



Ministerio de
Salud
Presidencia
de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción
y programas sanitarios

N° 284 - SE 45 - Noviembre 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 Luppo¹
Alejandra Morales¹

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

En el análisis de la vigilancia de SUH:

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

Sobre el Boletín integrado de vigilancia

El “Boletín integrado de vigilancia” muestra en primer lugar, la situación en que se encuentran en relación con lo esperado los 86 eventos bajo vigilancia por ley nacional. A partir de la edición número 161 se ha incorporado una nueva metodología que consiste en la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA), de manera tal de poder reflejar las notificaciones que han sido vertidas al sistema de vigilancia en ambas estrategias para los siguientes eventos: Botulismo, Botulismo del Lactante, Triquinosis, Hepatitis A, Hepatitis B, Hepatitis C, Intox. Por Monóxido De Carbono, Intox. por Plaguicidas, Lepra, Chagas agudo congénito, Chagas agudo vectorial, Leishmaniasis Cutánea, Mucosa y Visceral, Paludismo, Fiebre Hemorrágica Argentina, Hantavirus, Leptospirosis, Sífilis Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carbunco Cutáneo¹. Esta nueva metodología implica que el lector encontrará diferencias respecto de los datos informados en boletines anteriores, dado que se incorpora nueva información. El resto de los eventos mantienen el análisis que venía realizándose correspondiente al módulo C2 exclusivamente. Los datos incluyen todas las notificaciones al sistema de vigilancia, tanto los casos sospechosos como aquellos confirmados, los eventos en eliminación y aquellos que se notifican sin ninguna confirmación o estudio complementario. La visualización de la primera tabla alerta sobre eventos con notificaciones por encima de lo esperado y la consiguiente necesidad de evaluar, en particular en los niveles provinciales y sub-provinciales, la situación del evento en cada territorio.

El boletín propone tres diferentes modalidades de 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

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

ÍNDICE

Quiénes hacemos el boletín	2
I. Tablas total país	6
II. Actualización semanal de eventos priorizados	8
II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina	8
II.1.a. Resumen	8
II.1.b. Dengue	8
II.1.c. Fiebre Chikungunya	12
II.1.d. Otros arbovirus en Argentina	14
Encefalitis de San Luis (ESL)	14
Fiebre del Nilo Occidental (FNO)	14
Fiebre Amarilla (FA)	14
II.2. Vigilancia de Coqueluche.....	16
II.2.a. Análisis de la situación actual	16
II.4. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	21
II.4.a. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas.....	21
II.4.b. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE).....	21
II.4.c. Situación actual.....	23
II.5. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	24
II.5.a. Introducción.....	24
II.5.b. Resumen	24
II.5.c. Vigilancia Clínica.....	26
II.5.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015.....	34
II.6. Vigilancia de Poliomielitis y Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años	45
II.6.a. Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomielitis y Contención del Poliovirus Salvaje - Vigilancia de Parálisis Fláccidas Agudas (PFA).....	45
II.6.b. Situación mundial actual	45
Vigilancia Epidemiológica	46
II.6.c. Notificación de PAF según jurisdicción	46
II.7. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	48
II.7.a. Introducción.....	48
II.7.a. Situación nacional.....	49
II.7.b. Referencias	55
II.8. Reporte de brotes.....	56
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial	57
III.1. Gastroentéricos	57
III.1.a. Diarreas agudas	57
III.1.a. Botulismo.....	59
III.1.b. Botulismo del lactante.....	60
III.1.c. Triquinelosis.....	61
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	62
III.2.a. Alacranismo	62
III.2.b. Araneísmo.....	64
III.2.c. Ofidismo.....	65
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	66
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	66
III.3.b. Leishmaniasis cutánea.....	67
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	68
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	69
III.3.e. Paludismo*	70
III.3.f. Fiebre Recurrente.....	71



III.3.g. Rickettsiosis	72
III.4. Enfermedades Zoonóticas	73
III.4.a. Psitacosis.....	73
III.4.b. Hantavirus	74
III.4.c. Brucelosis	75
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	76
III.4.e. Rabia Animal*	77
III.4.f. Hidatidosis	78
III.4.g. Leptospirosis.....	79
III.4.h. Carbunco Cutáneo	80
III.5. Intoxicaciones	81
III.5.a. Monóxido de carbono	81
III.5.b. Plaguicidas	82
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	83
III.6.a. Secreción Genital en Mujeres.....	83
III.6.b. Secreción Genital Purulenta en Varones.....	84
III.6.c. Secreción Genital Sin Especificar en Varones	85
III.7. Eventos de transmisión vertical	86
III.7.a. Chagas Agudo Congénito.....	87
III.8. Vigilancia de hepatitis virales	88
Otros eventos	89
III.8.a. Lepra	89

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 45/2014	Acum SE 45/2015
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	122	104
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	432	354
	Poliomelitis: PAF < 15 años	115	118
	Viruela	0	0

La viruela es la única enfermedad inmunoprevenible erradicada del planeta gracias a la vacuna universal.

La poliomelitis y el sarampión están eliminados en Argentina y la difteria, rubeola y rubeola congénita en control.

El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

Tabla 2: Eventos con umbral esperado de casos confirmados igual a 0 (Cero) o símil (n=15/88)

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 40/2014	Conf. Acum. SE 40/2014	Notif. Acum. SE 40/2015	Conf. Acum. SE 40/2015	Notif Cuatrimestre 41-44/2015	Conf. Cuatrimestre 41-44/2015
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	10375	0	8679	0	242	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	4	0	4	0	1	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	12	6	12	4	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	2	0	4	0	2	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desarrollado en pág. 20 del Boletín.					
	Fiebre recurrente ¹	4	4	7	7	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Evento desarrollado en pág. 19 del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	2	2	1	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	5	0	5	2	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	333	4	115	13	2	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 40.

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 40/2014	Acum SE 40/2015	Semana 40/2015	Cuatrisemana 41-44/2015	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %	
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	5456	5568	124		5208,0	1,07	
	Env. por animal ponzoñoso - Araneísmo	905	967	8		913,0	1,06	
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	455	603	3		517,0	1,17	
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	19	24	1	2		5	
	Botulismo del Lactante ¹	80	59	0	5		-26,2%	
	Triquinelosis ¹	993	1237	201	58		24,57%	
	Diarreas	935938	869953	12870		939676,0	0,93	
	Diarreas agudas sanguinolientas	1589	1561	28		971,0	1,61	
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	4	4	0		9,6		
	Intox. por moluscos	0	1	0		3,6		
Síndrome urémico hemolítico (SUH)		Año 2014	notif. SE42: 310		Año 2015	notif. SE42: 250		
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados ¹	1399	1742	31	70		24,51%	
	Chagas agudo congénito notificados ¹	1937	1654	36	94		-14,6%	
	HIV pediátricos notificados ¹	Proximo informe detallado.						
Los Eventos de Transmisión Vertical estudiados en embarazadas Sífilis, Hepatitis B, VIH y Chagas se encuentran en el cuerpo del boletín.								
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmadas ¹	733	283	2	20		4,181%	
	Hepatitis C Confirmadas ¹	330	270	1	13		28,37%	
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0			
	Hepatitis E Confirmadas ¹	2	0	0	0		-12	
	Hepatitis A Confirmadas ¹	52	58	1	3		5,607%	
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	1977	2234	31	75		34,02%	
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar	4817	286	12		3278,0	0,09	
	Secreción Genital en mujeres	116	20195	486				
	Secreción Genital Purulenta en varones	22	1086	26				
	Secreción Genital Sin especificar en varones	24	2690	34				
	Infección por VIH*	Año 2011: 6329		Año 2012: 5865				
SIDA*	Año 2011: 1590		Año 2012: 1152					
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Año 2015 notif. SE40:		8178	conf. SE40:		732	
	Parotiditis	3228	6856	274		3636,0	1,89	
	Varicela	68686	77611	3255		100830,0	0,77	
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	6326	5921	99		6497,0	0,91	
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	1579	1421	7			-10,0%	
	Intox. por Plaguicidas ¹	1071	1294	7			20,82%	
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	154	95	2		149,8	0,63	
	Mening. bacteriana por otros agentes	103	91	0		126,2	0,72	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	234	204	3		240,0	0,85	
	Mening. micóticas y parasitarias	37	37	2		31,4		
	Mening. por Haemophilus influenzae	66	75	3		41,2		
	Mening. por otros virus	77	69	1		73,4		
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	128	110	3		151,0	0,73	
	Mening. sin especificar etiología	284	291	2		271,0	1,07	
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	139	96	0		116,4	0,82	
	Mening. virales sin esp. agente	554	542	7		486,0	1,12	
	Mening. virales urleanas	0	3	0		0,4		
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	278345	273673	4088		301549,0	0,91	
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	869471	833632	13434		1024620,0	0,81	
	IRAG (IRA internada)	50554	46406	694		35587,0	1,30	
	Virus Sincial Respiratorio	14870	12881	61				
	Influenza A	1830	1885	39				
	Influenza B	532	168	7				
	Virus Respiratorios	55539	55746	793				
	Neumonía	154558	156981	2953		202396,0	0,78	
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	2	2	0	0		0	
	Dengue grave	0	0	0	0		0	
	Leishmaniasis Cutánea ¹	136	256	17	34		88,23%	
	Leishmaniasis Mucosa ¹	24	9	2	2		-15	
	Leishmaniasis Visceral ¹	134	159	5	15		18,65%	
	Paludismo ¹	43	52	2	5		20,93%	
	Rickettsiosis ¹	21	21	1	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.						
Zoonóticas	Brucelosis ¹	429	433	9	13		0,932%	
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	206	298	8	11		44,66%	
	Hantavirus ¹	720	1236	25	87		71,66%	
	Hidatidosis ¹	603	566	6	24		-6,13%	
	Leptospirosis ¹	1196	2019	27	85		68,81%	
	Psitacosis ¹	345	188	10	10		-45,5%	
Otros eventos	Lepra ¹	249	254	1	10		2,008%	
	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 SINILA, actualizados hasta la SE 40.

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. En la SE en curso se notificó un caso de dengue probable autóctono en la provincia de Misiones, se realizaron las acciones de control y no se registraron otros casos relacionados. Este caso se suma al caso confirmado de dengue en 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 ²	Confirmados importados
Dengue	44	3313	265	80
Encefalitis de San Luis	44	1415	7	0
Fiebre chikungunya	44	1199	0	20
Fiebre amarilla*	44	90	0	0
Fiebre del Nilo Occidental*	44	1358	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 (SFAI) 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 ¹	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina ²	44	3313*	345	0,8	DEN 1,4	-	-
Bolivia ³	07	637	103			-	-
Brasil ⁴	40	1.485.397		732,4	DEN 1,2,3,4	1.395	761
Chile ⁵	08	6			-	-	-
Paraguay ⁶	42	48.919	14.194	210	DEN 1, 2, 4	-	-
Uruguay	-				-		

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

² Corresponde a casos notificados sin registro de viajes en el SNVS.

² 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.

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

⁴ Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 46 N° 33. 2015. Disponible en: <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2015/outubro/29/2015-035---Dengue-SE-40---29.10.15.pdf>

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

Año 2015. http://epi.minsal.cl/epi/html/bolets/reportes/Dengue/Dengue_SE092015.pdf

⁶ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 42- Semana Epidemiológica N° 42. 30 de octubre de 2015.

<http://www.vigisalud.gov.py/images/documentos/boletines/2015.10.30%20boletin%20epidemiologico.pdf>

Situación en Argentina

Entre las SE1 a 44 del 2015³ fueron notificados un total de 3313 casos sospechosos de dengue en el SNVS. De estos casos 345 fueron confirmados -265 autóctonos y 80 con antecedentes de viaje-, 112 son probables, 2497 fueron descartados y los restantes 352 se encuentran en estudio.

Se registraron casos sospechosos en 20 provincias, destacándose Córdoba (35% 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 clasificación⁴. SE 1 a 44 de 2015. Argentina.

PROVINCIA	Casos autóctonos		Casos importados		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*	
	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables					
Áreas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	11	17	15	18	33	98	192	3
	CABA	19	11	28	28	25	114	225	4
	CORDOBA	235	1	11	9	44	861	1161	10
	ENTRE RIOS	0	1	2	0	5	95	103	5
	SANTA FE	0	1	13	5	24	288	331	0
	TOTAL CENTRO	265	31	69	60	131	1456	2012	
	CHACO	0	0	2	1	8	89	100	1
	CORRIENTES	0	0	1	0	0	10	11	57
	FORMOSA	0	0	1	1	161	18	181	7
	MISIONES	0	1	1	1	1	164	168	0
	TOTAL NEA	0	1	5	3	170	281	460	
	CATAMARCA	0	0	0	0	3	27	30	7
	JUJUY	0	0	0	0	21	248	269	1
	SALTA	0	13	1	0	17	388	419	1
	SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	0	16	16	1
	TUCUMAN	0	0	2	0	2	42	46	0
	TOTAL NOA	0	13	3	0	43	721	780	
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	
	SAN LUIS	0	0	1	0	5	28	34	6
	MENDOZA	0	0	1	1	1	8	11	1
Áreas SIN vector	SAN JUAN	0	0	1	0	1	6	8	0
	TOTAL CUYO	0	0	3	1	7	42	53	
	CHUBUT	0	0	0	0	1	2	3	0
	LA PAMPA**	0	0	0	0	1	0	1	
	RIO NEGRO	0	0	0	2	0	0	2	26
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	
	NEUQUEN	0	0	0	1	0	1	2	1
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	
	TOTAL SUR	0	0	0	3	2	3	8	
TOTAL GENERAL	265	45	80	67	353	2503	3313	3	

*Por provincia de toma de muestra.

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

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

³ Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos hasta el 08/11/2015

⁴ 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)

Referencias de la mediana de la notificación en días:

Más oportuno

Menos oportuno

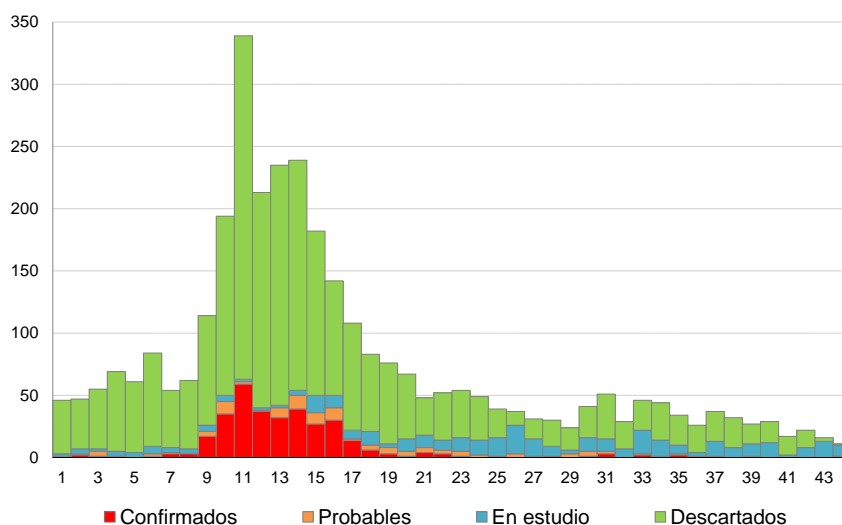


En el primer semestre del año (SE1 a 26) se confirmó la circulación viral de DEN4 en Córdoba capital y se registraron áreas con casos confirmados autóctonos (circulación viral) en Ciudad de Buenos Aires y provincia de Buenos Aires entre los que se identificó el serotipo DEN1 y casos probables en San 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 26 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 probable autóctono en la localidad de Puerto Libertad, provincia de Misiones, correspondiente a la SE44. Se realizaron las acciones de control en torno al mismo y no se encontraron otros casos positivos relacionados por el momento. Este caso se suma al caso confirmado por serotipo DEN1 en Santa Fe en la SE35 con antecedente de viaje a Clorinda, Formosa. La provincia de Formosa no notificó casos confirmados autóctonos de dengue en lo que va de 2015.

Gráfico 1 - Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su clasificación. Argentina. SE 1 a 44 de 2015. N= 3313.



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

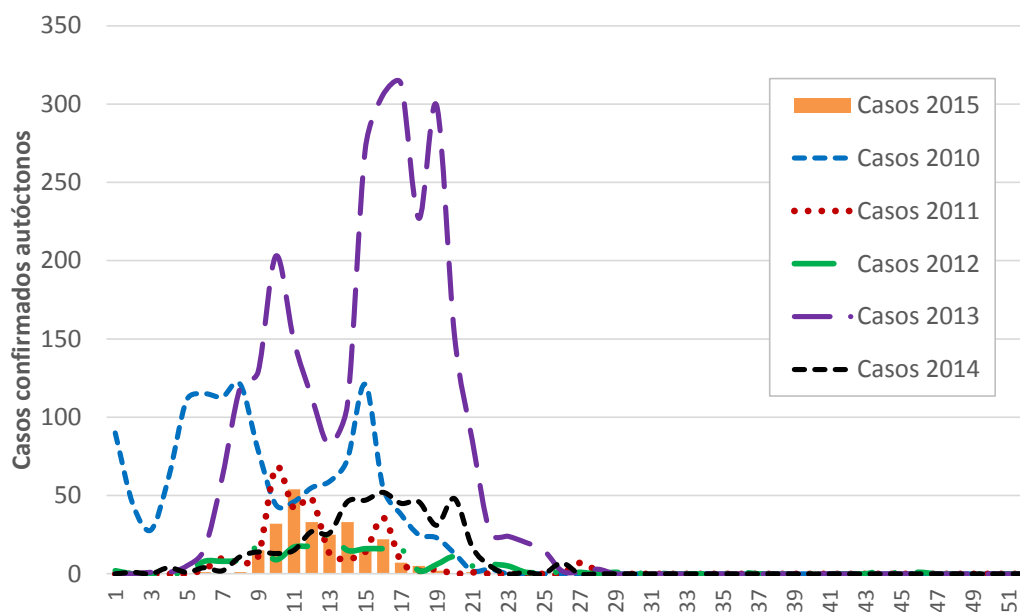
Antecedentes en el 2015

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.⁵

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).

⁵ Informe de cierre de brote del Área de Epidemiología del Ministerio de Salud de Córdoba.

II.1.c. Fiebre Chikungunya

Situación regional

De acuerdo al último informe de casos reportados emitido por la OPS-OMS el 23 de octubre (SE42)⁶, se registraron casos confirmados autóctonos e importados en distintos países de América. (Ver Mapa)

Los últimos países en registrar circulación autóctona fueron Perú, Bolivia y Paraguay. Hasta la SE14 se han confirmado 916 casos autóctonos confirmados en Bolivia⁷. En Paraguay hasta la SE42 se confirmaron 4.144 casos de fiebre chikungunya⁸.

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

Situación actual

En Argentina no se registraron áreas con circulación viral autóctona en el transcurso del 2015.

Entre las SE 1 a 44 fueron notificados 1199 casos sospechosos de Fiebre chikungunya de los cuales 20 fueron confirmados, 21 están clasificados como probables y 1037 se encuentran en estudio (de los cuales 884 cuentan con una primera muestra negativa)⁹.



⁶ OPS/OMS. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorio de las Américas. 2013-2015 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 44 (actualizada el 06 de noviembre del 2015). http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=343&Itemid=40931&lang=es

⁷ Programa Nacional de Dengue y Chikungunya. (actualizado al 11 de abril de 2015)

⁸ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 42- Semana Epidemiológica N° 42. 30 de octubre de 2015.

<http://www.vigisalud.gov.py/images/documentos/boletines/2015.10.30%20boletin%20epidemiologico.pdf>

⁹ Se incluyeron los casos sospechosos de Virus de Chikungunya notificados desde el 04/01/2015 hasta el 08/11/2015.

Tabla 4 - Distribución de casos de fiebre chikungunya notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 44 de 2015. Argentina

PROVINCIA	Casos autóctonos		Casos importados		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*	
	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables					
Áreas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	0	0	1	7	55	31	94	1
	CABA	0	0	11	4	101	22	138	3
	CORDOBA	0	0	1	2	700	30	733	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	882	93	1003	
	CHACO	0	0	1	1	11	3	16	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	39	6	47	
	CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	
	JUJUY	0	1	0	1	78	9	89	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	18	6	27	0
	TOTAL NOA	0	1	2	4	107	19	133	
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	
	SAN LUIS	0	0	0	0	1	1	2	5
	MENDOZA	0	0	1	1	4	1	7	0
Áreas SIN vector	SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	
	TOTAL CUYO	0	0	1	1	5	2	9	
	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	
TOTAL GENERAL	0	1	20	20	1037	121	1199	7	

*Por provincia de toma de muestra.

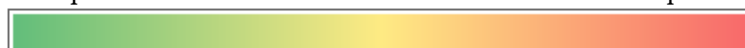
** La Pampa es la única provincia de la Zona Sur con áreas con Aedes

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 2014¹⁰. 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.

¹⁰ 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.

II.1.d. Otros arbovirus en Argentina

Los casos estudiados para Encefalitis de San Luis, Fiebre del Nilo Occidental y Fiebre Amarilla fueron estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus y de meningoencefalitis. Hasta la SE44 del 2015 solo se han registrado casos confirmados de Encefalitis de San Luis.

Tabla 5 - Distribución de casos estudiados para Encefalitis de San Luis, Fiebre Amarilla y Fiebre del Nilo Occidental por provincia de residencia. SE 1 a 44. Año 2015.

Provincia de residencia	Encefalitis de San Luis		Fiebre Amarilla	Fiebre del Nilo Occidental
	Estudiados	Confirm	Estudiados	Estudiados
BUENOS AIRES	111	3	10	106
CAPITAL FEDERAL	38	1	4	28
CHACO	68	0	2	54
CHUBUT	3	0	1	3
CORDOBA	1038	1	8	1017
ENTRE RIOS	29	0	6	27
FORMOSA	7	0	1	7
JUJUY	3	0	10	3
LA PAMPA	1	0	0	1
MENDOZA	9	0	1	9
MISIONES	1	0	0	1
NEUQUÉN	2	0	0	2
RÍO NEGRO	1	0	0	1
SALTA	5	0	0	3
SAN JUAN	9	0	3	8
SAN LUIS	34	2	0	34
SANTA FE	20	0	44	18
SGO. DEL ESTERO	5	0	0	5
TUCUMAN	31	0	0	31
Total general	1415	7	90	1358

Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

Encefalitis de San Luis (ESL)

No se registran áreas con brotes activos en la SE 44.

Entre las SE1 a 44 se estudiaron 1415 casos en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus, de los cuales se confirmaron 7 casos en 4 provincias.

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.

Fiebre del Nilo Occidental (FNO)

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 1354 casos y ninguno resultó confirmado para Fiebre del Nilo Occidental.

Fiebre Amarilla (FA)

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 ninguno resultó confirmado.

Vigilancia de epizootias

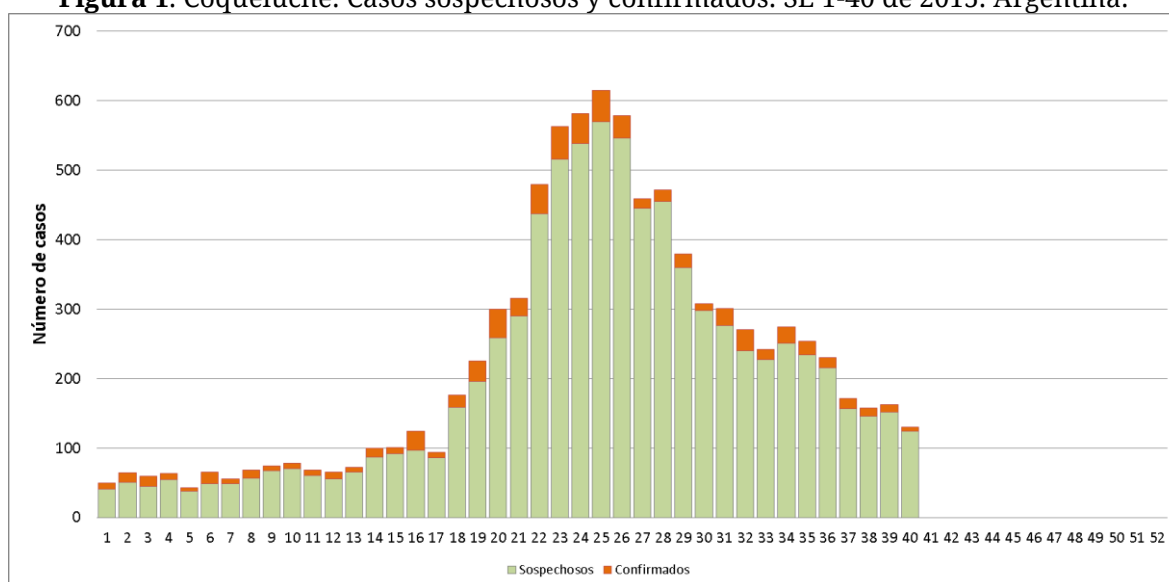
No se han notificado animales sospechosos investigados por laboratorio durante el 2015.

II.2. Vigilancia de Coqueluche

II.2.a. Análisis de la situación actual

Entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 y 40 del año 2015 se registraron en nuestro país 8158 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales 732 fueron clasificados como confirmados. (Figura 1)

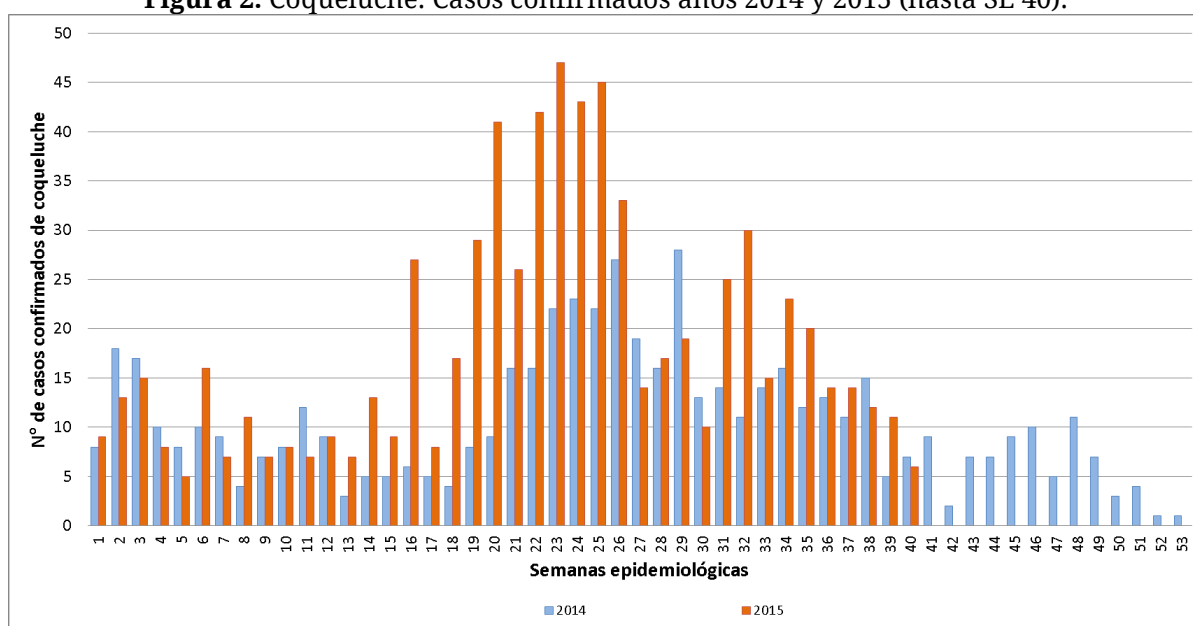
Figura 1: Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados. SE 1-40 de 2015. Argentina.



Fuente: C2-SIVILA SNVS, datos parciales actualizados al 20 de Octubre de 2015.

Hasta la SE 40 del año 2015 se produjeron un 51% más de casos con respecto a la misma semana del año anterior, particularmente entre las SE 13-35. (Figura 2)

Figura 2: Coqueluche. Casos confirmados años 2014 y 2015 (hasta SE 40).



Fuente: C2-SIVILA SNVS, datos parciales actualizados al 20 de Octubre de 2015.

La tasa de incidencia de coqueluche a través del análisis unificado de ambos módulos de notificación del SNVS fue de 1,72/100.000 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 6,5% de los casos sospechosos. Las provincias de

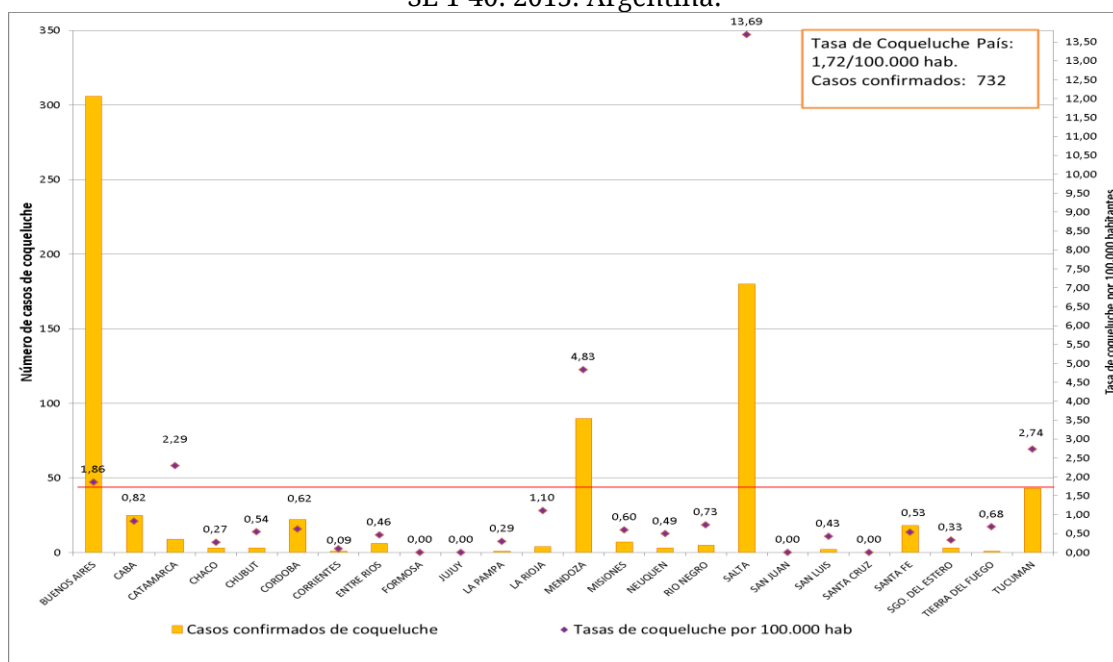
Salta, Mendoza y Tucumán continúan mostrando la mayor incidencia de coqueluche del país. (Figura 3)

En la provincia de Salta se confirmaron 180 casos, representando una incidencia 11 veces superior a la del país; el 60% de los casos confirmados se produjeron en el departamento Capital (107). Hasta la fecha registra un 18,5% de confirmación de casos.

La provincia de Mendoza reportó 90 casos confirmados hasta la SE 40; los departamentos de Maipú (17), Guaymallén (15) y Las Heras (14) fueron los que registraron más casos. Se confirmaron el 8,8% de los casos sospechosos.

La provincia de Buenos Aires registra el mayor número absoluto de casos del país (306), distribuidos en toda la jurisdicción, predominando en la Región VI (69), Región XI (59) y en la Región V (39). En Buenos Aires se confirmaron hasta el momento el 16,7% de los casos sospechosos.

Figura 3: Tasas de casos confirmados de coqueluche por 100.000 habitantes. SE 1-40. 2015. Argentina.

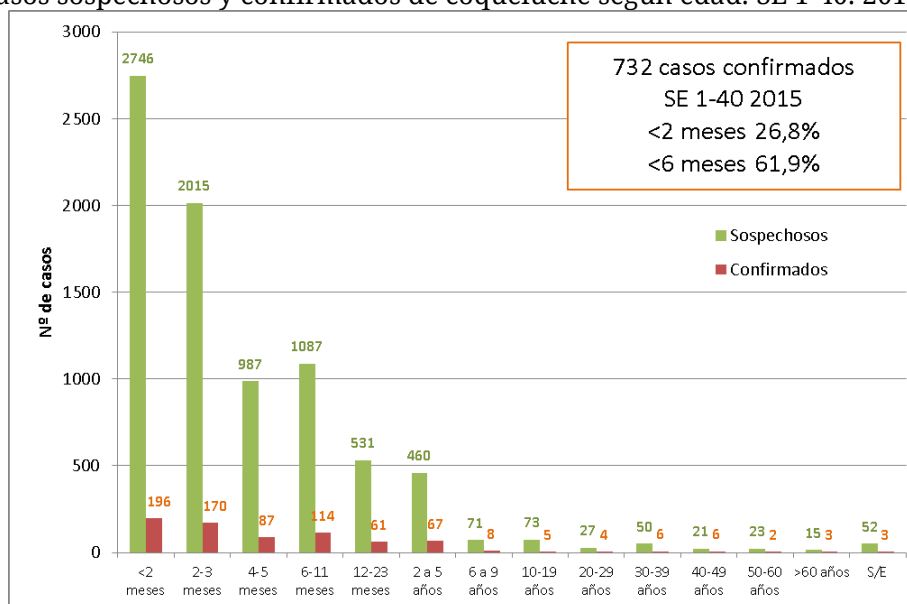


Fuente: SIVILA/C2-SNVS, datos parciales actualizados al 20 de Octubre de 2015.

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.

Los casos confirmados se presentaron en un rango etario amplio entre los primeros días de vida y los 79 años. La tos convulsa puede presentarse en cualquier etapa de la vida, por lo cual se debe reforzar la vigilancia epidemiológica en adolescentes y adultos, para acercarse a la incidencia real y probablemente detectar la fuente de infección de los niños menores de 1 año. (Figura 4)

Figura 4: Casos sospechosos y confirmados de coqueluche según edad. SE 1-40. 2015. Argentina.

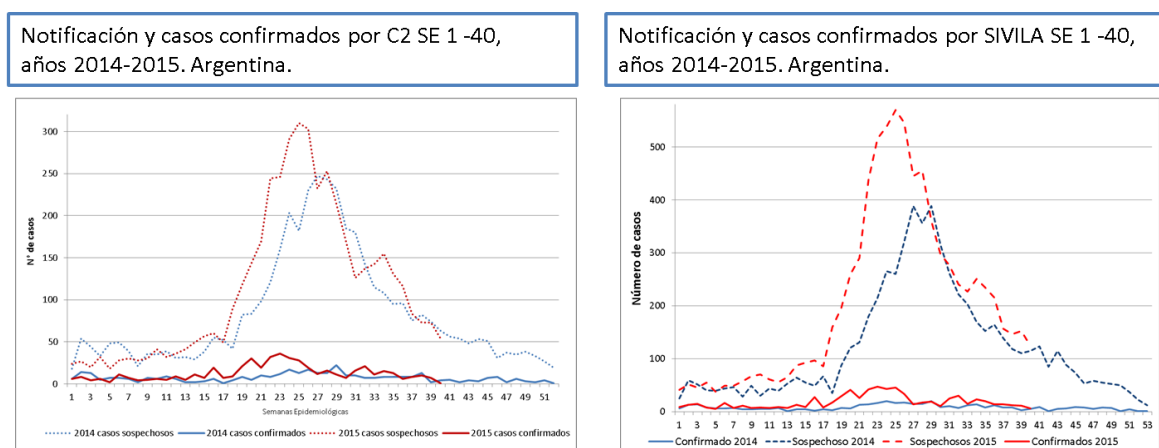


Fuente: SIVILA/C2-SNVS, datos parciales actualizados al 20 de Octubre de 2015.

Indicadores a nivel país

Durante el periodo comprendido entre las SE 1 y 40 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 17-29. (Figura 5 y tabla 1)

Figura 5: Coqueluche. Notificación de casos sospechosos y confirmados a través de diferentes módulos de notificación. SE 1-40, años 2014-2015. Argentina.



Fuente: C2-SIVILA SNVS, datos parciales actualizados al 20 de Octubre de 2015.

Tabla 1: Casos confirmados y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a SE 40 2014-2015.

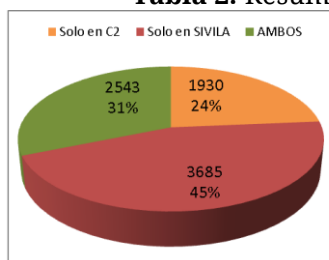
	Periodo 1-40	Año 2014	Año 2015
SIVILA	Muestras positivas	358	732
	% Positivos	6,5%	9%

Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales actualizados al 20 de Octubre 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 31% 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 40 del 2015. Argentina.



Indicador	Valor	Período
Proporción de provincias notificadoras (C2)	100%	SE 1 a 40
Proporción de provincias notificadoras (SIVILA)	100%	SE 1 a 40
Proporción de casos notificados SIVILA / C2	1,4	SE 1 a 40

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 20 de Octubre de 2015.

Indicadores a nivel provincial

Entre la SE 1 y 40 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 1-40 2015. Argentina.

Provincia de residencia	Módulo de notificación del caso			% de casos sospechosos notificados en ambos módulos
	SIVILA y C2	SIVILA	C2	
BUENOS AIRES	440	943	450	24,0
CAPITAL FEDERAL	21	94	31	14,4
CATAMARCA	39	87	12	28,3
CHACO	22	18	7	46,8
CHUBUT	10	14	9	30,3
CORDOBA	719	383	480	45,4
CORRIENTES	18	20	14	34,6
ENTRE RIOS	33	8	8	67,3
FORMOSA	2	2	2	33,3
JUJUY	40	10	15	61,5
LA PAMPA	12	12	7	38,7
LA RIOJA	0	1	11	0,0
MENDOZA	247	359	419	24,1
MISIONES	36	46	11	38,7
NEUQUEN	41	64	37	28,9
RIO NEGRO	34	10	10	63,0
SALTA	598	204	171	61,5
SAN JUAN	3	1	2	50,0
SAN LUIS	17	3	14	50,0
SANTA CRUZ	12	8	3	52,2
SANTA FE	164	1361	28	10,6
SGO. DEL ESTERO	1	1	12	7,1
TIERRA DEL FUEGO	7	5	5	41,2
TUCUMAN	27	31	172	11,7
Total general	2543	3685	1930	31,2

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales. Actualización al 20 de Octubre de 2015.¹¹

¹¹ 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

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>

II.4. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

II.4.a. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas

En la región de las Américas, hasta la SE 44 de 2015, se notificaron 614 casos de sarampión: 214 en Brasil, 189 en EEUU, 196 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.

En abril del corriente año, la Región de las Américas fue la primera del mundo en ser declarada libre de rubéola y síndrome de rubéola congénita.

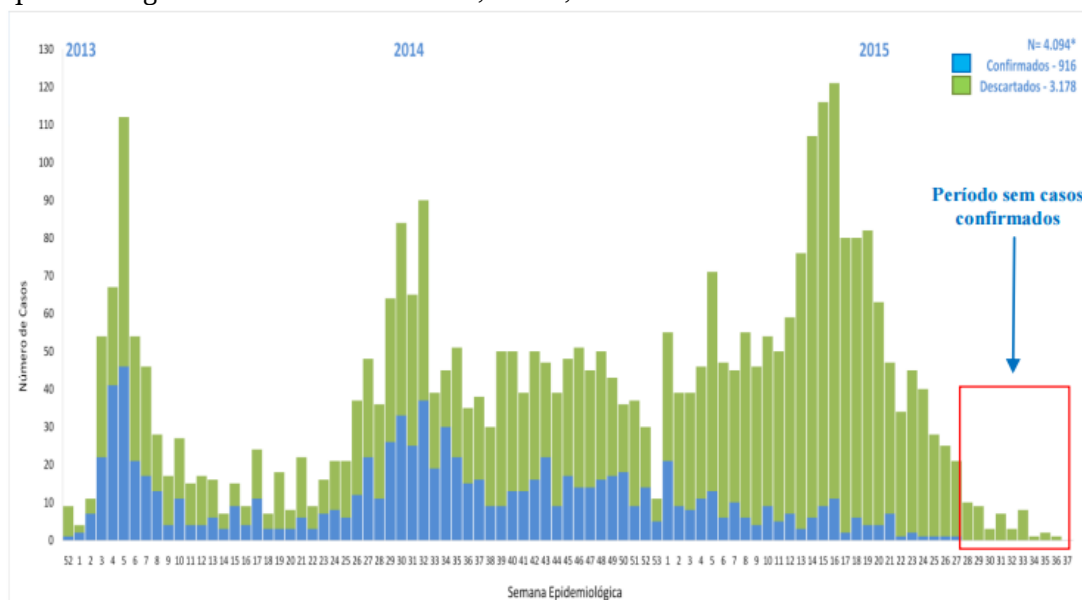
El último caso endémico de sarampión de la Región ocurrió en el año 2002 en Venezuela. Sin embargo por un brote sostenido de más de un año de duración en Brasil, se restableció la circulación endémica del virus en la región de las Américas.

Brasil

Brasil no presentaba circulación endémica del virus del sarampión desde el año 2000. Entre el 25/12/2013 y el 12/09/2015 en el estado de Ceará se notificaron 4094 casos sospechosos de sarampión, de éstos el 22% (916/4094) fueron confirmados, los meses con mayor número de casos confirmados fueron enero, julio y agosto de 2014. El último caso confirmado fue el 06/07/2015, a partir de esta fecha no se confirmó ningún otro caso, completando 10 semanas sin casos de sarampión, dando por finalizado el brote. El estado de Ceará, desde enero 2014, adoptó innumerables estrategias de vacunación en la población susceptible. Entre marzo y junio de 2015 se realizaron búsquedas activas e intensificación vacunal en población de 5 a 29 años en los municipios de Fortaleza, Caucaia e Itaitinga, alcanzando una cobertura del 93%, 93% y 97% respectivamente. Se recibió apoyo técnico y logístico de la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, OPS y OMS.

El genotipo identificado fue el D8

Casos de sarampión confirmados, descartados y en investigación epidemiológica, por semana epidemiológica de fecha de exantema, Ceará, 2013 - 2015



Fuente: <http://www.saude.ce.gov.br/index.php/boletins>

II.4.b. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE)

En la situación actual de eliminación de la circulación endémica de la rubéola y con el objetivo de lograr a nivel regional la eliminación del sarampión en el año 2016, es necesario

un sistema de vigilancia epidemiológica sensible capaz de detectar e investigar todos los casos sospechosos, incluidos los importados, y la realización de actividades que eviten o limiten la transmisión secundaria.

Con el fin de aumentar la sensibilidad y no perder ningún caso, se adoptó una definición de caso sospechoso amplia y sensible. Se considera **caso sospechoso todo paciente de cualquier edad con fiebre y exantema o bien que un trabajador de la salud lo sospeche.**

Dada la semejanza en el cuadro clínico, la investigación epidemiológica y los estudios de laboratorio, las vigilancias de sarampión y rubéola en las Américas se realiza en forma integrada, investigando por laboratorio ambos virus independientemente de la sospecha clínica inicial.

Todos los casos sospechosos deben ser estudiados por laboratorio mediante la realización de IgM para sarampión y rubéola en una muestra de suero. Si la misma fue tomada antes del 5° día post exantema, podría ser un falso negativo, por lo que se requiere tomar una segunda muestra de suero a los 10-14 días de la primera. Asimismo se sugiere la toma de muestra para detección viral: orina (hasta el día 14 post exantema) y/o hisopado nasofaríngeo (hasta el día 7 post exantema).

En la tabla 1 se presentan los casos sospechosos de sarampión-rubéola como 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 45 años 2014 y 2015

Jurisdicción	2015 hasta SE 45							2014 hasta SE 45	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2015	Casos totales	Tasas 2014
Buenos Aires	4	18	25	0	0	47	0,30	49	0,31
CABA	1	2	21	0	0	24	0,83	34	1,18
Córdoba	3	13	27	0	0	43	1,30	73	2,21
Entre Ríos	2	0	10	0	0	12	0,97	10	0,81
Santa Fe	5	8	16	0	0	29	0,91	31	0,97
Centro	15	41	99	0	0	155	0,59	197	0,75
La Rioja	1	2	5	0	0	8	2,40	3	0,90
Mendoza	0	1	31	0	0	32	1,84	41	2,36
San Juan	1	0	1	0	0	2	0,29	6	0,88
San Luis	0	3	4	0	0	7	1,62	14	3,24
Cuyo	2	6	41	0	0	49	1,54	64	2,01
Corrientes	2	2	9	0	0	13	1,31	6	0,60
Chaco	0	0	3	0	0	3	0,28	15	1,42
Formosa	0	0	6	0	0	6	1,13	2	0,38
Misiones	2	5	0	0	0	7	0,64	5	0,45
NEA	4	7	18	0	0	29	0,79	28	0,76
Catamarca	0	2	7	0	0	9	2,45	15	4,08
Jujuy	1	2	8	0	0	11	1,63	11	1,63
Salta	4	6	2	0	0	12	0,99	24	1,98
Sgo del Estero	0	0	6	0	0	6	0,69	6	0,69
Tucumán	1	7	19	0	0	27	1,86	46	3,18
NOA	6	17	42	0	0	65	1,42	102	2,23
Chubut	1	7	17	0	0	25	4,91	9	1,77
La Pampa	0	4	3	0	0	7	2,19	5	1,57
Neuquén	0	4	3	0	0	7	1,27	5	0,91
Río Negro	1	3	7	0	0	11	1,72	18	2,82
Santa Cruz	0	0	3	0	0	3	1,10	2	0,73
Tierra del Fuego	1	0	2	0	0	3	2,36	2	1,57
Sur	3	18	35	0	0	56	2,31	41	1,69
Total Argentina	30	89	235	0	0	354	0,88	432	1,08

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.4.c. 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 – 45 del corriente año 2015 se han notificado 104 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 45/2015

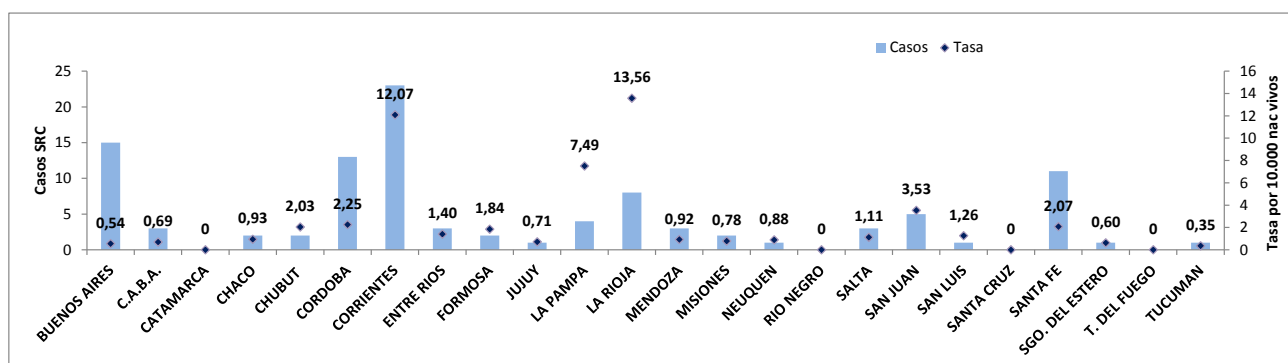


Figura 4: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1-45 del año 2015

Si bien a nivel país se alcanza la tasa de notificación esperada (1 caso/10.000 nacidos vivos), sólo 11/24 jurisdicciones llegan a la tasa esperada y 4 jurisdicciones no notificaron ningún caso.

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.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) 44 de 2015 para los datos de C2 y hasta la SE 44 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 39, y luego en zona de seguridad hasta la SE45.

Respecto al comportamiento de las **Bronquiolitis en menores de dos años** para el total del país, desde la SE 38 de 2015 y hasta la SE 45, la curva se ubicaría en zona de éxito, con menor número de casos que el esperado en relación a la mediana semanal para ese período.

La curva de notificaciones de **IRAG** a partir de la SE 39 y hasta la SE45 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 epidemiológicas 26 y 38, 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 44 de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 57134 casos (un 13,83% menos al promedio de los últimos 5 años), con 17818 casos positivos.

Del total de muestras estudiadas durante 2015, 53021 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 16602 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 74,42% (n=12356). En tanto, se analizaron 4113 muestras de pacientes bajo tratamiento

ambulatorio con 1294 hallazgos positivos, el 47,76% de los cuales corresponden a VSR (n=618), y 502 casos al grupo de virus Influenza, con predominancia del tipo A.

Del total de casos acumulados hasta la SE44, el 72,81% de los casos correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (n=12974) seguido por el grupo de virus Influenza que constituyó el 11,89% de los positivos identificados (n=2119) y Parainfluenza (n=1452).

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 13181 casos positivos de 37499 estudiados.

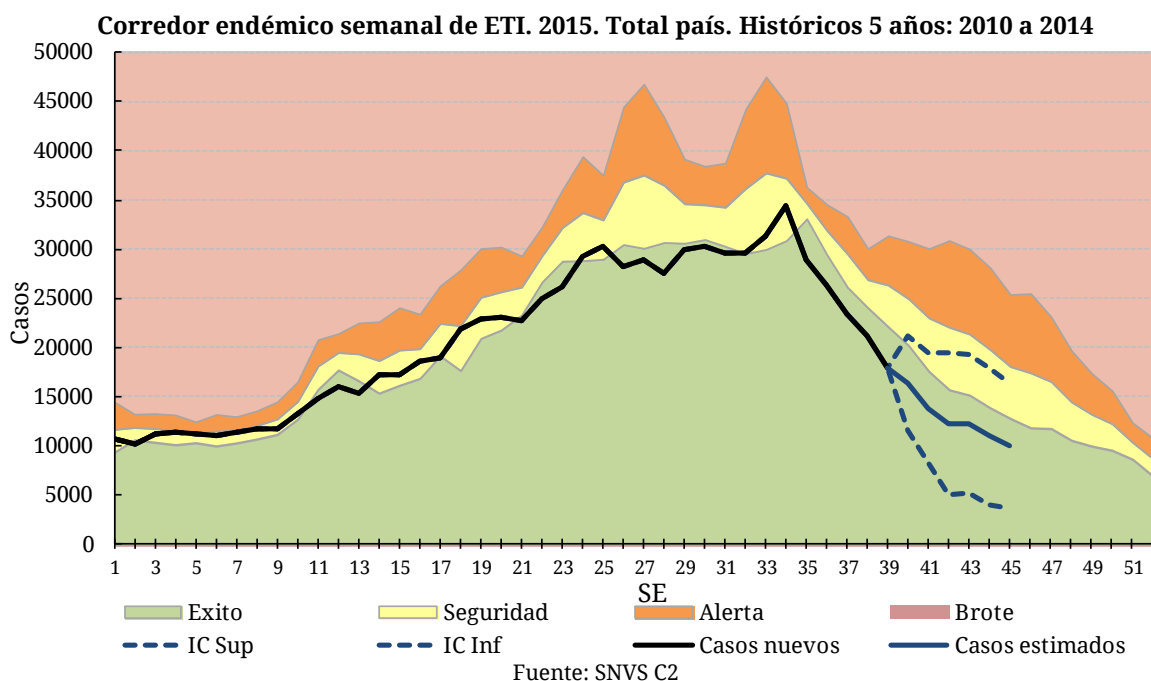
Entre las SE 1 y 44 de 2015, se han notificado 2119 casos de Influenza en las 24 provincias: 182 casos de influenza A H1N1, 988 casos de influenza A H3 estacional, 753 influenza A no subtipificados, y 196 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria).

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)¹². 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 45, en el escenario medio se encontraría principalmente en zona de éxito.

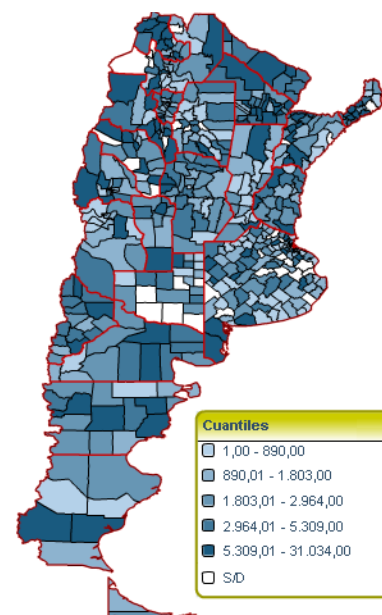


La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que la tasa de casos de ETI acumulados hasta la SE 40 de 2015 presenta una disminución de 4% para el total del país. Las provincias de San Luis, Tierra del Fuego, Neuquén, Tucumán, Jujuy, Formosa, Chaco 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 y Misiones presentan tasas que triplican la tasa acumulada de ETI del país (2077,90 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 40 de 2015. Argentina.



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

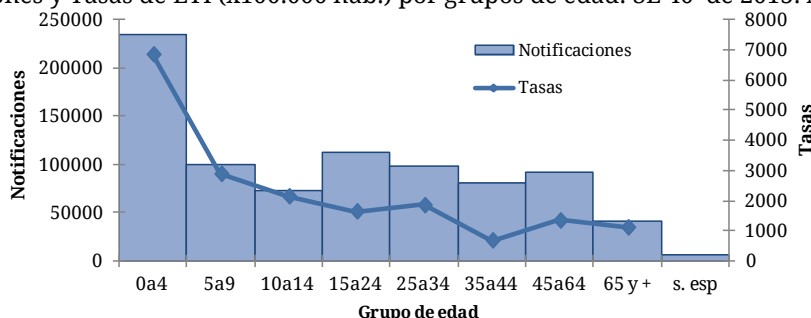
¹²Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 40ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia
Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	7387		9047		8311		
Residentes	17604	609,10	19317	668,37	18885	653,43	● -2%
Total CABA	24991		28364		27196		
Region Sanitaria I	19131	2914,37	15643	2383,01	17813	2713,58	● 14%
Region Sanitaria II	11183	4267,70	8737	3334,25	9154	3493,39	● 5%
Region Sanitaria III	4237	1689,89	5503	2194,83	2789	1112,37	● -49%
Region Sanitaria IV	10346	1845,34	11635	2075,25	10940	1951,29	● -6%
Region Sanitaria V	117221	3742,82	98034	3130,18	100753	3217,00	● 3%
Region Sanitaria VI	56980	1511,81	44987	1193,61	41095	1090,34	● -9%
Region Sanitaria VII	34513	1531,34	37192	1650,21	29890	1326,22	● -20%
Region Sanitaria VIII	13365	1161,88	10115	879,34	10242	890,38	● 1%
Region Sanitaria IX	7732	2480,07	7378	2366,53	8094	2596,19	● 10%
Region Sanitaria X	4681	1448,22	5580	1726,36	5294	1637,87	● -5%
Region Sanitaria XI	19776	1675,76	14849	1258,26	16222	1374,61	● 9%
Region Sanitaria XII	9945	560,02	10489	590,66	7156	402,97	● -32%
Total PROV. BUENOS AIRES	309110	1978,21	270142	1728,83	259442	1660,35	● -4%
Córdoba	71637	2165,00	73865	2232,33	59928	1811,13	● -19%
Entre Ríos	62792	5080,28	51713	4183,92	49541	4008,19	● -4%
Santa Fe	71422	2235,75	44997	1408,56	36352	1137,94	● -19%
Centro	564943	2151,73	469096	1786,67	431913	1645,05	● -8%
Mendoza	23463	1349,12	19421	1116,71	17370	998,78	● -11%
San Juan	19114	2806,53	17943	2634,59	18143	2663,96	● 1%
San Luis	9090	2102,66	5791	1339,55	8437	1951,61	● 46%
Cuyo	51667	1811,29	43155	1512,89	43950	1540,76	● 2%
Corrientes	54303	5470,81	41230	4153,76	38712	3900,08	● -6%
Chaco	55574	5266,38	45843	4344,24	51530	4883,16	● 12%
Formosa	32710	6169,81	25475	4805,14	28996	5469,27	● 14%
Misiones	71634	6502,76	61934	5622,22	52126	4731,87	● -16%
NEA	214221	5821,84	174482	4741,86	171364	4657,13	● -2%
Catamarca	24579	6682,20	19923	5416,39	21752	5913,63	● 9%
Jujuy	29092	4320,76	23583	3502,56	27291	4053,28	● 16%
La Rioja	12213	3660,51	14360	4304,01	11175	3349,40	● -22%
Salta	41128	3386,58	22396	1844,14	22198	1827,84	● -1%
Santiago del Estero	26420	3022,86	23347	2671,26	19285	2206,51	● -17%
Tucumán	42229	2915,99	25534	1763,17	30420	2100,56	● 19%
NOA	175661	3576,59	129143	2629,45	132121	2690,08	● 2%
Chubut	10981	2156,91	13166	2586,09	10897	2140,41	● -17%
La Pampa	13380	4182,75	6768	2115,76	5772	1804,40	● -15%
Neuquén	18407	3339,04	11552	2095,54	14210	2577,70	● 23%
Río Negro	18552	2904,76	15791	2472,46	16304	2552,79	● 3%
Santa Cruz	4974	1815,57	4770	1741,10	5032	1836,74	● 5%
Tierra del Fuego	3100	2437,03	1548	1216,94	2069	1626,52	● 34%
Sur	69394	2867,40	53595	2214,58	54284	2243,05	● 1%
Total PAIS ARGENTINA	1075886	2681,74	869471	2167,24	833632	2077,90	● -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 40 de 2015. Argentina.

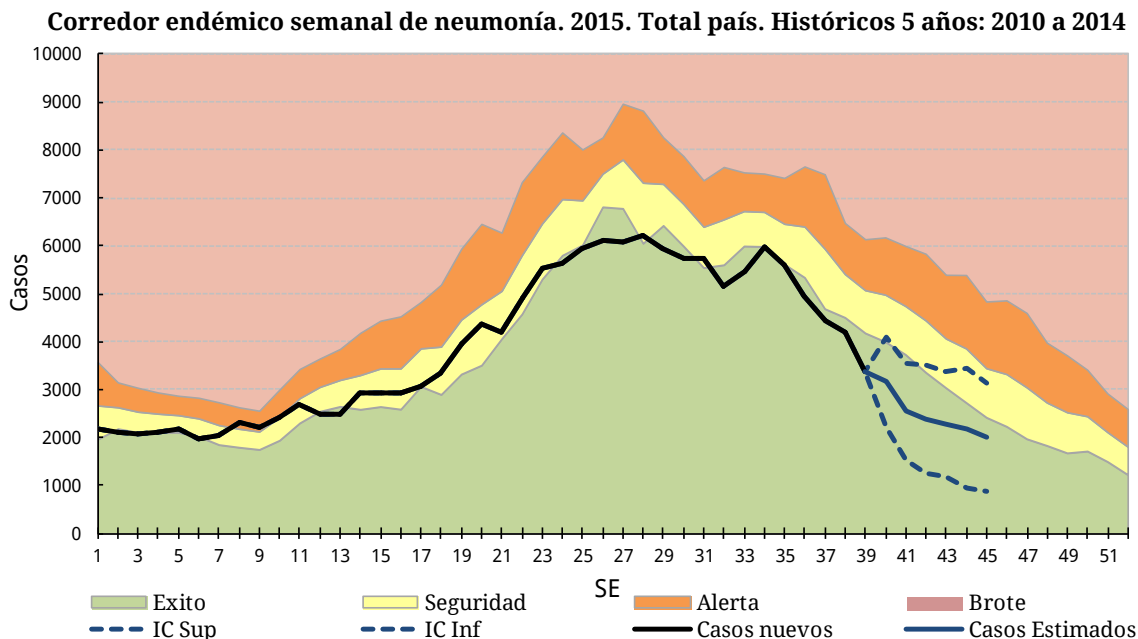


La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 7000 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

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 39, 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 45, considerando el límite superior del intervalo de confianza resultante de las estimaciones.

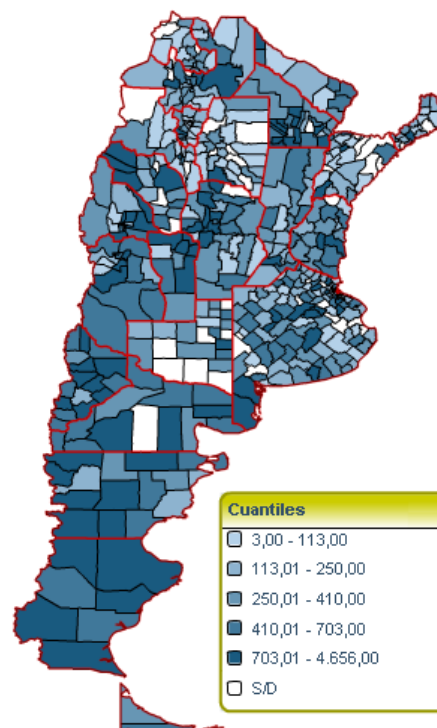


Fuente: SNVS C2

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 3 semanas, muestra que en la SE 39 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 156967 casos en 2015 (391,25 casos por 100.000 habitantes) y 154558 casos (385,25 casos por 100.000 habitantes) en 2014. No obstante, las Regiones Sanitarias I y II de la provincia de Buenos Aires, Córdoba, Mendoza, San Luis, Chaco, La Pampa, Neuquén y Río Negro presentan tasas superiores a las correspondientes para el año 2014.

Así mismo, jurisdicciones como Santa Cruz, San Luis y Chaco registran tasas de notificación que duplican la tasa acumulada de neumonía del país superiores para el 2015 (391,25 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

Tasa de Neumonía por 100.000 hab. Según provincia. SE 40 de 2015. Argentina.



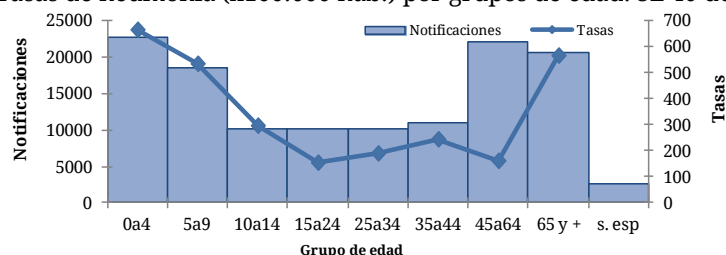
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 40ª 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	3720		3368		3103		
Residentes	10168	351,82	8951	309,71	10502	363,37	● 17%
Total CABA	13888		12319		13605		
Region Sanitaria I	2890	440,25	2016	307,11	2608	397,30	● 29%
Region Sanitaria II	1588	606,02	1115	425,51	1241	473,60	● 11%
Region Sanitaria III	685	273,21	641	255,66	398	158,74	● -38%
Region Sanitaria IV	3380	602,87	2050	365,64	1863	332,29	● -9%
Region Sanitaria V	10056	321,08	8102	258,69	6366	203,26	● -21%
Region Sanitaria VI	8712	231,15	7367	195,46	7362	195,33	● 0%
Region Sanitaria VII	8543	379,05	5873	260,59	4311	191,28	● -27%
Region Sanitaria VIII	5101	443,45	3231	280,89	2415	209,95	● -25%
Region Sanitaria IX	1633	523,79	1452	465,74	1459	467,98	● 0%
Region Sanitaria X	1485	459,43	1555	481,09	1391	430,35	● -11%
Region Sanitaria XI	5363	454,45	3909	331,24	3841	325,48	● -2%
Region Sanitaria XII	2962	166,80	3586	201,94	3264	183,80	● -9%
Total PROV. BUENOS AIRES	52398	335,33	40897	261,73	36519	233,71	● -11%
Córdoba	17873	540,15	15844	478,83	17986	543,57	● 14%
Entre Ríos	6880	556,64	4731	382,77	4485	362,87	● -5%
Santa Fe	13478	421,91	11285	353,26	12016	376,14	● 6%
Centro	118405	450,98	85076	324,03	83559	318,26	● -2%
Mendoza	11654	670,11	10869	624,97	12605	724,79	● 16%
San Juan	4360	640,18	4134	607,00	3874	568,82	● -6%
San Luis	4325	1000,44	3114	720,32	4074	942,38	● 31%
Cuyo	20339	713,03	18117	635,13	20553	720,53	● 13%
Corrientes	5098	513,60	3967	399,66	3397	342,23	● -14%
Chaco	9521	902,24	7891	747,78	9162	868,22	● 16%
Formosa	3616	682,06	2839	535,50	2663	502,30	● -6%
Misiones	4753	431,47	3655	331,79	3065	278,23	● -16%
NEA	22988	624,74	18352	498,75	18287	496,98	● 0%
Catamarca	2572	699,24	1741	473,32	1667	453,20	● -4%
Jujuy	2826	419,72	2242	332,98	2292	340,41	● 2%
La Rioja	2015	603,94	2043	612,33	2008	601,84	● -2%
Salta	8445	695,38	6093	501,71	6128	504,59	● 1%
Santiago del Estero	2822	322,88	2218	253,77	2030	232,26	● -8%
Tucumán	6968	481,15	5111	352,92	5561	384,00	● 9%
NOA	25648	522,21	19448	395,98	19686	400,82	● 1%
Chubut	2763	542,71	2452	481,63	2362	463,95	● -4%
La Pampa	1332	416,40	928	290,10	1132	353,88	● 22%
Neuquén	4933	894,85	3487	632,54	4220	765,51	● 21%
Río Negro	4765	746,08	3172	496,65	3681	576,35	● 16%
Santa Cruz	3160	1153,44	2926	1068,02	2857	1042,84	● -2%
Tierra del Fuego	944	742,12	600	471,68	630	495,27	● 5%
Sur	17897	739,51	13565	560,51	14882	614,93	● 10%
Total PAIS ARGENTINA	205277	511,67	154558	385,25	156967	391,25	● 2%

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

Notificaciones y Tasas de neumonía (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 40 de 2015. Argentina.

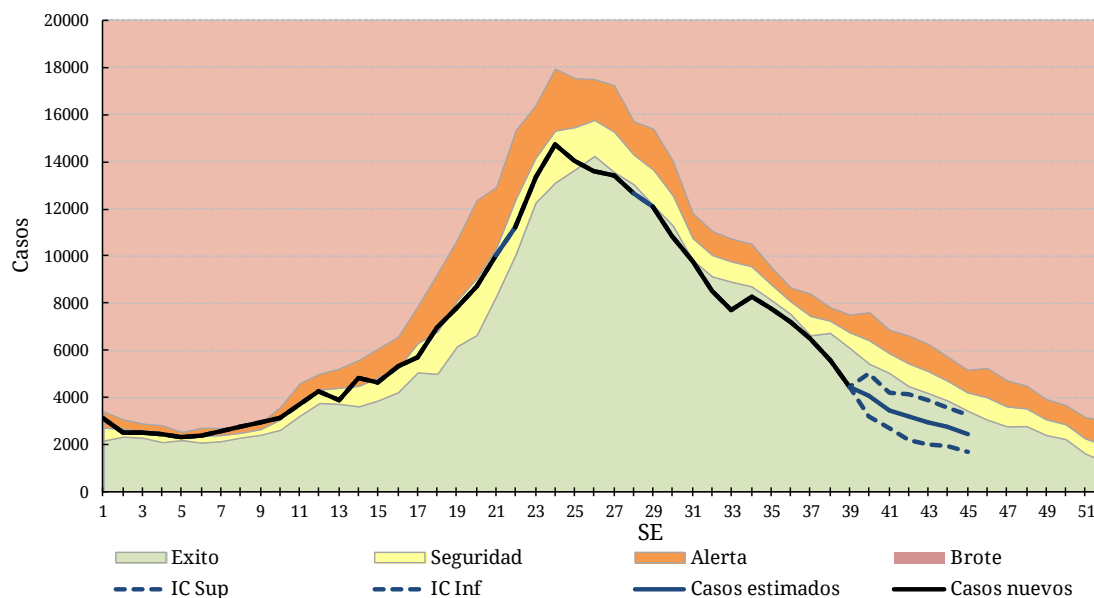


La tasa de notificación de neumonía es mayor en los menores de 5 años, seguido por los correspondientes al grupo de mayores de 65 años.

Bronquiolitis en menores de 2 años

De acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 38 de 2015 hasta la SE 45 de 2015, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años para el total del país se encontraría en zona de éxito, con menor número de casos que el esperado, en relación la mediana semanal para ese período.

Corredor endémico semanal de bronquiolitis en menores de 2 años. 2015. Total país. Históricos 5 años: 2010 a 2014



Fuente: SNVS C2

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 40 de 2015 de bronquiolitis para el total país no presentó cambios (sólo 1% menor) respecto a la registrada en el mismo período del año 2014 (20776,69 casos cada 100.000 habitantes en 2014 y 20512,20 casos en el año actual).

A nivel jurisdiccional, La Rioja, Chaco, San Luis y las Regiones Sanitarias I y XII de la Provincia de Buenos Aires presentan una tasa acumulada en la SE 40 de 2015 superior al mismo período del año anterior.

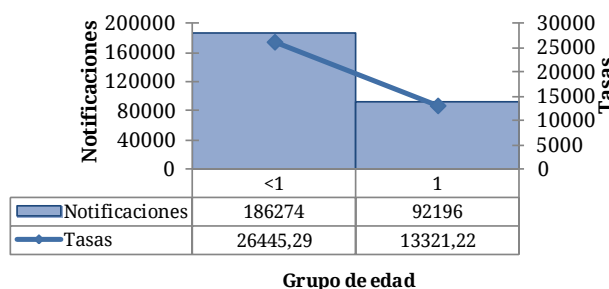
Asimismo, Santiago del Estero y San Juan registran tasas que duplican la acumulada del país en este año (20512,20 casos de bronquiolitis cada 100000 habitantes).

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 40ª 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	8733		9599		9554		
Residentes	13300	19153,78	13527	19480,69	13116	18888,79	● -3%
Total CABA	22033		23126		22670		
Region Sanitaria I	4221	22247,40	4058	21388,29	4920	25931,59	● 21%
Region Sanitaria II	1910	23182,43	1333	16179,15	1254	15220,29	● -6%
Region Sanitaria III	1014	13831,67	711	9698,54	755	10298,73	● 6%
Region Sanitaria IV	3778	21181,88	3343	18742,99	3182	17840,32	● -5%
Region Sanitaria V	38382	35959,75	28635	26827,87	28191	26411,89	● -2%
Region Sanitaria VI	33747	25719,64	31472	23985,79	28427	21665,10	● -10%
Region Sanitaria VII	20170	26408,13	16105	21085,91	14332	18764,57	● -11%
Region Sanitaria VIII	7055	21369,07	6336	19191,28	5174	15671,66	● -18%
Region Sanitaria IX	3020	33005,46	2937	32098,36	3099	33868,85	● 6%
Region Sanitaria X	2093	21113,69	1595	16089,98	1415	14274,19	● -11%
Region Sanitaria XI	12544	31558,82	8647	21754,55	8473	21316,80	● -2%
Region Sanitaria XII	6265	9504,38	8895	13494,24	10996	16681,58	● 24%
Total PROV. BUENOS	134199	25588,67	114067	21749,96	110218	21016,04	● -3%
Córdoba	14562	13770,73	14987	14172,64	15426	14587,79	● 3%
Entre Ríos	8070	20072,13	7441	18507,65	6578	16361,15	● -12%
Santa Fe	10539	10811,89	9377	9619,80	9017	9250,48	● -4%
Centro	211436	25251,76	168998	20183,40	163629	19542,18	● -3%
Mendoza	7384	11835,80	7981	12792,73	7412	11880,68	● -7%
San Juan	9452	36528,06	10043	38812,03	10641	41123,05	● 6%
San Luis	1835	12280,00	2142	14334,47	2680	17934,82	● 25%
Cuyo	18671	18091,00	20166	19539,56	20733	20088,95	● 3%
Corrientes	5392	14783,54	4564	12513,37	4809	13185,10	● 5%
Chaco	10383	26753,41	8025	20677,66	10072	25952,07	● 26%
Formosa	6751	33202,18	5036	24767,62	4966	24423,35	● -1%
Misiones	7910	16805,12	7407	15736,47	6334	13456,84	● -14%
NEA	30436	21330,90	25032	17543,54	26181	18348,81	● 5%
Catamarca	2186	17002,41	2259	17570,20	1627	12654,59	● -28%
Jujuy	7769	31427,99	6973	28207,93	6947	28102,75	● 0%
La Rioja	1392	12095,93	1146	9958,29	1472	12791,10	● 28%
Salta	14154	28328,96	13107	26233,41	13030	26079,30	● -1%
Santiago del Estero	14414	40571,96	15807	44492,92	17155	48287,22	● 9%
Tucumán	9524	18230,54	12241	23431,34	12186	23326,06	● 0%
NOA	49439	26463,87	51533	27584,75	52417	28057,94	● 2%
Chubut	1938	10619,76	2604	14269,28	2663	14592,58	● 2%
La Pampa	1698	16493,44	1474	14317,63	1429	13880,52	● -3%
Neuquén	4495	21798,17	4810	23325,74	4245	20585,81	● -12%
Río Negro	4507	20810,82	4189	19342,48	4207	19425,59	● 0%
Santa Cruz	2168	20022,16	2186	20188,40	1896	17510,16	● -13%
Tierra del Fuego	1425	31304,92	786	17267,14	791	17376,98	● 1%
Sur	16231	18829,03	16049	18617,90	15231	17668,96	● -5%
Total PAIS ARGENTINA	326213	24053,07	281778	20776,69	278191	20512,20	● -1%

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

Notificaciones y Tasas de bronquiolitis (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 40 de 2015. Argentina.



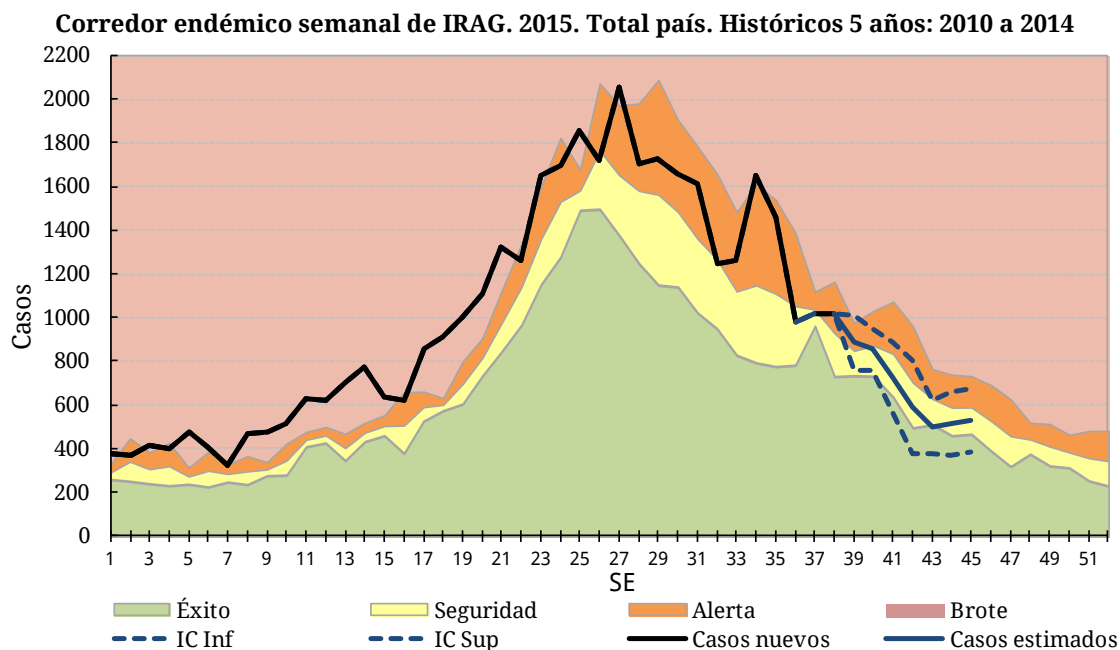
En relación con los dos grupos de edad existentes para este evento, los menores de un año son los que presentan mayor tasa de notificación de bronquiolitis.

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

Considerando el límite superior de las estimaciones realizadas (línea punteada), se observa entre SE39 y SE45 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 también en zona de alerta aunque con disminución sostenida en el número de notificaciones de IRAG.¹³



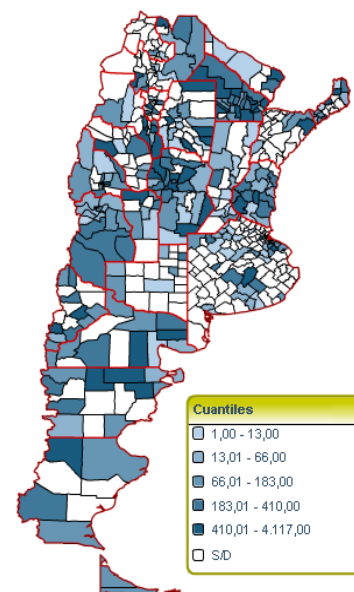
La información proveniente de la vigilancia clínica de IRAG sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 3 semanas.

En términos absolutos, la tasa acumulada para el total del país (115,67 casos por 100000 habitantes) en la SE 40 de 2015 es 8% menor respecto a la notificada en el mismo período del año previo (126,01 casos por 100000 habitantes en 2014).

Así mismo, las Regiones Sanitarias II, VII, IX y XII de la Provincia de Buenos Aires, las provincias de Entre Ríos, Santa Fe, San Juan, Chaco, Formosa, Catamarca, Jujuy, Santiago del Estero, Tucumán y La Pampa presentan tasas acumulada en la SE 40 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 115,67 casos cada 100000 habitantes.

Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 40 de 2015. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

¹³ 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:

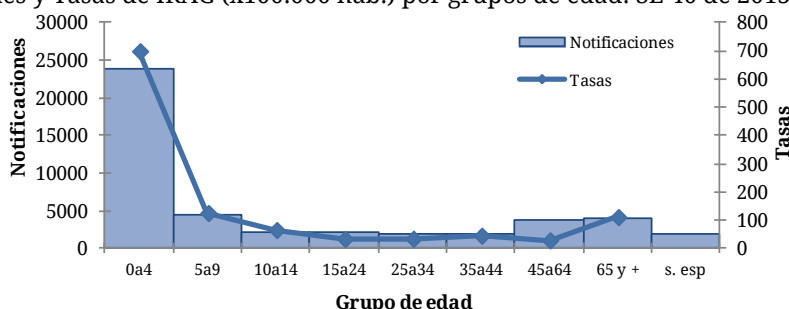
Recomendaciones de Infecciones Respiratorias Agudas Recomendaciones para la vigilancia, prevención y atención de las Infecciones Respiratorias Agudas en Argentina. Actualización Mayo de 2015. Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000476cnt-recomendaciones-vigilancia-prevencion-atencion-infeccione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

IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 40ª 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	1663		1223		1087		
Residentes	2028	70,17	1715	59,34	1486	51,42	● -13%
Total CABA	3691		2938		2573		
Region Sanitaria I	53	8,07	106	16,15	63	9,60	● -41%
Region Sanitaria II	183	69,84	43	16,41	68	25,95	● 58%
Region Sanitaria III	19	7,58	105	41,88	80	31,91	● -24%
Region Sanitaria IV	269	47,98	305	54,40	329	58,68	● 8%
Region Sanitaria V	1092	34,87	1152	36,78	86	2,75	● -93%
Region Sanitaria VI	1301	34,52	835	22,15	856	22,71	● 3%
Region Sanitaria VII	1268	56,26	848	37,63	1286	57,06	● 52%
Region Sanitaria VIII	1559	135,53	1147	99,71	1062	92,32	● -7%
Region Sanitaria IX	435	139,53	376	120,60	775	248,58	● 106%
Region Sanitaria X	116	35,89	27	8,35	27	8,35	● 0%
Region Sanitaria XI	1701	144,14	1581	133,97	1318	111,68	● -17%
Region Sanitaria XII	93	5,24	108	6,08	127	7,15	● 18%
Total PROV. BUENOS AIRES	8089	51,77	6633	42,45	6077	38,89	● -34%
Córdoba	4827	145,88	10067	304,24	8768	264,98	● -13%
Entre Ríos	2269	183,58	2031	164,32	2576	208,42	● 27%
Santa Fe	594	18,59	422	13,21	627	19,63	● 49%
Centro	23161	88,21	22091	84,14	20564	78,32	● -7%
Mendoza	2793	160,60	3541	203,61	2661	153,01	● -25%
San Juan	144	21,14	116	17,03	345	50,66	● 197%
San Luis	691	159,84	508	117,51	541	125,14	● 6%
Cuyo	3628	127,19	4165	146,01	3547	124,35	● -15%
Corrientes	834	84,02	1539	155,05	1095	110,32	● -29%
Chaco	3109	294,62	3989	378,01	4562	432,31	● 14%
Formosa	1025	193,34	808	152,41	1032	194,66	● 28%
Misiones	4220	383,08	4737	430,01	1393	126,45	● -71%
NEA	9188	249,70	11073	300,93	8082	219,64	● -27%
Catamarca	1184	321,89	1672	454,56	1899	516,27	● 14%
Jujuy	62	9,21	340	50,50	378	56,14	● 11%
La Rioja	817	244,87	657	196,92	476	142,67	● -28%
Salta	263	21,66	2765	227,68	886	72,96	● -68%
Santiago del Estero	2497	285,70	2037	233,06	2531	289,59	● 24%
Tucumán	4738	327,17	2245	155,02	4861	335,66	● 117%
NOA	9561	194,67	9716	197,82	11031	224,60	● 14%
Chubut	508	99,78	867	170,30	727	142,80	● -16%
La Pampa	420	131,30	234	73,15	262	81,90	● 12%
Neuquén	715	129,70	984	178,50	1009	183,03	● 3%
Río Negro	1084	169,73	821	128,55	706	110,54	● -14%
Santa Cruz	284	103,66	319	116,44	298	108,77	● -7%
Tierra del Fuego	384	301,88	284	223,26	179	140,72	● -37%
Sur	3395	140,28	3509	144,99	3181	131,44	● -9%
Total ARGENTINA	48933	121,97	50554	126,01	46405	115,67	● -8%

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

Notificaciones y Tasas de IRAG (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 40 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 44 de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 57134 casos con 17818 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 44 fue de 66301 el total de muestras analizadas fue 13,83% 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 SE44 de 2015. Muestras estudiadas= 57134

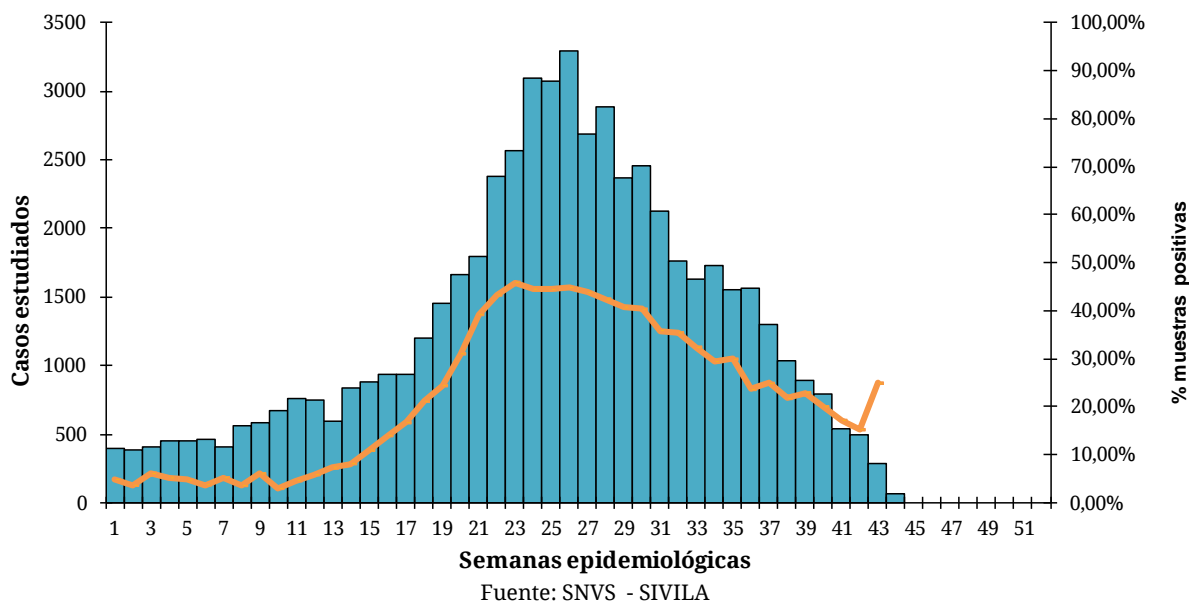
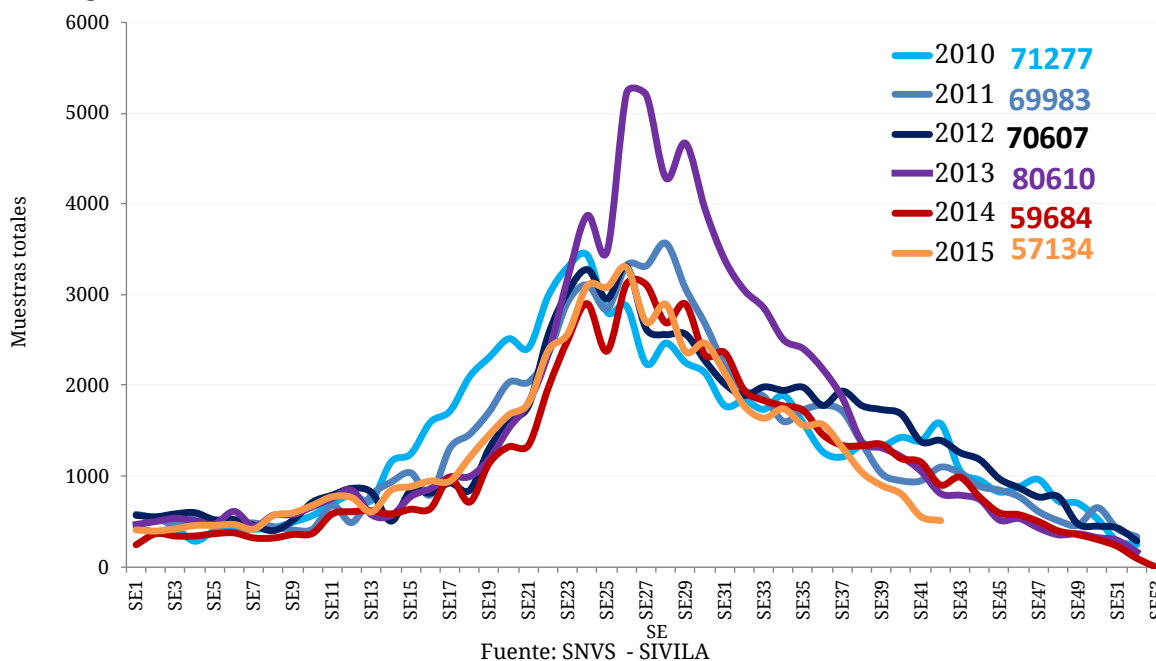


Figura 2 - Muestras totales analizadas para virus respiratorios por SE. SE1 a 52 de 2010 a 2014 y SE1 a SE44 de 2015- Argentina.



Del total de muestras estudiadas durante 2015, 53021 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 16602 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 74,42% (n=12356). En tanto, se analizaron 4113 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 1294 hallazgos positivos, el 47,76% de los cuales corresponden a VSR (n=618), y 502 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 44 de 2015. Argentina.

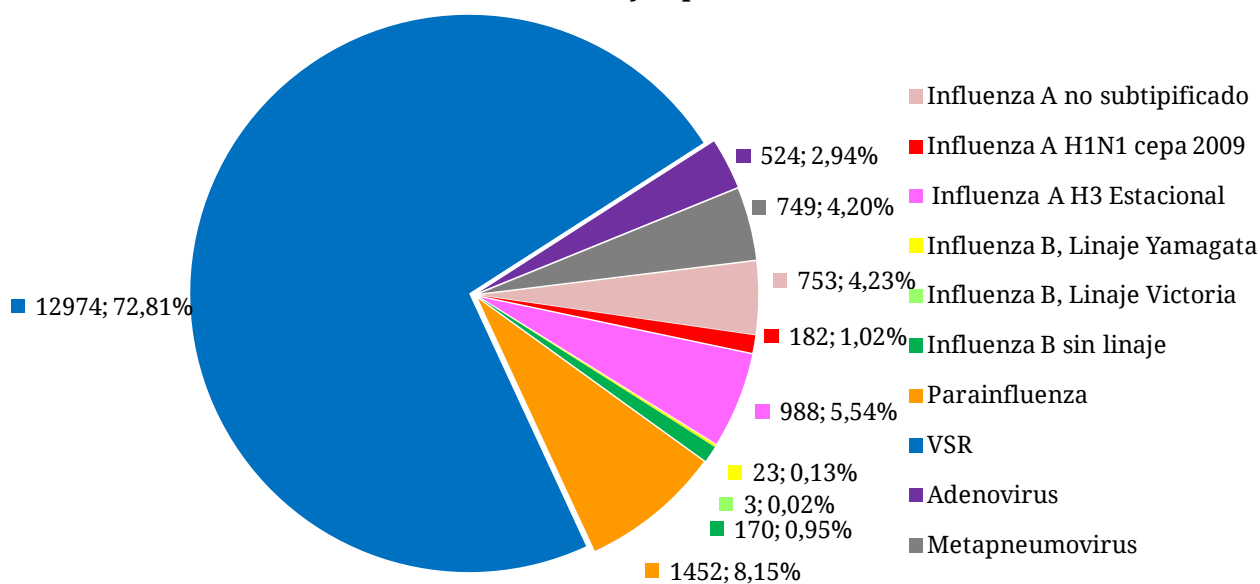
	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
Internados	53021	16602	1695	1551	12356	10,21%	74,42%
Ambulatorios	4113	1294	502	437	618	38,79%	47,76%
Total 2015	57134	17818	2119	1923	12974	11,89%	72,81%

Fuente: SNVS - SIVILA

Resumen de agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE44 de 2015, en términos acumulados, de las 17818 muestras positivas, el mayor número correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=12974) con 72,81% de los casos, seguido por el grupo de virus Influenza que constituyó el 11,89% de los positivos identificados (n=2119), Parainfluenza (n=1452) y Metapneumovirus (n=749).

Figura 3– Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE44 de 2015 N° estudiados=56090 y n° positivos=17818

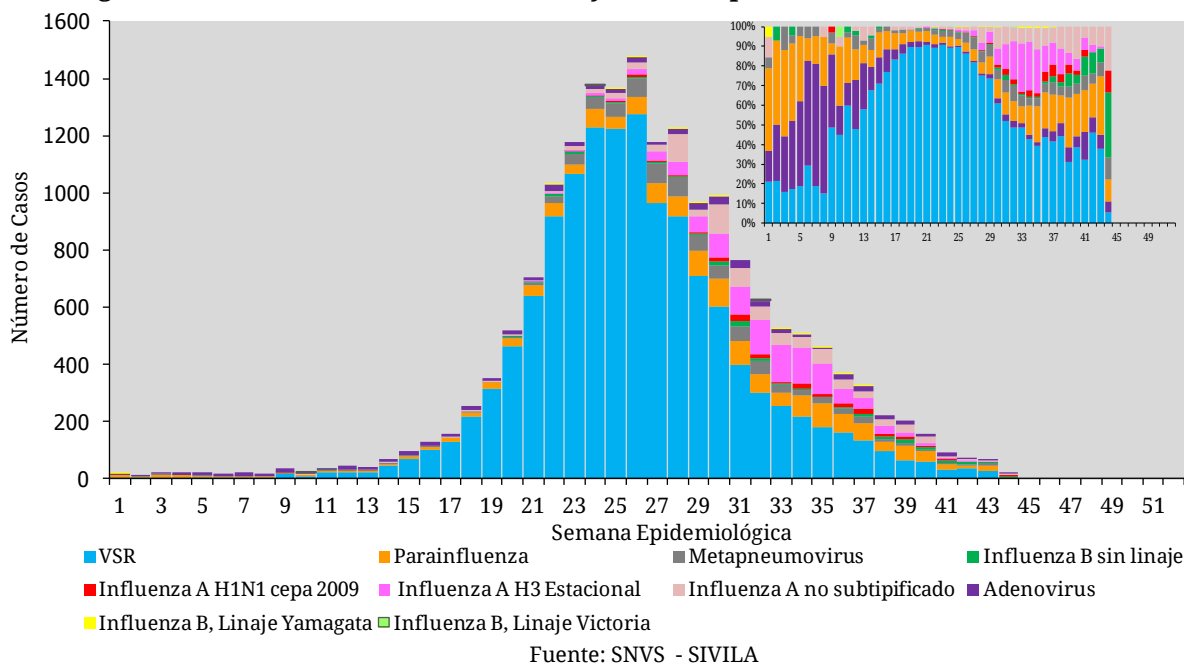


Fuente: SNVS - SIVILA

Distribución temporal de casos positivos

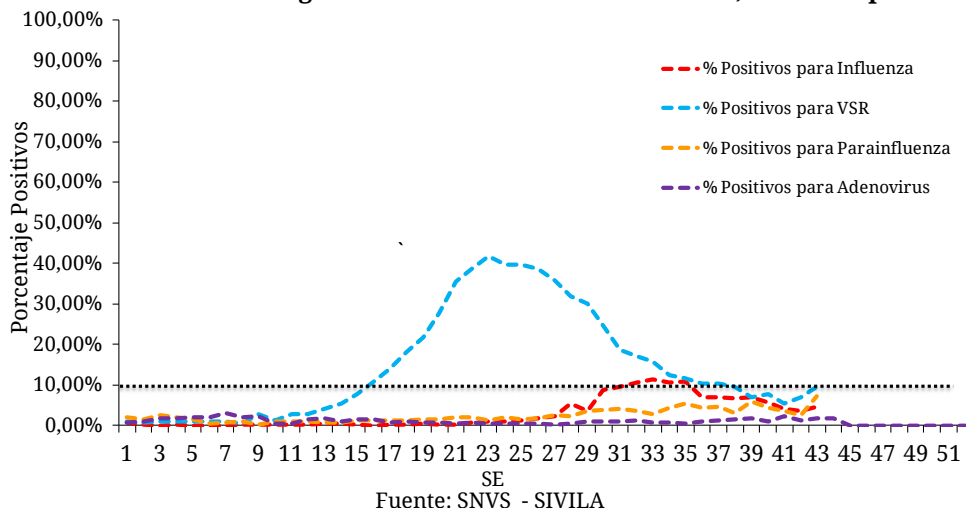
Se registraron casos positivos de virus respiratorios en todas las semanas del año con un mínimo de 14 casos en la SE 2 y un máximo de 1476 casos en la SE26, con un promedio de 420 casos entre las SE 1 y 43 semanas del año. Se evidencia desde la semana 10 una tendencia creciente del aporte del VSR, mientras que en las primeras semanas los diagnósticos más frecuentes fueron parainfluenza y adenovirus. A partir de la SE 23, también se observa un incremento en el número de casos de influenza y un promedio de 100 casos semanales (con un máximo de 203 casos de influenza en SE 31 y mínimo de 25 casos en SE23) (Figura 4).

0Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica. SE1 a SE44 de 2015. Argentina. Muestras analizadas (N)= 57134 y Muestras positivas (n)=17818



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 25.¹⁴ (Figura 5).

Figura 5 – Porcentaje de positividad por virus estudiado según SE en relación al total de muestras estudiadas. SE 1 a 44 de 2015. Argentina. Muestras estudiadas=57134, muestras positivas=17818)



Frecuencia y distribución de Virus Influenza

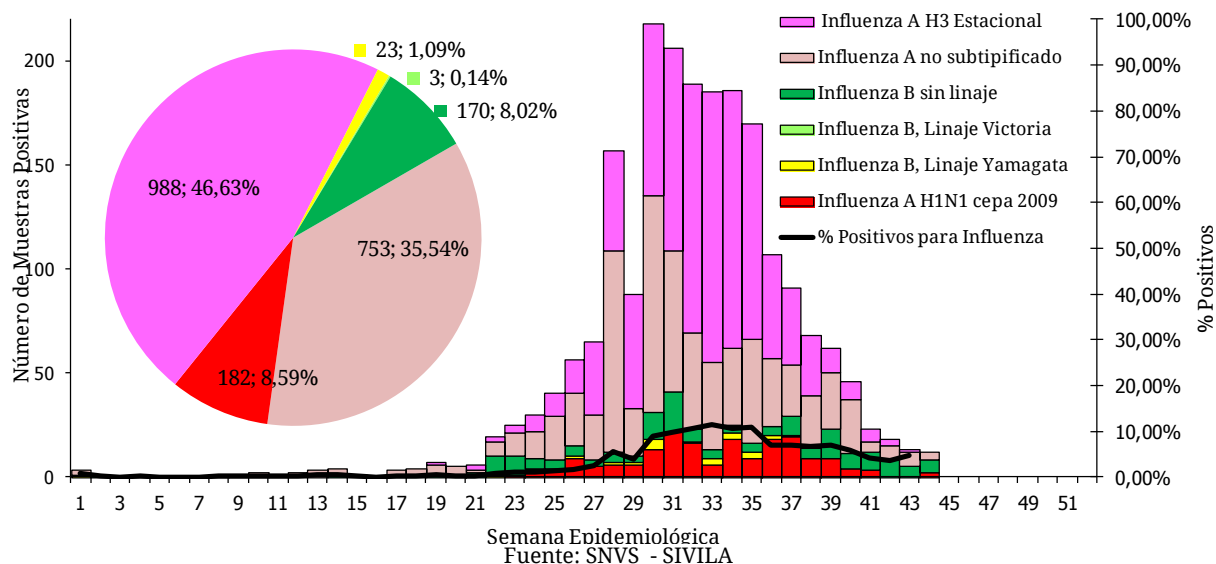
A partir de la SE18, aunque en menor proporción que el VSR, también se evidencia un aumento sostenido (dos o más semanas consecutivas con un porcentaje de positividad

¹⁴ 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.

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.

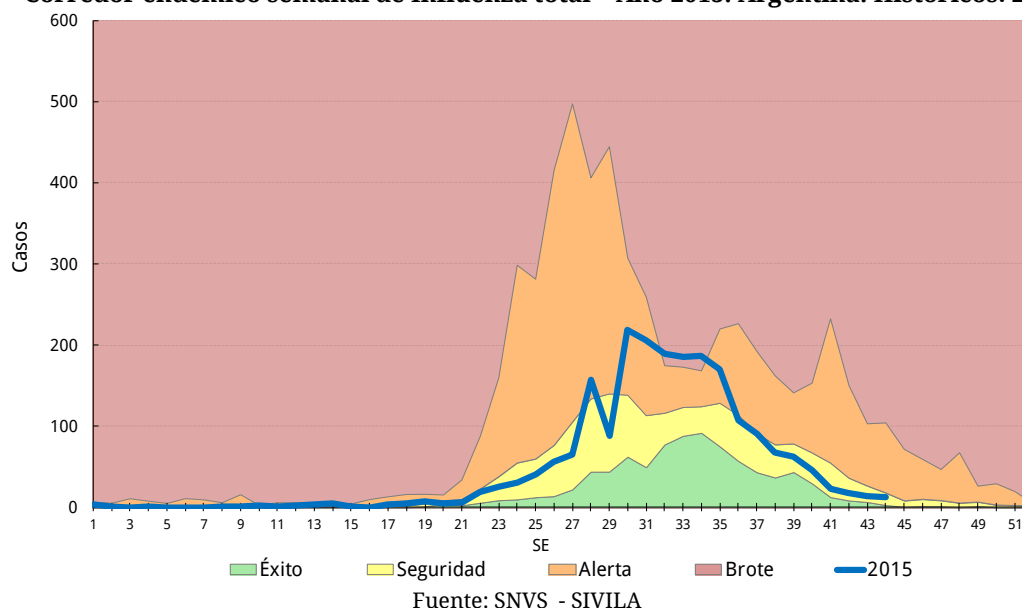
Entre las SE 1 y 44 de 2015, se han notificado 2119 casos de Influenza en las 24 provincias: 182 casos de influenza A H1N1, 988 casos de influenza A H3 estacional, 753 influenza A no subtipificados, y 196 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria) (Figura 7).

Figura 7 – Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas. SE1 a SE44 de 2015. Argentina. n=2119



En el corredor endémico de Influenza¹⁵ (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)

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



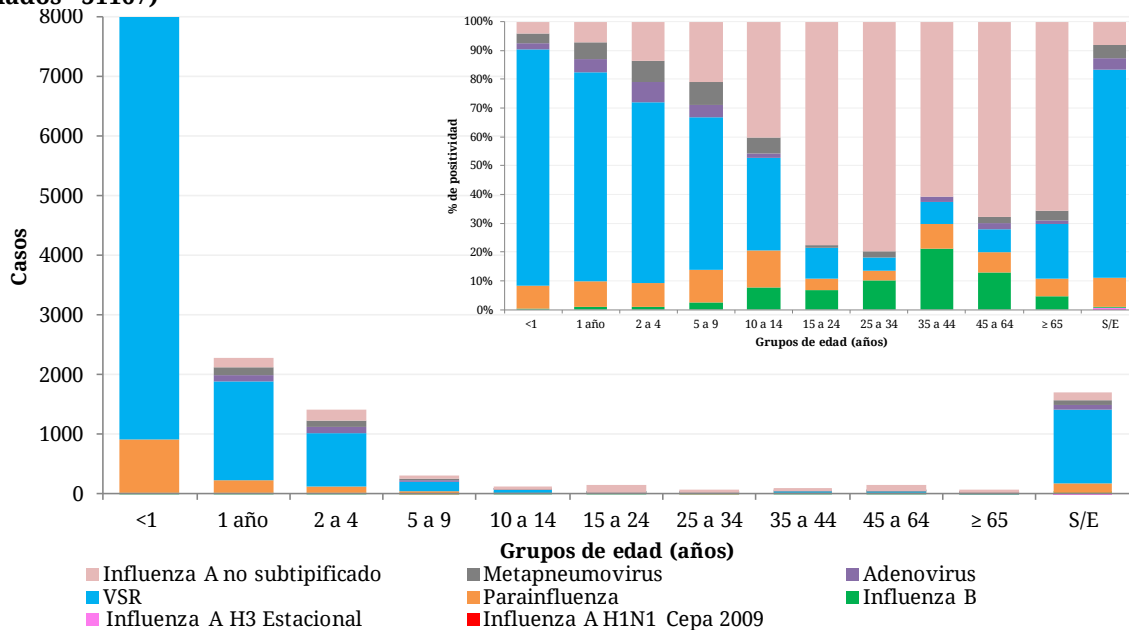
¹⁵ Se utiliza en este caso el corredor endémico como herramienta para verificar la frecuencia comparada de detección de Virus Sincial Respiratorio y no para indicar incidencia de la enfermedad, al no ser de base poblacional sino en base a totalidad de muestras analizadas que resultaron positivas por año, entre 2010 y 2014, para el total del país.

Virus respiratorios según grupos de edad

De las 57134 muestras analizadas entre SE 1 y 44 de 2015, 50145 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 15610 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 13181 casos positivos de 37499 estudiados. En este grupo, el 80,27% de los casos positivos correspondió a VSR. En tanto que para el grupo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 565 muestras, resultado sólo 84 muestras positivas; con más de 65% de influenza A sin subtipificar (Figuras 10 a 12).

Figura 9 – Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 44 de 2015. Argentina. n=15610 (N estudiados= 51167)

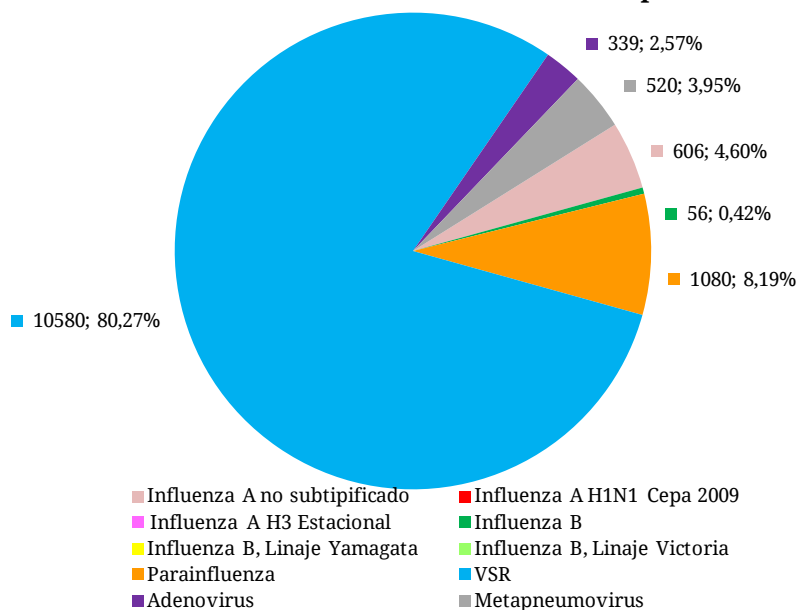


Fuente: SNVS - SIVILA

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.

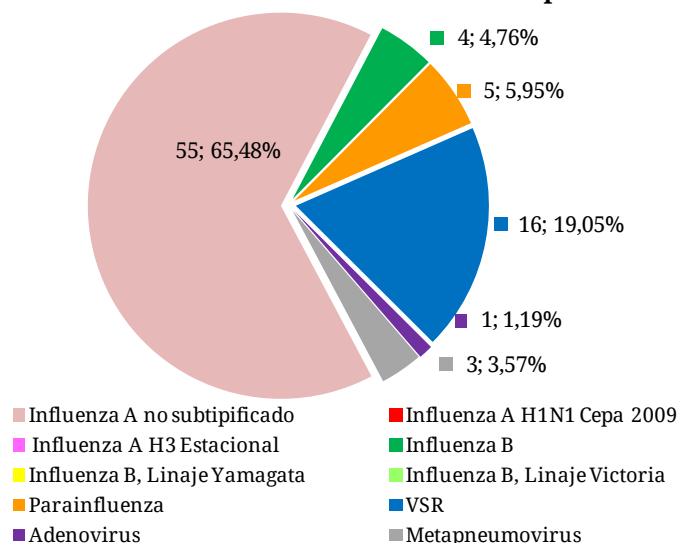
SE 1 a 44 de 2015. Muestras estudiadas=37499. Muestras positivas=13181.



Fuente: SNVS - SIVILA

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

SE 1 a 44 de 2015. Muestras estudiadas=565. Muestras positivas=84.



Fuente: SNVS - SIVILA

Notificación de virus respiratorios por provincia en 2015

Entre las SE 1 a 44 de 2015, las 24 jurisdicciones han reportado casos estudiados y positivos para virus respiratorios (Tabla 2).

Las muestras estudiadas en las jurisdicciones de C.A.B.A y de la provincia de Buenos Aires representan el 54,17% del total de estudiadas. Las mismas corresponden mayormente a VSR, parainfluenza e influenza. El VSR predominó sobre los restantes virus respiratorios para las 24 jurisdicciones provinciales. Tal como se mencionó anteriormente, los 2119 casos de Influenza se notificaron en las 24 provincias.

Tabla 2 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 44 de 2015¹⁶.

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.	3760	449	181	253	73	239	41	6	1	46	53	406	5049	15474	32,63%
CABA	2560	386	158	180	41	204	69	1	1	17	19	333	3617	15025	24,07%
Tucuman	771	101	31	24	40	192	17	5	0	13	18	267	1194	2698	44,26%
Cordoba	977	78	9	0	19	53	1	0	0	1	1	74	1138	2097	54,27%
Mendoza	714	55	31	16	94	29	14	0	0	7	7	144	960	2671	35,94%
Santa Fe	627	62	10	4	96	64	12	7	1	12	20	192	895	2801	31,95%
Salta	531	32	12	104	72	19	2	0	0	35	35	128	807	2054	39,29%
Neuquen	441	63	8	112	31	37	1	0	0	0	0	69	693	2127	32,58%
Entre Rios	399	25	5	0	46	49	16	0	0	0	0	111	540	1159	46,59%
Chubut	331	33	6	24	14	3	0	0	0	2	2	19	413	1081	38,21%
Corrientes	270	10	3	3	34	4	0	0	0	0	0	38	324	964	33,61%
Jujuy	212	24	16	0	7	8	0	0	0	0	0	15	267	680	39,26%
San Juan	226	17	6	0	9	7	2	0	0	0	0	18	267	1092	24,45%
Misiones	208	23	1	0	2	3	2	0	0	1	1	8	240	965	24,87%
Chaco	94	26	13	10	47	20	1	3	0	12	15	83	226	1966	11,50%
Rio Negro	160	7	3	0	9	5	1	1	0	1	2	17	187	508	36,81%
La Pampa	134	5	7	19	6	5	1	0	0	3	3	15	180	483	37,27%
La Rioja	160	5	8	0	0	3	0	0	0	0	0	3	176	438	40,18%
Catamarca	42	11	3	0	53	39	0	0	0	1	1	93	149	898	16,59%
San Luis	97	20	7	0	8	1	0	0	0	6	6	15	139	552	25,18%
Formosa	73	2	0	0	45	0	2	0	0	10	10	57	132	367	35,97%
Sgo. Del Estero	108	9	0	0	3	1	0	0	0	0	0	4	121	702	17,24%
Santa Cruz	50	9	6	0	3	3	0	0	0	0	0	6	71	212	33,49%
T. del Fuego	29	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	4	33	120	27,50%
Total país	12974	1452	524	749	753	988	182	23	3	170	196	4	33	120	27,50%

Fuente: SNVS - SIVILA

Hasta la SE 44 de 2015, se presentó cocirculación de Influenza A H1N1 y H3 estacional en la mayoría de las provincias (n=14). En Formosa sólo se observó circulación del subtipo A H1N1pd, mientras que el subtipo A H3 estacional se registró en Chubut, Corrientes, Jujuy, La Rioja, Catamarca, San Luis, Santiago del Estero y Santa Cruz (ver Mapa 1).

Los casos de Influenza B se registraron en 16 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 66 casos de influenza notificados entre las SE 41 y 44, se destacan 35 casos en la Provincia de Buenos Aires, y menos de 10 casos en la mayoría de las restantes jurisdicciones, respectivamente.

¹⁶ Datos correspondientes a las notificaciones al de SNVS – SIVILA hasta el 25 de Octubre de 2015 (SE 42).

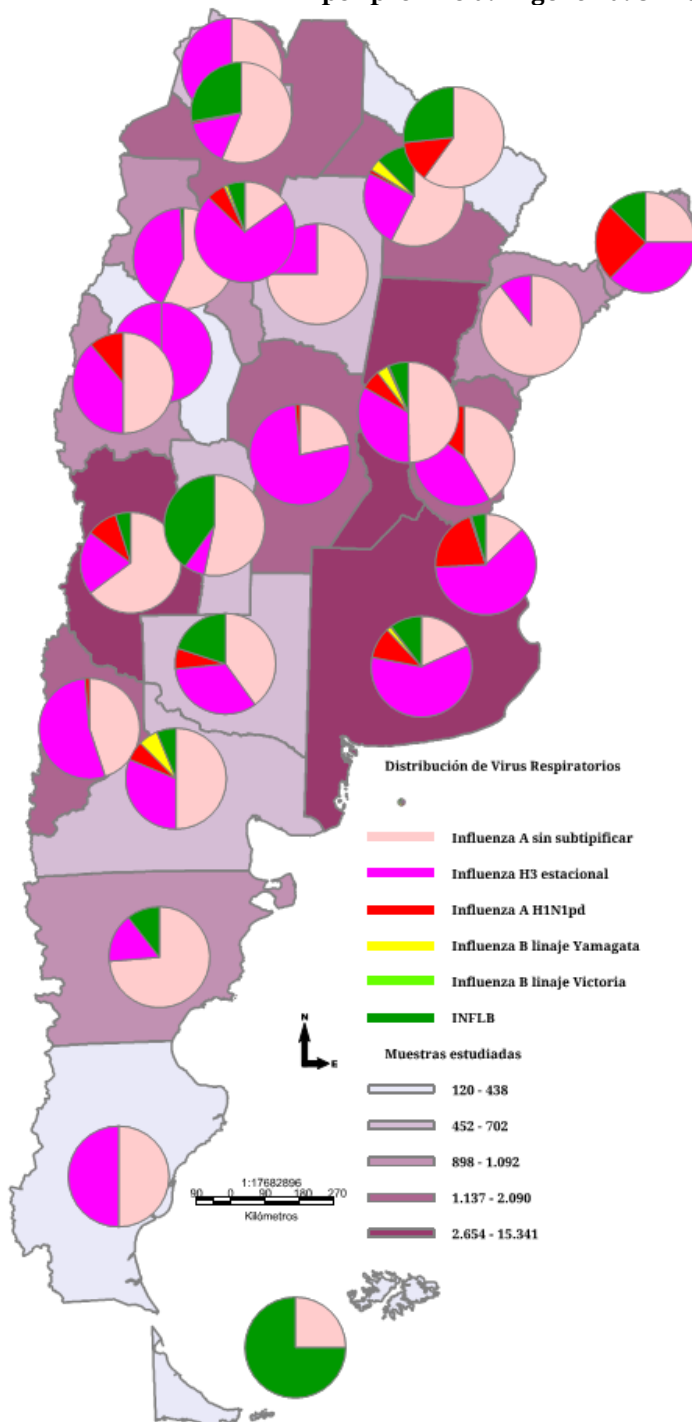
Tabla 3 – Notificaciones de virus respiratorios por etiología y provincia entre SE 41 y SE 44 de 2015.

Provincia	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza - SE41 a SE44	Virus Sincial Respiratorio
Bs. As.	2	2	2	14	35	2
CABA	3	2	0	4	9	2
Catamarca	1	0	0	0	1	0
Chaco	1	0	1	3	5	0
Chubut	2	0	0	0	2	3
Cordoba	4	0	2	1	7	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Entre Rios	0	0	0	0	0	6
Formosa	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	1	0	1	0	2	3
Misiones	0	0	0	0	0	0
Neuquen	0	0	0	0	0	55
Rio Negro	2	0	1	0	3	11
Salta	3	0	0	0	3	3
San Juan	1	0	0	0	1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	1
Santa Fe	1	0	1	2	4	3
Sgo. Del Estero	0	0	0	0	0	1
T. del Fuego	0	0	0	3	3	0
Tucuman	2	1	2	1	6	3
Total general	23	5	10	28	66	93

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 44 de 2015



Provincia	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	% de Positividad
Bs. As.	406	5049	32,63%
CABA	333	3617	24,07%
Tucuman	267	1194	44,26%
Santa Fe	192	895	31,95%
Mendoza	144	960	35,94%
Salta	128	807	39,29%
Entre Rios	111	540	46,59%
Catamarca	93	149	16,59%
Chaco	83	226	11,50%
Cordoba	74	1138	54,27%
Neuquen	69	693	32,58%
Formosa	57	132	35,97%
Corrientes	38	324	33,61%
Chubut	19	413	38,21%
San Juan	18	267	24,45%
Rio Negro	17	187	36,81%
Jujuy	15	267	39,26%
La Pampa	15	180	37,27%
San Luis	15	139	25,18%
Misiones	8	240	24,87%
Santa Cruz	6	71	33,49%
Sgo. Del Estero	4	121	17,24%
T. del Fuego	4	33	27,50%
La Rioja	3	176	40,18%
Total país	2119	17818	31,19%

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	FORMOSA
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI	HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN
HOSP INTERZONAL GRAL DR PENNA	JUJUY
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	LA PAMPA
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS ABRAHAM PIÑEYRO -AREA A	ESTAB ASIST GOBERNADOR CENTENO
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA	HOSPITAL DR LUCIO MOLAS
PUEBLO	LA RIOJA
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DR PAROISSIEN	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ	MENDOZA
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS M.V. DE MARTINEZ	HOSP ALFREDO ITALO PERRUPATO
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO	HOSP ANTONIO SCARAVELLI
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS SAN ROQUE	HOSP CENTRAL
HOSP ZONAL GRAL VICENTE LOPEZ Y PLANES	HOSP DIEGO PAROISSIEN
HOSPITAL COMUNAL DE TIGRE	HOSP HUMBERTO NOTTI
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS ARTURO OÑATIVIA	HOSP LUIS CARLOS LAGOMAGGIORE
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR.ALBERTO	HOSP TEODORO SCHESTAKOW
EURNEKIAN	HOSPITAL ALEXANDER FLEMING
HOSPITAL INTERZONAL DE AGUDOS HEROES DE	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA
MALVINAS	SOC ESPAÑOLA BENEF - HOSP ESPAÑOL
HOSPITAL MUNICIPAL HECTOR CURA	MISIONES
HOSPITAL PROVINCIAL PERON	HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA
HOSP MUNICIPAL OSTACIANA B. DE LAVIGNOLE	NEUQUEN
HTAL DE TRAUMA Y EMERGENCIA DR FEDERICO ABETE	HOSPITAL DR. EDUARDO CASTRO RENDON
HOSPITAL SANTAMARINA	HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN)
CAPITAL FEDERAL	LABORATORIO CENTRAL - NEUQUEN
CENTRALAB S.A.	RIO NEGRO
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	HOSP VALCHETA
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA	HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	HOSP CATRIEL
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	HOSP GRAL CONESA
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	HOSP DR RAMON CARRILLO
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	HOSP GRAL ROCA
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	HOSP LOS MENUCCOS
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	SALTA
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE	
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	
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 - CEPSI
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 Poliomielitis y Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años

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

El Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomielitis y Contención del Poliovirus Salvaje de Argentina tiene como objetivo principal el de mantener la eliminación de la poliomielitis. Para ello se realiza la vigilancia de las parálisis fláccidas agudas, se investigan los casos de poliomielitis 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 poliomielitis 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 poliomielitis sigue siendo endémica en sólo dos países - Pakistán y Afganistán. La erradicación de la poliomielitis 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 vuelve. 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 poliomielitis 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 poliomielitis. 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 Flácida) 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
CENTRO	90	1,45	6.224.926
Mendoza	12	2,69	446011
San Juan	0	0,00	195588
San Luis	2	1,66	120466
CUYO	14	1,64	855.166
Corrientes	5	1,72	291482
Formosa	1	0,60	166980
Chaco	6	1,87	320407
Misiones	4	1,12	358271
NEA	16	1,41	1.137.140
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
NOA	33	2,42	1.366.095
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
SUR	13	2,03	638990
TOTAL PAIS	166	1,62	10.222.317

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

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

Debido a que en cuestión de horas una persona infectada puede llevar el virus de un país a otro, se alerta sobre la posibilidad de aparición de casos por virus importado, por lo que se enfatiza la necesidad de intensificar la vigilancia y notificación de todo caso de parálisis 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 Poliomielitis 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/hm/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 ^[1, 2]. Estos síntomas pueden acompañarse con fiebre, vómitos, dolor abdominal, y anuria u oliguria ^[3]. Además, puede afectar otros órganos como sistema nervioso central, pulmones, páncreas y corazón ^[2], y llevar a la muerte debido a complicaciones neurológicas, intestinales, cardíacas o a infecciones intercurrentes ^[4]. El período de incubación es de dos a diez días, con una media de tres o cuatro días, y el de transmisibilidad hasta tres semanas o más en los niños y de una semana o menos en los adultos, después del comienzo de la diarrea.

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

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

Sobre la presentación de los datos

En el presente informe se describe la situación del SUH a la Semana Epidemiológica N° 42 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.

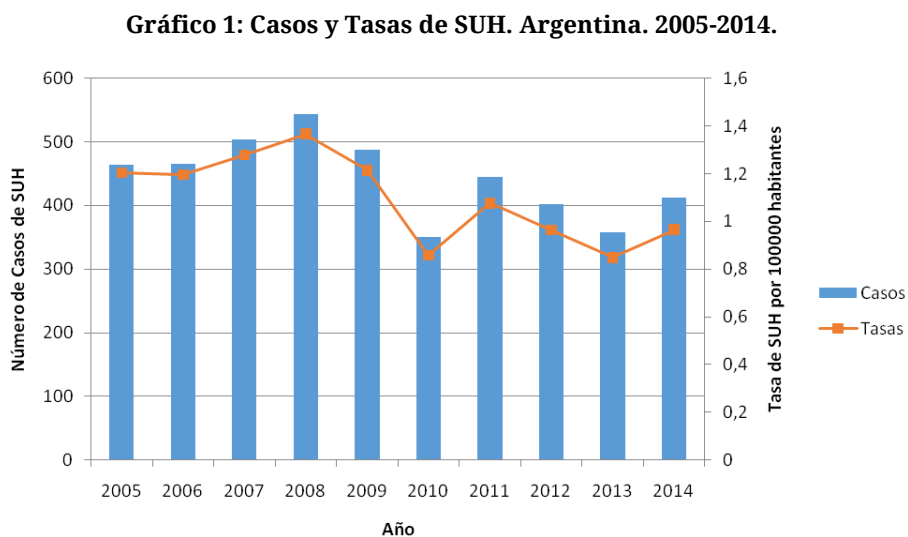
En este informe, tanto como en los sucesivos, se expone información proveniente de las tres estrategias formales de vigilancia del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) existentes actualmente para el evento analizado: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios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

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

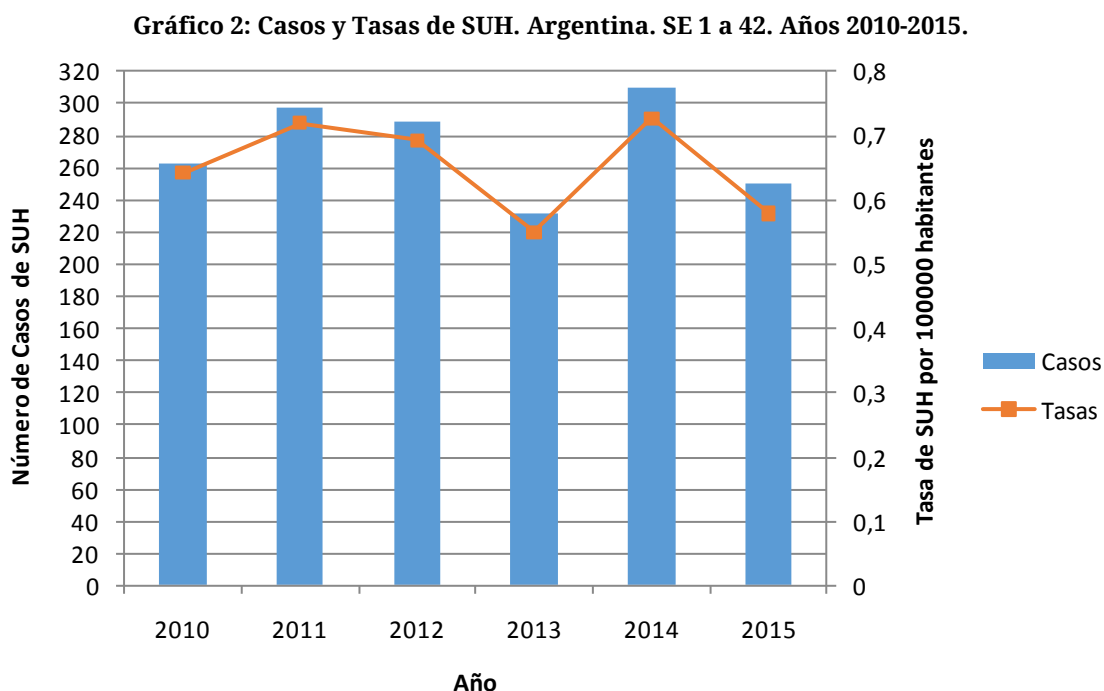


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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

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

En el gráfico 2 se presentan los casos y tasas de SUH notificados entre las SE 1 a 42 de los años 2010 a 2015.

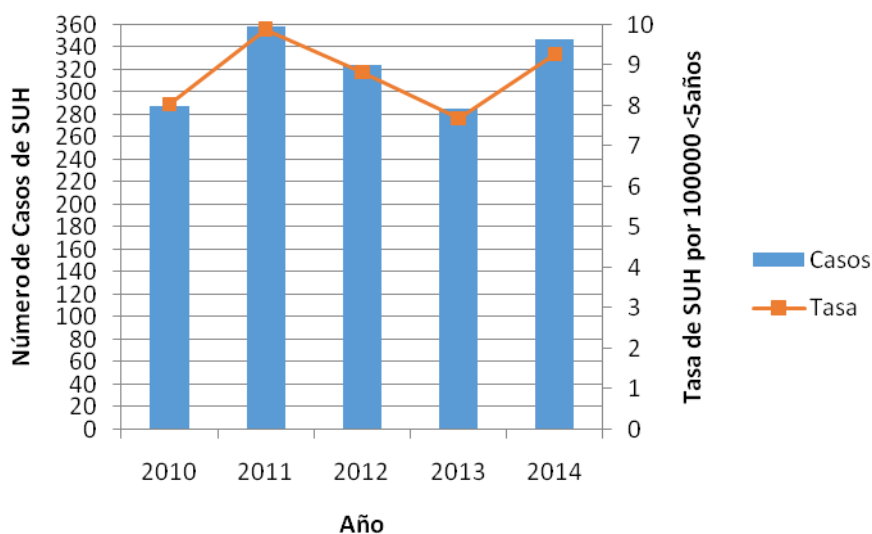


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el periodo de estudio, entre las SE 1 y 42, 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 275,5, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 0,66 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.

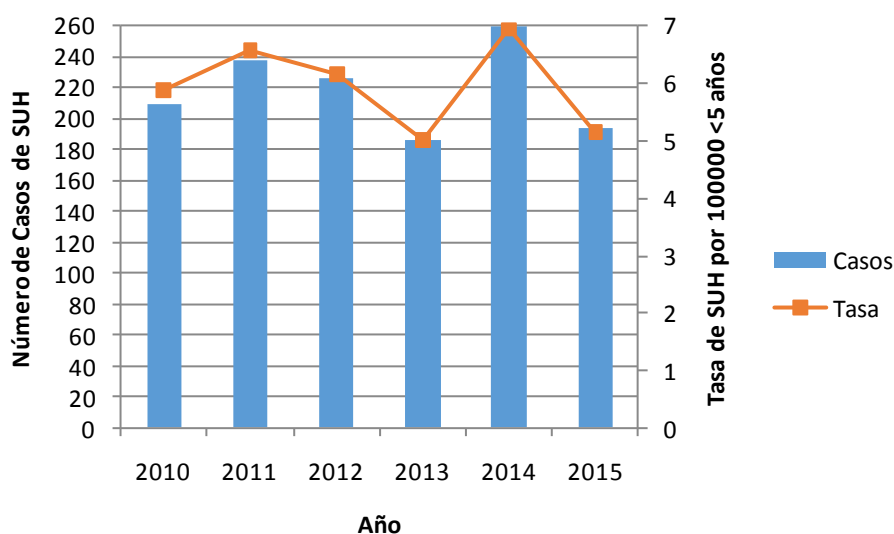
Gráfico 3: Casos y Tasas de SUH en menores de 5 años. Argentina. 2010-2014.



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 42. 2010-2015.

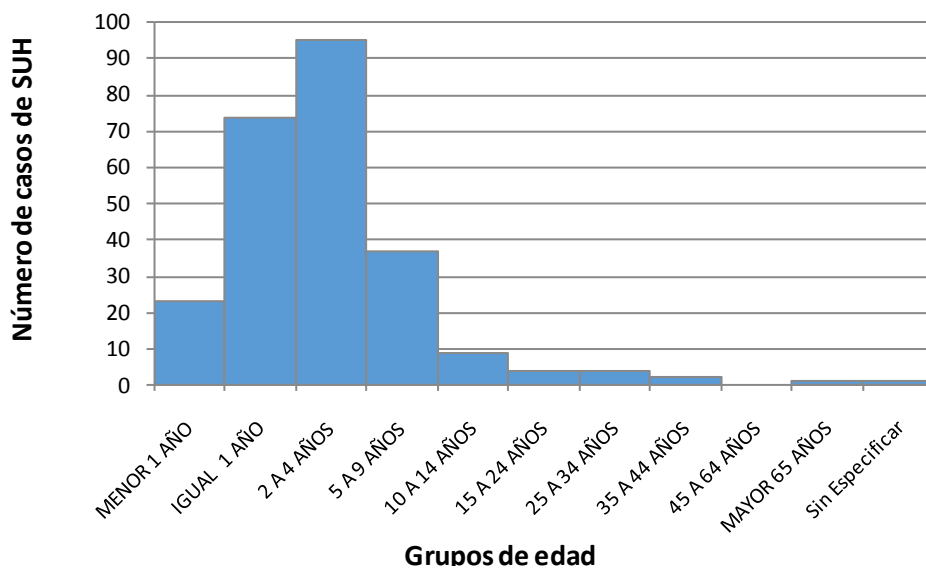


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el Gráfico 4 se observan los casos y tasas de SUH en menores de 5 años entre las SE 1 y 42 de los años 2010 a 2015. La mediana de casos notificados en el periodo fue de 218, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 6 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 42.

Gráfico 5: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. 2015, SE 1 a 42

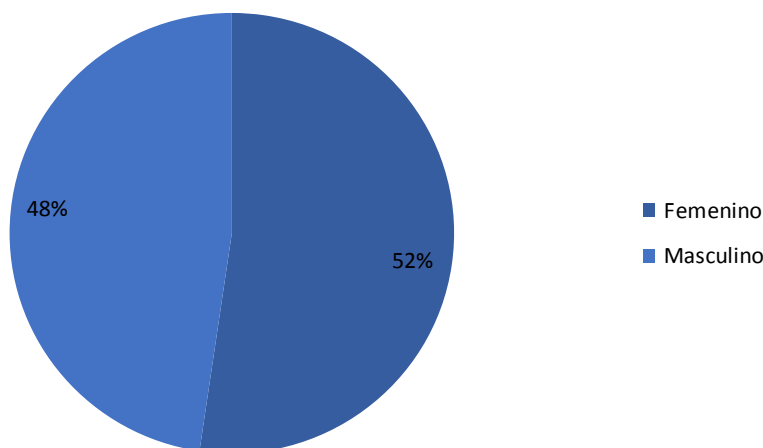


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Hasta la SE 42 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 30% de los casos notificados.

El gráfico 6 muestra la distribución por sexo.

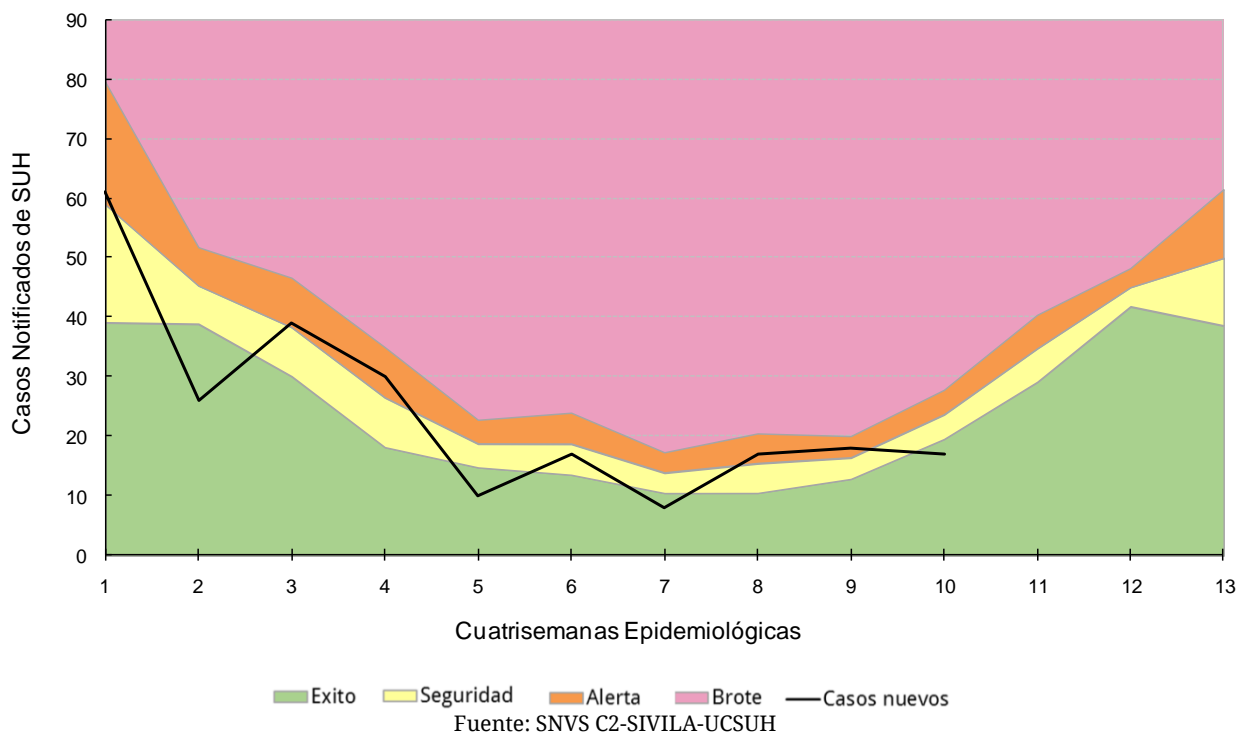
Gráfico 6: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina. 2015, SE 1 a 42.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante 2015 hasta la SE 42 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.

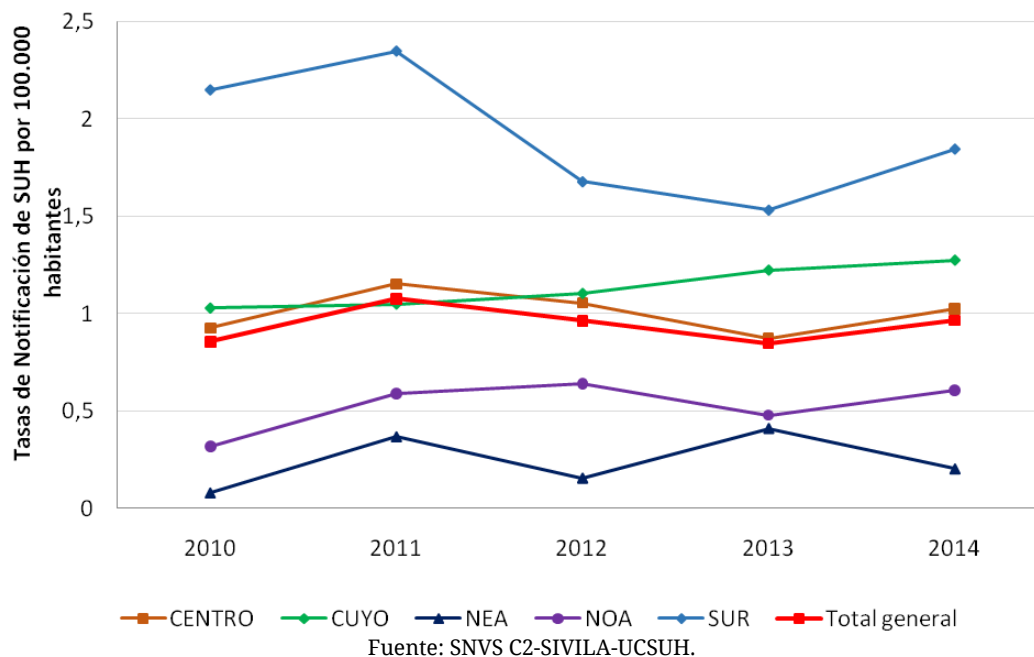


La curva de notificación en 2015, durante el periodo de estudio, se ha mantenido entre la zona de éxito y la zona de seguridad, con excepción de las SE3- 4 y 8-9 donde toca la zona de alerta.

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
Total País	358	0,85	412	0,97	46

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 42.

Tabla 2: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. 2014-2015 hasta SE 42.

Provincia/ Región	2014 SE42		2015 SE42		Diferencia absoluta de casos 2013-2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	113	0,66	75	0,44	-38
CABA	66	2,16	27	0,85	-39
CORDOBA	18	0,48	30	0,81	12
ENTRE RIOS	7	0,54	4	0,30	-3
SANTA FE	19	0,56	25	0,68	6
CENTRO	223	0,78	161	0,56	-62
MENDOZA	12	0,54	20	0,95	8
SAN JUAN	9	1,23	6	0,81	-3
SAN LUIS	3	0,64	4	0,84	1
CUYO	24	0,72	30	0,90	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	7	0,38	2	0,13	-5
NOA	22	0,40	9	0,17	-13
CHUBUT	7	1,26	11	1,94	4
LA PAMPA	6	1,77	5	1,46	-1
NEUQUEN	9	1,31	11	1,77	2
RIO NEGRO	6	0,73	8	1,00	2
SANTA CRUZ	4	1,28	6	1,87	2
TIERRA DEL FUEGO	4	2,70	3	1,97	-1
SUR	36	1,28	44	1,59	8
Total País	310	0,70	250	0,56	-60

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 42 del año 2015 se han notificado 250 casos, mientras que para igual periodo de 2014 se registran 310 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.b. Referencias

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

II.8. Reporte de brotes

Los brotes de cualquier etiología forman parte de los eventos de notificación obligatoria (Resolución 1715/07). La notificación de brotes la realiza la Dirección de Epidemiología Provincial a la Dirección de Epidemiología Nacional a través del Formulario de Notificación de Brote¹⁷.

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

Tabla: Brotes notificados con fecha de inicio desde la SE27 a 45 de 2015.

Fecha de inicio	Grupo de evento	Brote	Etiología	Provincia	Departamento / Localidad	Casos notificados	Fallecidos	Estado del brote	Fecha de notificación
28/10/2015	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Desconocida	San Luis	Pueyrredón	6	0	Primera comunicación	06/11/2015
28/10/2015	Gastroentéricas	Gastroenteritis	Desconocida	Catamarca	Tinogasta / Palo Blanco	53	0	Primera comunicación	03/11/2015
13/10/2015	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Virus de la parotiditis	San Juan	Calingasta / Barreal	17	0	Primera comunicación	27/10/2015
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 / Chacay Oeste	18	0	Actualización de brote ya notificado (29/10/2015)	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 Menigitidis	Santa Cruz	Barco / Puerto Deseado	1	1	Primera comunicación	13/07/2015
23/06/2015	Gastroentéricas	Intoxicación alimentaria	Desconocida	Tierra Del Fuego	Río Grande	10	0	Primera comunicación	01/07/2015
22/06/2015	Gastroentéricas	Triquinosis	Triquinella sp.	Buenos Aires	Brandsen y Cañuelas	40	0	Primera comunicación	08/07/2015

¹⁷ 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 PROVINCIAL¹⁸

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 40ª semana epidemiológica

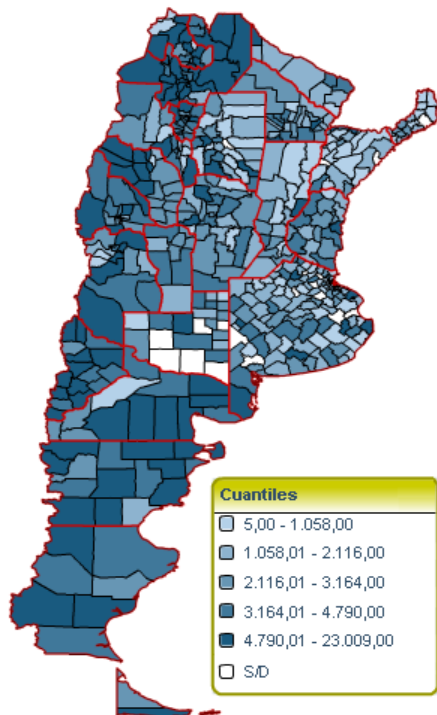
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	12065		15269		12224		
Residentes	20896	723,01	22976	794,98	20049	693,70	-13% ●
Total CABA	32961		38245		32273		
Region Sanitaria I	18388	2801,18	16425	2502,14	16789	2557,59	2% ●
Region Sanitaria II	8737	3334,25	7384	2817,91	6745	2574,05	-9% ●
Region Sanitaria III	3845	1533,55	4503	1795,98	3157	1259,14	-30% ●
Region Sanitaria IV	18650	3326,46	13089	2334,59	13304	2372,93	2% ●
Region Sanitaria V	52706	1682,88	41957	1339,67	37335	1192,09	-11% ●
Region Sanitaria VI	38893	1031,92	32477	861,69	33940	900,51	5% ●
Region Sanitaria VII	22837	1013,28	22555	1000,77	20510	910,03	-9% ●
Region Sanitaria VIII	16544	1438,25	13147	1142,93	12188	1059,56	-7% ●
Region Sanitaria IX	9921	3182,20	9726	3119,66	10031	3217,49	3% ●
Region Sanitaria X	4186	1295,08	3259	1008,28	2627	812,75	-19% ●
Region Sanitaria XI	19627	1663,14	17888	1515,78	15848	1342,92	-11% ●
Region Sanitaria XII	12074	679,91	13744	773,95	13778	775,87	0% ●
Total PROV. BUENOS	226408	1448,94	196154	1255,33	186252	1191,96	-5% ●
Córdoba	78701	2378,48	82067	2480,21	78151	2361,86	-5% ●
Entre Ríos	42004	3398,40	40011	3237,15	37722	3051,96	-6% ●
Santa Fe	55051	1723,29	56011	1753,34	48716	1524,98	-13% ●
Centro	468086	1782,83	412494	1571,09	382535	1456,98	-7% ●
Mendoza	63106	3628,60	52686	3029,45	56450	3245,88	7% ●
San Juan	24875	3652,42	29860	4384,37	22142	3251,13	-26% ●
San Luis	17477	4042,70	13920	3219,91	16972	3925,89	22% ●
Cuyo	105458	3697,05	96466	3381,81	95564	3350,19	-1% ●
Corrientes	17013	1713,99	15990	1610,93	15995	1611,43	0% ●
Chaco	26438	2505,36	28169	2669,39	27508	2606,75	-2% ●
Formosa	14115	2662,39	12548	2366,82	13214	2492,45	5% ●
Misiones	18030	1636,72	17245	1565,46	15255	1384,81	-12% ●
NEA	75596	2054,46	73952	2009,78	71972	1955,97	-3% ●
Catamarca	14384	3910,52	15447	4199,52	13740	3735,44	-11% ●
Jujuy	37794	5613,19	42796	6356,09	37473	5565,51	-12% ●
La Rioja	12532	3756,12	15678	4699,05	11069	3317,63	-29% ●
Salta	76544	6302,82	79093	6512,71	69086	5688,71	-13% ●
Santiago del Estero	36093	4129,61	36309	4154,32	32747	3746,77	-10% ●
Tucumán	62742	4332,45	73224	5056,25	64125	4427,95	-12% ●
NOA	240089	4888,39	262547	5345,65	228240	4647,14	-13% ●
Chubut	20541	4034,70	15969	3136,66	18392	3612,59	15% ●
La Pampa	11487	3590,98	8031	2510,59	8130	2541,54	1% ●
Neuquén	29846	5414,08	26895	4878,77	23928	4340,55	-11% ●
Río Negro	26951	4219,83	23984	3755,27	23401	3663,99	-2% ●
Santa Cruz	10664	3892,48	9341	3409,57	9697	3539,52	4% ●
Tierra del Fuego	8621	6777,30	6259	4920,44	8005	6293,04	28% ●
Sur	108110	4467,17	90479	3738,64	91553	3783,02	1% ●
Total PAIS ARGENTINA	997339	2485,96	935938	2332,91	869864	2168,21	-7% ●

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

¹⁸ 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 40.

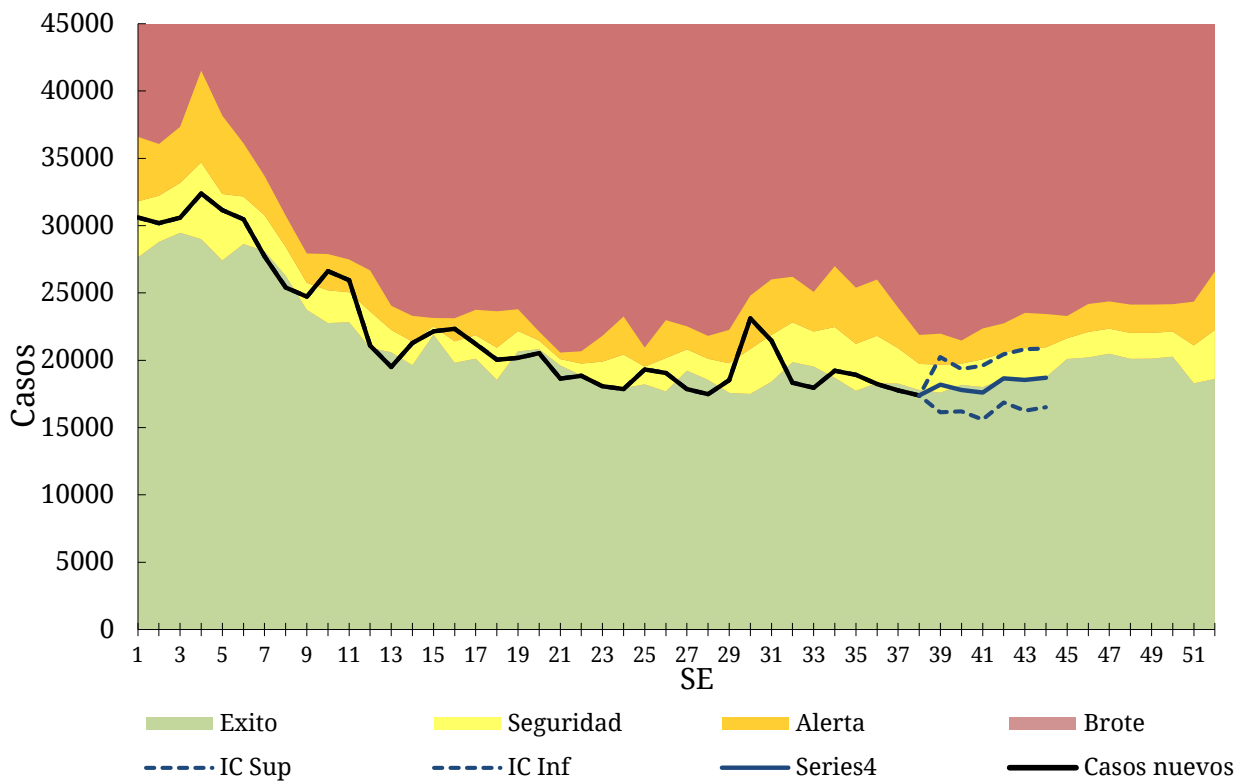
Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 40 DE 2015. Argentina



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 40ª 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	0	0	3	3	3	3
Entre Ríos	0	0	2	1	2	1
Santa Fe	4	0	1	0	-3	0
Centro	5	0	13	6	8	6
Mendoza	5	4	6	4	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	5	4	6	4	1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	1	0	1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	5	0	3	2	-2	2
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	5	0	3	2	-2	2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	3	1	0	0	-3	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	4	1	1	0	-3	-1
Total PAIS ARGENTINA	19	5	24	12	5	7

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

III.1.b. Botulismo del lactante

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

Botulismo del lactante Casos Acumulados hasta la 40ª 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	17	14	11	7	-6	-7
Córdoba	11	7	6	6	-5	-1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	4	2	2	0	-2	-2
Centro	35	26	20	14	-42,8%	-12
Mendoza	7	6	17	10	10	4
San Juan	1	1	0	0	-1	-1
San Luis	6	6	4	3	-2	-3
Cuyo	14	13	21	13	7	0
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
NEA	0	0	1	0	1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	1	0	0	-1	-1
Santiago del Estero	11	7	6	3	-5	-4
Tucumán	2	2	1	0	-1	-2
NOA	14	10	8	3	-6	-7
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	7	5	3	2	-4	-3
Neuquén	1	0	3	0	2	0
Río Negro	8	6	3	1	-5	-5
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	17	11	9	3	-8	-8
Total PAIS ARGENTINA	80	60	59	33	-26,2%	-45%

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 40ª 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	2	10	3	7	1
Buenos Aires	606	221	1062	297	75,24%	
Córdoba	183	40	38	17	-79,2%	-57,5%
Entre Ríos	12	0	13	0	1	0
Santa Fe	47	8	50	5	6,382%	-3
Centro	851	271	1173	322	37,83%	18,81%
Mendoza	30	11	6	1	-24	-10
San Juan	3	3	3	2	0	-1
San Luis	10	5	19	6	9	1
Cuyo	43	19	28	9	-34,8%	-10
Corrientes	78	14	0	0	-100%	-14
Chaco	5	2	0	0	-5	-2
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	83	16	0	0	-100%	-16
Catamarca	9	2	0	0	-9	-2
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	0	0	20	6	20	6
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	3	2	3	2
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	10	2	23	8	13	6
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	3	1	12	5	9	4
Neuquén	1	0	1	0	0	0
Río Negro	2	0	0	0	-2	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	6	1	13	5	7	4
Total PAIS ARGENTINA	993	309	1237	344	24,57%	11,32%

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

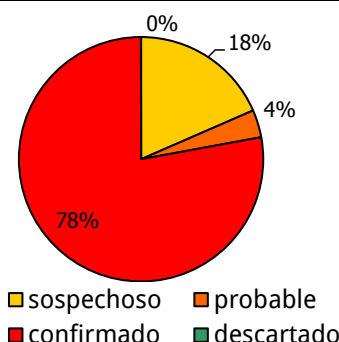
III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 40 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.

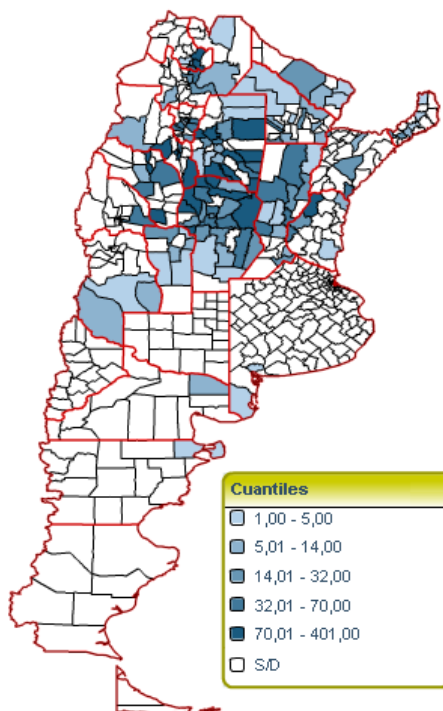
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 40ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

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					
Total CABA	1		3		2					2	
Region Sanitaria I	21	3,20	27	4,11	10	1,52	-63% ●				
Region Sanitaria IV	1	0,18		0,00		0,00					
Region Sanitaria VI	0	0,00	0	0,00	2	0,05					
Region Sanitaria VIII	1	0,09		0,00		0,00					
Region Sanitaria IX	1	0,32		0,00		0,00					
Total BUENOS AIRES	24	0,15	27	0,17	12	0,08	-56% ●	1	1	10	0
Córdoba	1303	39,38	1401	42,34	1148	34,69	-18% ●	453	12	683	
Entre Ríos	272	22,01	192	15,53	209	16,91	9% ●	3	7	199	
Santa Fe	816	25,54	633	19,82	558	17,47	-12% ●	214	23	321	
Centro	2417	9,21	2256	8,59	1929	7,35	-14% ●	671	43	1215	0
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	
Cuyo	58	2,03	67	2,35	54	1,89	-19% ●	15	0	39	0
Corrientes	147	14,81	118	11,89	109	10,98	-8% ●		8	101	
Chaco	177	16,77	67	6,35	81	7,68	21% ●	29	13	39	
Formosa	58	10,94	11	2,07	25	4,72				25	
Misiones	95	8,62	94	8,53	102	9,26	9% ●	8		94	
NEA	477	12,96	290	7,88	317	8,62	9% ●	37	21	259	0
Catamarca	580	157,68	456	123,97	460	125,06	1% ●		14	446	
Jujuy	463	68,77	436	64,76	520	77,23	19% ●	190	2	327	1
La Rioja	76	22,78	115	34,47	103	30,87	-10% ●	1	3	99	
Salta	161	13,26	142	11,69	198	16,30	39% ●	24	15	159	
Santiago del Estero	526	60,18	395	45,19	494	56,52	25% ●	85	98	311	
Tucumán	1231	85,00	1293	89,28	1487	102,68	15% ●	4	7	1476	
NOA	3037	61,84	2837	57,76	3262	66,42	15% ●	304	139	2818	1
Chubut	0	0,00	1	0,20	1	0,20		1			
La Pampa	1	0,31		0,00		0,00					
Neuquén	3	0,54	2	0,36		0,00					
Río Negro	0	0,00	3	0,47	4	0,63				4	
Sur	4	0,17	6	0,25	5	0,21	-17% ●	1	0	4	0
Total PAIS ARGENTINA	5993	14,94	5456	13,60	5567	13,88	2% ●	1028	203	4335	1

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



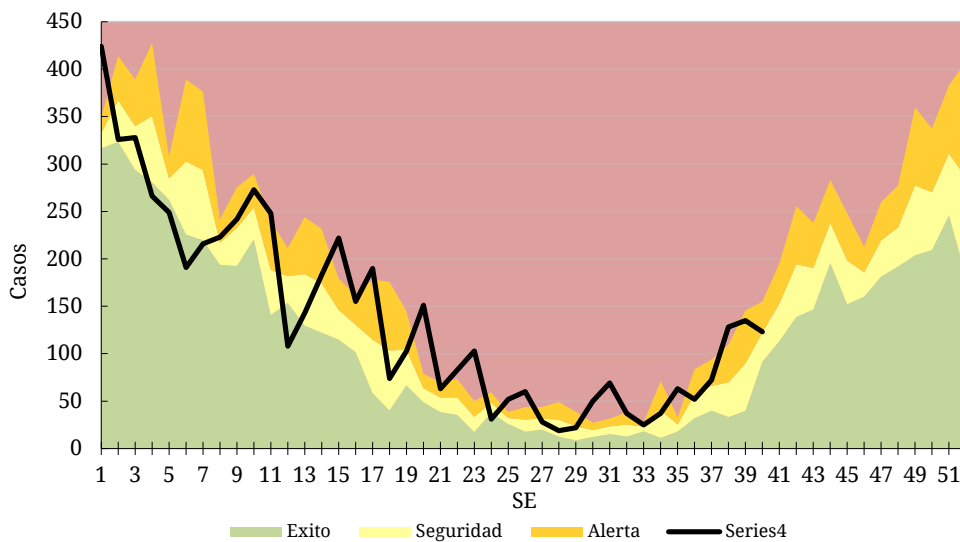
Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 40 DE 2015. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Fuente: SNVS – C2

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



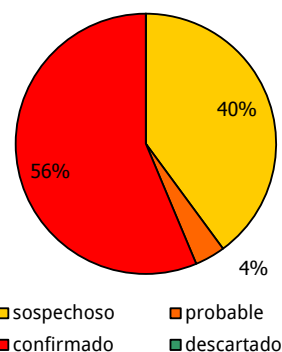
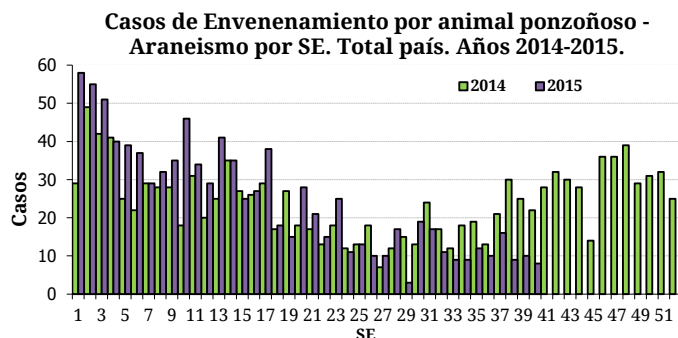
Fuente: SNVS – C2

III.2.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneismo
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes. Hasta la 40ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015	Criterio Epi				
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D	
No residentes												
Residentes		0,00		0,00		0,00						
Total CABA	0		0		0							
Region Sanitaria I	79	12,03	88	13,41	54	8,226	-39%					
Region Sanitaria II	0	0	0	0	2	0,763						
Region Sanitaria VI	1	0,027	0	0	1	0,027						
Region Sanitaria IX	2	0,642	5	1,604	13	4,17						
Region Sanitaria XII	0	0	1	0,056		0						
Total BUENOS AIRES	82	0,52	94	0,60	70	0,45	-26%	27	5	38		
Córdoba	77	2,33	95	2,87	100	3,02	5%	40	1	59		
Entre Ríos	2	0,16	6	0,49	11	0,89	83%	1		10		
Santa Fe	11	0,34	19	0,59	12	0,38	-37%	6		6		
Centro	172	0,66	214	0,82	193	0,74	-10%	74	6	113	0	
Mendoza	86	4,95	81	4,66	57	3,28	-30%	57				
San Juan	10	1,47	16	2,35	17	2,50	6%	7		10		
San Luis	11	2,54	9	2,08	8	1,85				8		
Cuyo	107	3,75	106	3,72	82	2,87	-23%	64	0	18	0	
Corrientes	5	0,50	0	0,00	1	0,10				1		
Chaco	22	2,08	6	0,57	12	1,14		1	2	9		
Formosa	22	4,15	16	3,02	20	3,77				20		
Misiones	118	10,71	51	4,63	98	8,90	92%	19	1	78		
NEA	167	4,54	73	1,98	131	3,56	79%	20	3	108	0	
Catamarca	37	10,06	27	7,34	49	13,32		1	7	41		
Jujuy	5	0,74	12	1,78	13	1,93	8%	7		6		
La Rioja	12	3,60	6	1,80	44	13,19			2	42		
Salta	17	1,40	16	1,32	20	1,65	25%	5	2	13		
Santiago del Estero	262	29,98	320	36,61	316	36,16	-1%	204	15	97		
Tucumán	47	3,25	51	3,52	41	2,83	-20%	4		37		
NOA	380	7,74	432	8,80	483	9,83	12%	221	26	236	0	
Chubut	11	2,16	6	1,18	7	1,37	17%		4	3		
La Pampa	8	2,50		0,00		0,00						
Neuquén	24	4,35	15	2,72	18	3,27	20%	5	2	11		
Río Negro	44	6,89	56	8,77	52	8,14	-7%			52		
Santa Cruz	0	0,00	3	1,10	1	0,37				1		
Sur	87	3,59	80	3,31	78	3,22	-3%	5	6	67	0	
Total PAIS ARGENTINA	913	2,28	905	2,26	967	2,41	7%	384	41	542	0	

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



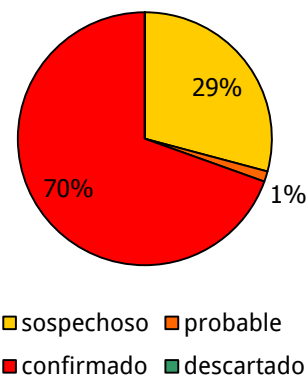
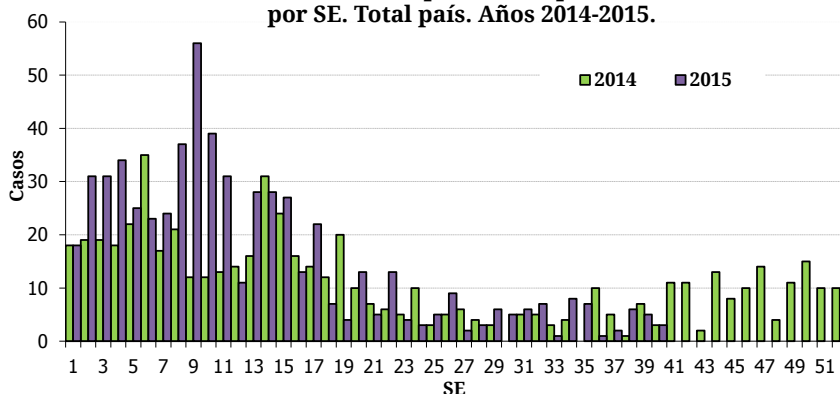
III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 40° 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		0		2						
Residentes	1	0,03	0	0,00	0	0,00					
Total CABA	1		0		2			1		1	
Region Sanitaria I	5	0,76	3	0,45701	2	0,3047					
Region Sanitaria VI	0	0,00	3	0,53509	1	0,1784					
Region Sanitaria IV	1	0,03	0	0	1	0,0265					
Region Sanitaria IX	1	0,32	0	0	1	0,3208					
Total BUENOS AIRES	7	0,04	6	0,04	5	0,03				5	
Córdoba	19	0,57	23	0,70	35	1,06	52% ●	12	1	22	
Entre Ríos	27	2,18	50	4,05	97	7,85	94% ●	43	4	50	
Santa Fe	19	0,59	12	0,38	16	0,50	33% ●	3		13	
Centro	74	0,28	91	0,35	155	0,59	70% ●	59	5	91	0
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	
Cuyo	13	0,46	13	0,46	15	0,53	15% ●	1	0	14	0
Corrientes	18	1,81	54	5,44	77	7,76	43% ●			77	
Chaco	26	2,46	10	0,95	36	3,41		9	1	26	
Formosa	64	12,07	22	4,15	44	8,30		1		43	
Misiones	78	7,08	83	7,53	63	5,72	-24% ●	7		56	
NEA	186	5,05	169	4,59	220	5,98	30% ●	17	1	202	0
Catamarca	11	2,99	5	1,36	7	1,90	40% ●			7	
Jujuy	9	1,34	12	1,78	13	1,93	8% ●	9		4	
La Rioja	2	0,60	0	0,00	4	1,20				4	
Salta	29	2,39	32	2,63	31	2,55	-3% ●	9	1	21	
Santiago del Estero	107	12,24	103	11,78	121	13,84	17% ●	80		41	
Tucumán	36	2,49	29	2,00	33	2,28	14% ●		1	32	
NOA	194	3,95	181	3,69	209	4,26	15% ●	98	2	109	0
Chubut	0	0,00	1	0,20		0,00					
La Pampa	2	0,63		0,00		0,00					
Neuquén	0	0,00	0	0,00	1	0,18				1	
Río Negro	1	0,16	0	0,00	3	0,47		1		2	
Sur	3	0,12	1	0,04	4	0,17		1	0	3	0
Total PAIS ARGENTINA	470	1,17	455	1,13	603	1,50	33% ●	176	8	419	0

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

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



■ sospechoso ■ probable
■ confirmado ■ descartado

III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 40ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

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

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 40ª 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	7	6	10	10	3	4
Córdoba	0	0	2	2	2	2
Entre Ríos	2	0	1	0	-1	0
Santa Fe	2	0	1	0	-1	0
Centro	12	7	17	15	5	8
Mendoza	1	1	0	0	-1	-1
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	1	1	0	0	-1	-1
Corrientes	3	3	33	33	30	30
Chaco	36	33	52	52	44,44%	57,57%
Formosa	1	1	1	0	0	-1
Misiones	15	14	12	9	-3	-5
NEA	55	51	98	94	78,18%	84,31%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	9	8	11	8	2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	46	42	123	121	167,3%	188,0%
Santiago del Estero	3	2	2	2	-1	0
Tucumán	10	10	5	5	-5	-5
NOA	68	62	141	136	107,3%	119,3%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	136	121	256	245	88,23%	102,4%

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 40ª 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	4	3	1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	4	4	4	3	0	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	4	4	3	3	-1	-1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	4	4	3	3	-1	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	12	11	2	2	-10	-9
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	1	1	0	0	-1	-1
NOA	14	13	2	2	-12	-11
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
Sur	2	1	0	0	-2	-1
Total PAIS	24	22	9	8	-15	-14

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 40ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	4	0	4	1	0	1
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	1	1	1	1
Entre Ríos	1	0	9	0	8	0
Santa Fe	2	0	3	0	1	0
Centro	7	0	17	2	10	2
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	4	2	3	2	-1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	119	7	139	4	16,80%	-3
NEA	124	9	142	6	14,51%	-3
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	3	0	0	0	-3	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	134	9	159	8	18,65%	-1

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 40ª 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	5	0	4	-1
Córdoba	2	2	1	1	-1	-1
Entre Ríos	2	0	1	0	-1	0
Santa Fe	12	2	18	3	6	1
Centro	18	6	28	7	10	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	1	0	2	0	1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	19	1	19	0	0	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	4	0	2	0	-2	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	24	1	21	0	-3	-1
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total PAIS	43	7	52	7	20,93%	0

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 40ª 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	4	4	6	6	2	2
Córdoba	0	0	1	1	1	1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	4	4	7	7	3	3
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	4	4	7	7	3	3

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 40ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	3	0	3	0
Córdoba	1	0	0	0	-1	0
Entre Ríos	1	0	2	0	1	0
Santa Fe	6	0	1	0	-5	0
Centro	8	0	6	0	-2	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	7	0	6	0
Cuyo	1	0	7	0	6	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	10	0	6	0	-4	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	2	0	1	0
NOA	12	0	8	0	-4	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	21	0	21	0	0	0

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

III.4. Enfermedades Zoonóticas

III.4.a. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 40ª 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	45	8	16	0	-64,4%	-8
Córdoba	11	0	18	0	7	0
Entre Ríos	23	11	30	3	30,43%	-8
Santa Fe	41	1	18	0	-56,0%	-1
Centro	120	20	83	4	-30,8%	-16
Mendoza	50	23	11	0	-78%	-23
San Juan	3	0	0	0	-3	0
San Luis	48	18	41	11	-14,5%	-7
Cuyo	101	41	52	11	-48,5%	-73,1%
Corrientes	12	1	7	0	-5	-1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	12	1	7	0	-5	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	50	1	26	0	-48%	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	6	3	6	3
Santiago del Estero	6	1	1	0	-5	-1
Tucumán	2	0	1	0	-1	0
NOA	58	2	34	3	-41,3%	1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	54	47	3	0	-94,4%	-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
Sur	54	47	12	1	-77,7%	-46
Total PAIS	345	111	188	19	-45,5%	-82,8%

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 40ª 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	130	13	209	20	60,76%	7
Córdoba	7	0	11	0	4	0
Entre Ríos	64	4	77	6	20,31%	2
Santa Fe	216	2	312	4	44,44%	2
Centro	424	21	619	30	45,99%	42,85%
Mendoza	1	0	1	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	4	1	2	0	-2	-1
Cuyo	5	1	3	0	-2	-1
Corrientes	2	0	0	0	-2	0
Chaco	22	1	16	1	-6	0
Formosa	3	0	3	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	27	1	20	1	-7	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	124	6	325	37	162,0%	31
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	78	19	252	41	223,0%	115,7%
Santiago del Estero	1	0	3	0	2	0
Tucumán	1	0	2	0	1	0
NOA	204	25	582	78	185,2%	212%
Chubut	37	7	1	0	-36	-7
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	3	0	4	0	1	0
Río Negro	15	4	6	0	-9	-4
Santa Cruz	3	0	1	0	-2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	60	11	12	0	-80%	-11
Total PAIS ARGENTINA	720	59	1236	109	71,66%	84,74%

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 40ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	23	17	6	3	-17	-14
Buenos Aires	75	53	51	26	-32%	-50,9%
Córdoba	8	2	17	13	9	11
Entre Ríos	23	6	23	10	0	4
Santa Fe	47	14	33	8	-29,7%	-6
Centro	176	92	130	60	-26,1%	-34,7%
Mendoza	49	1	35	1	-28,5%	0
San Juan	10	1	23	2	13	1
San Luis	16	12	5	2	-11	-10
Cuyo	75	14	63	5	-16%	-9
Corrientes	1	0	5	4	4	4
Chaco	8	6	13	5	5	-1
Formosa	28	1	7	0	-21	-1
Misiones	12	0	10	1	-2	1
NEA	49	7	35	10	-28,5%	3
Catamarca	26	9	127	40	388,4%	31
Jujuy	1	0	2	0	1	0
La Rioja	15	9	11	1	-4	-8
Salta	25	20	18	8	-7	-12
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	68	38	159	49	133,8%	28,94%
Chubut	1	1	1	1	0	0
La Pampa	59	18	41	21	-30,5%	3
Neuquén	0	0	1	1	1	1
Río Negro	1	0	2	2	1	2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	61	19	46	25	-24,5%	6
Total PAIS ARGENTINA	429	170	433	149	0,932%	-12,3%

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 40ª 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	36	3	61	2	69,44%	-1
Córdoba	9	2	9	0	0	-2
Entre Ríos	3	0	7	0	4	0
Santa Fe	151	13	218	8	44,37%	-5
Centro	200	19	295	10	47,5%	-9
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	2	0	0	0	-2	0
Cuyo	2	0	0	0	-2	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	2	0	0	0	-2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	2	0	0	0	-2	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	2	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	0	2	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total ARGENTINA	206	19	298	10	44,66%	-9

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 40ª 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
Centro	273	0	17	0	-93,7%	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	2	0	4	1	2	1
Formosa	1	1	0	0	-1	-1
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	3	1	4	1	1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	9	0	35	1	26	1
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	9	0	15	0	6	0
NOA	29	3	63	12	117,2%	9
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
Sur	28	0	31	0	10,71%	0
Total PAIS ARGENTINA	333	4	115	13	-65,4%	9

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 40ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	43	41	34	34	-20,9	-17,0
Buenos Aires	137	41	133	35	-2,91%	-14,6%
Córdoba	23	17	15	11	-8	-6
Entre Ríos	25	21	26	24	4%	3
Santa Fe	27	3	39	3	44,44%	0
Centro	255	123	247	107	-3,13%	-13,0%
Mendoza	52	3	38	0	-26,9%	-3
San Juan	20	8	38	15	90%	7
San Luis	5	4	9	4	4	0
Cuyo	77	15	85	19	10,38%	4
Corrientes	6	4	6	2	0	-2
Chaco	4	0	3	0	-1	0
Formosa	1	0	2	2	1	2
Misiones	3	1	5	0	2	-1
NEA	14	5	16	4	2	-1
Catamarca	13	10	9	5	-4	-5
Jujuy	13	1	5	0	-8	-1
La Rioja	3	2	1	0	-2	-2
Salta	43	35	31	31	-27,9%	-11,4%
Santiago del Estero	20	20	11	10	-9	-10
Tucumán	20	18	22	19	2	1
NOA	112	86	79	65	-29,4%	-24,4%
Chubut	51	28	31	11	-39,2%	-17
La Pampa	17	2	21	4	4	2
Neuquén	49	47	53	43	8,163%	-8,51%
Río Negro	15	15	29	26	14	11
Santa Cruz	3	2	4	1	1	-1
Tierra del Fuego	10	0	1	0	-9	0
Sur	145	94	139	85	-4,13%	-9,57%
Total PAIS	603	323	566	280	-6,13%	-13,3%

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 40ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	7	1	23	1	16	0
Buenos Aires	191	36	302	41	58,11%	13,88%
Córdoba	41	8	105	11	156,0%	3
Entre Ríos	138	21	160	30	15,94%	42,85%
Santa Fe	561	42	1066	70	90,01%	66,66%
Centro	938	108	1656	153	76,54%	41,66%
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	17	1	6	0	-11	-1
Cuyo	17	1	6	0	-11	-1
Corrientes	30	1	21	3	-30%	2
Chaco	53	6	28	2	-47,1%	-4
Formosa	2	0	2	0	0	0
Misiones	10	0	17	0	7	0
NEA	95	7	68	5	-28,4%	-2
Catamarca	1	0	2	0	1	0
Jujuy	62	1	156	3	151,6%	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	34	5	95	2	179,4%	-3
Santiago del Estero	1	0	3	0	2	0
Tucumán	2	1	0	0	-2	-1
NOA	100	7	256	5	156%	-2
Chubut	4	0	1	0	-3	0
La Pampa	5	1	4	0	-1	-1
Neuquén	23	3	11	0	-12	-3
Río Negro	12	1	15	3	3	2
Santa Cruz	2	0	2	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	46	5	33	3	-28,2%	-2
Total PAIS ARGENTINA	1196	128	2019	166	68,81%	29,68%

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 40ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

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

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 40ª 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	186	84	174	72	-6,45	-14,2
Buenos Aires	290	262	256	212	-11,7%	-19,0%
Córdoba	123	40	114	55	-7,31%	37,5%
Entre Ríos	18	17	20	19	2	2
Santa Fe	12	10	10	10	-2	0
Centro	629	413	574	368	-8,74%	-10,8%
Mendoza	151	0	160	0	5,960%	0
San Juan	95	44	65	23	-31,5%	-47,7%
San Luis	36	28	54	45	50%	60,71%
Cuyo	282	72	279	68	-1,06%	-5,55%
Corrientes	2	0	7	0	5	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	4	0	1	0	-3	0
Misiones	8	0	6	0	-2	0
NEA	14	0	14	0	0	0
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	52	0	57	0	9,615%	0
Tucumán	69	62	97	82	40,57%	32,25%
NOA	194	62	230	82	18,55%	32,25%
Chubut	110	18	94	15	-14,5%	-3
La Pampa	2	2	0	0	-2	-2
Neuquén	183	38	134	29	-26,7%	-23,6%
Río Negro	132	119	77	71	-41,6%	-40,3%
Santa Cruz	31	27	6	6	-25	-21
Tierra del Fuego	2	0	13	0	11	0
Sur	460	204	324	121	-29,5%	-40,6%
Total PAIS ARGENTINA	1579	751	1421	639	-10,0%	-14,9%

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 40ª 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	3	12	5	-10	2
Buenos Aires	111	78	132	98	18,91%	25,64%
Córdoba	127	61	64	26	-49,6%	-57,3%
Entre Ríos	25	23	53	33	112%	43,47%
Santa Fe	38	13	32	10	-15,7%	-3
Centro	323	178	293	172	-9,28%	-3,37%
Mendoza	45	0	37	0	-17,7%	0
San Juan	7	2	5	1	-2	-1
San Luis	23	0	12	0	-11	0
Cuyo	75	2	54	1	-28%	-1
Corrientes	13	0	33	0	20	0
Chaco	177	0	148	0	-16,3%	0
Formosa	1	0	2	0	1	0
Misiones	75	0	119	0	58,66%	0
NEA	266	0	302	0	13,53%	0
Catamarca	31	0	13	0	-18	0
Jujuy	82	60	62	13	-24,3%	-78,3%
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	47	0	54	1	14,89%	1
Santiago del Estero	46	0	35	1	-23,9%	1
Tucumán	133	119	247	239	85,71%	100,8%
NOA	339	179	412	254	21,53%	41,89%
Chubut	57	1	224	0	292,9%	-1
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	1	0	3	0	2	0
Río Negro	5	5	6	6	1	1
Santa Cruz	3	0	0	0	-3	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	68	6	233	6	242,6%	0
Total PAIS ARGENTINA	1071	365	1294	433	20,82%	18,63%

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 40° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	74	
Residentes	200	6,92
Total CABA	274	
Region Sanitaria I	29	4,42
Region Sanitaria II	24	9,16
Region Sanitaria III	5	1,99
Region Sanitaria IV	5	0,89
Region Sanitaria V	11	0,35
Region Sanitaria VI	172	4,56
Region Sanitaria VII	305	13,53
Region Sanitaria VIII	55	4,78
Region Sanitaria IX	19	6,09
Region Sanitaria X	294	90,96
Region Sanitaria XI	147	12,46
Region Sanitaria XII	22	1,24
Total BUENOS AIRES	1088	6,96
Córdoba	875	26,44
Entre Ríos	1350	109,22
Santa Fe	228	7,14
Centro	3809	14,51
San Juan	1222	179,43
San Luis	16	3,70
Cuyo	1238	43,40
Corrientes	607	61,15
Chaco	4921	466,33
Formosa	332	62,62
Misiones	16	1,45
NEA	5876	159,69
Catamarca	13	3,53
Jujuy	297	44,11
La Rioja	1	0,30
Salta	5695	468,94
Santiago del Estero	928	106,18
Tucumán	887	61,25
NOA	7821	159,24
Chubut	96	18,86
La Pampa	348	108,79
Neuquén	204	37,01
Río Negro	320	50,10
Santa Cruz	33	12,05
Tierra del Fuego	450	353,76
Sur	1451	59,96
Total PAIS ARGENTINA	20195	50,34

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
40° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	32	
Residentes	55	1,90
Total CABA	87	
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	17	0,45
Region Sanitaria VII	3	0,13
Region Sanitaria VIII	1	0,09
Region Sanitaria IX	13	4,17
Region Sanitaria X	11	3,40
Region Sanitaria XI	53	4,49
Region Sanitaria XII	1	0,06
Total BUENOS AIRES	180	1,15
Córdoba	186	5,62
Entre Ríos	43	3,48
Santa Fe	79	2,47
Centro	575	2,19
San Juan	49	7,19
Cuyo	49	1,72
Corrientes	65	6,55
Chaco	94	8,91
Formosa	19	3,58
Misiones	2	0,18
NEA	180	4,89
Catamarca	14	3,81
Jujuy	3	0,45
La Rioja	1	0,30
Salta	76	6,26
Santiago del Estero	40	4,58
Tucumán	39	2,69
NOA	173	3,52
Chubut	1	0,20
La Pampa	7	2,19
Neuquén	22	3,99
Río Negro	52	8,14
Santa Cruz	4	1,46
Tierra del Fuego	23	18,08
Sur	109	4,50
Total PAIS ARGENTINA	1086	2,71

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
40° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	38	
Residentes	109	3,77
Total CABA	147	
Region Sanitaria I	8	1,22
Region Sanitaria III	9	3,59
Region Sanitaria IV	4	0,71
Region Sanitaria V	16	0,51
Region Sanitaria VI	16	0,42
Region Sanitaria VII	5	0,22
Region Sanitaria VIII	1	0,09
Region Sanitaria IX	6	1,92
Region Sanitaria X	40	12,38
Region Sanitaria XI	22	1,86
Region Sanitaria XII	22	1,24
Total BUENOS AIRES	149	0,95
Córdoba	170	5,14
Entre Ríos	99	8,01
Santa Fe	332	10,39
Centro	897	3,42
San Juan	27	3,96
Cuyo	27	0,95
Corrientes	237	23,88
Chaco	449	42,55
Formosa	47	8,87
Misiones	2	0,18
NEA	735	19,97
Catamarca	271	73,68
Jujuy	45	6,68
Salta	118	9,72
Santiago del Estero	17	1,95
Tucumán	372	25,69
NOA	823	16,76
Chubut	6	1,18
La Pampa	9	2,81
Neuquén	58	10,52
Río Negro	33	5,17
Santa Cruz	15	5,48
Tierra del Fuego	87	68,39
Sur	208	8,59
Total PAIS ARGENTINA	2690	6,71

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 40 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)”.

Nota:

Cabe aclarar que la tabla correspondiente al evento “Sífilis congénita” ha sido omitida en el presente Boletín dado que en las últimas publicaciones se ha incurrido en un error durante el análisis de este evento. Por tal motivo, la misma se encuentra en revisión y será publicadas nuevamente a partir del Boletín Nro 285.

III.7.a. Chagas Agudo Congénito

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

Chagas agudo congénito Casos Acumulados hasta la 40ª 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	181	5	157	5	-13,2	0
Buenos Aires	245	33	253	36	3,265%	9,090%
Córdoba	48	8	29	8	-39,5%	0
Entre Ríos	4	2	3	1	-1	-1
Santa Fe	262	6	230	4	-12,2%	-2
Centro	740	54	672	54	-9,18%	0%
Mendoza	392	15	244	4	-37,7%	-11
San Juan	12	8	86	2	616,6%	-6
San Luis	79	3	47	5	-40,5%	2
Cuyo	483	26	377	11	-21,9%	-15
Corrientes	15	3	15	0	0	-3
Chaco	78	12	121	12	55,12%	0
Formosa	59	9	50	7	-15,2%	-2
Misiones	42	2	40	5	-4,76%	3
NEA	194	26	226	24	16,49%	-2
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	3	0	18	0	15	0
La Rioja	20	12	5	0	-15	-12
Salta	216	15	140	10	-35,1%	-5
Santiago del Estero	21	0	12	0	-9	0
Tucumán	135	7	123	8	-8,88%	1
NOA	395	34	298	18	-24,5%	-47,0%
Chubut	29	0	8	3	-21	3
La Pampa	14	1	3	1	-11	0
Neuquén	32	1	26	0	-18,7%	-1
Río Negro	16	4	14	0	-2	-4
Santa Cruz	20	0	19	2	-1	2
Tierra del Fuego	14	0	11	0	-3	0
Sur	125	6	81	6	-35,2%	0
Total PAIS ARGENTINA	1937	146	1654	113	-14,6%	-22,6%

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. Vigilancia de hepatitis virales

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

Total de Hepatitis Casos Acumulados hasta la 40ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014						2015					
	Total notif	Confirmados					Total notif	Confirmados				
		A	B	C	D	E		A	B	C	D	E
CABA	87	3	44	30	0	0	84	4	43	32	0	0
Buenos Aires	271	10	134	70	0	2	273	17	70	38	0	0
Córdoba	153	4	19	5	0	0	149	1	41	51	0	0
Entre Ríos	59	1	6	2	0	0	7	0	0	1	0	0
Santa Fe	210	0	46	70	0	0	239	2	14	68	0	0
Centro	780	18	249	177	0	2	752	24	168	190	0	0
Mendoza	234	0	31	12	0	0	289	0	0	0	0	0
San Juan	44	1	1	1	0	0	106	0	0	11	0	0
San Luis	55	1	24	27	0	0	89	0	1	3	0	0
Cuyo	333	2	56	40	0	0	484	0	1	14	0	0
Corrientes	6	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0
Chaco	79	0	38	18	0	0	67	0	14	7	0	0
Formosa	9	0	2	0	0	0	15	0	1	0	0	0
Misiones	276	1	241	1	0	0	293	1	23	8	0	0
NEA	370	1	281	19	0	0	384	1	38	15	0	0
Catamarca	1	0	1	0	0	0	4	0	2	0	0	0
Jujuy	38	0	19	4	0	0	75	1	16	1	0	0
La Rioja	3	0	0	0	0	0	16	11	0	0	0	0
Salta	119	27	65	23	0	0	106	17	28	5	0	0
Santiago del Estero	11	1	0	2	0	0	8	0	2	1	0	0
Tucumán	94	0	20	38	0	0	102	1	11	32	0	0
NOA	266	28	105	67	0	0	311	30	59	39	0	0
Chubut	44	2	3	6	0	0	39	0	2	1	0	0
La Pampa	3	0	2	1	0	0	7	0	0	1	0	0
Neuquén	11	0	8	1	0	0	48	0	3	1	0	0
Río Negro	164	1	27	19	0	0	194	1	11	7	0	0
Santa Cruz	5	0	2	0	0	0	6	1	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	0	0	9	1	1	2	0	0
Sur	228	3	42	27	0	0	303	3	17	12	0	0
Total PAIS ARGENTINA	1977	52	733	330	0	2	2234	58	283	270	0	0

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

Otros eventos**III.8.a. Lepra**

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

Lepra
Casos Acumulados hasta la 40ª 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	18	16	13	11	-5	-5
Buenos Aires	34	28	37	36	8,823%	28,57%
Córdoba	8	8	7	7	-1	-1
Entre Ríos	1	0	1	1	0	1
Santa Fe	29	15	22	16	-24,1%	1
Centro	90	67	80	71	-11,1%	5,970%
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	1	0	0	-1	-1
Cuyo	1	1	0	0	-1	-1
Corrientes	22	22	19	19	-3	-3
Chaco	31	31	31	31	0%	0%
Formosa	14	12	31	31	17	19
Misiones	51	36	51	45	0%	25%
NEA	118	101	132	126	11,86%	24,75%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	2	3	1	1	-1
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	7	6	8	6	1	0
Santiago del Estero	12	12	17	16	5	4
Tucumán	16	16	14	12	-2	-4
NOA	38	37	42	35	10,52%	-5,40%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	2	2	0	0	-2	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	2	0	0	-2	-2
Total PAIS ARGENTINA	249	208	254	232	2,008%	11,53%

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