0	0	0
La Rioja	12	9	11	1	-1	-8
Salta	25	20	16	7	-9	-13
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
<b>NOA</b>	<b>60</b>	<b>33</b>	<b>146</b>	<b>41</b>	<b>143,3%</b>	<b>24,24%</b>
Chubut	0	0	1	1	1	1
La Pampa	56	18	37	19	-33,9%	1
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>41</b>	<b>22</b>	<b>-28,0%</b>	<b>4</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>392</b>	<b>153</b>	<b>391</b>	<b>133</b>	<b>-0,25%</b>	<b>-13,0%</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 35ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	32	3	51	1	59,37%	-2
Córdoba	7	2	8	0	1	-2
Entre Ríos	3	0	5	0	2	0
Santa Fe	129	10	200	2	55,03%	-8
<b>Centro</b>	<b>172</b>	<b>16</b>	<b>264</b>	<b>3</b>	<b>53,48%</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>177</b>	<b>16</b>	<b>267</b>	<b>3</b>	<b>50,84%</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 35ª 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	260	0	0	0	-100%	0
Córdoba	2	0	0	0	-2	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	11	0	17	0	6	0
<b>Centro</b>	<b>273</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>-93,7%</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	3	0	2	0
Formosa	1	1	0	0	-1	-1
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>-1</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	7	0	29	1	22	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	11	3	12	10	1	7
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	4	0	14	0	10	0
<b>NOA</b>	<b>22</b>	<b>3</b>	<b>55</b>	<b>11</b>	<b>150%</b>	<b>8</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	4	0	3	0	-1	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	0	0	5	0	5	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	23	0	23	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>10,71%</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>325</b>	<b>4</b>	<b>106</b>	<b>11</b>	<b>-67,3%</b>	<b>7</b>

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

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

### III.4.f. Hidatidosis

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

#### Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 35ª 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	38	36	30	30	-21,0	-16,6
Buenos Aires	131	37	123	31	-6,10%	-16,2%
Córdoba	22	16	10	8	-12	-8
Entre Ríos	21	18	23	17	2	-1
Santa Fe	20	3	35	3	75%	0
<b>Centro</b>	<b>232</b>	<b>110</b>	<b>221</b>	<b>89</b>	<b>-4,74%</b>	<b>-19,0%</b>
Mendoza	43	3	38	0	-11,6%	-3
San Juan	18	7	32	13	14	6
San Luis	4	4	7	4	3	0
<b>Cuyo</b>	<b>65</b>	<b>14</b>	<b>77</b>	<b>17</b>	<b>18,46%</b>	<b>3</b>
Corrientes	5	4	6	2	1	-2
Chaco	4	0	3	0	-1	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>16</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>-1</b>
Catamarca	10	8	9	5	-1	-3
Jujuy	12	1	4	0	-8	-1
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	38	31	25	24	-34,2%	-22,5%
Santiago del Estero	17	17	10	9	-7	-8
Tucumán	18	16	16	15	-2	-1
<b>NOA</b>	<b>96</b>	<b>74</b>	<b>64</b>	<b>53</b>	<b>-33,3%</b>	<b>-28,3%</b>
Chubut	46	25	28	10	-39,1%	-15
La Pampa	15	2	20	3	5	1
Neuquén	40	38	48	40	20%	5,263%
Río Negro	14	14	25	23	11	9
Santa Cruz	3	2	4	1	1	-1
Tierra del Fuego	10	0	1	0	-9	0
<b>Sur</b>	<b>128</b>	<b>81</b>	<b>126</b>	<b>77</b>	<b>-1,56%</b>	<b>-4,93%</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>534</b>	<b>284</b>	<b>504</b>	<b>240</b>	<b>-5,61%</b>	<b>-15,4%</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 35ª 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	20	1	13	0
Buenos Aires	166	33	264	39	59,03%	18,18%
Córdoba	39	8	102	11	161,5%	3
Entre Ríos	126	21	152	30	20,63%	42,85%
Santa Fe	505	41	995	66	97,02%	60,97%
<b>Centro</b>	<b>843</b>	<b>104</b>	<b>1533</b>	<b>147</b>	<b>81,85%</b>	<b>41,34%</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	15	1	6	0	-9	-1
<b>Cuyo</b>	<b>15</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>-9</b>	<b>-1</b>
Corrientes	29	1	20	2	-9	1
Chaco	52	6	28	2	-46,1%	-4
Formosa	2	0	2	0	0	0
Misiones	10	0	17	0	7	0
<b>NEA</b>	<b>93</b>	<b>7</b>	<b>67</b>	<b>4</b>	<b>-27,9%</b>	<b>-3</b>
Catamarca	1	0	1	0	0	0
Jujuy	57	1	145	3	154,3%	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	31	4	87	2	180,6%	-2
Santiago del Estero	1	0	3	0	2	0
Tucumán	2	1	0	0	-2	-1
<b>NOA</b>	<b>92</b>	<b>6</b>	<b>236</b>	<b>5</b>	<b>156,5%</b>	<b>-1</b>
Chubut	3	0	1	0	-2	0
La Pampa	4	1	4	0	0	-1
Neuquén	18	3	10	0	-8	-3
Río Negro	10	1	14	3	4	2
Santa Cruz	2	0	2	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>37</b>	<b>5</b>	<b>31</b>	<b>3</b>	<b>-16,2%</b>	<b>-2</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1080</b>	<b>123</b>	<b>1873</b>	<b>159</b>	<b>73,42%</b>	<b>29,26%</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 35ª 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	3	1	1	1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	2	0	0	0	-2	0
<b>Centro</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</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 35ª 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	165	74	160	60	-3,03	-18,9
Buenos Aires	283	256	197	170	-30,3%	-33,5%
Córdoba	114	36	97	48	-14,9%	33,33%
Entre Ríos	18	17	20	19	2	2
Santa Fe	12	10	9	9	-3	-1
<b>Centro</b>	<b>592</b>	<b>393</b>	<b>483</b>	<b>306</b>	<b>-18,4%</b>	<b>-22,1%</b>
Mendoza	134	0	134	0	0%	0
San Juan	91	44	65	23	-28,5%	-47,7%
San Luis	36	28	53	44	47,22%	57,14%
<b>Cuyo</b>	<b>261</b>	<b>72</b>	<b>252</b>	<b>67</b>	<b>-3,44%</b>	<b>-6,94%</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	5	0	-3	0
<b>NEA</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Catamarca	22	0	18	0	-4	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	50	0	50	0	0%	0
Santiago del Estero	50	0	53	0	6%	0
Tucumán	67	60	91	76	35,82%	26,66%
<b>NOA</b>	<b>189</b>	<b>60</b>	<b>212</b>	<b>76</b>	<b>12,16%</b>	<b>26,66%</b>
Chubut	104	17	81	13	-22,1%	-4
La Pampa	2	2	0	0	-2	-2
Neuquén	170	37	118	23	-30,5%	-37,8%
Río Negro	121	108	73	67	-39,6%	-37,9%
Santa Cruz	31	27	6	6	-25	-21
Tierra del Fuego	2	0	11	0	9	0
<b>Sur</b>	<b>430</b>	<b>191</b>	<b>289</b>	<b>109</b>	<b>-32,7%</b>	<b>-42,9%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1486</b>	<b>716</b>	<b>1249</b>	<b>558</b>	<b>-15,9%</b>	<b>-22,0%</b>

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

**III.5.b. Plaguicidas***(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)*

**Intoxicación por Plaguicidas**  
**Casos Acumulados hasta la 35ª 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	8	4	-11	1
Buenos Aires	98	71	119	91	21,42%	28,16%
Córdoba	113	60	58	23	-48,6%	-61,6%
Entre Ríos	23	22	55	35	139,1%	59,09%
Santa Fe	27	13	26	9	-3,70%	-4
<b>Centro</b>	<b>280</b>	<b>169</b>	<b>266</b>	<b>162</b>	<b>-5%</b>	<b>-4,14%</b>
Mendoza	39	0	33	0	-15,3%	0
San Juan	7	2	4	1	-3	-1
San Luis	22	0	12	0	-10	0
<b>Cuyo</b>	<b>68</b>	<b>2</b>	<b>49</b>	<b>1</b>	<b>-27,9%</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	62	0	111	0	79,03%	0
<b>NEA</b>	<b>218</b>	<b>0</b>	<b>255</b>	<b>0</b>	<b>16,97%</b>	<b>0</b>
Catamarca	30	0	12	0	-18	0
Jujuy	82	61	62	13	-24,3%	-78,6%
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	33	0	48	1	45,45%	1
Santiago del Estero	34	0	28	1	-17,6%	1
Tucumán	114	101	233	224	104,3%	121,7%
<b>NOA</b>	<b>293</b>	<b>162</b>	<b>384</b>	<b>239</b>	<b>31,05%</b>	<b>47,53%</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>922</b>	<b>336</b>	<b>1107</b>	<b>407</b>	<b>20,06%</b>	<b>21,13%</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 35° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015**

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	58	
Residentes	174	6,02
<b>Total CABA</b>	<b>232</b>	
Region Sanitaria I	14	2,13
Region Sanitaria II	21	8,01
Region Sanitaria III	5	1,99
Region Sanitaria IV	5	0,89
Region Sanitaria V	11	0,35
Region Sanitaria VI	146	3,87
Region Sanitaria VII	278	12,33
Region Sanitaria VIII	55	4,78
Region Sanitaria IX	18	5,77
Region Sanitaria X	228	70,54
Region Sanitaria XI	147	12,46
Region Sanitaria XII	19	1,07
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>947</b>	<b>6,06</b>
Córdoba	725	21,91
Entre Ríos	1206	97,57
Santa Fe	201	6,29
<b>Centro</b>	<b>3311</b>	<b>12,61</b>
San Juan	1090	160,05
San Luis	14	3,24
<b>Cuyo</b>	<b>1104</b>	<b>38,70</b>
Corrientes	575	57,93
Chaco	4048	383,60
Formosa	272	51,31
Misiones	10	0,91
<b>NEA</b>	<b>4905</b>	<b>133,30</b>
Catamarca	13	3,53
Jujuy	276	40,99
La Rioja	1	0,30
Salta	5027	413,94
Santiago del Estero	840	96,11
Tucumán	727	50,20
<b>NOA</b>	<b>6884</b>	<b>140,16</b>
Chubut	47	9,23
La Pampa	327	102,22
Neuquén	191	34,65
Río Negro	271	42,43
Santa Cruz	21	7,67
Tierra del Fuego	383	301,09
<b>Sur</b>	<b>1240</b>	<b>51,24</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>17444</b>	<b>43,48</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**  
**35° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015**

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	30	
Residentes	53	1,83
<b>Total CABA</b>	<b>83</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	12	3,85
Region Sanitaria X	2	0,62
Region Sanitaria XI	45	3,81
Total BUENOS AIRES	160	1,02
Córdoba	169	5,11
Entre Ríos	36	2,91
Santa Fe	57	1,78
<b>Centro</b>	<b>505</b>	<b>1,92</b>
San Juan	47	6,90
<b>Cuyo</b>	<b>47</b>	<b>1,65</b>
Corrientes	61	6,15
Chaco	80	7,58
Formosa	18	3,40
<b>NEA</b>	<b>159</b>	<b>4,32</b>
Catamarca	10	2,72
Jujuy	3	0,45
Salta	65	5,35
Santiago del Estero	39	4,46
Tucumán	37	2,55
<b>NOA</b>	<b>154</b>	<b>3,14</b>
Chubut	1	0,20
La Pampa	7	2,19
Neuquén	18	3,27
Río Negro	47	7,36
Santa Cruz	3	1,10
Tierra del Fuego	23	18,08
<b>Sur</b>	<b>99</b>	<b>4,09</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>964</b>	<b>2,40</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**  
**35° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015**

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	35	
Residentes	98	3,39
<b>Total CABA</b>	<b>133</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	14	0,37
Region Sanitaria VII	5	0,22
Region Sanitaria VIII	1	0,09
Region Sanitaria IX	4	1,28
Region Sanitaria X	40	12,38
Region Sanitaria XI	21	1,78
Region Sanitaria XII	16	0,90
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>135</b>	<b>0,86</b>
Córdoba	149	4,50
Entre Ríos	86	6,96
Santa Fe	279	8,73
<b>Centro</b>	<b>782</b>	<b>2,98</b>
San Juan	27	3,96
<b>Cuyo</b>	<b>27</b>	<b>0,95</b>
Corrientes	198	19,95
Chaco	364	34,49
Formosa	37	6,98
Misiones	1	0,09
<b>NEA</b>	<b>600</b>	<b>16,31</b>
Catamarca	229	62,26
Jujuy	40	5,94
Salta	116	9,55
Santiago del Estero	17	1,95
Tucumán	366	25,27
<b>NOA</b>	<b>768</b>	<b>15,64</b>
Chubut	5	0,98
La Pampa	8	2,50
Neuquén	53	9,61
Río Negro	31	4,85
Santa Cruz	12	4,38
Tierra del Fuego	67	52,67
<b>Sur</b>	<b>176</b>	<b>7,27</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>2353</b>	<b>5,87</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 35 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 35ª 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	105	53	198	56	88,57	5,660
Buenos Aires	249	194	292	240	17,26%	23,71%
Córdoba	86	77	105	54	22,09%	-29,8%
Entre Ríos	7	6	12	10	5	4
Santa Fe	79	18	69	8	-12,6%	-10
<b>Centro</b>	<b>526</b>	<b>348</b>	<b>676</b>	<b>368</b>	<b>28,51%</b>	<b>5,747%</b>
La Rioja	46	3	33	3	-28,2%	0
Mendoza	48	12	74	13	54,16%	1
San Juan	9	6	3	0	-6	-6
San Luis	103	21	110	16	6,796%	-5
<b>Cuyo</b>	<b>36</b>	<b>24</b>	<b>42</b>	<b>22</b>	<b>16,66%</b>	<b>-2</b>
Corrientes	151	34	99	22	-34,4%	-35,2%
Chaco	26	10	21	21	-5	11
Formosa	155	42	232	40	49,67%	-4,76%
Misiones	368	110	394	105	7,065%	-4,54%
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Catamarca	38	9	48	4	26,31%	-5
Jujuy	8	6	9	1	1	-5
Salta	26	22	87	37	234,6%	68,18%
Santiago del Estero	5	1	6	4	1	3
Tucumán	115	69	153	62	33,04%	-10,1%
<b>NOA</b>	<b>192</b>	<b>107</b>	<b>304</b>	<b>109</b>	<b>58,33%</b>	<b>1,869%</b>
Chubut	1	0	4	4	3	4
La Pampa	5	0	6	0	1	0
Neuquén	1	1	4	1	3	0
Río Negro	14	8	9	3	-5	-5
Santa Cruz	1	1	2	1	1	0
Tierra del Fuego	1	0	1	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>23</b>	<b>10</b>	<b>26</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1212</b>	<b>596</b>	<b>1510</b>	<b>607</b>	<b>24,58%</b>	<b>1,845%</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 35ª 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	162	5	138	5	-14,8	0
Buenos Aires	206	31	208	17	0,970%	-14
Córdoba	47	7	29	8	-38,2%	1
Entre Ríos	4	2	2	1	-2	-1
Santa Fe	232	6	208	3	-10,3%	-3
<b>Centro</b>	<b>651</b>	<b>51</b>	<b>585</b>	<b>34</b>	<b>-10,1%</b>	<b>-33,3%</b>
Mendoza	355	15	217	3	-38,8%	-12
San Juan	9	6	76	2	744,4%	-4
San Luis	77	2	41	5	-46,7%	3
<b>Cuyo</b>	<b>441</b>	<b>23</b>	<b>334</b>	<b>10</b>	<b>-24,2%</b>	<b>-13</b>
Corrientes	15	3	0	0	-15	-3
Chaco	75	12	61	9	-18,6%	-3
Formosa	51	7	39	6	-23,5%	-1
Misiones	41	2	32	4	-21,9%	2
<b>NEA</b>	<b>182</b>	<b>24</b>	<b>132</b>	<b>19</b>	<b>-27,4%</b>	<b>-5</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	16	0	14	0
La Rioja	20	12	4	0	-16	-12
Salta	174	10	127	8	-27,0%	-2
Santiago del Estero	15	0	11	0	-4	0
Tucumán	115	5	107	6	-6,95%	1
<b>NOA</b>	<b>326</b>	<b>27</b>	<b>265</b>	<b>14</b>	<b>-18,7%</b>	<b>-13</b>
Chubut	27	0	7	3	-20	3
La Pampa	13	1	3	1	-10	0
Neuquén	26	1	25	0	-3,84%	-1
Río Negro	14	4	14	0	0	-4
Santa Cruz	17	0	17	2	0	2
Tierra del Fuego	14	0	11	0	-3	0
<b>Sur</b>	<b>111</b>	<b>6</b>	<b>77</b>	<b>6</b>	<b>-30,6%</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1711</b>	<b>131</b>	<b>1393</b>	<b>83</b>	<b>-18,5%</b>	<b>-36,6%</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 35ª 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	43	40	41	40	-4,65	0
Buenos Aires	119	108	101	61	-15,1%	-43,5%
Córdoba	60	19	46	38	-23,3%	100%
Entre Ríos	36	5	3	0	-33	-5
Santa Fe	58	34	79	7	36,20%	-27
<b>Centro</b>	<b>316</b>	<b>206</b>	<b>270</b>	<b>146</b>	<b>-14,5%</b>	<b>-29,1%</b>
Mendoza	105	30	131	0	24,76%	-30
San Juan	4	1	5	0	1	-1
San Luis	22	21	31	1	40,90%	-20
<b>Cuyo</b>	<b>131</b>	<b>52</b>	<b>167</b>	<b>1</b>	<b>27,48%</b>	<b>-98,0%</b>
Corrientes	1	0	2	0	1	0
Chaco	36	35	38	13	5,555%	-22
Formosa	5	2	2	1	-3	-1
Misiones	207	193	240	20	15,94%	-89,6%
<b>NEA</b>	<b>249</b>	<b>230</b>	<b>282</b>	<b>34</b>	<b>13,25%</b>	<b>-85,2%</b>
Catamarca	1	1	2	2	1	1
Jujuy	27	17	28	12	3,703%	-5
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	58	55	66	23	13,79%	-58,1%
Santiago del Estero	0	0	3	2	3	2
Tucumán	27	15	52	9	92,59%	-6
<b>NOA</b>	<b>113</b>	<b>88</b>	<b>152</b>	<b>48</b>	<b>34,51%</b>	<b>-45,4%</b>
Chubut	28	3	22	1	-6	-2
La Pampa	2	2	2	0	0	-2
Neuquén	8	8	25	2	17	-6
Río Negro	115	23	147	7	27,82%	-16
Santa Cruz	3	1	1	0	-2	-1
Tierra del Fuego	0	0	3	1	3	1
<b>Sur</b>	<b>156</b>	<b>37</b>	<b>200</b>	<b>11</b>	<b>28,20%</b>	<b>-26</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>965</b>	<b>613</b>	<b>1071</b>	<b>240</b>	<b>10,98%</b>	<b>-60,8%</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 35ª 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	25	29	29	16	16
Buenos Aires	59	56	57	28	-3,38%	-50%
Córdoba	21	5	48	44	128,5%	39
Entre Ríos	9	2	4	1	-5	-1
Santa Fe	107	60	108	57	0,934%	-5%
<b>Centro</b>	<b>221</b>	<b>148</b>	<b>246</b>	<b>159</b>	<b>11,31%</b>	<b>7,432%</b>
Mendoza	35	11	64	0	82,85%	-11
San Juan	17	1	31	11	14	10
San Luis	20	20	38	3	90%	-17
<b>Cuyo</b>	<b>72</b>	<b>32</b>	<b>133</b>	<b>14</b>	<b>84,72%</b>	<b>-18</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	33	18	27	6	-18,1%	-12
Formosa	0	0	2	0	2	0
Misiones	3	0	20	7	17	7
<b>NEA</b>	<b>36</b>	<b>18</b>	<b>49</b>	<b>13</b>	<b>36,11%</b>	<b>-5</b>
Catamarca	0	0	2	0	2	0
Jujuy	3	3	10	0	7	-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	31	30	41	29	32,25%	-3,33%
<b>NOA</b>	<b>55</b>	<b>54</b>	<b>67</b>	<b>35</b>	<b>21,81%</b>	<b>-35,1%</b>
Chubut	5	2	7	1	2	-1
La Pampa	1	1	3	1	2	0
Neuquén	1	1	15	1	14	0
Río Negro	24	12	22	6	-2	-6
Santa Cruz	1	0	1	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	2	2	2	2
<b>Sur</b>	<b>32</b>	<b>16</b>	<b>50</b>	<b>11</b>	<b>56,25%</b>	<b>-5</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>416</b>	<b>268</b>	<b>545</b>	<b>232</b>	<b>31,00%</b>	<b>-13,4%</b>

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

### III.8.c. Hepatitis A

#### Hepatitis A Casos Acumulados hasta la 35ª 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	34	16	21	7
Córdoba	14	4	12	1	-2	-3
Entre Ríos	2	1	0	0	-2	-1
Santa Fe	3	0	24	2	21	2
<b>Centro</b>	<b>34</b>	<b>16</b>	<b>76</b>	<b>23</b>	<b>123,5%</b>	<b>7</b>
Mendoza	14	0	19	0	5	0
San Juan	1	1	1	0	0	-1
San Luis	1	0	4	0	3	0
<b>Cuyo</b>	<b>16</b>	<b>1</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>8</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	7	0	14	1	7	1
La Rioja	1	0	12	11	11	11
Salta	46	26	30	17	-34,7%	-9
Santiago del Estero	3	1	1	0	-2	-1
Tucumán	2	0	1	0	-1	0
<b>NOA</b>	<b>59</b>	<b>27</b>	<b>58</b>	<b>29</b>	<b>-1,69%</b>	<b>7,407%</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	3	1	-4	0
Santa Cruz	1	0	2	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	1	1	1	1
<b>Sur</b>	<b>15</b>	<b>3</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>125</b>	<b>47</b>	<b>173</b>	<b>54</b>	<b>38,4%</b>	<b>14,89%</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 35ª 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	14	13	11	9	-3	-4
Buenos Aires	31	25	33	32	6,451%	28%
Córdoba	6	6	7	7	1	1
Entre Ríos	1	0	1	1	0	1
Santa Fe	25	12	19	14	-6	2
<b>Centro</b>	<b>77</b>	<b>56</b>	<b>71</b>	<b>63</b>	<b>-7,79%</b>	<b>12,5%</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	17	17	18	18	1	1
Chaco	23	23	28	28	21,73%	21,73%
Formosa	11	10	31	31	20	21
Misiones	42	27	48	42	14,28%	55,55%
<b>NEA</b>	<b>93</b>	<b>77</b>	<b>125</b>	<b>119</b>	<b>34,40%</b>	<b>54,54%</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	11	11	17	16	6	5
Tucumán	11	11	13	11	2	0
<b>NOA</b>	<b>30</b>	<b>29</b>	<b>38</b>	<b>31</b>	<b>26,66%</b>	<b>6,896%</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>204</b>	<b>166</b>	<b>234</b>	<b>213</b>	<b>14,70%</b>	<b>28,31%</b>

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





## **IV. INFORME ESPECIAL**

En preparación.