



Ministerio de
Salud
Presidencia
de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción
y programas sanitarios

N° 286 - SE 47 - 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	9
II.1.c. Fiebre Chikungunya	13
II.1.d. Otros arbovirus en Argentina	15
Encefalitis de San Luis (ESL)	15
Fiebre del Nilo Occidental (FNO)	15
Fiebre Amarilla (FA)	15
II.2. Vigilancia de Coqueluche.....	17
II.2.a. Análisis de la situación actual	17
II.4. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	22
II.4.a. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas.....	22
II.4.b. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE).....	22
II.4.c. Situación actual.....	24
II.5. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	25
II.5.a. Introducción.....	25
II.5.b. Resumen	25
II.5.c. Vigilancia Clínica.....	27
II.5.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015.....	35
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	56
II.8. Reporte de brotes.....	57
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial	58
III.1. Gastroentéricos	58
III.1.a. Diarreas agudas	58
III.1.a. Botulismo.....	60
III.1.b. Botulismo del lactante.....	61
III.1.c. Triquinelosis	62
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	63
III.2.a. Alacranismo	63
III.2.b. Araneísmo.....	65
III.2.c. Ofidismo.....	66
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	67
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	67
III.3.b. Leishmaniasis cutánea.....	68
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	69
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	70
III.3.e. Paludismo*	71
III.3.f. Fiebre Recurrente.....	72



III.3.g. Rickettsiosis	73
III.4. Enfermedades Zoonóticas	74
III.4.a. Psitacosis.....	74
III.4.b. Hantavirus	75
III.4.c. Brucelosis	76
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	77
III.4.e. Rabia Animal*	78
III.4.f. Hidatidosis	79
III.4.g. Leptospirosis.....	80
III.4.h. Carbunco Cutáneo	81
III.5. Intoxicaciones	82
III.5.a. Monóxido de carbono	82
III.5.b. Plaguicidas	83
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	84
III.6.a. Secreción Genital en Mujeres.....	84
III.6.b. Secreción Genital Purulenta en Varones.....	85
III.6.c. Secreción Genital Sin Especificar en Varones	86
III.7. Eventos de transmisión vertical	87
III.7.a. Sífilis Congénita.....	88
III.7.b. Chagas Agudo Congénito.....	89
III.8. Vigilancia de hepatitis virales	90
Otros eventos	91
III.8.a. Lepra	91

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 poliomeilitis 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 42/2014	Conf. Acum. SE 42/2014	Notif. Acum. SE 42/2015	Conf. Acum. SE 42/2015	Notif. Cuatrimestre 43-46/2015	Conf. Cuatrimestre 43-46/2015
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	10927	0	9045	0	173	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	4	0	4	0	3	1
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	12	6	12	4	1	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	2	0	6	0	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desarrollado en pág. 20 del Boletín.					
	Fiebre recurrente ¹	6	6	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	6	2	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	335	4	118	13	1	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 42.

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 42/2014	Acum SE 42/2015	Semana 42/2015	Cuatrisemana 43-46/2015	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	5907	5996	237		5512,0	1,09
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	965	1005	14		965,0	1,04
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	477	611	3		531,0	1,15
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	24	31	1	2		29,16%
	Botulismo del Lactante ¹	87	64	0	9		-26,4%
	Triquinelosis ¹	1054	1301	13	8		23,43%
	Diarreas	980642	924406	15308		980642,0	0,94
	Diarreas agudas sanguinolientas	1653	1609	21		993,0	1,62
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	4	5	0		9,2	
	Intox. por moluscos	0	1	0		3,8	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2014	notif. SE45: 337		Año 2015	notif. SE45: 266	
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados ¹	1684	1964	26	123		16,62%
	Chagas agudo congénito notificados ¹	2083	1826	36	109		-12,3%
	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	838	315	10	14		4,181%
	Hepatitis C Confirmadas ¹	392	276	3	15		28,37%
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis E Confirmadas ¹	2	0	0	0		-12
	Hepatitis A Confirmadas ¹	54	58	0	3		5,607%
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	2254	2453	40	80		34,02%
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar	5019	301	7		3436,0	0,09
	Secreción Genital en mujeres	122	21671	519			
	Secreción Genital Purulenta en varones	22	1169	29			
	Secreción Genital Sin especificar en varones	28	2853	56			
	Intox. por VIH*	Año 2011: 6329		Año 2012: 5865			
SIDA*	Año 2011: 1590		Año 2012: 1152				
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Año 2015		8178	conf. SE40:	732	
	Eventos	Acum SE 42/2014	Acum SE 42/2015	Semana 42/2015	Cuatrisemana 43-46/2015	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
	Parotiditis	3488	7692	289		3821,0	2,01
Intoxicación aguda por agentes químicos	Varicela	76128	88322	3921		111716,0	0,79
	Intox. Medicamentosa	6668	6373	148		6879,0	0,93
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	1599	1488	7			-6,94%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Intox. por Plaguicidas ¹	1115	1221	9			9,506%
	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	156	100	0		155,0	0,65
	Mening. bacteriana por otros agentes	109	100	2		123,0	0,81
	Mening. bacteriana sin especificar agente	244	224	4		247,0	0,91
	Mening. micóticas y parasitarias	37	38	0		32,6	
	Mening. por Haemophilus influenzae	70	80	2		41,0	
	Mening. por otros virus	77	68	0		74,8	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	136	117	1		149,0	0,79
	Mening. sin especificar etiología	296	320	2		268,0	1,19
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	144	102	2		144,0	0,71
	Mening. virales sin esp. agente	574	620	12		509,0	1,22
	Mening. virales urleanas	2	3	0		0,8	
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	289673	292391	4421		308961,0	0,95
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	904183	893404	16725		1060610,0	0,84
	IRAG (IRA internada)	52637	50178	928		37224,0	1,35
	Virus Sincicial Respiratorio	14946	13062	37			
	Influenza A	1858	1933	10			
	Influenza B	544	191	9			
	Virus Respiratorios	57849	57984	575			
	Neumonía	161899	169863	3423		205417,0	0,83
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	2	2	0	0		0
	Dengue grave	0	0	0	0	0	
	Leishmaniasis Cutánea ¹	141	268	4	65		90,07%
	Leishmaniasis Mucosa ¹	25	9	0	0		-16
	Leishmaniasis Visceral ¹	142	173	7	17		21,83%
	Paludismo ¹	46	55	1	3		19,56%
	Rickettsiosis ¹	24	23	0	2		-1
	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	Eventos	Acum SE 42/2014	Acum SE 42/2015	Semana 42/2015	Cuatrisemana 43-46/2015	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
	Brucelosis ¹	458	457	6	18		-0,21%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	216	305	6	11		41,20%
	Hantavirus ¹	787	1303	28	79		65,56%
	Hidatidosis ¹	660	651	12	38		-1,36%
	Leptospirosis ¹	1267	2101	32	99		65,82%
Otros eventos	Psitacosis ¹	369	199	3	9		-46,0%
	Lepra ¹	269	267	5	19		-0,74%
		Año 2012: 9070			Año 2013: 9018		

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 42.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

Dengue y otros arbovirus, Infecciones respiratorias agudas, Enfermedades febriles exantemáticas / Síndrome de Rubéola 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 semana epidemiológica 46 se identificaron dos casos de dengue probable sin registro de antecedente de viaje a zonas con circulación viral, uno de ellos en Tartagal, Salta, y el segundo en Presidencia Roque Sáenz Peña, provincia del Chaco. En la SE44 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	46	3421	265	80
Encefalitis de San Luis	46	1430	7	0
Fiebre chikungunya	46	1209	0	20
Fiebre amarilla*	46	94	0	0
Fiebre del Nilo Occidental*	46	1374	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

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

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	46	3421*	345	0,8	DEN 1,4	-	-
Bolivia ³	45		1.366			-	-
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 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 Dirección General de Servicios de Salud. Unidad de Epidemiología. Centro Nacional de Enlace. Ministerio de Salud de Bolivia. Datos actualizados al 18 de noviembre 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 46 del 2015³ fueron notificados un total de 3421 casos sospechosos de dengue en el SNVS. De estos casos 345 fueron confirmados -265 autóctonos y 80 con antecedentes de viaje-, 115 son probables, 2554 fueron descartados y los restantes 407 se encuentran en estudio.

Se registraron casos sospechosos en 20 provincias, destacándose Córdoba (34% 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.

³ Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos hasta el 15/11/2015

Tabla 3 - Distribución de casos de dengue notificados por provincia de residencia y clasificación⁴. SE 1 a 46 de 2015. Argentina.

PROVINCIA	Casos autóctonos		Casos importados		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*	
	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables					
Areas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	11	17	15	18	36	98	195	3
	CABA	19	11	28	29	26	115	228	4
	CORDOBA	235	1	11	9	45	865	1166	10
	ENTRE RIOS	0	1	2	0	4	104	111	5
	SANTA FE	0	1	13	5	24	294	337	0
	TOTAL CENTRO	265	31	69	61	135	1476	2037	
	CHACO	0	1	2	1	13	90	107	1
	CORRIENTES	0	0	1	0	0	10	11	57
	FORMOSA	0	0	1	1	219	18	239	7
	MISIONES	0	1	1	1	1	164	168	0
	TOTAL NEA	0	2	5	3	233	282	525	
	CATAMARCA	0	0	0	0	0	30	30	7
	JUJUY	0	0	0	0	14	261	275	1
	SALTA	0	14	1	0	15	398	428	1
	SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	0	16	16	1
	TUCUMAN	0	0	2	0	2	44	48	0
	TOTAL NOA	0	14	3	0	31	749	797	
	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	9	12	1
	SAN JUAN	0	0	1	0	1	6	8	0
	TOTAL CUYO	0	0	3	1	7	43	54	
	CHUBUT	0	0	0	0	1	2	3	0
LA PAMPA**	0	0	0	0	0	1	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	1	4	8		
TOTAL GENERAL	265	47	80	68	407	2554	3421	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

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 45, la vigilancia de dengue se mantuvo activa con un promedio de 27 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 23 casos importados (8 confirmados y 15 probables) con antecedente de viaje a otros países, principalmente a Brasil y México. Además, fueron identificados otros 4 casos probables sin antecedente de viaje que requieren confirmación – y que se detallan a continuación- sin evidencia por el momento de otros casos relacionados. En la semana epidemiológica 46 se identificaron dos casos de dengue probable sin registro de antecedente de viaje a zonas con circulación viral, uno de ellos en Tartagal, Salta, y el segundo en Presidencia Roque Sáenz Peña, provincia del Chaco. En la SE44 se identificó 1 caso probable autóctono en la localidad de Puerto Libertad, provincia de Misiones. Se realizaron las acciones de control en torno al mismo y no se encontraron otros casos

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)

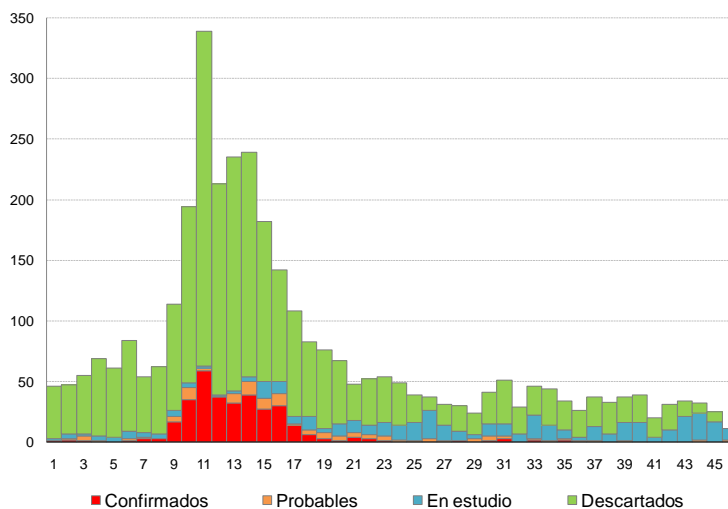
En estudio: incluye los casos que aún no tienen resultados de laboratorio y aquellos con resultados negativos que no permiten descartar todavía la infección.

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)

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.

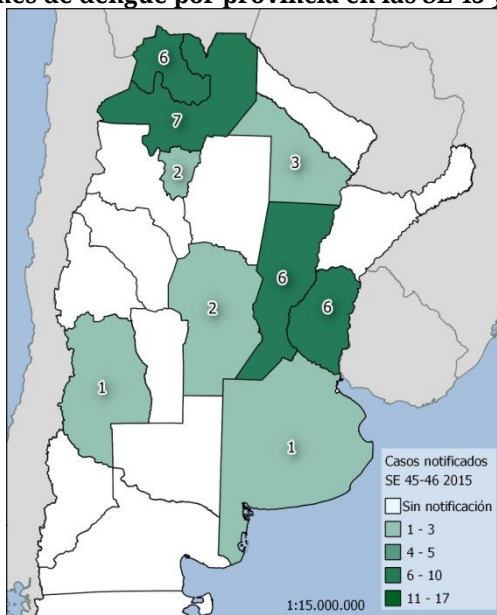
Gráfico 1 - Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su clasificación. Argentina. SE 1 a 46 de 2015. N= 3421.



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

En los últimos 15 días (SE 45 y 46) se notificaron 36 casos sospechosos de dengue, de los cuales 2 presentan pruebas positivas para dengue distribuidos en: Chaco (1 caso probable) y Salta (1 caso probable).

Mapa1 – Notificaciones de dengue por provincia en las SE 45 y 46. Año 2015. N= 36.



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

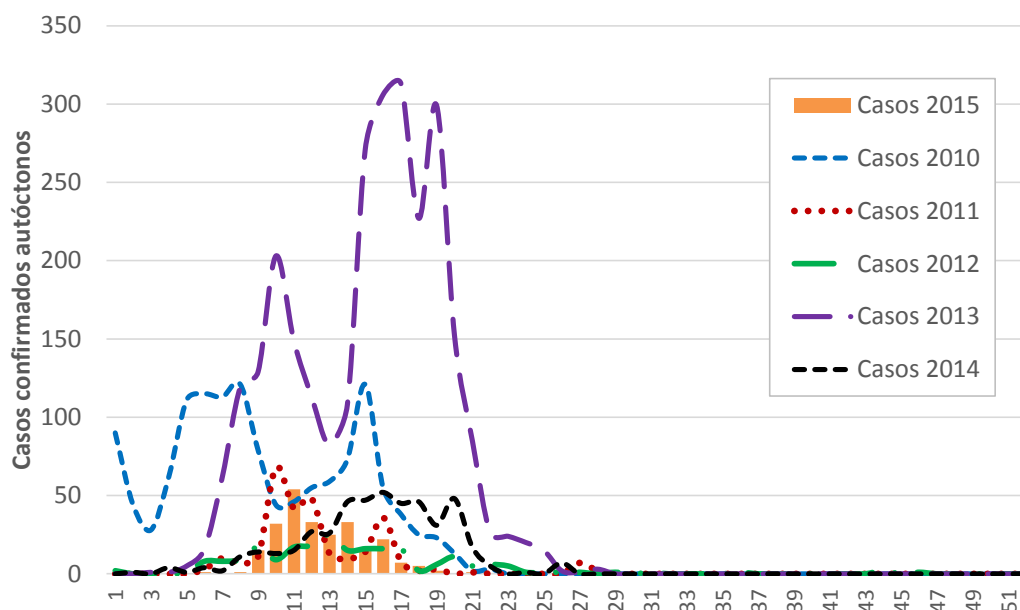
Antecedentes en el 2015

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 20 de noviembre (SE46)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 7.929 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 46 fueron notificados 1209 casos sospechosos de Fiebre chikungunya de los cuales 20 fueron confirmados, 21 están clasificados como probables y 1044 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 46 (actualizada el 20 de noviembre del 2015). http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=343&Itemid=40931&lang=es

⁷ Dirección General de Servicios de Salud. Unidad de Epidemiología. Centro Nacional de Enlace. Ministerio de Salud de Bolivia (actualizado al 18 de noviembre 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.

⁹ <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 22/11/2015.

Tabla 4 - Distribución de casos de fiebre chikungunya notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 46 de 2015. Argentina

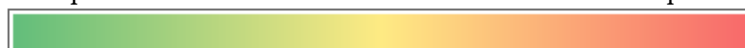
PROVINCIA	Casos autóctonos		Casos importados		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*	
	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables					
Areas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	0	0	1	7	55	31	94	1
	CABA	0	0	11	4	101	22	138	3
	CORDOBA	0	0	1	2	699	31	733	18
	ENTRE RIOS	0	0	0	0	5	0	5	12
	SANTA FE	0	0	2	0	25	11	38	0
	TOTAL CENTRO	0	0	15	13	885	95	1008	
	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	82	9	93	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	111	19	137	
	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	2	8	0
Areas SIN vector	SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	
	TOTAL CUYO	0	0	1	1	5	3	10	
	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	1044	124	1209	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 SE46 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 46. Año 2015.

Provincia de residencia	Encefalitis de San Luis		Fiebre Amarilla	Fiebre del Nilo Occidental
	Estudiados	Confirmados	Estudiados	Estudiados
BUENOS AIRES	112	3	10	107
CAPITAL FEDERAL	38	1	5	28
CHACO	71	0	2	61
CHUBUT	3	0	1	3
CORDOBA	1041	1	8	1020
ENTRE RIOS	33	0	6	30
FORMOSA	7	0	1	7
JUJUY	4	0	12	3
LA PAMPA	1	0	0	1
MENDOZA	9	0	2	9
MISIONES	1	0	0	1
NEUQUÉN	2	0	0	2
RÍO NEGRO	2	0	0	1
SALTA	5	0	0	3
SAN JUAN	9	0	3	8
SAN LUIS	34	2	0	34
SANTA FE	22	0	44	20
SGO. DEL ESTERO	5	0	0	5
TUCUMAN	31	0	0	31
Total general	1430	7	94	1374

Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

Encefalitis de San Luis (ESL)

No se registran áreas con brotes activos en la SE 46.

Entre las SE1 a 46 se estudiaron 1430 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 1374 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 94 casos, de los cuales ninguno resultó confirmado.

Vigilancia de epizootias

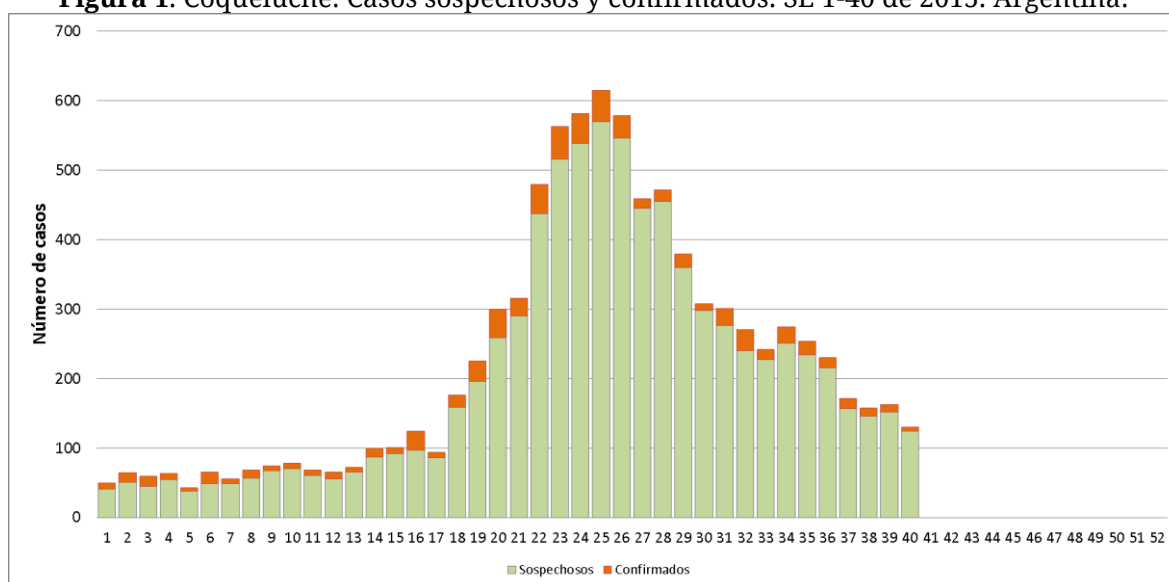
No se han notificado animales sospechosos investigados por laboratorio durante el 2015.

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)

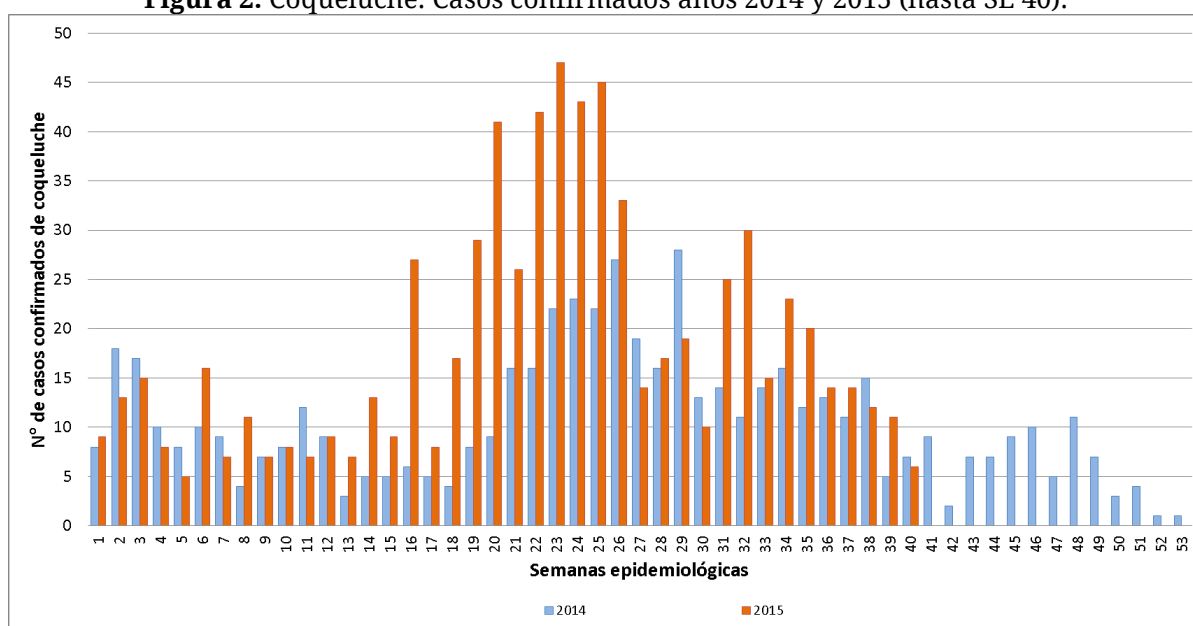
Figura 1: Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados. SE 1-40 de 2015. Argentina.



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

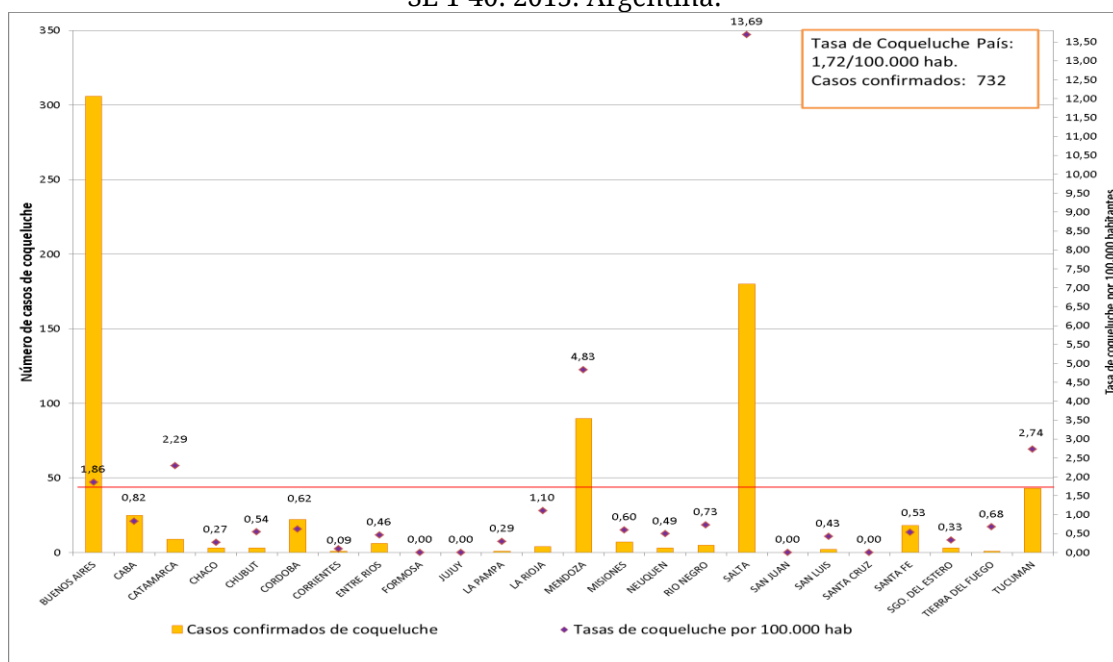
Salta, Mendoza y Tucumán continúan mostrando la mayor incidencia de coqueluche del país. (Figura 3)

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.

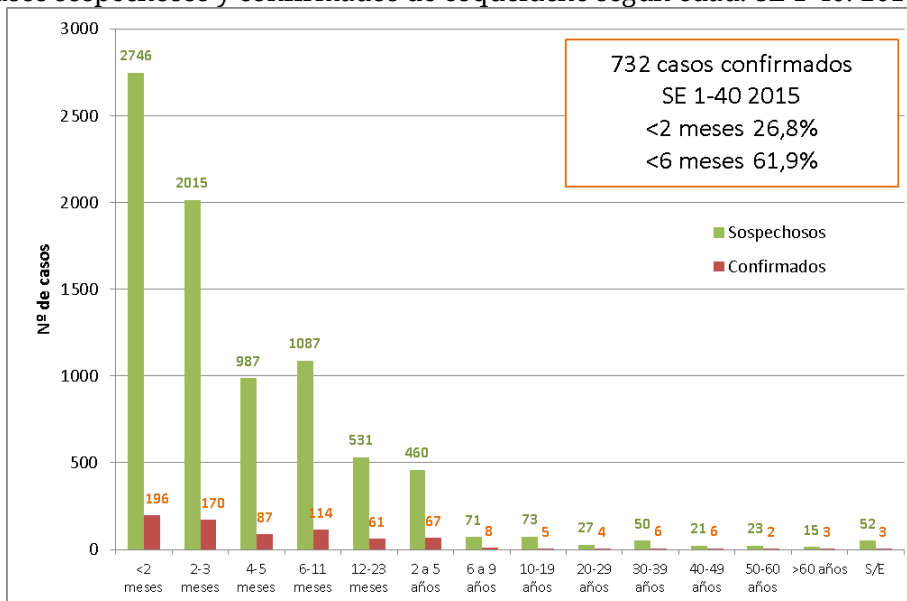


Fuente: SIVILA/C2-SNVS, datos parciales actualizados al 20 de Octubre de 2015.

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.

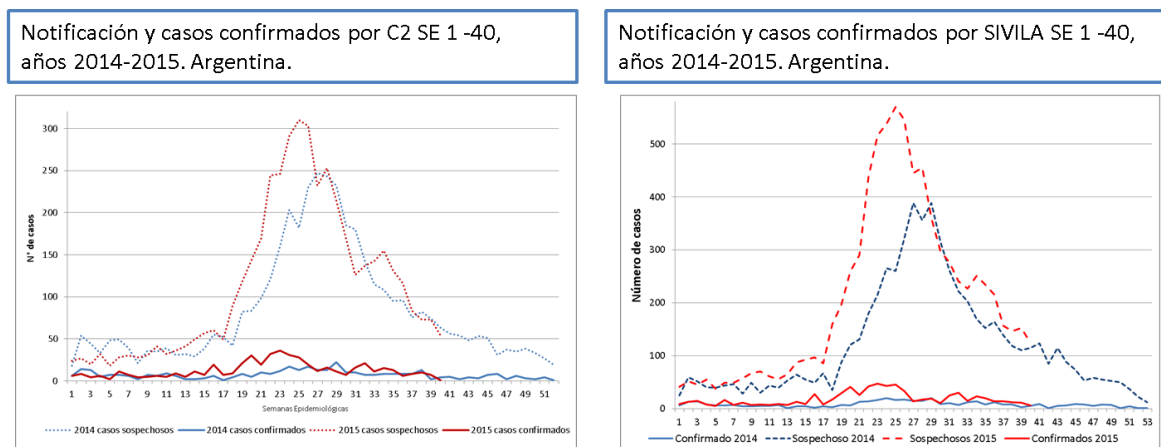


Fuente: SIVILA/C2-SNVS, datos parciales actualizados al 20 de Octubre de 2015.

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.

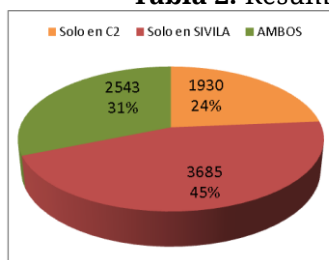
	Periodo 1-40	Año 2014	Año 2015
SIVILA	Muestras positivas	358	732
	% Positivos	6,5%	9%

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.

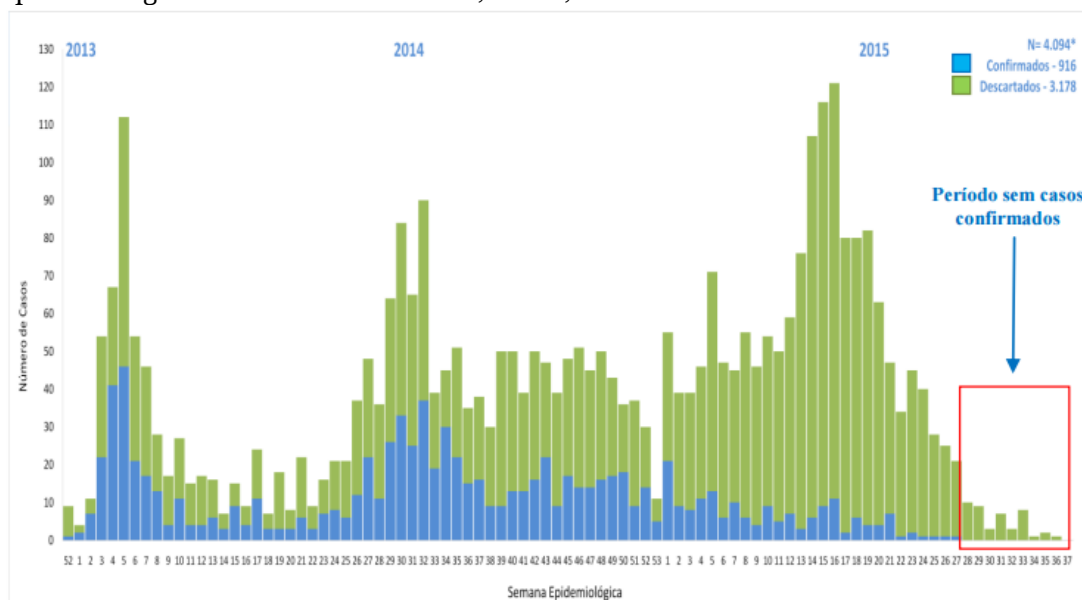
El último caso endémico de sarampión de la Región ocurrió en el año 2002 en Venezuela. Sin embargo por un brote sostenido de más de un año de duración en Brasil, se restableció la circulación endémica del virus en la región de las Américas.

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

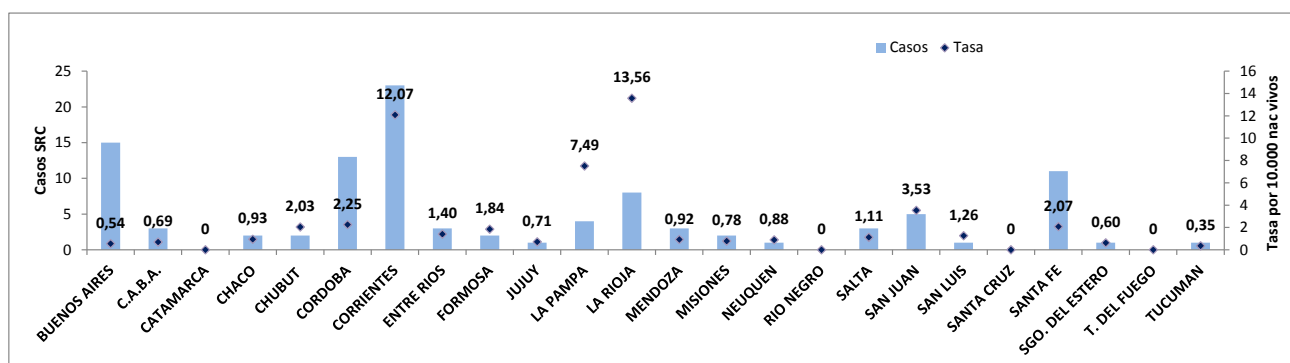


Figura 4: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1-45 del año 2015

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) 46 de 2015 para los datos de C2 y hasta la SE 46 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 41 de 2015 la curva de **ETI** se presentó en el límite entre zona de éxito y seguridad del corredor endémico. A partir de la SE42, en el escenario medio se encontraría principalmente en zona de seguridad.

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 alerta hasta la SE47.

Respecto al comportamiento de las **Bronquiolitis en menores de dos años** para el total del país, desde la SE 42 de 2015 y hasta la SE 47, la curva se ubicaría en zona de alerta, con mayor número de casos que el esperado en relación a la mediana semanal para ese período.

La curva de notificaciones de **IRAG** a partir de las estimaciones realizadas desde la SE 42 y hasta la SE47 se ubica en el límite entre zona de alerta y 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, a partir de la semana epidemiológica 28 hasta la SE 41, 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 46 de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 59202 casos (un 12,65% menos al promedio de los últimos 5 años), con 18135 casos positivos.

Del total de muestras estudiadas durante 2015, 55032 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 16895 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 74,02% (n=12506). En tanto, se analizaron 4170 muestras de pacientes bajo tratamiento



ambulatorio con 1320 hallazgos positivos, el 46,97% de los cuales corresponden a VSR (n=620), y 520 casos al grupo de virus Influenza, con predominancia del tipo A.

Del total de casos acumulados hasta la SE46, el 66,87% de los casos correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (n=12126) seguido por el grupo de virus Influenza que constituyó el 12,10% de los positivos identificados (n=2195) y Parainfluenza (n=1518).

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 13408 casos positivos de 38827 estudiados.

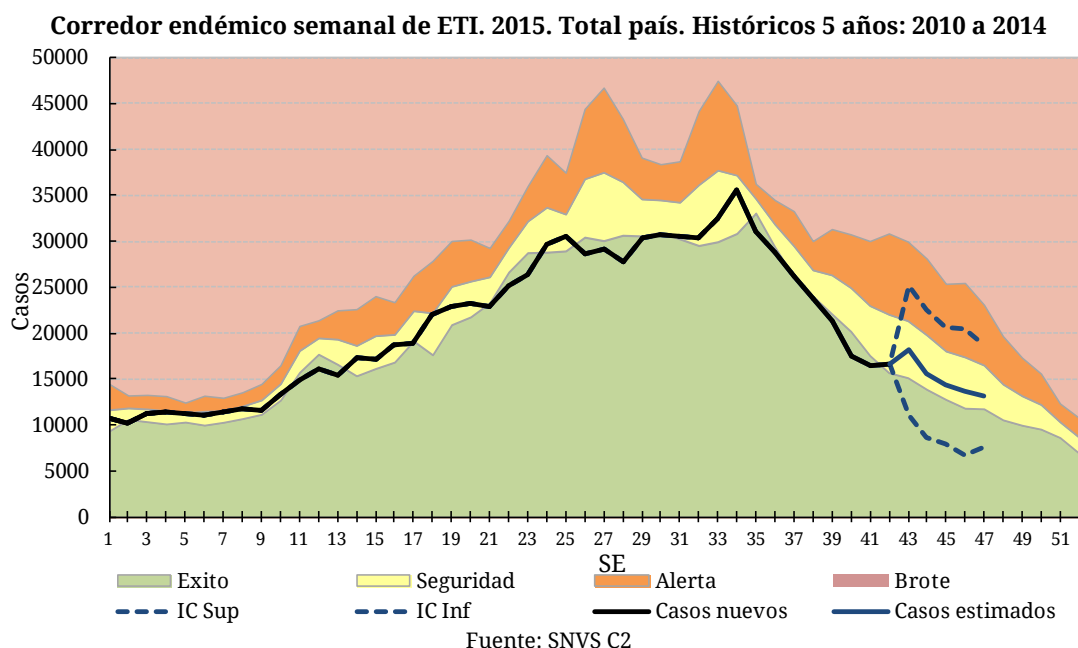
Entre las SE 1 y 46 de 2015, se han 2195 casos de Influenza en las 24 provincias: 184 casos de influenza A H1N1, 997 casos de influenza A H3 estacional, 775 influenza A no subtipificados, y 239 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria).

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 41 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 42 hasta la SE 47, en el escenario medio se encontraría principalmente en zona de seguridad.

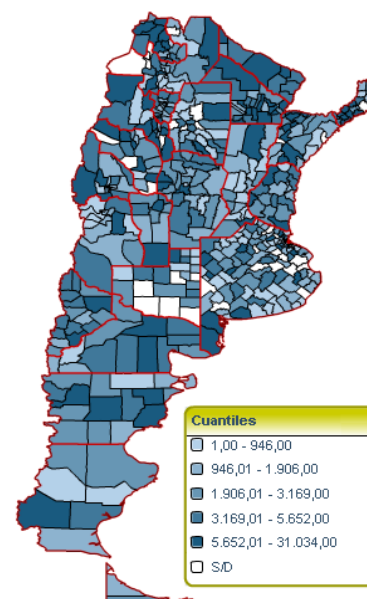


La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que la tasa de casos de ETI acumulados hasta la SE 42 de 2015 presenta una disminución de 1% para el total del país. Las provincias de San Luis, Tierra del Fuego, 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 (2226,89 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 42 de 2015. Argentina.



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

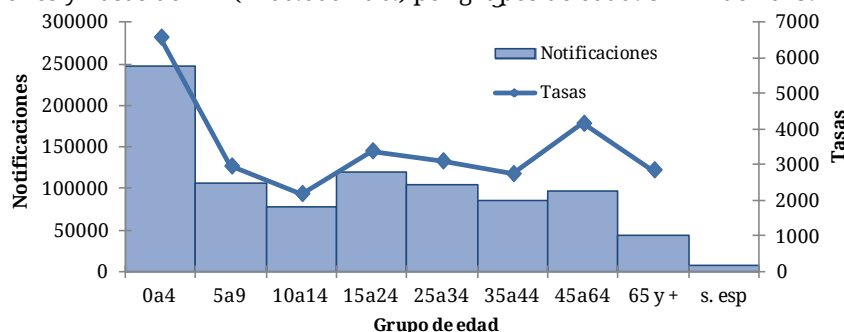
¹²Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 42ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia
Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	7497		9444		8911		
Residentes	18209	630,04	19942	690,00	20333	703,53	● 2%
Total CABA	25706		29386		29244		
Region Sanitaria I	19683	2998,46	16365	2493,00	19038	2900,20	● 16%
Region Sanitaria II	11477	4379,90	8974	3424,69	9623	3672,37	● 7%
Region Sanitaria III	4363	1740,15	5734	2286,96	3221	1284,67	● -44%
Region Sanitaria IV	10652	1899,92	12163	2169,42	11674	2082,20	● -4%
Region Sanitaria V	121490	3879,12	101639	3245,29	109062	3482,30	● 7%
Region Sanitaria VI	58487	1551,79	46481	1233,25	42911	1138,53	● -8%
Region Sanitaria VII	35662	1582,33	38228	1696,18	31409	1393,62	● -18%
Region Sanitaria VIII	13669	1188,31	10475	910,64	10576	919,42	● 1%
Region Sanitaria IX	7922	2541,02	7605	2439,34	8407	2696,58	● 11%
Region Sanitaria X	4790	1481,94	5907	1827,53	5973	1847,94	● 1%
Region Sanitaria XI	20380	1726,94	15432	1307,66	16769	1420,96	● 9%
Region Sanitaria XII	10321	581,20	10851	611,04	7219	406,52	● -33%
Total PROV. BUENOS AIRES	318896	2040,84	279854	1790,98	275882	1765,56	● -1%
Córdoba	74147	2240,85	76560	2313,78	64353	1944,86	● -16%
Entre Ríos	64927	5253,02	54101	4377,12	53314	4313,45	● -1%
Santa Fe	73798	2310,13	46878	1467,44	38048	1191,03	● -19%
Centro	557474	2123,28	486779	1854,08	460841	1755,23	● -5%
Mendoza	24745	1422,84	20216	1162,42	18925	1088,19	● -6%
San Juan	19979	2933,54	18758	2754,26	19416	2850,87	● 4%
San Luis	9437	2182,92	6069	1403,85	8914	2061,95	● 47%
Cuyo	54161	1898,73	45043	1579,07	47255	1656,62	● 5%
Corrientes	56540	5696,18	42979	4329,96	42452	4276,87	● -1%
Chaco	58098	5505,57	47837	4533,20	55261	5236,72	● 16%
Formosa	33847	6384,27	26088	4920,76	30853	5819,54	● 18%
Misiones	75566	6859,70	64521	5857,06	60155	5460,73	● -7%
NEA	224051	6088,99	181425	4930,55	188721	5128,83	● 4%
Catamarca	25599	6959,50	20714	5631,44	22926	6232,80	● 11%
Jujuy	30208	4486,51	24498	3638,46	28411	4219,62	● 16%
La Rioja	12837	3847,54	14907	4467,96	11785	3532,23	● -21%
Salta	43483	3580,50	23267	1915,86	23225	1912,40	● 0%
Santiago del Estero	27408	3135,91	24371	2788,42	20740	2372,98	● -15%
Tucumán	44348	3062,31	26857	1854,52	31814	2196,81	● 18%
NOA	183883	3743,99	134614	2740,84	138901	2828,13	● 3%
Chubut	11426	2244,32	13877	2725,75	11821	2321,90	● -15%
La Pampa	14097	4406,90	7026	2196,41	6062	1895,06	● -14%
Neuquén	19146	3473,10	12222	2217,08	14804	2685,45	● 21%
Río Negro	19532	3058,21	16551	2591,46	17314	2710,92	● 5%
Santa Cruz	5212	1902,44	4999	1824,69	5403	1972,16	● 8%
Tierra del Fuego	3281	2579,32	1631	1282,19	2282	1793,97	● 40%
Sur	72694	3003,76	56306	2326,60	57686	2383,62	● 2%
Total PAIS ARGENTINA	1092263	2722,56	904167	2253,76	893404	2226,89	● -1%

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

Notificaciones y Tasas de ETI (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 42 de 2015. Argentina.

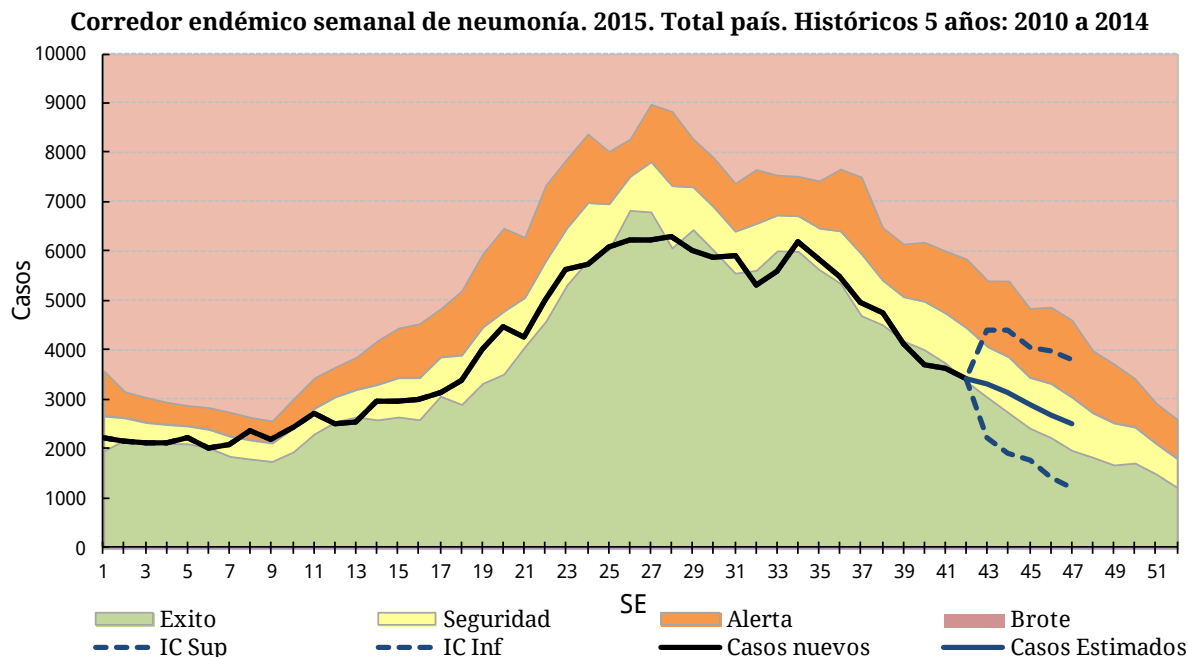


La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 7000 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

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 alerta hasta la SE 47, considerando el límite superior del intervalo de confianza resultante de las estimaciones.

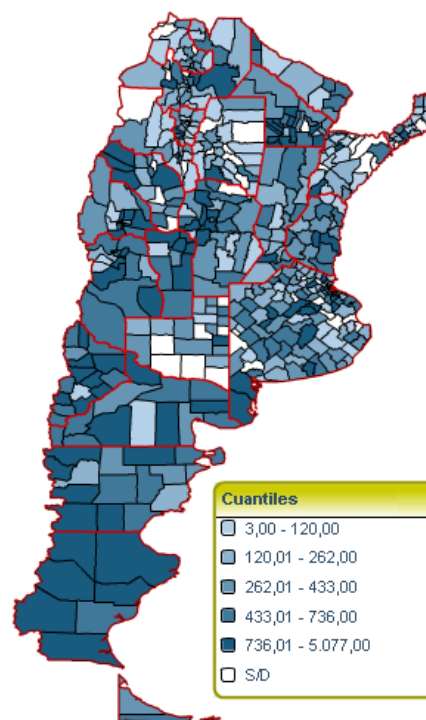


Fuente: SNVS C2

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 3 semanas, muestra que en la SE 42 de 2015 la tasa de notificación acumulada de neumonía para el total del país resultó 5% mayor respecto a la tasa registrada en el mismo período del año 2014, con un total de 169861 casos en 2015 (423,40 casos por 100.000 habitantes) y 161899 casos (403,55 casos por 100.000 habitantes) en 2014. No obstante, C.A.B.A., las Regiones Sanitarias I y II de la provincia de Buenos Aires, Córdoba, Mendoza, San Luis, Chaco, Salta, 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 (423,40 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

Tasa de Neumonía por 100.000 hab. Según provincia. SE 42 de 2015. Argentina.



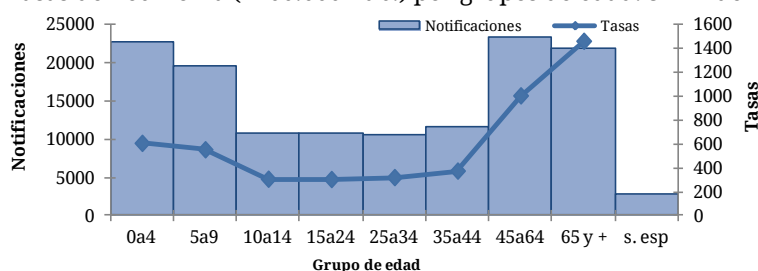
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 42ª 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	3805		3507		3202		
Residentes	10506	363,51	9510	329,05	11154	385,93	● 17%
Total CABA	14311		13017		14356		
Region Sanitaria I	2988	455,18	2142	326,31	2767	421,52	● 29%
Region Sanitaria II	1656	631,97	1157	441,54	1304	497,64	● 13%
Region Sanitaria III	719	286,77	673	268,42	444	177,09	● -34%
Region Sanitaria IV	3551	633,37	2131	380,09	1988	354,58	● -7%
Region Sanitaria V	10413	332,48	8455	269,96	6839	218,37	● -19%
Region Sanitaria VI	9060	240,38	7690	204,03	7636	202,60	● -1%
Region Sanitaria VII	8751	388,28	6059	268,84	4692	208,18	● -23%
Region Sanitaria VIII	5333	463,62	3372	293,14	2512	218,38	● -26%
Region Sanitaria IX	1735	556,51	1502	481,77	1534	492,04	● 2%
Region Sanitaria X	1543	477,38	1640	507,39	1451	448,91	● -12%
Region Sanitaria XI	5546	469,95	4104	347,76	4071	344,97	● -1%
Region Sanitaria XII	3049	171,70	3710	208,92	4034	227,16	● 9%
Total PROV. BUENOS AIRES	54344	347,79	42635	272,85	39272	251,33	● -8%
Córdoba	18731	566,08	16428	496,48	19232	581,22	● 17%
Entre Ríos	7133	577,11	4943	399,92	5038	407,61	● 2%
Santa Fe	14078	440,69	11759	368,10	12918	404,38	● 10%
Centro	108597	413,62	88782	338,15	90816	345,90	● 2%
Mendoza	12320	708,40	11460	658,95	13448	773,26	● 17%
San Juan	4640	681,30	4442	652,22	4167	611,84	● -6%
San Luis	4515	1044,39	3266	755,48	4293	993,04	● 31%
Cuyo	21475	752,85	19168	671,97	21908	768,03	● 14%
Corrientes	5366	540,60	4156	418,70	3641	366,82	● -12%
Chaco	10051	952,47	8265	783,22	9753	924,23	● 18%
Formosa	3770	711,10	2915	549,83	2850	537,57	● -2%
Misiones	4980	452,07	3827	347,41	3444	312,64	● -10%
NEA	24167	656,78	19163	520,79	19688	535,06	● 3%
Catamarca	2686	730,23	1812	492,62	1784	485,01	● -2%
Jujuy	2926	434,57	2337	347,09	2370	351,99	● 1%
La Rioja	2116	634,21	2128	637,81	2154	645,60	● 1%
Salta	8817	726,01	6343	522,30	7278	599,29	● 15%
Santiago del Estero	2933	335,58	2342	267,96	2187	250,23	● -7%
Tucumán	7442	513,88	5408	373,43	5794	400,09	● 7%
NOA	26920	548,11	20370	414,75	21567	439,12	● 6%
Chubut	2930	575,52	2611	512,86	2596	509,91	● -1%
La Pampa	1392	435,16	987	308,55	1184	370,13	● 20%
Neuquén	5228	948,36	3678	667,19	4417	801,25	● 20%
Río Negro	5018	785,69	3364	526,72	3934	615,96	● 17%
Santa Cruz	3284	1198,70	3131	1142,85	3073	1121,68	● -2%
Tierra del Fuego	1029	808,94	645	507,06	678	533,00	● 5%
Sur	18881	780,17	14416	595,68	15882	656,25	● 10%
Total PAIS ARGENTINA	200040	498,62	161899	403,55	169861	423,40	● 5%

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

Notificaciones y Tasas de neumonía (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 42 de 2015. Argentina.

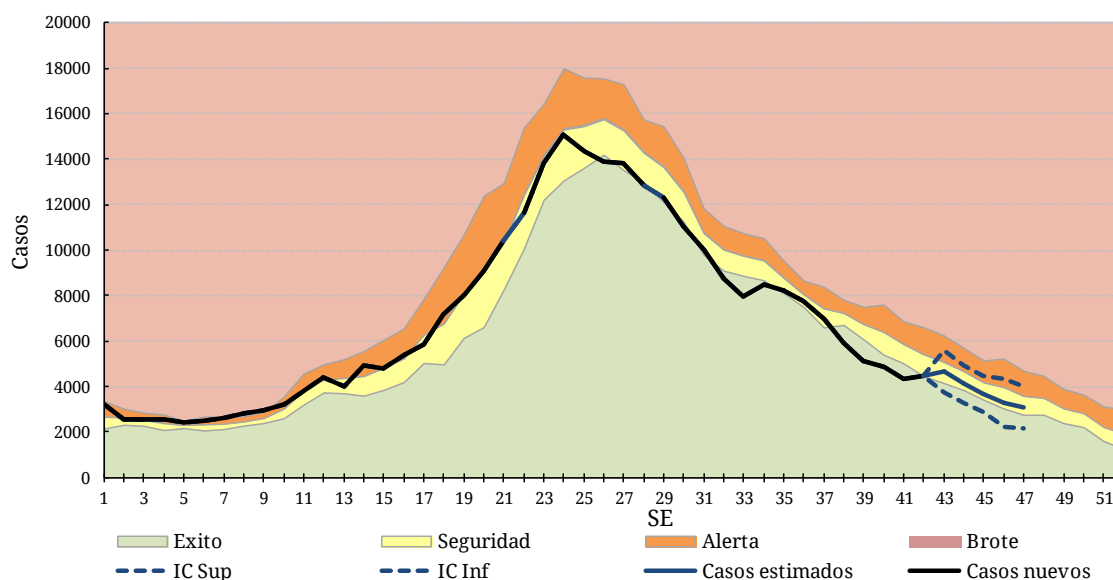


La tasa de notificación de neumonía es mayor en los mayores de 65 años, seguido por los correspondientes al grupo de mayores de 45 a 65 años.

Bronquiolitis en menores de 2 años

De acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 42 de 2015 hasta la SE 47 de 2015, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años para el total del país se encontraría en zona de alerta, con mayor número de casos que el esperado, en relación la mediana semanal para ese período.

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



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 42 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 (21620,28 casos cada 100.000 habitantes en 2014 y 21902,09 casos en el año actual).

A nivel jurisdiccional, La Rioja, Salta, Chaco, San Luis y las Regiones Sanitarias I y XII de la Provincia de Buenos Aires presentan una tasa acumulada en la SE 42 de 2015 superior al mismo período del año anterior.

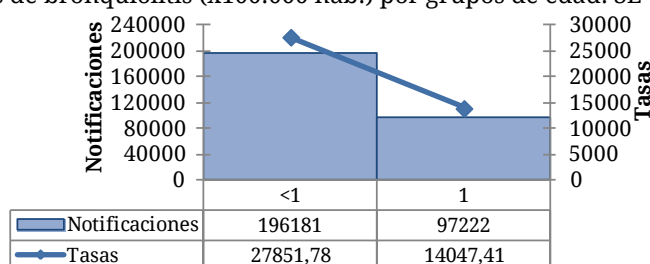
Asimismo, Santiago del Estero y San Juan registran tasas que duplican la acumulada del país en este año (21902,09 casos de bronquiolitis cada 100000 habitantes).

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 42ª 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	8928		10055		9822		
Residentes	13644	19649,18	13990	20147,47	13725	19765,83	● -2%
Total CABA	22572		24045		23547		
Region Sanitaria I	4335	22848,26	4241	22352,82	5087	26811,79	● 20%
Region Sanitaria II	1969	23898,53	1370	16628,23	1300	15778,61	● -5%
Region Sanitaria III	1039	14172,69	727	9916,79	791	10789,80	● 9%
Region Sanitaria IV	3947	22129,40	3408	19107,42	3282	18400,99	● -4%
Region Sanitaria V	39609	37109,32	29832	27949,33	29829	27946,52	● 0%
Region Sanitaria VI	34599	26368,98	32571	24823,38	29444	22440,19	● -10%
Region Sanitaria VII	20649	27035,27	16641	21787,69	15464	20246,67	● -7%
Region Sanitaria VIII	7345	22247,46	6648	20136,30	5398	16350,14	● -19%
Region Sanitaria IX	3108	33967,21	3017	32972,68	3195	34918,03	● 6%
Region Sanitaria X	2121	21396,15	1713	17280,34	1481	14939,98	● -14%
Region Sanitaria XI	12847	32321,12	9156	23035,12	8755	22026,27	● -4%
Region Sanitaria XII	6462	9803,24	9208	13969,08	12473	18922,28	● 35%
Total PROV. BUENOS	138030	26319,15	118532	22601,33	116499	22213,68	● -2%
Córdoba	15169	14344,75	15507	14664,38	16229	15347,15	● 5%
Entre Ríos	8327	20711,35	7660	19052,36	7217	17950,50	● -6%
Santa Fe	10893	11175,06	9661	9911,16	9449	9693,67	● -2%
Centro	194991	23287,74	175405	20948,58	172941	20654,43	● -1%
Mendoza	7663	12283,01	8237	13203,07	7734	12396,81	● -6%
San Juan	10098	39024,58	10747	41532,69	11050	42703,66	● 3%
San Luis	1905	12748,44	2234	14950,14	2772	18550,49	● 24%
Cuyo	19666	19055,09	21218	20558,88	21556	20886,38	● 2%
Corrientes	5616	15397,69	4779	13102,84	5116	14026,81	● 7%
Chaco	10857	27974,75	8444	21757,28	10729	27644,94	● 27%
Formosa	6960	34230,07	5171	25431,56	5273	25933,21	● 2%
Misiones	8259	17546,58	7780	16528,93	6805	14457,50	● -13%
NEA	31692	22211,16	26174	18343,90	27923	19569,68	● 7%
Catamarca	2237	17399,08	2303	17912,42	1710	13300,15	● -26%
Jujuy	8048	32556,63	7189	29081,72	7124	28818,77	● -1%
La Rioja	1429	12417,45	1216	10566,56	1525	13251,65	● 25%
Salta	14705	29431,78	13583	27186,12	17874	35774,47	● 32%
Santiago del Estero	15085	42460,66	16692	46983,98	17708	49843,78	● 6%
Tucumán	10181	19488,15	12608	24133,84	12509	23944,34	● -1%
NOA	51685	27666,11	53591	28686,36	58450	31287,30	● 9%
Chubut	2014	11036,22	2749	15063,84	2864	15694,01	● 4%
La Pampa	1747	16969,40	1525	14813,02	1463	14210,78	● -4%
Neuquén	4691	22748,65	5041	24445,95	4445	21555,70	● -12%
Río Negro	4686	21637,35	4399	20312,14	4484	20704,62	● 2%
Santa Cruz	2263	20899,52	2294	21185,81	2047	18904,69	● -11%
Tierra del Fuego	1488	32688,93	823	18079,96	867	19046,57	● 5%
Sur	16889	19592,35	16831	19525,07	16170	18758,27	● -4%
Total PAIS ARGENTINA	314923	23220,61	293219	21620,28	297040	21902,09	● 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 42 de 2015. Argentina.



Grupo de edad

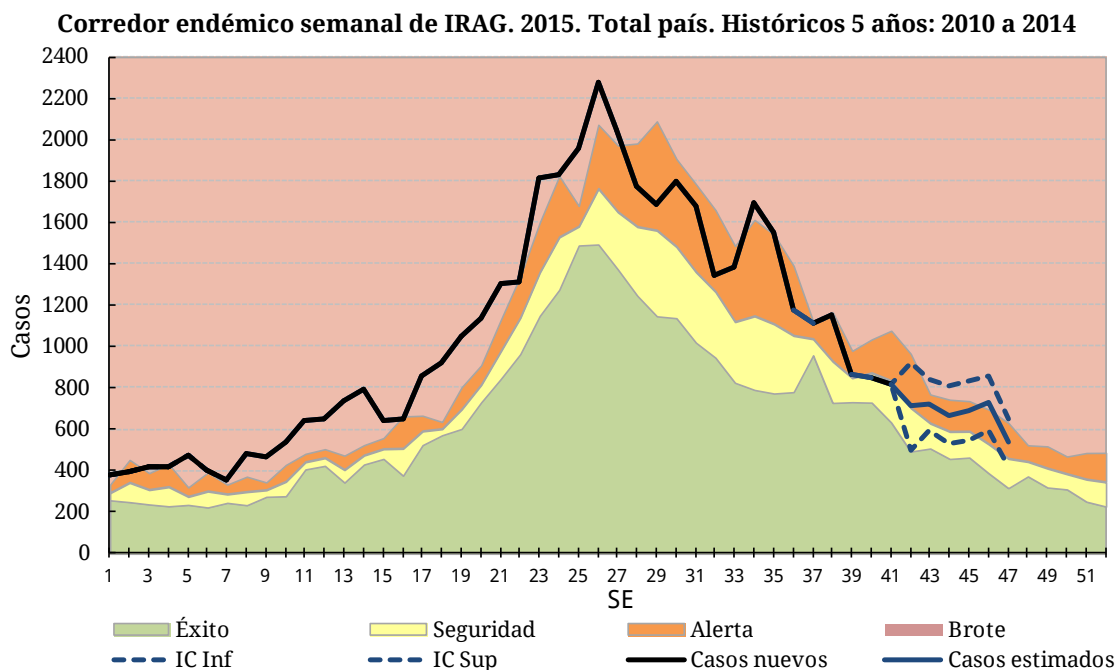
En relación con los dos grupos de edad existentes para este evento, los menores de un año son los que presentan mayor tasa de notificación de bronquiolitis.

IRAG (IRA internada)

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

En el inicio del presente año y hasta la SE26, los casos continuaron con esa tendencia en brote. No obstante, a partir de la SE27 y hasta la SE 41, la curva se presentó en zona de alerta del corredor endémico.

Considerando el límite superior de las estimaciones realizadas (línea punteada), se observa entre SE42 y SE47 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 el límite entre zona de alerta y brote aunque con disminución sostenida en el número de notificaciones de IRAG.¹³



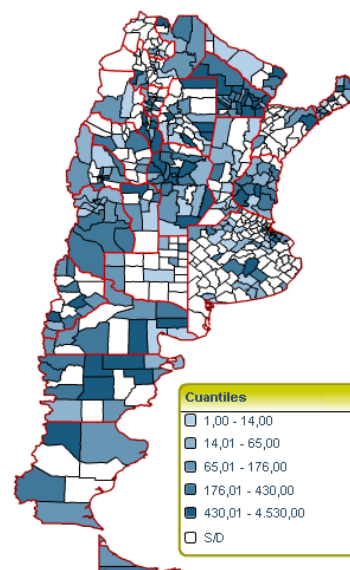
La información proveniente de la vigilancia clínica de IRAG sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 3 semanas.

En términos absolutos, la tasa acumulada para el total del país (125,07 casos por 100000 habitantes) en la SE 42 de 2015 es 5% menor respecto a la notificada en el mismo período del año previo (131,20 casos por 100000 habitantes en 2014).

Así mismo, las Regiones Sanitarias II, VII, IX y XII de la Provincia de Buenos Aires, las provincias de Entre Ríos, Santa Fe, San Juan, Chaco, Formosa, Catamarca, Santiago del Estero, Tucumán y La Pampa presentan tasas acumulada en la SE 42 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 125,07 casos cada 100000 habitantes.

Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 42 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:

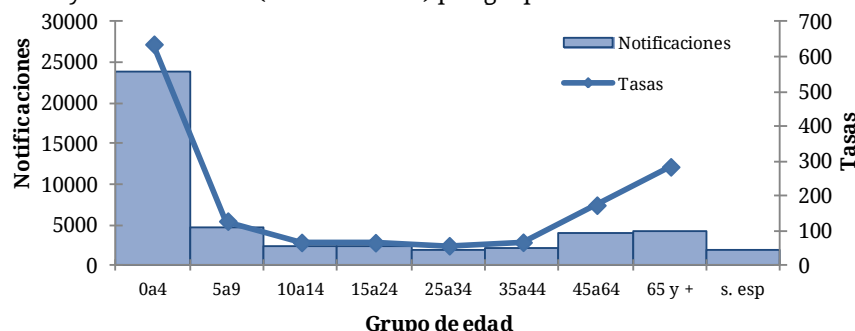
Recomendaciones de Infecciones Respiratorias Agudas Recomendaciones para la vigilancia, prevención y atención de las Infecciones Respiratorias Agudas en Argentina. Actualización Mayo de 2015. Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000476cnt-recomendaciones-vigilancia-prevencion-atencion-infeccione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

IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 42ª 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	1681		1251		1130		
Residentes	2083	72,07	1772	61,31	1552	53,70	● -12%
Total CABA	3764		3023		2682		
Region Sanitaria I	54	8,23	107	16,30	63	9,60	● -41%
Region Sanitaria II	188	71,75	53	20,23	68	25,95	● 28%
Region Sanitaria III	19	7,58	114	45,47	85	33,90	● -25%
Region Sanitaria IV	280	49,94	317	56,54	336	59,93	● 6%
Region Sanitaria V	1129	36,05	1240	39,59	87	2,78	● -93%
Region Sanitaria VI	1435	38,07	876	23,24	860	22,82	● -2%
Region Sanitaria VII	1300	57,68	869	38,56	1996	88,56	● 130%
Region Sanitaria VIII	1610	139,96	1147	99,71	1120	97,37	● -2%
Region Sanitaria IX	449	144,02	389	124,77	800	256,60	● 106%
Region Sanitaria X	116	35,89	27	8,35	29	8,97	● 7%
Region Sanitaria XI	1736	147,10	1654	140,16	1364	115,58	● -18%
Region Sanitaria XII	93	5,24	113	6,36	130	7,32	● 15%
Total PROV. BUENOS AIRES	8409	53,82	6906	44,20	6938	44,40	● -34%
Córdoba	5107	154,34	10587	319,96	9365	283,03	● -12%
Entre Ríos	2344	189,64	2131	172,41	2947	238,43	● 38%
Santa Fe	622	19,47	439	13,74	708	22,16	● 61%
Centro	20246	77,11	23086	87,93	22640	86,23	● -2%
Mendoza	2970	170,78	3615	207,86	3052	175,49	● -16%
San Juan	148	21,73	158	23,20	386	56,68	● 144%
San Luis	734	169,79	528	122,13	565	130,69	● 7%
Cuyo	3852	135,04	4301	150,78	4003	140,33	● -7%
Corrientes	896	90,27	1649	166,13	1124	113,24	● -32%
Chaco	3488	330,53	4153	393,55	4965	470,50	● 20%
Formosa	1047	197,49	829	156,37	1089	205,41	● 31%
Misiones	4361	395,88	4957	449,98	1546	140,34	● -69%
NEA	9792	266,12	11588	314,92	8724	237,09	● -25%
Catamarca	1286	349,62	1726	469,24	1982	538,84	● 15%
Jujuy	67	9,95	349	51,83	378	56,14	● 8%
La Rioja	842	252,37	678	203,21	509	152,56	● -25%
Salta	337	27,75	2841	233,93	886	72,96	● -69%
Santiago del Estero	2631	301,03	2107	241,07	2634	301,37	● 25%
Tucumán	5241	361,90	2310	159,51	5072	350,23	● 120%
NOA	10404	211,83	10011	203,83	11461	233,35	● 14%
Chubut	515	101,16	893	175,40	769	151,05	● -14%
La Pampa	450	140,68	245	76,59	275	85,97	● 12%
Neuquén	776	140,77	1051	190,65	1052	190,83	● 0%
Río Negro	1137	178,02	856	134,03	746	116,80	● -13%
Santa Cruz	323	117,90	321	117,17	318	116,07	● -1%
Tierra del Fuego	399	313,67	285	224,05	190	149,37	● -33%
Sur	3600	148,75	3651	150,86	3350	138,42	● -8%
Total ARGENTINA	47894	119,38	52637	131,20	50178	125,07	● -5%

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

Notificaciones y Tasas de IRAG (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 42 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 mayores de 65 años.

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

Muestras estudiadas y positividad

Entre las semanas epidemiológicas 1 y 46 de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 59202 casos con 18135 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 46 fue de 67773 el total de muestras analizadas fue 12,65% 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 SE46 de 2015. Muestras estudiadas= 59202

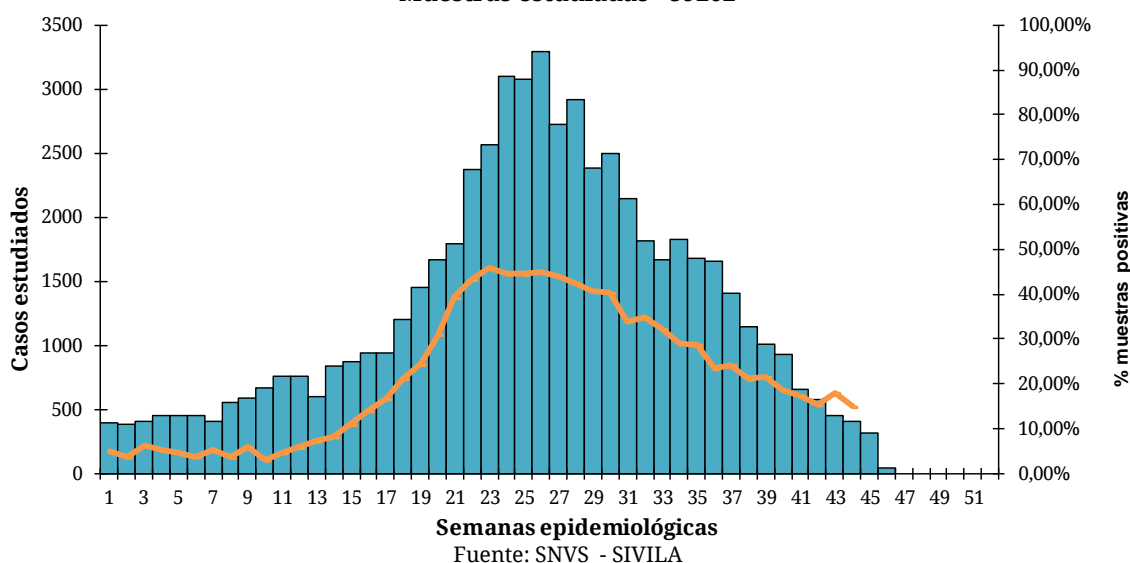
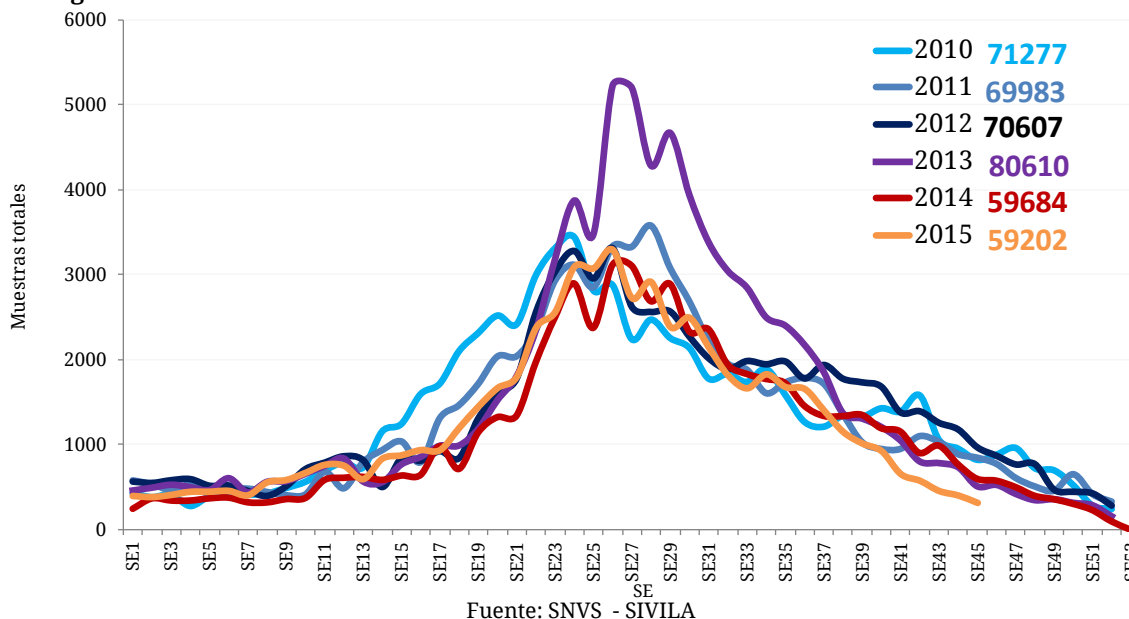
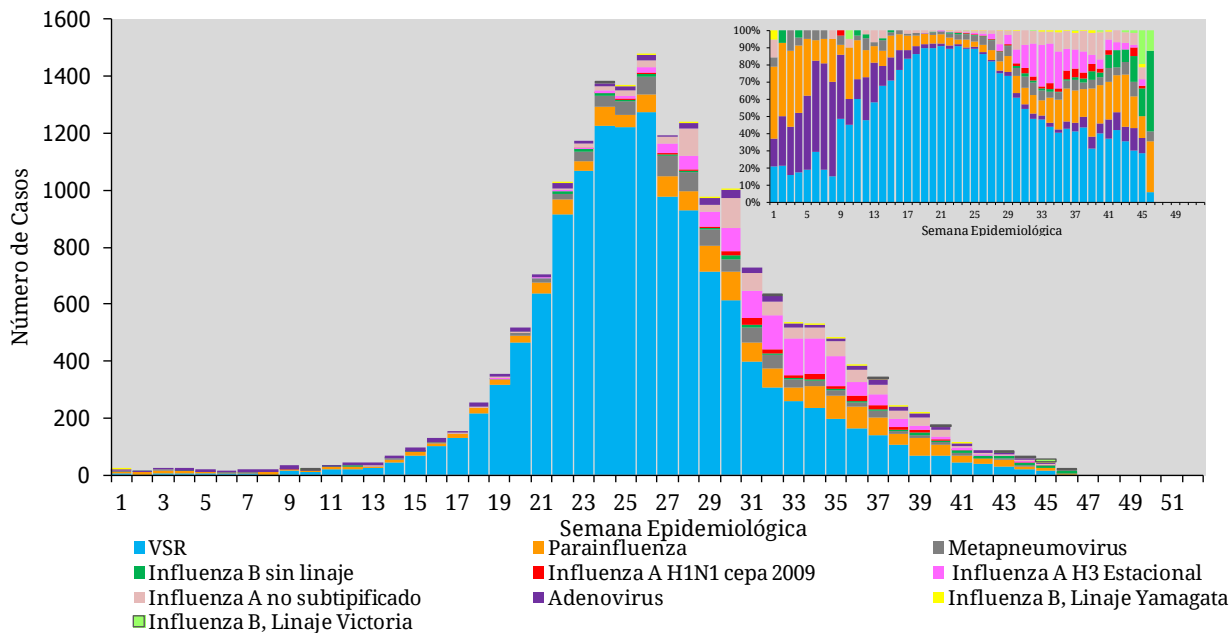


Figura 2 - Muestras totales analizadas para virus respiratorios por SE. SE1 a 52 de 2010 a 2014 y SE1 a SE46 de 2015- Argentina.



Del total de muestras estudiadas durante 2015, 55032 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 16895 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 74,02% (n=12506). En tanto, se analizaron 4170 muestras de pacientes bajo tratamiento

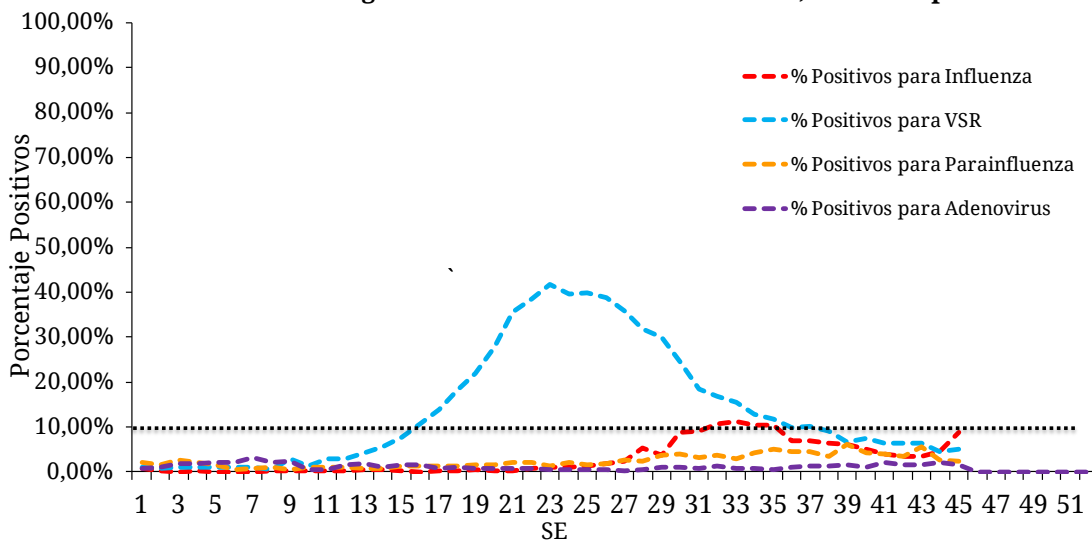
Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica. SE1 a SE46 de 2015. Argentina. Muestras analizadas (N)= 59202 y Muestras positivas (n)=18135



Fuente: SNVS - SIVILA

En relación a la distribución temporal de casos y la estacionalidad del VSR, se evidencia que a partir de la SE 16 se supera el 10% de positividad llegando hasta el 41,6% en la SE23. Tomando este criterio para determinar la estacionalidad de VSR, puede verse que la misma correspondió al período que va desde la SE 16 y hasta la SE 37 de 2015. El pico se presentó alrededor de las SE22 y 25.¹⁴ (Figura 5).

Figura 5 – Porcentaje de positividad por virus estudiado según SE en relación al total de muestras estudiadas. SE 1 a 46 de 2015. Argentina. Muestras estudiadas=59202, muestras positivas=18135.



Fuente: SNVS - SIVILA

Frecuencia y distribución de Virus Influenza

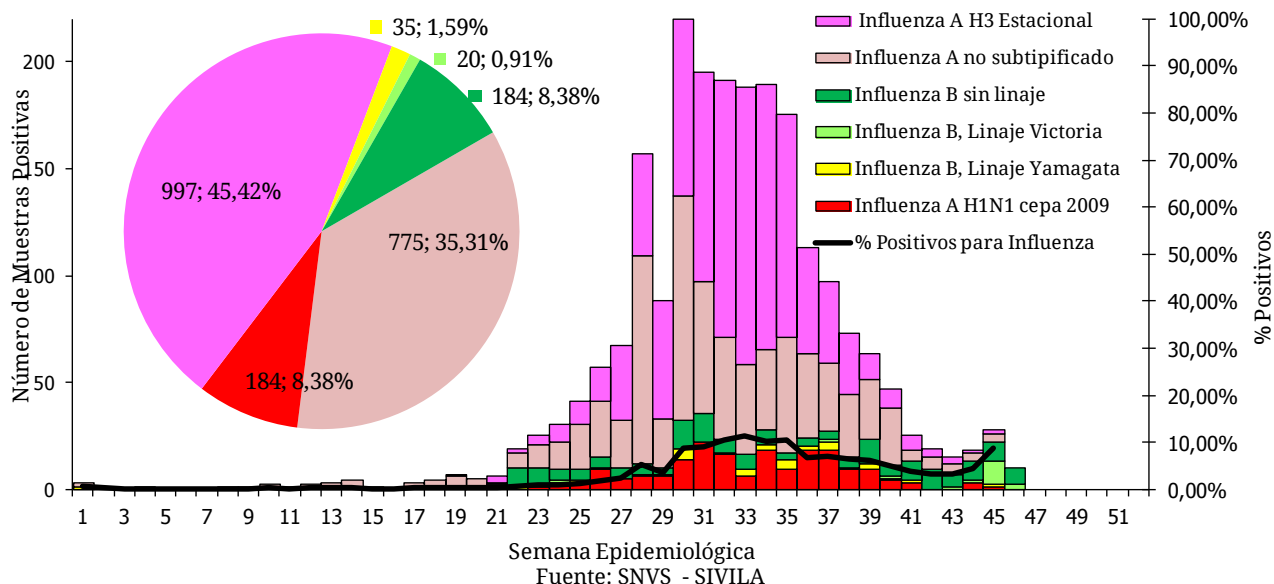
A partir de la SE18, aunque en menor proporción que el VSR, también se evidencia un aumento sostenido (dos o más semanas consecutivas con un porcentaje de positividad

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.

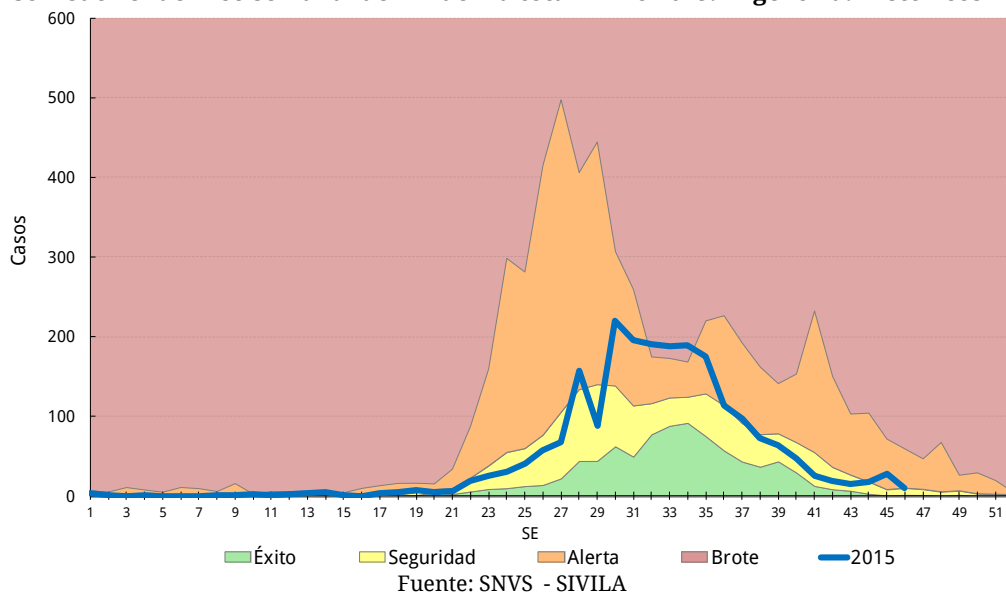
Entre las SE 1 y 46 de 2015, se han notificado 2195 casos de Influenza en las 24 provincias: 184 casos de influenza A H1N1, 997 casos de influenza A H3 estacional, 775 influenza A no subtipificados, y 239 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria) (Figura 7).

Figura 7 – Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas. SE1 a SE46 de 2015. Argentina. n=2195



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.



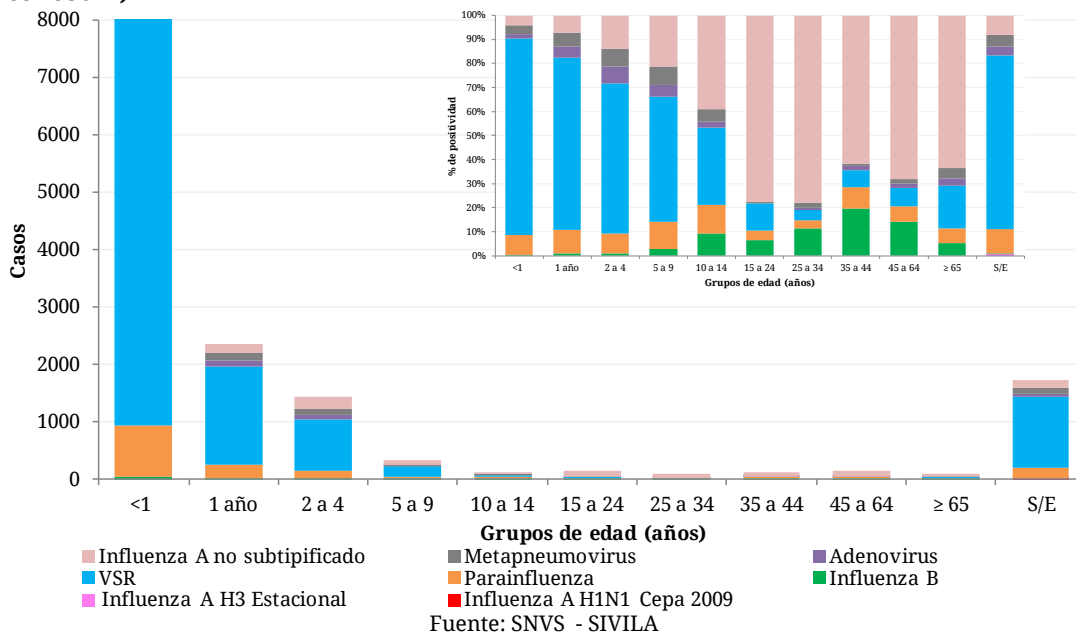
¹⁵ Se utiliza en este caso el corredor endémico como herramienta para verificar la frecuencia comparada de detección de Virus Sincial Respiratorio y no para indicar incidencia de la enfermedad, al no ser de base poblacional sino en base a totalidad de muestras analizadas que resultaron positivas por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

Virus respiratorios según grupos de edad

De las 59202 muestras analizadas entre SE 1 y 46 de 2015, 53074 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 15909 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 13283 casos positivos de 38224 estudiados. En este grupo, el 80,19% de los casos positivos correspondió a VSR. En tanto que para el grupo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 611 muestras, resultado sólo 95 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 45 de 2015. Argentina. n=15909 (N estudiados= 53074)



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 46 de 2015. Muestras estudiadas=38827. Muestras positivas=13408.

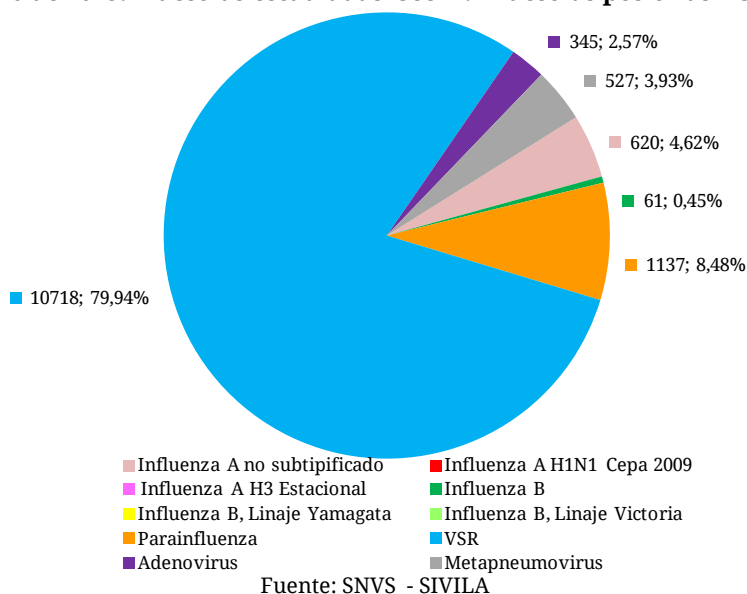
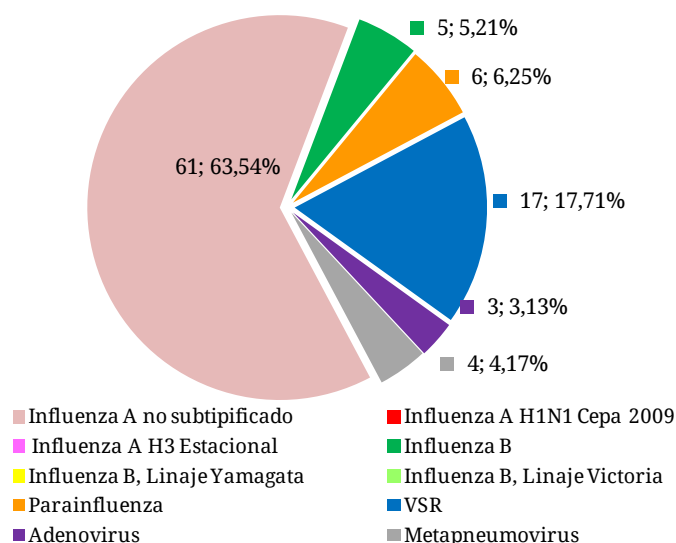


Figura 11 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en población mayor de 65 años de edad. Argentina.

SE 1 a 46 de 2015. Muestras estudiadas=638. Muestras positivas=96.



Fuente: SNVS - SIVILA

Notificación de virus respiratorios por provincia en 2015

Entre las SE 1 a 46 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 52,94% 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 2195 casos de Influenza se notificaron en las 24 provincias.

Tabla 2 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 46 de 2015¹⁶.

Provincia	Virus Sincicial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1 pdm	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.	3805	489	188	255	76	240	42	10	18	47	75	433	5170	16076	32,16%
CABA	2562	391	166	184	43	207	71	1	1	21	23	344	3647	15270	23,88%
Tucuman	778	103	33	24	38	192	17	9	0	14	23	270	1208	2770	43,61%
Cordoba	977	78	9	0	17	55	1	0	0	1	1	74	1138	2099	54,22%
Mendoza	714	55	31	16	93	30	14	0	0	8	8	145	961	2677	35,90%
Santa Fe	630	66	10	4	99	64	12	7	1	14	22	197	907	2914	31,13%
Salta	531	32	12	104	72	21	1	0	0	38	38	132	811	2054	39,48%
Neuquen	462	64	8	113	31	37	1	0	0	1	1	70	717	2199	32,61%
Entre Rios	404	28	5	0	46	49	16	0	0	0	0	111	548	1193	45,93%
Chubut	333	33	6	24	14	3	0	0	0	4	4	21	417	1091	38,22%
San Juan	261	25	6	0	25	7	2	0	0	2	2	36	328	1496	21,93%
Corrientes	270	10	3	3	34	4	0	0	0	0	0	38	324	964	33,61%
Jujuy	212	30	19	0	7	8	0	0	0	0	0	15	276	716	38,55%
Misiones	230	25	1	0	2	3	2	0	0	1	1	8	264	1106	23,87%
Chaco	94	26	13	10	48	20	1	5	0	9	14	83	226	1966	11,50%
Rio Negro	160	7	3	0	9	5	1	1	0	1	2	17	187	566	33,04%
La Pampa	134	5	7	19	6	5	1	2	0	1	3	15	180	495	36,36%
La Rioja	160	5	8	0	0	3	0	0	0	0	0	3	176	438	40,18%
Formosa	79	15	0	2	52	0	2	0	0	16	16	70	166	550	30,18%
Catamarca	45	11	3	0	54	39	0	0	0	2	2	95	154	919	16,76%
Sgo. Del Estero	108	9	0	0	3	1	0	0	0	0	0	4	121	726	16,67%
San Luis	98	2	1	0	2	1	0	0	0	1	1	4	105	585	17,95%
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	13126	1518	538	758	775	997	184	35	20	184	239	2195	18135	59202	30,63%

Fuente: SNVS - SIVILA

¹⁶ Datos correspondientes a las notificaciones al de SNVS – SIVILA hasta el 22 de Noviembre de 2015 (SE 46).

Hasta la SE 46 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 8 provincias: 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 18 provincias, distribuidos en forma heterogénea en el territorio, y siempre en cocirculación con influenza tipo A.

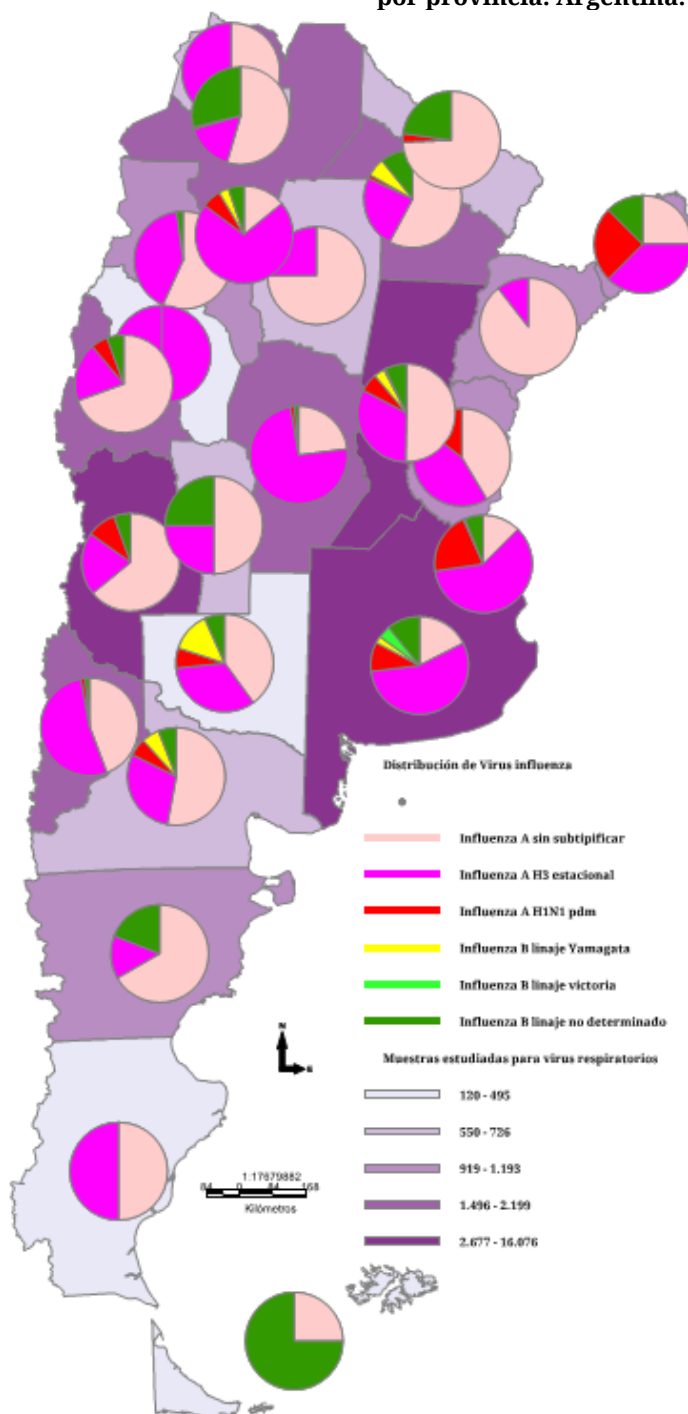
En la tabla 3 se muestran los casos positivos para Influenza y VSR, por provincia en las últimas 4 semanas de 2015. De los 71 casos de influenza notificados entre las SE 43 y 46, se destacan 35 casos en la Provincia de Buenos Aires, y 11 casos en C.A.B.A.

Tabla 3 – Notificaciones de virus respiratorios por etiología y provincia entre SE 43 y SE 46 de 2015.

Provincia	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza - SE43 a SE46	Virus Sincial Respiratorio
Bs. As.	1	1	2	27	35	0
CABA	3	3	1	4	11	2
Catamarca	0	0	0	1	1	0
Chaco	1	0	0	0	1	0
Chubut	0	0	0	2	2	2
Cordoba	2	0	2	1	5	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Entre Rios	0	0	0	0	0	5
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	0	0	0	1	1	1
Misiones	0	0	0	0	0	0
Neuquen	0	0	0	1	1	38
Rio Negro	1	0	0	0	1	7
Salta	0	0	1	2	3	0
San Juan	0	0	0	1	1	0
San Luis	0	0	0	1	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	4	0	0	3	7	2
Sgo. Del Estero	0	0	0	0	0	0
T. del Fuego	0	0	0	0	0	0
Tucuman	1	0	0	4	5	7
Total general	13	4	6	48	71	64

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 46 de 2015

Provincia	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	% de Positividad
Bs. As.	433	5170	32,16%
CABA	344	3647	23,88%
Tucuman	270	1208	43,61%
Santa Fe	197	907	31,13%
Mendoza	145	961	35,90%
Salta	132	811	39,48%
Entre Rios	111	548	45,93%
Catamarca	95	154	16,76%
Chaco	83	226	11,50%
Cordoba	74	1138	54,22%
Neuquen	70	717	32,61%
Formosa	70	166	30,18%
Corrientes	38	324	33,61%
San Juan	36	328	21,93%
Chubut	21	417	38,22%
Río Negro	17	187	33,04%
Jujuy	15	276	38,55%
La Pampa	15	180	36,36%
Misiones	8	264	23,87%
Santa Cruz	6	71	33,49%
Sgo. Del Estero	4	121	16,67%
San Luis	4	105	17,95%
T. del Fuego	4	33	27,50%
La Rioja	3	176	40,18%
Total país	2195	18135	30,63%

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 MENUCOS
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 - CEPSE
HOSP INFANTIL MUNICIPAL	TIERRA DEL FUEGO
HOSP JESUS MARIA	HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS - CONS. EXT.
HOSP SAN VICENTE DE PAUL	HOSP. REGIONAL NUESTRA SRA. DE LA CANDELARIA - CONS. EXT.
INSTITUTO DE VIROLOGIA VANELLA - UNC	TUCUMAN
CORRIENTES	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA TUCUMAN
LABORATORIO CENTRAL	NACIONALES
ENTRE RIOS	HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS
HOSP FERMIN SALABERRY	HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC
HOSP JUSTO JOSE DE URQUIZA	INE JARA - ANLIS
HOSP LISTER	INEI - ANLIS
HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE	Total general = 133

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

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

El Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomieltis y Contención del Poliovirus Salvaje de Argentina tiene como objetivo principal el de mantener la eliminación de la poliomieltis. Para ello se realiza la vigilancia de las parálisis fláccidas agudas, se investigan los casos de poliomieltis 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 poliomieltis 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 poliomieltis sigue siendo endémica en sólo dos países - Pakistán y Afganistán. La erradicación de la poliomieltis 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 poliomieltis 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 poliomieltis. 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/htm/site/inmunizaciones.ar>

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

II.7.a. Introducción

Sobre el SUH

El síndrome urémico hemolítico (SUH) es una enfermedad de comienzo agudo con anemia hemolítica microangiopática, trombocitopenia, y daño renal que se presenta generalmente a continuación de un episodio de diarrea con o sin sangre, principalmente en niños menores de 5 años ^[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° 45 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.

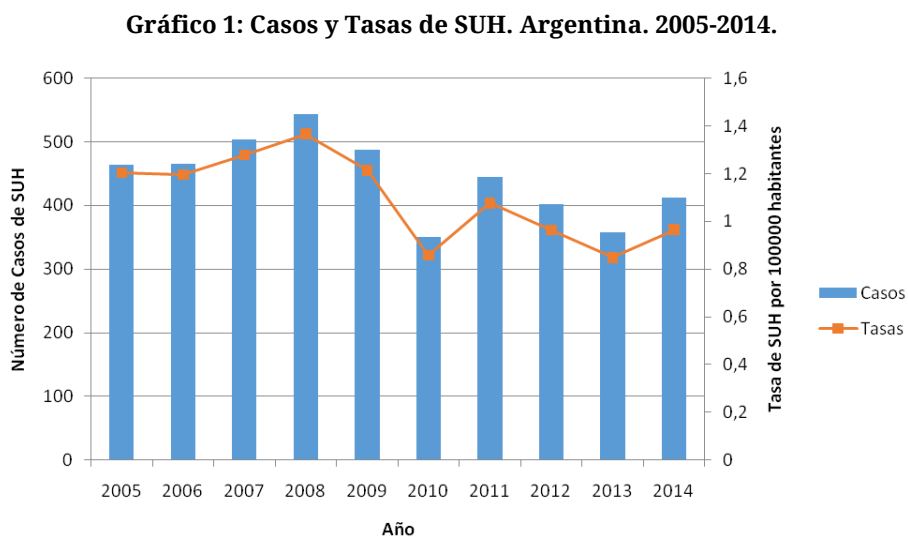
En este informe, tanto como en los sucesivos, se expone información proveniente de las tres estrategias formales de vigilancia del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) existentes actualmente para el evento analizado: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios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

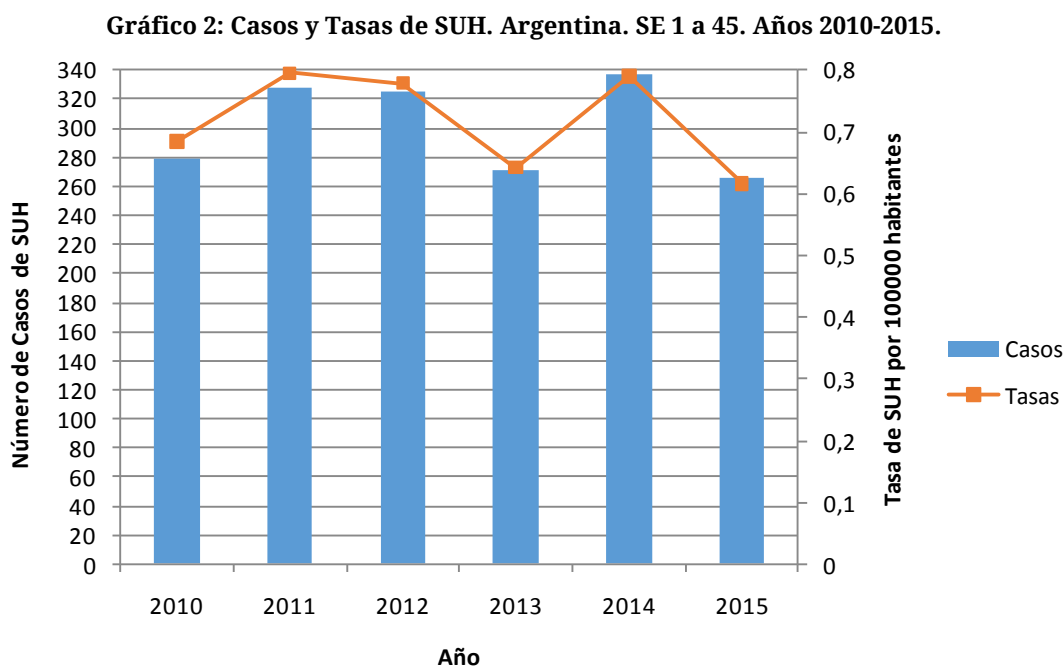


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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 45 de los años 2010 a 2015.

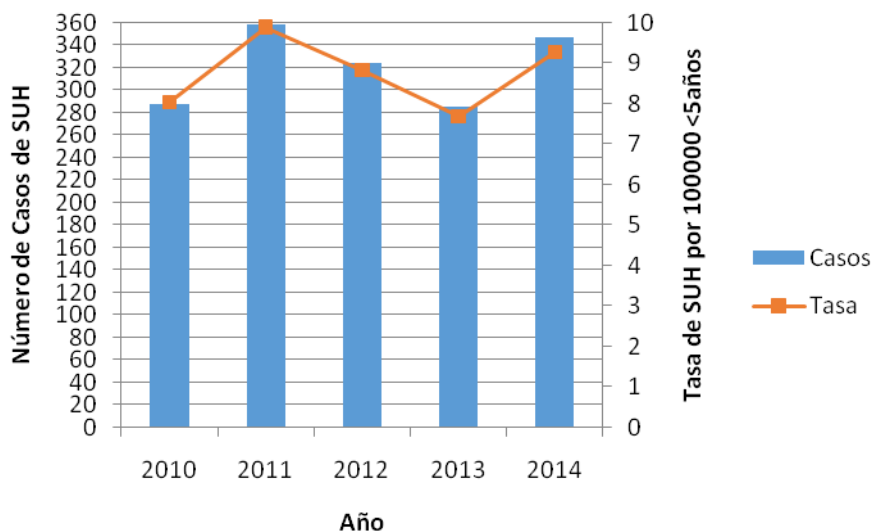


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el periodo de estudio, entre las SE 1 y 45, 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 302, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 0,7 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.

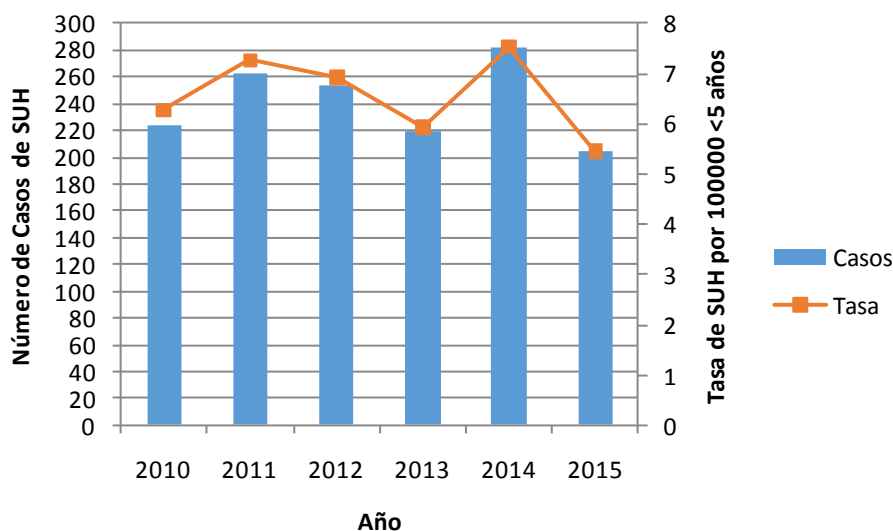
Gráfico 3: Casos y Tasas de SUH en menores de 5 años. Argentina. 2010-2014.



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 45. 2010-2015.

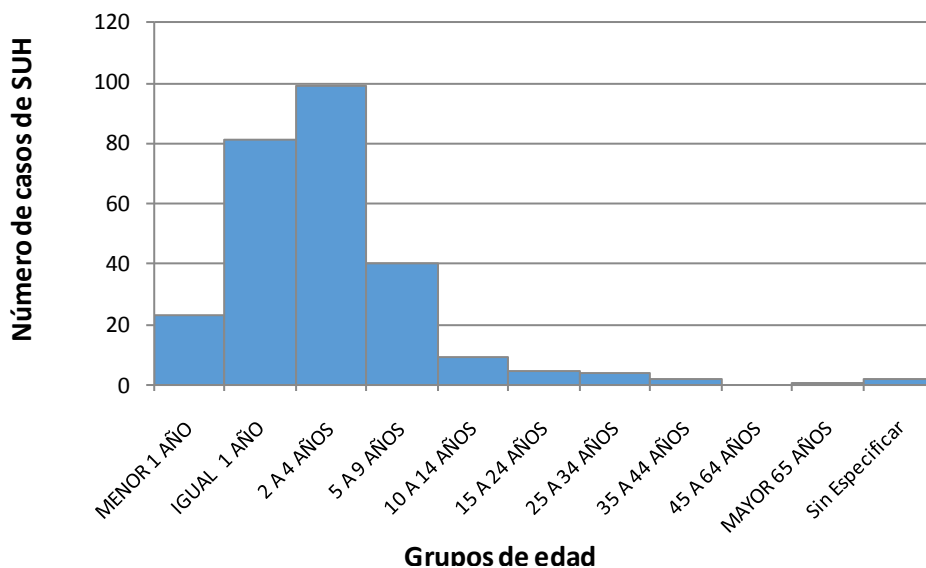


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el Gráfico 4 se observan los casos y tasas de SUH en menores de 5 años entre las SE 1 y 45 de los años 2010 a 2015. La mediana de casos notificados en el periodo fue de 239, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 6,6 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 45.

Gráfico 5: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. 2015, SE 1 a 45

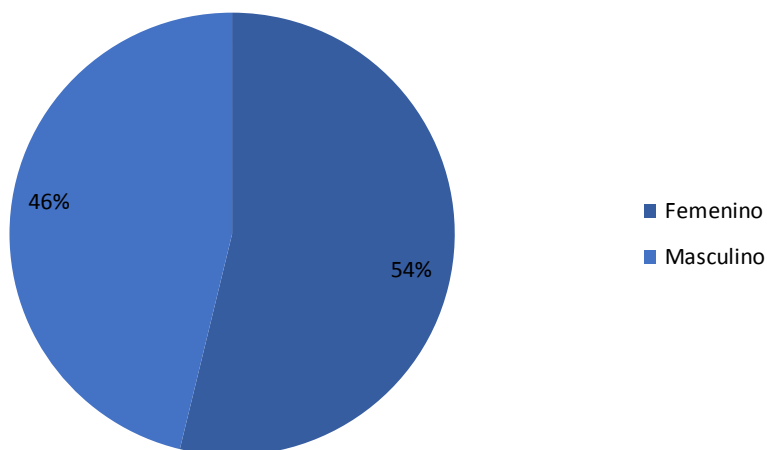


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Hasta la SE 45 del año 2015 el 37% 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 30,5% de los casos notificados.

El gráfico 6 muestra la distribución por sexo.

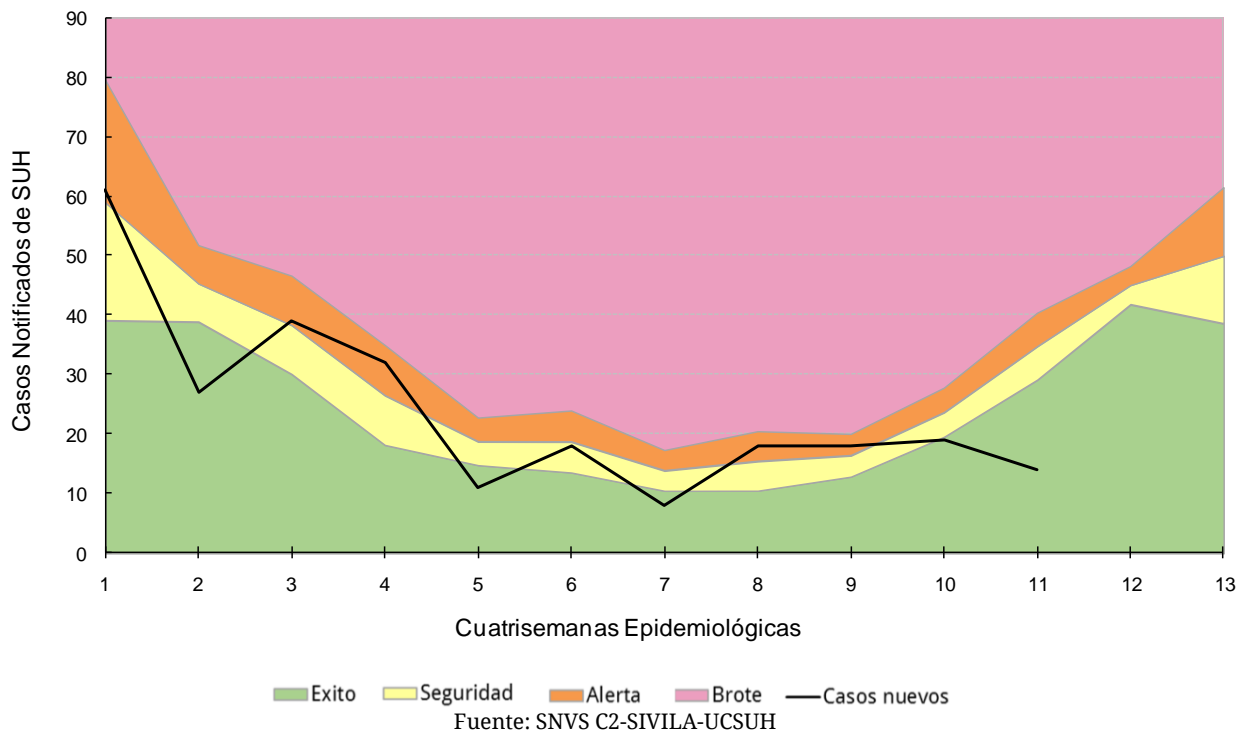
Gráfico 6: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina. 2015, SE 1 a 45.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante 2015 hasta la SE 45 presenta un leve predominio femenino, con un 54 % de los casos notificados.

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

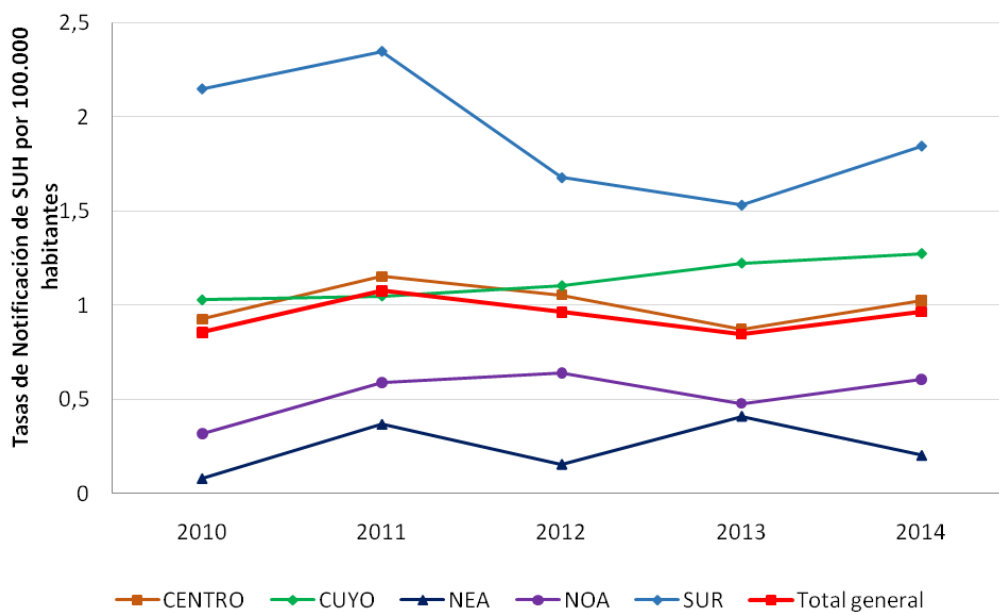


La curva de notificación en 2015, durante el periodo de estudio, se ha mantenido entre la zona de éxito y la zona de seguridad, con excepción de las SE3- 4 y 8-9 donde toca la zona de alerta.

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.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.




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

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

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

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

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 45.

Tabla 2: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. 2014-2015 hasta SE 45.

Provincia/ Región	2014 SE45		2015 SE45		Diferencia absoluta de casos 2013-2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	121	0,73	77	0,46	-44
CABA	74	2,43	35	1,15	-39
CORDOBA	21	0,60	30	0,84	9
ENTRE RIOS	7	0,54	4	0,30	-3
SANTA FE	20	0,59	27	0,79	7
CENTRO	243	0,88	173	0,62	-70
MENDOZA	13	0,70	21	1,11	8
SAN JUAN	9	1,23	7	0,95	-2
SAN LUIS	5	1,06	4	0,84	-1
CUYO	27	0,88	32	1,03	5
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	3	0,83	0	0,00	-3
SALTA	10	0,76	5	0,37	-5
SANTIAGO DEL ESTERO	3	0,33	1	0,11	-2
TUCUMAN	7	0,45	2	0,13	-5
NOA	25	0,47	9	0,17	-16
CHUBUT	8	1,44	12	2,12	4
LA PAMPA	6	1,77	5	1,46	-1
NEUQUEN	9	1,47	12	1,94	3
RIO NEGRO	6	0,87	8	1,14	2
SANTA CRUZ	4	1,28	6	1,87	2
TIERRA DEL FUEGO	4	2,70	3	1,97	-1
SUR	37	1,39	46	1,70	9
Total País	337	0,79	266	0,62	-71

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 45 del año 2015 se han notificado 266 casos, mientras que para igual periodo de 2014 se registran 337 casos.

La provincia de Chubut registra la tasa de notificación más alta del periodo con 2,12 casos cada 100.000 habitantes, seguida por Tierra del Fuego y Neuquén, 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
14/10/2015	Inmunoprevenibles	Varicela	Varicela	La Rioja	Capital	16	0	Primera comunicación	16/11/2015
13/10/2015	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Virus de la parotiditis	San Juan	Calingasta / Barreal	43	0	Actualización de brote ya notificado (16/11/2015)	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
19/09/2015	Gastroentéricas	Gastroenteritis	Desconocida	CABA	Salta - Capital	30	0	Primera comunicación	16/11/2015
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	Gastroestéricas	ETA	Desconocida	Río Negro	San Carlos de Bariloche	7	0	Primera comunicación	25/09/2015
25/08/2015	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Virus de la Parotiditis	La Rioja	Capital	14	0	Primera comunicación	07/10/2015
15/08/2015	Gastroestéricas	Triquinosis	Trichinella sp.	Buenos Aires	Ameghino	71	0	Primera comunicación	27/08/2015
14/08/2015	Gastroestéricas	Triquinosis	Trichinella sp.	Buenos Aires	Gral. Pueyrredón y Miramar / Batán y Miramar	27	0	Primera comunicación	17/09/2015
24/07/2015	Gastroentéricas	SUH	Desconocida	Santa Cruz	Guer Aike	1	0	Primera comunicación	05/08/2015
06/07/2015	Gastroestéricas	SUH	En estudio	Santa Cruz	Lago Buenos Aires / Los Antiguos	1	0	Primera comunicación	14/07/2015
25/06/2015	Meningoencefalitis	Meningitis meningocócica	Nisseria Meningitidis	Santa Cruz	Barco / Puerto Deseado	1	1	Primera comunicación	13/07/2015
23/06/2015	Gastroestéricas	Intoxicación alimentaria	Desconocida	Tierra Del Fuego	Río Grande	10	0	Primera comunicación	01/07/2015
22/06/2015	Gastroestéricas	Triquinosis	Trichinella 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 42ª semana epidemiológica

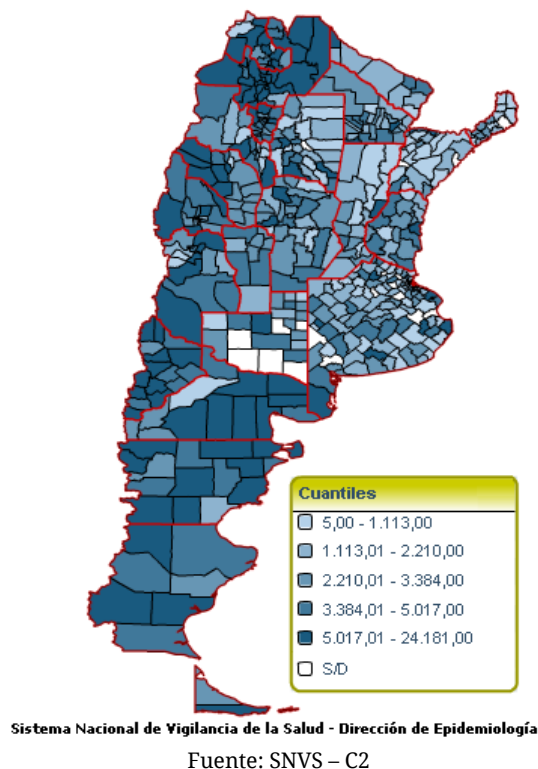
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	12415		15961		12581		
Residentes	21674	749,93	23889	826,57	20931	724,22	-12% ●
Total CABA	34089		39850		33512		
Region Sanitaria I	18871	2874,76	17147	2612,13	17600	2681,14	3% ●
Region Sanitaria II	9061	3457,90	7736	2952,24	7091	2706,10	-8% ●
Region Sanitaria III	3999	1594,97	4736	1888,91	3375	1346,09	-29% ●
Region Sanitaria IV	19396	3459,52	13496	2407,18	13679	2439,82	1% ●
Region Sanitaria V	54825	1750,54	43634	1393,22	40419	1290,56	-7% ●
Region Sanitaria VI	40301	1069,28	33873	898,73	35445	940,44	5% ●
Region Sanitaria VII	23630	1048,46	23362	1036,57	21974	974,99	-6% ●
Region Sanitaria VIII	17316	1505,36	13650	1186,66	12599	1095,29	-8% ●
Region Sanitaria IX	10365	3324,62	10191	3268,81	10457	3354,13	3% ●
Region Sanitaria X	4299	1330,04	3399	1051,59	2737	846,78	-19% ●
Region Sanitaria XI	20429	1731,10	18426	1561,37	16662	1411,89	-10% ●
Region Sanitaria XII	12551	706,77	14210	800,20	15377	865,91	8% ●
Total PROV. BUENOS	235043	1504,20	203860	1304,64	197415	1263,40	-3% ●
Córdoba	82561	2495,14	85926	2596,83	82253	2485,83	-4% ●
Entre Ríos	43950	3555,84	41728	3376,07	40562	3281,73	-3% ●
Santa Fe	57460	1798,70	58601	1834,41	51669	1617,42	-12% ●
Centro	453103	1725,76	429965	1637,65	405411	1544,17	-6% ●
Mendoza	65795	3783,22	55085	3167,39	60008	3450,46	9% ●
San Juan	26773	3931,11	30919	4539,87	23103	3392,24	-25% ●
San Luis	18232	4217,34	14663	3391,78	17628	4077,63	20% ●
Cuyo	110800	3884,32	100667	3529,09	100739	3531,61	0% ●
Corrientes	17917	1805,07	17020	1714,70	16722	1684,68	-2% ●
Chaco	27834	2637,65	29765	2820,63	28808	2729,95	-3% ●
Formosa	14786	2788,96	12887	2430,77	14217	2681,63	10% ●
Misiones	19273	1749,56	18209	1652,97	17124	1554,48	-6% ●
NEA	79810	2168,98	77881	2116,56	76871	2089,11	-1% ●
Catamarca	15119	4110,35	16136	4386,83	14357	3903,18	-11% ●
Jujuy	38879	5774,33	45362	6737,19	39262	5831,22	-13% ●
La Rioja	13195	3954,84	16340	4897,46	11882	3561,30	-27% ●
Salta	79224	6523,50	83578	6882,01	78274	6445,27	-6% ●
Santiago del Estero	37946	4341,62	38144	4364,27	34567	3955,01	-9% ●
Tucumán	66877	4617,98	78304	5407,03	67062	4630,75	-14% ●
NOA	251240	5115,43	277864	5657,52	245404	4996,61	-12% ●
Chubut	21344	4192,43	16604	3261,39	19436	3817,66	17% ●
La Pampa	11759	3676,01	8506	2659,08	8319	2600,62	-2% ●
Neuquén	30828	5592,22	27898	5060,71	24778	4494,74	-11% ●
Río Negro	27947	4375,78	24998	3914,04	24563	3845,93	-2% ●
Santa Cruz	11199	4087,76	9826	3586,60	10351	3778,23	5% ●
Tierra del Fuego	9112	7163,30	6427	5052,51	8519	6697,12	33% ●
Sur	112189	4635,71	94259	3894,84	95966	3965,37	2% ●
Total PAIS ARGENTINA	1007142	2510,39	980636	2444,34	924391	2304,17	-6% ●

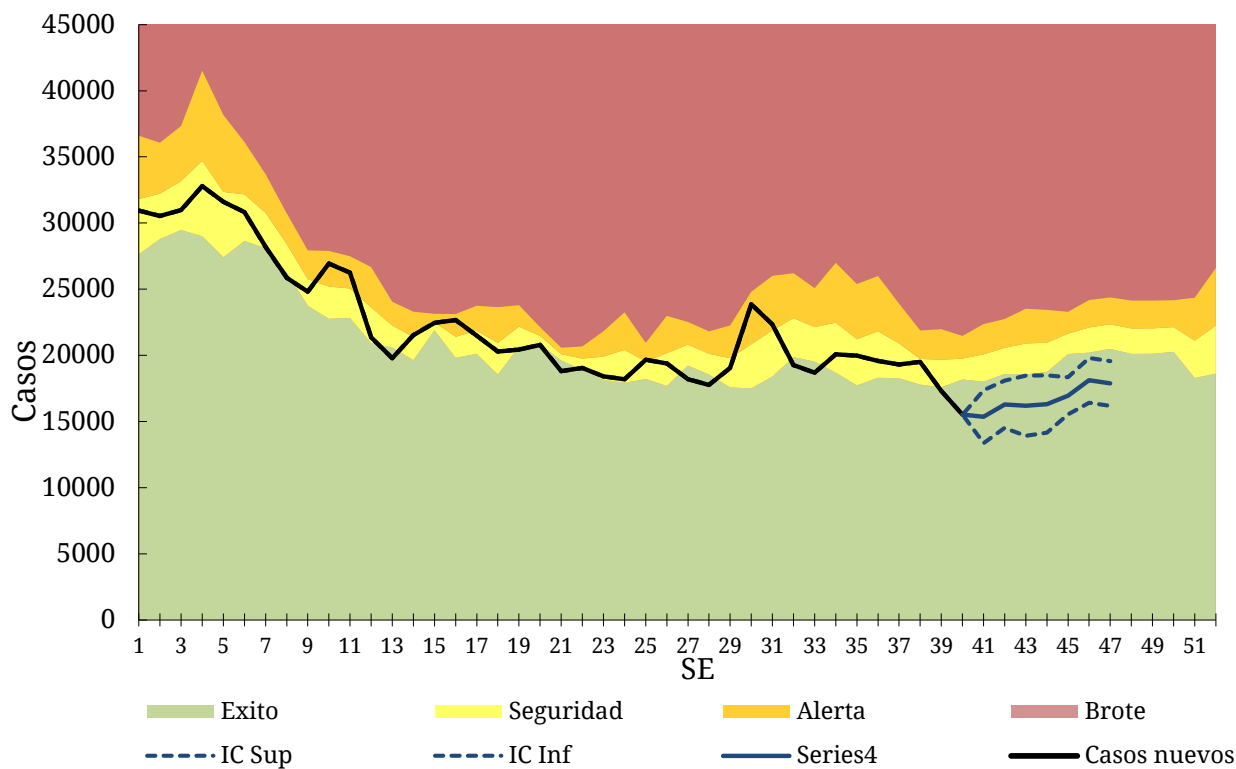
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

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 42.

Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 42 DE 2015. Argentina



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 42ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	0	7	2	6	2
Córdoba	1	0	3	3	2	3
Entre Ríos	0	0	4	3	4	3
Santa Fe	5	0	2	0	-3	0
Centro	7	0	16	8	9	8
Mendoza	5	4	6	4	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	5	4	7	4	2	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	1	0	1	0	0	0
La Rioja	1	0	0	0	-1	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	5	0	4	2	-1	2
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	7	0	5	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	4	2	1	0	-3	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	5	2	2	0	-3	-2
Total PAIS ARGENTINA	24	6	31	14	29,16%	8

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 42ª 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	21	16	12	7	-9	-9
Córdoba	11	7	6	6	-5	-1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	4	2	2	0	-2	-2
Centro	39	28	21	14	-46,1%	-14
Mendoza	7	6	17	10	10	4
San Juan	1	1	0	0	-1	-1
San Luis	6	6	4	4	-2	-2
Cuyo	14	13	21	14	7	1
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	1	1	1	0	0	-1
La Rioja	0	0	1	1	1	1
Salta	1	1	0	0	-1	-1
Santiago del Estero	10	6	8	4	-2	-2
Tucumán	2	2	1	0	-1	-2
NOA	14	10	11	5	-3	-5
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	8	6	4	3	-4	-3
Neuquén	2	1	3	0	1	-1
Río Negro	9	6	3	1	-6	-5
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	20	13	10	4	-10	-9
Total PAIS ARGENTINA	87	64	64	37	-26,4%	-42,1%

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

III.1.c. Triquinellosis

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

Triquinellosis Casos Acumulados hasta la 42ª 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	644	236	1120	371	73,91%	
Córdoba	192	40	40	17	-79,1%	-57,5%
Entre Ríos	17	2	14	0	-3	-2
Santa Fe	49	8	51	5	4,081%	-3
Centro	905	288	1235	396	36,46%	37,5%
Mendoza	31	11	6	1	-25	-10
San Juan	5	3	3	2	-2	-1
San Luis	14	8	19	6	5	-2
Cuyo	50	22	28	9	-44%	-13
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	13	5	10	4
Neuquén	1	0	2	0	1	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	15	5	9	4
Total PAIS ARGENTINA	1054	329	1301	418	23,43%	27,05%

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

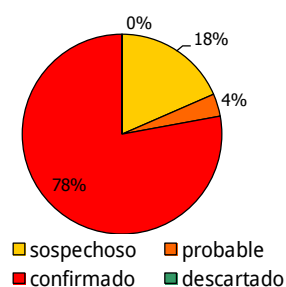
III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 42 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.

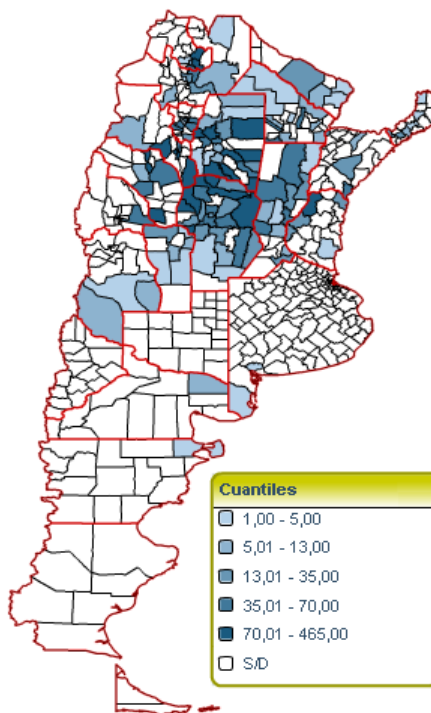
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumuladas por 100000 habitantes. Hasta la 42ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

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										
Region Sanitaria VI	0		0		2	0,05						
Region Sanitaria VIII	1	0,09										
Region Sanitaria IX	1	0,32										
Total BUENOS AIRES	24	0,15	27	0,17	12	0,08	-56%	●	1	1	10	0
Córdoba	1399	42,28	1458	44,06	1207	36,48	-17%	●	470	13	724	
Entre Ríos	295	23,87	212	17,15	216	17,48	2%	●	3	8	205	
Santa Fe	866	27,11	675	21,13	572	17,91	-15%	●	217	23	332	
Centro	2585	9,85	2375	9,05	2009	7,65	-15%	●	691	45	1273	0
Mendoza	13	0,75	14	0,81	11	0,63	-21%	●	11			
San Juan	35	5,14	32	4,70	27	3,96	-16%	●	5		22	
San Luis	14	3,24	26	6,01	17	3,93	-35%	●			17	
Cuyo	62	2,17	72	2,52	55	1,93	-24%	●	16	0	39	0
Corrientes	154	15,51	130	13,10	115	11,59	-12%	●		8	107	
Chaco	181	17,15	73	6,92	88	8,34	21%	●	29	15	44	
Formosa	58	10,94	12	2,26	26	4,90					26	
Misiones	99	8,99	112	10,17	108	9,80	-4%	●	8		100	
NEA	492	13,37	327	8,89	337	9,16	3%	●	37	23	277	0
Catamarca	616	167,47	502	136,48	508	138,11	1%	●		14	494	
Jujuy	494	73,37	471	69,95	561	83,32	19%	●	204	2	354	1
La Rioja	80	23,98	129	38,66	112	33,57	-13%	●	1	4	107	
Salta	176	14,49	156	12,85	243	20,01	56%	●	35	22	186	
Santiago del Estero	545	62,36	430	49,20	547	62,59	27%	●	92	106	349	
Tucumán	1353	93,43	1439	99,37	1619	111,79	13%	●		8	1611	
NOA	3264	66,46	3127	63,67	3590	73,10	15%	●	332	156	3101	1
Chubut	0		1	0,20	1	0,20			1			
La Pampa	1	0,31										
Neuquén	3	0,54	2	0,36								
Río Negro	0		3	0,47	4	0,63					4	
Sur	4	0,17	6	0,25	5	0,21	-17%	●	1	0	4	0
Total PAIS ARGENTINA	6407	15,97	5907	14,72	5996	14,95	2%	●	1077	224	4694	1

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



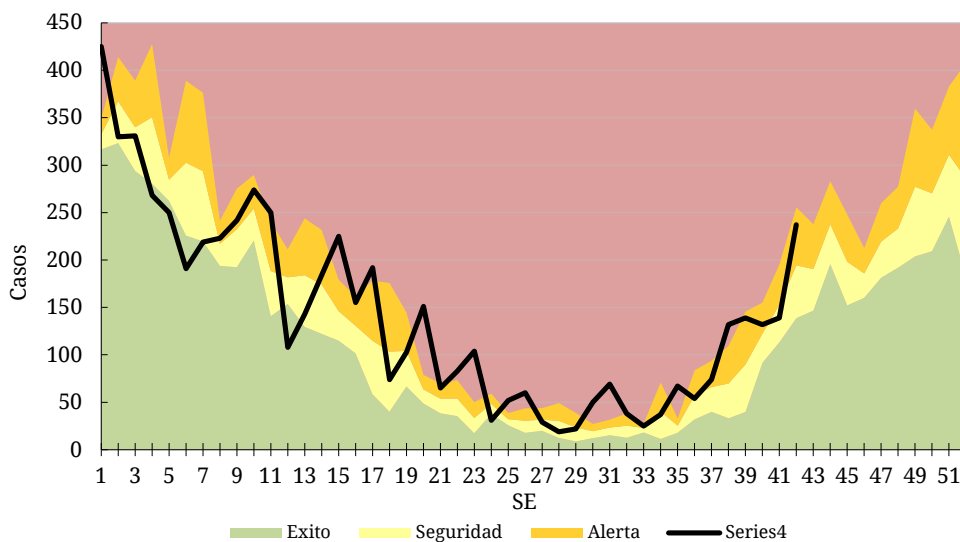
Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 42 DE 2015. Argentina



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

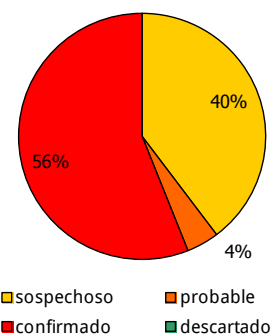
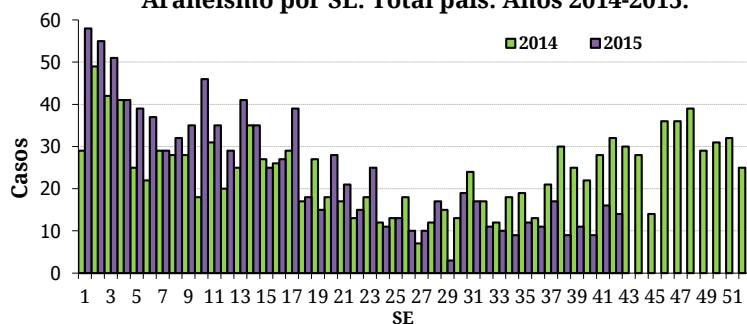
III.2.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneismo Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes. Hasta la 42ª 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	1	0,03		0,00		0,00					
Total CABA	1		0		0						
Region Sanitaria I	85	12,95	89	13,56	56	8,531	-37%	●			
Region Sanitaria II	0		0		2	0,763					
Region Sanitaria VI	1	0,027	0		1	0,027					
Region Sanitaria IX	2	0,642	5	1,604	13	4,17					
Region Sanitaria XII	0		1	0,056							
Total BUENOS AIRES	88	0,56	95	0,61	72	0,46	-24%	●	29	5	38
Córdoba	81	2,45	104	3,14	105	3,17	1%	●	43	1	61
Entre Ríos	2	0,16	6	0,49	11	0,89	83%	●	1		10
Santa Fe	12	0,38	20	0,63	12	0,38	-40%	●	6		6
Centro	184	0,70	225	0,86	200	0,76	-11%	●	79	6	115
Mendoza	89	5,12	82	4,72	59	3,39	-28%	●	59		
San Juan	10	1,47	19	2,79	17	2,50	-11%	●	7		10
San Luis	12	2,78	12	2,78	8	1,85					8
Cuyo	111	3,89	113	3,96	84	2,94	-26%	●	66	0	18
Corrientes	5	0,50	0		1	0,10					1
Chaco	23	2,18	7	0,66	13	1,23			1	2	10
Formosa	22	4,15	17	3,21	21	3,96					21
Misiones	120	10,89	57	5,17	104	9,44	82%	●	23	1	80
NEA	170	4,62	81	2,20	139	3,78	72%	●	24	3	112
Catamarca	39	10,60	28	7,61	51	13,87			1	7	43
Jujuy	5	0,74	13	1,93	13	1,93	0%	●	7		6
La Rioja	12	3,60	6	1,80	45	13,49				2	43
Salta	17	1,40	16	1,32	22	1,81	38%	●	5	3	14
Santiago del Estero	266	30,43	346	39,59	326	37,30	-6%	●	211	16	99
Tucumán	52	3,59	56	3,87	45	3,11	-20%	●	4		41
NOA	391	7,96	465	9,47	502	10,22	8%	●	228	28	246
Chubut	11	2,16	6	1,18	7	1,37	17%	●		4	3
La Pampa	8	2,50									
Neuquén	25	4,54	15	2,72	18	3,27	20%	●	5	2	11
Río Negro	44	6,89	57	8,92	54	8,46	-5%	●			54
Santa Cruz	0		3	1,10	1	0,37					1
Sur	88	3,64	81	3,35	80	3,31	-1%	●	5	6	69
Total PAIS ARGENTINA	944	2,35	965	2,41	1005	2,51	4%	●	402	43	560

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

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



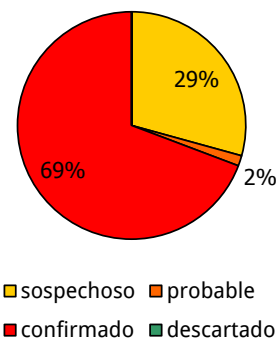
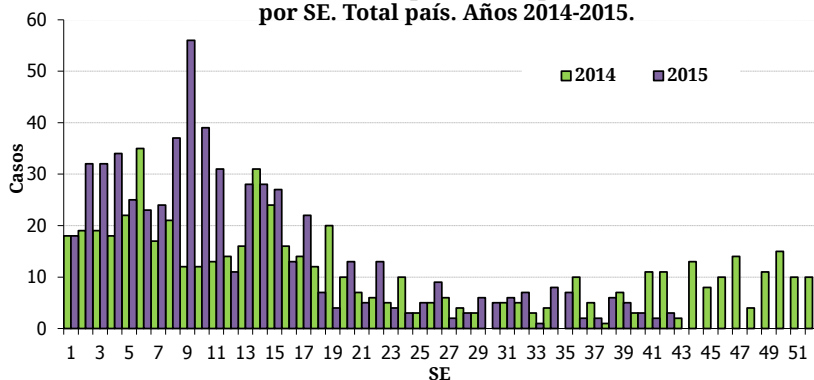
III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 42° 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		3	0,53509	1	0,1784					
Region Sanitaria IV	1	0,03	0		1	0,0265					
Region Sanitaria IX	1	0,32	0		1	0,3208					
Total BUENOS AIRES	7	0,04	6	0,04	5	0,03				5	
Córdoba	19	0,57	24	0,73	35	1,06	46% ●	12	1	22	
Entre Ríos	29	2,35	51	4,13	97	7,85	90% ●	43	4	50	
Santa Fe	20	0,63	14	0,44	16	0,50	14% ●	3		13	
Centro	76	0,29	95	0,36	155	0,59	63% ●	59	5	91	0
Mendoza	3	0,17	4	0,23	2	0,12		1		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	16	0,56	23% ●	2	0	14	0
Corrientes	18	1,81	54	5,44	77	7,76	43% ●			77	
Chaco	26	2,46	12	1,14	36	3,41		9	1	26	
Formosa	64	12,07	22	4,15	45	8,49		1	1	43	
Misiones	86	7,81	91	8,26	64	5,81	-30% ●	7		57	
NEA	194	5,27	179	4,86	222	6,03	24% ●	17	2	203	0
Catamarca	13	3,53	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		4	1,20				4	
Salta	30	2,47	32	2,63	33	2,72	3% ●	10	1	22	
Santiago del Estero	110	12,59	108	12,36	123	14,07	14% ●	81		42	
Tucumán	38	2,62	32	2,21	34	2,35	6% ●		1	33	
NOA	202	4,11	189	3,85	214	4,36	13% ●	100	2	112	0
Chubut	0		1	0,20							
La Pampa	2	0,63									
Neuquén	0		0		1	0,18				1	
Río Negro	1	0,16	0		3	0,47		1		2	
Sur	3	0,12	1	0,04	4	0,17		1	0	3	0
Total PAIS ARGENTINA	488	1,22	477	1,19	611	1,52	28% ●	179	9	423	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.



III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 42ª 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 42ª 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	11	11	4	5
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	18	16	6	9
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	32	32	29	29
Chaco	37	34	56	56	51,35%	64,70%
Formosa	1	1	1	0	0	-1
Misiones	16	15	11	8	-5	-7
NEA	57	53	100	96	75,43%	81,13%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	9	8	11	8	2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	49	44	131	126	167,3%	186,3%
Santiago del Estero	3	2	2	2	-1	0
Tucumán	10	10	6	6	-4	-4
NOA	71	64	150	142	111,2%	121,8%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	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	141	125	268	254	90,07%	103,2%

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 42ª 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	13	12	2	2	-11	-10
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	1	1	0	0	-1	-1
NOA	15	14	2	2	-13	-12
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	25	23	9	8	-16	-15

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 42ª 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	2	2	2	2
Entre Ríos	1	0	11	0	10	0
Santa Fe	2	0	4	0	2	0
Centro	7	0	21	3	14	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	5	3	3	2	-2	-1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	125	8	148	4	18,4%	-4
NEA	131	11	151	6	15,26%	-5
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	1	0	-1	0
Tucumán	2	0	0	0	-2	0
NOA	4	0	1	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	142	11	173	9	21,83%	-2

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

III.3.e. Paludismo*

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

Paludismo
Casos Acumulados hasta la 42ª 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	13	2	19	3	6	1
Centro	19	6	29	7	10	1
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	1	0	1	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	20	1	20	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	25	1	22	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	46	7	55	7	19,56%	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 42ª 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	6	6	6	6	0	0
Córdoba	0	0	1	1	1	1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	6	6	7	7	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	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	6	6	7	7	1	1

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 42ª 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	4	0	4	0
Córdoba	1	0	0	0	-1	0
Entre Ríos	2	0	2	0	0	0
Santa Fe	7	0	1	0	-6	0
Centro	10	0	7	0	-3	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	8	0	7	0
Cuyo	1	0	8	0	7	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	11	0	6	0	-5	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	13	0	8	0	-5	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	24	0	23	0	-1	0

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

III.4. Enfermedades Zoonóticas

III.4.a. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 42ª 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	50	8	16	0	-68%	-8
Córdoba	12	0	21	0	9	0
Entre Ríos	25	11	33	4	32%	-7
Santa Fe	41	1	18	0	-56,0%	-1
Centro	128	20	89	5	-30,4%	-15
Mendoza	61	23	11	0	-81,9%	-23
San Juan	3	0	0	0	-3	0
San Luis	48	18	44	11	-8,33%	-7
Cuyo	112	41	55	11	-50,8%	-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	51	1	27	0	-47,0%	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	1	6	3	5	2
Santiago del Estero	8	1	1	0	-7	-1
Tucumán	3	0	1	0	-2	0
NOA	63	3	35	3	-44,4%	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	54	47	4	0	-92,5%	-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	13	1	-75,9%	-46
Total PAIS	369	112	199	20	-46,0%	-82,1%

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

III.4.b. Hantavirus

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

Hantavirus Casos Acumulados hasta la 42ª 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	8	3	11	0	3	-3
Buenos Aires	136	13	220	23	61,76%	10
Córdoba	7	0	11	0	4	0
Entre Ríos	79	5	82	6	3,797%	1
Santa Fe	223	3	322	5	44,39%	2
Centro	453	24	646	34	42,60%	41,66%
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	36	3	16	1	-55,5%	-2
Formosa	3	0	3	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	41	3	20	1	-51,2%	-2
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	138	8	344	38	149,2%	30
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	84	20	269	44	220,2%	120%
Santiago del Estero	1	0	4	0	3	0
Tucumán	1	0	2	0	1	0
NOA	224	28	619	82	176,3%	192,8%
Chubut	39	7	2	0	-37	-7
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	4	0	6	0	2	0
Río Negro	16	4	6	0	-10	-4
Santa Cruz	3	0	1	0	-2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	64	11	15	0	-76,5%	-11
Total PAIS ARGENTINA	787	67	1303	117	65,56%	74,62%

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 42ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	25	19	6	3	-19	-16
Buenos Aires	80	57	56	32	-30%	-43,8%
Córdoba	8	2	17	13	9	11
Entre Ríos	25	6	26	11	4%	5
Santa Fe	47	14	35	8	-25,5%	-6
Centro	185	98	140	67	-24,3%	-31,6%
Mendoza	54	1	38	1	-29,6%	0
San Juan	11	1	24	2	13	1
San Luis	16	12	5	2	-11	-10
Cuyo	81	14	67	5	-17,2%	-9
Corrientes	1	0	5	4	4	4
Chaco	8	6	13	5	5	-1
Formosa	28	1	7	0	-21	-1
Misiones	13	0	10	1	-3	1
NEA	50	7	35	10	-30%	3
Catamarca	28	10	131	40	367,8%	30
Jujuy	1	0	2	0	1	0
La Rioja	17	9	11	1	-6	-8
Salta	25	20	19	8	-6	-12
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	72	39	164	49	127,7%	25,64%
Chubut	1	1	1	1	0	0
La Pampa	67	21	46	21	-31,3%	0
Neuquén	0	0	1	1	1	1
Río Negro	2	0	2	2	0	2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	70	22	51	25	-27,1%	3
Total PAIS ARGENTINA	458	180	457	156	-0,21%	-13,3%

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 42ª 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	1	0	0	-1
Buenos Aires	42	3	61	2	45,23%	-1
Córdoba	9	2	9	0	0	-2
Entre Ríos	4	0	7	0	3	0
Santa Fe	154	13	224	8	45,45%	-5
Centro	210	19	302	10	43,80%	-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	216	19	305	10	41,20%	-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 42ª 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	18	0	7	0
Centro	273	0	18	0	-93,4%	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	12	0	36	1	24	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	16	0	7	0
NOA	32	3	65	12	103,1%	9
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	2	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	24	0	23	0	-1	0
Sur	27	0	31	0	14,81%	0
Total PAIS ARGENTINA	335	4	118	13	-64,7%	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 42ª 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	44	41	38	36	-13,6	-12,1
Buenos Aires	140	44	172	41	22,85%	-6,81%
Córdoba	31	19	17	12	-14	-7
Entre Ríos	29	23	30	27	3,448%	4
Santa Fe	28	3	39	4	39,28%	1
Centro	272	130	296	120	8,823%	-7,69%
Mendoza	68	3	46	0	-32,3%	-3
San Juan	24	9	42	17	75%	8
San Luis	5	4	11	5	6	1
Cuyo	97	16	99	22	2,061%	6
Corrientes	9	4	6	2	-3	-2
Chaco	5	1	3	0	-2	-1
Formosa	1	0	2	2	1	2
Misiones	3	1	6	0	3	-1
NEA	18	6	17	4	-1	-2
Catamarca	14	11	9	5	-5	-6
Jujuy	14	1	5	0	-9	-1
La Rioja	4	3	1	0	-3	-3
Salta	45	37	31	31	-31,1%	-16,2%
Santiago del Estero	21	21	12	11	-9	-10
Tucumán	21	19	24	20	3	1
NOA	119	92	82	67	-31,0%	-27,1%
Chubut	55	31	46	25	-16,3%	-19,3%
La Pampa	19	2	21	4	2	2
Neuquén	49	47	55	45	12,24%	-4,25%
Río Negro	18	18	29	26	11	8
Santa Cruz	3	2	4	1	1	-1
Tierra del Fuego	10	0	2	0	-8	0
Sur	154	100	157	101	1,948%	1%
Total PAIS	660	344	651	314	-1,36%	-8,72%

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 42ª 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	9	1	27	1	18	0
Buenos Aires	209	38	320	44	53,11%	15,78%
Córdoba	42	8	105	12	150%	4
Entre Ríos	161	23	180	33	11,80%	43,47%
Santa Fe	575	42	1088	71	89,21%	69,04%
Centro	996	112	1720	161	72,69%	43,75%
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	18	1	6	0	-12	-1
Cuyo	18	1	6	0	-12	-1
Corrientes	32	1	21	3	-34,3%	2
Chaco	55	6	29	2	-47,2%	-4
Formosa	2	0	2	0	0	0
Misiones	12	0	18	0	6	0
NEA	101	7	70	5	-30,6%	-2
Catamarca	1	0	2	0	1	0
Jujuy	66	1	161	3	143,9%	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	36	5	101	2	180,5%	-3
Santiago del Estero	1	0	4	0	3	0
Tucumán	2	1	0	0	-2	-1
NOA	106	7	268	5	152,8%	-2
Chubut	4	0	1	0	-3	0
La Pampa	5	1	4	0	-1	-1
Neuquén	23	3	14	0	-9	-3
Río Negro	12	1	16	3	4	2
Santa Cruz	2	0	2	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	46	5	37	3	-19,5%	-2
Total PAIS ARGENTINA	1267	132	2101	174	65,82%	31,81%

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 42ª 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	4	1	2	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	5	1	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	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	6	2	1	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 42ª 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	187	85	177	72	-5,34	-15,2
Buenos Aires	292	264	265	221	-9,24%	-16,2%
Córdoba	125	41	122	56	-2,4%	36,58%
Entre Ríos	18	17	20	19	2	2
Santa Fe	13	11	10	10	-3	-1
Centro	635	418	594	378	-6,45%	-9,56%
Mendoza	155	0	166	0	7,096%	0
San Juan	95	44	66	24	-30,5%	-45,4%
San Luis	36	28	55	45	52,77%	60,71%
Cuyo	286	72	287	69	0,349%	-4,16%
Corrientes	2	0	7	0	5	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	4	0	1	0	-3	0
Misiones	8	0	18	0	10	0
NEA	14	0	26	0	12	0
Catamarca	23	0	20	0	-3	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	50	0	62	0	24%	0
Santiago del Estero	52	0	60	0	15,38%	0
Tucumán	69	62	98	83	42,02%	33,87%
NOA	194	62	240	83	23,71%	33,87%
Chubut	112	18	100	15	-10,7%	-3
La Pampa	2	2	0	0	-2	-2
Neuquén	191	38	139	29	-27,2%	-23,6%
Río Negro	132	119	81	75	-38,6%	-36,9%
Santa Cruz	31	27	6	6	-25	-21
Tierra del Fuego	2	0	15	0	13	0
Sur	470	204	341	125	-27,4%	-38,7%
Total PAIS ARGENTINA	1599	756	1488	655	-6,94%	-13,3%

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

III.5.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 42ª 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	17	6	-5	3
Buenos Aires	121	82	137	103	13,22%	25,60%
Córdoba	130	63	68	28	-47,6%	-55,5%
Entre Ríos	26	24	53	33	103,8%	37,5%
Santa Fe	41	13	35	11	-14,6%	-2
Centro	340	185	310	181	-8,82%	-2,16%
Mendoza	53	0	37	0	-30,1%	0
San Juan	10	3	5	1	-5	-2
San Luis	23	0	12	0	-11	0
Cuyo	86	3	54	1	-37,2%	-2
Corrientes	13	0	33	0	20	0
Chaco	178	0	148	0	-16,8%	0
Formosa	1	0	2	0	1	0
Misiones	82	0	126	0	53,65%	0
NEA	274	0	309	0	12,77%	0
Catamarca	32	0	14	0	-18	0
Jujuy	82	61	62	13	-24,3%	-78,6%
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	47	0	65	1	38,29%	1
Santiago del Estero	47	0	35	1	-25,5%	1
Tucumán	137	122	255	244	86,13%	100%
NOA	345	183	432	259	25,21%	41,53%
Chubut	57	1	107	0	87,71%	-1
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	1	0	3	0	2	0
Río Negro	7	6	6	6	-1	0
Santa Cruz	3	0	0	0	-3	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	70	7	116	6	65,71%	-1
Total PAIS ARGENTINA	1115	378	1221	447	9,506%	18,25%

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 42° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	74	
Residentes	208	7,20
Total CABA	282	
Region Sanitaria I	29	4,42
Region Sanitaria II	25	9,54
Region Sanitaria III	5	1,99
Region Sanitaria IV	5	0,89
Region Sanitaria V	11	0,35
Region Sanitaria VI	179	4,75
Region Sanitaria VII	318	14,11
Region Sanitaria VIII	61	5,30
Region Sanitaria IX	20	6,42
Region Sanitaria X	367	113,54
Region Sanitaria XI	147	12,46
Region Sanitaria XII	27	1,52
Total BUENOS AIRES	1194	7,64
Córdoba	930	28,11
Entre Ríos	1522	123,14
Santa Fe	242	7,58
Centro	4170	15,88
San Juan	1301	191,03
San Luis	16	3,70
Cuyo	1317	46,17
Corrientes	633	63,77
Chaco	5180	490,87
Formosa	348	65,64
Misiones	22	2,00
NEA	6183	168,03
Catamarca	13	3,53
Jujuy	297	44,11
La Rioja	1	0,30
Salta	6033	496,77
Santiago del Estero	1114	127,46
Tucumán	948	65,46
NOA	8406	171,15
Chubut	105	20,62
La Pampa	359	112,23
Neuquén	212	38,46
Río Negro	385	60,28
Santa Cruz	42	15,33
Tierra del Fuego	492	386,78
Sur	1595	65,91
Total PAIS ARGENTINA	21671	54,02

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
42° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	32	
Residentes	57	1,97
Total CABA	89	
Region Sanitaria I	2	0,30
Region Sanitaria II	59	22,52
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	14	4,49
Region Sanitaria X	11	3,40
Region Sanitaria XI	53	4,49
Region Sanitaria XII	1	0,06
Total BUENOS AIRES	182	1,16
Córdoba	192	5,80
Entre Ríos	54	4,37
Santa Fe	91	2,85
Centro	608	2,32
San Juan	51	7,49
Cuyo	51	1,79
Corrientes	68	6,85
Chaco	108	10,23
Formosa	20	3,77
Misiones	10	0,91
NEA	206	5,60
Catamarca	14	3,81
Jujuy	3	0,45
La Rioja	1	0,30
Salta	77	6,34
Santiago del Estero	47	5,38
Tucumán	46	3,18
NOA	188	3,83
Chubut	2	0,39
La Pampa	7	2,19
Neuquén	24	4,35
Río Negro	52	8,14
Santa Cruz	5	1,83
Tierra del Fuego	26	20,44
Sur	116	4,79
Total PAIS ARGENTINA	1169	2,91

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

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

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la
42° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	40	
Residentes	113	3,91
Total CABA	153	
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	18	0,48
Region Sanitaria VII	5	0,22
Region Sanitaria VIII	1	0,09
Region Sanitaria IX	6	1,92
Region Sanitaria X	52	16,09
Region Sanitaria XI	22	1,86
Region Sanitaria XII	23	1,30
Total BUENOS AIRES	164	1,05
Córdoba	177	5,35
Entre Ríos	138	11,17
Santa Fe	340	10,64
Centro	972	3,70
San Juan	27	3,96
Cuyo	27	0,95
Corrientes	241	24,28
Chaco	494	46,81
Formosa	51	9,62
Misiones	2	0,18
NEA	788	21,42
Catamarca	286	77,75
Jujuy	47	6,98
Salta	118	9,72
Santiago del Estero	18	2,06
Tucumán	372	25,69
NOA	841	17,12
Chubut	8	1,57
La Pampa	11	3,44
Neuquén	61	11,07
Río Negro	35	5,48
Santa Cruz	16	5,84
Tierra del Fuego	94	73,90
Sur	225	9,30
Total PAIS ARGENTINA	2853	7,11

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 42 de 2015, los cuales resultan de la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA) por departamento y provincia.

Cabe destacar que la importancia de estos eventos reside en la necesidad de estudiar a la totalidad de las embarazadas representadas por el total de nacidos vivos, no así en la periodicidad del dato, como sucede para el resto de los eventos bajo vigilancia.

Por ello, y con el objetivo de una valoración más completa y de contextualización de la información presentada en este apartado, se estimó la cobertura de embarazadas estudiadas en base a la notificación por provincia, región y total país. Para el cálculo fue tomado como numerador la notificación por SIVILA, desde el agrupado semanal, grupo Embarazadas y utilizando como denominador los Nacidos Vivos publicados por la DEIS. Este cociente es analizado como porcentaje.

Por otra parte, el estado de la notificación de embarazadas estudiadas para Sífilis, HIV, Chagas y Hepatitis B y de las diagnosticadas para dichos eventos, del año 2014 y del corriente año se encuentra en actualización, según la nueva Normativa “Infecciones de transmisión vertical en embarazadas - Tutorial para la vigilancia a través del módulo de laboratorio del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS – SIVILA)”.

III.7.a. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 42ª 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	173	70	268	65	54,91	-7,14
Buenos Aires	322	235	406	290	26,08%	23,40%
Córdoba	162	136	144	78	-11,1%	-42,6%
Entre Ríos	10	8	15	12	5	4
Santa Fe	98	23	92	11	-6,12%	-12
Centro	765	472	925	456	20,91%	-3,38%
La Rioja	14	8	9	1	-5	-7
Mendoza	56	4	40	3	-28,5%	-1
San Juan	61	15	113	16	85,24%	1
San Luis	13	9	11	2	-2	-7
Cuyo	144	36	173	22	20,13%	-38,8%
Corrientes	52	32	47	25	20,13%	-38,8%
Chaco	186	37	124	25	-33,3%	-32,4%
Formosa	27	11	22	22	-5	11
Misiones	207	47	275	49	32,85%	4,255%
NEA	472	127	468	121	-0,84%	-4,72%
Catamarca	0	0	1	1	1	1
Jujuy	67	17	77	5	14,92%	-12
Salta	36	27	109	57	202,7%	111,1%
Santiago del Estero	10	2	8	6	-2	4
Tucumán	150	89	172	72	14,66%	-19,1%
NOA	263	135	367	141	39,54%	4,444%
Chubut	1	0	4	4	3	4
La Pampa	9	0	8	0	-1	0
Neuquén	1	1	7	4	6	3
Río Negro	27	11	9	3	-18	-8
Santa Cruz	1	1	2	1	1	0
Tierra del Fuego	1	0	1	0	0	0
Sur	40	13	31	12	-22,5%	-1
Total PAIS ARGENTINA	1684	783	1964	752	16,62%	-3,95%

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

III.7.b. Chagas Agudo Congénito

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

Chagas agudo congénito Casos Acumulados hasta la 42ª 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	187	5	180	7	-3,74	2
Buenos Aires	261	35	264	38	1,149%	8,571%
Córdoba	56	10	31	8	-44,6%	-2
Entre Ríos	5	3	5	1	0	-2
Santa Fe	270	6	244	4	-9,62%	-2
Centro	779	59	724	58	-7,06%	-1,69%
Mendoza	460	15	257	4	-44,1%	-11
San Juan	12	8	87	2	625%	-6
San Luis	82	3	51	7	-37,8%	4
Cuyo	554	26	395	13	-28,7%	-13
Corrientes	15	3	15	0	0	-3
Chaco	80	12	122	13	52,5%	1
Formosa	61	9	52	9	-14,7%	0
Misiones	43	2	40	5	-6,97%	3
NEA	199	26	229	27	15,07%	3,846%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	3	0	22	0	19	0
La Rioja	21	15	5	0	-16	-15
Salta	223	16	203	14	-8,96%	-2
Santiago del Estero	20	0	14	0	-6	0
Tucumán	138	8	130	9	-5,79%	1
NOA	405	39	374	23	-7,65%	-41,0%
Chubut	33	0	15	3	-18	3
La Pampa	14	1	3	1	-11	0
Neuquén	33	1	28	0	-15,1%	-1
Río Negro	20	7	24	0	4	-7
Santa Cruz	20	0	23	2	3	2
Tierra del Fuego	26	0	11	0	-15	0
Sur	146	9	104	6	-28,7%	-3
Total PAIS ARGENTINA	2083	159	1826	127	-12,3%	-20,1%

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 42ª 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	94	3	47	31	0	0	83	4	43	31	0	0
Buenos Aires	298	10	146	79	0	2	305	16	77	38	0	0
Córdoba	167	5	21	5	0	0	162	1	42	54	0	0
Entre Ríos	60	1	6	2	0	0	9	0	0	1	0	0
Santa Fe	224	0	50	72	0	0	248	2	14	68	0	0
Centro	843	19	270	189	0	2	807	23	176	192	0	0
Mendoza	269	0	32	13	0	0	317	0	0	0	0	0
San Juan	45	1	1	1	0	0	111	0	0	11	0	0
San Luis	92	1	46	41	0	0	135	0	1	3	0	0
Cuyo	406	2	79	55	0	0	563	0	1	14	0	0
Corrientes	8	0	1	0	0	0	12	0	0	0	0	0
Chaco	151	0	68	32	0	0	88	0	15	8	0	0
Formosa	9	0	2	0	0	0	18	0	1	0	0	0
Misiones	289	1	248	1	0	0	302	1	30	9	0	0
NEA	457	1	319	33	0	0	420	1	46	17	0	0
Catamarca	2	0	1	0	0	0	4	0	2	0	0	0
Jujuy	58	0	24	5	0	0	95	1	27	1	0	0
La Rioja	3	0	0	0	0	0	17	11	1	0	0	0
Salta	127	28	66	24	0	0	111	18	28	6	0	0
Santiago del Estero	11	1	0	2	0	0	12	0	2	1	0	0
Tucumán	101	0	28	52	0	0	106	1	12	33	0	0
NOA	302	29	119	83	0	0	345	31	72	41	0	0
Chubut	50	2	3	7	0	0	46	0	3	1	0	0
La Pampa	3	0	2	1	0	0	7	0	0	1	0	0
Neuquén	12	0	8	1	0	0	49	0	3	1	0	0
Río Negro	173	1	36	23	0	0	197	1	12	7	0	0
Santa Cruz	7	0	2	0	0	0	6	1	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	0	0	13	1	2	2	0	0
Sur	246	3	51	32	0	0	318	3	20	12	0	0
Total PAIS ARGENTINA	2254	54	838	392	0	2	2453	58	315	276	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 42ª 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	21	19	15	13	-6	-6
Buenos Aires	35	29	39	38	11,42%	31,03%
Córdoba	9	9	7	7	-2	-2
Entre Ríos	1	0	1	1	0	1
Santa Fe	29	19	23	18	-20,6%	-1
Centro	95	76	85	77	-10,5%	1,315%
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	2	1	0	0	-2	-1
Cuyo	2	1	0	0	-2	-1
Corrientes	24	24	20	20	-4	-4
Chaco	34	34	33	33	-2,94%	-2,94%
Formosa	14	12	30	30	16	18
Misiones	55	39	54	48	-1,81%	23,07%
NEA	127	109	137	131	7,874%	20,18%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	2	3	1	1	-1
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	8	7	11	9	3	2
Santiago del Estero	12	12	16	15	4	3
Tucumán	20	18	15	12	-5	-6
NOA	43	40	45	37	4,651%	-7,5%
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	269	228	267	245	-0,74%	7,456%

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