



Ministerio de  
Salud  
Presidencia  
de la Nación

# BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción  
y programas sanitarios

---

N° 282 - SE 43 - 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 presentación de 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 ofrecen 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. Dengue .....	8
II.1.c. Fiebre Chikungunya .....	13
II.1.d. Fiebre amarilla .....	14
II.1.e. Encefalitis de San Luis (ESL) .....	15
II.1.f. Fiebre del Nilo Occidental (FNO) .....	16
II.2. Vigilancia de Coqueluche .....	17
II.2.a. Análisis de la situación actual .....	17
II.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE) .....	21
II.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola en el mundo .....	21
II.3.b. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas .....	22
II.3.c. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE) .....	23
II.3.d. Situación actual .....	24
II.4. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI) .....	26
II.4.a. Introducción .....	26
Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 36, 2015 .....	27
Conclusiones y Recomendaciones .....	29
II.5. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas .....	30
II.5.a. Introducción .....	30
II.5.b. Resumen .....	30
II.5.c. Vigilancia Clínica .....	32
II.5.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015 .....	40
II.6. Vigilancia de Poliomielitis y Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años .....	51
II.6.a. Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomielitis y Contención del Poliovirus Salvaje - Vigilancia de Parálisis Fláccidas Agudas (PFA) .....	51
II.6.b. Situación mundial actual .....	51
Vigilancia Epidemiológica .....	52
II.6.c. Notificación de PAF según jurisdicción .....	52
II.7. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) .....	54
II.7.a. Introducción .....	54
II.7.b. Situación nacional .....	55
II.7.c. Referencias .....	61
II.8. Reporte de brotes .....	62
<b>III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial .....</b>	<b>63</b>
III.1. Gastroentéricos .....	63
III.1.a. Diarreas agudas .....	63
III.1.a. Botulismo .....	65
III.1.b. Botulismo del lactante .....	66
III.1.c. Triquinelosis .....	67
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos .....	68
III.2.a. Alacranismo .....	68
III.2.b. Araneísmo .....	70
III.2.c. Ofidismo .....	71
III.3. Enfermedades Vectoriales .....	72
III.3.a. Chagas agudo vectorial .....	72
III.3.b. Leishmaniasis cutánea .....	73





III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	74
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	75
III.3.e. Paludismo* .....	76
III.3.f. Fiebre Recurrente.....	77
III.3.g. Rickettsiosis .....	78
III.4. Enfermedades Zoonóticas .....	79
III.4.a. Psitacosis.....	79
III.4.b. Hantavirus .....	80
III.4.c. Brucelosis .....	81
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina .....	82
III.4.e. Rabia Animal* .....	83
III.4.f. Hidatidosis .....	84
III.4.g. Leptospirosis .....	85
III.4.h. Carunco Cutáneo .....	86
III.5. Intoxicaciones .....	87
III.5.a. Monóxido de carbono .....	87
III.5.b. Plaguicidas .....	88
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	89
III.6.a. Secreción Genital en Mujeres.....	89
III.6.b. Secreción Genital Purulenta en Varones.....	90
III.6.c. Secreción Genital Sin Especificar en Varones .....	91
III.7. Eventos de transmisión vertical .....	92
III.7.a. Sífilis Congénita.....	93
III.7.b. Chagas Agudo Congénito.....	94
III.8. Hepatitis virales .....	95
III.8.a. Hepatitis B.....	95
III.8.b. Hepatitis C .....	96
III.8.c. Hepatitis A.....	97
III.9. Otros eventos .....	98
III.9.a. Lepra .....	98

## 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 38/2014	Conf. Acum. SE 38/2014	Notif. Acum. SE 38/2015	Conf. Acum. SE 38/2015	Notif. Cuatrimestre 39-42/2015	Conf. Cuatrimestre 39-42/2015
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	9790	0	8207	0	211	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	4	0	4	0	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	10	5	12	4	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	2	0	3	0	1	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>	2	2	7	7	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>	5	0	5	1	1	1
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana <sup>1</sup>	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets <sup>1</sup>	321	4	95	13	4	0

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 38.

### Referencias:

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

Las referencias se indicaron con tres colores:

- Acumulado por debajo de lo esperado
- Acumulado igual a lo esperado
- Acumulado por encima de lo esperado

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

En los eventos de C2 se toma en cuenta el porcentaje de la diferencia entre el acumulado y la Media o la Mediana de los últimos 5 años, según sean eventos de alta prevalencia (más de 100 casos) o baja 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 calcular 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 38/2014	Acum SE 38/2015	Semana 38/2015	Cuatrisemana 39-42/2015	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacránismo	5201	5305	126		4922,0	1,08
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	858	946	9		893,0	1,06
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	445	595	6		504,0	1,18
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo <sup>1</sup>	18	25	0	1		7
	Botulismo del Lactante <sup>1</sup>	72	60	0	3		-16,6%
	Triquinelosis <sup>1</sup>	726	881	106	134		21,34%
	Diarreas	891851	836778	16439		903784,0	0,93
	Diarreas agudas sanguinolientas	1545	1516	24		936,0	1,62
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	4	4	0		9,0	
	Intox. por moluscos	0	1	0		3,6	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2014	notif. SE41: 305		Año 2015	notif. SE41: 246	
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados <sup>1</sup>	1043	1411	26	62		35,28%
	Chagas agudo congénito notificados <sup>1</sup>	1389	1082	14	49		-22,1%
	HIV pediátricos notificados <sup>1</sup>						
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>	899	947	17	27		5,339%
	Hepatitis C <sup>1</sup>	434	536	8	15		23,50%
	Hepatitis D <sup>1</sup>	2	1	0	0		
	Hepatitis E <sup>1</sup>	12	4	1	0		-8
	Hepatitis Sin Especificar <sup>1</sup>	203	216	2	7		6,403%
	Hepatitis A <sup>1</sup>	138	181	5	2		31,15%
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar	4546	271	3		3092,0	0,09
	Secreción Genital en mujeres	103	19126	493			
	Secreción Genital Purulenta en varones	22	1040	19			
	Secreción Genital Sin especificar en varones	22	2591	63			
	Infección por VIH*	Año 2011: 6329		Año 2012: 5865			
	SIDA*	Año 2011: 1590		Año 2012: 1152			
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Año 2015		notif. SE36: 7118	conf. SE36: 665		
	Eventos	Acum SE 38/2014	Acum SE 38/2015	Semana 38/2015	Cuatrisemana 39-42/2015	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
	Parotiditis	2928	6281	274		3451,0	1,82
	Varicela	61980	70205	3220		90333,0	0,78
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	6002	5692	110		6111,0	0,93
	Intox. por Monóxido De Carbono <sup>1</sup>	1534	1377	19			-10,2%
	Intox. por Plaguicidas <sup>1</sup>	1025	1603	7			56,39%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	147	90	3		136,2	0,66
	Mening. bacteriana por otros agentes	100	87	1		115,2	0,76
	Mening. bacteriana sin especificar agente	221	199	3		226,0	0,88
	Mening. micóticas y parasitarias	33	34	0		29,6	
	Mening. por Haemophilus influenzae	64	71	1		37,6	
	Mening. por otros virus	72	66	0		68,2	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	124	107	2		127,0	0,84
	Mening. sin especificar etiología	274	280	3		251,0	1,12
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	135	96	0		104,8	0,92
	Mening. virales sin esp. agente	534	507	10		479,0	1,06
	Mening. virales urleanas	0	3	0		0,4	
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	265402	263202	5210		280629,0	0,94
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	825566	791635	19484		981840,0	0,81
	IRAG (IRA internada)	48033	44810	1072		33387,0	1,34
	Virus Sincial Respiratorio	14683	12728	94			
	Influenza A	1745	1770	61			
	Influenza B	511	140	5			
	Virus Respiratorios	52782	53472	997			
Neumonía	146260	149130	3968		182877,0	0,82	
Vectoriales	Chagas agudo vectorial <sup>1</sup>	2	2	0	0		0
	Dengue grave	0	0	0	0	0	
	Leishmaniasis Cutánea <sup>1</sup>	122	212	12	36		73,77%
	Leishmaniasis Mucosa <sup>1</sup>	22	6	0	2		-16
	Leishmaniasis Visceral <sup>1</sup>	103	120	5	17		16,50%
	Paludismo <sup>1</sup>	38	46	0	3		21,05%
	Rickettsiosis <sup>1</sup>	14	14	0	1		0
Encefalitis de San Luis	Evento desarrollado en seccion correspondiente del Boletín.						
Fiebre Chikunguña	Evento desarrollado en seccion correspondiente del Boletín.						
Dengue	Evento desarrollado en seccion correspondiente del Boletín.						
Grupo	Eventos	Acum SE 38/2014	Acum SE 38/2015	Semana 38/2015	Cuatrisemana 39-42/2015	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Zoonóticas	Brucelosis <sup>1</sup>	363	368	7	25		1,377%
	Fiebre Hemorrágica Argentina <sup>1</sup>	144	214	3	15		48,61%
	Hantavirus <sup>1</sup>	574	1004	17	70		74,91%
	Hidatidosis <sup>1</sup>	524	498	19	17		-4,96%
	Leptospirosis <sup>1</sup>	928	1604	18	66		72,84%
	Psitacosis <sup>1</sup>	314	160	2	9		-49,0%
Otros eventos	Leptra <sup>1</sup>	214	228	2	9		6,542%
	Tuberculosis**	Año 2012: 9070		Año 2013: 9018			

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 38.

## 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

En el momento actual ninguna jurisdicción notificó brotes de dengue en curso. Se registró un caso confirmado de dengue por parte de la provincia de Santa Fe en la SE35 cuyo único antecedente de viaje dentro del posible período de incubación fue la provincia de Formosa. La provincia de Formosa no notificó casos confirmados autóctonos de dengue en lo que va de 2015. No se registran áreas con circulación actual de otros arbovirus según lo notificado en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS).

Durante el 2015 se identificaron las siguientes zonas con circulación de virus dengue:

- Córdoba Capital, serotipo DEN4: entre las SE 5 a 26 con un total de 235 casos autóctonos confirmados;
- CABA, serotipo DEN1: entre las SE9 a 23 se registraron 13 casos confirmados de DEN1, 5 confirmados sin especificación de serotipo y 12 casos probables;
- Quilmes, provincia de Buenos Aires, serotipo DEN1: 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);
- y por virus de la encefalitis de San Luis en Pergamino, provincia de Buenos Aires.

La vigilancia por estos agentes se mantuvo activa durante el año registrándose casos con y sin antecedente de viaje registrado 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	Total notificados	Confirmados autóctonos <sup>2</sup>	Confirmados importados
Dengue	42	3227	265	79
Encefalitis de San Luis	42	1399	7	0
Fiebre chikungunya	42	1189	0	20
Fiebre amarilla*	42	88	0	0
Fiebre del Nilo Occidental*	42	1343	0	0

\*Los casos corresponden a casos estudiados por laboratorio para FA y FNO en el marco de la vigilancia del síndrome febril agudo inespecífico en Argentina.

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

#### II.1.b. Dengue

##### Situación regional

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

País	Hasta SE	Notificados	Casos confirmados	Incidencia <sup>1</sup>	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina <sup>2</sup>	42	3227*	344	0,8	DEN 1,4	-	-
Bolivia <sup>3</sup>	07	637	103			-	-
Brasil <sup>4</sup>	38	1.463.776		721,8	DEN 1,2,3,4	1.350	739
Chile <sup>5</sup>	08	6			-	-	-
Paraguay <sup>6</sup>	38	47.924	12.507	185	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. \*Se incluyen como casos notificados a aquellos clasificados como sospechosos, probables, confirmados y descartados.

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

<sup>2</sup> Corresponde a casos notificados sin registro de viajes en el SNVS.



<sup>4</sup>Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 46 N° 32. 2015. Disponible en: <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2015/outubro/22/2015-034--Dengue-SE-38.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° 39- Semana Epidemiológica N° 39. 08 de octubre de 2015.

<http://www.vigisalud.gov.py/images/documentos/boletines/2015.10.08%20boletin%20epidemiologico.pdf>

## Situación en Argentina

Entre las SE1 a 42 del 2015<sup>3</sup> fueron notificados un total de 3227 casos sospechosos de dengue en el SNVS. De estos casos 344 fueron confirmados -265 autóctonos y 79 con antecedentes de viaje-, 133 son probables, 2420 fueron descartados y los restantes 343 se encuentran en estudio.

Se registraron casos sospechosos en 20 provincias, destacándose Córdoba (36% de las notificaciones de todo el país) y Salta (13%) con el mayor número de casos notificados. La mediana de oportunidad de notificación general del país fue de 3 días con variaciones provinciales como se puede apreciar en la Tabla 3.

Tabla 3 - Distribución de casos de dengue notificados por provincia de residencia y clasificación<sup>4</sup>. SE 1 a 42 de 2015. Argentina.

PROVINCIA	Casos autóctonos		Casos importados		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*
	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables				
<b>BUENOS AIRES</b>	11	17	15	18	35	96	192	3
<b>CABA</b>	19	11	28	28	20	114	220	4
<b>CORDOBA</b>	235	1	11	9	45	851	1152	11
<b>ENTRE RIOS</b>	0	1	1	1	8	92	103	5
<b>SANTA FE</b>	0	1	13	5	25	281	325	0
<b>TOTAL CENTRO</b>	265	31	68	61	133	1434	1992	
<b>CHACO</b>	0	0	2	1	8	87	98	1
<b>CORRIENTES</b>	0	0	1	0	0	10	11	57
<b>FORMOSA</b>	0	0	1	1	147	18	167	7
<b>MISIONES</b>	0	0	1	1	3	142	147	0
<b>TOTAL NEA</b>	0	0	5	3	158	257	423	
<b>CATAMARCA</b>	0	0	0	0	1	26	27	7
<b>JUJUY</b>	0	1	0	0	22	236	259	1
<b>SALTA</b>	0	13	1	0	19	372	405	1
<b>SGO. DEL ESTERO</b>	0	0	0	0	0	16	16	1
<b>TUCUMAN</b>	0	0	2	0	3	41	46	0
<b>TOTAL NOA</b>	0	14	3	0	45	691	753	
<b>LA RIOJA</b>	0	0	0	0	0	0	0	
<b>SAN LUIS</b>	0	0	1	0	5	28	34	6
<b>MENDOZA</b>	0	0	1	1	1	7	10	1
<b>SAN JUAN</b>	0	0	1	0	1	6	8	0
<b>TOTAL CUYO</b>	0	0	3	1	6	35	52	
<b>CHUBUT</b>	0	0	0	0	1	2	3	0
<b>LA PAMPA**</b>	0	0	0	0	0	0	0	
<b>RIO NEGRO</b>	0	0	0	2	0	0	2	26
<b>SANTA CRUZ</b>	0	0	0	0	0	0	0	
<b>NEUQUEN</b>	0	0	0	1	0	1	2	1
<b>TIERRA DEL FUEGO</b>	0	0	0	0	0	0	0	
<b>TOTAL SUR</b>	0	0	0	3	1	3	7	
<b>TOTAL GENERAL</b>	265	45	79	68	343	2420	3227	3

\*Por provincia de toma de muestra.

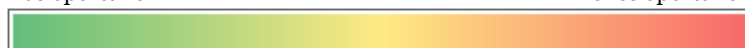
\*\* La Pampa es la única provincia de la Zona Sur con áreas con Aedes

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Referencias de la mediana de la notificación en días:

Más oportuno

Menos oportuno



<sup>3</sup>Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos hasta el 25/10/2015

<sup>4</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.

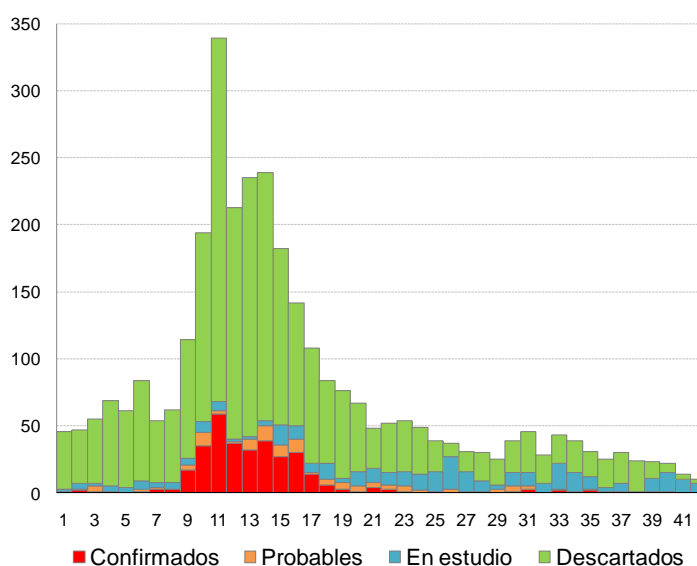
Total general: Incluye todos los casos notificados (confirmados, probables, en estudio y descartados)

En el primer semestre del año (SE1 a 26) se confirmó la circulación viral de DEN4 en Córdoba capital y se registraron áreas con casos confirmados autóctonos (circulación viral) en Ciudad de Buenos Aires y provincia de Buenos Aires entre los que se identificó el serotipo DEN1 y casos probables en San Ramón de la Nueva Orán (Ver detalle en *Antecedentes en el 2015*).

Entre las SE 27 a 42, la vigilancia de dengue se mantuvo activa con un promedio de 25 notificaciones semanales, con una mediana de 1 día para la oportunidad de la notificación. (Gráfico 1) Las provincias con mayor porcentaje de notificaciones fueron Jujuy, Santa Fe y Salta.

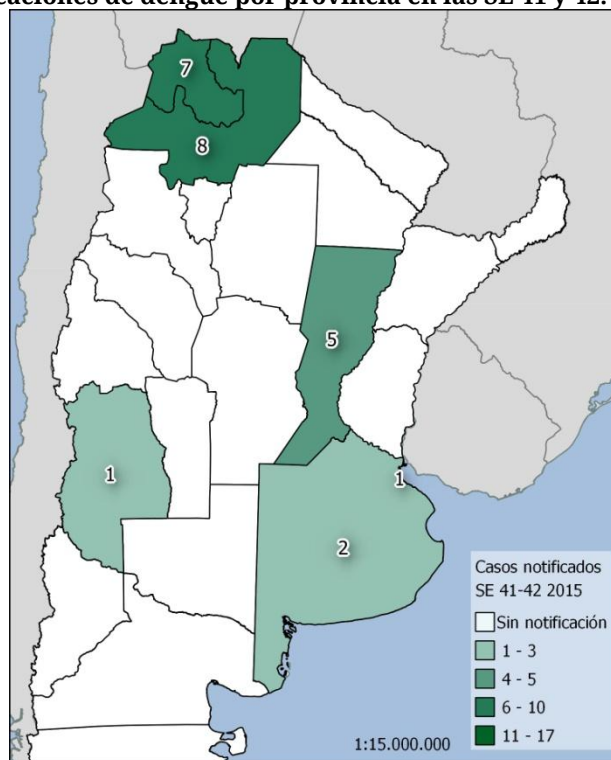
En este período se identificaron 22 casos importados (7 confirmados y 15 probables) con antecedente de viaje a otros países, principalmente a Brasil y México. Además se identificó 1 caso confirmado por serotipo DEN1 en Santa Fe en la SE35 con antecedente de viaje a Clorinda, Formosa.

**Gráfico 1 - Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su clasificación. Argentina. SE 1 a 42 de 2015. N= 3227.**



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

En los últimos 15 días (SE 41 y 42) se notificaron 24 casos sospechosos de dengue, de los cuales 1 se encuentra clasificado como probable con residencia en Jujuy sin registro de antecedente de viaje.

**Mapa1 – Notificaciones de dengue por provincia en las SE 41 y 42. Año 2015. N= 24.**

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

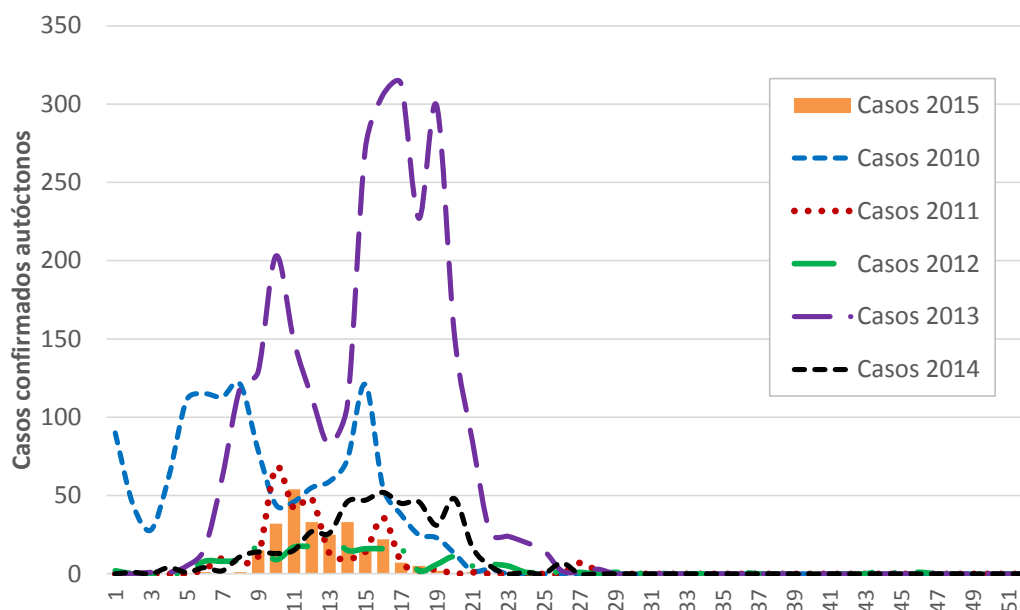
### **Antecedentes en el 2015**

El período de epidémico del 2015 en Argentina se caracterizó por su inicio en la ciudad de Córdoba seguido de una concentración de casos sin registro de viaje en Buenos Aires y Ciudad de Buenos Aires. Este patrón se diferencia del observado en años anteriores en los que las localidades inicialmente afectadas fueron las limítrofes con países endémicos, para luego extenderse a otras más alejadas.

El período epidémico se extendió entre las SE 5 a 26 en coincidencia con años anteriores en los que este se extendió hasta las SE 22 a 29.

El número de casos sin antecedente de viajes fue inferior al registrado en años anteriores. (Gráfico 2)

**Gráfico 2 - 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=265.**



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

### Casos de dengue autóctono

En la SE9 del 2015 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 confirmados.<sup>5</sup>

Entre las SE7 a 16 se registraron en el partido de Quilmes y localidades contiguas de la provincia de Buenos Aires 23 casos positivos de dengue (8 confirmados y 15 probables) sin registro de viajes previos. Los casos detectados provinieron principalmente de la localidad Don Bosco: 8 casos confirmados de dengue serotipo DEN1 y 9 probables. En localidades contiguas se notificaron 2 casos probables en Quilmes Oeste, 3 casos probables en Bernal y 1 probable en Wilde. A estos se agregan otros casos sin antecedente de viaje 3 confirmados de DEN1 en los partidos de Vicente López (1), Ramos Mejía (1) y Pergamino (1), y 2 casos probables (correspondientes a los partidos de Pergamino y uno sin especificar).

En la CABA entre las SE9 a 23 se registraron 13 casos confirmados de DEN1, 5 confirmados sin especificación de serotipo y 12 casos probables, todos sin antecedentes de viaje a zonas con circulación viral confirmada. El último caso detectado en este partido comenzó con síntomas en la SE21. En relación con este escenario, en la provincia del Chaco fue notificado un caso de dengue confirmado sin especificación de serotipo con fecha de inicio de síntomas el 10 de abril de 2015 (SE14) y con antecedente de viaje a CABA (Comuna 5) entre las SE11 y 12.

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

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

<sup>5</sup> Informe de cierre de brote del Área de Epidemiología del Ministerio de Salud de Córdoba.





**Tabla 4 - Distribución de casos de fiebre chikungunya notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 42 de 2015. Argentina**

PROVINCIA	Casos autóctonos		Casos importados		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*	
	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables					
Areas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	0	0	1	7	56	30	94	1
	CABA	0	0	11	4	100	21	136	3
	CORDOBA	0	0	1	2	699	30	732	18
	ENTRE RIOS	0	0	0	0	1	0	1	12
	SANTA FE	0	0	2	0	25	10	37	0
	TOTAL CENTRO	0	0	15	13	881	91	1000	
	CHACO	0	0	1	1	10	3	15	1
	CORRIENTES	0	0	0	0	4	0	4	1
	FORMOSA	0	0	0	0	9	2	11	1
	MISIONES	0	0	0	0	15	1	16	0
	TOTAL NEA	0	0	1	1	38	6	46	
	CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	
	JUJUY	0	1	0	1	76	8	86	1
	SALTA	0	0	0	2	10	4	16	1
	SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	1	0	1	4
	TUCUMAN	0	0	2	1	17	6	26	0
	TOTAL NOA	0	1	2	4	104	18	129	
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	
	SAN LUIS	0	0	0	0	1	1	2	5
	MENDOZA	0	0	1	1	2	1	5	0
Areas SIN vector	SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	
	TOTAL CUYO	0	0	1	1	3	2	7	
	CHUBUT	0	0	1	0	2	0	3	0
	LA PAMPA**	0	0	0	0	0	0	0	
	RIO NEGRO	0	0	0	0	2	1	3	5
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	
	NEUQUEN	0	0	0	1	0	0	1	1
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL SUR	0	0	1	1	4	1	7		
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>1030</b>	<b>118</b>	<b>1189</b>	<b>8</b>	

\*Por provincia de toma de muestra.

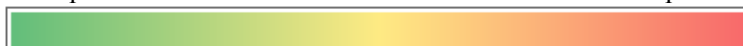
\*\* La Pampa es la única provincia de la Zona Sur con áreas con Aedes

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Referencias de la mediana de la notificación en días:

Más oportuno

Menos oportuno



### 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 133 casos sospechosos correspondientes al año 2014<sup>10</sup>. De estos casos: 26 fueron confirmados, 24 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.

### II.1.d. Fiebre amarilla

#### Situación en Argentina

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 88 casos, de los cuales 2 son probables, 27 fueron descartados y en 59 aún no se concluyó el diagnóstico. De los casos probables, uno cuenta con antecedente de vacunación anti-amarilica previa por lo que fue notificado como un ESAVI y el otro posee antecedente de viaje a Brasil.

<sup>10</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.

**Tabla5 - Casos estudiados para Fiebre amarilla notificados al SNVS C2 y SIVILA según clasificación epidemiológica. SE 1 a 42. Año 2015.**

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES		7	3	10
CAPITAL FEDERAL		2	2	4
CHACO			2	2
CHUBUT		1		1
CORDOBA		3	5	8
FORMOSA		1		1
ENTRE RÍOS	1	2	3	6
JUJUY		10		10
MENDOZA		1		1
SAN JUAN		2	1	3
SANTA FE	1	30	11	42
Total general	2	59	27	88

Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

### Vigilancia de epizootias

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

#### **II.1.e. Encefalitis de San Luis (ESL)**

##### Situación en Argentina

No se registran áreas con brotes activos en la SE 41.

Entre las SE1 a 42 se estudiaron 1399 casos en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. Se confirmaron 7 casos en 4 provincias y 31 casos probables en 11 provincias (Tabla 6). 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.

Entre las SE7 y la SE18 fueron detectados en la ciudad de Pergamino, Buenos Aires, 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. Dado que no existen evidencias actuales que denoten actividad del Virus del Nilo Occidental en esta región son tomados como casos probables de SLEV.

**Tabla 6 - Casos estudiados para Virus de la Encefalitis de San Luis notificados al SNVS C2 y SIVILA. SE 1 a 42. Año 2015.**

Provincia de residencia	Confirmado	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES	3	15	60	32	110
CAPITAL FEDERAL	1	3	20	14	38
CHACO		3	43	17	63
CHUBUT			2	1	3
CORDOBA	1	24	848	160	1033
ENTRE RIOS		1	13	15	29
FORMOSA			3	4	7
JUJUY			1	1	2
LA PAMPA			1		1
MENDOZA		1	1	5	7
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	21	8	30
<b>Total general</b>	<b>7</b>	<b>55</b>	<b>1049</b>	<b>288</b>	<b>1399</b>

Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

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

### Situación nacional

En el período informado no se registraron casos de Fiebre del Nilo Occidental en Argentina.

Los casos investigados para Fiebre del Nilo Occidental fueron estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus y de meningoencefalitis. Se estudiaron 1343 casos, de los cuales 56 son probables, 1077 se encuentran en estudio y 210 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.

**Tabla 7 - Casos estudiados para Fiebre del Nilo Occidental notificados al SNVS C2 y SIVILA según clasificación epidemiológica. SE 1 a 42. Año 2015.**

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES	16	55	33	104
CAPITAL FEDERAL	2	17	9	28
CHACO	1	35	17	53
CHUBUT		2	1	3
CORDOBA	26	895	88	1009
ENTRE RIOS	1	13	13	27
JUJUY		1	1	2
FORMOSA		4	3	7
LA PAMPA		1		1
MENDOZA	1	1	5	7
MISIONES			1	1
NEUQUÉN		1	1	2
RÍO NEGRO	1			1
SALTA	1	1	1	3
SAN JUAN		4	4	8
SAN LUIS	1	17	16	34
SANTA FE	6	7	4	17
SGO. DEL ESTERO		2	3	5
TUCUMAN		21	10	31
<b>Total general</b>	<b>56</b>	<b>1077</b>	<b>210</b>	<b>1343</b>

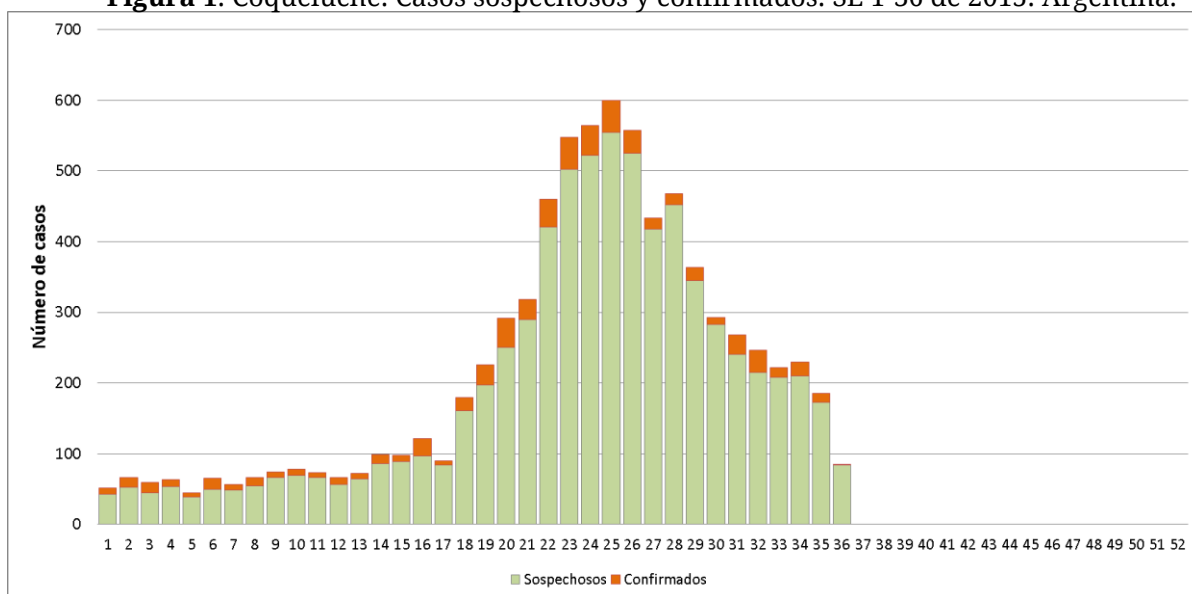
Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

## 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)

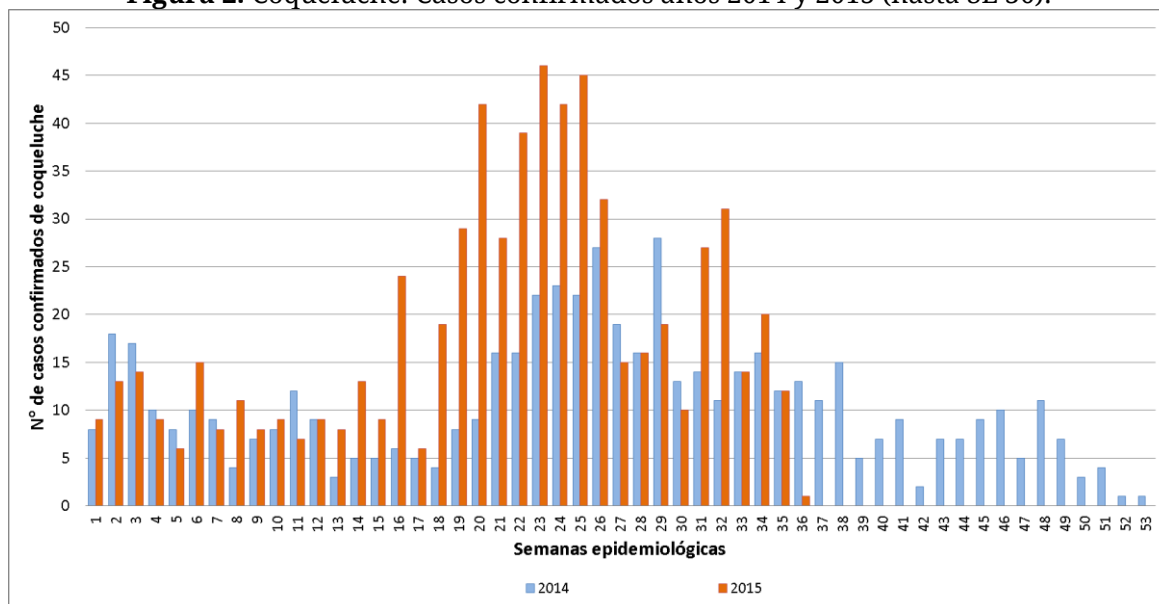
**Figura 1:** Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados. SE 1-36 de 2015. Argentina.



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

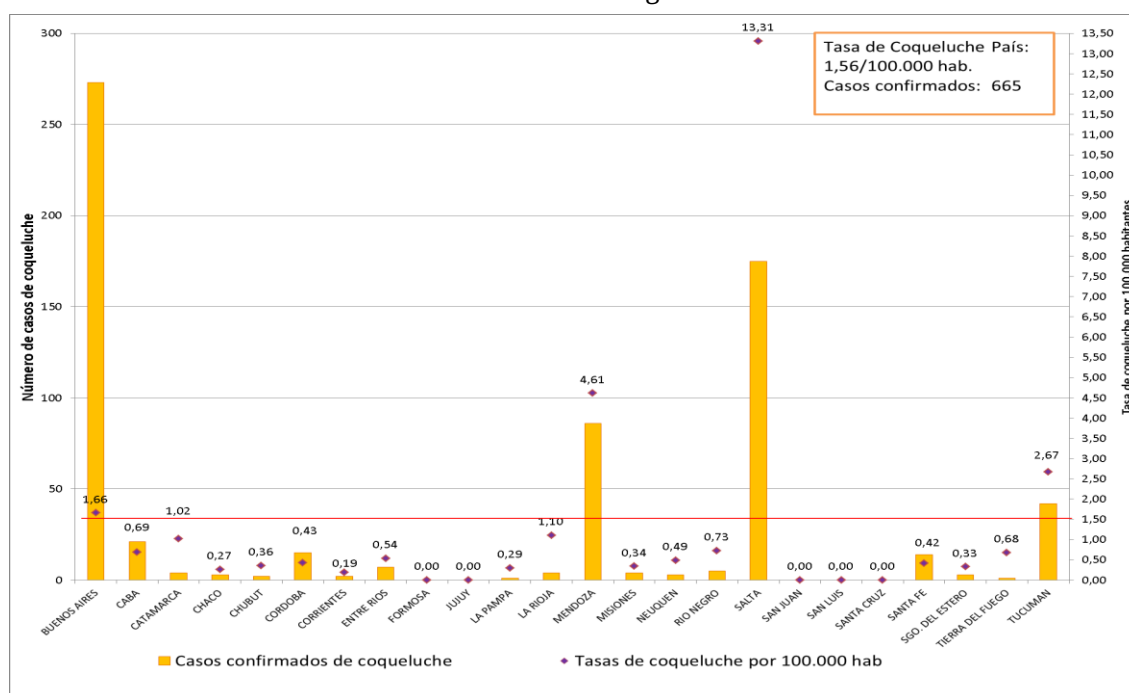
fecha el 9% de los casos notificados como sospechosos, mientras que el año anterior para la misma época se habían confirmado el 6,7% de los casos sospechosos. Las provincias de Salta, Mendoza y Tucumán continúan mostrando la mayor incidencia de coqueluche del país. (Figura 3)

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.

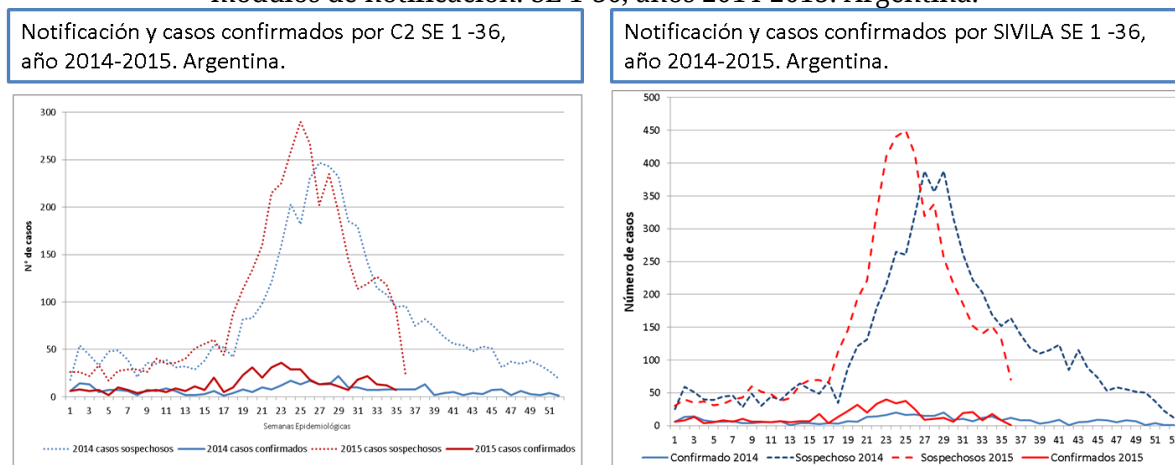
Por otra parte, los casos confirmados se presentaron en un rango etario amplio entre los primeros días de vida y los 67 años. La tos convulsa puede presentarse en cualquier etapa de la vida, por lo cual se debe reforzar la vigilancia epidemiológica en adolescentes y adultos, para acercarse a la incidencia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

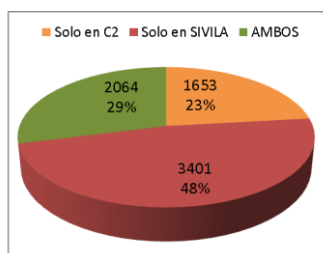
**Tabla 1:** Casos confirmados y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a SE 36 2014-2015.

	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>11</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>11</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)

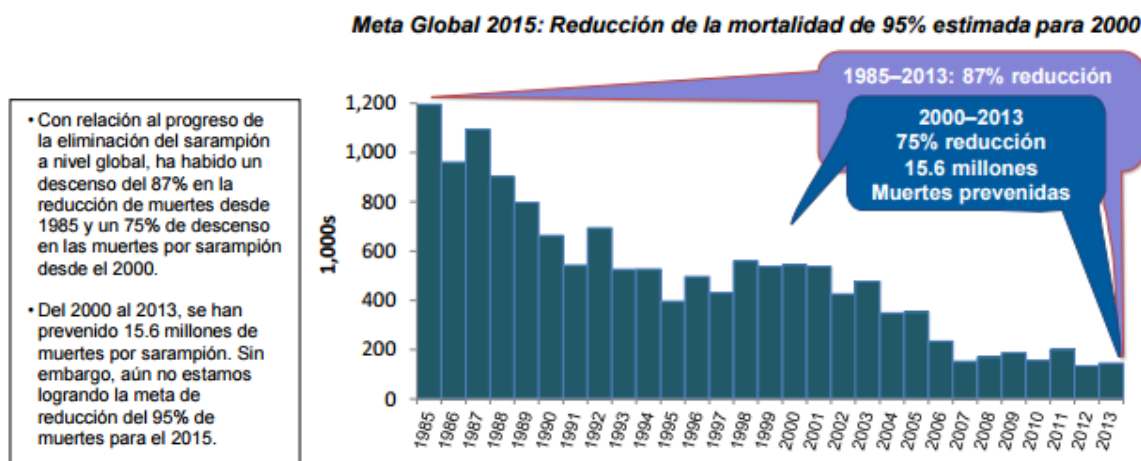
### II.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola en el mundo

#### 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>12</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 bajo 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>12</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)

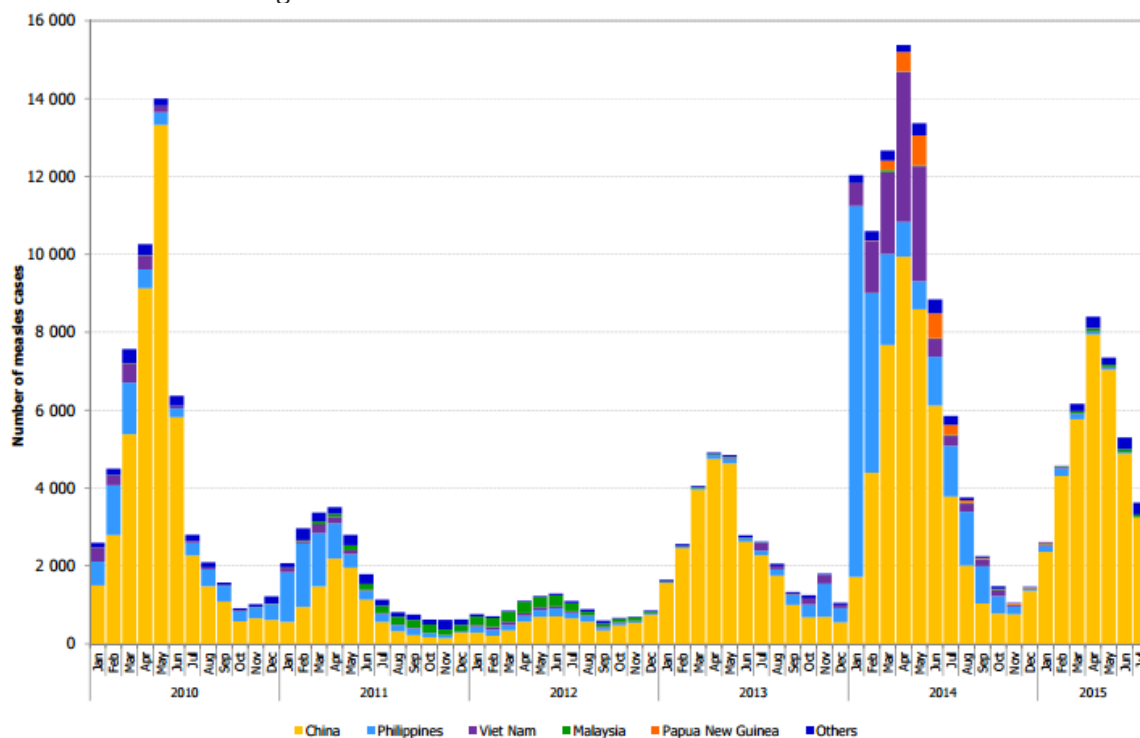
de eliminación en Europa 2015. Datos de la OMS 2013 muestran que las tasas de cobertura en 22 Estados de la unión europea están por debajo de lo esperado.

### 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, Papúa 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 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:

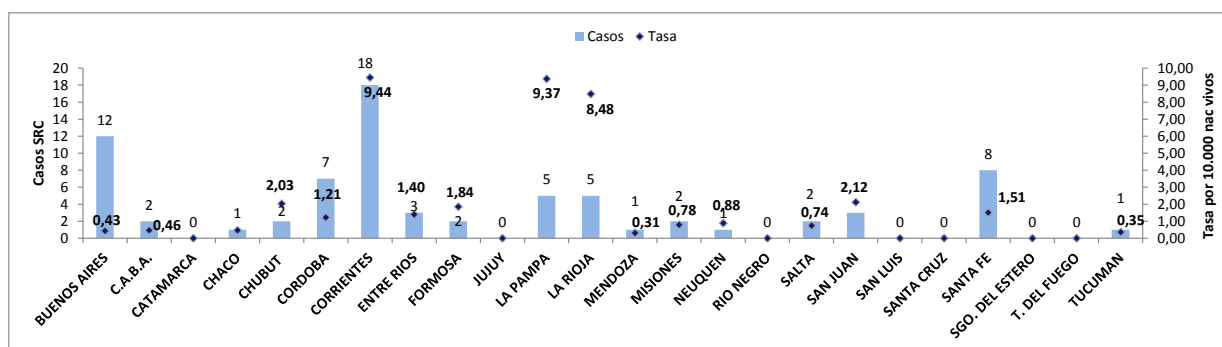
1. Que se le ha detectado una o más de las siguientes anomalías al nacer: cataratas congénitas, defectos cardíacos congénitos (conducto arterioso persistente, estenosis de la arteria pulmonar, etc.), deficiencias auditivas (hipoacusia uni o bilateral), o púrpura.

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 (clústers)
- Eventos relacionados con el programa.

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

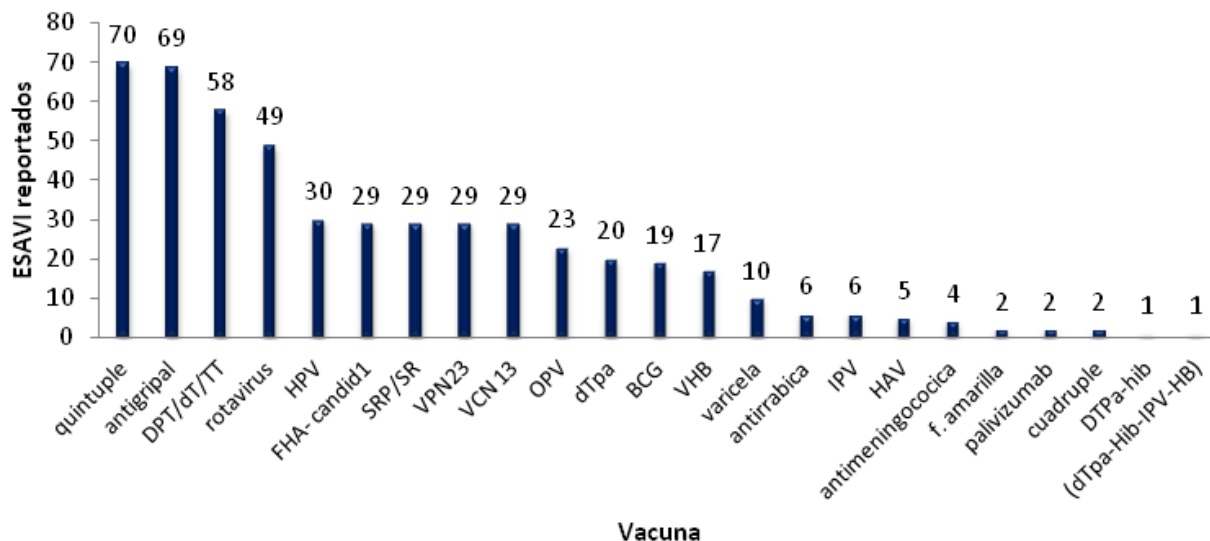
A la semana epidemiológica 36 se han notificado 511 ESAVI.

**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
Rio Negro	0	0	0								
Salta	6	5	11	2	2	2	4		1		11
San Juan	30	14	44	5		11	25	2	1		44
San Luis	4	8	12	3	2	3			4		12
Santa Cruz	11	1	12	12							12
Santa Fe	72	62	134	59	2	59	1	2	11		134
S del Estero	0	2	2	2							2
TDFuego	0	1	1						1		1
Tucumán	0	0	0								
otros	3	2	5	3		1			1		5
<b>Total</b>	<b>301</b>	<b>210</b>	<b>511</b>	<b>253</b>	<b>11</b>	<b>139</b>	<b>43</b>	<b>19</b>	<b>46</b>		<b>511</b>

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

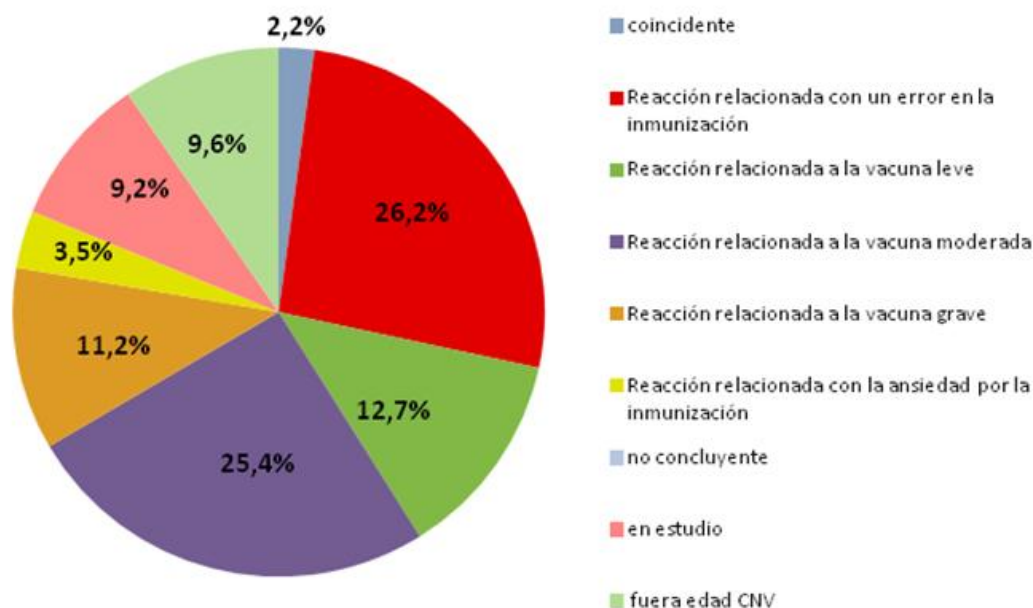
**Figura 2:** Notificación de ESAVI por vacuna a SE 36, 2015. Argentina.



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

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

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



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

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



## Conclusiones y Recomendaciones

La notificación de los casos de ESAVI graves, los clústers 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) 42 de 2015 para los datos de C2 y hasta la SE 42 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 la semana epidemiológica (SE) 1 y 34 de 2015 la curva de ETI se presentó en el límite entre zona de éxito y seguridad del corredor endémico. A partir de la SE35, en el escenario medio se encontraría principalmente en zona de éxito

Así mismo, la curva de notificación de **Neumonía** se encontró en zona de éxito desde la SE 25 a 36, y luego en zona de seguridad hasta la SE43.

Respecto al comportamiento de las **Bronquiolitis en menores de dos años** para el total del país, desde la SE 37 de 2015 y hasta la SE43, la curva se ubicaría en zona de seguridad, con mayor 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 35 y hasta la SE43 se ubica en zona de brote del corredor endémico con disminución 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 26y 34, 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 42 de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 55368 casos (un 13,99% menos al promedio de los últimos 5 años), con 17488 casos positivos.

Del total de muestras estudiadas durante 2015, 51602 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 16331 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 74,97% (n=12137). En tanto, se analizaron 3766 muestras de pacientes bajo tratamiento



ambulatorio con 1232 hallazgos positivos, el 49,59% de los cuales corresponden a VSR (n=611), y 454 casos al grupo de virus Influenza, con predominancia del tipo A.

Del total de casos acumulados hasta la SE42, el 73,50% de los casos correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (n=12854) seguido por el grupo de virus Influenza que constituyó el 11,60% de los positivos identificados (n=2028) y Parainfluenza (n=1390):

En relación a la distribución temporal de casos y la estacionalidad del VSR se evidencia que la misma correspondió al período que va desde la SE16 hasta la SE37 de 2015, con un pico entre las SE22 y 25.

La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 12966 casos positivos de 49612 estudiados.

Entre las SE 1 y 42 de 2015, se han notificado 2028 casos de Influenza en las 24 provincias: 175 casos de influenza A H1N1, 926 casos de influenza A H3 estacional, 757 influenza A no subtipificados, y 170 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria).

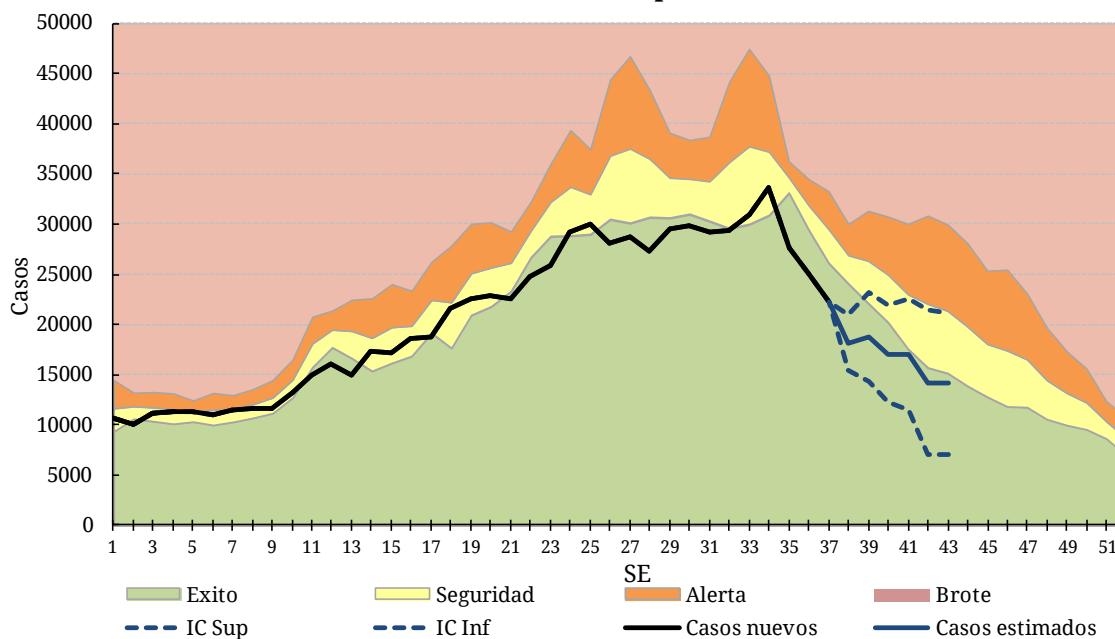
De las muestras recibidas y caracterizadas en el Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios (LNIVR), se determinó que las subtipificaciones de influenza A se corresponden con los componentes presentes en la fórmula vacunal 2015. Asimismo, se determinó la cocirculación 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>13</sup>. De acuerdo a las notificaciones al módulo C2, entre la semana epidemiológica (SE) 1 y 34 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 35 hasta la SE 43, en el escenario medio se encontraría principalmente en zona de éxito.

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



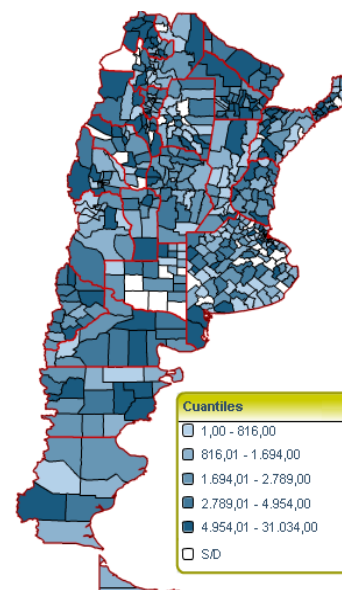
Fuente: SNVS C2

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que la tasa de casos de ETI acumulados hasta la SE 38 de 2015 presenta una disminución de 4% para el total del país. Las provincias de San Luis, Neuquén, Tucumán, Jujuy, Formosa, Chaco, Tierra del Fuego y la Región Sanitaria I de la Provincia de Buenos Aires presentan tasas de notificación acumuladas superiores a las observadas el año previo.

Así mismo Catamarca, Formosa, Chaco, Misiones, Jujuy, Entre Ríos y Corrientes presentan tasas que triplican la tasa acumulada de ETI del país (1973,22 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 38 de 2015. Argentina.**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

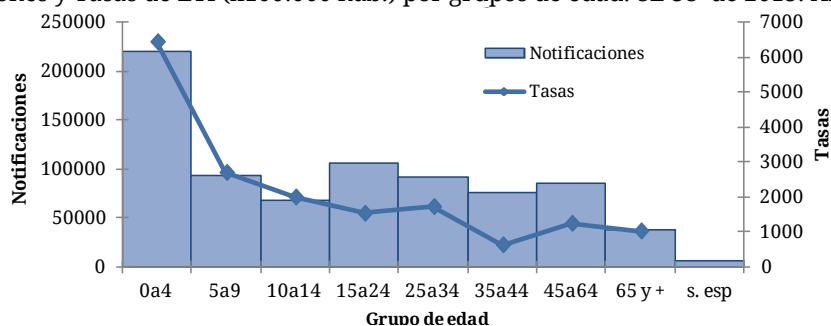
<sup>13</sup>Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

**Enfermedad Tipo Influenza (ETI)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 38ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia**  
**Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	7203		8613		7746		
Residentes	17037	589,48	18572	642,60	17278	597,82	● -7%
<b>Total CABA</b>	<b>24240</b>		<b>27185</b>		<b>25024</b>		
Region Sanitaria I	18430	2807,58	14715	2241,64	17225	2624,01	● 17%
Region Sanitaria II	10863	4145,58	8266	3154,50	8576	3272,81	● 4%
Region Sanitaria III	4088	1630,47	5302	2114,66	2703	1078,07	● -49%
Region Sanitaria IV	10021	1787,37	11000	1961,99	10425	1859,43	● -5%
Region Sanitaria V	112813	3602,07	93598	2988,54	96713	3088,01	● 3%
Region Sanitaria VI	54946	1457,84	43163	1145,21	35317	937,04	● -18%
Region Sanitaria VII	33115	1469,31	35854	1590,84	28037	1244,00	● -22%
Region Sanitaria VIII	12911	1122,41	9691	842,48	9969	866,65	● 3%
Region Sanitaria IX	7414	2378,07	7112	2281,21	7753	2486,81	● 9%
Region Sanitaria X	4527	1400,58	5279	1633,23	5059	1565,17	● -4%
Region Sanitaria XI	18908	1602,21	14252	1207,67	15581	1320,29	● 9%
Region Sanitaria XII	9585	539,75	10030	564,81	6867	386,70	● -32%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>297621</b>	<b>1904,69</b>	<b>258262</b>	<b>1652,80</b>	<b>244225</b>	<b>1562,97</b>	● -5%
Córdoba	68571	2072,34	70040	2116,73	57791	1746,54	● -17%
Entre Ríos	60292	4878,02	48911	3957,22	47698	3859,08	● -2%
Santa Fe	68476	2143,53	42472	1329,52	34354	1075,40	● -19%
<b>Centro</b>	<b>519200</b>	<b>1977,51</b>	<b>446870</b>	<b>1702,07</b>	<b>409092</b>	<b>1558,13</b>	● -8%
Mendoza	21599	1241,94	18350	1055,13	16681	959,16	● -9%
San Juan	17999	2642,81	16952	2489,08	17284	2537,83	● 2%
San Luis	8631	1996,48	5360	1239,85	8055	1863,25	● 50%
<b>Cuyo</b>	<b>48229</b>	<b>1690,77</b>	<b>40662</b>	<b>1425,49</b>	<b>42020</b>	<b>1473,10</b>	● 3%
Corrientes	51652	5203,73	38944	3923,45	37774	3805,58	● -3%
Chaco	52619	4986,36	43320	4105,15	48737	4618,49	● 13%
Formosa	31048	5856,32	24523	4625,57	27947	5271,41	● 14%
Misiones	67548	6131,85	58918	5348,44	48741	4424,59	● -17%
<b>NEA</b>	<b>202867</b>	<b>5513,28</b>	<b>165705</b>	<b>4503,33</b>	<b>163199</b>	<b>4435,23</b>	● -2%
Catamarca	23201	6307,57	18884	5133,92	20752	5641,77	● 10%
Jujuy	27480	4081,35	22304	3312,60	26050	3868,96	● 17%
La Rioja	11254	3373,08	13653	4092,11	10611	3180,35	● -22%
Salta	38018	3130,49	21507	1770,94	20881	1719,39	● -3%
Santiago del Estero	25137	2876,07	21728	2486,02	18737	2143,81	● -14%
Tucumán	39808	2748,81	23815	1644,47	28984	2001,40	● 22%
<b>NOA</b>	<b>164898</b>	<b>3357,45</b>	<b>121891</b>	<b>2481,79</b>	<b>126015</b>	<b>2565,76</b>	● 3%
Chubut	10517	2065,77	12103	2377,30	10335	2030,02	● -15%
La Pampa	12726	3978,30	6460	2019,48	5462	1707,49	● -15%
Neuquén	17456	3166,53	10884	1974,36	13516	2451,81	● 24%
Río Negro	17522	2743,49	14961	2342,51	15439	2417,35	● 3%
Santa Cruz	4724	1724,31	4521	1650,22	4666	1703,14	● 3%
Tierra del Fuego	2963	2329,33	1496	1176,06	1891	1486,59	● 26%
<b>Sur</b>	<b>65908</b>	<b>2723,36</b>	<b>50425</b>	<b>2083,59</b>	<b>51309</b>	<b>2120,12</b>	● 2%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1001102</b>	<b>2495,34</b>	<b>825553</b>	<b>2057,80</b>	<b>791635</b>	<b>1973,22</b>	● -4%

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

Notificaciones y Tasas de ETI (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 38 de 2015. Argentina.



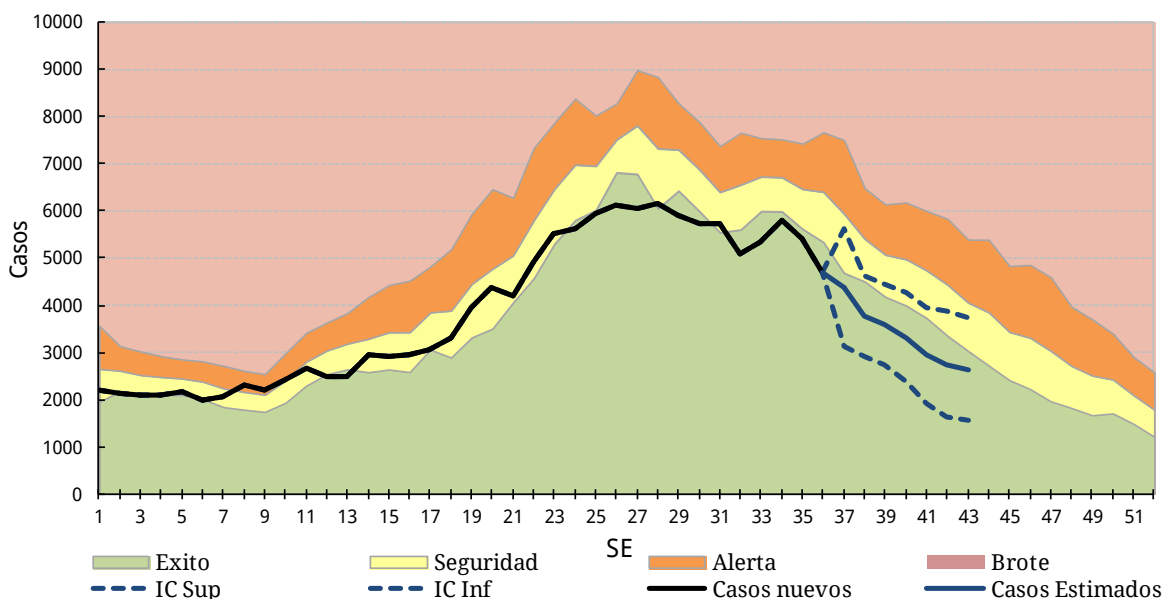
La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 6500 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

## Neumonía

Entre las semanas epidemiológicas 1 y 25 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 25 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 43, considerando el límite superior del intervalo de confianza resultante de las estimaciones.

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

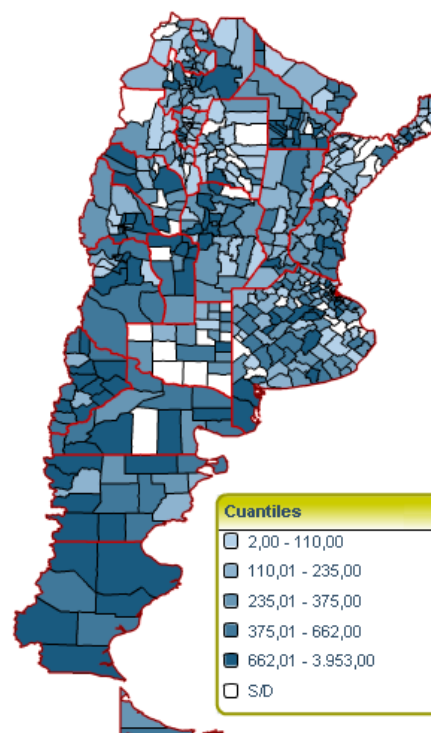


Fuente: SNVS C2

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 3 semanas, muestra que en la SE 37 de 2015 la tasa de notificación acumulada de neumonía para el total del país resultó 2% mayor respecto a la tasa registrada en el mismo período del año 2014, con un total de 149128 casos en 2015 (371,72 casos por 100.000 habitantes) y 146260 casos (364,57 casos por 100.000 habitantes) en 2014. No obstante, la Región Sanitaria I de la provincia de Buenos Aires, Neuquén, San Luis, Mendoza, Chaco, Tucumán, La Pampa 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 (371,72 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

Tasa de Neumonía por 100.000 hab. Según provincia. SE 38 de 2015. Argentina.



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

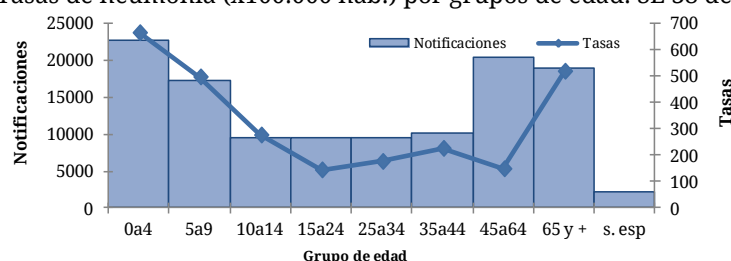


**Neumonía**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 38ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	3594		3201		2945		
Residentes	9894	342,34	8387	290,19	9206	318,53	10%
<b>Total CABA</b>	<b>13488</b>		<b>11588</b>		<b>12151</b>		
Region Sanitaria I	2742	417,71	1882	286,70	2522	384,19	34%
Region Sanitaria II	1503	573,58	1059	404,14	1178	449,55	11%
Region Sanitaria III	651	259,65	622	248,08	383	152,76	-38%
Region Sanitaria IV	3275	584,14	1975	352,27	1803	321,59	-9%
Region Sanitaria V	9707	309,94	7783	248,51	6213	198,38	-20%
Region Sanitaria VI	8329	220,99	7019	186,23	7058	187,26	1%
Region Sanitaria VII	8277	367,25	5680	252,02	4158	184,49	-27%
Region Sanitaria VIII	4923	427,98	3064	266,37	2349	204,21	-23%
Region Sanitaria IX	1553	498,13	1378	442,00	1394	447,13	1%
Region Sanitaria X	1417	438,40	1471	455,10	1329	411,17	-10%
Region Sanitaria XI	5152	436,57	3694	313,02	3636	308,10	-2%
Region Sanitaria XII	2879	162,12	3489	196,47	2569	144,67	-26%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>50408</b>	<b>322,60</b>	<b>39116</b>	<b>250,33</b>	<b>34592</b>	<b>221,38</b>	<b>-12%</b>
Córdoba	16894	510,57	15116	456,83	17251	521,36	14%
Entre Ríos	6593	533,42	4439	359,14	4301	347,98	-3%
Santa Fe	12966	405,88	10627	332,66	10962	343,15	3%
<b>Centro</b>	<b>100349</b>	<b>382,20</b>	<b>80886</b>	<b>308,08</b>	<b>79257</b>	<b>301,88</b>	<b>-2%</b>
Mendoza	10768	619,16	10241	588,86	12121	696,96	18%
San Juan	4085	599,80	3759	551,94	3731	547,83	-1%
San Luis	4076	942,84	2879	665,96	3903	902,82	36%
<b>Cuyo</b>	<b>18929</b>	<b>663,59</b>	<b>16879</b>	<b>591,73</b>	<b>19755</b>	<b>692,55</b>	<b>17%</b>
Corrientes	4910	494,66	3752	378,00	3266	329,04	-13%
Chaco	9031	855,81	7374	698,79	8737	827,95	18%
Formosa	3476	655,65	2762	520,97	2489	469,48	-10%
Misiones	4510	409,41	3467	314,73	2867	260,26	-17%
<b>NEA</b>	<b>21927</b>	<b>595,91</b>	<b>17355</b>	<b>471,65</b>	<b>17359</b>	<b>471,76</b>	<b>0%</b>
Catamarca	2430	660,63	1621	440,70	1594	433,35	-2%
Jujuy	2610	387,64	2157	320,36	2174	322,88	1%
La Rioja	1882	564,08	1968	589,85	1906	571,27	-3%
Salta	8026	660,88	5812	478,57	5897	485,57	1%
Santiago del Estero	2714	310,52	2077	237,64	1960	224,25	-6%
Tucumán	6544	451,88	4810	332,14	5329	367,98	11%
<b>NOA</b>	<b>24206</b>	<b>492,85</b>	<b>18445</b>	<b>375,55</b>	<b>18860</b>	<b>384,00</b>	<b>2%</b>
Chubut	2613	513,25	2292	450,20	2218	435,66	-3%
La Pampa	1269	396,71	884	276,35	1058	330,74	20%
Neuquén	4615	837,16	3284	595,72	4009	727,24	22%
Río Negro	4468	699,57	2975	465,81	3455	540,96	16%
Santa Cruz	2934	1070,94	2694	983,34	2583	942,82	-4%
Tierra del Fuego	854	671,36	566	444,95	574	451,24	1%
<b>Sur</b>	<b>16753</b>	<b>692,24</b>	<b>12695</b>	<b>524,56</b>	<b>13897</b>	<b>574,23</b>	<b>9%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>182164</b>	<b>454,06</b>	<b>146260</b>	<b>364,57</b>	<b>149128</b>	<b>371,72</b>	<b>2%</b>

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

Notificaciones y Tasas de neumonía (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 38 de 2015. Argentina.



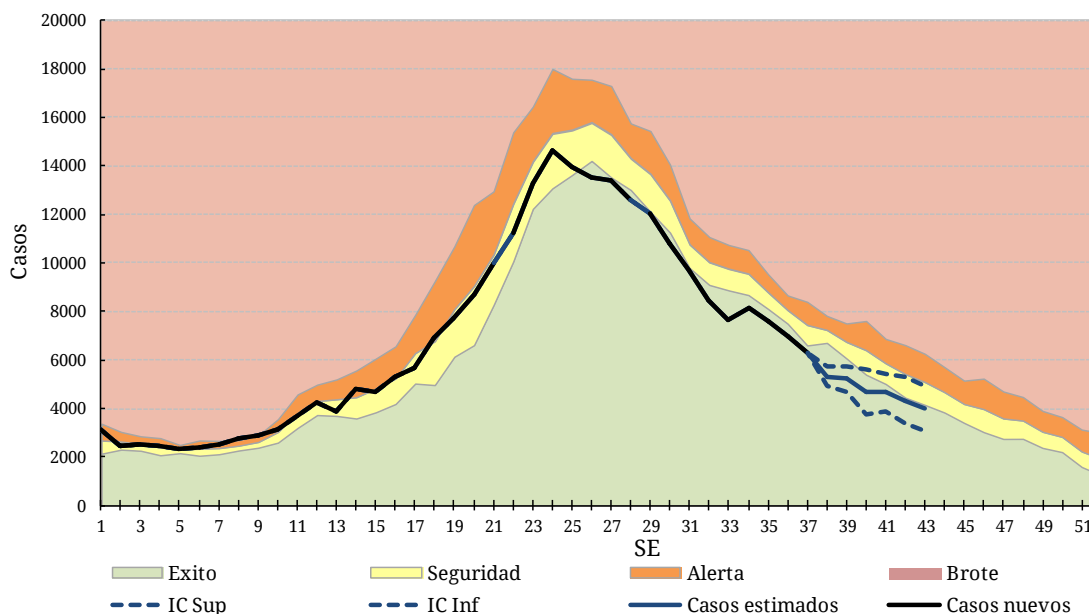
La tasa de notificación de neumonía es mayor en los menores de 5 años, duplicando la correspondiente al grupo de mayores de 65 años.



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

De acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 37 de 2015 hasta la SE 42 de 2015, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años para el total del país se encontraría en zona de seguridad, con mayor 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 38 de 2015 de bronquiolitis para el total país no presentó cambios respecto a la registrada en el mismo período del año 2014 (19813,57 casos cada 100.000 habitantes en 2014 y 19735,41 casos en el año actual).

A nivel jurisdiccional, La Rioja, Chaco, San Luis, San Juan, Santiago del Estero y las Regiones Sanitarias I y XII de la Provincia de Buenos Aires presentan una tasa acumulada en la SE 38 de 2015 superior al mismo período del año anterior.

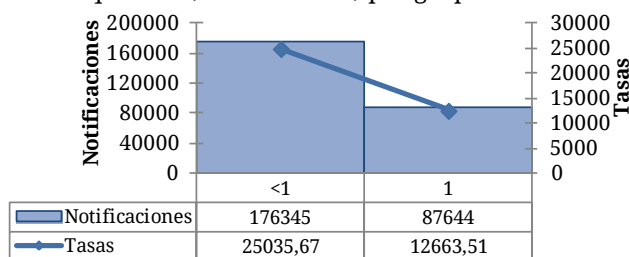
Asimismo, Santiago del Estero, San Juan, Región Sanitaria IX de la Provincia de Buenos Aires y Jujuy registran tasas que duplican la acumulada del país en este año (19735,41 casos de bronquiolitis cada 100000 habitantes).

**Bronquiolitis en menores de 2 años**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 38ª 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	8515		9168		9264		
Residentes	12964	18669,89	12924	18612,29	12521	18031,91	● -3%
<b>Total CABA</b>	<b>21479</b>		<b>22092</b>		<b>21785</b>		
Region Sanitaria I	4016	21166,92	3871	20402,68	4574	24107,94	● 18%
Region Sanitaria II	1861	22587,69	1244	15098,92	1195	14504,19	● -4%
Region Sanitaria III	986	13449,73	691	9425,73	727	9916,79	● 5%
Region Sanitaria IV	3665	20548,33	3254	18244,00	3124	17515,14	● -4%
Region Sanitaria V	37135	34791,45	27324	25599,61	27517	25780,43	● 1%
Region Sanitaria VI	32712	24930,84	30151	22979,02	27099	20652,99	● -10%
Region Sanitaria VII	19555	25602,92	15406	20170,73	13918	18222,52	● -10%
Region Sanitaria VIII	6787	20557,32	6037	18285,63	5035	15250,64	● -17%
Region Sanitaria IX	2881	31486,34	2819	30808,74	2983	32601,09	● 6%
Region Sanitaria X	2038	20558,86	1484	14970,24	1377	13890,85	● -7%
Region Sanitaria XI	12201	30695,88	8206	20645,06	8229	20702,93	● 0%
Region Sanitaria XII	6078	9220,69	8340	12652,27	9765	14814,08	● 17%
<b>Total PROV. BUENOS</b>	<b>129915</b>	<b>24771,81</b>	<b>108827</b>	<b>20750,81</b>	<b>105543</b>	<b>20124,63</b>	● -3%
Córdoba	13671	12928,15	14390	13608,08	14969	14155,62	● 4%
Entre Ríos	7769	19323,47	7120	17709,24	6401	15920,91	● -10%
Santa Fe	10122	10384,09	8981	9213,55	8624	8847,31	● -4%
<b>Centro</b>	<b>182956</b>	<b>21850,40</b>	<b>161410</b>	<b>19277,16</b>	<b>157322</b>	<b>18789,05</b>	● -3%
Mendoza	6995	11212,27	7673	12299,04	7167	11487,97	● -7%
San Juan	8625	33332,05	9188	35507,81	10364	40052,56	● 13%
San Luis	1737	11624,17	2067	13832,56	2610	17466,37	● 26%
<b>Cuyo</b>	<b>17357</b>	<b>16817,82</b>	<b>18928</b>	<b>18340,02</b>	<b>20141</b>	<b>19515,34</b>	● 6%
Corrientes	5188	14224,22	4427	12137,75	4613	12647,71	● 4%
Chaco	9878	25452,20	7612	19613,50	9750	25122,39	● 28%
Formosa	6522	32075,94	4867	23936,46	4774	23479,07	● -2%
Misiones	7562	16065,78	7058	14995,01	6035	12821,60	● -14%
<b>NEA</b>	<b>29150</b>	<b>20429,62</b>	<b>23964</b>	<b>16795,04</b>	<b>25172</b>	<b>17641,66</b>	● 5%
Catamarca	2117	16465,74	2212	17204,64	1542	11993,47	● -30%
Jujuy	7401	29939,32	6627	26808,25	6703	27115,70	● 1%
La Rioja	1352	11748,35	1102	9575,95	1431	12434,83	● 30%
Salta	13542	27104,06	12636	25290,72	12528	25074,56	● -1%
Santiago del Estero	13551	38142,82	14824	41726,01	16717	47054,35	● 13%
Tucumán	8869	16976,76	11762	22514,45	11835	22654,19	● 1%
<b>NOA</b>	<b>46832</b>	<b>25068,38</b>	<b>49163</b>	<b>26316,13</b>	<b>50756</b>	<b>27168,83</b>	● 3%
Chubut	1802	9874,51	2481	13595,27	2423	13277,44	● -2%
La Pampa	1628	15813,50	1409	13686,26	1389	13491,99	● -1%
Neuquén	4190	20319,09	4590	22258,86	4010	19446,20	● -13%
Río Negro	4238	19568,73	3968	18322,02	3934	18165,03	● -1%
Santa Cruz	2016	18618,40	2068	19098,63	1765	16300,33	● -15%
Tierra del Fuego	1351	29679,26	735	16146,75	743	16322,50	● 1%
<b>Sur</b>	<b>15225</b>	<b>17662,00</b>	<b>15251</b>	<b>17692,16</b>	<b>14264</b>	<b>16547,18</b>	● -6%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>291520</b>	<b>21495,01</b>	<b>268716</b>	<b>19813,57</b>	<b>267655</b>	<b>19735,41</b>	● 0%

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

Notificaciones y Tasas de bronquiolitis (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 38 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.

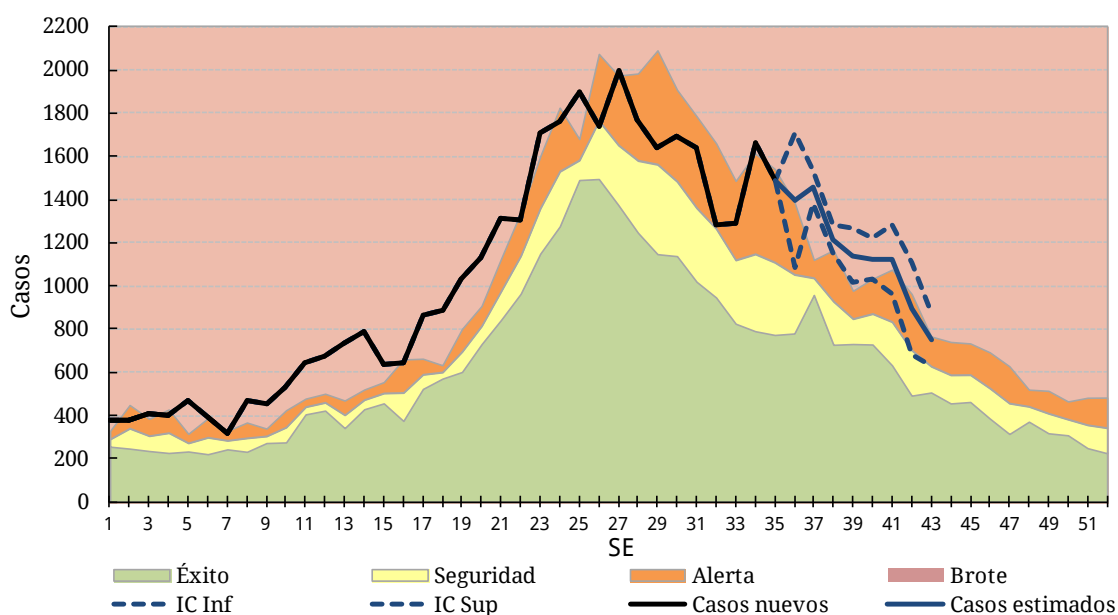
## **IRAG (IRA internada)**

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 SE25, los casos continuaron con esa tendencia en brote. No obstante, a partir de la SE26 y hasta la SE 34, la curva se presentó en zona de alerta del corredor endémico.

Considerando el límite superior de las estimaciones realizadas (línea punteada), se observa entre SE35 y SE43 que el número de casos es mayor que el esperado para el mismo período entre 2010 y 2014; y la curva de notificación se localiza en zona de brote aunque con disminución sostenida en el número de notificaciones de IRAG.<sup>14</sup>

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



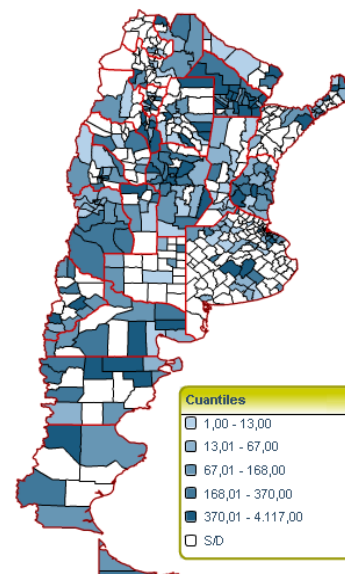
La información proveniente de la vigilancia clínica de IRAG sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 3 semanas.

En términos absolutos, la tasa acumulada para el total del país (111,69 casos por 100000 habitantes) en la SE 38 de 2015 es 7% menor respecto a la notificada en el mismo período del año previo (119,73 casos por 100000 habitantes en 2014).

Así mismo, las Regiones Sanitarias II, VII, IX y XII de la Provincia de Buenos Aires, las provincias de Entre Ríos, Santa Fe, San Juan, San Luis, Chaco, Formosa, Catamarca, Santiago del Estero, Tucumán y La Pampa presentan tasas acumulada en la SE 38 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 111,69 casos cada 100000 habitantes.

**Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 38 de 2015. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

<sup>14</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:

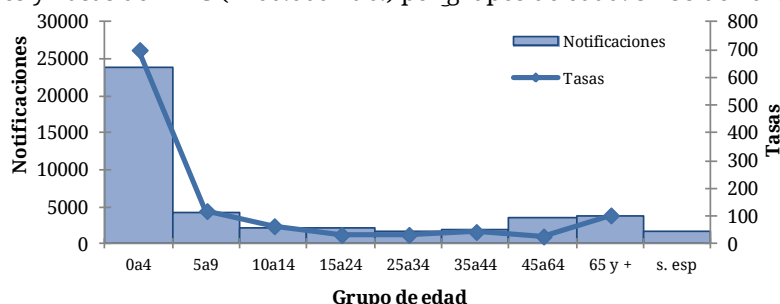
Recomendaciones de Infecciones Respiratorias Agudas Recomendaciones para la vigilancia, prevención y atención de las Infecciones Respiratorias Agudas en Argentina. Actualización Mayo de 2015. Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000476cnt-recomendaciones-vigilancia-prevencion-atencion-infeccione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

**IRAG (IRA internada)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 38ª 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	1622		1183		1024		
Residentes	1998	69,13	1652	57,16	1337	46,26	● -19%
<b>Total CABA</b>	<b>3620</b>		<b>2835</b>		<b>2361</b>		
Region Sanitaria I	53	8,07	68	10,36	59	8,99	● -13%
Region Sanitaria II	183	69,84	39	14,88	66	25,19	● 69%
Region Sanitaria III	19	7,58	101	40,28	75	29,91	● -26%
Region Sanitaria IV	248	44,23	286	51,01	318	56,72	● 11%
Region Sanitaria V	1047	33,43	1152	36,78	84	2,68	● -93%
Region Sanitaria VI	1263	33,51	785	20,83	839	22,26	● 7%
Region Sanitaria VII	1244	55,20	813	36,07	1273	56,48	● 57%
Region Sanitaria VIII	1503	130,66	1147	99,71	1033	89,80	● -10%
Region Sanitaria IX	410	131,51	358	114,83	732	234,79	● 104%
Region Sanitaria X	116	35,89	20	6,19	19	5,88	● -5%
Region Sanitaria XI	1674	141,85	1525	129,22	1282	108,63	● -16%
Region Sanitaria XII	93	5,24	102	5,74	122	6,87	● 20%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>7853</b>	<b>50,26</b>	<b>6396</b>	<b>40,93</b>	<b>5902</b>	<b>37,77</b>	● -34%
Córdoba	4592	138,78	9567	289,13	8512	257,25	● -11%
Entre Ríos	2185	176,78	1920	155,34	2481	200,73	● 29%
Santa Fe	563	17,62	391	12,24	618	19,35	● 58%
<b>Centro</b>	<b>18813</b>	<b>71,65</b>	<b>21109</b>	<b>80,40</b>	<b>19874</b>	<b>75,70</b>	● -6%
Mendoza	2562	147,32	3407	195,90	2597	149,33	● -24%
San Juan	141	20,70	110	16,15	331	48,60	● 201%
San Luis	635	146,89	474	109,64	523	120,98	● 10%
<b>Cuyo</b>	<b>3338</b>	<b>117,02</b>	<b>3991</b>	<b>139,91</b>	<b>3451</b>	<b>120,98</b>	● -14%
Corrientes	786	79,19	1430	144,07	1061	106,89	● -26%
Chaco	2908	275,57	3774	357,64	4474	423,97	● 19%
Formosa	1006	189,75	777	146,56	1017	191,83	● 31%
Misiones	4053	367,92	4295	389,89	1295	117,56	● -70%
<b>NEA</b>	<b>8753</b>	<b>237,88</b>	<b>10276</b>	<b>279,27</b>	<b>7847</b>	<b>213,26</b>	● -24%
Catamarca	1075	292,26	1611	437,98	1847	502,14	● 15%
Jujuy	52	7,72	334	49,61	363	53,91	● 9%
La Rioja	787	235,88	646	193,62	454	136,07	● -30%
Salta	255	21,00	2677	220,43	885	72,87	● -67%
Santiago del Estero	2340	267,73	1969	225,28	2454	280,78	● 25%
Tucumán	4314	297,89	2136	147,49	4641	320,47	● 117%
<b>NOA</b>	<b>8823</b>	<b>179,64</b>	<b>9373</b>	<b>190,84</b>	<b>10644</b>	<b>216,72</b>	● 14%
Chubut	487	95,66	777	152,62	693	136,12	● -11%
La Pampa	398	124,42	215	67,21	233	72,84	● 8%
Neuquén	639	115,92	928	168,34	957	173,60	● 3%
Río Negro	1000	156,57	787	123,22	668	104,59	● -15%
Santa Cruz	274	100,01	306	111,69	271	98,92	● -11%
Tierra del Fuego	353	277,51	271	213,04	172	135,22	● -37%
<b>Sur</b>	<b>3151</b>	<b>130,20</b>	<b>3284</b>	<b>135,70</b>	<b>2994</b>	<b>123,71</b>	● -9%
<b>Total ARGENTINA</b>	<b>42878</b>	<b>106,88</b>	<b>48033</b>	<b>119,73</b>	<b>44810</b>	<b>111,69</b>	● -7%

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

Notificaciones y Tasas de IRAG (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 38 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.

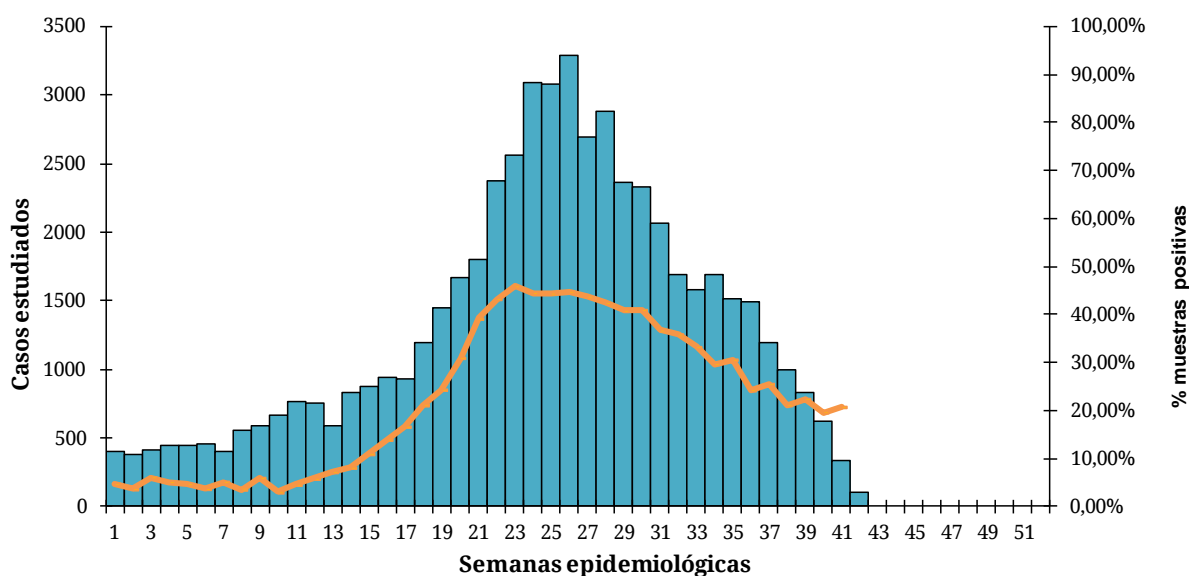
## II.5.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015

### Muestras estudiadas y positividad

Entre las semanas epidemiológicas 1 y 42 de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 55368 casos con 17488 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 42 fue de 64375 el total de muestras analizadas fue 13,99% menor hasta el momento. (Figura 2)

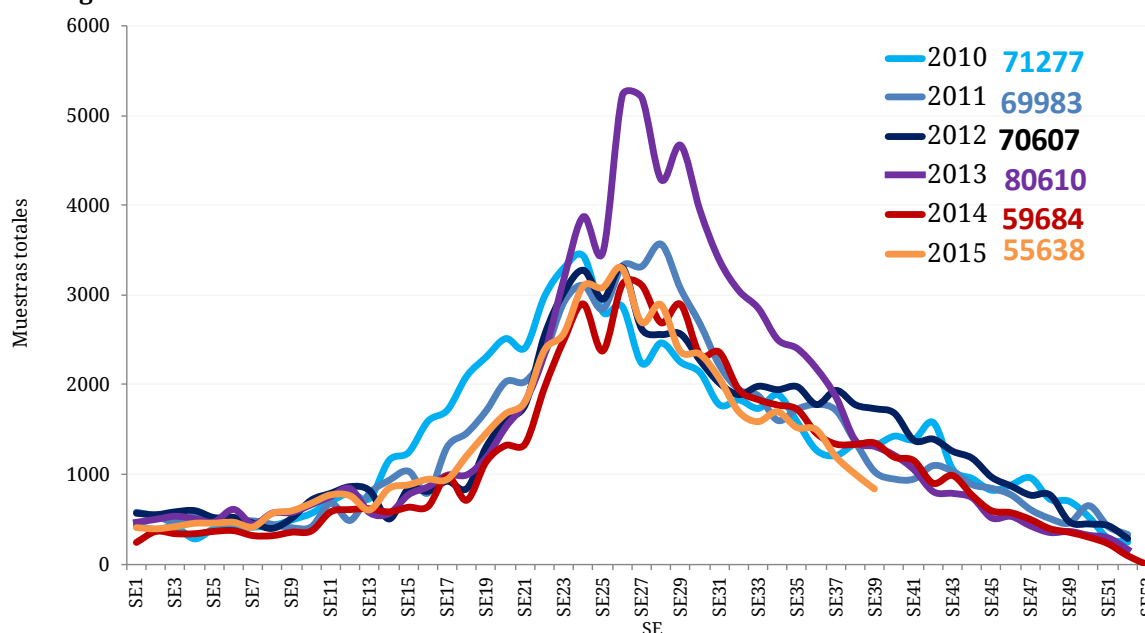
La tendencia de la proporción de casos positivos fue estable hasta la SE10 notándose un ascenso sostenido desde entonces hasta 45,90% de positividad en SE 23. (Figura 1)

**Figura 1 - Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE42 de 2015. Muestras estudiadas= 55368**



Fuente: SNVS - SIVILA

**Figura 2 - Muestras totales analizadas para virus respiratorios por SE. SE1 a SE52 de 2010 a 2014 y SE1 a SE42 de 2015- Argentina.**



Fuente: SNVS - SIVILA

Del total de muestras estudiadas durante 2015, 51602 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 16331 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 74,97% (n=12137). En tanto, se analizaron 3766 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 1232 hallazgos positivos, el 49,59% de los cuales corresponden a VSR (n=611), y 454 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 42 de 2015. Argentina.**

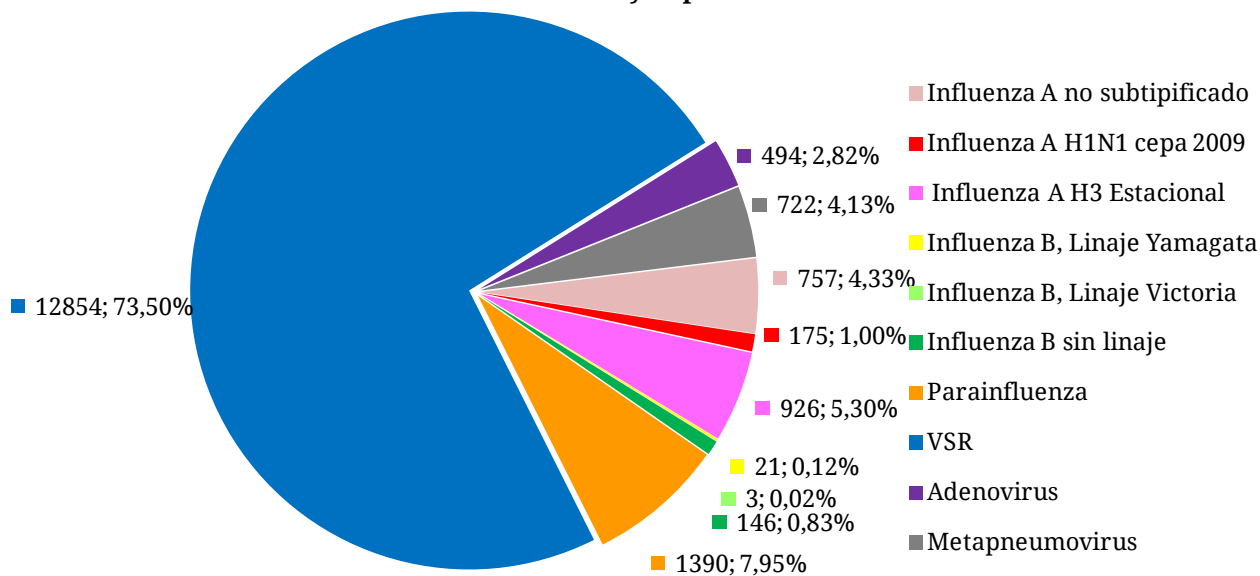
	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
<b>Internados</b>	51602	16331	1649	1522	12243	10,10%	74,97%
<b>Ambulatorios</b>	3766	1232	454	399	611	36,85%	49,59%
<b>Total 2015</b>	<b>55368</b>	<b>17488</b>	<b>2028</b>	<b>1858</b>	<b>12854</b>	<b>11,60%</b>	<b>73,50%</b>

Fuente: SNVS - SIVILA

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

Entre las SE1 y SE42 de 2015, en términos acumulados, de las 17488 muestras positivas, el mayor número correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=12854) con 73,50% de los casos, seguido por el grupo de virus Influenza que constituyó el 11,60% de los positivos identificados (n=2028), Parainfluenza (n=1390) y Metapneumovirus (n=722).

**Figura 3– Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE42 de 2015 N° estudiados=55368 y n° positivos=17488**

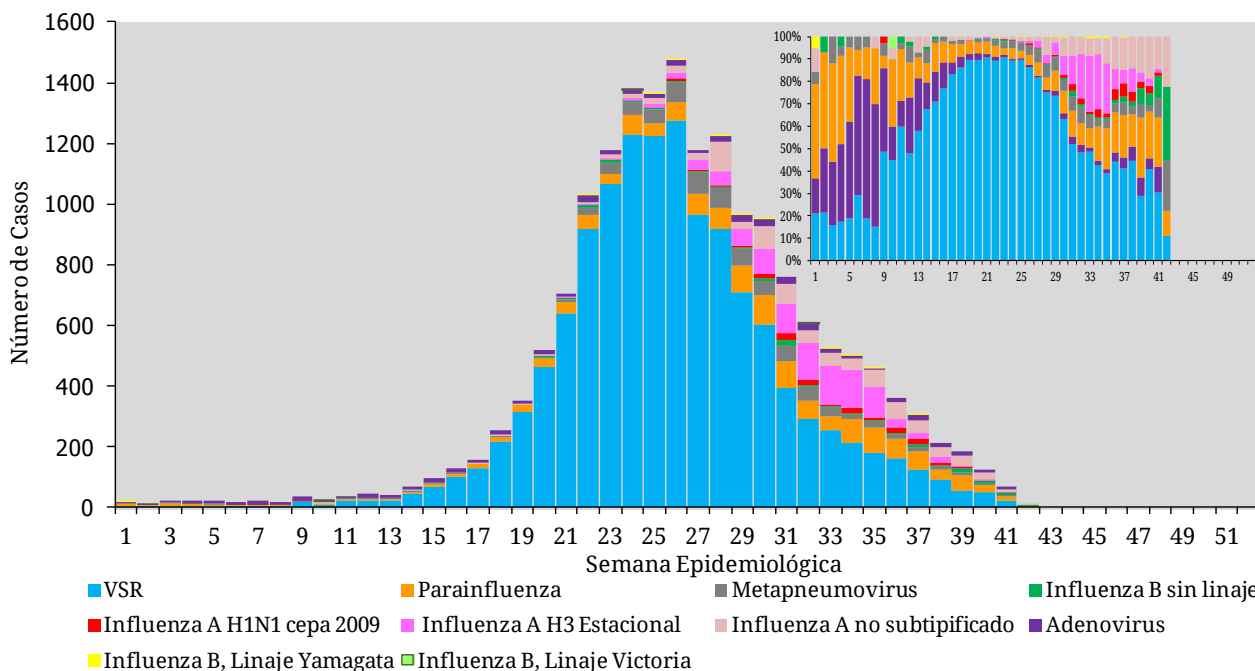


### **Distribución temporal de casos positivos**

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 1476 casos en la SE26, con un promedio de 420 casos en las primeras 41 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 204 casos de influenza en SE 31 y mínimo de 25 casos en SE23) (Figura 4).



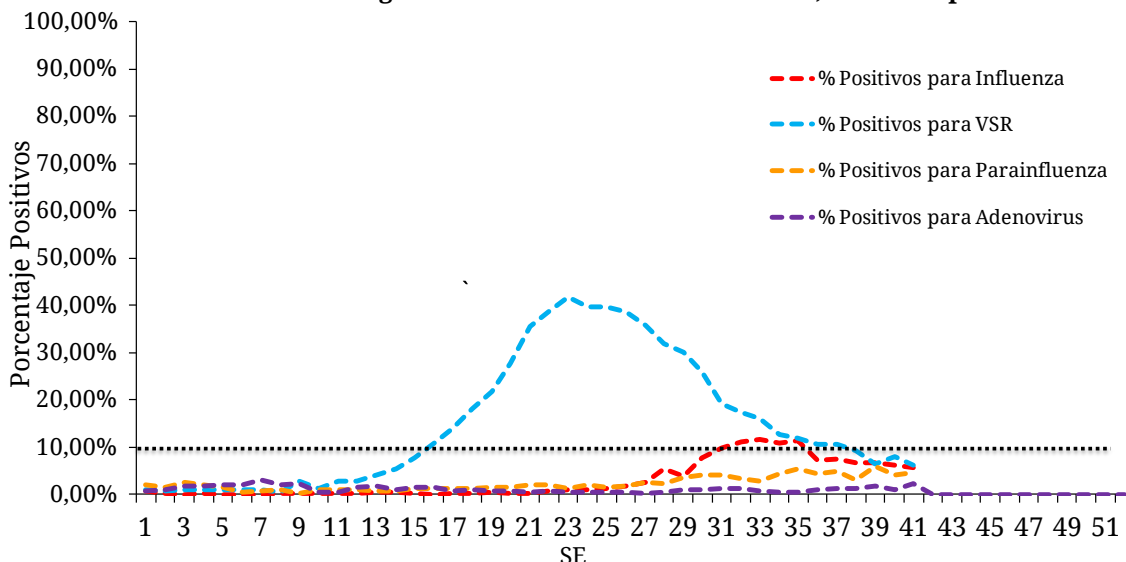
**Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica. SE1 a SE42 de 2015. Argentina. Muestras analizadas (N)= 55368 y Muestras positivas (n)=17488**



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. Tomando este criterio para determinar la estacionalidad de VSR, puede verse que la misma correspondió al período que va desde la SE 16 y hasta la SE 37 de 2015. El pico se presentó alrededor de las SE22 y 25.<sup>15</sup> (Figura 5).

**Figura 5 – Porcentaje de positividad por virus estudiado según SE en relación al total de muestras estudiadas. SE 1 a 42 de 2015. Argentina. Muestras estudiadas=55368, muestras positivas=17488)**



Fuente: SNVS - SIVILA

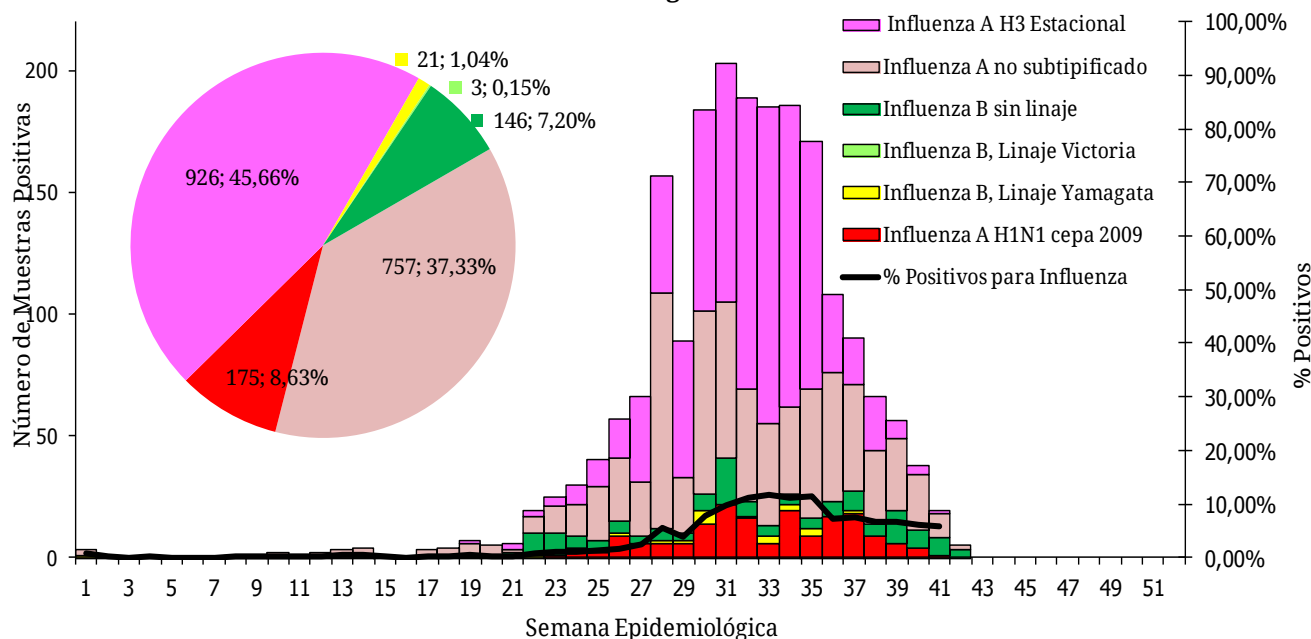
<sup>15</sup> Para el análisis de la estacionalidad de VSR, hemos considerado el inicio de la circulación de VSR a las primeras dos semanas epidemiológicas consecutivas cuyo porcentaje de positividad sea igual o superior a 10% del total de muestras positivas. Asimismo, consideramos que la circulación 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.

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

Entre las SE 1 y 42 de 2015, se han notificado 2028 casos de Influenza en las 24 provincias: 175 casos de influenza A H1N1, 926 casos de influenza A H3 estacional, 757 influenza A no subtipificados, y 170 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria) (Figura 7).

**Figura 7 – Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas. SE1 a SE42 de 2015. Argentina. n=2028.**

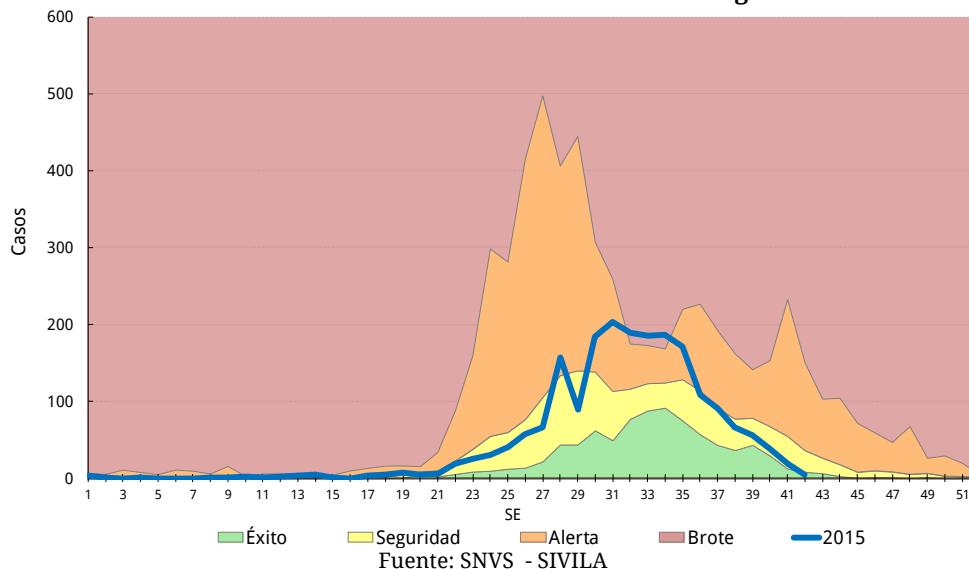


Fuente: SNVS - SIVILA

En el corredor endémico de Influenza<sup>16</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. 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, si la comparación se realiza en el año actual y en términos de estacionalidad, entre las semanas epidemiológicas 30 y 36 se ha cursado un aumento de la circulación viral de influenza, con 180 casos semanales promedio durante las SE 31 y 36, en zona de alerta del corredor endémico. (Figura 7)

<sup>16</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 8 – Corredor endémico semanal de Influenza total – Año 2015. Argentina. Históricos: 2010 a 2014.**

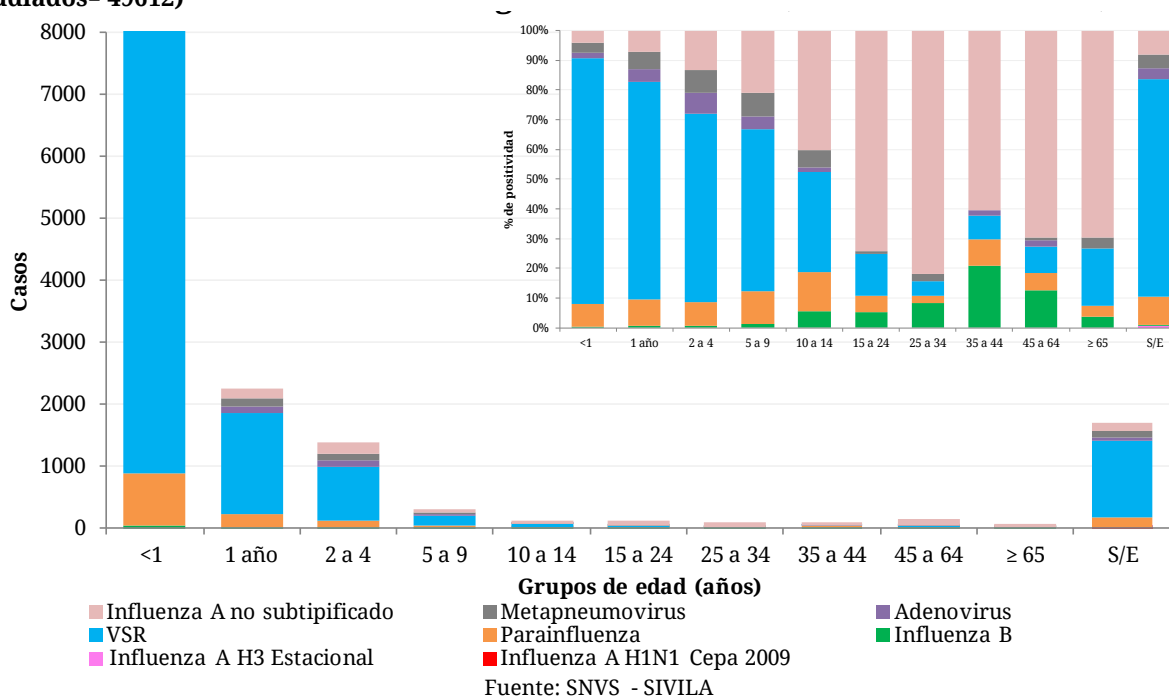


**Virus respiratorios según grupos de edad**

De las 55368 muestras analizadas entre SE 1 y 42 de 2015, 49612 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 15292 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 12966 casos positivos de 36538 estudiados. En este grupo, el 80,80% de los casos positivos correspondió a VSR. En tanto que para el grupo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 531 muestras, resultado sólo 79 muestras positivas; con más de 69% de influenza A sin subtipificar (Figuras 10 a 12).

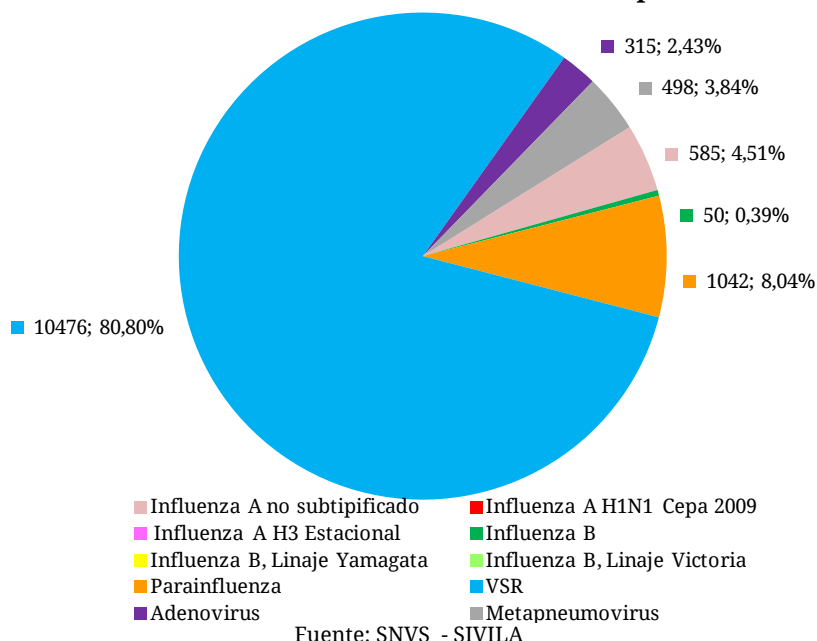
**Figura 9 – Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 42 de 2015. Argentina. n=15292 (N estudiados= 49612)**



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.

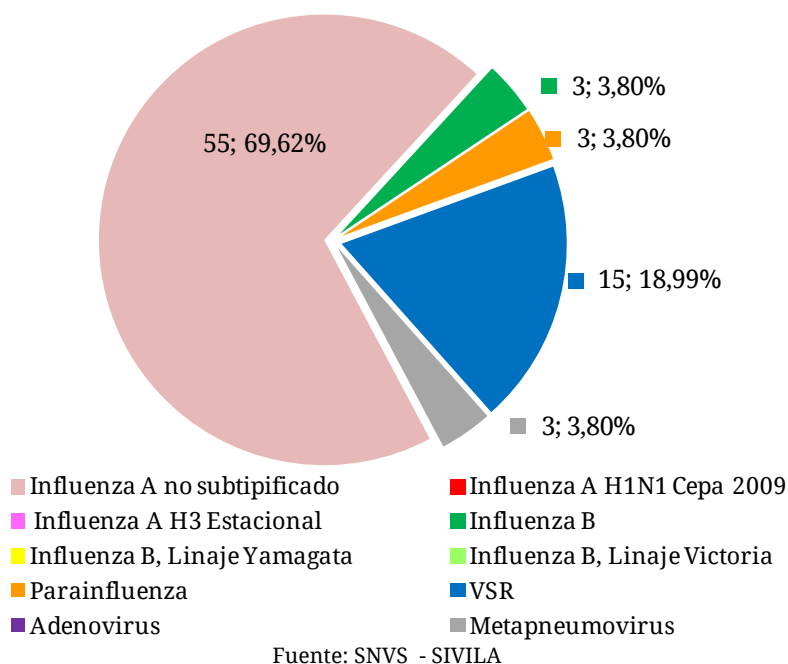
**Figura 10 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina.**

SE 1 a 42 de 2015. Muestras estudiadas=36538. Muestras positivas=12966.



**Figura 11 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en población mayor de 65 años de edad. Argentina.**

SE 1 a 42 de 2015. Muestras estudiadas=531. Muestras positivas=79.



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

Entre las SE 1 a 40 de 2015, las 24 jurisdicciones han reportado casos estudiados y positivos para virus respiratorios (Tabla 2).

Las muestras estudiadas en las jurisdicciones de C.A.B.A y de la provincia de Buenos Aires representan más del 50% del total de estudiadas. Las mismas corresponden mayormente a VSR, 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 1971 casos de Influenza se notificaron en las 24 provincias.

**Tabla 2 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 42 de 2015<sup>17</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.	3754	428	174	250	80	230	40	6	1	37	44	394	5000	15129	33,05%
CABA	2559	377	156	176	53	197	68	1	1	15	17	335	3603	14793	24,36%
Tucuman	768	92	26	23	62	171	14	3	0	14	17	264	1173	2534	46,29%
Cordoba	977	78	9	0	17	51	1	0	0	0	0	69	1133	2089	54,24%
Mendoza	710	54	31	16	98	24	14	0	0	7	7	143	954	2634	36,22%
Santa Fe	624	61	9	3	96	63	11	7	1	11	19	189	886	2766	32,03%
Salta	528	25	7	104	60	20	1	0	0	34	34	115	779	1953	39,89%
Neuquen	402	61	7	110	32	36	1	0	0	0	0	69	649	2000	32,45%
Entre Rios	393	22	5	0	46	49	16	0	0	0	0	111	531	1137	46,70%
Chubut	327	32	6	24	12	3	0	0	0	2	2	17	406	1049	38,70%
Corrientes	270	10	3	3	34	4	0	0	0	0	0	38	324	964	33,61%
San Juan	226	17	6	0	12	4	2	0	0	0	0	18	267	1092	24,45%
Jujuy	212	21	15	0	5	8	0	0	0	0	0	13	261	635	41,10%
Misiones	208	23	1	0	3	2	2	0	0	1	1	8	240	965	24,87%
Chaco	75	21	5	9	57	9	1	3	0	10	13	80	190	1645	11,55%
La Rioja	160	5	8	0	0	3	0	0	0	0	0	3	176	438	40,18%
La Pampa	133	5	7	4	6	4	1	0	0	3	3	14	163	459	35,51%
Rio Negro	131	7	3	0	8	5	1	1	0	1	2	16	157	451	34,81%
Catamarca	42	11	3	0	52	39	0	0	0	1	1	92	148	898	16,48%
San Luis	97	20	7	0	8	0	0	0	0	6	6	14	138	552	25,00%
Sgo. Del Estero	107	9	0	0	3	1	0	0	0	0	0	4	120	688	17,44%
Formosa	72	2	0	0	9	0	2	0	0	4	4	15	89	183	48,63%
Santa Cruz	50	9	6	0	3	3	0	0	0	0	0	6	71	210	33,81%
T. del Fuego	29	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	30	104	28,85%
Total país	12854	1390	494	722	757	926	175	21	3	146	170	2028	17488	55368	31,59%

Fuente: SNVS - SIVILA

Hasta la SE 42 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, Río Negro, Santa Fe y Tucumán (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 la tabla 3 se muestran los casos positivos para Influenza y VSR, por provincia en las últimas 4 semanas de 2015. De los 156 casos de influenza notificados entre las SE 38 y 41, se destacan 35 casos en la Provincia de Buenos Aires, y 20 casos en las provincias de Tucumán y C.A.B.A.

<sup>17</sup> Datos correspondientes a las notificaciones al de SNVS – SIVILA hasta el 25 de Octubre de 2015 (SE 42).

**Tabla 3 – Notificaciones de virus respiratorios por etiología y provincia entre SE 39 y SE 42 de 2015.**

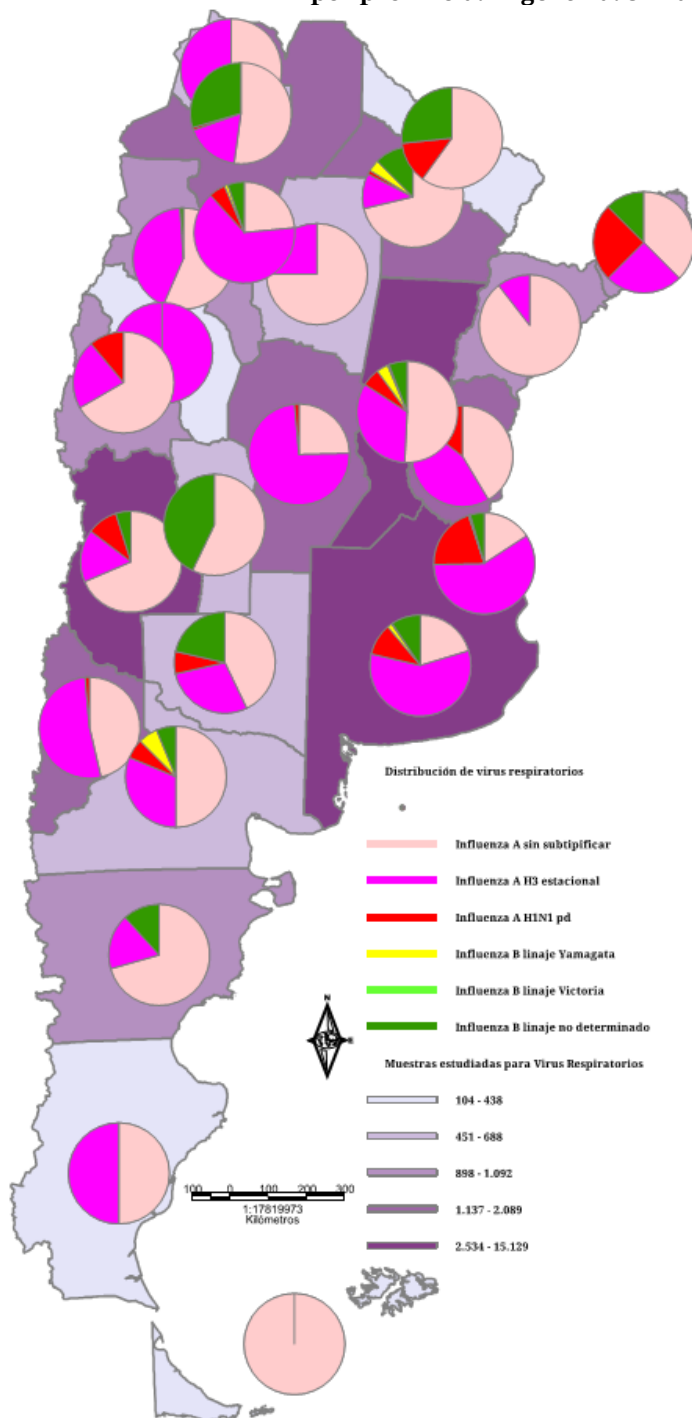
Provincia	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza - SE39 a SE42	Virus Sincial Respiratorio
Bs. As.	12	3	3	9	35	7
CABA	2	5	2	5	14	11
Catamarca	1	0	0	0	1	5
Chaco	8	0	0	4	12	0
Chubut	2	0	0	0	2	14
Cordoba	5	0	3	0	8	0
Corrientes	3	0	0	0	3	0
Entre Rios	2	0	0	0	2	14
Formosa	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	0	3	4	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	5	0	0	0	5	3
Misiones	1	0	0	0	1	0
Neuquen	0	0	0	0	0	56
Rio Negro	1	0	1	0	2	6
Salta	4	0	1	4	9	0
San Juan	2	0	0	0	2	0
San Luis	0	0	0	0	0	1
Santa Cruz	1	0	0	0	1	4
Santa Fe	2	3	2	1	8	0
Sgo. Del Estero	0	0	0	0	0	4
T. del Fuego	0	0	0	0	0	0
Tucuman	13	0	0	4	17	1
<b>Total general</b>	<b>65</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>30</b>	<b>118</b>	<b>126</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.



**Mapa 1 – Notificaciones de virus Influenza y muestras positivas totales para virus respiratorios por provincia. Argentina. SE1 a 42 de 2015**



Provincia	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	% de Positividad
Bs. As.	394	5000	33,05%
CABA	335	3603	24,36%
Tucuman	264	1173	46,29%
Santa Fe	189	886	32,03%
Mendoza	143	954	36,22%
Salta	115	779	39,89%
Entre Rios	111	531	46,70%
Catamarca	92	148	16,48%
Chaco	80	190	11,55%
Cordoba	69	1133	54,24%
Neuquen	69	649	32,45%
Corrientes	38	324	33,61%
San Juan	18	267	24,45%
Chubut	17	406	38,70%
Rio Negro	16	157	34,81%
Formosa	15	89	48,63%
La Pampa	14	163	35,51%
San Luis	14	138	25,00%
Jujuy	13	261	41,10%
Misiones	8	240	24,87%
Santa Cruz	6	71	33,81%
Sgo. Del Estero	4	120	17,44%
La Rioja	3	176	40,18%
T. del Fuego	1	30	28,85%
<b>Total país</b>	<b>2028</b>	<b>17488</b>	<b>31,59%</b>

Fuente: SNVS SIVILA

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

El Laboratorio Nacional de Referencia Influenza y otros Virus Respiratorios (LNIVR) recibió en lo que va del año 2015, 11 muestras positivas para virus influenza procesadas en la Red Nacional de Laboratorios de Influenza y otros Virus Respiratorios. En 7 de estas muestras se confirmó la presencia de virus influenza y en 4 se obtuvo resultados discordantes con el laboratorio derivante. Se subtipificaron 3 influenza A resultando 1 A (H1N1) pdm y los otros 2 A (H3N2). Mediante secuenciación y posterior análisis filogenético ambos virus A 7(H3N2) caen en el grupo genético 3C.3 al igual que el componente A (H3N2) presente en la fórmula vacunal 2015 recomendada para el Hemisferio Sur. De los 4 influenza B que se estudiaron, se logró determinar el linaje de 3, detectándose co-circulación de ambos linajes, 2 influenza B Yamagata y 1 influenza B Victoria.

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

BUENOS AIRES	ENTRE RÍOS
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	HOSP LUIS CARLOS LAGOMAGGIORE
EURNEKIAN	HOSP TEODORO SCHESTAKOW
HOSPITAL INTERZONAL DE AGUDOS HEROES DE MALVINAS	HOSPITAL ALEXANDER FLEMING
HOSPITAL MUNICIPAL HECTOR CURA	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA
HOSPITAL PROVINCIAL PERON	SOC ESPAÑOLA BENEF - HOSP ESPAÑOL
HOSP MUNICIPAL OSTACIANA B. DE LAVIGNOLE	<b>MISIONES</b>
HTAL DE TRAUMA Y EMERGENCIA DR FEDERICO ABETE	HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA
HOSPITAL SANTAMARINA	<b>NEUQUEN</b>
<b>CAPITAL FEDERAL</b>	HOSPITAL DR. EDUARDO CASTRO RENDON
CENTRALAB S.A.	HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN)
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	LABORATORIO CENTRAL - NEUQUEN
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA	<b>RIO NEGRO</b>
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	HOSP VALCHETA
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	HOSP CATRIEL
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	HOSP GRAL CONESA
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	HOSP DR RAMON CARRILLO
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	HOSP GRAL ROCA
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE	HOSP LOS MENUCCOS
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	<b>SALTA</b>
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA	

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

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

### **II.6.a. Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomiелitis y Contención del Poliovirus Salvaje - Vigilancia de Parálisis Fláccidas Agudas (PFA)**

El Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomiелitis y Contención del Poliovirus Salvaje de Argentina tiene como objetivo principal el de mantener la eliminación de la poliomiелitis. Para ello se realiza la vigilancia de las parálisis fláccidas agudas, se investigan los casos de poliomiелitis producida por virus salvaje, por virus vacunal o por virus derivados de la vacuna Sabin.

En Argentina, desde 1984 no se han registrado casos de poliovirus salvaje, pero se han detectado tres casos de poliovirus Sabin derivado.

### **II.6.b. Situación mundial actual**

La Organización Mundial de la Salud anunció el 25 de septiembre que Nigeria ya no es país con poliomiелitis endémica.

Esta es la primera vez que Nigeria se ha interrumpido la transmisión del poliovirus salvaje, con lo que el país y la región de África se encuentran más cerca de ser certificada libre de polio.

Nigeria no ha reportado casos de poliovirus salvaje desde el 24 de julio de 2014, y todos los datos de laboratorio han confirmado que en 12 meses no han aparecido nuevos casos.

Tan recientemente como en 2012, Nigeria representaba más de la mitad de todos los casos de polio en todo el mundo. Desde entonces, un esfuerzo concertado de todos los niveles de gobierno, sociedad civil, líderes religiosos y decenas de miles de trabajadores de la salud dedicados se han traducido en que Nigeria pudiera detener con éxito la polio. Más de 200.000 voluntarios en todo el país, más de 45 millones de niños menores de cinco años inmunizados, para garantizar que ningún niño sufra de esta enfermedad paralizante. Enfoques innovadores, tales como el aumento de la participación comunitaria y el establecimiento de Centros de Operaciones de Emergencia a nivel nacional y estatal, también han sido fundamentales para el éxito en Nigeria.

La polio, que puede causar parálisis de por vida, ahora se ha detenido casi en todo el mundo después de un esfuerzo internacional concertado de 25 años. La poliomiелitis sigue siendo endémica en sólo dos países - Pakistán y Afganistán. La erradicación de la poliomiелitis a nivel mundial depende ahora principalmente en detener la enfermedad en estos países. Mientras exista la polio en cualquier lugar, es una amenaza para los niños en todas partes.

Nigeria ha hecho notables progresos contra la polio, pero se necesita una vigilancia continua para proteger estos logros y asegurarse de que la polio no vuelva. Las actividades de inmunización y vigilancia deben seguir para detectar rápidamente un posible reintroducción o reaparición del virus. Después de tres años sin un caso de poliovirus salvaje en el continente, la "certificación" oficial de erradicación de la polio se llevará a cabo a nivel regional en África.

La erradicación de la poliomiелitis será uno de los mayores logros de la historia humana, y tienen un impacto positivo en la salud mundial para las generaciones venideras.

Se aprobó oficialmente por el primer Ministro de Pakistán el Plan de Acción de Emergencia Nacional, destacando las acciones que se deben tomar para detener la transmisión de la poliomiелitis. Durante el primer semestre del 2015, se registró el menor número de casos, con sólo 33 casos en los 2 países, comparado con 122 casos en 9 países en el mismo período durante el 2014, progreso que debe ser mantenido para prevenir futuros brotes y para poner fin a la transmisión en países endémicos.

## Vigilancia Epidemiológica

Las estrategias más importantes para sostener la eliminación de la poliomielitis consisten en: a) vacunar en forma oportuna a todos los niños menores de 5 años y b) contar con un sistema de vigilancia epidemiológica que detecte rápidamente los casos de poliomielitis cuando aparece el laboratorio es un componente crítico para el funcionamiento de esta vigilancia.

1. Notificación de todos los casos de PFA en menores de 15 años: 1 caso/100.000 menores de 15 años.
2. Porcentaje de investigación dentro de las 48 hs de notificación de todos los casos de PFA.
3. Porcentaje de casos con muestra adecuada de materia fecal.
4. Cobertura  $\geq 95\%$  con 3 dosis de vacuna Sabin.
5. Porcentaje de aislamiento viral.
6. Unidades que notifican semanalmente.

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

Tabla 2 - Casos y Tasas de Notificación de P.A.F. (Parálisis Aguda Fláccida) según jurisdicción. SE 1 a 40, año 2015. Argentina

Provincias/Región	Casos	Tasas	Población <15años
Buenos Aires	63	1,63	3876553
CABA	6	1,27	472511
Córdoba	13	1,61	805512
Entre Ríos	1	0,31	324299
Santa Fe	7	0,94	746051
<b>CENTRO</b>	<b>90</b>	<b>1,45</b>	<b>6.224.926</b>
Mendoza	12	2,69	446011
San Juan	0	0,00	195588
San Luis	2	1,66	120466
<b>CUYO</b>	<b>14</b>	<b>1,64</b>	<b>855.166</b>
Corrientes	5	1,72	291482
Formosa	1	0,60	166980
Chaco	6	1,87	320407
Misiones	4	1,12	358271
<b>NEA</b>	<b>16</b>	<b>1,41</b>	<b>1.137.140</b>
Catamarca	1	0,93	107452
Jujuy	4	2,04	195946
La Rioja	1	1,07	93101
Salta	14	3,70	378596
S del Estero	7	2,53	276468
Tucumán	6	1,47	407633
<b>NOA</b>	<b>33</b>	<b>2,42</b>	<b>1.366.095</b>
Chubut	2	1,48	135575
La Pampa	4	5,05	79236
Neuquén	4	2,73	146617
Rio Negro	2	1,21	165714
Santa Cruz	1	1,30	77004
T del Fuego	0	0,00	34844
<b>SUR</b>	<b>13</b>	<b>2,03</b>	<b>638990</b>
<b>TOTAL PAIS</b>	<b>166</b>	<b>1,62</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.**

El Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomiелitis y Contención del Poliovirus salvaje solicita a las jurisdicciones que intensifiquen la búsqueda de casos de parálisis agudas flácidas.

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° 41 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.

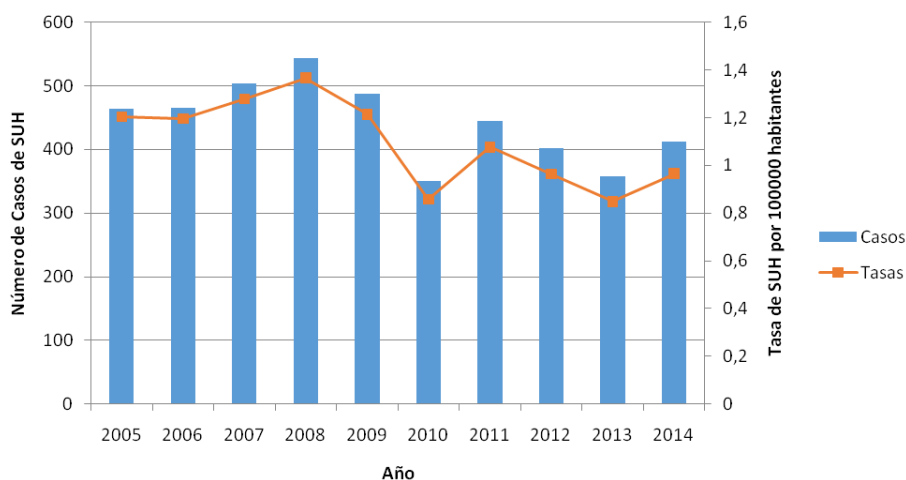
Adicionalmente, en el marco de la gestión para la mejora de la calidad y representatividad de los datos, se contacta a cada una de las jurisdicciones del país, proporcionándoles la información completa de los casos por lugar de residencia. Así, los datos presentados son validados por cada provincia,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

**Gráfico 1: Casos y Tasas de SUH. Argentina. 2005-2014.**



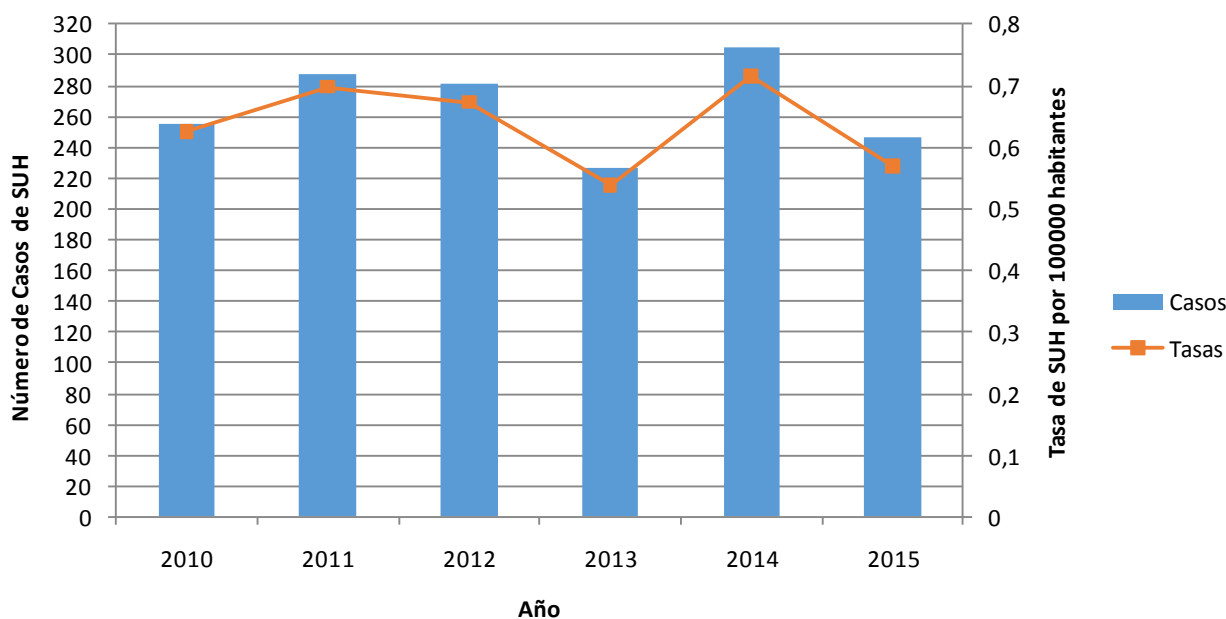
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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

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

En el gráfico 2 se presentan los casos y tasas de SUH notificados entre las SE 1 a 41 de los años 2010 a 2015.

**Gráfico 2: Casos y Tasas de SUH. Argentina. SE 1 a 41. Años 2010-2015.**

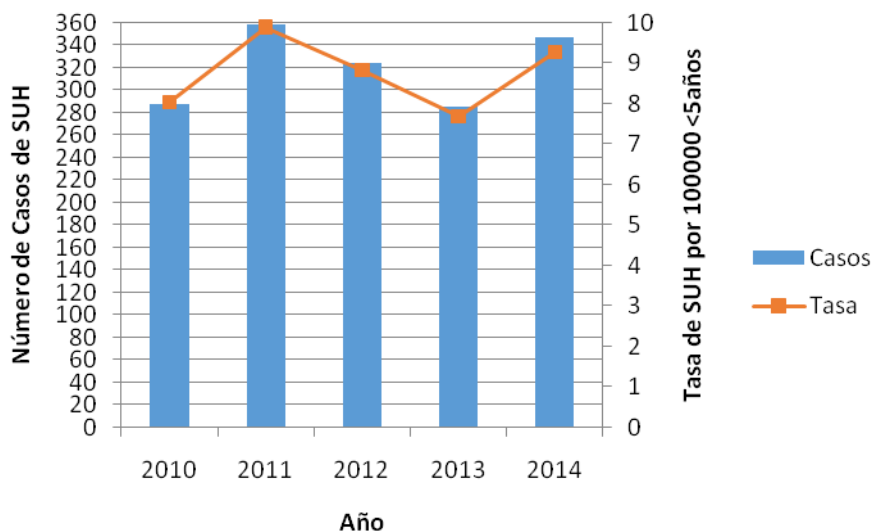


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el periodo de estudio, entre las SE 1 y 41, 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 268, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 0,65 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.

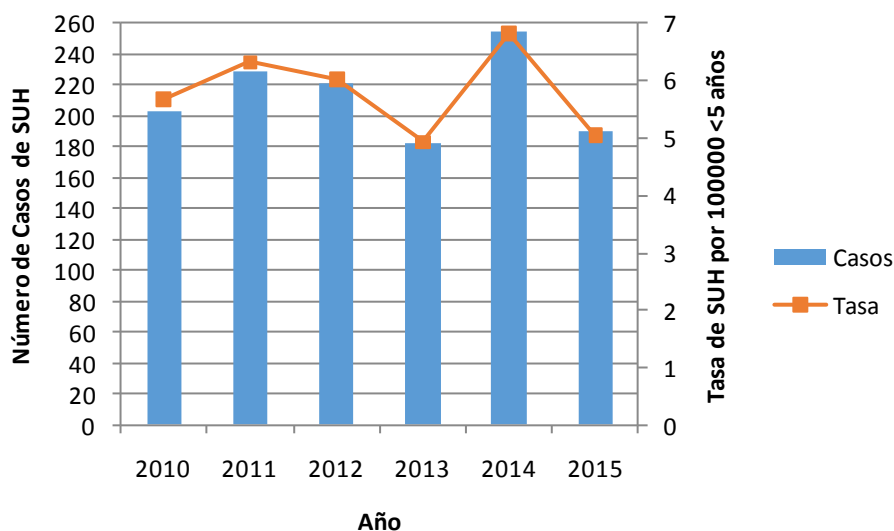
**Gráfico 3:** Casos y Tasas de SUH en menores de 5 años. Argentina. 2010-2014.



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 41. 2010-2015.



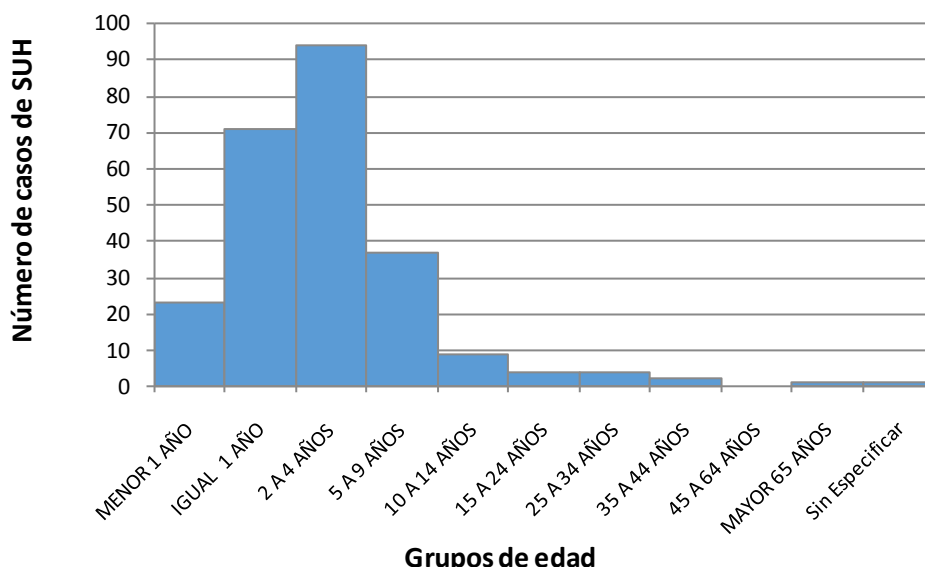
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el Gráfico 4 se observan los casos y tasas de SUH en menores de 5 años entre las SE 1 y 41 de los años 2010 a 2015. La mediana de casos notificados en el periodo fue de 212,

mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 5,85 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 41.

**Gráfico 5: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. 2015, SE 1 a 41**

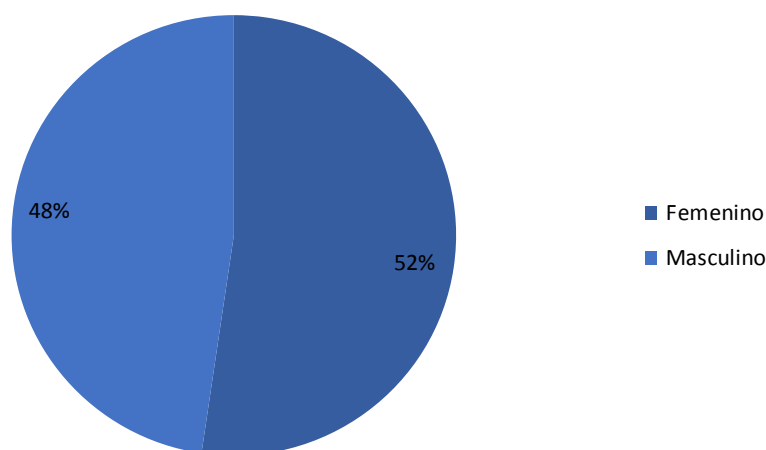


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Hasta la SE 41 del año 2015 el 38% 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 29% de los casos notificados.

El gráfico 6 muestra la distribución por sexo.

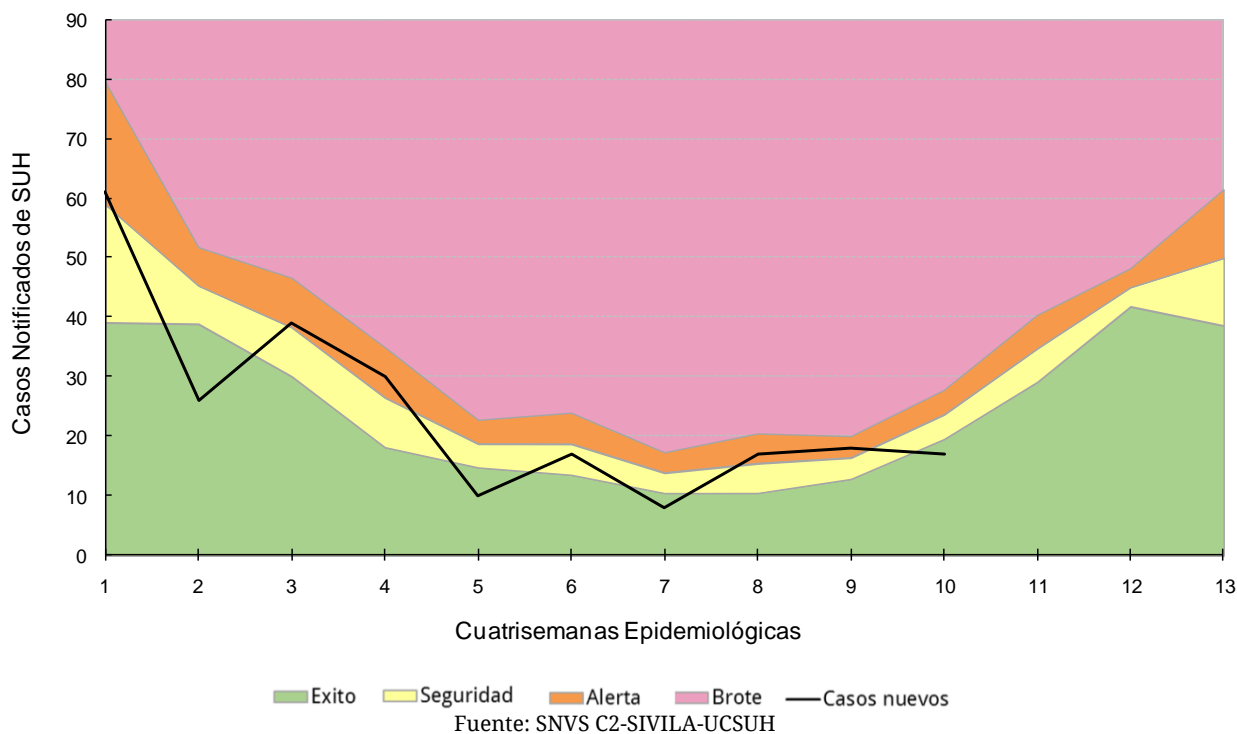
**Gráfico 6: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina. 2015, SE 1 a 41.**



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante 2015 hasta la SE 41 presenta un leve predominio femenino, con un 52 % de los casos notificados.

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

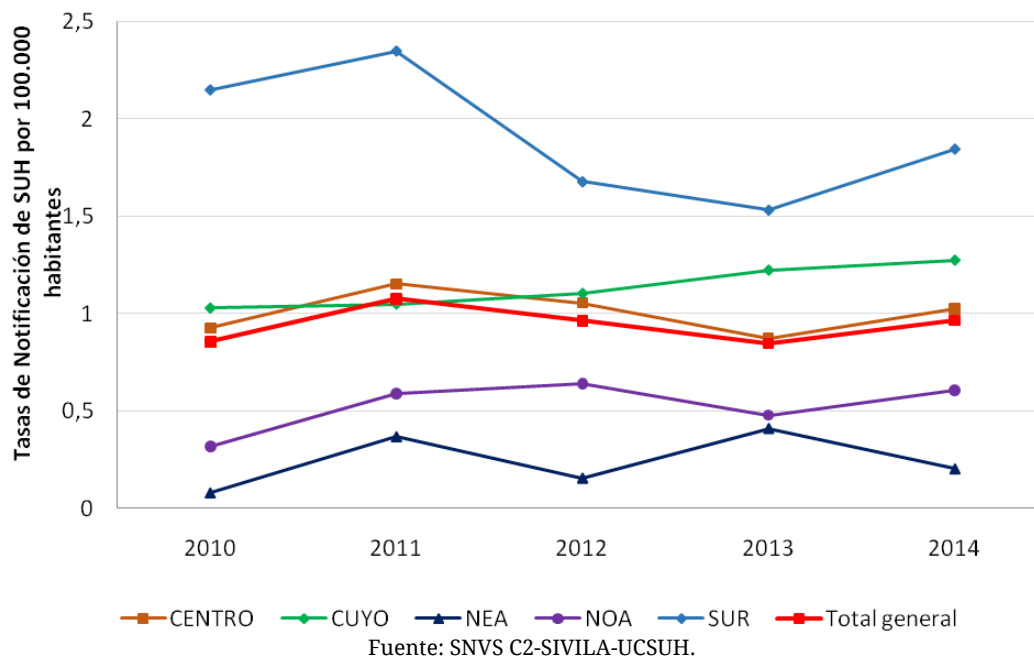


La curva de notificación en 2015, durante el periodo de estudio, se ha mantenido entre la zona de éxito y la zona de seguridad, con excepción de las SE3- 4 y 8-9 donde toca la zona de alerta.

**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 periodos.

**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 41.

**Tabla 2: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. 2014-2015 hasta SE 41.**

Provincia/ Región	2014 SE41		2015 SE41		Diferencia absoluta de casos 2013-2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	111	0,67	74	0,44	-37
CABA	66	2,16	27	0,88	-39
CORDOBA	18	0,51	30	0,84	12
ENTRE RIOS	7	0,54	4	0,30	-3
SANTA FE	19	0,56	24	0,71	5
CENTRO	221	0,80	159	0,57	-62
MENDOZA	11	0,59	19	1,01	8
SAN JUAN	9	1,23	6	0,81	-3
SAN LUIS	3	0,64	4	0,84	1
CUYO	23	0,75	29	0,94	6
CORRIENTES	4	0,38	4	0,37	0
CHACO	0	0,00	1	0,09	1
FORMOSA	0	0,00	1	0,17	1
MISIONES	1	0,09	0	0,00	-1
NEA	5	0,13	6	0,15	1
CATAMARCA	1	0,25	1	0,25	0
JUJUY	1	0,14	0	0,00	-1
LA RIOJA	2	0,55	0	0,00	-2
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	21	0,40	9	0,17	-12
CHUBUT	7	1,26	11	1,94	4
LA PAMPA	6	1,77	5	1,46	-1
NEUQUEN	8	1,31	11	1,77	3
RIO NEGRO	6	0,87	7	1,00	1
SANTA CRUZ	4	1,28	6	1,87	2
TIERRA DEL FUEGO	4	2,70	3	1,97	-1
SUR	35	1,32	43	1,59	8
<b>Total País</b>	<b>305</b>	<b>0,71</b>	<b>246</b>	<b>0,57</b>	<b>-59</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 41 del año 2015 se han notificado 246 casos, mientras que para igual periodo de 2014 se registran 305 casos.

La provincia de Tierra del Fuego registra la tasa de notificación más alta del periodo con 1,97 casos cada 100.000 habitantes, seguida por Chubut y Santa Cruz, 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>18</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 SE41 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
25/09/2015	Gastroentéricas	Gastroenteritis	Desconocida	Tierra del Fuego	Salta - Capital	23	0	Primera comunicación	13/10/2015
23/09/2015	Gastroenteritis	Gastroenteritis	Desconocida	Entre Ríos	Salta - Capital	37	0	Primera comunicación	09/10/2015
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	Coxsackie A6	Chubut	Telsen / Chacabuco	15	0	Actualización de brote ya notificado (06/10/2015)	15/09/2015
27/08/2015	Gastroentéricas	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	Gastroentéricas	Triquinosis	Trichinella sp.	Buenos Aires	Ameghino	71	0	Primera comunicación	27/08/2015
14/08/2015	Gastroentéricas	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	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Santa Cruz	Lago Buenos Aires / Los Antiguos	1	0	Primera comunicación	14/07/2015
25/06/2015	Meningoencefalitis	Meningitis meningocócica	Nisseria Meningitidis	Santa Cruz	Barco / Puerto Deseado	1	1	Primera comunicación	13/07/2015
22/06/2015	Gastroentéricas	Triquinosis	Trichinella sp.	Buenos Aires	Brandsen y Cañuelas	40	0	Primera comunicación	08/07/2015
23/06/2015	Gastroentéricas	Intoxicación alimentaria	Desconocida	Tierra Del Fuego	Río Grande	10	0	Primera comunicación	01/07/2015

<sup>18</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>19</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

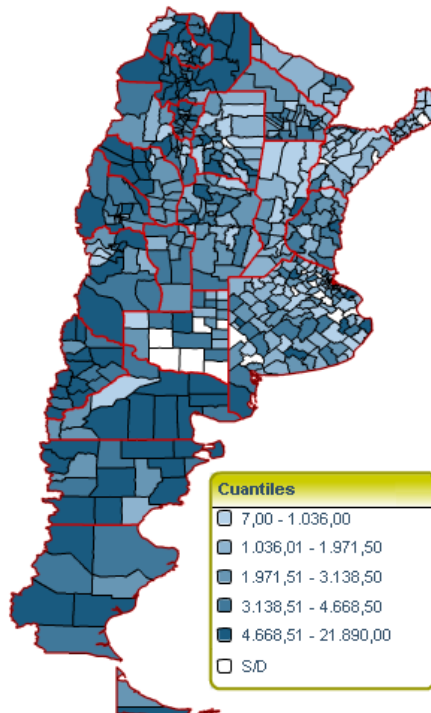
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 38ª semana epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	11701		14584		11530		
Residentes	20184	698,37	21959	759,79	19115	661,38	-13% ●
<b>Total CABA</b>	<b>31885</b>		<b>36543</b>		<b>30645</b>		
Region Sanitaria I	17759	2705,36	15785	2404,64	15616	2378,90	-1% ●
Region Sanitaria II	8381	3198,39	6965	2658,01	6428	2453,08	-8% ●
Region Sanitaria III	3650	1455,77	4302	1715,82	3085	1230,43	-28% ●
Region Sanitaria IV	18051	3219,62	12660	2258,07	12982	2315,50	3% ●
Region Sanitaria V	50418	1609,83	40325	1287,56	36436	1163,39	-10% ●
Region Sanitaria VI	37510	995,23	31098	825,10	32298	856,94	4% ●
Region Sanitaria VII	21872	970,46	21669	961,45	19508	865,57	-10% ●
Region Sanitaria VIII	15913	1383,39	12687	1102,94	11860	1031,04	-7% ●
Region Sanitaria IX	9452	3031,77	9291	2980,13	9679	3104,58	4% ●
Region Sanitaria X	4072	1259,81	3156	976,41	2551	789,24	-19% ●
Region Sanitaria XI	18868	1598,82	17224	1459,51	15544	1317,16	-10% ●
Region Sanitaria XII	11526	649,05	13250	746,14	12735	717,14	-4% ●
<b>Total PROV. BUENOS</b>	<b>217472</b>	<b>1391,76</b>	<b>188412</b>	<b>1205,78</b>	<b>178722</b>	<b>1143,77</b>	<b>-5%</b> ●
Córdoba	75066	2268,63	78676	2377,73	75274	2274,91	-4% ●
Entre Ríos	40092	3243,71	38162	3087,56	36661	2966,11	-4% ●
Santa Fe	52680	1649,07	53194	1665,16	46422	1453,17	-13% ●
<b>Centro</b>	<b>417195</b>	<b>1588,99</b>	<b>394987</b>	<b>1504,42</b>	<b>367724</b>	<b>1400,63</b>	<b>-7%</b> ●
Mendoza	60656	3487,72	50061	2878,51	55228	3175,61	10% ●
San Juan	23298	3420,87	28823	4232,11	21472	3152,76	-26% ●
San Luis	16745	3873,38	13326	3082,51	16401	3793,81	23% ●
<b>Cuyo</b>	<b>100699</b>	<b>3530,21</b>	<b>92210</b>	<b>3232,61</b>	<b>93101</b>	<b>3263,85</b>	<b>1%</b> ●
Corrientes	16222	1634,30	15076	1518,85	15605	1572,14	4% ●
Chaco	25049	2373,73	26373	2499,20	26680	2528,29	1% ●
Formosa	13329	2514,14	12281	2316,46	12802	2414,73	4% ●
Misiones	16907	1534,78	16395	1488,30	14464	1313,01	-12% ●
<b>NEA</b>	<b>71507</b>	<b>1943,33</b>	<b>70125</b>	<b>1905,77</b>	<b>69551</b>	<b>1890,17</b>	<b>-1%</b> ●
Catamarca	13842	3763,17	14551	3955,93	12973	3526,92	-11% ●
Jujuy	36656	5444,17	40130	5960,13	35581	5284,51	-11% ●
La Rioja	12032	3606,26	14991	4493,14	10678	3200,44	-29% ●
Salta	74008	6094,00	74653	6147,11	66095	5442,42	-11% ●
Santiago del Estero	34481	3945,17	34444	3940,93	31655	3621,83	-8% ●
Tucumán	59658	4119,49	68639	4739,65	61516	4247,79	-10% ●
<b>NOA</b>	<b>230677</b>	<b>4696,76</b>	<b>247408</b>	<b>5037,41</b>	<b>218498</b>	<b>4448,78</b>	<b>-12%</b> ●
Chubut	19835	3896,03	15365	3018,02	17528	3442,88	14% ●
La Pampa	11180	3495,01	7672	2398,36	7820	2444,63	2% ●
Neuquén	28800	5224,34	26003	4716,96	23147	4198,88	-11% ●
Río Negro	26049	4078,60	23024	3604,96	22531	3527,77	-2% ●
Santa Cruz	10255	3743,19	8926	3258,09	9306	3396,80	4% ●
Tierra del Fuego	8181	6431,40	6127	4816,67	7557	5940,85	23% ●
<b>Sur</b>	<b>104300</b>	<b>4309,74</b>	<b>87117</b>	<b>3599,72</b>	<b>87889</b>	<b>3631,62</b>	<b>1%</b> ●
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>924378</b>	<b>2304,10</b>	<b>891847</b>	<b>2223,02</b>	<b>836763</b>	<b>2085,74</b>	<b>-6%</b> ●

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

<sup>19</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 38.

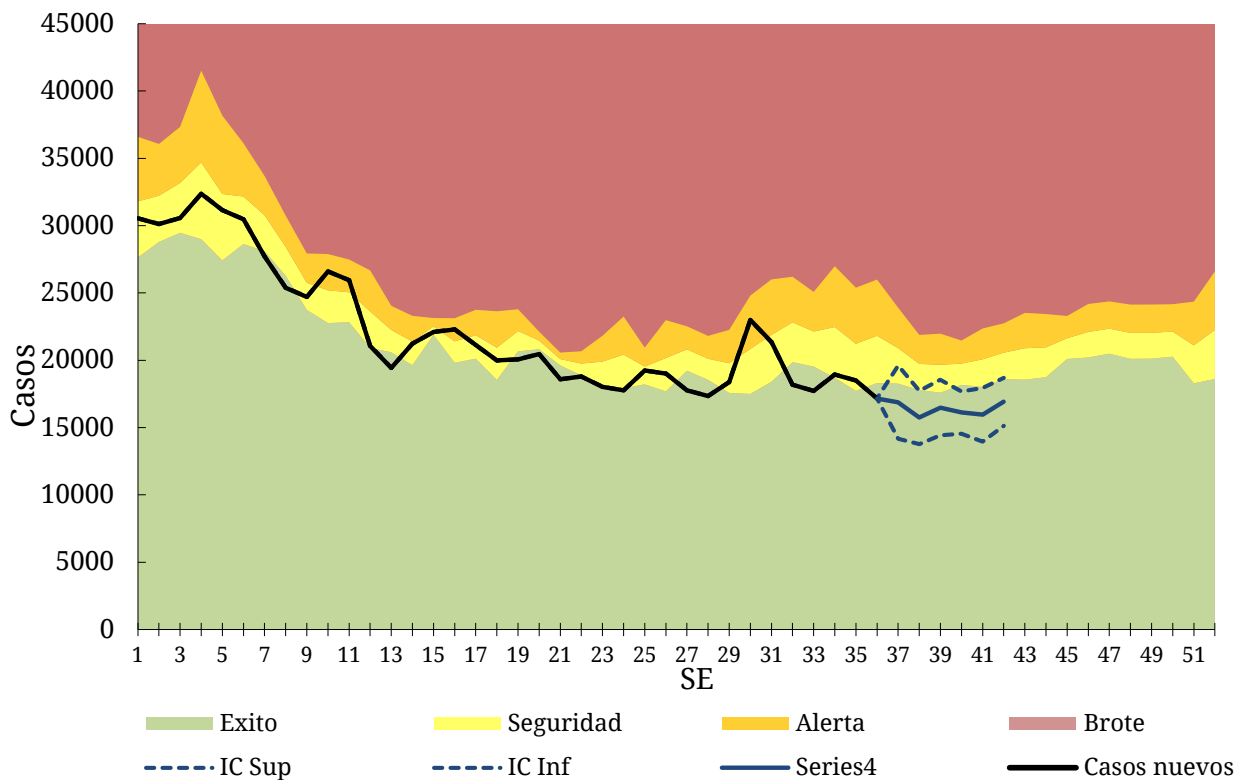
**Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 38 DE 2015. Argentina**



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 38ª 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	2	1	0	0	-2	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>25</b>	<b>14</b>	<b>7</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 38ª 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	15	9	11	5	-4	-4
Córdoba	10	7	6	6	-4	-1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	2	3	2	0	0	-3
<b>Centro</b>	<b>30</b>	<b>22</b>	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>-10</b>	<b>-10</b>
Mendoza	5	4	20	8	15	4
San Juan	1	1	0	0	-1	-1
San Luis	5	5	3	3	-2	-2
<b>Cuyo</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>23</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>1</b>
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	1	0	0	-1	-1
Santiago del Estero	12	5	6	3	-6	-2
Tucumán	2	2	1	0	-1	-2
<b>NOA</b>	<b>15</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>-7</b>	<b>-5</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	7	3	2	2	-5	-1
Neuquén	1	0	3	0	2	0
Río Negro	7	6	3	1	-4	-5
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
<b>Sur</b>	<b>16</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>-8</b>	<b>-6</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>72</b>	<b>49</b>	<b>60</b>	<b>29</b>	<b>-16,6%</b>	<b>-40,8%</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 38ª 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	10	3	8	2
Buenos Aires	392	134	738	259	88,26%	
Córdoba	173	37	37	13	-78,6%	-24
Entre Ríos	11	0	13	0	2	0
Santa Fe	31	3	27	1	-12,9%	-2
<b>Centro</b>	<b>609</b>	<b>175</b>	<b>825</b>	<b>276</b>	<b>35,46%</b>	<b>57,71%</b>
Mendoza	18	7	5	1	-13	-6
San Juan	0	0	3	2	3	2
San Luis	9	5	18	6	9	1
<b>Cuyo</b>	<b>27</b>	<b>12</b>	<b>26</b>	<b>9</b>	<b>-3,70%</b>	<b>-3</b>
Corrientes	68	0	0	0	-100%	0
Chaco	5	2	0	0	-5	-2
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>73</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-100%</b>	<b>-2</b>
Catamarca	12	1	0	0	-12	-1
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	0	0	17	5	17	5
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>13</b>	<b>1</b>	<b>20</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>6</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	2	0	9	5	7	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>10</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>5</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>726</b>	<b>190</b>	<b>881</b>	<b>297</b>	<b>21,34%</b>	<b>56,31%</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

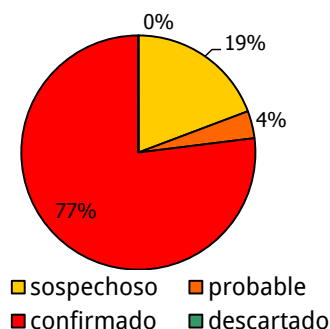
### III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 38 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.

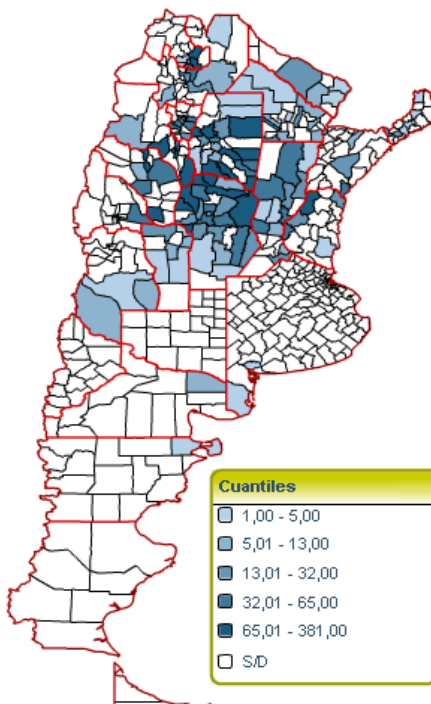
**Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 38ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015**

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>	<b>-56%</b>	●	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>0</b>
Córdoba	1285	38,83	1366	41,28	1112	33,61	-19%	●	454	11	647	
Entre Ríos	268	21,68	185	14,97	201	16,26	9%	●	2	7	192	
Santa Fe	795	24,89	616	19,28	542	16,97	-12%	●	209	23	310	
<b>Centro</b>	<b>2373</b>	<b>9,04</b>	<b>2197</b>	<b>8,37</b>	<b>1869</b>	<b>7,12</b>	<b>-15%</b>	●	<b>667</b>	<b>42</b>	<b>1160</b>	<b>0</b>
Mendoza	11	0,63	13	0,75	10	0,58	-23%	●	10			
San Juan	33	4,85	28	4,11	27	3,96	-4%	●	5		22	
San Luis	14	3,24	26	6,01	17	3,93	-35%	●			17	
<b>Cuyo</b>	<b>58</b>	<b>2,03</b>	<b>67</b>	<b>2,35</b>	<b>54</b>	<b>1,89</b>	<b>-19%</b>	●	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>39</b>	<b>0</b>
Corrientes	144	14,51	116	11,69	105	10,58	-9%	●		8	97	
Chaco	174	16,49	65	6,16	80	7,58	23%	●	29	12	39	
Formosa	58	10,94	11	2,07	24	4,53					24	
Misiones	93	8,44	92	8,35	97	8,81	5%	●	7		90	
<b>NEA</b>	<b>469</b>	<b>12,75</b>	<b>284</b>	<b>7,72</b>	<b>306</b>	<b>8,32</b>	<b>8%</b>	●	<b>36</b>	<b>20</b>	<b>250</b>	<b>0</b>
Catamarca	567	154,15	427	116,09	442	120,16	4%	●		14	428	
Jujuy	454	67,43	415	61,64	493	73,22	19%	●	180	2	310	1
La Rioja	76	22,78	108	32,37	100	29,97	-7%	●	1	3	96	
Salta	159	13,09	132	10,87	181	14,90	37%	●	32	15	134	
Santiago del Estero	521	59,61	373	42,68	476	54,46	28%	●	86	97	293	
Tucumán	1181	81,55	1192	82,31	1379	95,22	16%	●	4	7	1368	
<b>NOA</b>	<b>2958</b>	<b>60,23</b>	<b>2647</b>	<b>53,89</b>	<b>3071</b>	<b>62,53</b>	<b>16%</b>	●	<b>303</b>	<b>138</b>	<b>2629</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	4	0,63					4	
<b>Sur</b>	<b>4</b>	<b>0,17</b>	<b>6</b>	<b>0,25</b>	<b>5</b>	<b>0,21</b>	<b>-17%</b>	●	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>5862</b>	<b>14,61</b>	<b>5201</b>	<b>12,96</b>	<b>5305</b>	<b>13,22</b>	<b>2%</b>	●	<b>1022</b>	<b>200</b>	<b>4082</b>	<b>1</b>

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

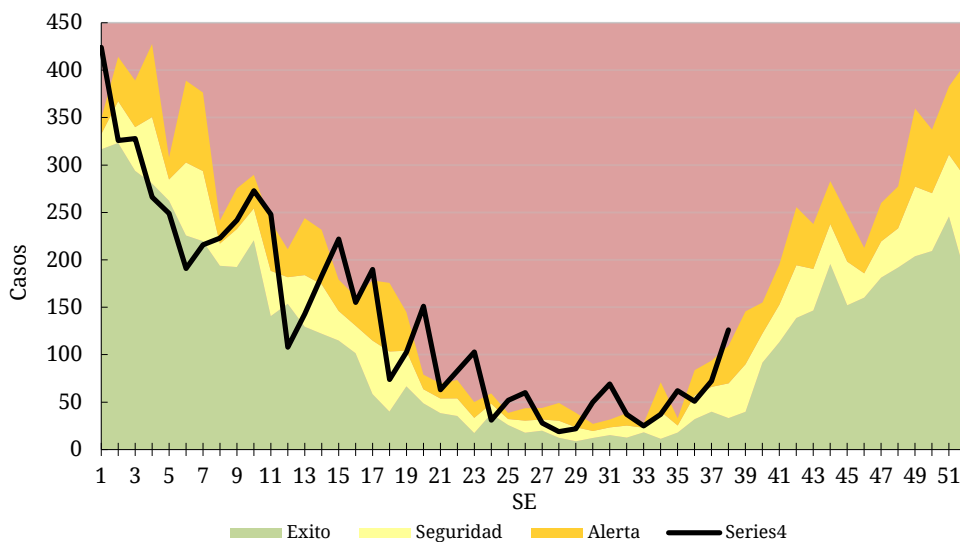


**Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 38 DE 2015. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología  
Fuente: SNVS – C2

**Corredor endémico semanal de Envenenamiento por animal Ponzoso-Alacranismo - 2015  
Total País. Históricos 5 años: 2010 a 2014**



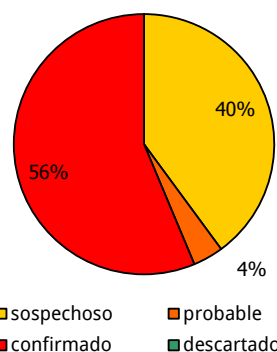
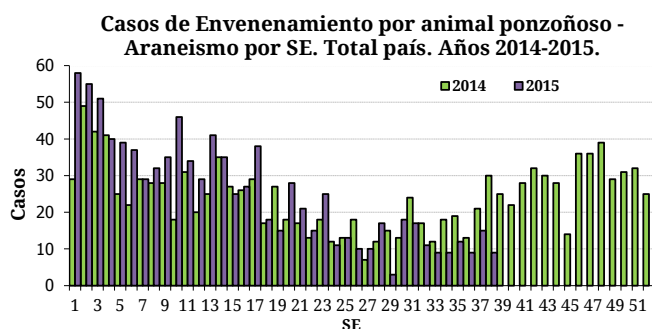
Fuente: SNVS – C2

## III.2.b. Araneísmo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes. Hasta la 38ª 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	77	11,73	81	12,34	54	8,226	-33%	●				
Region Sanitaria II	0		0		1	0,382						
Region Sanitaria VI	1	0,027	0		1	0,027						
Region Sanitaria IX	2	0,642	4	1,283	13	4,17						
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>80</b>	<b>0,51</b>	<b>85</b>	<b>0,54</b>	<b>69</b>	<b>0,44</b>	-19%	●	<b>27</b>	<b>4</b>	<b>38</b>	
Córdoba	77	2,33	93	2,81	98	2,96	5%	●	40	1	57	
Entre Ríos	2	0,16	6	0,49	11	0,89	83%	●	1		10	
Santa Fe	11	0,34	18	0,56	12	0,38	-33%	●	8		4	
<b>Centro</b>	<b>170</b>	<b>0,65</b>	<b>202</b>	<b>0,77</b>	<b>190</b>	<b>0,72</b>	-6%	●	<b>76</b>	<b>5</b>	<b>109</b>	<b>0</b>
Mendoza	84	4,83	79	4,54	54	3,11	-32%	●	54			
San Juan	10	1,47	14	2,06	17	2,50	21%	●	7		10	
San Luis	11	2,54	9	2,08	7	1,62					7	
<b>Cuyo</b>	<b>105</b>	<b>3,68</b>	<b>102</b>	<b>3,58</b>	<b>78</b>	<b>2,73</b>	-24%	●	<b>61</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>0</b>
Corrientes	5	0,50	0		1	0,10					1	
Chaco	22	2,08	6	0,57	12	1,14			2	2	8	
Formosa	22	4,15	16	3,02	18	3,40					18	
Misiones	114	10,35	50	4,54	97	8,81	94%	●	19	1	77	
<b>NEA</b>	<b>163</b>	<b>4,43</b>	<b>72</b>	<b>1,96</b>	<b>128</b>	<b>3,48</b>	78%	●	<b>21</b>	<b>3</b>	<b>104</b>	<b>0</b>
Catamarca	37	10,06	23	6,25	48	13,05			1	7	40	
Jujuy	5	0,74	12	1,78	12	1,78	0%	●	7		5	
La Rioja	12	3,60	6	1,80	44	13,19				2	42	
Salta	17	1,40	16	1,32	19	1,56	19%	●	5	2	12	
Santiago del Estero	256	29,29	299	34,21	309	35,35	3%	●	198	15	96	
Tucumán	42	2,90	47	3,25	41	2,83	-13%	●	4		37	
<b>NOA</b>	<b>369</b>	<b>7,51</b>	<b>403</b>	<b>8,21</b>	<b>473</b>	<b>9,63</b>	17%	●	<b>215</b>	<b>26</b>	<b>232</b>	<b>0</b>
Chubut	11	2,16	6	1,18	7	1,37	17%	●		4	3	
La Pampa	7	2,19										
Neuquén	24	4,35	15	2,72	18	3,27	20%	●	5	2	11	
Río Negro	44	6,89	55	8,61	51	7,99	-7%	●			51	
Santa Cruz	0		3	1,10	1	0,37					1	
<b>Sur</b>	<b>86</b>	<b>3,55</b>	<b>79</b>	<b>3,26</b>	<b>77</b>	<b>3,18</b>	-3%	●	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>66</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>893</b>	<b>2,23</b>	<b>858</b>	<b>2,14</b>	<b>946</b>	<b>2,36</b>	10%	●	<b>378</b>	<b>40</b>	<b>528</b>	<b>0</b>

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



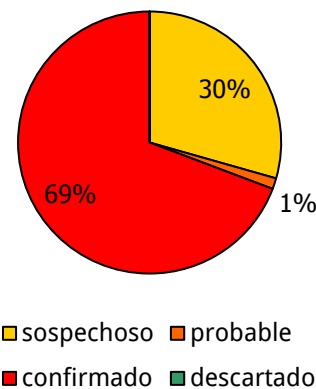
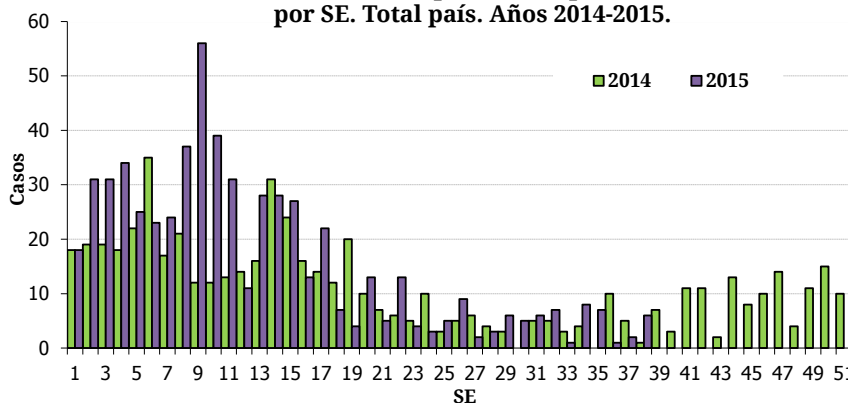
### III.2.c. Ofidismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 38° 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	18	0,54	22	0,66	35	1,06	59% <span style="color:red">●</span>	13	1	21		
Entre Ríos	26	2,10	46	3,72	95	7,69	107% <span style="color:red">●</span>	43	4	48		
Santa Fe	19	0,59	12	0,38	15	0,47	25% <span style="color:red">●</span>	2		13		
<b>Centro</b>	<b>70</b>	<b>0,27</b>	<b>86</b>	<b>0,33</b>	<b>152</b>	<b>0,58</b>	<b>77%</b> <span style="color:red">●</span>	<b>59</b>	<b>5</b>	<b>88</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	7	1,62	13	3,01		1		12		
<b>Cuyo</b>	<b>13</b>	<b>0,46</b>	<b>13</b>	<b>0,46</b>	<b>15</b>	<b>0,53</b>	<b>15%</b> <span style="color:red">●</span>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	
Corrientes	18	1,81	54	5,44	76	7,66	41% <span style="color:red">●</span>				76	
Chaco	26	2,46	8	0,76	36	3,41		9	1	26		
Formosa	64	12,07	20	3,77	43	8,11		2		41		
Misiones	73	6,63	83	7,53	61	5,54	-27% <span style="color:green">●</span>	6		55		
<b>NEA</b>	<b>181</b>	<b>4,92</b>	<b>165</b>	<b>4,48</b>	<b>216</b>	<b>5,87</b>	<b>31%</b> <span style="color:red">●</span>	<b>17</b>	<b>1</b>	<b>198</b>	<b>0</b>	
Catamarca	11	2,99	5	1,36	7	1,90	40% <span style="color:red">●</span>				7	
Jujuy	9	1,34	12	1,78	13	1,93	8% <span style="color:orange">●</span>	9		4		
La Rioja	2	0,60	0		4	1,20					4	
Salta	29	2,39	32	2,63	31	2,55	-3% <span style="color:orange">●</span>	9	1	21		
Santiago del Estero	107	12,24	102	11,67	120	13,73	18% <span style="color:red">●</span>	79		41		
Tucumán	35	2,42	29	2,00	33	2,28	14% <span style="color:red">●</span>		1	32		
<b>NOA</b>	<b>193</b>	<b>3,93</b>	<b>180</b>	<b>3,66</b>	<b>208</b>	<b>4,24</b>	<b>16%</b> <span style="color:red">●</span>	<b>97</b>	<b>2</b>	<b>109</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>460</b>	<b>1,15</b>	<b>445</b>	<b>1,11</b>	<b>595</b>	<b>1,48</b>	<b>34%</b> <span style="color:red">●</span>	<b>175</b>	<b>8</b>	<b>412</b>	<b>0</b>	

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

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





### III.3. Enfermedades Vectoriales

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

**Chagas agudo vectorial**  
**Casos Acumulados hasta la 38ª 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 38ª 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	5	4	9	9	4	5
Córdoba	0	0	3	3	3	3
Entre Ríos	2	0	1	0	-1	0
Santa Fe	2	0	1	0	-1	0
<b>Centro</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>17</b>	<b>15</b>	<b>7</b>	<b>10</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	25	25	22	22
Chaco	30	28	40	40	33,33%	42,85%
Formosa	1	1	1	0	0	-1
Misiones	7	6	6	4	-1	-2
<b>NEA</b>	<b>41</b>	<b>38</b>	<b>72</b>	<b>69</b>	<b>75,60%</b>	<b>81,57%</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	9	8	10	7	1	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	43	39	107	105	148,8%	169,2%
Santiago del Estero	3	2	1	1	-2	-1
Tucumán	15	15	5	5	-10	-10
<b>NOA</b>	<b>70</b>	<b>64</b>	<b>123</b>	<b>118</b>	<b>75,71%</b>	<b>84,37%</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>122</b>	<b>108</b>	<b>212</b>	<b>202</b>	<b>73,77%</b>	<b>87,03%</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 38ª 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	4	4	2	1	-2	-3
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>-2</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	10	9	1	1	-9	-8
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	1	1	0	0	-1	-1
<b>NOA</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-11</b>	<b>-10</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	1	0	0	0	-1	0
<b>Sur</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>22</b>	<b>20</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>-16</b>	<b>-15</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 38ª 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	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	8	0	7	0
Santa Fe	2	0	2	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>1</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	4	2	3	2	-1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	87	5	103	3	18,39%	-2
<b>NEA</b>	<b>92</b>	<b>7</b>	<b>106</b>	<b>5</b>	<b>15,21%</b>	<b>-2</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	2	0	0	0	-2	0
<b>NOA</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-4</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>103</b>	<b>7</b>	<b>120</b>	<b>6</b>	<b>16,50%</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 38ª 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	10	2	16	2	6	0
<b>Centro</b>	<b>16</b>	<b>6</b>	<b>25</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	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	18	1	18	0	0	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	0	1	0	-1	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>21</b>	<b>1</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>-2</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>38</b>	<b>7</b>	<b>46</b>	<b>6</b>	<b>21,05%</b>	<b>-1</b>

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

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

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

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

**Fiebre recurrente**  
**Casos Acumulados hasta la 38ª 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	2	2	6	6	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>2</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>7</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>2</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>7</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 38ª 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	1	0	1	0
Córdoba	1	0	0	0	-1	0
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	6	0	1	0	-5	0
<b>Centro</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>-5</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	6	0	5	0
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>5</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	4	0	4	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
<b>NOA</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>5</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>14</b>	<b>0</b>	<b>14</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 38ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015**

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	1	1	1
Buenos Aires	42	7	12	0	-71,4%	-7
Córdoba	5	0	16	0	11	0
Entre Ríos	18	11	26	2	8	-9
Santa Fe	35	1	13	0	-22	-1
<b>Centro</b>	<b>100</b>	<b>19</b>	<b>68</b>	<b>3</b>	<b>-32%</b>	<b>-16</b>
Mendoza	48	23	6	0	-87,5%	-23
San Juan	3	0	0	0	-3	0
San Luis	46	18	41	11	-10,8%	-7
<b>Cuyo</b>	<b>97</b>	<b>41</b>	<b>47</b>	<b>11</b>	<b>-51,5%</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	47	1	25	0	-46,8%	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	3	0	3	0
Santiago del Estero	5	1	1	0	-4	-1
Tucumán	2	0	1	0	-1	0
<b>NOA</b>	<b>54</b>	<b>2</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>-44,4%</b>	<b>-2</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	52	47	1	0	-98,0%	-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>52</b>	<b>47</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>-82,6%</b>	<b>-46</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>314</b>	<b>110</b>	<b>160</b>	<b>15</b>	<b>-49,0%</b>	<b>-86,3%</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 38ª 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	2	10	0	3	-2
Buenos Aires	102	12	155	16	51,96%	4
Córdoba	6	0	9	0	3	0
Entre Ríos	59	4	80	6	35,59%	2
Santa Fe	153	1	223	2	45,75%	1
<b>Centro</b>	<b>327</b>	<b>19</b>	<b>477</b>	<b>24</b>	<b>45,87%</b>	<b>5</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	16	1	12	1	-4	0
Formosa	3	0	4	0	1	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
<b>NEA</b>	<b>21</b>	<b>1</b>	<b>17</b>	<b>1</b>	<b>-4</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	118	5	313	40	165,2%	35
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	50	16	182	39	264%	143,7%
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
<b>NOA</b>	<b>169</b>	<b>21</b>	<b>498</b>	<b>79</b>	<b>194,6%</b>	<b>276,1%</b>
Chubut	34	9	0	0	-34	-9
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	2	0	4	0	2	0
Río Negro	12	4	5	0	-7	-4
Santa Cruz	2	0	0	0	-2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>52</b>	<b>13</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>-82,6%</b>	<b>-13</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>574</b>	<b>55</b>	<b>1004</b>	<b>104</b>	<b>74,91%</b>	<b>89,09%</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 38ª 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	17	12	4	2	-13	-10
Buenos Aires	73	55	39	20	-46,5%	-63,6%
Córdoba	8	2	16	12	8	10
Entre Ríos	21	5	21	9	0	4
Santa Fe	32	10	26	5	-18,7%	-5
<b>Centro</b>	<b>151</b>	<b>84</b>	<b>106</b>	<b>48</b>	<b>-29,8%</b>	<b>-42,8%</b>
Mendoza	34	1	31	1	-8,82%	0
San Juan	7	1	18	2	11	1
San Luis	22	18	5	2	-17	-16
<b>Cuyo</b>	<b>63</b>	<b>20</b>	<b>54</b>	<b>5</b>	<b>-14,2%</b>	<b>-15</b>
Corrientes	1	0	5	4	4	4
Chaco	8	5	6	4	-2	-1
Formosa	20	1	7	0	-13	-1
Misiones	4	0	8	1	4	1
<b>NEA</b>	<b>33</b>	<b>6</b>	<b>26</b>	<b>9</b>	<b>-21,2%</b>	<b>3</b>
Catamarca	23	6	117	33	408,6%	27
Jujuy	1	0	2	0	1	0
La Rioja	13	8	11	1	-2	-7
Salta	19	16	14	5	-5	-11
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
<b>NOA</b>	<b>57</b>	<b>30</b>	<b>144</b>	<b>39</b>	<b>152,6%</b>	<b>30%</b>
Chubut	1	1	1	1	0	0
La Pampa	57	18	34	16	-40,3%	-2
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>59</b>	<b>19</b>	<b>38</b>	<b>19</b>	<b>-35,5%</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>363</b>	<b>159</b>	<b>368</b>	<b>120</b>	<b>1,377%</b>	<b>-24,5%</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 38ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	29	3	48	1	65,51%	-2
Córdoba	7	2	7	0	0	-2
Entre Ríos	2	0	6	0	4	0
Santa Fe	99	11	151	1	52,52%	-10
<b>Centro</b>	<b>138</b>	<b>17</b>	<b>212</b>	<b>2</b>	<b>53,62%</b>	<b>-15</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	2	0	0	0	-2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</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	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 ARGENTINA</b>	<b>144</b>	<b>17</b>	<b>214</b>	<b>2</b>	<b>48,61%</b>	<b>-15</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 38ª 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	0	0	16	2	16	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	11	3	13	11	2	8
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	7	0	15	0	8	0
<b>NOA</b>	<b>18</b>	<b>3</b>	<b>44</b>	<b>13</b>	<b>144,4%</b>	<b>10</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>321</b>	<b>4</b>	<b>95</b>	<b>13</b>	<b>-70,4%</b>	<b>9</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 38ª 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	33	31	24	24	-27,2	-22,5
Buenos Aires	112	37	110	32	-1,78%	-13,5%
Córdoba	23	17	14	11	-9	-6
Entre Ríos	24	20	23	17	-1	-3
Santa Fe	18	0	30	3	12	3
<b>Centro</b>	<b>210</b>	<b>105</b>	<b>201</b>	<b>87</b>	<b>-4,28%</b>	<b>-17,1%</b>
Mendoza	43	2	36	0	-16,2%	-2
San Juan	16	6	33	13	17	7
San Luis	4	4	8	4	4	0
<b>Cuyo</b>	<b>63</b>	<b>12</b>	<b>77</b>	<b>17</b>	<b>22,22%</b>	<b>5</b>
Corrientes	6	4	6	2	0	-2
Chaco	4	0	3	0	-1	0
Formosa	1	0	2	2	1	2
Misiones	2	1	4	0	2	-1
<b>NEA</b>	<b>13</b>	<b>5</b>	<b>15</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>-1</b>
Catamarca	12	10	10	5	-2	-5
Jujuy	12	1	4	0	-8	-1
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	42	34	28	28	-33,3%	-17,6%
Santiago del Estero	19	19	9	9	-10	-10
Tucumán	19	17	20	17	1	0
<b>NOA</b>	<b>105</b>	<b>82</b>	<b>71</b>	<b>59</b>	<b>-32,3%</b>	<b>-28,0%</b>
Chubut	48	26	29	9	-39,5%	-17
La Pampa	12	1	18	2	6	1
Neuquén	47	45	53	43	12,76%	-4,44%
Río Negro	15	15	29	26	14	11
Santa Cruz	3	2	4	1	1	-1
Tierra del Fuego	8	0	1	0	-7	0
<b>Sur</b>	<b>133</b>	<b>89</b>	<b>134</b>	<b>81</b>	<b>0,751%</b>	<b>-8,98%</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>524</b>	<b>293</b>	<b>498</b>	<b>248</b>	<b>-4,96%</b>	<b>-15,3%</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 38ª 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	0	17	1	11	1
Buenos Aires	150	31	228	36	52%	16,12%
Córdoba	40	8	96	10	140%	2
Entre Ríos	121	22	151	26	24,79%	4
Santa Fe	405	32	806	52	99,01%	62,5%
<b>Centro</b>	<b>722</b>	<b>93</b>	<b>1298</b>	<b>125</b>	<b>79,77%</b>	<b>34,40%</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	17	1	6	0	-11	-1
<b>Cuyo</b>	<b>17</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>-11</b>	<b>-1</b>
Corrientes	19	1	16	3	-3	2
Chaco	41	5	18	2	-56,0%	-3
Formosa	1	0	2	0	1	0
Misiones	8	0	11	0	3	0
<b>NEA</b>	<b>69</b>	<b>6</b>	<b>47</b>	<b>5</b>	<b>-31,8%</b>	<b>-1</b>
Catamarca	1	0	2	0	1	0
Jujuy	57	1	150	3	163,1%	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	23	5	70	2	204,3%	-3
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	2	1	0	0	-2	-1
<b>NOA</b>	<b>84</b>	<b>7</b>	<b>224</b>	<b>5</b>	<b>166,6%</b>	<b>-2</b>
Chubut	4	0	0	0	-4	0
La Pampa	4	1	3	0	-1	-1
Neuquén	16	3	10	1	-6	-2
Río Negro	10	1	15	3	5	2
Santa Cruz	2	0	1	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>36</b>	<b>5</b>	<b>29</b>	<b>4</b>	<b>-19,4%</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>928</b>	<b>112</b>	<b>1604</b>	<b>139</b>	<b>72,84%</b>	<b>24,10%</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 38ª 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	0	1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	3	0	0	0	-3	0
<b>Centro</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	1	1	1
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>5</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 38ª 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	180	78	170	67	-5,55	-14,1
Buenos Aires	287	260	224	186	-21,9%	-28,4%
Córdoba	122	40	114	54	-6,55%	35%
Entre Ríos	18	17	20	19	2	2
Santa Fe	12	10	10	10	-2	0
<b>Centro</b>	<b>619</b>	<b>405</b>	<b>538</b>	<b>336</b>	<b>-13,0%</b>	<b>-17,0%</b>
Mendoza	146	0	158	0	8,219%	0
San Juan	95	44	65	23	-31,5%	-47,7%
San Luis	36	28	54	45	50%	60,71%
<b>Cuyo</b>	<b>277</b>	<b>72</b>	<b>277</b>	<b>68</b>	<b>0%</b>	<b>-5,55%</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	23	0	18	0	-5	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	50	0	58	0	16%	0
Santiago del Estero	50	0	57	0	14%	0
Tucumán	69	62	97	82	40,57%	32,25%
<b>NOA</b>	<b>192</b>	<b>62</b>	<b>230</b>	<b>82</b>	<b>19,79%</b>	<b>32,25%</b>
Chubut	95	16	91	15	-4,21%	-1
La Pampa	2	2	0	0	-2	-2
Neuquén	172	33	134	23	-22,0%	-30,3%
Río Negro	130	116	75	69	-42,3%	-40,5%
Santa Cruz	31	27	6	6	-25	-21
Tierra del Fuego	2	0	13	0	11	0
<b>Sur</b>	<b>432</b>	<b>194</b>	<b>319</b>	<b>113</b>	<b>-26,1%</b>	<b>-41,7%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1534</b>	<b>733</b>	<b>1377</b>	<b>599</b>	<b>-10,2%</b>	<b>-18,2%</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 38ª 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	22	2	11	4	-11	2
Buenos Aires	100	70	120	91	20%	30%
Córdoba	124	61	62	25	-50%	-59,0%
Entre Ríos	24	23	55	35	129,1%	52,17%
Santa Fe	36	13	32	10	-11,1%	-3
<b>Centro</b>	<b>306</b>	<b>169</b>	<b>280</b>	<b>165</b>	<b>-8,49%</b>	<b>-2,36%</b>
Mendoza	43	0	35	0	-18,6%	0
San Juan	7	2	5	1	-2	-1
San Luis	22	0	12	0	-10	0
<b>Cuyo</b>	<b>72</b>	<b>2</b>	<b>52</b>	<b>1</b>	<b>-27,7%</b>	<b>-1</b>
Corrientes	12	0	33	0	21	0
Chaco	170	0	147	0	-13,5%	0
Formosa	1	0	2	0	1	0
Misiones	67	0	111	0	65,67%	0
<b>NEA</b>	<b>250</b>	<b>0</b>	<b>293</b>	<b>0</b>	<b>17,2%</b>	<b>0</b>
Catamarca	31	0	13	0	-18	0
Jujuy	82	61	62	13	-24,3%	-78,6%
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	45	0	52	1	15,55%	1
Santiago del Estero	43	0	33	1	-23,2%	1
Tucumán	130	117	244	233	87,69%	99,14%
<b>NOA</b>	<b>331</b>	<b>178</b>	<b>405</b>	<b>248</b>	<b>22,35%</b>	<b>39,32%</b>
Chubut	56	1	564	0	907,1%	-1
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	1	0	3	0	2	0
Río Negro	4	4	6	6	2	2
Santa Cruz	3	0	0	0	-3	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>66</b>	<b>5</b>	<b>573</b>	<b>6</b>	<b>768,1%</b>	<b>1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1025</b>	<b>354</b>	<b>1603</b>	<b>420</b>	<b>56,39%</b>	<b>18,64%</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 38° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015**

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	70	
Residentes	193	6,68
<b>Total CABA</b>	<b>263</b>	
Region Sanitaria I	29	4,42
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	168	4,46
Region Sanitaria VII	302	13,40
Region Sanitaria VIII	55	4,78
Region Sanitaria IX	18	5,77
Region Sanitaria X	233	72,09
Region Sanitaria XI	147	12,46
Region Sanitaria XII	21	1,18
Total BUENOS AIRES	1015	6,50
Córdoba	815	24,63
Entre Ríos	1301	105,26
Santa Fe	219	6,86
<b>Centro</b>	<b>3613</b>	<b>13,76</b>
San Juan	1153	169,30
San Luis	16	3,70
<b>Cuyo</b>	<b>1169</b>	<b>40,98</b>
Corrientes	600	60,45
Chaco	4615	437,33
Formosa	317	59,79
Misiones	16	1,45
<b>NEA</b>	<b>5548</b>	<b>150,78</b>
Catamarca	13	3,53
Jujuy	297	44,11
La Rioja	1	0,30
Salta	5403	444,90
Santiago del Estero	899	102,86
Tucumán	828	57,17
<b>NOA</b>	<b>7441</b>	<b>151,50</b>
Chubut	78	15,32
La Pampa	334	104,41
Neuquén	201	36,46
Río Negro	289	45,25
Santa Cruz	27	9,86
Tierra del Fuego	426	334,90
<b>Sur</b>	<b>1355</b>	<b>55,99</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>19126</b>	<b>47,67</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**  
**38° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015**

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	32	
Residentes	55	1,90
<b>Total CABA</b>	<b>87</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	49	4,15
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>164</b>	<b>1,05</b>
Córdoba	186	5,62
Entre Ríos	40	3,24
Santa Fe	74	2,32
<b>Centro</b>	<b>551</b>	<b>2,10</b>
San Juan	47	6,90
<b>Cuyo</b>	<b>47</b>	<b>1,65</b>
Corrientes	65	6,55
Chaco	89	8,43
Formosa	18	3,40
<b>NEA</b>	<b>172</b>	<b>4,67</b>
Catamarca	10	2,72
Jujuy	3	0,45
Salta	76	6,26
Santiago del Estero	39	4,46
Tucumán	38	2,62
<b>NOA</b>	<b>166</b>	<b>3,38</b>
Chubut	1	0,20
La Pampa	7	2,19
Neuquén	19	3,45
Río Negro	50	7,83
Santa Cruz	4	1,46
Tierra del Fuego	23	18,08
<b>Sur</b>	<b>104</b>	<b>4,30</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1040</b>	<b>2,59</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**  
**38° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015**

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	38	
Residentes	99	3,43
<b>Total CABA</b>	<b>137</b>	
Region Sanitaria I	8	1,22
Region Sanitaria III	8	3,19
Region Sanitaria IV	4	0,71
Region Sanitaria V	15	0,48
Region Sanitaria VI	16	0,42
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	22	1,86
Region Sanitaria XII	20	1,13
Total BUENOS AIRES	143	0,92
Córdoba	164	4,96
Entre Ríos	93	7,52
Santa Fe	325	10,17
<b>Centro</b>	<b>862</b>	<b>3,28</b>
San Juan	27	3,96
<b>Cuyo</b>	<b>27</b>	<b>0,95</b>
Corrientes	232	23,37
Chaco	431	40,84
Formosa	38	7,17
Misiones	1	0,09
<b>NEA</b>	<b>702</b>	<b>19,08</b>
Catamarca	256	69,60
Jujuy	45	6,68
Salta	118	9,72
Santiago del Estero	17	1,95
Tucumán	369	25,48
<b>NOA</b>	<b>805</b>	<b>16,39</b>
Chubut	5	0,98
La Pampa	9	2,81
Neuquén	56	10,16
Río Negro	33	5,17
Santa Cruz	13	4,75
Tierra del Fuego	79	62,10
<b>Sur</b>	<b>195</b>	<b>8,06</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>2591</b>	<b>6,46</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 38 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 38ª 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	104	64	188	57	80,76	-10,9
Buenos Aires	264	205	311	255	17,80%	24,39%
Córdoba	88	69	121	65	37,5%	-5,79%
Entre Ríos	8	7	14	11	6	4
Santa Fe	78	21	60	8	-23,0%	-13
<b>Centro</b>	<b>542</b>	<b>366</b>	<b>694</b>	<b>396</b>	<b>28,04%</b>	<b>8,196%</b>
La Rioja	27	4	30	1	11,11%	-3
Mendoza	35	9	60	11	71,42%	2
San Juan	8	6	4	0	-4	-6
San Luis	70	19	94	12	34,28%	-7
<b>Cuyo</b>	<b>42</b>	<b>29</b>	<b>43</b>	<b>21</b>	<b>2,380%</b>	<b>-8</b>
Corrientes	31	17	60	20	93,54%	3
Chaco	24	11	22	22	-2	11
Formosa	138	42	207	41	50%	-2,38%
Misiones	235	99	332	104	41,27%	5,050%
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Catamarca	30	9	31	4	3,333%	-5
Jujuy	6	4	9	1	3	-3
Salta	29	25	77	37	165,5%	48%
Santiago del Estero	7	1	7	5	0	4
Tucumán	99	74	141	67	42,42%	-9,45%
<b>NOA</b>	<b>171</b>	<b>113</b>	<b>266</b>	<b>115</b>	<b>55,55%</b>	<b>1,769%</b>
Chubut	1	0	5	5	4	5
La Pampa	5	0	5	0	0	0
Neuquén	1	1	6	3	5	2
Río Negro	16	8	7	3	-9	-5
Santa Cruz	1	1	2	1	1	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
<b>Sur</b>	<b>25</b>	<b>10</b>	<b>25</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1043</b>	<b>607</b>	<b>1411</b>	<b>639</b>	<b>35,28%</b>	<b>5,271%</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 38ª 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	144	3	131	4	-9,02	1
Buenos Aires	233	31	230	20	-1,28%	-35,4%
Córdoba	47	7	29	8	-38,2%	1
Entre Ríos	4	2	0	0	-4	-2
Santa Fe	180	5	169	4	-6,11%	-1
<b>Centro</b>	<b>608</b>	<b>48</b>	<b>559</b>	<b>36</b>	<b>-8,05%</b>	<b>-25%</b>
Mendoza	248	11	131	2	-47,1%	-9
San Juan	11	8	5	2	-6	-6
San Luis	74	2	39	4	-47,2%	2
<b>Cuyo</b>	<b>333</b>	<b>21</b>	<b>175</b>	<b>8</b>	<b>-47,4%</b>	<b>-13</b>
Corrientes	11	3	12	0	1	-3
Chaco	22	8	9	5	-13	-3
Formosa	23	3	9	2	-14	-1
Misiones	36	2	32	3	-11,1%	1
<b>NEA</b>	<b>92</b>	<b>16</b>	<b>62</b>	<b>10</b>	<b>-32,6%</b>	<b>-6</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	15	0	13	0
La Rioja	16	11	4	0	-12	-11
Salta	134	14	102	8	-23,8%	-6
Santiago del Estero	17	0	8	0	-9	0
Tucumán	91	6	92	5	1,098%	-1
<b>NOA</b>	<b>260</b>	<b>31</b>	<b>221</b>	<b>13</b>	<b>-15%</b>	<b>-18</b>
Chubut	27	0	7	3	-20	3
La Pampa	9	1	3	1	-6	0
Neuquén	19	1	20	0	1	-1
Río Negro	14	4	13	0	-1	-4
Santa Cruz	13	0	14	2	1	2
Tierra del Fuego	14	0	8	0	-6	0
<b>Sur</b>	<b>96</b>	<b>6</b>	<b>65</b>	<b>6</b>	<b>-32,2%</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1389</b>	<b>122</b>	<b>1082</b>	<b>73</b>	<b>-22,1%</b>	<b>-40,1%</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 38ª 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	48	45	42	41	-12,5	-8,88
Buenos Aires	121	111	104	66	-14,0%	-40,5%
Córdoba	65	18	47	39	-27,6%	116,6%
Entre Ríos	36	5	2	0	-34	-5
Santa Fe	60	31	70	9	16,66%	-22
<b>Centro</b>	<b>330</b>	<b>210</b>	<b>265</b>	<b>155</b>	<b>-19,6%</b>	<b>-26,1%</b>
Mendoza	98	21	125	0	27,55%	-21
San Juan	4	1	6	0	2	-1
San Luis	22	21	29	1	31,81%	-20
<b>Cuyo</b>	<b>124</b>	<b>43</b>	<b>160</b>	<b>1</b>	<b>29,03%</b>	<b>-42</b>
Corrientes	1	0	2	0	1	0
Chaco	37	28	26	13	-29,7%	-15
Formosa	4	1	3	1	-1	0
Misiones	176	162	188	21	6,818%	-87,0%
<b>NEA</b>	<b>218</b>	<b>191</b>	<b>219</b>	<b>35</b>	<b>0,458%</b>	<b>-81,6%</b>
Catamarca	1	1	2	2	1	1
Jujuy	23	15	34	13	47,82%	-2
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	46	43	57	17	23,91%	-60,4%
Santiago del Estero	0	0	3	2	3	2
Tucumán	29	16	42	11	44,82%	-5
<b>NOA</b>	<b>99</b>	<b>75</b>	<b>139</b>	<b>45</b>	<b>40,40%</b>	<b>-40%</b>
Chubut	24	2	22	2	-2	0
La Pampa	2	2	2	0	0	-2
Neuquén	8	8	18	3	10	-5
Río Negro	91	21	118	10	29,67%	-11
Santa Cruz	3	1	1	0	-2	-1
Tierra del Fuego	0	0	3	1	3	1
<b>Sur</b>	<b>128</b>	<b>34</b>	<b>164</b>	<b>16</b>	<b>28,12%</b>	<b>-18</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>899</b>	<b>553</b>	<b>947</b>	<b>252</b>	<b>5,339%</b>	<b>-54,4%</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 38ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	27	27	31	31	14,81	14,81
Buenos Aires	69	66	79	36	14,49%	-45,4%
Córdoba	22	4	52	48	136,3%	1100%
Entre Ríos	5	2	3	1	-2	-1
Santa Fe	102	48	96	47	-5,88%	-2,08%
<b>Centro</b>	<b>225</b>	<b>147</b>	<b>261</b>	<b>163</b>	<b>16%</b>	<b>10,88%</b>
Mendoza	32	7	55	0	71,87%	-7
San Juan	17	1	31	11	14	10
San Luis	25	25	31	3	24%	-22
<b>Cuyo</b>	<b>74</b>	<b>33</b>	<b>117</b>	<b>14</b>	<b>58,10%</b>	<b>-19</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	31	16	22	6	-29,0%	-10
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	3	1	17	8	14	7
<b>NEA</b>	<b>34</b>	<b>17</b>	<b>39</b>	<b>14</b>	<b>14,70%</b>	<b>-3</b>
Catamarca	0	0	1	0	1	0
Jujuy	4	3	13	0	9	-3
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	20	20	12	5	-8	-15
Santiago del Estero	2	2	2	1	0	-1
Tucumán	41	33	46	31	12,19%	-6,06%
<b>NOA</b>	<b>67</b>	<b>58</b>	<b>74</b>	<b>37</b>	<b>10,44%</b>	<b>-36,2%</b>
Chubut	7	4	6	1	-1	-3
La Pampa	1	1	4	1	3	0
Neuquén	1	1	12	0	11	-1
Río Negro	24	16	20	7	-4	-9
Santa Cruz	1	0	1	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	2	2	2	2
<b>Sur</b>	<b>34</b>	<b>22</b>	<b>45</b>	<b>11</b>	<b>32,35%</b>	<b>-11</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>434</b>	<b>277</b>	<b>536</b>	<b>239</b>	<b>23,50%</b>	<b>-13,7%</b>

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

### III.8.c. Hepatitis A

#### Hepatitis A Casos Acumulados hasta la 38ª 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	16	10	33	15	17	5
Córdoba	17	4	18	1	1	-3
Entre Ríos	2	1	0	0	-2	-1
Santa Fe	3	0	22	2	19	2
<b>Centro</b>	<b>40</b>	<b>17</b>	<b>79</b>	<b>22</b>	<b>97,5%</b>	<b>5</b>
Mendoza	17	0	22	0	5	0
San Juan	1	1	2	0	1	-1
San Luis	3	1	4	0	1	-1
<b>Cuyo</b>	<b>21</b>	<b>2</b>	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>-2</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	1	0	0	0
Formosa	0	0	1	0	1	0
Misiones	2	1	1	1	-1	0
<b>NEA</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</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	47	26	28	17	-40,4%	-9
Santiago del Estero	3	1	1	0	-2	-1
Tucumán	2	0	1	0	-1	0
<b>NOA</b>	<b>60</b>	<b>27</b>	<b>56</b>	<b>29</b>	<b>-6,66%</b>	<b>7,407%</b>
Chubut	5	2	5	0	0	-2
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	2	0	3	0	1	0
Río Negro	6	1	3	1	-3	0
Santa Cruz	1	0	2	1	1	1
Tierra del Fuego	0	0	2	1	2	1
<b>Sur</b>	<b>14</b>	<b>3</b>	<b>15</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>138</b>	<b>50</b>	<b>181</b>	<b>55</b>	<b>31,15%</b>	<b>10%</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 38ª 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	17	15	11	9	-6	-6
Buenos Aires	32	26	32	31	0%	19,23%
Córdoba	8	7	7	7	-1	0
Entre Ríos	1	0	1	1	0	1
Santa Fe	29	17	20	15	-9	-2
<b>Centro</b>	<b>87</b>	<b>65</b>	<b>71</b>	<b>63</b>	<b>-18,3%</b>	<b>-3,07%</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	1	0	0	-1	-1
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
Corrientes	13	13	13	13	0	0
Chaco	28	28	28	28	0%	0%
Formosa	14	12	31	31	17	19
Misiones	36	30	47	41	30,55%	36,66%
<b>NEA</b>	<b>91</b>	<b>83</b>	<b>119</b>	<b>113</b>	<b>30,76%</b>	<b>36,14%</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	2	3	1	1	-1
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	5	4	7	5	2	1
Santiago del Estero	12	12	16	16	4	4
Tucumán	13	13	12	12	-1	-1
<b>NOA</b>	<b>33</b>	<b>32</b>	<b>38</b>	<b>34</b>	<b>15,15%</b>	<b>6,25%</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>214</b>	<b>183</b>	<b>228</b>	<b>210</b>	<b>6,542%</b>	<b>14,75%</b>

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