

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



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción
y programas sanitarios

N° 299 - SE 9 - Marzo de 2016

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}

Área de Vigilancia de la Salud

Coordinación

Julián Antman
Carlos Giovacchini

Equipo de trabajo

Leonardo Baldiviezo
María Pía Buyayisqui
José Carrizo Olalla
Olenka Codebó
Paula Couto
Alexia Echenique
Alicia Mañana
Emiliano Mariscal
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
Cintia Fabbri¹

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
I.1.a. Dengue.....	9
I.1.b. Fiebre Chikungunya	16
I.1.c. Infección por Virus Zika	19
I.1.d. Otros arbovirus en Argentina	20
II.1.a. Lineamientos generales de la Red de dengue y otros arbovirus para la derivación de muestras y Algoritmo de laboratorio integrado arbovirus	22
II.2. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	23
II.2.a. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas.....	23
II.2.b. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE).....	23
II.2.c. Síndrome de Rubéola Congénita - Situación actual.....	25
II.3. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	26
II.3.a. Introducción.....	26
II.3.b. Resumen	26
II.3.c. Vigilancia Clínica.....	28
II.3.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2016.....	36
II.4. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	43
II.4.a. Introducción.....	43
II.4.a. Situación nacional.....	44
II.4.b. Referencias	50
II.5. Reporte de brotes.....	51
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial	52
III.1. Gastroentéricos	52
III.1.a. Diarreas agudas	52
III.1.a. Botulismo.....	54
III.1.b. Botulismo del lactante.....	55
III.1.c. Triquinelosis	56
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	57
III.2.a. Alacranismo	57
III.2.b. Araneísmo.....	59
III.2.c. Ofidismo.....	60
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	61
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	61
III.3.b. Leishmaniasis cutánea.....	62
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	63
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	64
III.3.e. Paludismo*	65
III.3.f. Fiebre Recurrente.....	66
III.3.g. Rickettsiosis	67
III.4. Enfermedades Zoonóticas	68
III.4.a. Psitacosis.....	68
III.4.b. Hantavirus	69
III.4.c. Brucelosis	70
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	71
III.4.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets)*	72
III.4.f. Rabia Animal (murciélagos).....	73

III.4.g. Hidatidosis	74
III.4.h. Leptospirosis.....	75
III.4.i. Carbunco Cutáneo	76
III.5. Intoxicaciones	77
III.5.a. Monóxido de carbono	77
III.5.b. Plaguicidas	78
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	79
III.6.a. Secreción Genital en Mujeres.....	79
III.6.b. Secreción Genital Purulenta en Varones.....	80
III.6.c. Secreción Genital Sin Especificar en Varones	81
III.7. Eventos de transmisión vertical	82
III.7.a. Sífilis Congénita.....	83
III.7.b. Chagas Agudo Congénito.....	84
III.8. Vigilancia de hepatitis virales	85
III.9. Otros eventos	86
III.9.a. Lepra	86

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 7/2015	Acum SE 7/2016
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	10	8
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	22	26
	Poliomelitis: PAF < 15 años	115	118
	Viruela	0	0

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

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

El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

Tabla 2: Eventos con umbral esperado de casos confirmados igual a 0 (Cero) o símil (n=16/90)

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 4/2015	Conf. Acum. SE 4/2015	Notif. Acum. SE 4/2016	Conf. Acum. SE 4/2016	Notif. Cuatrimestre 5-8/2016	Conf. Cuatrimestre 5-8/2016
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	1729	0	605	0	314	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	2	0	0	0	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	0	0	0	0	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	0	0	0	0	1	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desarrollado en pág. 20 del Boletín.					
	Fiebre recurrente ¹	0	0	0	0	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)	0	0	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	1	0	0	0	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	9	4	2	1	0	0
	Rabia en murciélagos	16	2	15	1	8	4

*Copro cultivos 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 4.

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=69/90)

Grupo	Eventos	Acum SE 4/2015	Acum SE 4/2016	Semana 4/2016	Cuatrisemana 5-8/2016	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	1356	1460	278		1356,0	1,08
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	205	150	33		161,0	0,93
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	116	79	12		85,0	0,93
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	2	2	0	2		0
	Botulismo del Lactante ¹	4	5	2	4		1
	Triquinelosis ¹	189	8	2	4		-95,7%
	Diarreas	126278	102436	23927		125508,0	0,82
	Diarreas agudas sanguinolientas	321	186	52		217,0	0,86
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	3	2	0		1,4	
	Intox. por moluscos	0	0	0		0,0	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2015		notif. SE6: 69		Año 2016	
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados ¹	198	124	14	40		-37,3%
	Chagas agudo congénito notificados ¹	190	148	27	48		-22,1%
	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	19	5	0	1		4,181%
	Hepatitis C Confirmadas ¹	13	2	0	0		28,37%
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis E Confirmadas ¹	0	0	0	0		-12
	Hepatitis A Confirmadas ¹	1	1	1	1		5,607%
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	228	73	17	37		34,02%
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar	35	9	1		268,4	0,03
	Secreción Genital en mujeres	1245	1595	419			
	Secreción Genital Purulenta en varones	84	126	6			
	Secreción Genital Sin especificar en varones	153	113	30			
	Infección por VIH* SIDA*	Año 2011: 6329 Año 2011: 1590		Año 2012: 5865 Año 2012: 1152			
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Año 2015		notif. SE48: 8978	conf. SE48: 855		
	Eventos	Acum SE 4/2015	Acum SE 4/2016	Semana 4/2016	Cuatrisemana 5-8/2016	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
	Parotiditis	642	733	154		519,0	1,41
Intoxicación aguda por agentes químicos	Varicela	6387	4870	807		6387,0	0,76
	Intox. Medicamentosa	690	398	89		702,0	0,57
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	53	32	5			-39,6%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Intox. por Plaguicidas ¹	269	132	6			-50,9%
	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	9	8	1		13,8	0,58
	Mening. bacteriana por otros agentes	14	7	0		15,0	0,47
	Mening. bacteriana sin especificar agente	19	16	5		26,4	0,61
	Mening. micóticas y parasitarias	3	3	0		2,8	
	Mening. por Haemophilus influenzae	4	3	2		5,6	
	Mening. por otros virus	8	4	0		7,4	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	21	4	1		13,8	0,29
	Mening. sin especificar etiología	40	36	11		35,6	1,01
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	29	20	2		23,0	0,87
	Mening. virales sin esp. agente	71	57	11		67,0	0,85
	Mening. virales urleanas	2	1	0		0,6	
	Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	10888	10810	2520		10283,0
Enfermedad Tipo Influenza (ETI)		43812	30976	7388		43939,0	0,70
IRAG (IRA internada)		1899	1448	338		1643,0	0,88
Virus Sincial Respiratorio		15027	13238	3			
Influenza A		1875	1993	2			
Influenza B		557	282	2			
Virus Respiratorios		63627	62844	281			
Neumonía		8702	7151	1524		10252,0	0,70
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	0	1	0	1		1
	Dengue grave	0	0	3	0	0	
	Leishmaniasis Cutánea ¹	9	10	2	10		1
	Leishmaniasis Mucosa ¹	0	0	0	0		0
	Leishmaniasis Visceral ¹	12	19	4	10		7
	Paludismo ¹	3	4	2	5		1
	Rickettsiosis ¹	3	0	0	2		-3
	Encefalitis de San Luis	Evento desarrollado en seccion correspondiente del Boletín.					
	Fiebre Chikunguña	Evento desarrollado en seccion correspondiente del Boletín.					
	Dengue	Evento desarrollado en seccion correspondiente del Boletín.					
Zoonóticas	Brucelosis ¹	36	17	7	5		-52,7%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	23	58	19	75		152,1%
	Hantavirus ¹	75	186	65	172		148%
	Hidatidosis ¹	35	13	1	9		-22
	Leptospirosis ¹	164	342	106	337		108,5%
	Psitacosis ¹	35	22	8	29		-37,1%
Otros eventos	Lepra ¹	13	5	0	2		-8
	Tuberculosis**	Año 2012: 9070		Año 2013: 9018			

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 4.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

Dengue y otros arbovirus, Infecciones respiratorias agudas, Enfermedades febriles exantemáticas / Síndrome de Rubeola congénita, Coqueluche, ESAVI.

II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina²

II.1.a. Resumen

En las primeras 8 semanas epidemiológicas (SE) del 2016 (03/01 al 27/02/2016) en Argentina **se notificaron 19.451 casos de dengue** incluyendo sospechosos, probables, confirmados y descartados. De ellos, **7.969** corresponden a casos **confirmados o probables autóctonos** distribuidos en 14 jurisdicciones del país, mientras que **1.518 corresponden a casos confirmados y probables importados³**, distribuidos en 21 provincias. Se descartaron 3.900 casos y permanecen en estudio 6.064⁴.

Se registran **brotes de dengue con transmisión sostenida** en las provincias de **Misiones y Formosa** (las que notificaron hasta el momento 5.911 y 717⁵ casos respectivamente en lo que va de 2016). Así mismo se verifican **brotes circunscriptos a localidades, barrios o conglomerados con casos autóctonos y probables** en 8 provincias y **casos aislados autóctonos** en otras 4.

En la última semana se confirmó por primera vez circulación viral autóctona Chikungunya en la Argentina: En la provincia de Salta se notificaron 29 casos autóctonos de Fiebre Chikungunya en la última semana, 27 en la localidad de Tartagal, y 2 en la localidad de Apolinario Saravia. Así mismo, se notificó 1 caso confirmado sin antecedente de viaje en la localidad de San Pedro, Jujuy. Por otra parte, ascienden a 25 los casos confirmados de Fiebre Chikungunya importados, distribuidos en Salta, CABA, Jujuy, Córdoba, Entre Ríos, Santa Fe y Buenos Aires.

En relación con la Infección por virus Zika, en la SE8 se notificó el primer caso con transmisión local en la provincia de Córdoba en un paciente residente en la capital provincial que no presentó antecedente de viaje. No obstante, como producto de la investigación epidemiológica se estableció que la vía probable de transmisión fue sexual y no vectorial. Además, fueron confirmados 13 casos importados, distribuidos en CABA, Buenos Aires, Córdoba, Mendoza y Corrientes.

El análisis de la situación actual comparada con la de los últimos 5 años muestra que durante la presente temporada los brotes de dengue se anticiparon al período habitual de comienzo (SE21 en Formosa y SE44 en Misiones); el número de casos es mayor y el número de provincias con casos autóctonos confirmados o probables notificados llega ya a 14. Así mismo, la circulación de virus Dengue, Zika y Chikungunya en los países de la región; la oferta viral aumentada en distintas provincias del país evidenciada por el incremento de notificaciones de casos importados en provincias en las que está presente *Aedes aegypti*; el aumento de la temperatura y las precipitaciones como consecuencia del fenómeno El Niño; el flujo de viajeros, que se dirigen desde y hacia zonas con circulación viral en el país y en los países limítrofes; todo esto, configuran un escenario de alto riesgo para la dispersión e incremento de casos y brotes de dengue, así como de otros arbovirus, como Chikungunya o Zika.

² Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 14/02/2016.

³ Se considera importado para la jurisdicción a aquellos casos con antecedentes de viaje a una zona con circulación viral de dengue en un país extranjero o en una provincia distinta del lugar de residencia del paciente.

⁴ Los casos considerados en estudio son aquellos en los que no se puede descartar la infección con una prueba directa en una muestra de menos de 4 días de evolución y requerirían una nueva muestra para estudios complementarios y aquellos que aún no disponen de un resultado de laboratorio. Así mismo, en zonas sin circulación viral y sin nuevos casos notificados luego de los 15 días de haberse obtenido un resultado negativo por pruebas directas, se considera descartado el caso a los fines epidemiológicos.

⁵ La provincia de Formosa notificó oficialmente casos hasta la SE 5 del 2016 y la de Misiones hasta la SE8 de 2016.

Fe de erratas: En la edición N° 298 del BIV se consignó por error la siguiente frase "La provincia de Misiones sólo notificó oficialmente casos en la SE 1 del 2016" mientras que debió haber dicho "La provincia de **Formosa** sólo notificó oficialmente casos en la SE 1 del 2016".

I.1.a. Dengue

Situación regional

Tabla 1 - Casos de dengue según clasificación en países limítrofes. Años 2015-2016.

País	Hasta SE	Notificados	Casos confirmados	Incidencia ¹	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina ²	08/2016	19.451*	7.786	17,9	DEN 1, 4	-	-
Bolivia ³	05/2016		1.280			-	-
Brasil ⁴	05/2016	170.103		83,2		27	9
Chile ⁵	08/2015	6			-	-	-
Paraguay ⁶	02/2016	17.153	354	5	DEN 1, 4	-	-
Uruguay	-				-		-

*Se incluyen como casos notificados a aquellos clasificados como sospechosos, probables, confirmados y descartados.

¹ Tasa: casos confirmados por 100.000 habitantes. Datos poblacionales Argentina: INDEC, Proyecciones de población 2015 (43.590.368 habitantes).

² Área de vigilancia, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina.

³ Ministerio de Salud-Unidad de Epidemiología de Bolivia; Parte Epidemiológico N° 5. Año 10.

⁴ Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 N° 8. 2016. Disponible en: <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/fevereiro/29/2016-006--Dengue-SE5-publica---o.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° 1- Semana Epidemiológica N° 2 .2016. Disponible en: <http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2016/02/Bolet%C3%ADn-Epidemiol%C3%B3gico-SE-1-2.pdf>

Se notificaron en Brasil hasta la SE05 del 2016, 170.103 casos probables en todo el país, cifra superior a la registrada en el 2015 hasta la misma SE (116.452). Se confirmaron 482 casos de dengue con signos de alarma y 27 con criterios de Dengue Grave, cifras inferiores a las registradas para el mismo período del 2015 (1.529 casos con signos de alarma y 163 graves). Se confirmaron 9 fallecidos por dengue, lo que representa una reducción del 91% con respecto al mismo periodo 2015 (103 óbitos).

En Uruguay, en la SE6 se confirmó el primer caso autóctono de Dengue.

Situación en Argentina

En estas 8 primeras semanas del año se han notificado un total de 19.451 casos de dengue entre confirmados, probables, en estudio y descartados en 22 provincias, de los cuales 7.969 corresponden a casos autóctonos probables o confirmados -por laboratorio o nexo epidemiológico- en 14 jurisdicciones del país.

Así mismo se notificaron 1.518 casos con pruebas positivas importados de áreas con circulación viral en las 21 provincias con presencia del vector (Tabla 2).

La mediana de oportunidad registrada de la notificación a nivel nacional fue de 1 día entre la toma de muestra o fecha de consulta y la notificación al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud con variaciones provinciales (Tabla 2).

Para el análisis de la situación de dengue actualmente en Argentina se distinguen tres situaciones epidemiológicas diferentes en distintas zonas del país. .

A. Transmisión sostenida⁶

Se encuentran en curso **brotes de dengue con transmisión sostenida** en las provincias de Formosa y Misiones en las siguientes localidades:

Formosa: Al menos Clorinda, Formosa y Laguna Naick Neck, con 717 casos notificados en las 5 primeras semanas de 2016. Así como 109 casos probables y confirmados notificados por otras provincias con antecedentes de viaje a esta jurisdicción.

Misiones: Al menos Alem, Puerto Iguazú, Puerto Esperanza, Eldorado, Montecarlo, Colonia Wanda, Garupá, Posadas y Oberá, con **5.911** casos notificados en las primeras 8 semanas epidemiológicas de 2016.

En ambas provincias el serotipo circulante identificado hasta el momento es DEN1.

B. Transmisión circunscripta a barrios y/o localidades⁷

Se registran **brotes de dengue circunscriptos a barrios y/o localidades** en las provincias de **Buenos Aires, CABA, Chaco, Córdoba, Corrientes, Salta, Santa Fe, Santiago del Estero.**

En todos los brotes se confirmó serotipo DEN1, con excepción de la Localidad Güemes de Salta con circulación de DEN4,

C. Casos autóctonos aislados confirmados o probables

CABA, Buenos Aires, Entre Ríos, Jujuy, Catamarca, Tucumán, Corrientes, Chaco y Santiago del Estero.

En este caso se dieron casos aislados con predominio del serotipo 1 pero también hubo casos de serotipo 4 en provincia de Buenos Aires.

Las jurisdicciones se encuentran realizando las investigaciones de campo correspondientes para determinar la posible existencia de brotes a partir de los mismos.

D. Casos importados confirmados y probables en provincias con presencia del vector y sin casos autóctonos:

La Rioja, La Pampa, San Luis, Tucumán y Mendoza.

⁶ Se entiende por transmisión sostenida a la aparición ininterrumpida de casos autóctonos relacionados en un lugar determinado por al menos dos períodos máximos de incubación

⁷ En las que se registran al menos dos casos autóctonos relacionados y al menos uno de ellos confirmado por laboratorio.

Tabla 2 - Distribución de notificaciones de dengue según clasificación por provincia de residencia⁸. SE 1 a 8 de 2016. Argentina.

PROVINCIA	Casos autóctonos				Casos importados		En estudio	Descartado	Total notificados	Tasa notif x 100.000 hab
	Confirmados	Probables	Total Conf y Prob	Tasa CyP x 100.000 hab	Confirmados	Probables				
Áreas CON presencia del vector										
BUENOS AIRES	109	236	345	2,1	239	577	1879	792	3832	23,0
CABA	62	86	148	4,8	95	160	1650	225	2278	74,6
CORDOBA	35	24	59	1,7	33	22	109	495	718	20,1
ENTRE RIOS	1	6	7	0,5	1	20	146	107	281	21,3
SANTA FE	89	104	193	5,7	50	17	329	303	892	26,3
TOTAL CENTRO	296	456	752	2,7	418	796	4113	1922	8001	28,6
CHACO	41	109	150	13,1	30	32	210	391	813	71,1
CORRIENTES	128	3	131	12,2	13	110	270	125	649	60,6
FORMOSA	717	0	717	123,8	0	0	0	0	717	123,8
MISIONES	5911	89	6000	504,4	0	11	292	227	6530	549,0
TOTAL NEA	6797	201	6998	175,7	43	153	772	743	8709	218,7
CATAMARCA	1	1	2	0,5	5	3	155	246	411	103,6
JUJUY	3	3	6	0,8	8	6	246	161	427	58,7
SALTA	154	35	189	14,2	19	14	460	479	1161	87,1
SGO. DEL ESTERO	13	8	21	2,3	7	3	70	88	189	20,4
TUCUMAN	0	1	1	0,1	8	7	71	166	253	15,9
TOTAL NOA	171	48	219	4,4	47	33	1002	1140	2441	49,0
LA RIOJA	0	0	0	0,0	1	3	22	18	44	12,0
SAN LUIS	0	0	0	0,0	0	2	33	27	62	13,0
MENDOZA	0	0	0	0,0	7	0	18	15	40	2,1
SAN JUAN**	0	0	0	0,0	0	1	5	5	11	1,5
TOTAL CUYO	0	0	0	0,0	8	6	78	65	157	4,5
Áreas SIN vector										
CHUBUT	<i>Sin riesgo vectorial</i>				2	2	18	14	36	6,4
LA PAMPA***	0	0	0	0,0	1	4	9	3	17	5,0
RIO NEGRO	<i>Sin riesgo vectorial</i>				0	1	17	1	19	2,7
SANTA CRUZ	<i>Sin riesgo vectorial</i>				0	1	14	4	19	5,9
NEUQUEN	<i>Sin riesgo vectorial</i>				3	0	21	6	30	4,8
TIERRA DEL FUEGO	<i>Sin riesgo vectorial</i>				0	0	20	2	22	14,4
TOTAL SUR	0	0	0		6	8	99	30	143	5,3
TOTAL GENERAL	7264	705	7969	18,5	522	996	6064	3900	19451	45,1

*Por provincia de toma de muestra

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

*** San Juan es la única provincia de la Región Cuyo donde no se certificó la presencia del Aedes.

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SIVILA

El porcentaje de positividad entre los casos estudiados por laboratorio del 28% en las últimas semanas.

⁸ Definiciones:

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.

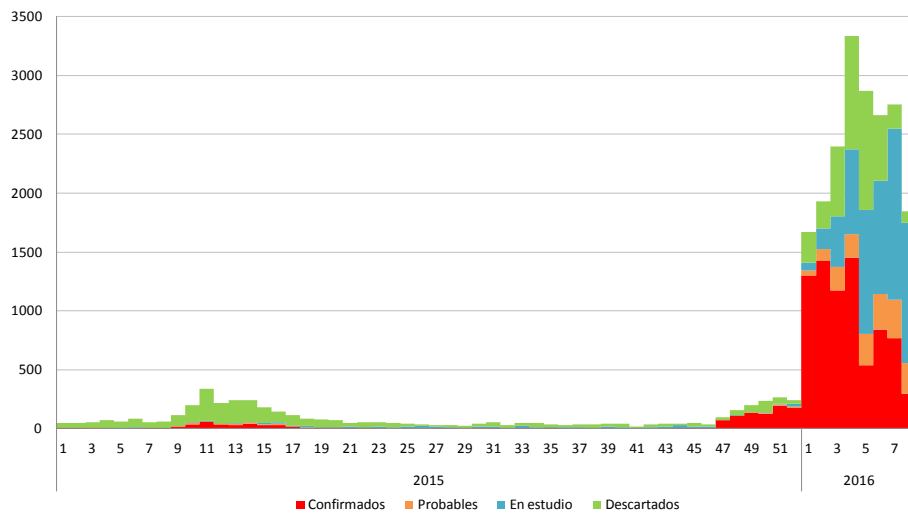
Probables: Casos con pruebas de laboratorio positivas que aún no permiten confirmar la infección por el virus que se está estudiando (Dengue o CHIKV)

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.

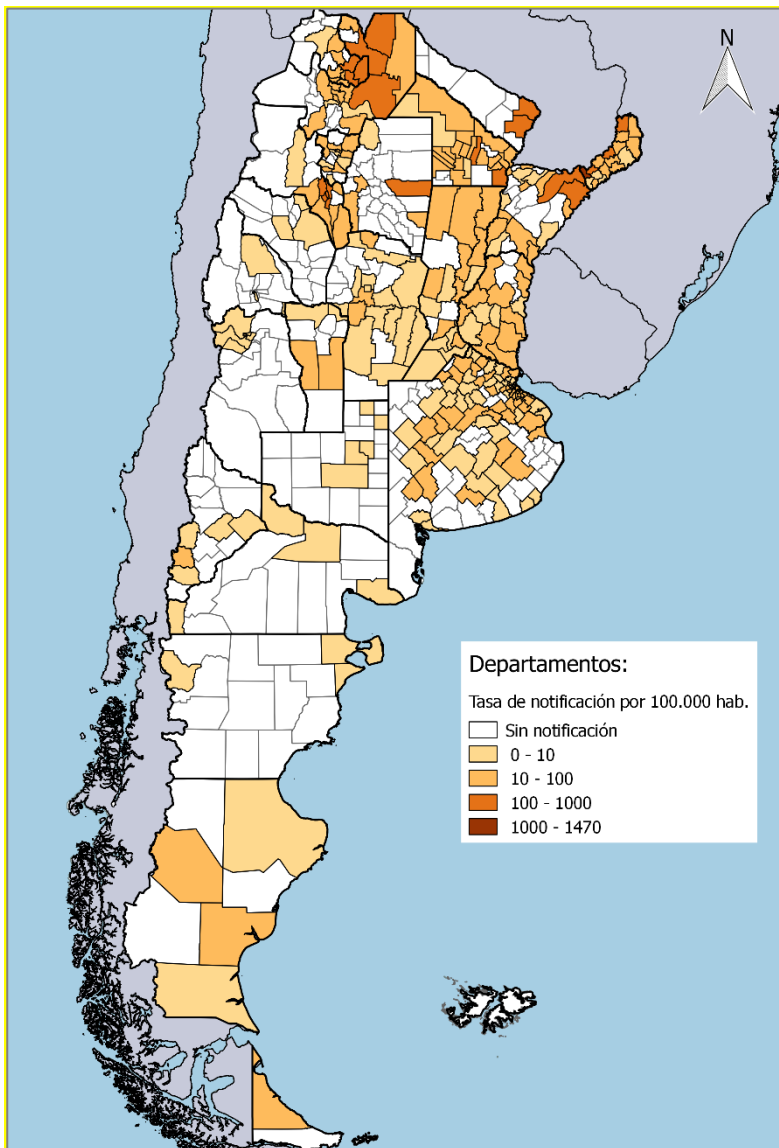
Total general: Incluye todos los casos notificados (confirmados, probables, en estudio y descartados)

Gráfico 1 - Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su clasificación. 2015 y SE 1/2016 a 8/2016. Argentina. (N=19.451)



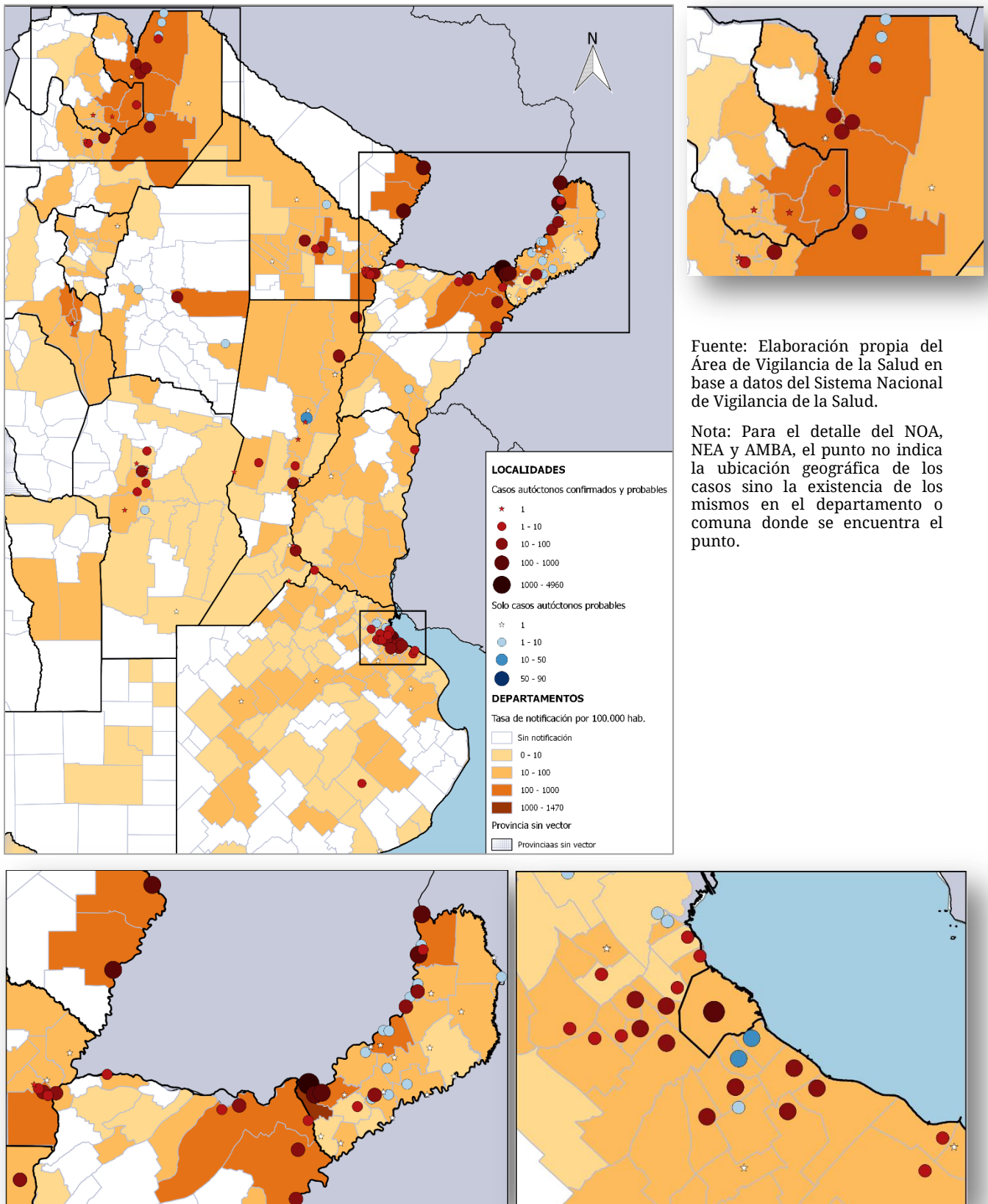
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SIVILA

Mapa 1 – Tasa de notificación de dengue x 100.00 hab. según departamento. Argentina. SE1 a 8 de 2016.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud.

Mapa 2 – Localidades con casos autóctonos confirmados y probables según departamento por tasa de notificación por 100.000 hab. y detalle regiones. Argentina. SE1 a 8 de 2016.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud.

Nota: Para el detalle del NOA, NEA y AMBA, el punto no indica la ubicación geográfica de los casos sino la existencia de los mismos en el departamento o comuna donde se encuentra el punto.

Tabla 3 – Casos autóctonos confirmados y probables, tasas por 100.000 hab. según departamento y provincia de residencia. SE 1 a 8 de 2016. Argentina.

Provincia	Departamento	Casos	Tasas
Bs As GBA	Berazategui	51	14,7
Bs As GBA	Hurlingham	13	6,9
Bs As GBA	Morón	22	6,8
Bs As GBA	Quilmes	28	4,5
Bs As GBA	Tres de Febrero	15	4,4
Bs As GBA	Lanús*	20	4,3
Bs As GBA	Avellaneda*	13	3,7
Bs As GBA	Lomas de Zamora	23	3,6
Bs As GBA	Florencio Varela	16	3,4
Bs As GBA	Esteban Echeverría	11	3,3
Bs As GBA	Ituzaíngó	5	2,9
Bs As GBA	Vicente López	7	2,6
Bs As GBA	La Matanza	41	2,0
Bs As GBA	General San Martín	7	1,7
Bs As GBA	Almirante Brown*	8	1,4
Bs As GBA	Merlo	7	1,2
Bs As GBA	Moreno	6	1,2
Bs As GBA	San Fernando*	2	1,2
Bs As GBA	San Miguel	3	1,0
Bs As GBA	Tigre*	3	0,7
Bs As GBA	San Isidro	2	0,7
Bs As GBA	Malvinas Argentinas *	1	0,3
Bs As interior	Ensenada	4	6,7
Bs As interior	25 de Mayo*	1	2,7
Bs As interior	Pehuajó*	1	2,5
Bs As interior	Chascomús*	1	2,2
Bs As interior	Cañuelas*	1	1,7
Bs As interior	Tandil	2	1,5
Bs As interior	San Nicolás	2	1,3
Bs As interior	La Plata	9	1,3
Bs As interior	Berisso*	1	1,1
Bs As interior	Presidente Perón*	1	1,1
Bs As interior	Necochea*	1	1,1
Bs As interior	Escobar*	2	0,8
Bs As interior	Pilar	2	0,6
Buenos Aires	Desconocido	13	-
Buenos Aires	Total	345	2,1
CABA	Total	148	4,8
Catamarca	Valle Viejo*	1	3,3
Catamarca	Capital	1	0,6
Catamarca	Total	2	0,5
Chaco	25 de Mayo	27	86,7
Chaco	Presidencia de la Plaza*	3	22,8
Chaco	San Fernando	93	22,1
Chaco	Comandante Fernández	19	17,8
Chaco	1° de Mayo*	1	8,7
Chaco	Libertad	1	7,4
Chaco	Bermejo*	1	3,8
Chaco	Libertador General San Martín*	2	3,1
Chaco	Chacabuco*	1	3,0
Chaco	General Güemes*	2	2,7
Chaco	Total	150	13,1
Cordoba	Santa María	6	5,5
Cordoba	Capital	42	3,0
Cordoba	Colón	7	2,7
Cordoba	Presidente Roque Sáenz Peña*	1	2,6
Cordoba	Tercero Arriba*	2	1,7
Cordoba	Calamuchita	1	1,6
Cordoba	Total	59	1,7
Corrientes	Santo Tomé	73	107,3
Corrientes	Ituzaíngó	25	76,1
Corrientes	Itatí	2	30,6
Corrientes	Capital	28	7,2
Corrientes	Curuzú Cuatiá*	3	6,3
Corrientes	Total	131	12,2
Entre Ríos	Federación	7	9,2
Entre Ríos	Total	7	0,5
Formosa	Formosa	596	231,1
Formosa	Pilcomayo	121	130,3
Formosa	Total	717	123,8
Jujuy	Santa Bárbara	4	21,5
Jujuy	San Pedro	1	1,3
Jujuy	Dr. Manuel Belgrano	1	0,3
Jujuy	Total	6	0,8
Misiones	Capital	5124	1.466,3
Misiones	Iguazú	623	679,8
Misiones	Candelaria	146	487,8
Misiones	Montecarlo	17	43,9
Misiones	Eldorado	29	34,1
Misiones	Oberá	31	26,9
Misiones	Libertador General San Martín*	8	16,2
Misiones	25 de Mayo*	4	14,0
Misiones	Concepción*	1	10,0
Misiones	Leandro N. Alem	4	8,4
Misiones	General Manuel Belgrano*	3	6,2
Misiones	Cainguás*	3	5,2
Misiones	San Ignacio*	3	5,0
Misiones	San Pedro*	1	2,8
Misiones	Guaraní*	2	2,7
Misiones	Apóstoles*	1	2,2
Misiones	Total	6000	504,4
S. del Estero	Juan F. Ibarra	13	68,6
S. del Estero	Belgrano*	2	19,6
S. del Estero	Capital*	5	1,8
S. del Estero	Desconocido	1	-
S. del Estero	Total	21	2,3
Salta	Orán	113	74,2
Salta	Anta	24	37,6
Salta	General Güemes	12	23,2
Salta	General José de San Martín	32	18,5
Salta	Rivadavia*	2	6,0
Salta	Capital	6	1,0
Salta	Total	189	14,2
Santa Fe	San Justo	17	39,6
Santa Fe	General Obligado	51	26,9
Santa Fe	Rosario	93	7,4
Santa Fe	La Capital	22	3,9
Santa Fe	San Javier*	1	3,0
Santa Fe	Castellanos	4	2,1
Santa Fe	Constitución	1	1,1
Santa Fe	Desconocido	4	-
Santa Fe	Total	193	5,7
Tucuman	Burruyacú*	1	2,4
Tucuman	Total	1	0,0

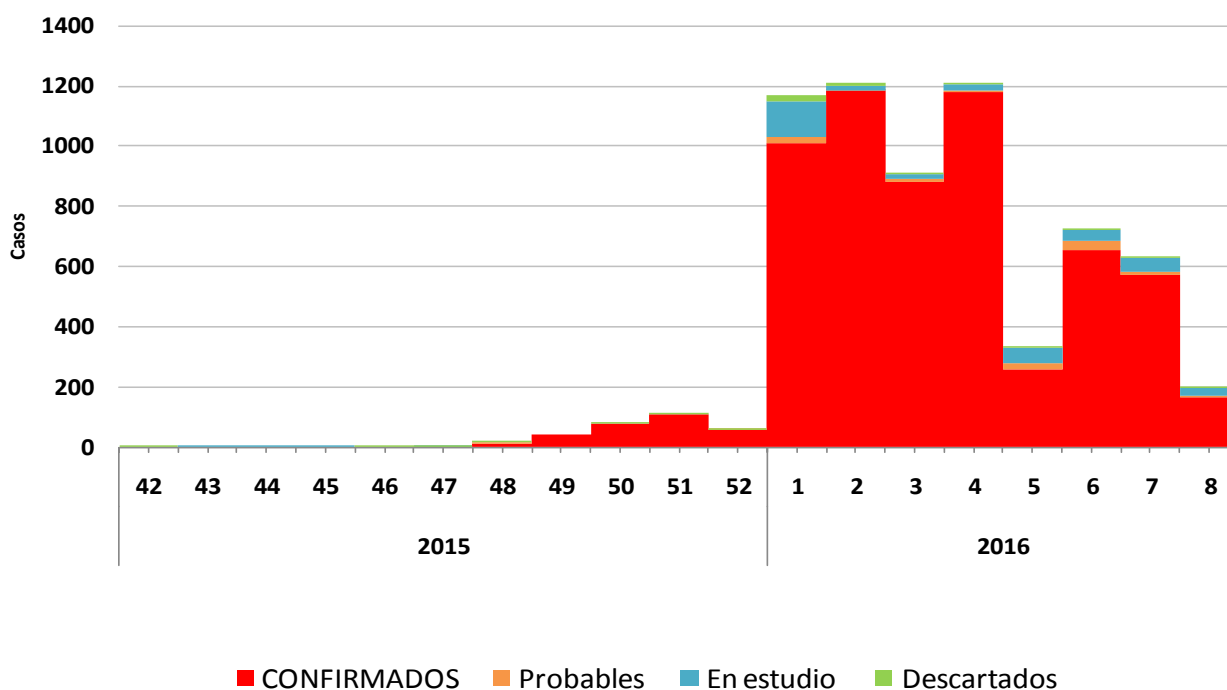
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SIVILA.
 *Departamentos donde sólo se registraron casos probables.

Brotos en la provincia de Misiones

En la provincia de Misiones se encuentran en curso brotes de dengue por serotipo DEN1 que afectan al menos a 9 localidades. La fecha de inicio de síntomas del caso autóctono más antiguo se ubica en la SE44 del 2015. Hasta el momento, la provincia notificó al SNVS 5911 casos confirmados vinculados al brote en el año 2016.

Se registraron, además, casos vinculados a este brote en 16 provincias predominantemente en Corrientes, Buenos Aires, CABA y Santa Fe.

Gráfico 3 - Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su clasificación. Misiones*. SE 42/2015 a 8/2016. N=6392.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SIVILA

* Se incluyen casos notificados por la provincia de Misiones y casos positivos en otras provincias con antecedente de viaje a Misiones.

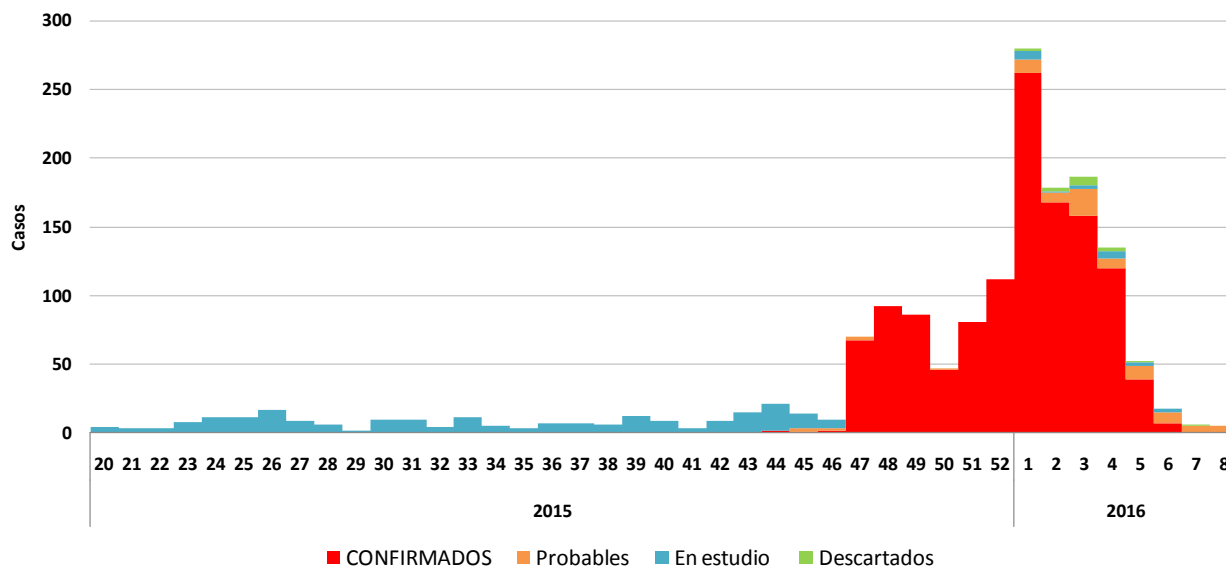
Brotos en la provincia de Formosa

En la provincia de Formosa se encuentran en curso brotes de dengue por serotipo DEN1 que afecta a 3 localidades: Clorinda, Formosa y Naick Neck.

Hasta el momento, la provincia ha notificado al SNVS 717 casos vinculados al brote en el año 2016, correspondientes a las semanas epidemiológicas 1 a 5, y pertenecientes a las localidades antes mencionadas. Además se han notificado 109 casos confirmados y probables con antecedentes de viaje a la provincia de Formosa en 14 provincias del país.

No se notificaron hasta el momento casos de dengue grave o fallecido.

Gráfico 4 - Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su clasificación. Formosa*. SE 20/2015 a 8/2016. N= 862



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SIVILA

* Se incluyen casos notificados por la provincia de Formosa y casos positivos en otras provincias con antecedente de viaje a Formosa.

I.1.b. Fiebre Chikungunya

Situación actual en Argentina

Durante el año 2016 hasta la SE8 fueron estudiados 1030 casos para Fiebre Chikungunya en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico (Tabla 4). **En la SE8 se confirmó por primera vez circulación viral autóctona de virus Chikungunya en la Argentina:** en la provincia de Salta se notificaron 29 casos autóctonos, 27 en la localidad de Tartagal con fechas de inicio de síntomas entre las SE 6 y 8., y 2 en la localidad de Apolinario Saravia. Así mismo, se notificó 1 caso confirmado sin antecedente de viaje en la localidad de San Pedro, Jujuy con fecha de inicio de síntomas en la SE 8. Estas provincias también presentaron casos confirmados importados junto a CABA, Córdoba, Entre Ríos y Santa Fé.

Los **casos confirmados importados ascienden a 25** y se distribuyen en las siguientes jurisdicciones:

- Salta: 7 casos con viaje a Bolivia y 4 casos con antecedentes epidemiológicos en estudio.
- CABA: 4 casos con antecedente de viaje a Bolivia, 2 a Brasil y 1 a Paraguay.
- Jujuy: 3 casos procedentes de Yacuiba, Bolivia.
- Córdoba: 1 caso con antecedente de viaje a Bolivia.
- Entre Ríos: 1 caso con antecedente de viaje a Bolivia.
- Santa Fe: 1 caso con antecedente de viaje a Brasil.
- Buenos Aires: 1 caso con antecedente de viaje a Bolivia.

Los **casos probables**, corresponden a 3 casos residentes en la provincia de Salta (2 con viaje a Bolivia y 1 a Colombia) y 1 en Santa Fe (con viaje a Bolivia).

Tabla 4 - Distribución de casos de Fiebre Chikungunya notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 8 de 2016. Argentina

PROVINCIA	Casos autóctonos		Casos importados		En estudio	Descartado	Total general
	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables			
BUENOS AIRES	0	0	1	0	206	8	215
CABA	0	0	7	0	160	2	169
CORDOBA	0	0	1	0	199	0	200
ENTRE RIOS	0	0	1	0	17	0	18
SANTA FE	0	0	1	1	16	0	18
TOTAL CENTRO	0	0	11	1	598	10	620
CHACO	0	0	0	0	48	0	48
CORRIENTES	0	0	0	0	6	0	6
FORMOSA	0	0	0	0	1	0	1
MISIONES	0	0	0	0	6	0	6
TOTAL NEA	0	0	0	0	61	0	61
CATAMARCA	0	0	0	0	3	0	3
JUJUY	1	0	3	0	130	2	136
SALTA	29	0	11	3	59	5	107
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	2	0	2
TUCUMAN	0	0	0	0	58	6	64
TOTAL NOA	30	0	14	3	252	13	307
LA RIOJA	0	0	0	0	2	0	2
SAN LUIS	0	0	0	0	8	0	8
MENDOZA	0	0	0	0	16	0	16
SAN JUAN**	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL CUYO	0	0	0	0	26	0	26
CHUBUT	0	0	0	0	3	0	3
LA PAMPA***	0	0	0	0	0	0	0
RIO NEGRO	0	0	0	0	1	0	1
SANTA CRUZ	0	0	0	0	2	0	2
NEUQUEN	0	0	0	0	4	1	5
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL SUR	0	0	0	0	10	1	11
TOTAL GENERAL	30	0	25	4	947	24	1030

*Por provincia de toma de muestra

** San Juan es la única provincia de la Región Cuyo donde no se certificó la presencia del Aedes.

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

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SIVILA

Antecedentes en el 2015

Entre las SE 1 a 52 fueron notificados 1281 casos sospechosos de los cuales 21 fueron confirmados, 22 están clasificados como probables y 1107 se encuentran en estudio (de los cuales 923 cuentan con una primera muestra negativa)⁹.

Situación Regional

De acuerdo al último informe de casos reportados emitido por la OPS-OMS el 26 de febrero (SE8)¹⁰, 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. En Bolivia¹¹⁻¹², durante el año 2015 se confirmaron 10.354 casos, y durante el 2016, hasta la SE5 ya se han confirmado 2.291 casos (328 por laboratorio y 1.963 por nexo epidemiológico).

⁹ Información actualizada al 14/02/2016.

¹⁰ OPS/OMS. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorio de las Américas. 2013-2016 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 8 de 2016.

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=343&Itemid=40931&lang=es

¹¹ Ministerio de Salud-Unidad de Epidemiología de Bolivia; Parte Epidemiológico, Año 10 N°1 (14-01-16).



En Paraguay, durante el 2015 se confirmaron 4.294 casos de fiebre chikungunya (879 por laboratorio y 3.415 por nexo epidemiológico)¹³. Durante el 2016 y hasta la SE2 se confirmaron 9 casos¹⁴.

En Brasil, para el año 2015 (SE1 a SE52) se reportaron 26.952 casos sospechosos autóctonos. De estos, 7.823 fueron confirmados (817 casos por pruebas de laboratorio y 9.568 casos por criterios clínicos y epidemiológicos). Se registraron, además, 3 óbitos por Fiebre Chikungunya en pacientes adultos mayores (75, 83 y 85 años) con antecedentes de enfermedades crónicas¹⁵.

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

¹² Ministerio de Salud-Unidad de Epidemiología de Bolivia; Parte Epidemiológico, Año 10 N°5.

¹³ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 52- Semana Epidemiológica N° 52. 22 de Enero de 2016. Disponible en: <http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2016/01/28.01.2016.Boletin-epidemi%C3%B3logico-SE-52.pdf>

¹⁴ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 1- Semana Epidemiológica N° 2. 2016. Disponible en: <http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2016/02/Bolet%C3%ADn-Epidemiol%C3%B3gico-SE-1-2.pdf>

¹⁵ Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 N° 8. 2016. Disponible en: <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/fevereiro/29/2016-006---Dengue-SE5-publica---o.pdf>

I.1.c. Infección por Virus Zika

El 1 de febrero de 2016 el Comité de Emergencia de la Organización Mundial de la Salud declaró a la Infección por virus Zika una Emergencia de Salud Pública Internacional (ESPII) bajo Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005). Dicha declaración se definió a partir de una posible asociación entre la microcefalia y otros trastornos neurológicos y la infección por Virus Zika resultantes de los aportes de Brasil, Francia, Estados Unidos y El Salvador.¹⁶

Situación en Argentina

En la SE 8, el Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba comunicó 1 caso confirmado de infección por Virus Zika en un paciente residente en la ciudad de Córdoba que no presentó antecedente de viaje, lo que representa el **primer caso en Argentina con transmisión local del virus**. Como producto de la investigación epidemiológica se estableció que la vía probable de transmisión fue sexual y no vectorial y se destaca hasta el momento nexos con un caso probable procedente de Colombia.

Se confirmaron además, hasta la SE 8, **13 casos importados de Infección por Virus ZIKA** distribuidos en las siguientes jurisdicciones:

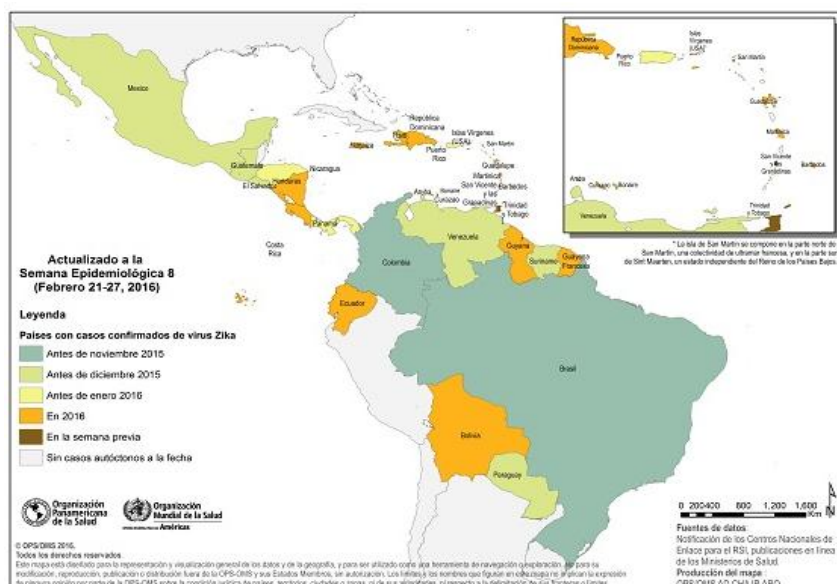
- CABA, **8 en total**: 3 casos con antecedentes de viaje a Colombia; 3 a Venezuela; 1 a Brasil y 1 a San Martín (Caribe).
- Buenos Aires: 1 caso con antecedente de viaje a Brasil y 1 a Venezuela.
- Córdoba: 1 caso con antecedente de viaje a Venezuela.
- Mendoza: 1 caso con antecedente de viaje a Colombia.
- Corrientes: 1 caso con antecedente de viaje a Brasil.

En el transcurso del 2016, fueron notificados otros 339 casos estudiados para Zika en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus.

Situación regional

De acuerdo a las últimas actualizaciones de OPS-OMS realizadas en SE07 y SE08 del 2016¹⁷, cuatro nuevos países/territorios notificaron transmisión autóctona (local) del virus Zika

confirmada por laboratorio: Aruba, Bonaire, San Martín (estado independiente del Reino de los Países Bajos) y San Vicente y las Granadinas. Estos se suman a otros países de la región de las Américas que ya presentan circulación autóctona del virus Zika: Barbados, **Bolivia, Brasil**, Colombia, Costa Rica, Curacao, Chile (Isla de Pascua, 2014), Ecuador, El Salvador, Guadalupe, Guatemala, Guyana, Guyana Francesa, Haití, Honduras, Jamaica, Martinica, México,



Nicaragua, Panamá, **Paraguay**, Puerto Rico, República Dominicana, San Martín, Surinam, Trinidad y Tobago, Islas Vírgenes de los Estados Unidos y Venezuela.

¹⁶ La OMS anuncia una emergencia de salud pública de importancia internacional

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11640&Itemid=135&lang=es

¹⁷ OPS/OMS. Infección por virus Zika. Actualizaciones del 17 y 24 de febrero 2016.

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11585&Itemid=41688&lang=es

En Brasil se ha registrado un aumento inusitado de anomalías congénitas (microcefalias) relacionadas a la infección con virus Zika¹⁸. Asimismo, se ha registrado un aumento de casos de Guillain Barré relacionados con dicha infección en Brasil y en la Polinesia Francesa¹⁹.

I.1.d. Otros arbovirus en Argentina

II. 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. Entre las SE1 a 8 del 2016 no se han registrado casos confirmados de ninguna de estas patologías.

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 8 de 2016.

Provincia de residencia	Fiebre Amarilla	Fiebre del Nilo Occidental	Encefalitis de San Luis
BUENOS AIRES	10	44	45
CABA	0	2	2
CATAMARCA	0	1	1
CHACO	5	7	10
CHUBUT	3	6	6
CORDOBA	1	641	648
CORRIENTES	1	16	16
ENTRE RIOS	9	5	7
FORMOSA	0	3	3
JUJUY	3	3	3
LA PAMPA	0	2	2
LA RIOJA	0	0	0
MENDOZA	0	1	1
MISIONES	0	5	5
NEUQUEN	1	3	3
RIO NEGRO	0	0	0
SALTA	0	1	1
SAN JUAN	1	2	5
SAN LUIS	0	16	16
SANTA CRUZ	0	1	1
SANTA FE	21	11	9
SGO. DEL ESTERO	0	0	3
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0
TUCUMAN	0	21	21
Total general	55	791	808

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SIVILA

Encefalitis de San Luis (ESL)

En el período informado no se registraron casos de Encefalitis de San Luis en Argentina.

Entre las SE1 y SE8 del 2016, se estudiaron 808 casos en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus, sin confirmación diagnóstica en ninguno de los mismos.

Como antecedente a destacar, entre las SE7 y la SE18 del 2015 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

¹⁸ OPS/OMS. Alerta epidemiológica. Incremento de microcefalia en el nordeste de Brasil. 17 de noviembre de 2015. http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=32286&lang=es

¹⁹ OPS/OMS. Alerta epidemiológica. Síndrome neurológico, anomalías congénitas e infección por virus Zika. Implicaciones para la salud pública. 01 de diciembre de 2015.

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 ESL.

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 hasta la SE8 del 2016, 791 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 hasta la SE8 del 2016 para Fiebre amarilla 55 casos de los cuales ninguno resultó confirmado.

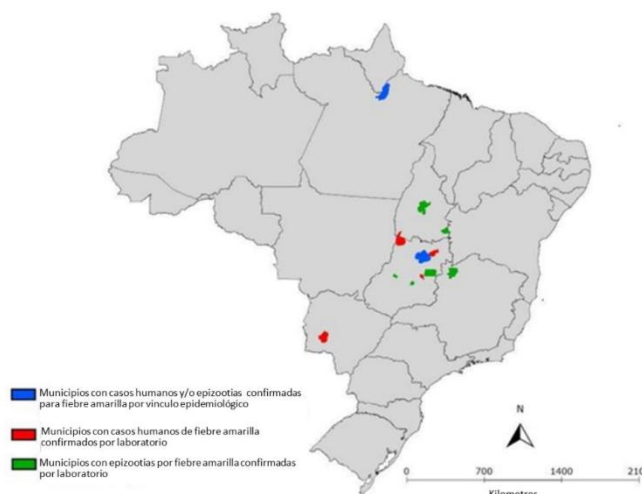
Situación regional²⁰

De acuerdo al alerta emitido por la OPS en la SE52 en el transcurso del 2015 se confirmó la circulación viral en tres países de la región: Bolivia, Brasil y Perú.

Bolivia registró una epizootia sin casos humanos relacionados en el municipio de Monteagudo, departamento de Chuquisaca, durante el mes de diciembre de 2015.

En Brasil, a partir del registro de epizootias en julio de 2014 se notificaron 7 casos humanos de fiebre amarilla selvática, de los cuales 5 fallecieron, entre julio de 2014 a junio de 2015 distribuidos en: Goiás (5), Mato Grosso do Sul (1) y Pará (1). Se encuentra en estudio 1 caso fallecido en Natal ocurrido en julio de 2015 sin antecedente de viaje a áreas endémicas. Se registraron además epizootias en los Estados de Tocantins (4 municipios), Goiás (3 municipios), Minas Gerais (1 municipio) y Distrito Federal (1 municipio).

Figura 1: Distribución geográfica de casos humanos y de epizootias confirmadas para Fiebre Amarilla. Brasil, julio 2014 – diciembre 2015.



En Perú se registraron hasta la SE49 de 2015 56 casos sospechosos: 11 confirmados, 12 probables y 33 descartados. Los departamentos con casos positivos fueron Loreto (8), Junín (5), San Martín (5), Pasco (2), Cusco (1), Madre de Dios (1) y Huanuco (1). En todo el 2014 se habían registrado 15 casos entre confirmados y probables.

²⁰ OPS-OMS. Alerta epidemiológica. Fiebre amarilla. 31 de diciembre de 2015. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=32651&lang=es

II.1.a. Lineamientos generales de la Red de dengue y otros arbovirus para la derivación de muestras y Algoritmo de laboratorio integrado arbovirus

Se presentan los lineamientos generales de derivación de muestras al INEVH “Dr. Julio I. Maiztegui” para confirmar y /o control de calidad de resultados de diagnóstico emitidos en la Red Nacional en el escenario epidemiológico actual. Enero 2016.

VIGILANCIA DE DENGUE

1- EN AUSENCIA DE CIRCULACIÓN AUTÓCTONA DE DENGUE:

- El 100 % de muestras positivas por serología, NS1 o RT-PCR o muestras de tejidos que correspondieran a los primeros casos autóctonos para corroborar y/o realizar aislamiento viral, al mismo tiempo que solicitará segundas muestras para el estudio completo de esos casos.
- Un 10% de muestras negativas y 10% de positivas de pacientes con nexo epidemiológico con áreas confirmadas de brote de dengue.
- 30% de segundas muestras para confirmar en pacientes con nexo epidemiológico con áreas con brote confirmado de dengue priorizando pacientes con antecedentes de vacunación antiamarílica reciente o sospecha de otros flavivirus para descartar cruce serológico.

En un escenario de epidemia no se estudian todos los casos sospechosos por laboratorio. La falta de coordinación en este aspecto resultará en un derroche de recursos con la consiguiente saturación de los laboratorios y percepción negativa de la población que no reciba respuesta.

2-EN ÁREAS CON CIRCULACIÓN AUTÓCTONA RECONOCIDA DE VIRUS DENGUE

Objetivos de los laboratorios de diagnóstico en el escenario de brote:

- Monitorear la duración temporal del brote (estudia % de muestras para IgM): Sólo envía para el control de calidad un 10% de las muestras positivas.
- Evaluación de cruces serológicos: 20% como máximo de pares serológicos para confirmación por Neutralización, seleccionando de acuerdo a localidades y priorizando pacientes con antecedentes de vacunación anti-amarílica o presentación clínica atípica reciente para descartar cruce serológico.
- Monitorear el serotipo circulante (estudia % de muestras agudas): 10% de muestras del serotipo circulante y 100% de muestras que puedan aparecer con otro serotipo hasta su corroboración.
- Determinar probables expansiones geográficas del brote: manejarse según los criterios de áreas sin circulación autóctona.
- Estudiar el 100% de los casos atípicos o fatales: envía 100% de las muestras para control y confirmación en el INEVH.

VIGILANCIA DE OTROS ARBOVIRUS DE ALTO RIESGO DE INTRODUCCIÓN EN ARGENTINA 2016

Se encuentra en proceso de revisión, a raíz de la actual situación epidemiológica, el algoritmo integrado de Vigilancia de Arbovirus por laboratorio.

II.2. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

II.2.a. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas

El 29 de abril del año 2015, el Comité Internacional de Expertos (CIE) responsable de verificar la eliminación en las Américas del sarampión, la rubéola y el SRC, **declaró a la Región de las Américas libre de transmisión endémica de rubéola y SRC**. Así, ambas enfermedades se convirtieron en la tercera y cuarta en ser eliminadas de la región, luego de la viruela que se eliminó en 1971 y la poliomielitis en 1994. En los cuatro casos, la región de las Américas ha sido la primera del mundo en eliminar estas enfermedades, gracias a los esfuerzos de inmunización masivos coordinados por la OPS/OMS con los ministerios de Salud.

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 reestableció la circulación endémica del virus en la región de las Américas.

II.2.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, se requiere tomar una segunda muestra de suero a los 10-14 días de la primera para evitar los posibles falsos negativos. 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).

Se recuerda que ante la situación epidemiológica actual de brotes de Dengue y en el marco de la certificación de la eliminación de la circulación endémica del sarampión y la rubéola, los casos sospechosos de dengue con muestras negativas que hayan presentado exantema (rash) deberán ser estudiadas para sarampión y rubéola. Dichas muestras podrán ser derivadas a los laboratorios de la red EFE para su procesamiento.

En la tabla 1 se presentan los casos sospechosos de sarampión-rubéola como enfermedad febril exantemática, notificados en 2015 y 2016 según SE y jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega la clasificación de los mismos.

Jurisdicción	2016 hasta SE 6							2015 hasta SE 6	
	Casos en estudio	Casos susp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2016	Casos totales	Tasas 2015
Buenos Aires	2	2	1	0	0	5	0,03	1	0,01
CABA	0	0	0	0	0	0	0,00	2	0,07
Córdoba	0	0	0	0	0	0	0,00	3	0,08
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,07
Santa Fe	0	0	0	0	0	0	0,00	4	0,12
Centro	2	2	1	0	0	5	0,02	11	0,04
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Mendoza	0	0	1	0	0	1	0,05	2	0,10
San Juan	1	0	0	0	0	1	0,13	1	0,13
San Luis	2	1	0	0	0	3	0,62	2	0,41
Cuyo	3	1	1	0	0	5	0,14	5	0,14
Corrientes	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Chaco	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,09
Formosa	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,17
Misiones	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
NEA	0	0	0	0	0	0	0,00	2	0,05
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0,00	2	0,50
Jujuy	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Salta	0	2	0	0	0	2	0,15	3	0,22
Sgo del Estero	0	1	1	0	0	2	0,21	0	0,00
Tucumán	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
NOA	0	3	1	0	0	4	0,08	5	0,10
Chubut	1	0	0	0	0	1	0,17	1	0,17
La Pampa	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Neuquén	1	0	0	0	0	1	0,16	0	0,00
Río Negro	2	0	2	0	0	4	0,56	1	0,14
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Tierra del Fuego	0	2	0	0	0	2	1,28	1	0,64
Sur	4	2	2	0	0	8	0,29	3	0,11
Total Argentina	9	8	5	0	0	22	0,05	26	0,06

Tabla1: Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 7 años 2015 y 2016

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>

II.2.c. Síndrome de Rubéola Congénita - Situación actual

Desde el año 2012 a nivel país se ha alcanzado la tasa de notificación esperada de 1 caso sospechoso 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.

De la SE 1 – 7 del corriente año 2016 se han notificado 8 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzándose una tasa global de notificación de 0,11 por cada 10000 nacidos vivos. En la siguiente figura se muestra el número de casos y la tasa de notificación por jurisdicción de SE 1 – 7, año 2016

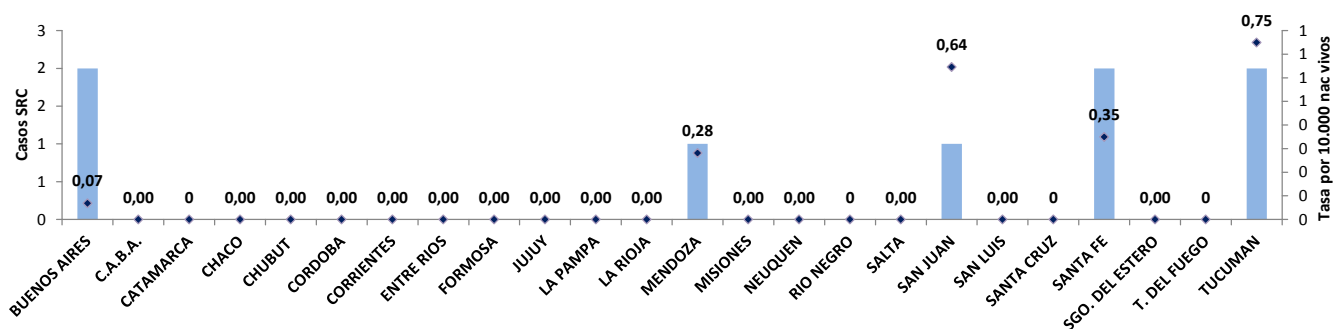


Figura 1: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1-7 del año 2016

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.3. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

II.3.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) 8 de 2015 para los datos de C2 y hasta la SE 8 de 2015 para los datos del módulo SIVILA.

II.3.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, durante el año 2015, la curva de **ETI** se presentó entre zona de éxito y seguridad del corredor endémico. Según las estimaciones realizadas, la curva de casos de ETI hasta la SE 9 de 2016 se encontraría también en el límite entre zona de seguridad y éxito del corredor endémico.

Así mismo, la curva de notificación de **Neumonía** se encontró principalmente entre zona de seguridad y de alerta hasta la SE 9 de 2016, según las estimaciones realizadas desde la SE 1 de 2016.

Respecto al comportamiento de las **Bronquiolitis en menores de dos años** para el total del país, desde la SE 1 de 2016 y hasta la SE 9 de 2016, la curva se ubicaría en zona de brote, con mayor número de casos que el esperado en relación a la mediana semanal para ese período.

La curva de notificaciones de **IRAG** durante 2015 se ha mantenido en zona de brote y luego en zona de alerta del canal endémico. A partir de las estimaciones realizadas hasta la SE 9 de 2016, la misma se ubica en zona de brote del corredor endémico.

Según la vigilancia virológica provista al SIVILA por los laboratorios notificadores, durante las ocho primeras semanas epidemiológicas de **2016**, fueron notificados y estudiados para virus respiratorios 1426 muestras con 160 casos positivos: el mayor número correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=54) con 39,38% de los casos, seguido Parainfluenza que constituyó el 29,38% de los casos (n=47). Por su parte, el grupo de virus Influenza que representó el 13,75% de los positivos identificados (n=22), en su mayoría, Influenza tipo B.

La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 102 casos positivos de 879 estudiados. En este grupo, el 54,90% de los casos positivos correspondió a VSR (n=62)

Solo sólo fueron notificadas 22 muestras positivas para el grupo de virus influenza, 4 de las cuales correspondieron a Influenza B linaje Victoria y otras 4 a Influenza B sin determinación del linaje. Así mismo, 6 muestras fueron positivas para influenza A sin subtipificar, 4 fueron positivas para influenza A subtipo H3 estacional y otras 4 a influenza tipo A subtipo H1N1.

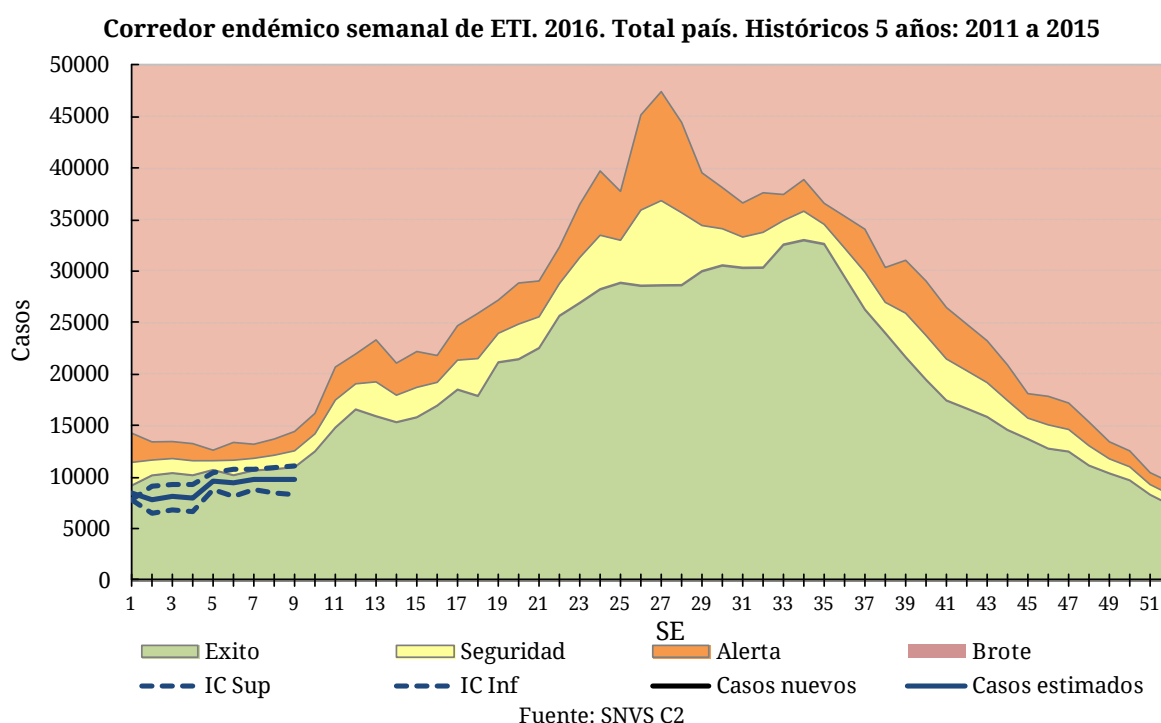
Los 22 casos de influenza se han notificado en 7 provincias: Buenos Aires, Salta, C.A.B.A., Catamarca, Mendoza, Tucumán y Santa Fe.

II.3.c. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

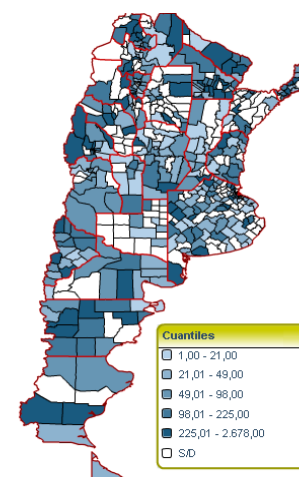
Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a la situación actual para ETI se han implementado desde el área de vigilancia diferentes métodos que permitan estimar el escenario correspondiente a la semana analizada. El resultado de la aplicación de estos modelos para el total país se muestra a continuación (incluyendo las curvas de los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI)²¹. De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 durante el año 2015, la curva de ETI se presentó principalmente en el límite entre zona de éxito y seguridad del corredor endémico respecto a lo ocurrido durante el último quinquenio.

Según las estimaciones realizadas desde la SE 1 de 2016, en el escenario medio la curva de ETI hasta la SE 9 de 2016 se encontraría principalmente en el límite entre zona de seguridad y éxito del corredor endémico, dentro de lo esperado según la mediana calculada para ese período.



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 4 de 2016 presenta una disminución de 24% en relación a la tasa de ETI del mismo período para 2015. Las jurisdicciones de C.A.B.A., Región Sanitaria V y XII de la Provincia de Buenos Aires, Mendoza, Chubut, Neuquén, Tierra del Fuego y Santa Cruz presentan tasas de notificación acumuladas superiores a las observadas el año previo. Así mismo Formosa, Misiones, Chaco, Catamarca, Jujuy y la Región Sanitaria V presentan tasas que triplican la tasa acumulada de ETI del país (83,37 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 2014, 2015 y 2016, se encuentran representadas en orden decreciente por barras coloreadas.

Tasa de Enfermedad tipo Influenza por 100.000 hab. Según provincia. SE 4 de 2016. Argentina.



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

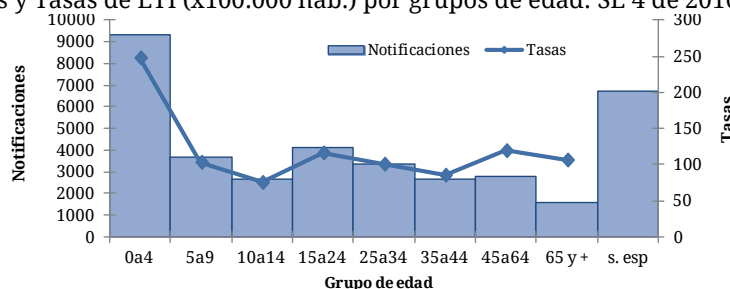
²¹Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

**Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 4ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia
Años 2014 - 2016**

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	385		327		457		
Residentes	502	17,37	485	16,78	905	31,31	● 87%
Total CABA	887		812		1362		
Region Sanitaria I	669	101,91	600	91,40	438	67,46	● -26%
Region Sanitaria II	346	132,04	447	170,59	407	161,34	● -5%
Region Sanitaria III	102	40,68	138	55,04	93	37,44	● -32%
Region Sanitaria IV	451	80,44	712	126,99	437	82,43	● -35%
Region Sanitaria V	4764	152,11	5497	175,52	6234	216,36	● 23%
Region Sanitaria VI	2456	65,16	2931	77,77	1798	51,64	● -34%
Region Sanitaria VII	1281	56,84	1431	63,49	731	34,88	● -45%
Region Sanitaria VIII	397	34,51	552	47,99	311	29,03	● -40%
Region Sanitaria IX	116	37,21	208	66,72	149	49,42	● -26%
Region Sanitaria X	290	89,72	198	61,26	174	56,43	● -8%
Region Sanitaria XI	708	59,99	972	82,36	422	39,48	● -52%
Region Sanitaria XII	361	20,33	522	29,39	1382	108,19	● 268%
Total PROV. BUENOS AIRES	11941	76,42	14208	90,93	12576	88,77	● -2%
Córdoba	2431	73,47	3038	91,81	1496	47,58	● -48%
Entre Ríos	2474	200,16	2906	235,11	1328	113,16	● -52%
Santa Fe	2662	83,33	2667	83,49	627	20,26	● -76%
Centro	20395	77,68	23631	90,00	17389	70,76	● -21%
Mendoza	787	45,25	567	32,60	608	37,86	● 16%
San Juan	591	86,78	791	116,14	722	114,99	● -1%
San Luis	108	24,98	171	39,55	103	27,63	● -30%
Cuyo	1486	52,09	1529	53,60	1433	54,97	● 3%
Corrientes	1911	192,53	2064	207,94	672	71,55	● -66%
Chaco	2635	249,70	2367	224,31	1924	194,06	● -13%
Formosa	1721	324,62	1929	363,85	1439	293,88	● -19%
Misiones	3442	312,46	4142	376,00	1936	199,95	● -47%
NEA	9709	263,86	10502	285,41	5971	176,21	● -38%
Catamarca	1000	271,87	1082	294,16	504	150,07	● -49%
Jujuy	940	139,61	1473	218,77	1032	167,24	● -24%
La Rioja	703	210,70	666	199,62	260	88,26	● -56%
Salta	1269	104,49	1224	100,79	986	90,96	● -10%
Santiago del Estero	891	101,94	795	90,96	660	81,59	● -10%
Tucumán	948	65,46	934	64,49	908	67,08	● 4%
NOA	5751	117,09	6174	125,71	4350	96,80	● -23%
Chubut	480	94,28	380	74,64	609	143,17	● 92%
La Pampa	540	168,81	218	68,15	48	15,68	● -77%
Neuquén	216	39,18	325	58,96	383	78,68	● 33%
Río Negro	466	72,96	657	102,87	424	73,95	● -28%
Santa Cruz	284	103,66	345	125,93	309	155,96	● 24%
Tierra del Fuego	56	44,02	51	40,09	60	59,26	● 48%
Sur	2042	84,38	1976	81,65	1833	87,66	● 7%
Total PAIS ARGENTINA	39383	98,17	43812	109,21	30976	83,37	● -24%

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

Notificaciones y Tasas de ETI (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 4 de 2016. Argentina.



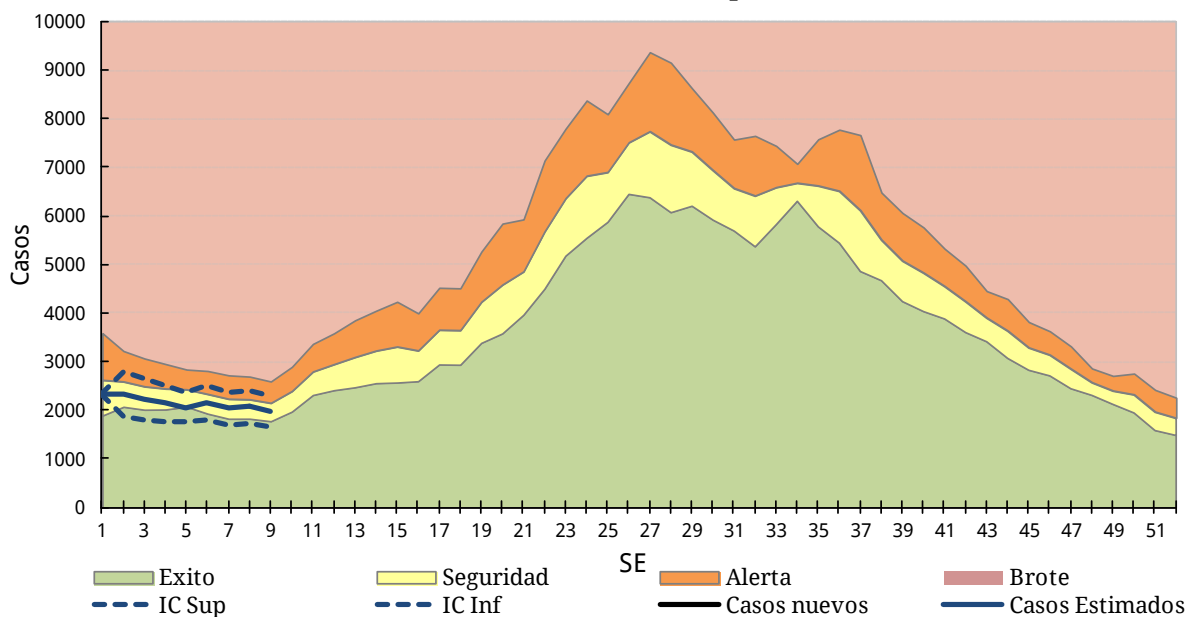
La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 250 casos por 10000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

Neumonía

En la mayoría de las semanas epidemiológicas del año 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 y un pico máximo de 36224 casos de ETI en la SE 36.

Durante el año 2016, de acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 1 de 2016, la curva de casos de neumonía se ubicó principalmente en el límite entre zona de seguridad y alerta hasta la SE 9 de 2016, considerando el límite superior del intervalo de confianza resultante de las estimaciones, con un número de casos mayor al esperado para ese período.

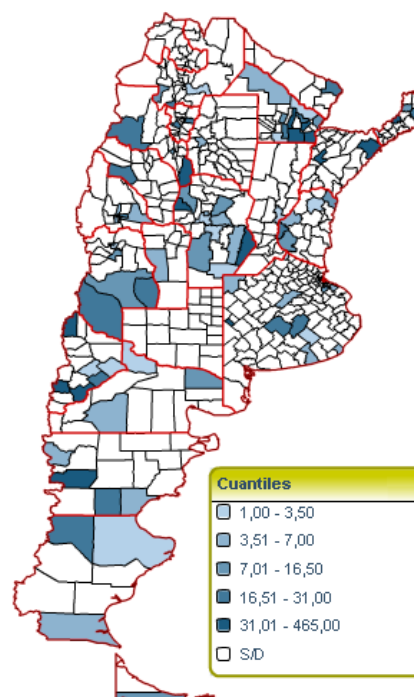
Corredor endémico semanal de neumonía. 2016. Total país. Históricos 5 años: 2011 a 2015



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 4 de 2016 la tasa de notificación acumulada de neumonía para el total del país resultó 11% menor respecto a la tasa registrada en el mismo período del año 2015, con un total de 7151 casos en 2016 (19,25 casos por 100.000 habitantes) y 8702 casos (21,69 casos por 100.000 habitantes) en 2015. No obstante, C.A.B.A., la Región Sanitaria XII de la provincia de Buenos Aires, Formosa, Tucumán, Neuquén y Tierra del Fuego presentan tasas superiores a las correspondientes para el año 2015. Así mismo, jurisdicciones como Región Sanitaria XII de la Provincia de Buenos Aires, Salta, Neuquén y Santa Cruz registran tasas de notificación que duplican la tasa acumulada de neumonía del país superiores para el 2016 (19,25 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

Tasa de Neumonía por 100.000 hab. Según provincia. SE 4 de 2016. Argentina.



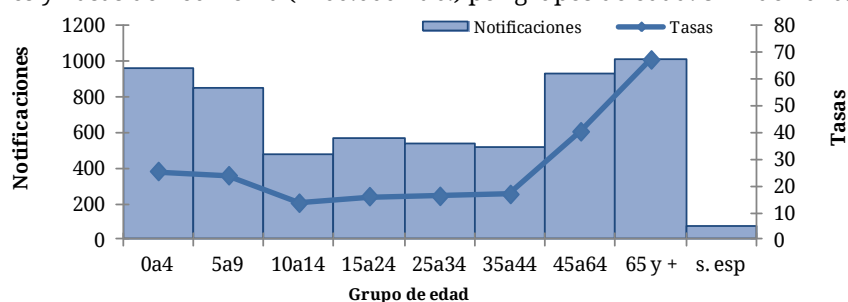
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 4ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	141		127		90		
Residentes	434	15,02	546	18,89	693	23,98	27%
Total CABA	575		673		783		
Region Sanitaria I	102	15,54	129	19,65	74	11,40	-42%
Region Sanitaria II	76	29,00	72	27,48	56	22,20	-19%
Region Sanitaria III	17	6,78	40	15,95	14	5,64	-65%
Region Sanitaria IV	102	18,19	103	18,37	94	17,73	-3%
Region Sanitaria V	401	12,80	305	9,74	247	8,57	-12%
Region Sanitaria VI	389	10,32	437	11,59	277	7,96	-31%
Region Sanitaria VII	263	11,67	261	11,58	169	8,06	-30%
Region Sanitaria VIII	243	21,13	179	15,56	119	11,11	-29%
Region Sanitaria IX	77	24,70	76	24,38	74	24,54	1%
Region Sanitaria X	95	29,39	87	26,92	67	21,73	-19%
Region Sanitaria XI	192	16,27	191	16,18	163	15,25	-6%
Region Sanitaria XII	148	8,33	143	8,05	1011	79,15	883%
Total PROV. BUENOS AIRES	2105	13,47	2023	12,95	2365	16,69	29%
Córdoba	578	17,47	758	22,91	496	15,77	-31%
Entre Ríos	315	25,49	271	21,93	133	11,33	-48%
Santa Fe	558	17,47	1024	32,05	285	9,21	-71%
Centro	4131	15,73	4749	18,09	4062	16,53	-9%
Mendoza	480	27,60	559	32,14	552	34,37	7%
San Juan	155	22,76	237	34,80	163	25,96	-25%
San Luis	87	20,12	160	37,01	143	38,35	4%
Cuyo	722	25,31	956	33,51	858	32,91	-2%
Corrientes	224	22,57	195	19,65	38	4,05	-79%
Chaco	512	48,52	488	46,24	309	31,17	-33%
Formosa	196	36,97	137	25,84	154	31,45	22%
Misiones	228	20,70	257	23,33	102	10,53	-55%
NEA	1160	31,53	1077	29,27	603	17,80	-39%
Catamarca	58	15,77	68	18,49	20	5,96	-68%
Jujuy	128	19,01	163	24,21	161	26,09	8%
La Rioja	95	28,47	71	21,28	66	22,40	5%
Salta	421	34,67	536	44,14	459	42,34	-4%
Santiago del Estero	106	12,13	90	10,30	45	5,56	-46%
Tucumán	305	21,06	265	18,30	284	20,98	15%
NOA	1113	22,66	1193	24,29	1035	23,03	-5%
Chubut	82	16,11	119	23,37	109	25,62	10%
La Pampa	37	11,57	71	22,20	23	7,52	-66%
Neuquén	141	25,58	186	33,74	219	44,99	33%
Río Negro	146	22,86	158	24,74	108	18,84	-24%
Santa Cruz	129	47,09	164	59,86	101	50,98	-15%
Tierra del Fuego	35	27,51	29	22,80	33	32,59	43%
Sur	570	23,55	727	30,04	593	28,36	-6%
Total PAIS ARGENTINA	7696	19,18	8702	21,69	7151	19,25	-11%

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

Notificaciones y Tasas de neumonía (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 4 de 2016. Argentina.

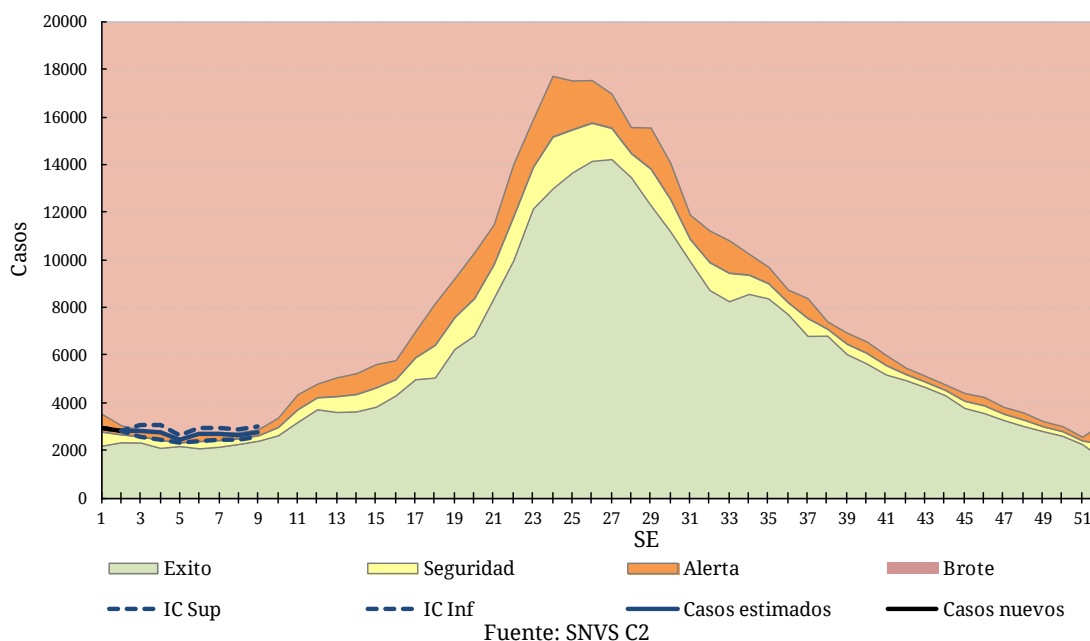


La tasa de notificación de neumonía es mayor en los mayores de 65 años, seguido por los correspondientes al grupo de mayores de 45 a 65 años.

Bronquiolitis en menores de 2 años

De acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 1 de 2016, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años hasta la SE 9 del año 2016 se encontraría en zona de brote, 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. 2016. Total país. Históricos 5 años: 2011 a 2015



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 4 de 2016 de bronquiolitis para el total país resultó ser 4% menor respecto a la registrada en el mismo período del año 2015 (809,16 casos cada 100.000 habitantes en 2015 y 779,76 casos en el año 2016).

A nivel jurisdiccional, Chubut y las Regiones Sanitarias I, II, III, X y XII de la Provincia de Buenos Aires presentan una tasa acumulada en la SE 4 de 2016 superior al mismo período del año anterior.

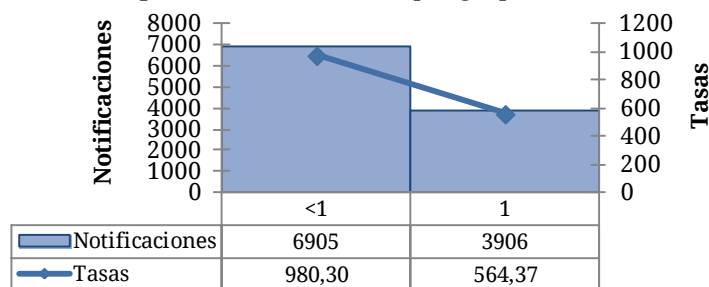
Así mismo, la Región Sanitaria XII registra una tasa que supera ampliamente la acumulada del país en el año 2016 (779,76 casos de bronquiolitis cada 100000 habitantes).

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 4ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	165		234		123		
Residentes	293	421,96	339	488,21	244	351,39	● -28%
Total CABA	458		573		367		
Region Sanitaria I	60	316,24	90	474,36	111	593,04	● 25%
Region Sanitaria II	40	485,50	28	339,85	58	697,70	● 105%
Region Sanitaria III	9	122,77	9	122,77	12	159,57	● 30%
Region Sanitaria IV	70	392,46	109	611,12	54	315,09	● -48%
Region Sanitaria V	959	898,48	892	835,71	445	424,17	● -49%
Region Sanitaria VI	786	599,04	1717	1308,58	556	441,50	● -66%
Region Sanitaria VII	447	585,25	403	527,64	261	360,40	● -32%
Region Sanitaria VIII	230	696,65	273	826,90	173	537,65	● -35%
Region Sanitaria IX	66	721,31	118	1289,62	98	1015,86	● -21%
Region Sanitaria X	30	302,63	32	322,81	40	424,85	● 32%
Region Sanitaria XI	235	591,22	232	583,68	191	506,17	● -13%
Region Sanitaria XII	281	426,29	376	570,41	5049	10465,12	● 1735%
Total PROV. BUENOS	3213	612,65	4279	815,91	7048	1432,02	● 76%
Córdoba	305	288,43	340	321,53	191	168,04	● -48%
Entre Ríos	180	447,71	235	584,50	88	189,63	● -68%
Santa Fe	245	251,34	387	397,02	57	56,23	● -86%
Centro	4401	525,61	5814	694,36	7751	939,33	● 35%
Mendoza	176	282,11	288	461,63	193	330,89	● -28%
San Juan	316	1221,21	497	1920,70	221	800,64	● -58%
San Luis	47	314,53	45	301,14	53	321,52	● 7%
Cuyo	539	522,26	830	804,22	467	455,99	● -43%
Corrientes	147	403,04	145	397,55	22	50,80	● -87%
Chaco	386	994,59	398	1025,51	344	724,91	● -29%
Formosa	339	1667,24	266	1308,22	172	733,01	● -44%
Misiones	301	639,49	374	794,58	184	368,73	● -54%
NEA	1173	822,09	1183	829,10	722	439,91	● -47%
Catamarca	55	427,78	38	295,56	6	36,82	● -88%
Jujuy	343	1387,54	393	1589,81	248	855,64	● -46%
La Rioja	33	286,76	42	364,96	20	156,90	● -57%
Salta	488	976,72	1108	2217,64	680	1238,32	● -44%
Santiago del Estero	586	1649,45	687	1933,74	255	619,82	● -68%
Tucumán	418	800,12	436	834,58	328	517,74	● -38%
NOA	1923	1029,35	2704	1447,41	1537	706,89	● -51%
Chubut	39	213,71	70	383,58	72	444,91	● 16%
La Pampa	20	194,27	47	456,53	7	69,85	● -85%
Neuquén	62	300,66	106	514,04	92	503,39	● -2%
Río Negro	98	452,51	124	572,56	83	395,63	● -31%
Santa Cruz	70	646,47	63	581,82	50	628,22	● 8%
Tierra del Fuego	22	483,30	33	724,96	29	768,82	● 6%
Sur	311	360,78	443	513,91	333	431,40	● -16%
Total PAIS ARGENTINA	8347	615,46	10974	809,16	10810	779,76	● -4%

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

Notificaciones y Tasas de bronquiolitis (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 4 de 2016. Argentina.



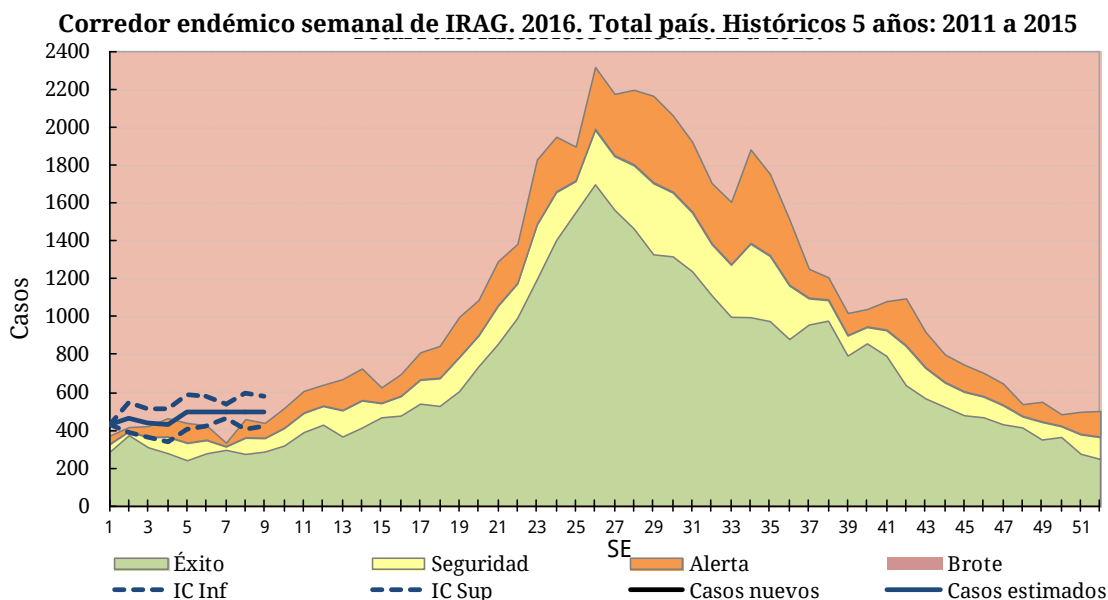
Grupo de edad

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 el año 2015, la curva de casos de IRAG se ha mantenido en zona de brote del canal endémico hasta la SE 27 y luego en zona de alerta.

Considerando el límite superior de las estimaciones realizadas (línea punteada), la curva de notificación de IRAG hasta la SE 9 del año 2016 se localiza en zona de brote del corredor endémico, con mayor número de casos que la mediana semanal para el período 2011-2015.



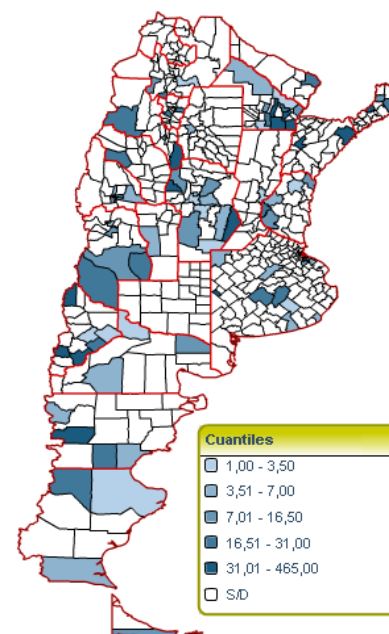
La información proveniente de la vigilancia clínica de IRAG sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 3 semanas.

En términos absolutos, la tasa acumulada para el total del país (3,90 casos por 100000 habitantes) en la SE 4 de 2016 es 18% menor respecto a la notificada en el mismo período del año previo (4,73 casos por 100000 habitantes en 2015).

Así mismo, las Regiones Sanitarias VIII y IX de la Provincia de Buenos Aires, las provincias de Mendoza, Corrientes, Chaco, Tucumán y Neuquén presentan tasas acumulada en la SE 4 de 2016 superiores a su correspondiente para al año 2015.

Las jurisdicciones de Tucumán, Chaco, Catamarca, Mendoza y la Región Sanitaria IX de la Provincia de Buenos Aires registran tasas durante 2015 que duplican o triplican la tasa total del país de 3,90 casos cada 100000 habitantes.

Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 4 de 2016. Argentina



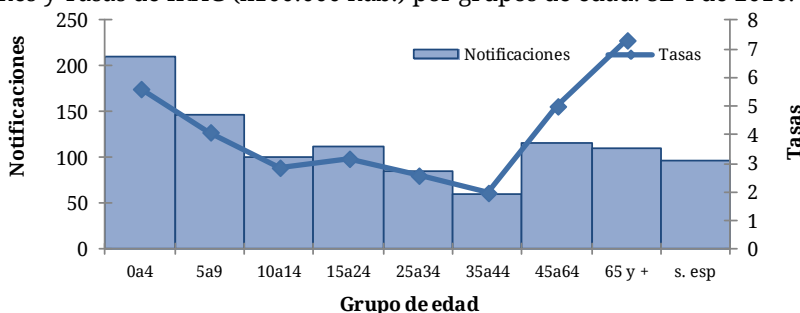
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 4ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	33		34		16		
Residentes	53	1,83	60	2,08	50	1,73	● -17%
Total CABA	86		94		66		
Region Sanitaria I	1	0,15	3	0,46			
Region Sanitaria II	1	0,38	0		13	5,15	
Region Sanitaria III	0		10	3,99			
Region Sanitaria IV	10	1,78	17	3,03	5	0,94	
Region Sanitaria V	203	6,48	4	0,13			
Region Sanitaria VI	9	0,24	27	0,72	25	0,72	● 0%
Region Sanitaria VII	77	3,42	25	1,11	22	1,05	● -5%
Region Sanitaria VIII	43	3,74	32	2,78	50	4,67	● 68%
Region Sanitaria IX	14	4,49	27	8,66	33	10,94	● 26%
Region Sanitaria X	1	0,31	0		2	0,65	
Region Sanitaria XI	62	5,25	57	4,83	37	3,46	● -28%
Region Sanitaria XII	4	0,23	4	0,23	12	0,94	
Total PROV. BUENOS AIRES	425	2,72	206	1,32	199	1,40	● -34%
Córdoba	202	6,10	384	11,61	166	5,28	● -55%
Entre Ríos	104	8,41	111	8,98	43	3,66	● -59%
Santa Fe	9	0,28	39	1,22	7	0,23	● -81%
Centro	826	3,15	834	3,18	481	1,96	● -38%
Mendoza	117	6,73	97	5,58	121	7,53	● 35%
San Juan	4	0,59	16	2,35	8	1,27	● -46%
San Luis	22	5,09	23	5,32	13	3,49	● -34%
Cuyo	143	5,01	136	4,77	142	5,45	● 14%
Corrientes	13	1,31	43	4,33	112	11,93	● 175%
Chaco	233	22,08	221	20,94	231	23,30	● 11%
Formosa	55	10,37	38	7,17	21	4,29	● -40%
Misiones	159	14,43	119	10,80	42	4,34	● -60%
NEA	460	12,50	421	11,44	406	11,98	● 5%
Catamarca	75	20,39	45	12,23	40	11,91	● -3%
Jujuy	13	1,93	33	4,90			● -100%
La Rioja	25	7,49	17	5,10	3	1,02	● -80%
Salta	17	1,40	7	0,58	5	0,46	● -20%
Santiago del Estero	124	14,19	117	13,39	16	1,98	● -85%
Tucumán	149	10,29	197	13,60	290	21,43	● 58%
NOA	403	8,21	416	8,47	354	7,88	● -7%
Chubut	15	2,95	25	4,91	15	3,53	● -28%
La Pampa	7	2,19	9	2,81			● -100%
Neuquén	9	1,63	10	1,81	24	4,93	● 172%
Río Negro	16	2,51	28	4,38	11	1,92	● -56%
Santa Cruz	16	5,84	17	6,21	10	5,05	● -19%
Tierra del Fuego	16	12,58	3	2,36	5	4,94	
Sur	79	3,26	92	3,80	65	3,11	● -18%
Total ARGENTINA	1911	4,76	1899	4,73	1448	3,90	● -18%

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

Notificaciones y Tasas de IRAG (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 4 de 2016. 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.3.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2016

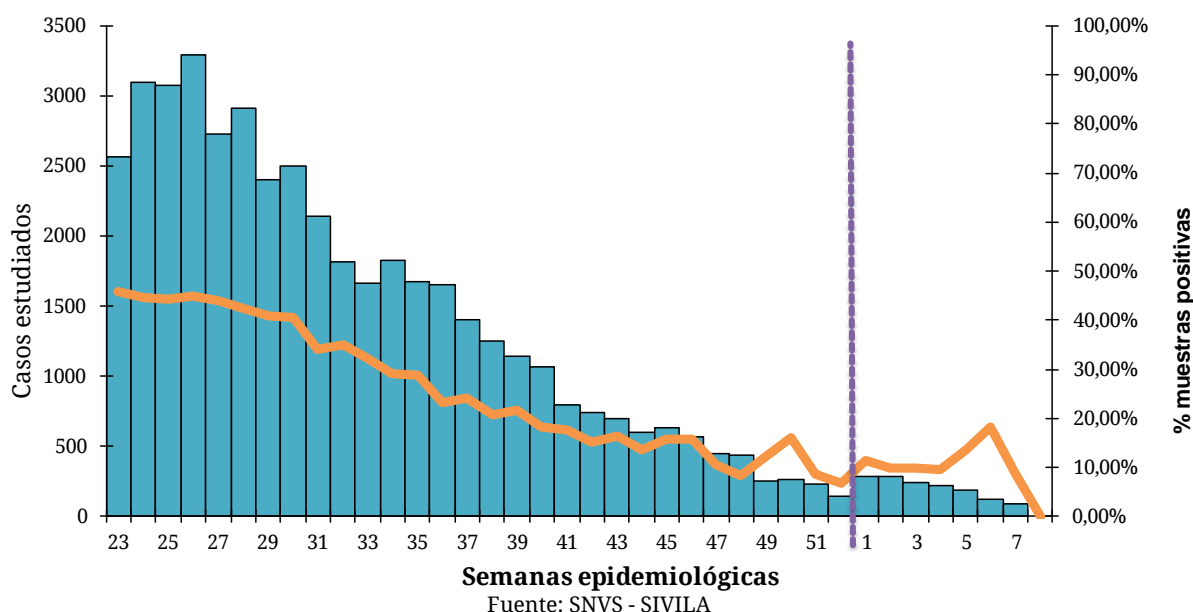
Muestras estudiadas y positividad

Entre las semanas epidemiológicas 23 de 2015 y SE 8 de 2016 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 45480 casos con 15148 casos positivos, considerando pacientes ambulatorios e internados.

La tendencia de la proporción de casos positivos presentó un descenso sostenido desde la SE 23 con 45,90% de positividad hasta 8,89% de positividad en SE 7. (Figura 1)

Durante el año 2016, se han estudiado 1426 muestras para virus respiratorios entre las SE 1 y SE 8, y se han notificado 160 casos positivos totales.

Figura 1 - Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE23 de 2015 a SE 8 de 2016. Muestras estudiadas= 45480



Del total de muestras estudiadas durante 2016, 1334 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 149 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 41,61% (n=62). En tanto, se analizaron solo 92 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 12 hallazgos positivos correspondiente a VSR e Influenza (Tabla 1).

Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE1 a 8 de 2016. Argentina.

	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
Internados	1334	149	14	7	62	9,40%	41,61%
Ambulatorios	92	12	9	8	1	75,00%	8,33%
Total 2016	1426	160	22	14	63	13,75%	39,38%

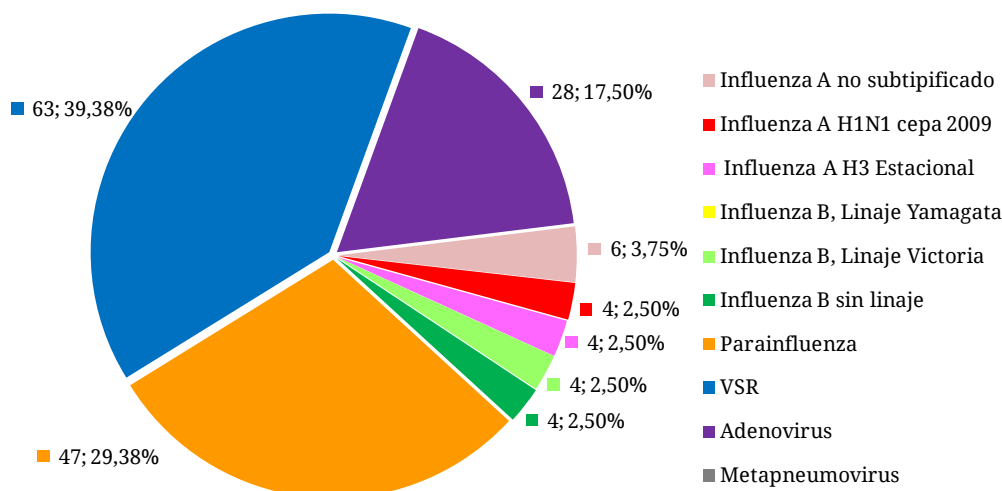
Fuente: SNVS - SIVILA

Resumen de agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE8 de 2015, en términos acumulados, de las 160 muestras positivas, el mayor número correspondió a Virus Sincial Respiratorio (n=63) con 39,38% de los casos, seguido por Parainfluenza que constituyó el 29,38% de los casos (n=47).

Por su parte, el grupo de virus Influenza que representó el 13,75% de los positivos identificados (n=22), en su mayoría, Influenza tipo B (Figura 2)

Figura 2– Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE8 de 2016 N° estudiados=1426, n° positivos=160

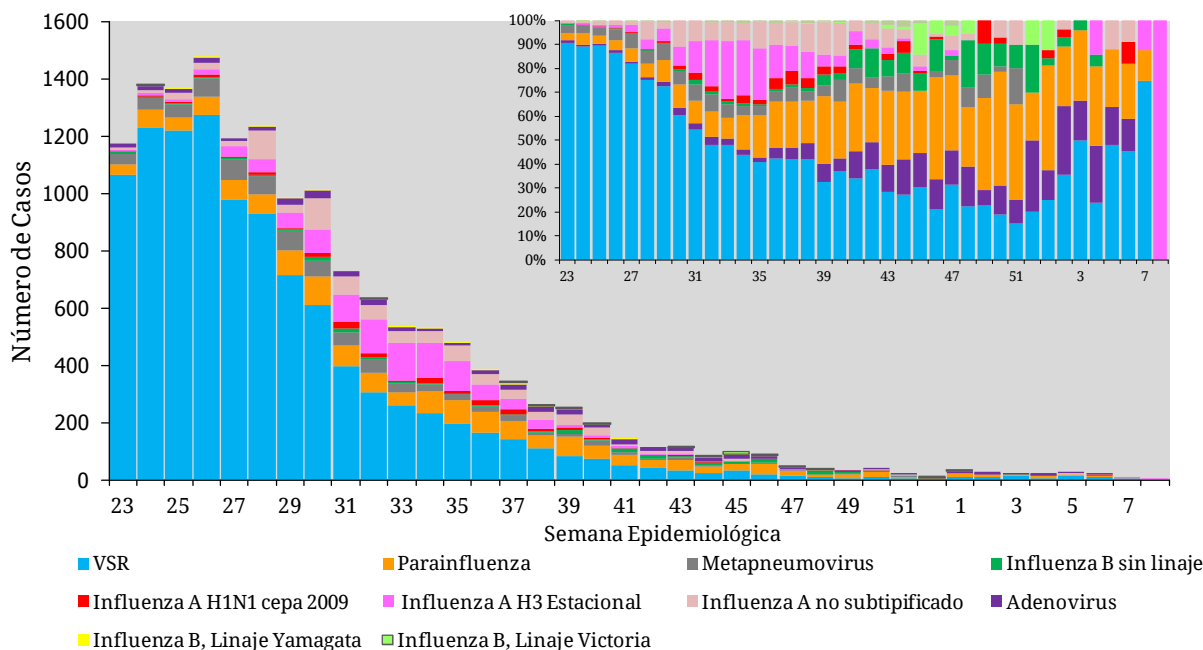


Fuente: SNVS - SIVILA

Distribución temporal de casos positivos

Se registraron casos positivos de virus respiratorios en todas las semanas del año 2015 con un máximo de 1477 casos en la SE26 y con un promedio de 362 casos entre las SE 1 y 52 semanas del año. Se evidencia desde la semana 23 una tendencia decreciente del aporte del VSR. Así mismo, se observa incremento en el número de casos de parainfluenza e influenza y un promedio de 100 casos semanales (con un máximo de 220 casos de influenza en SE 30 y mínimo de 13 casos en SE49) (Figura 3). Entre la SE23 y SE 40 de 2015, se registra una mayor proporción de Influenza A subtipo H3 estacional por semana epidemiológica, en tanto que a partir de la SE 41, se denota mayor proporción semanal de Influenza B.

Figura 3 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica. SE23 de 2015 a SE8 de 2016. Argentina. Muestras analizadas (N)= 45480, Muestras positivas (n)=15148



Fuente: SNVS – SIVILA

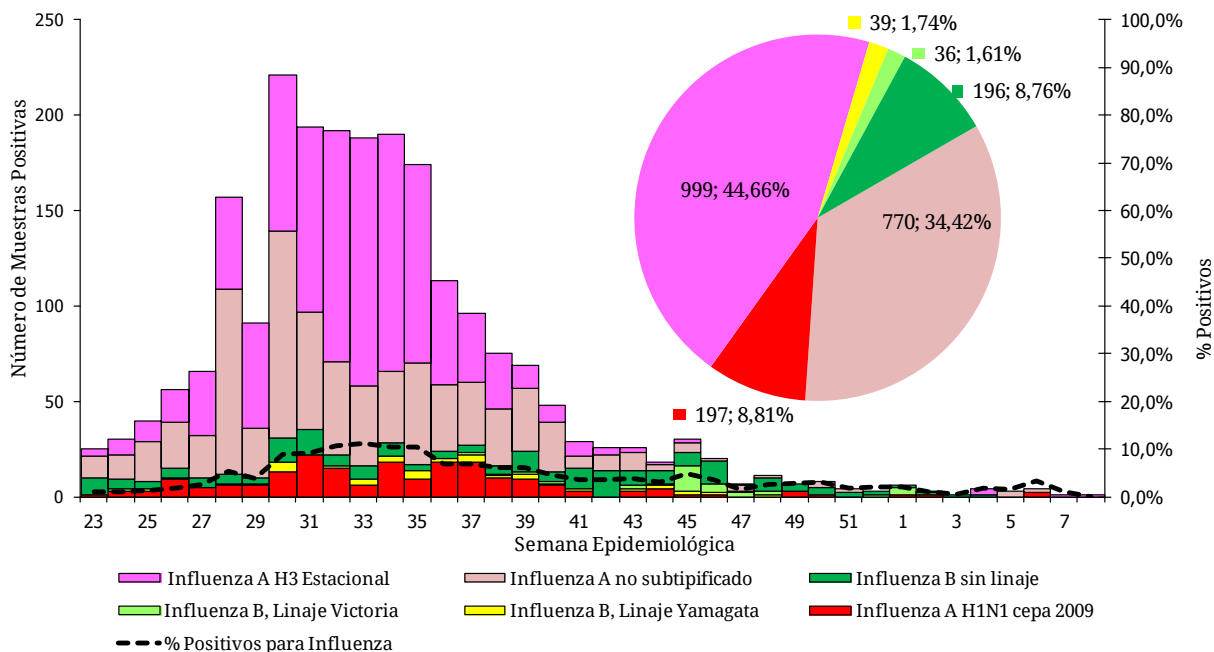
Frecuencia y distribución de Virus Influenza

Entre las SE 23 de 2015 y SE 8 de 2016, se han notificado 2237 casos de Influenza en las 24 provincias: 999 casos de influenza A H3 estacional, 770 influenza A no subtipificados, 271

influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria) y 197 casos de influenza A H1N1 (Figura 4).

El mayor porcentaje de positividad de influenza correspondió a 11,3% en SE 33 de 2015 y se mantuvo alrededor de 10% entre las SE 32 a 35, para luego descender el número de casos hasta fin de 2015.

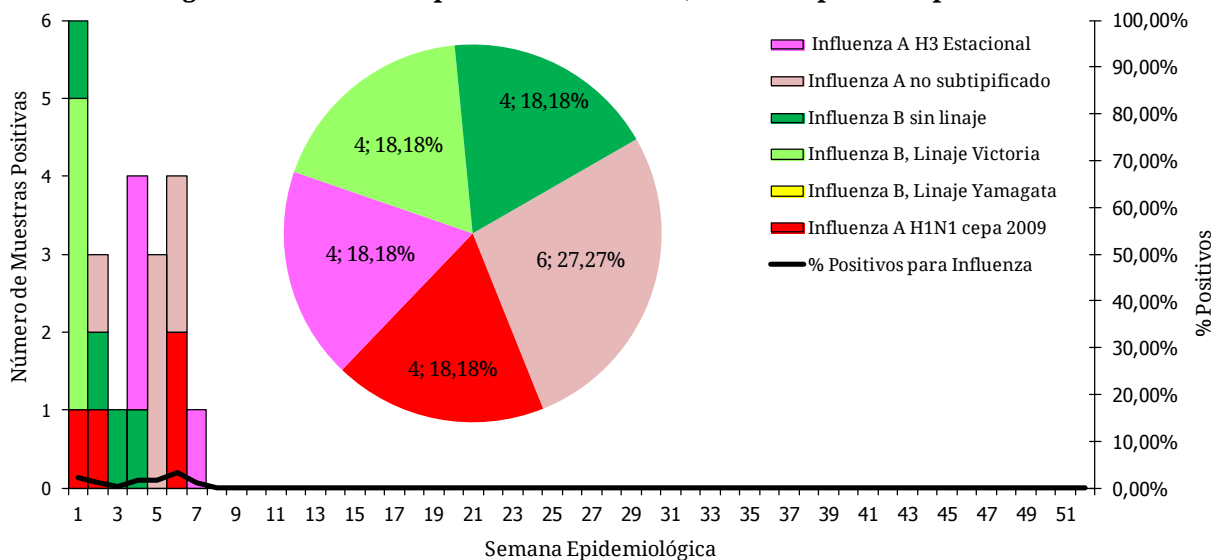
Figura 4 – Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas. SE23 de 2015 a SE8 de 2016. Argentina. n=2237



Fuente: SNVS - SIVILA

Durante el año 2016, como se mencionara en párrafos anteriores, sólo fueron notificadas 22 muestras positivas para el grupo de virus influenza, 4 de las cuales correspondieron a Influenza B linaje Victoria y otras 4 a Influenza B sin determinación del linaje. Así mismo, 6 muestras fueron positivas para influenza A sin subtipificar, 4 fueron positivas para influenza A subtipo H3 estacional y otras 4 a influenza tipo A subtipo H1N1 (Figura 5).

Figura 5 – Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas. SE1 a SE8 de 2016. Argentina. N muestras positivas totales=160, Muestras positivas para influenza=22



Fuente: SNVS - SIVILA

Virus respiratorios según grupos de edad

De las 1426 muestras analizadas entre SE 1 y 8 de 2016, 1313 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 142 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 102 casos positivos de 879 estudiados. En este grupo, el 54,90% de los casos positivos correspondió a VSR (n=62) (Figura 6 y 7).

En tanto que para el grupo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 90 muestras, resultado sólo 8 muestras positivas para el virus parainfluenza y 2 casos de influenza A sin subtipificar.

Figura 6 – Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 8 de 2016. Argentina. n=142 (N estudiados= 1313)

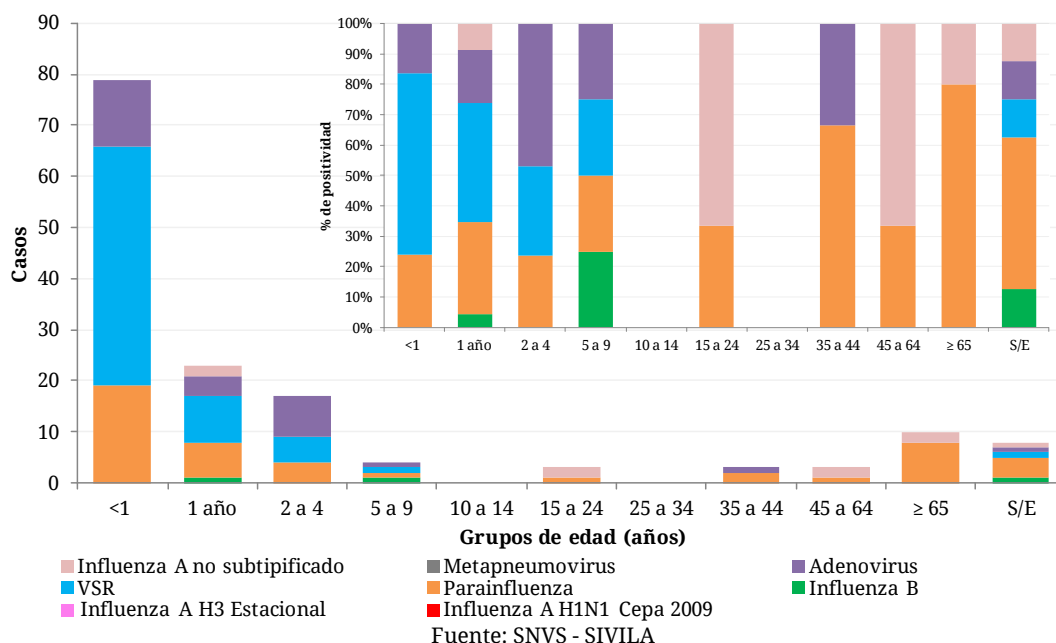


Figura 7 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina. SE 1 a 8 de 2016. Muestras estudiadas=879. Muestras positivas=102.

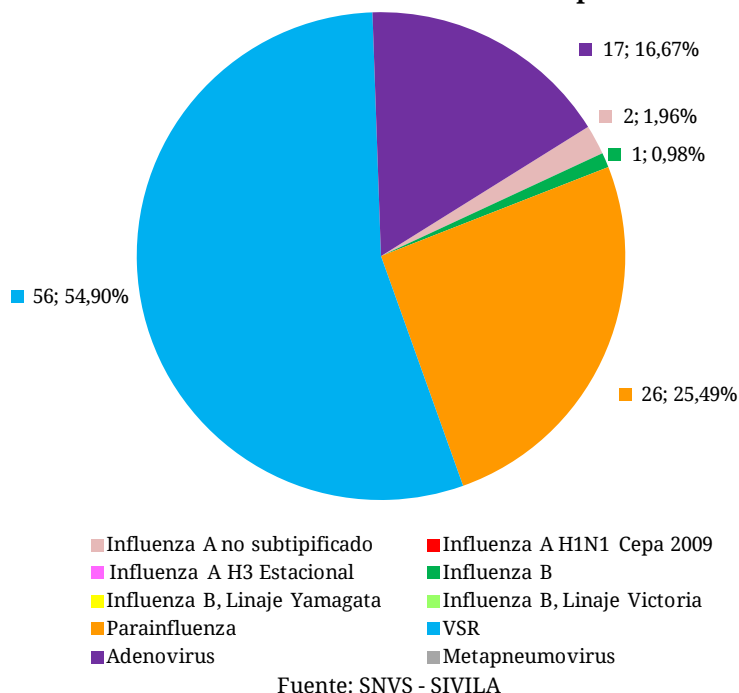
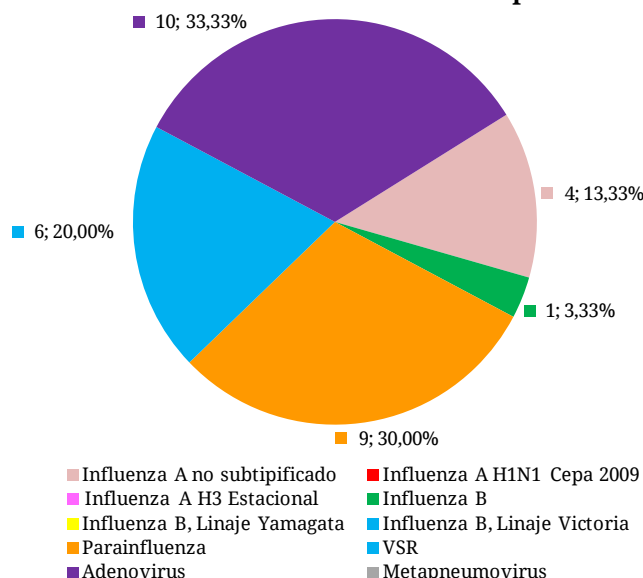


Figura 8 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en población de 2 a 64 años de edad. Argentina.

SE 1 a 8 de 2016. Muestras estudiadas=344. Muestras positivas=30.



Fuente: SNVS – SIVILA

Notificación de virus respiratorios por provincia en 2016

Durante las ocho primeras semanas epidemiológicas de 2016, 18 provincias han reportado los 1426 casos estudiados para virus respiratorios (Tabla 2).

Se destacan 407 muestras estudiadas en Ciudad Autónoma de Buenos Aires con 33 casos positivos, 243 muestras estudiadas en Provincia de Buenos Aires con 22 casos positivos (ambas jurisdicciones con predominio de Parainfluenza), y 166 estudiadas en Tucumán con 31 casos positivos -en su mayoría VSR (n=19).

Los 20 casos de influenza se han notificado en 6 provincias: Buenos Aires, Salta, C.A.B.A., Catamarca, Tucumán y Santa Fe.

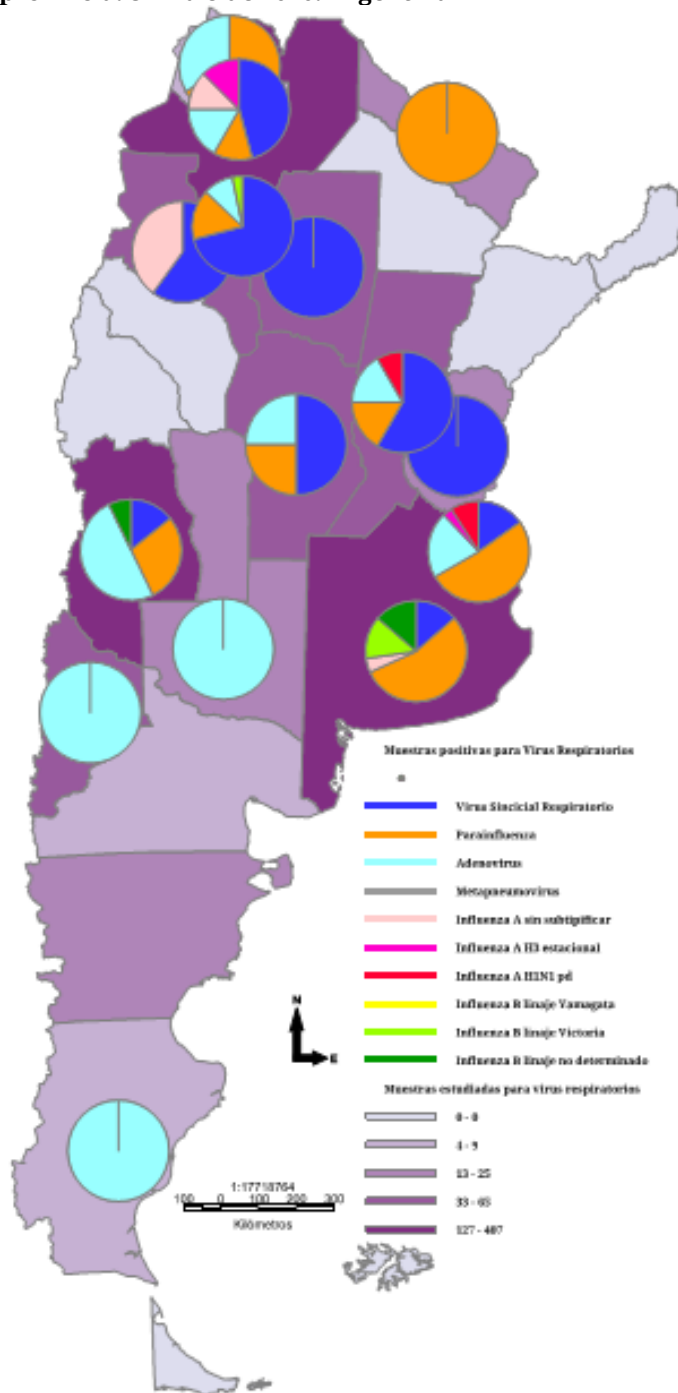
Tabla 2 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 8 de 2016

Provincia	Virus Sincial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad
Bs. As.	3	12	0	0	1	0	0	0	3	3	6	7	22	243	9,05%
CABA	5	17	7	0	0	1	3	0	0	0	0	4	33	407	8,11%
Catamarca	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	5	33	15,15%
Chaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Chubut	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0,00%
Cordoba	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	40	10,00%
Corrientes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Entre Rios	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	25	24,00%
Formosa	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	23	4,35%
Jujuy	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	75,00%
La Pampa	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	13	7,69%
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Mendoza	2	4	7	0	0	0	0	0	0	1	1	1	14	156	8,97%
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Neuquen	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	49	2,04%
Rio Negro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0,00%
Salta	11	3	4	0	3	3	0	0	0	0	0	6	24	127	18,90%
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
San Luis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0,00%
Santa Cruz	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	25,00%
Santa Fe	7	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	12	65	18,46%
Sgo. Del Estero	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	33	6,06%
T. del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Tucuman	22	5	3	0	0	0	0	0	1	0	1	1	31	166	18,67%
Total país	63	47	28	0	6	4	4	0	4	4	8	22	160	1426	11,22%

Fuente: SNVS – SIVILA

En el mapa siguiente se muestra la distribución de los casos positivos acumulados totales estudiados por provincia, así como la distribución etiológica de los mismos (Mapa 1)

Mapa 1 – Distribución de muestras positivas totales para virus respiratorios y hallazgo etiológico por provincia. SE 1 a 8 de 2016. Argentina



Provincia	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	% de Positividad
Bs. As.	7	22	9,05%
CABA	4	33	8,11%
Tucuman	2	5	15,15%
Santa Fe	0	0	-
Mendoza	0	0	0,00%
Salta	0	4	10,00%
Entre Rios	0	0	-
Catamarca	0	6	24,00%
Chaco	0	1	4,35%
Neuquen	0	3	75,00%
Cordoba	0	1	7,69%
Formosa	0	0	-
Corrientes	1	14	8,97%
San Juan	0	0	-
Chubut	0	1	2,04%
Rio Negro	0	0	0,00%
Jujuy	6	24	18,90%
La Pampa	0	0	-
Misiones	0	0	0,00%
Santa Cruz	0	1	25,00%
T. del Fuego	1	12	18,46%
San Luis	0	2	6,06%
Sgo. Del Estero	0	0	-
La Rioja	1	31	18,67%
Total país	22	160	11,22%

Durante la última cuatrisesmana, correspondiente al período entre la SE 5 y SE8 de 2016, se notificaron 28 casos de VSR y 8 casos positivos para Influenza: 3 en C.A.B.A., 2 en Catamarca y 3 en Salta. (Tabla 3).

Tabla 3 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. Última cuatrimestre: SE 5 a 8 de 2016.
Argentina

Provincia	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza - SE5a SE8 de 2016	Virus Sincial Respiratorio
Bs. As.	0	0	0	0	0	0
CABA	0	2	1	0	3	3
Catamarca	2	0	0	0	2	3
Chaco	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
Cordoba	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Entre Rios	0	0	0	0	0	2
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	0	0	1
Misiones	0	0	0	0	0	0
Neuquen	0	0	0	0	0	0
Rio Negro	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	0	0	3	5
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	5
Sgo. Del Estero	0	0	0	0	0	1
T. del Fuego	0	0	0	0	0	0
Tucuman	0	0	0	0	0	8
Total general	5	2	1	0	8	28

Fuente: SNVS – SIVILA

II.4. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)

II.4.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° 6 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.

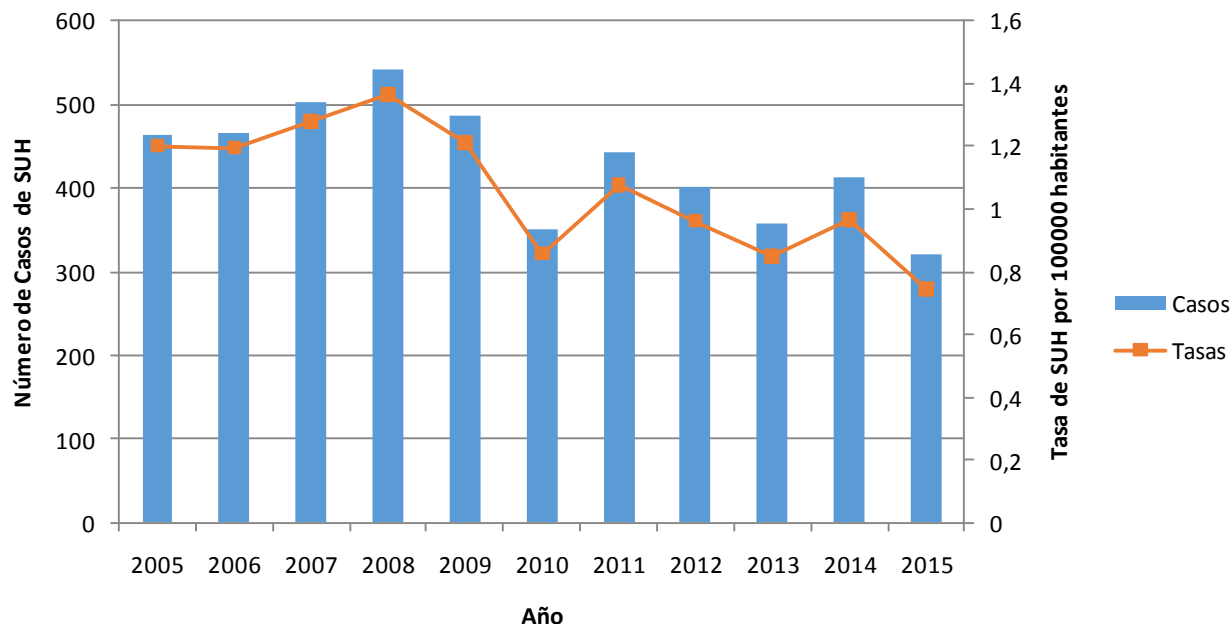
Adicionalmente, en el marco de la gestión para la mejora de la calidad y representatividad de los datos, se contacta a cada una de las jurisdicciones del país, proporcionándoles la información completa de los casos por lugar de residencia. Así, los datos presentados son validados por cada provincia, 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.4.a. Situación nacional

En el gráfico 1 se presentan los casos y tasas de SUH notificados en los años 2005 a 2015.

Gráfico 1: Casos y Tasas notificados de SUH. Argentina. 2005-2015.

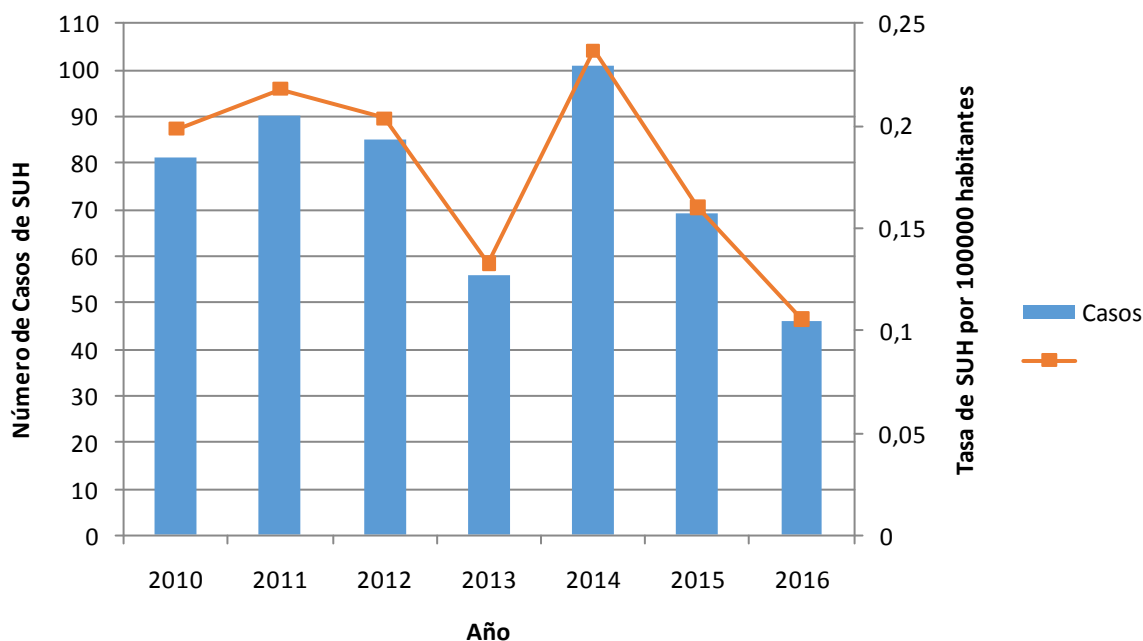


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Observando la serie de los últimos 11 años, puede constatar una tendencia a la disminución de los casos notificados de SUH a nivel agregado para el país, siendo la mediana de la tasa de notificación para todo el periodo de 1,1 casos cada 100.000 habitantes y la mediana de casos notificados de 444.

En el período analizado, el año con mayor número de casos notificados fue el 2008 con 543, y el año con menor número fue el 2015, con 321 casos notificados hasta la fecha.

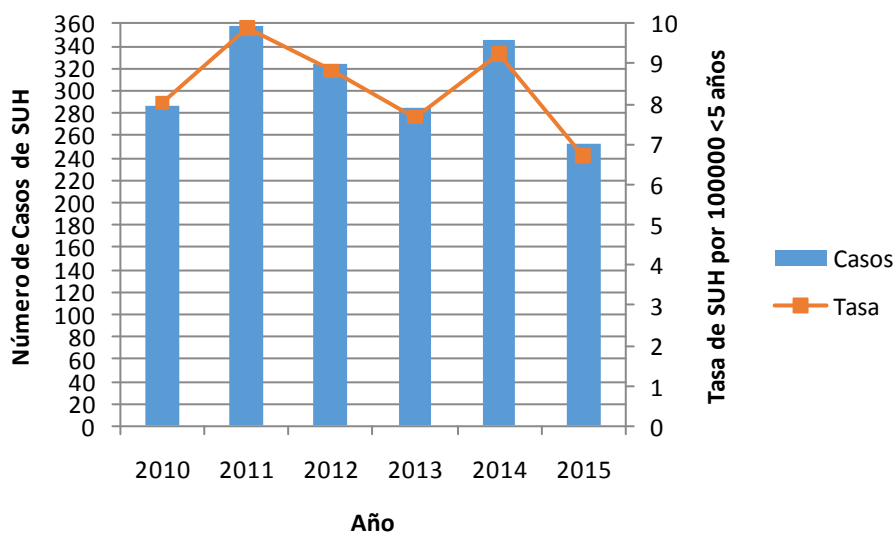
En el gráfico 2 se presentan los casos y tasas notificados de SUH hasta la SE 6 entre 2010 a 2016.

Gráfico 2: Casos y tasas notificadas de SUH. Argentina. Hasta SE 6. Años 2010-2016.

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el periodo de estudio, hasta la SE 6, se registró un descenso de los casos notificados en el año 2013 para luego aumentar hacia 2014, volviendo a descender en 2015 y 2016 con los casos notificados hasta la fecha. La mediana de casos para el periodo fue de 81, y la mediana de tasas fue de 0,20 por 100.000 habitantes.

En el gráfico 3 se presentan los casos notificados desde 2010 a 2015, con la finalidad de comparar la situación de 2015 con los períodos previos en los menores de 5 años.

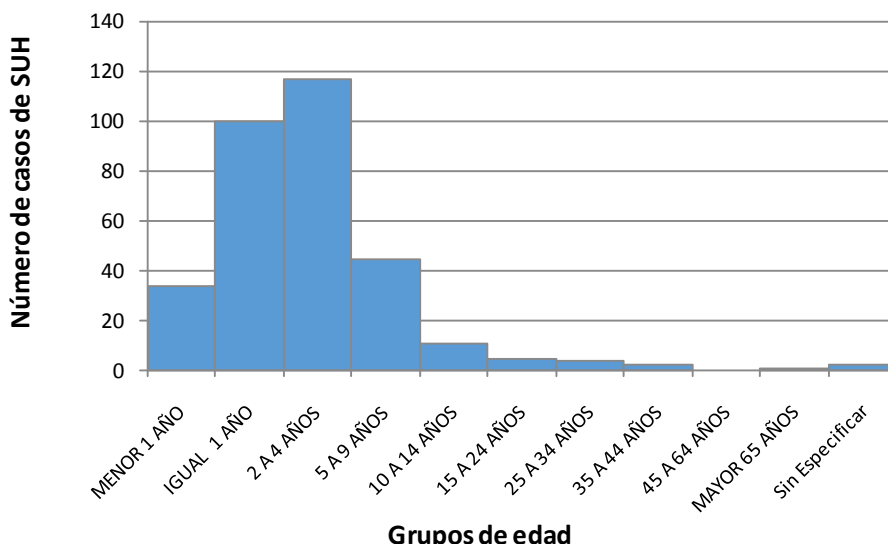
Gráfico 3: Casos y Tasas notificadas de SUH en menores de 5 años. Argentina. 2010-2015.

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La mediana de casos notificados en menores de 5 años para el periodo 2010-2015 fue de 306, con el mayor número en 2011 (358 casos) y el menor en el año 2015 (253 casos) con los casos notificados hasta la fecha, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 8,4 casos cada 100.000 menores de 5 años.

En el gráfico 4 se presenta la distribución de los casos notificados por grupo de edad para 2015

Gráfico 4: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. 2015

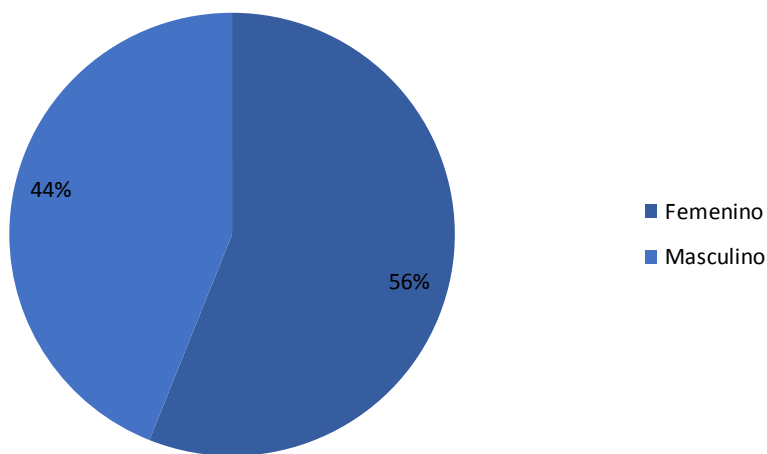


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Durante el año 2015 el 36% 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 31% de los casos notificados.

El gráfico 5 muestra la distribución por sexo.

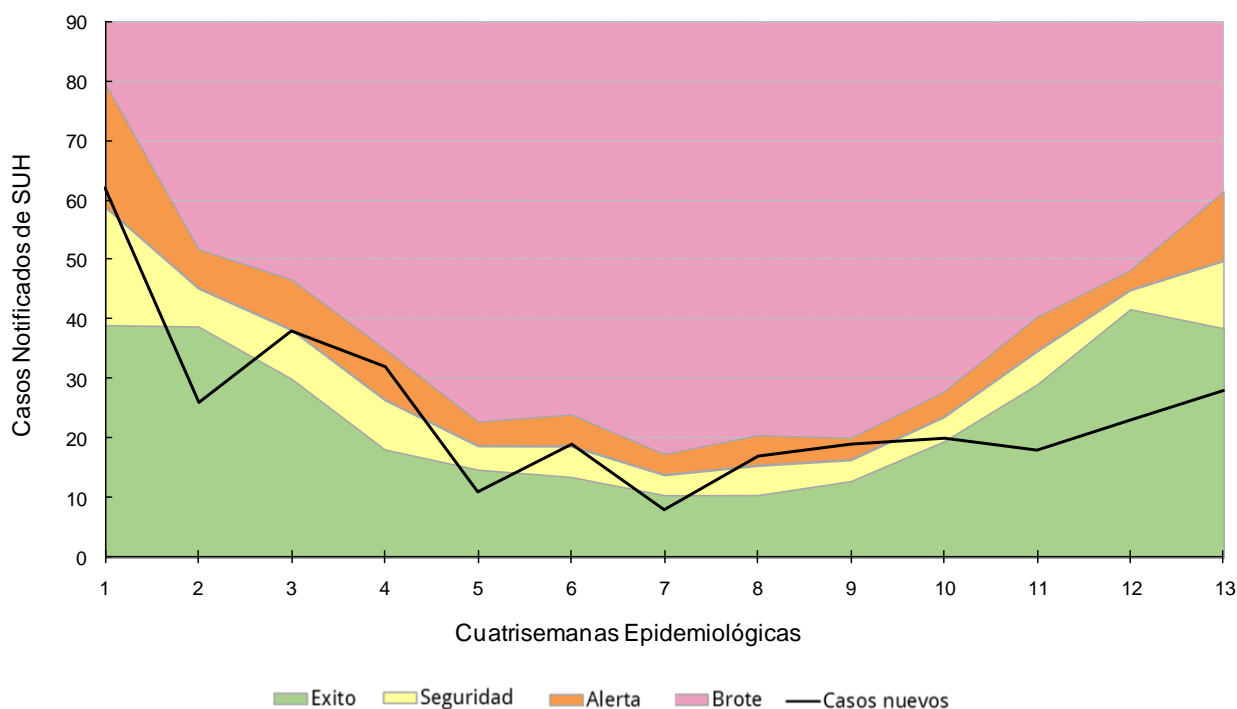
Gráfico 5: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina. 2015



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante 2015 presenta un leve predominio femenino, con un 56 % de los casos notificados.

Gráfico 6: Corredor endémico cuatrisesemanal de SUH. 2015. Total País. Históricos 2011 a 2014.



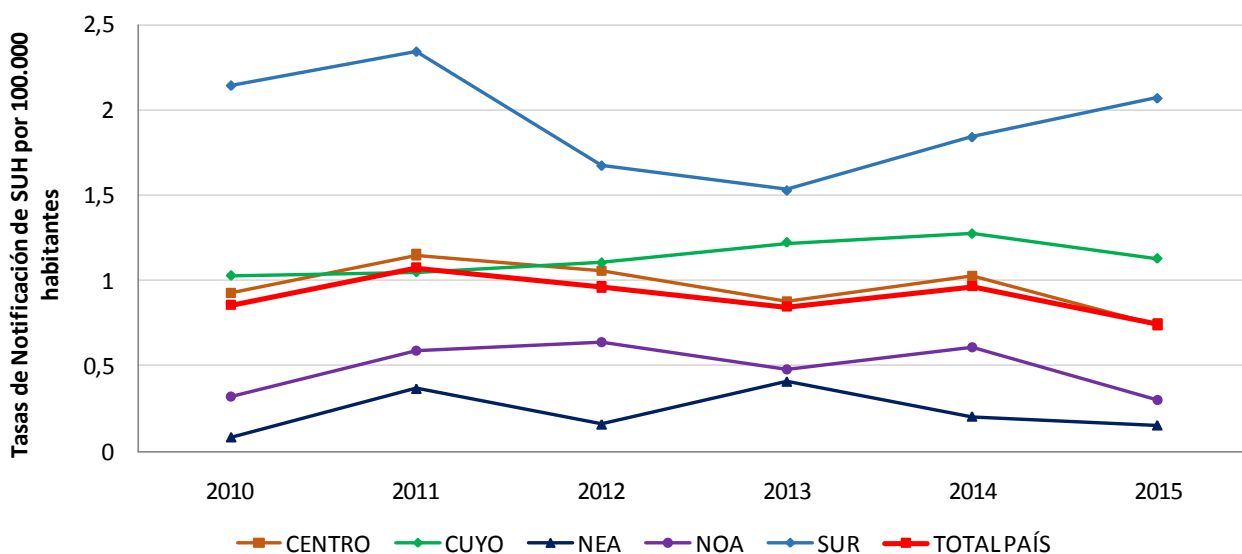
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH

La curva de notificación en 2015, ha tocado la zona de alerta en las cuatrisesemanas 1, 4, 6 y 8-9. En las restantes cuatrisesemanas se ha mantenido entre la zona de éxito y la zona de seguridad.

Análisis según región y provincia de las notificaciones de SUH

En el gráfico 7 se presentan las tasas de notificación según regiones de Argentina para el periodo 2010 a 2015.

Gráfico 7: Tasas de notificación por 100.000 habitantes de SUH según región del país. Argentina. 2010-2015.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Como se observa en el gráfico 7, la región Centro acompaña las tasas de notificación registradas para el total país, con una leve tendencia descendente. La región Sur presenta las tasas de notificación más elevadas, y luego de mostrar una disminución de la tasa de notificación entre 2010 y 2013, registra un ascenso de las notificaciones hacia el año 2015. La región Cuyo y la región NEA registran una leve tendencia ascendente durante el periodo de análisis.

La tabla 1 muestra los casos y las tasas de notificación para 2014 y 2015

Tabla 1: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. 2014-2015.

Provincia/ Región	2014		2015		Diferencia absoluta de casos 2013-2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	141	0,86	92	0,55	● -49
CABA	83	2,72	40	1,31	● -43
CORDOBA	30	0,85	44	1,23	● 14
ENTRE RIOS	8	0,61	4	0,30	● -4
SANTA FE	22	0,65	28	0,82	● 6
CENTRO	284	1,02	208	0,74	● -76
MENDOZA	22	1,18	23	1,22	● 1
SAN JUAN	11	1,51	8	1,08	● -3
SAN LUIS	6	1,28	4	0,84	● -2
CUYO	39	1,27	35	1,13	● -4
CORRIENTES	4	0,38	4	0,37	● 0
CHACO	1	0,09	1	0,09	● 0
FORMOSA	0	0,00	1	0,17	● 1
MISIONES	3	0,26	0	0,00	● -3
NEA	8	0,20	6	0,15	● -2
CATAMARCA	1	0,25	1	0,25	● 0
JUJUY	1	0,14	2	0,27	● 1
LA RIOJA	3	0,83	0	0,00	● -3
SALTA	11	0,84	9	0,67	● -2
SANTIAGO DEL ESTERO	6	0,65	1	0,11	● -5
TUCUMAN	10	0,64	3	0,19	● -7
NOA	32	0,61	16	0,30	● -16
CHUBUT	12	2,16	19	3,35	● 7
LA PAMPA	10	2,94	5	1,46	● -5
NEUQUEN	11	1,80	15	2,42	● 4
RIO NEGRO	6	0,87	8	1,14	● 2
SANTA CRUZ	6	1,93	6	1,87	● 0
TIERRA DEL FUEGO	4	2,70	3	1,97	● -1
SUR	49	1,85	56	2,07	● 7
Total País	412	0,97	321*	0,74	● -91

Referencia diferencia absoluta de casos

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

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Durante el año 2015 se han notificado 321 casos*, mientras que en 2014 se registran 412 casos notificados.

La provincia de Chubut registra la tasa de notificación más alta de 2015, con 3,35 casos cada 100.000 habitantes, seguida por Neuquén y Tierra del Fuego, siendo las tres jurisdicciones correspondientes a la Región Sur del país.

*El número de casos notificados en 2015 puede modificarse ya que instituciones notificadoras han informado que existen casos pendientes de carga en el SNVS.

Tabla 2: Casos de SUH según provincia de residencia. 2015-2016 hasta SE6

Provincia/ Región	Casos 2015 SE6	Casos 2016 SE6	Diferencia absoluta de casos 2013-2014
BUENOS AIRES	17	14	● -3
CABA	9	5	● -4
CORDOBA	8	1	● -7
ENTRE RIOS	2	2	● 0
SANTA FE	5	3	● -2
CENTRO	41	25	● -16
MENDOZA	7	6	● -1
SAN JUAN	1	2	● 1
SAN LUIS	1	0	● -1
CUYO	9	8	● -1
CORRIENTES	2	1	● -1
NEA	2	1	● -1
CATAMARCA	1	0	● -1
JUJUY	0	3	● 3
SALTA	2	3	● 1
SANTIAGO DEL ESTERO	1	0	● -1
TUCUMAN	1	0	● -1
NOA	5	6	● 1
CHUBUT	6	3	● -3
NEUQUEN	2	1	● -1
RIO NEGRO	4	1	● -3
SANTA CRUZ	0	1	● 1
SUR	12	6	● -6
Total País	69	46	● -23

Referencia diferencia absoluta de casos

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

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La jurisdicción que mayor número de casos notificó hasta la SE5 de 2016 fue Buenos Aires (14 casos), seguida por CABA con 5 casos.

II.4.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.5. 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 Brote²².

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

Tabla: Brotes notificados con fecha de inicio desde la SE36 de 2015 a SE 7 de 2016.

Fecha de inicio	Grupo de evento	Brote	Etiología	Provincia	Departamento / Localidad	Casos notificados	Fallecidos	Estado del brote	Fecha de notificación
18/02/2016	Gastroentéricas	Gastroenteritis	Desconocida	Jujuy	General Belgrano/San Salvador de Jujuy	10/02/1900	00/01/1900	Primera comunicación	21/02/2016
16/02/2016	Vectoriales	Dengue	Virus Dengue	Corrientes	Ituzaingó / Ituzaingó	11/01/1900	00/01/1900	Primera comunicación	16/02/2016
10/02/2016	Vectoriales	Dengue	Virus Dengue Serotipo DEN1	Santiago del Estero	Juan Felipe Ibarra/Suncho Corral	08/01/1900	00/01/1900	Primera comunicación	24/02/2016
04/02/2016	Gastroentéricas	SUH	STEC O157	Río Negro	Bariloche	1	0	Primera comunicación	16/02/2016
04/02/2016	Vectoriales	Dengue	Virus Dengue Serotipo DEN1	Corrientes	Capital/ Corrientes	30	0	Primera comunicación	16/02/2016
16/01/2016	Vectoriales	Dengue	Virus Dengue Serotipo DEN1	Corrientes	Santo Tomé / Virasoro	38	0	Primera comunicación	27/01/2016
17/12/2015	Gastroentéricas	Diarrea	Desconocida	Tierra del Fuego	Río Grande	66	0	Primera comunicación	19/12/2015
04/12/2015	Gastroentéricas	Gastroenteritis	Salmonella	Chaco	San Fernando / Resistencia	39	0	Primera comunicación	09/12/2015
02/12/2015	Vectoriales	Dengue	Virus Dengue Serotipo DEN1	Misiones	Puerto Iguazú	131	0	Primera comunicación	03/12/2015
08/11/2015	Gastroentéricas	Triquinosis	Trichinella sp.	La Rioja	Capital	24	0	Primera comunicación	13/12/2015
01/11/2015	Vectoriales	Dengue	Virus Dengue Serotipo DEN1	Formosa	Pilcomayo/Clorinda	582	0	Primera comunicación	08/11/2015
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
14/10/2015	Inmunoprevenibles	Varicela	Varicela	La Rioja	Capital	16	0	Primera comunicación	28/10/2015
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
29/09/2015	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Virus Salvaje de la parotiditis Genotipo G	Neuquén	Confluencia / Centenario	154	0	Actualización de brote ya comunicado	06/10/2015
28/09/2015	Gastroentéricas	ETA	En estudio	Río Negro	Múltiples departamentos	12	0	Primera comunicación	01/10/2015
27/09/2015	Gastroentéricas	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	Gastroentéricas	Gastroenteritis	Desconocida	Entre Ríos	Salta - Capital	37	0	Primera comunicación	09/10/2015
22/09/2015	Gastroentéricas	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

Fuente: Elaboración propia en base a notificaciones al "Formulario de brotes" por parte de las Provincias.

²² 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 PROVINCIAL²³

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 4ª semana epidemiológica

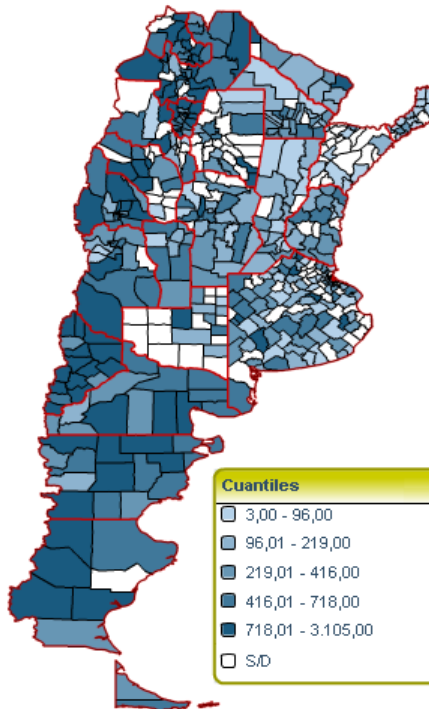
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	1368		1616		1044		
Residentes	2385	82,52	2388	82,63	1609	55,67	-33% ●
Total CABA	3753		4004		2653		
Region Sanitaria I	2166	329,96	1973	300,56	2064	317,89	5% ●
Region Sanitaria II	991	378,19	704	268,66	822	325,84	17% ●
Region Sanitaria III	523	208,59	476	189,85	219	88,16	-54% ●
Region Sanitaria IV	1817	324,08	1574	280,74	1871	352,93	19% ●
Region Sanitaria V	5380	171,78	4653	148,57	3257	113,04	-30% ●
Region Sanitaria VI	4152	110,16	5573	147,86	3008	86,39	-46% ●
Region Sanitaria VII	2970	131,78	3257	144,51	2218	105,82	-32% ●
Region Sanitaria VIII	1798	156,31	1563	135,88	1423	132,81	-9% ●
Region Sanitaria IX	1174	376,57	1284	411,85	1226	406,62	-5% ●
Region Sanitaria X	387	119,73	295	91,27	314	101,83	6% ●
Region Sanitaria XI	2476	209,81	2370	200,83	1610	150,63	-32% ●
Region Sanitaria XII	1886	106,20	1308	73,66	8208	642,56	528% ●
Total PROV. BUENOS	25720	164,60	25030	160,18	26240	185,22	5% ●
Córdoba	12753	385,42	11893	359,43	6616	210,41	-44% ●
Entre Ríos	6974	564,24	6444	521,36	3592	306,08	-44% ●
Santa Fe	8422	263,64	8729	273,25	3218	103,96	-63% ●
Centro	57622	219,47	56100	213,67	42319	172,20	-25% ●
Mendoza	7896	454,02	7879	453,04	6578	409,58	-17% ●
San Juan	5032	738,85	3314	486,60	2360	375,85	-29% ●
San Luis	2397	554,46	2336	540,35	2346	629,21	0% ●
Cuyo	15325	537,25	13529	474,29	11284	432,87	-17% ●
Corrientes	2376	239,37	2350	236,75	514	54,73	-78% ●
Chaco	3453	327,22	3194	302,67	3267	329,52	2% ●
Formosa	1444	272,37	1358	256,15	1509	308,17	11% ●
Misiones	2566	232,94	2663	241,74	978	101,01	-63% ●
NEA	9839	267,39	9565	259,95	6268	184,98	-34% ●
Catamarca	2255	613,06	1626	442,05	698	207,83	-57% ●
Jujuy	7983	1185,64	5255	780,48	5040	816,76	-4% ●
La Rioja	1759	527,21	1574	471,76	1461	495,93	-7% ●
Salta	13156	1083,30	12804	1054,31	8952	825,80	-30% ●
Santiago del Estero	4823	551,83	5624	643,47	2228	275,43	-60% ●
Tucumán	11957	825,65	9684	668,70	10545	779,06	9% ●
NOA	41933	853,79	36567	744,53	28924	643,61	-21% ●
Chubut	1831	359,65	1942	381,45	2440	573,61	26% ●
La Pampa	727	227,27	977	305,42	633	206,84	-35% ●
Neuquén	3510	636,72	3141	569,78	5021	1031,47	60% ●
Río Negro	3234	506,36	3278	513,25	3582	624,71	9% ●
Santa Cruz	765	279,23	767	279,96	1320	666,25	72% ●
Tierra del Fuego	487	382,85	412	323,89	645	637,06	57% ●
Sur	10554	436,10	10517	434,57	13641	652,38	30% ●
Total PAIS ARGENTINA	135273	337,18	126278	314,76	102436	275,69	-19% ●

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

²³ 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 4.

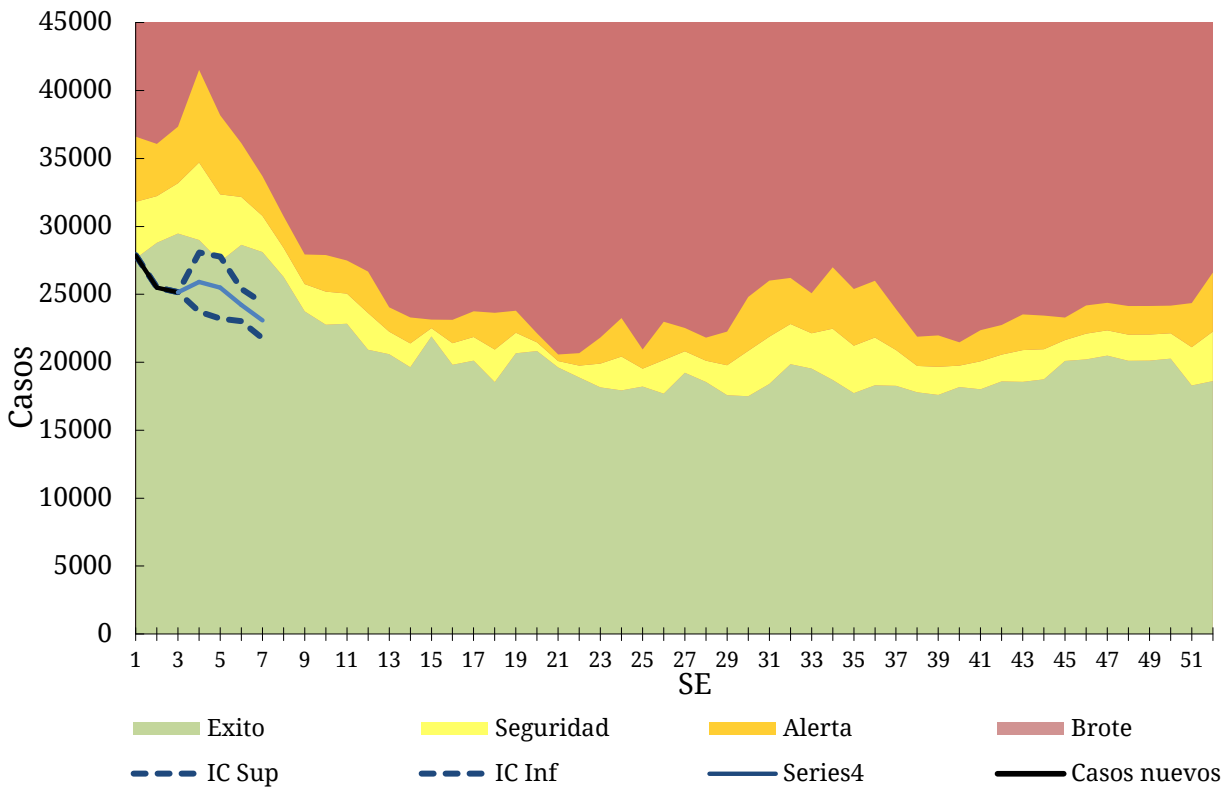
Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 4 DE 2016. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Fuente: SNVS – C2

Corredor endémico semanal de diarreas agudas. 2015. Total país. Históricos 5 años: 2011 a 2015



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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	1	0	0	0	-1	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	0	0	2	0	2	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	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	0	0	0	-1	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 ARGENTINA	2	0	2	0	0	0

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 4ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	0	0	0	-1	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	1	0	1	1	0	1
Mendoza	1	1	1	0	0	-1
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	1	1	1	1
Cuyo	1	1	3	1	2	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	1	1	1	1
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	1	1	1	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	1	0	0	-1	-1
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	1	1	0	0	-1	-1
Total PAIS ARGENTINA	4	3	5	3	1	0

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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	165	119	3	0	-98,1%	
Córdoba	13	8	0	0	-13	-8
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	4	0	1	0	-3	0
Centro	183	128	4	0	-97,8%	-100%
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	2	0	1	0
Cuyo	1	0	2	0	1	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	1	1	1	1
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	1	1	1	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	3	1	0	0	-3	-1
Neuquén	1	0	1	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	4	1	1	0	-3	-1
Total PAIS ARGENTINA	189	130	8	1	-95,7%	-99,2%

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

III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

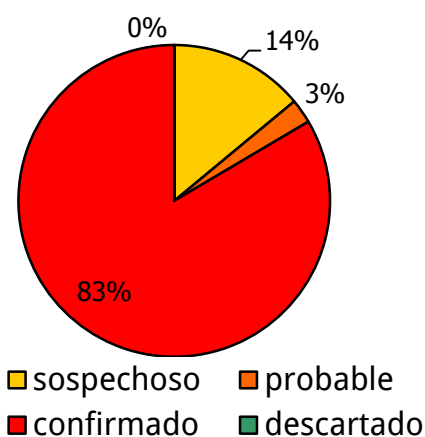
III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 4 de 2016 presenta un incremento del 8% de las tasas acumuladas respecto del 2015, las provincias de Tucumán, La Rioja, Catamarca y Salta son las provincias con mayor tasa de notificación.

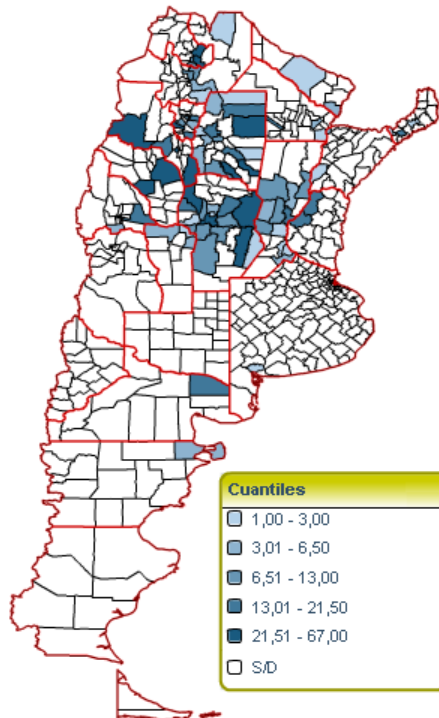
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 4ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes	0		0		0						
Residentes	1	0,03	2	0,07	0	0,00	-100%				
Total CABA	1		2		0						
Region Sanitaria I	8	1,22	4	0,61	5	0,77	25%				
Total BUENOS AIRES	8	0,05	4	0,03	5	0,04	25%		5		
Córdoba	494	14,93	365	11,03	294	9,35	-19%	83	2	209	
Entre Ríos	49	3,96	55	4,45	65	5,54	18%	2		63	
Santa Fe	183	5,73	178	5,57	184	5,94	3%	64	1	119	
Centro	735	2,80	604	2,30	548	2,23	-9%	149	8	391	0
Mendoza	4	0,23	4	0,23	3	0,19	-25%	3			
San Juan	5	0,73	10	1,47	8	1,27	-20%	1		7	
San Luis	15	3,47	11	2,54	6	1,61	-45%			6	
Cuyo	24	0,84	25	0,88	17	0,65	-32%	4	0	13	0
Corrientes	30	3,02	29	2,92	18	1,92	-38%	3		15	
Chaco	22	2,08	16	1,52	12	1,21	-25%			12	
Formosa	1	0,19	6	1,13	1	0,20	-83%			1	
Misiones	29	2,63	24	2,18	22	2,27	-8%	9		13	
NEA	82	2,23	75	2,04	53	1,56	-29%	12	0	41	0
Catamarca	119	32,35	89	24,20	74	22,03	-17%		2	72	
Jujuy	81	12,03	83	12,33	69	11,18	-17%	20		49	
La Rioja	47	14,09	23	6,89	94	31,91	309%	1	11	82	
Salta	30	2,47	56	4,61	51	4,70	-9%	3	17	31	
Santiago del Estero	107	12,24	127	14,53	80	9,89	-37%	4	1	75	
Tucumán	262	18,09	273	18,85	468	34,58	71%	13		455	
NOA	646	13,15	651	13,25	836	18,60	28%	41	31	764	0
Chubut	1	0,20	0		3	0,71		3			
Río Negro	1	0,16	1	0,16	3	0,52		1		2	
Sur	2	0,08	1	0,04	6	0,29		4	0	2	0
Total PAIS ARGENTINA	1489	3,71	1356	3,38	1460	3,93	8%	210	39	1211	0

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



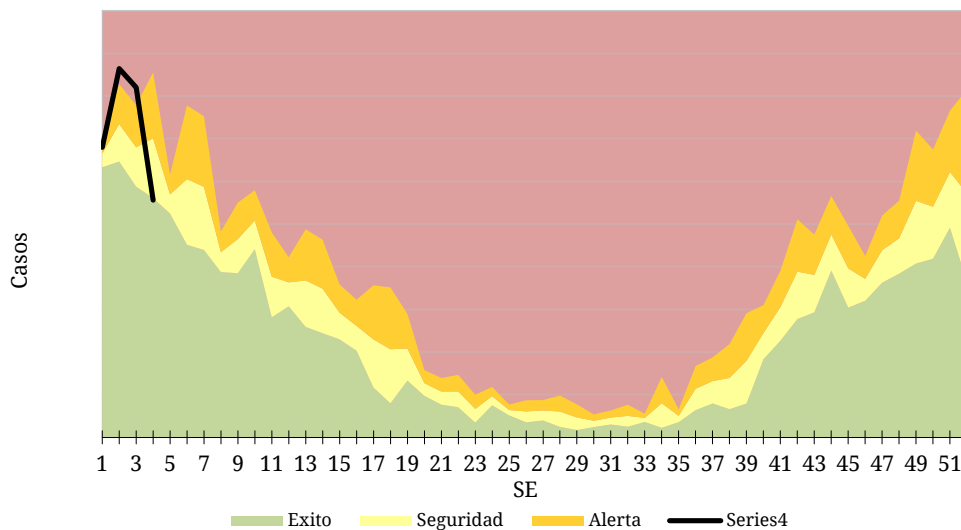
Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 4 de 2016. Argentina



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: 2011 a 2015**



Fuente: SNVS – C2

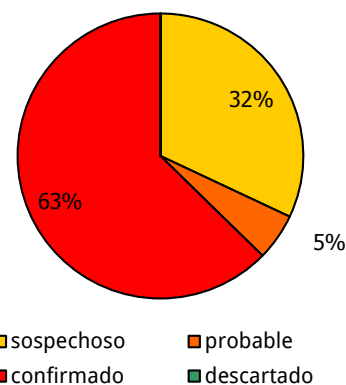
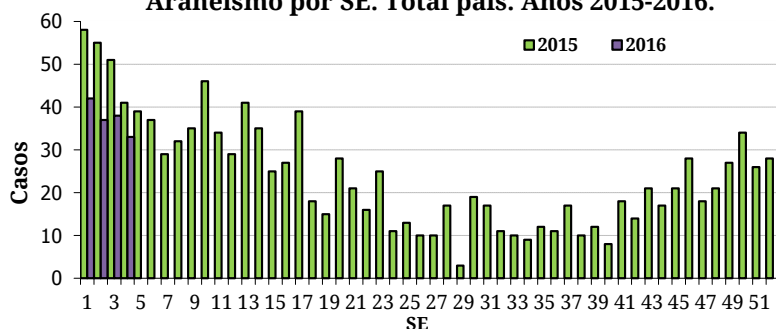
III.2.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016	Criterio Epi				
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D	
No residentes												
Residentes	0	0,00		0,00		0,00						
Total CABA	0		0		0							
Region Sanitaria I	20	3,047	13	1,98	10	1,54	-23%	●				
Region Sanitaria II	0		0		1	0,396						
Region Sanitaria V	0		0		1	0,035						
Region Sanitaria IX	0		2	0,642								
Total BUENOS AIRES	20	0,13	15	0,10	12	0,08	-20%	●	8	4		
Córdoba	12	0,36	16	0,48	10	0,32	-38%	●	1		9	
Entre Ríos	2	0,16	3	0,24								
Santa Fe	6	0,19	3	0,09								
Centro	40	0,15	37	0,14	22	0,09	-41%	●	9	4	9	0
Mendoza	28	1,61	17	0,98	16	1,00	-6%	●	16			
San Juan	1	0,15	5	0,73	3	0,48	-40%	●	1		2	
San Luis	0		1	0,23	5	1,34			1		4	
Cuyo	29	1,02	23	0,81	24	0,92	4%	●	18	0	6	0
Chaco	1	0,09										
Formosa	0		1	0,19								
Misiones	9	0,82	21	1,91	5	0,52	-76%	●	1		4	
NEA	10	0,27	22	0,60	5	0,15	-77%	●	1	0	4	0
Catamarca	2	0,54	9	2,45	4	1,19				3	1	
Jujuy	2	0,30	0		1	0,16			1			
La Rioja	2	0,60	10	3,00	3	1,02	-70%	●		1	2	
Salta	7	0,58	7	0,58	1	0,09	-86%	●			1	
Santiago del Estero	27	3,09	61	6,98	50	6,18	-18%	●	17		33	
Tucumán	4	0,28	10	0,69	26	1,92	160%	●	1		25	
NOA	44	0,90	97	1,97	85	1,89	-12%	●	19	4	62	0
Chubut	2	0,39	1	0,20	2	0,47			1		1	
La Pampa	0		0		1	0,33					1	
Neuquén	6	1,09	7	1,27	1	0,21	-86%	●			1	
Río Negro	30	4,70	18	2,82	10	1,74	-44%	●			10	
Sur	38	1,57	26	1,07	14	0,67	-46%	●	1	0	13	0
Total PAIS ARGENTINA	161	0,40	205	0,51	150	0,40	-27%	●	48	8	94	0

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

Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Araneísmo por SE. Total país. Años 2015-2016.

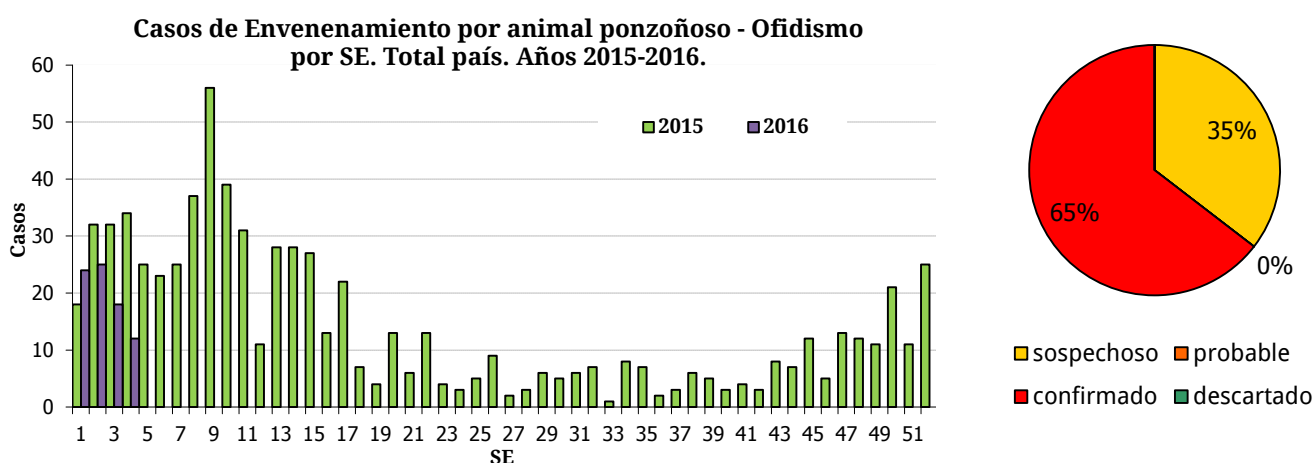


III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 4º semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes	0		0		0						
Residentes	0	0,00	0	0,00	0	0,00					
Total CABA	0		0		0						
Region Sanitaria I	0		1	0,15234	1	0,154					
Region Sanitaria IX	0		0		1	0,3317					
Total PROVINCIA BUENOS AI	0		1	0,01	2	0,01		1		1	
Córdoba	4	0,12	6	0,18	3	0,10		1		2	
Entre Ríos	8	0,65	16	1,29	8	0,68	-50% ●	4		4	
Santa Fe	3	0,09	3	0,09	2	0,06				2	
Centro	15	0,06	26	0,10	15	0,06	-42% ●	6	0	9	0
Mendoza	1	0,06									
San Luis	2	0,46	3	0,69	2	0,54				2	
Cuyo	3	0,11	3	0,11	2	0,08		0	0	2	0
Corrientes	9	0,91	16	1,61	4	0,43	-75% ●	2		2	
Chaco	2	0,19	2	0,19	2	0,20		1		1	
Formosa	0		4	0,75	1	0,20				1	
Misiones	21	1,91	17	1,54	9	0,93	-47% ●			9	
NEA	32	0,87	39	1,06	16	0,47	-59% ●	3	0	13	0
Catamarca	1	0,27	1	0,27	1	0,30				1	
Jujuy	1	0,15	4	0,59	1	0,16		1			
Salta	4	0,33	10	0,82	7	0,65	-30% ●			7	
Santiago del Estero	13	1,49	25	2,86	34	4,20	36% ●	17		17	
Tucumán	5	0,35	8	0,55	1	0,07	-88% ●			1	
NOA	24	0,49	48	0,98	44	0,98	-8% ●	18	0	26	0
Chubut	0		0		1	0,24		1			
Río Negro	0		0		1	0,17				1	
Sur	0		0		2	0,10		1	0	1	0
Total PAIS ARGENTINA	74	0,18	116	0,29	79	0,21	-32% ●	28	0	51	0

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



III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015	2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 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	1	1
San Luis	0	0	0
Cuyo	0	1	1
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	0	0	0
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0
Tucumán	0	0	0
NOA	0	0	0
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	0	1	1

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 4ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	1	0	0	-1	-1
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	2	2	0	0	-2	-2
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	3	3	5	5	2	2
Chaco	2	2	0	0	-2	-2
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	5	5	5	5	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	2	2	2	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	2	1	2	1
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	2	4	3	2	1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	1	1	1
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	1	1	1
Total PAIS ARGENTINA	9	9	10	9	1	0

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 4ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	0	0	0	0	0	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	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	0	0	0	0	0	0

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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	0	0	0	-2	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	3	1	1	0	-2	-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	9	1	18	0	9	-1
NEA	9	1	18	0	9	-1
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	12	2	19	0	7	-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 4ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	4	0	3	0
Centro	2	1	4	0	2	-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	1	0	0	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	1	0	0	0	-1	0
Total PAIS	3	1	4	0	1	-1

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 4ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	0	0	0	0	0	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	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	0	0	0	0	0	0

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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	2	0	0	0	-2	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	2	0	0	0	-2	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	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	1	0	0	0	-1	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	1	0	0	0	-1	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	3	0	0	0	-3	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 4ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	2	0	5	0	3	0
Córdoba	8	0	0	0	-8	0
Entre Ríos	0	0	5	1	5	1
Santa Fe	4	0	3	0	-1	0
Centro	14	0	13	1	-1	1
Mendoza	3	0	0	0	-3	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	16	6	9	0	-7	-6
Cuyo	19	6	9	0	-10	-6
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	1	0	0	0	-1	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	1	0	0	0	-1	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	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	0	0	-1	0
Total PAIS	35	6	22	1	-37,1%	-5

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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	25	8	22	1	-3	-7
Córdoba	0	0	2	0	2	0
Entre Ríos	6	0	20	1	14	1
Santa Fe	8	1	52	0	550%	-1
Centro	39	9	96	2	146,1%	-7
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	10	0	10	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	3	0	2	0
NEA	1	0	13	0	12	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	12	1	48	2	300%	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	22	5	29	3	31,81%	-2
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	34	6	77	5	126,4%	-1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	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	1	0	0	0	-1	0
Total PAIS ARGENTINA	75	15	186	7	148%	-8

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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	1	1	0	-1	-1
Buenos Aires	4	3	2	1	-2	-2
Córdoba	2	1	1	0	-1	-1
Entre Ríos	1	0	1	1	0	1
Santa Fe	2	2	3	1	1	-1
Centro	11	7	8	3	-3	-4
Mendoza	3	0	0	0	-3	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	4	0	1	0	-3	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	3	0	0	0	-3	0
Misiones	3	1	0	0	-3	-1
NEA	6	1	1	0	-5	-1
Catamarca	10	3	2	2	-8	-1
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	4	2	3	2
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	11	3	6	4	-5	1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	3	2	1	0	-2	-2
Neuquén	1	0	0	0	-1	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	4	2	1	0	-3	-2
Total PAIS ARGENTINA	36	13	17	7	-52,7%	-6

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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	11	0	11	0	0	0
Córdoba	0	0	1	0	1	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	10	0	42	0	320%	0
Centro	22	0	54	0	145,4%	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	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	3	0	3	0
NEA	0	0	4	0	4	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	0	0	-1	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	1	0	0	0	-1	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 ARGENTINA	23	0	58	0	152,1%	0

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

III.4.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets)*

(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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	1	0	0	0
Centro	1	0	1	0	0	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	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	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	6	4	1	1	-5	-3
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	7	4	1	1	-6	-3
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	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	1	0	0	0	-1	0
Total PAIS ARGENTINA	9	4	2	1	-7	-3

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. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia en Murciélagos Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	2	1	0	0	-2	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	5	1	8	0	3	-1
Centro	7	2	8	0	1	-2
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	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	1	0	1	0
La Pampa	9	0	5	0	-4	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	1	1	1	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	9	0	7	1	-2	1
Total PAIS ARGENTINA	16	2	15	1	-1	-1

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

III.4.g. Hidatidosis

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

Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	3	3	6	6	3	3
Buenos Aires	22	6	0	0	-22	-6
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	1	1	1	0	0	-1
Santa Fe	2	0	0	0	-2	0
Centro	29	11	7	6	-22	-5
Mendoza	2	0	1	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	3	0	1	0	-2	0
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	1	0	0	-1	-1
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	1	1	0	0	-1
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	1	1	1	1
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	0	0	2	2	2	2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	2	1	1	0	-1	-1
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	1	1	1	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	1	2	1	0	0
Total PAIS	35	13	13	9	-22	-4

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

III.4.h. Leptospirosis

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

Leptospirosis Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	1	1	0	-1	-1
Buenos Aires	34	5	26	1	-23,5%	-4
Córdoba	3	0	3	0	0	0
Entre Ríos	15	8	54	2	260%	-6
Santa Fe	61	10	176	2	188,5%	-8
Centro	115	24	260	5	126,0%	-19
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	0	0	2	0	2	0
Corrientes	7	0	3	0	-4	0
Chaco	10	0	23	0	13	0
Formosa	2	1	2	0	0	-1
Misiones	3	0	15	0	12	0
NEA	22	1	43	0	95,45%	-1
Catamarca	0	0	1	0	1	0
Jujuy	11	0	25	1	14	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	14	1	10	0	-4	-1
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	25	1	37	1	48%	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	2	0	0	0	-2	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	2	0	0	0	-2	0
Total PAIS ARGENTINA	164	26	342	6	108,5%	-20

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

III.4.i. Carbunco Cutáneo

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

Carbunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	0	0	0	-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	1	0	0	0	-1	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	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 ARGENTINA	1	0	0	0	-1	0

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 4ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	12	5	5	3	-7	-2
Buenos Aires	11	5	9	9	-2	4
Córdoba	5	0	2	0	-3	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	28	10	16	12	-12	2
Mendoza	7	0	7	0	0	0
San Juan	2	0	0	0	-2	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	9	0	8	0	-1	0
Corrientes	1	0	0	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	1	0	0	0	-1	0
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	0	0	-3	0
Santiago del Estero	3	0	0	0	-3	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	7	0	0	0	-7	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	5	0	1	0	-4	0
Río Negro	3	2	1	0	-2	-2
Santa Cruz	0	0	3	0	3	0
Tierra del Fuego	0	0	3	1	3	1
Sur	8	2	8	1	0	-1
Total PAIS ARGENTINA	53	12	32	13	-39,6%	1

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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	4	3	1	0	-3	-3
Buenos Aires	13	8	10	10	-3	2
Córdoba	10	2	7	1	-3	-1
Entre Ríos	12	1	3	2	-9	1
Santa Fe	4	0	2	0	-2	0
Centro	43	14	23	13	-46,5%	-1
Mendoza	11	0	5	0	-6	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	3	0	3	0	0	0
Cuyo	14	0	9	0	-5	0
Corrientes	2	0	0	0	-2	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	23	0	1	0	-22	0
NEA	25	0	1	0	-24	0
Catamarca	1	0	5	0	4	0
Jujuy	48	0	21	0	-56,2%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	0	11	0	9	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	133	42	57	4	-57,1%	-38
NOA	185	42	94	4	-49,1%	-38
Chubut	1	0	2	0	1	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	2	0	2	0
Sur	2	0	5	0	3	0
Total PAIS ARGENTINA	269	56	132	17	-50,9%	-69,6%

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

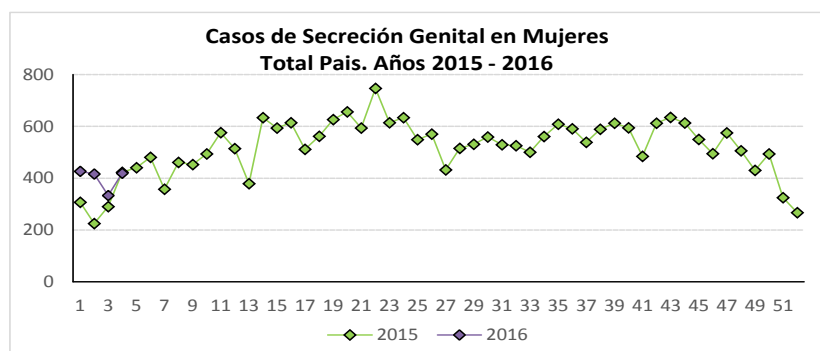
III.6. Infecciones de transmisión sexual

III.6.a. Secreción Genital en Mujeres

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 4° semana
epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	0		15	
Residentes	6	0,21	17	0,59
Total CABA	6		32	
Region Sanitaria I	3	0,46		
Region Sanitaria II	6	2,29		
Region Sanitaria III	1	0,40		
Region Sanitaria IV	1	0,18	13	2,45
Region Sanitaria VI	3	0,08	13	0,37
Region Sanitaria VII	83	3,68	12	0,57
Region Sanitaria IX	1	0,32	1	0,33
Region Sanitaria X	41	12,68	18	5,84
Region Sanitaria XI	1	0,08	24	2,25
Region Sanitaria XII	1	0,06	5	0,39
Total BUENOS AIRES	141	0,90	86	0,61
Córdoba	75	2,27	36	1,14
Entre Ríos	84	6,80	75	6,39
Santa Fe	36	1,13	17	0,55
Centro	342	1,30	246	1,00
San Juan	82	12,04	111	17,68
San Luis	0		23	6,17
Cuyo	82	2,87	134	5,14
Corrientes	49	4,94	14	1,49
Chaco	162	15,35	294	29,65
Formosa	0		30	6,13
Misiones	3	0,27		
NEA	214	5,82	338	9,97
Catamarca	0		1	0,30
Jujuy	25	3,71	1	0,16
Salta	433	35,65	575	53,04
Santiago del Estero	35	4,00	104	12,86
Tucumán	29	2,00	61	4,51
NOA	522	10,63	742	16,51
Chubut	0		22	5,17
La Pampa	45	14,07	15	4,90
Neuquén	2	0,36	17	3,49
Río Negro	33	5,17	23	4,01
Santa Cruz	0		10	5,05
Tierra del Fuego	5	3,93	48	47,41
Sur	85	3,51	135	6,46
Total PAIS ARGENTINA	1245	3,10	1595	4,29

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

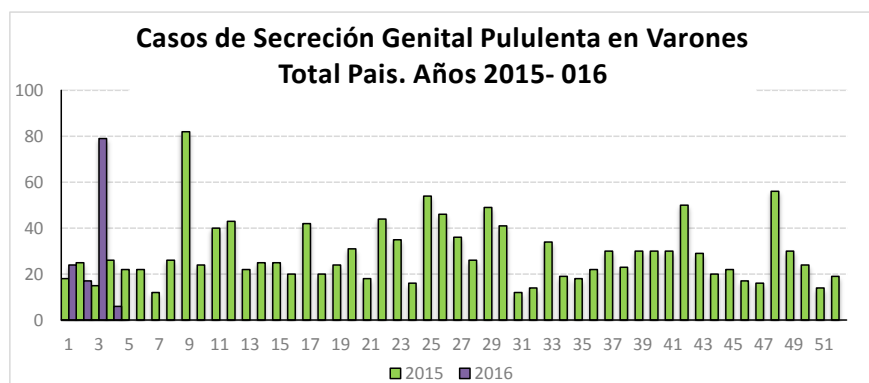


III.6.b. Secreción Genital Purulenta en Varones

Secrecion Genital Purulenta En Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 4º semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	1		2	
Residentes	2	0,07	8	0,28
Total CABA	3		10	
Region Sanitaria II	0		1	0,40
Region Sanitaria III	1	0,40	1	0,40
Region Sanitaria VI	6	0,16	10	0,29
Region Sanitaria VII	0		1	0,05
Region Sanitaria IX	0		1	0,33
Region Sanitaria XI	6	0,51		
Region Sanitaria XII	0		5	0,39
Total BUENOS AIRES	13	0,08	19	0,13
Córdoba	22	0,66	1	0,03
Entre Ríos	4	0,32	2	0,17
Santa Fe	17	0,53		
Centro	59	0,22	32	0,13
San Juan	5	0,73	4	0,64
Cuyo	5	0,18	4	0,15
Corrientes	10	1,01		
Chaco	2	0,19	14	1,41
Formosa	0		2	0,41
NEA	12	0,33	16	0,47
Salta	2	0,16	63	5,81
Santiago del Estero	1	0,11	1	0,12
Tucumán	0		4	0,30
	3	0,06	68	1,51
Chubut				
La Pampa	1	0,31	1	0,33
Neuquén	0		3	0,62
Río Negro	3	0,47	1	0,17
Santa Cruz	1	0,37	1	0,50
Sur	5	0,21	6	0,29
Total PAIS ARGENTINA	84	0,21	126	0,34

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

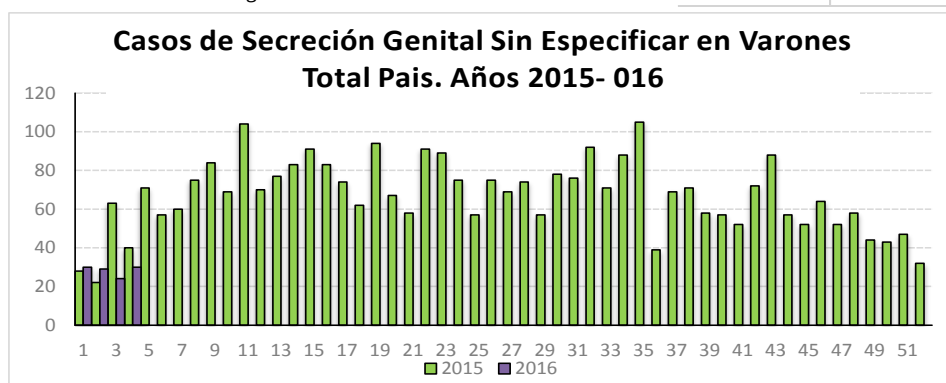


III.6.c. Secreción Genital Sin Especificar en Varones

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 4° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015-2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	2		1	
Residentes	7	0,24	8	0,28
Total CABA	9		9	
Region Sanitaria I	6	0,91		
Region Sanitaria II	0		3	1,19
Region Sanitaria V	0		1	0,03
Region Sanitaria VI	1	0,03	7	0,20
Region Sanitaria VII	1	0,04	11	0,52
Region Sanitaria VIII	1	0,09		
Region Sanitaria IX	1	0,32		
Region Sanitaria X	1	0,31		
Region Sanitaria XI	1	0,08		
Region Sanitaria XII	0		9	0,70
Total BUENOS AIRES	12	0,08	31	0,22
Córdoba	12	0,36	3	0,10
Entre Ríos	9	0,73	9	0,77
Santa Fe	56	1,75	3	0,10
Centro	98	0,37	55	0,22
San Juan	4	0,59	4	0,64
Cuyo	4	0,14	4	0,15
Corrientes	26	2,62	9	0,96
Chaco	2	0,19	6	0,61
Formosa	0		5	1,02
NEA	28	0,76	20	0,59
Jujuy	3	0,45	4	0,65
Salta	17	1,40	3	0,28
Santiago del Estero	1	0,11		
Tucumán	1	0,07		
NOA	22	0,45	7	0,16
La Pampa	1	0,31	1	0,33
Neuquén	0		11	2,26
Río Negro	0		2	0,35
Santa Cruz	0		1	0,50
Tierra del Fuego	0		12	11,85
Sur	1	0,04	27	1,29
Total PAIS ARGENTINA	153	0,38	113	0,30

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 4 de 2016, 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 4ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	27	9	15	5	-12	-4
Buenos Aires	38	32	24	13	-36,8%	-19
Córdoba	12	6	12	9	0	3
Entre Ríos	2	1	0	0	-2	-1
Santa Fe	6	0	7	1	1	1
Centro	85	48	58	28	-31,7%	-41,6%
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	2	1	3	0	1	-1
San Juan	8	0	6	0	-2	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	10	1	10	0	0	-1
Corrientes	4	2	3	0	-1	-2
Chaco	15	3	0	0	-15	-3
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	20	2	27	1	7	-1
NEA	39	7	30	1	-23,0%	-6
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	14	4	12	0	-2	-4
Salta	23	9	11	6	-12	-3
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	24	6	1	1	-23	-5
NOA	62	19	24	7	-61,2%	-12
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	2	1	1	0	-1	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	1	2	0	0	-1
Total PAIS ARGENTINA	198	76	124	36	-37,3%	-52,6%

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 4ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	19	0	14	0	-5	0
Buenos Aires	34	2	22	0	-35,2%	-2
Córdoba	2	0	4	0	2	0
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	24	0	18	0	-6	0
Centro	80	3	58	0	-27,5%	-3
Mendoza	30	0	19	2	-11	2
San Juan	7	0	7	0	0	0
San Luis	5	1	1	0	-4	-1
Cuyo	42	1	27	2	-35,7%	1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	1	1	1	1
Formosa	12	1	0	0	-12	-1
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	12	1	2	1	-10	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	3	0	0	0	-3	0
La Rioja	1	0	0	0	-1	0
Salta	20	1	22	0	2	-1
Santiago del Estero	0	0	12	0	12	0
Tucumán	17	0	18	2	1	2
NOA	41	1	52	2	26,82%	1
Chubut	4	1	6	0	2	-1
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	0	1	0	0	0
Río Negro	5	0	1	1	-4	1
Santa Cruz	4	1	1	0	-3	-1
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	15	2	9	1	-6	-1
Total PAIS ARGENTINA	190	8	148	6	-22,1%	-2

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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015						2016					
	Total notif	Confirmados					Total notif	Confirmados				
		A	B	C	D	E		A	B	C	D	E
CABA	3	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	20	1	3	0	0	0	10	0	0	1	0	0
Córdoba	2	0	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	30	0	2	12	0	0	5	0	3	0	0	0
Centro	55	1	7	12	0	0	18	0	3	2	0	0
Mendoza	29	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0
San Juan	10	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0
San Luis	7	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0
Cuyo	46	0	0	0	0	0	21	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chaco	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Formosa	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	53	0	1	0	0	0	6	0	0	0	0	0
NEA	72	0	1	0	0	0	6	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	7	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	15	0	11	0	0	0	4	0	1	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0
NOA	23	0	11	0	0	0	16	1	1	0	0	0
Chubut	8	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neuquén	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Río Negro	20	0	0	0	0	0	9	0	1	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	32	0	0	1	0	0	12	0	1	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	228	1	19	13	0	0	73	1	5	2	0	0

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

III.9. Otros eventos

III.9.a. Lepra

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

Lepra
Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	2	2	1	0	-1	-2
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	1	0	0	-1	-1
Centro	3	3	1	0	-2	-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	1	1	0	0	-1	-1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	1	0	0	-1	-1
Misiones	2	1	0	0	-2	-1
NEA	4	3	0	0	-4	-3
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	1	1	0	0	-1
Santiago del Estero	3	3	0	0	-3	-3
Tucumán	1	0	3	0	2	0
NOA	6	4	4	0	-2	-4
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	13	10	5	0	-8	-10

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