

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° 303 - SE 13 - 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, Hantaviriosis, 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

ÍNDICE

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.

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	18
I.1.d. Otros arbovirus en Argentina	20
I.1.e. Comunicación sobre Modalidades de vigilancia clínica y por laboratorios de dengue en diferentes escenarios epidemiológicos	23
II.2. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)	26
II.2.a. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas	26
II.2.b. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE)	26
II.2.c. Síndrome de Rubéola Congénita - Situación actual	28
II.2.d. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas	29
II.2.e. Introducción	29
II.2.f. Resumen	29
II.2.g. Vigilancia Clínica	31
II.2.h. Vigilancia de virus respiratorios durante 2016	39
II.3. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	46
II.3.a. Introducción	46
II.3.a. Situación nacional	47
II.3.b. Referencias	53
II.4. Reporte de brotes	54
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial	55
III.1. Gastroentéricos	56
III.1.a. Diarreas agudas	56
III.1.a. Botulismo	58
III.1.b. Botulismo del lactante	59
III.1.c. Triquinelosis	60
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	61
III.2.a. Alacranismo	61
III.2.b. Araneísmo	63
III.2.c. Ofidismo	64
III.3. Enfermedades Vectoriales	65
III.3.a. Chagas agudo vectorial	65
III.3.b. Leishmaniasis cutánea	66
III.3.c. Leishmaniasis mucosa	67
III.3.d. Leishmaniasis visceral	68
III.3.e. Paludismo*	69
III.3.f. Fiebre Recurrente	70
III.3.g. Rickettsiosis	71
III.4. Enfermedades Zoonóticas	72
III.4.a. Psitacosis	72
III.4.b. Hantavirus	73
III.4.c. Brucelosis	74
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	75
III.4.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets)*	76
III.4.f. Rabia Animal (murciélagos)	77
III.4.g. Hidatidosis	78
III.4.h. Leptospirosis	79
III.4.i. Carhunco Cutáneo	80
III.5. Intoxicaciones	81

III.5.a. Monóxido de carbono.....	81
III.5.b. Plaguicidas	82
III.6. Infecciones de transmisión sexual	83
III.6.a. Secreción Genital en Mujeres.....	83
III.6.b. Secreción Genital Purulenta en Varones.....	84
III.6.c. Secreción Genital Sin Especificar en Varones	85
III.7. Eventos de transmisión vertical.....	86
III.7.a. Sífilis Congénita	87
III.7.b. Chagas Agudo Congénito	88
III.7.c. Embarazadas estudiadas para Chagas.....	89
III.7.d. Embarazadas estudiadas para Hepatitis B.....	90
III.7.e. Embarazadas estudiadas para Sífilis	91
III.7.f. Embarazadas estudiadas para HIV durante el embarazo y durante el parto.	92
III.8. Vigilancia de hepatitis virales.....	94
III.9. Otros eventos	95
III.9.a. Lepra.....	95

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 poliomielitis 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 8/2015	Conf. Acum. SE 8/2015	Notif. Acum. SE 8/2016	Conf. Acum. SE 8/2016	Notif. Cuatrimestre 9-12/2016	Conf. Cuatrimestre 9-12/2016
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	3273	0	1754	0	237	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	2	0	1	0	1	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	2	0	1	0	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	0	0	1	0	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desarrollado en pág. 20 del Boletín.					
	Fiebre recurrente ¹	0	0	3	3	1	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	32	4	3	1	0	0
	Rabia en murciélagos	30	5	22	5	11	0

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

**Se estudian para FNO, FA y Encefalitis de San Luis casos de Síndrome Febril Inespecífico estudiados por laboratorio para estas patologías en el marco de la vigilancia de dengue. (1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 8.

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 8/2015	Acum SE 8/2016	Semana 8/2016	Cuatriosemana 9-12/2016	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %	
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	2239	2658	200		2350,0	1,13	
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	346	327	34		288,0	1,14	
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	226	175	18		186,0	0,94	
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	5	7	0	2		2	
	Botulismo del Lactante ¹	10	10	0	4		0	
	Triquinelosis ¹	276	17	4	2		-93,8%	
	Diarreas	243697	203468	19907		243790,0	0,83	
	Diarreas agudas sanguinolientas	603	311	27		596,0	0,52	
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	3	3	0		2,2		
	Íntox. por moluscos	1	0	0		0,2		
Eventos de transmisión vertical	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2015 notif. SE9: 103		Año 2016 notif. SE9: 96				
	Sífilis Congénita notificados ¹	377	261	22	56		-30,7%	
	Chagas agudo congénito notificados ¹	367	348	26	62		-5,17%	
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	60	32	2	11		4,181%	
	Hepatitis C Confirmadas ¹	48	35	5	16		28,37%	
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0			
	Hepatitis E Confirmadas ¹	0	0	0	0		-12	
	Hepatitis A Confirmadas ¹	10	4	0	5		5,607%	
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	515	252	29	77		34,02%	
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar	60	1	0		579,6	0,00	
	Secreción Genital en mujeres	2992	3272	367				
	Secreción Genital Purulenta en varones	166	275	31				
	Secreción Genital Sin especificar en varones	416	297	25				
	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 8/2015	Acum SE 8/2016	Semana 8/2016	Cuatriosemana 9-12/2016	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %	
Intoxicación aguda por agentes químicos	Parotiditis	1142	1512	122		953,0	1,59	
	Varicela	9402	7718	417		9402,0	0,82	
	Íntox. Medicamentosa	1329	924	91		1329,0	0,70	
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Íntox. por Monóxido De Carbono ¹	91	88	11			-3,29%	
	Íntox. por Plaguicidas ¹	365	232	10			-36,4%	
	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	21	14	1		29,6	0,47	
	Mening. bacteriana por otros agentes	21	10	0		30,0	0,33	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	43	32	5		53,8	0,59	
	Mening. micóticas y parasitarias	6	7	2		6,2		
	Mening. por Haemophilus influenzae	11	6	1		10,2		
	Mening. por otros virus	16	7	1		17,2		
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	29	11	1		24,0	0,46	
	Mening. sin especificar etiología	73	68	2		70,6	0,96	
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	43	37	5		44,2	0,84	
	Mening. virales sin esp. agente	131	113	16		131,0	0,86	
	Mening. virales urleanas	2	1	0		0,6		
Respiratorias	Bronquiolitis <2 años	21282	14870	1995		20653,0	0,72	
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	89874	70462	7638		89874,0	0,78	
	IRAG (IRA internada)	3873	3572	386		3400,0	1,05	
	Virus Sincial Respiratorio	24	60	12				
	Influenza A	2	15	5				
	Influenza B	3	10	0				
	Virus Respiratorios	2540	1456	161				
	Neumonía	17533	13831	1372		21004,0	0,66	
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	0	2	1	2		2	
	Dengue grave	0	0	0	0	0		
	Leishmaniasis Cutánea ¹	32	48	8	14		50%	
	Leishmaniasis Mucosa ¹	0	0	0	1		0	
	Leishmaniasis Visceral ¹	32	32	2	12		0%	
	Paludismo ¹	16	16	1	5		0	
	Rickettsiosis ¹	4	5	1	2		1	
	Encefalitis de San Luis	Evento desarrollado en seccion correspondiente del Boletín.						
	Fiebre Chikunguña	Evento desarrollado en seccion correspondiente del Boletín.						
	Dengue	Evento desarrollado en seccion correspondiente del Boletín.						
Zoonóticas	Brucelosis ¹	106	67	10	9		-36,7%	
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	44	163	29	95		270,4%	
	Hantavirus ¹	192	413	56	231		115,1%	
	Hidatidosis ¹	115	64	12	24		-44,3%	
	Leptospirosis ¹	340	933	126	397		174,4%	
Otros eventos	Psitacosis ¹	69	60	3	21		-13,0%	
	Lepra ¹	73	17	2	6		-76,7%	
		Año 2014: Casos: 9582			Año 2015: Casos preliminares: 7624			

* 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 2016, información preliminar.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 8.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

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

II.1.a. Resumen

En las primeras 12 semanas epidemiológicas (SE) del 2016 (03/01 al 26/03/2016) en Argentina **se notificaron 41.124 casos de dengue** incluyendo sospechosos, probables, confirmados y descartados. De ellos, **20.049** corresponden a casos **confirmados o probables autóctonos** distribuidos en 15 jurisdicciones del país, mientras que **2.252 corresponden a casos confirmados y probables importados**³, distribuidos en 22 provincias. Se descartaron 9.440 casos y permanecen en estudio 9.383⁴.

Se registran brotes de dengue con **transmisión sostenida** en las provincias de Buenos Aires, CABA, Córdoba, Corrientes, Chaco, Formosa, Misiones, Salta y Santa Fe. Así mismo se verifica **transmisión circunscripta**⁵ a localidades, barrios o conglomerados con casos autóctonos y probables en Jujuy, Entre Ríos, Santiago del Estero y Tucumán, y **casos aislados autóctonos** en La Rioja y Catamarca.

En las primeras 12 semanas de 2016 se registra un número de casos 2,3 veces superior al mismo período de 2009 (año en el que se registró el mayor número de casos en Argentina).

Hasta la SE12 fueron estudiados 1.892 casos para Fiebre Chikungunya en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico. **En la SE8 de 2016 se confirmó por primera vez circulación autóctona de virus Chikungunya en la Argentina**, en las provincias de Salta y Jujuy. Se notificaron hasta el momento 93 casos confirmados autóctonos (88 en Salta y 5 en Jujuy) y 58 casos confirmados importados en CABA, Buenos Aires, Córdoba, Entre Ríos, Jujuy, Santa Fe, Mendoza, Salta y Neuquén.

En relación con la infección por virus Zika fueron notificados hasta la SE12 del 2016, 884 casos estudiados para Zika en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. En la SE 8, el Ministerio de Salud de la provincia de Córdoba comunicó el primer caso de transmisión local Como producto de la investigación epidemiológica se estableció la probable vía sexual de transmisión y no se verificó transmisión vectorial hasta la fecha en Argentina. Se confirmaron 17 casos importados en CABA, Buenos Aires, Córdoba, Mendoza, Corrientes y Chubut.

² Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 31/04/2016.

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 Ocurrencia de casos autóctonos en un radio de 1000 metros de un único barrio en el mismo periodo de incubación

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	12/2016	41.124*	20.685	47,45	DEN 1, 4	-	-
Bolivia ³	11/2016		3.074			-	-
Brasil ⁴	08/2016	396.582		194,0	DEN 1, 4, 2 y 3	91	51
Chile	-	-			-	-	-
Paraguay ⁵	07/2016	71.388	1.328	19	DEN 1, 4 y 3	-	6
Uruguay	12/2016	1.220	26		DEN 1		-

*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). Para Brasil incidencia de casos probables.

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° 10. Año 10.

⁴ Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 N° 14. 2016. Disponible en:

<http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/marco/29/2016-011-boletim-epi-dcz-se8.pdf>

⁵ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 6-Semana Epidemiológica N° 7. 2016. Disponible en:

<http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2016/03/Bolet%C3%ADn-Epidemiol%C3%B3gico-SE-71.pdf>

Se notificaron en Brasil hasta la SE08 del 2016, 396.582 casos probables en todo el país, cifra superior a la registrada en el 2015 hasta la misma SE (259.827). Se confirmaron 1.117 casos de dengue con signos de alarma y 91 con criterios de Dengue Grave, cifras inferiores a las registradas para el mismo período del 2015 (3.964 casos con signos de alarma y 323 graves). Se confirmaron 51 fallecidos por dengue, lo que representa una reducción del 74% con respecto al mismo periodo 2015 (197 óbitos). Se procesaron 1.575 muestras para aislamiento viral, siendo 578 positivas para DEN 1; 15 positivas para DEN 4; 10 positivas para DEN 2 y 2 positiva para DEN 3.

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

Situación en Argentina

En las 12 primeras semanas del año se han notificado al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud un total de 41.124 casos de dengue entre confirmados, probables, en estudio y descartados en las 24 provincias, de los cuales 20.049 corresponden a casos autóctonos probables o confirmados -por laboratorio o nexo epidemiológico- en 15 jurisdicciones del país.

Así mismo se notificaron 2.252 casos con pruebas positivas importados de áreas con circulación viral en 22 provincias (Tabla 2).

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

A. Transmisión sostenida⁶

Buenos Aires: En la provincia se registran 1688 casos autóctonos entre confirmados y probables, habiéndose verificado circulación en distintos partidos: Gral. San Martín, José C Paz, Pilar, San Isidro, San Miguel, Tigre, Vicente López, Berazategui, Esteban Echeverría, Florencio Varela, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes, Hurlingham, Ituzaingó, Merlo, Moreno, Morón, Tres de Febrero, La Matanza, La Plata y Ensenada. El principal serotipo circulante es DEN1. Se registraron también casos aislados de DEN4 en Tres de febrero y Merlo.

⁶ Dos o más localidades en distintos departamentos relacionados geográficamente con ocurrencia de casos autóctonos en más de dos periodos de incubación

CABA: En la Ciudad de Buenos Aires se notificaron 926 casos autóctonos entre confirmados y probables, distribuidos en las 15 comunas que la componen, principalmente en la 4 y en la 8. El serotipo circulante hasta el momento es DEN1.

Córdoba: Se notificaron hasta la fecha 342 casos autóctonos entre confirmados y probables, principalmente identificados en Capital, seguido por Colonia Caroya y Despeñaderos (además de casos aislados en otros puntos de la provincia).

Corrientes: Se notificaron hasta el momento en el SNVS 267 casos autóctonos entre confirmados y probables, habiéndose verificado circulación en Corrientes, Virasoro, Santo Tomé, Ituzaingó, Villa Olivari, Curuzú Cuatiá y Mercedes. El serotipo circulante es DEN1.

Chaco: Se notificaron hasta la fecha 570 casos autóctonos entre confirmados y probables; y se verificó circulación en Resistencia, Barranqueras, Castelli, Sáenz Peña, Machagay, Fontana, La Escondida, Gral. San Martín y El Sauzalito. El serotipo circulante notificado hasta el momento es DEN1.

Entre Ríos: Se notificaron hasta la fecha 131 casos autóctonos entre confirmados y probables fundamentalmente en Federación, Chajarí, Paraná, Concordia y San Salvador. El serotipo circulante es DEN1.

Formosa: Con 734 casos notificados hasta la semana 6, de los cuales 723 fueron notificados en Formosa y Clorinda, y los 11 restantes en los departamentos de Patiño y Pirané. El serotipo circulante es DEN1.

Misiones: Se notificaron hasta la fecha 14.046⁷ casos en los partidos de 25 de Mayo, Apóstoles, Cainguas, Candelaria, Capital, Concepción, Eldorado, General Belgrano, Guaraní, Iguazú, Libertador General San Martín, Montecarlo, Oberá, San Ignacio y San Pedro. El serotipo circulante notificado hasta el momento es DEN1.

Salta: Se notificaron hasta la fecha 676 casos autóctonos entre confirmados y probables fundamentalmente en San Ramón de la Nueva Orán, Pichanal, Tartagal, Embarcación, General Güemes, Apolinario Saravia, El Quebrachal, Aguaray, Joaquín V González, Las Lajitas y Salvador Mazza. El serotipo circulante en la mayoría de las localidades es DEN1. También se registra circulación de DEN4 en General Güemes, Orán y Aguaray.

Santa Fe: Se notificaron hasta la fecha 533 casos autóctonos entre confirmados y probables fundamentalmente en Rosario, Gobernador Crespo, Laguna Paiva, Reconquista, Las Toscas, Santa Fe, San Cristóbal y Avellaneda. El serotipo circulante es DEN1.

B. Transmisión circunscripta a barrios y/o localidades

Jujuy: Se notificaron hasta la fecha 34 casos autóctonos entre confirmados y probables registrándose brotes en Palma Sola, Libertador Gral. San Martín y Fraile Pintado; y casos aislados en Yuto y San Pedro. El serotipo circulante es DEN1.

Santiago del Estero: Se notificaron hasta la fecha 70 casos autóctonos entre confirmados y probables fundamentalmente en Suncho Corral, La Banda y Monte Quemado. El serotipo circulante es DEN1.

Tucumán: Se notificaron 24 casos autóctonos entre confirmados y probables. Se confirmó circulación viral en Aguilares, y casos aislados en San Miguel de Tucumán, Burreyacu, Las Talitas, Villa Mariano Moreno, Yerba Buena y Concepción. El serotipo circulante es DEN1.

C. Casos autóctonos aislados confirmados o probables

Catamarca: Se notificaron 6 casos autóctonos entre confirmados y probables en la ciudad de Catamarca y otros lugares de la provincia. El serotipo circulante es DEN1.

La Rioja: En la SE10 se notificó el primer caso probable autóctono en la provincia.

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

La Pampa, San Luis, Mendoza y San Juan.

⁷ Estos datos son los informados a través del SNVS y están sujetos a modificación dado que se encuentran en proceso de revisión y auditoría por parte de la provincia.

Tabla 2 - Distribución de notificaciones de dengue según clasificación por provincia de residencia⁸. SE 1 a 12 de 2016. Argentina.

PROVINCIA	Casos autóctonos				Casos importados		En estudio	Descartado	Total general	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	1524	164	1688	10,1	398	729	3218	2023	8056	48,4
CABA	926	0	926	30,3	206	191	2514	675	4512	147,7
CORDOBA	342	0	342	9,6	86	12	324	1060	1824	51,1
ENTRE RIOS	91	40	131	9,9	7	25	239	314	716	54,2
SANTA FE	521	12	533	15,7	87	3	708	804	2135	62,8
TOTAL CENTRO	3404	216	3620	12,9	784	960	7003	4876	17243	61,6
CHACO	522	48	570	49,9	71	41	321	820	1823	159,5
CORRIENTES	265	2	267	24,9	24	136	359	398	1184	110,6
FORMOSA	734	0	734	126,7	0	0	0	46	780	134,7
MISIONES	14046**	0	14046	1180,9	7	53	478	363	14947	1256,6
TOTAL NEA	15567	50	15617	392,2	102	230	1158	1627	18734	470,4
CATAMARCA	6	0	6	1,5	7	5	175	356	549	138,3
JUJUY	21	13	34	4,7	29	18	330	508	919	126,3
SALTA	629	47	676	50,7	18	22	428	1401	2545	190,9
SGO. DEL ESTERO	61	9	70	7,5	11	1	62	169	313	33,7
TUCUMAN	9	15	24	1,5	11	5	75	300	415	26,1
TOTAL NOA	726	84	810	16,3	76	51	1070	2734	4741	
LA RIOJA	0	2	2	0,5	1	3	18	49	73	19,9
SAN LUIS	0	0	0	0,0	6	5	29	63	103	21,6
MENDOZA	0	0	0	0,0	9	1	23	24	57	3,0
SAN JUAN	0	0	0	0,0	1	0	4	4	9	1,2
TOTAL CUYO	0	2	2	0,0	17	9	74	140	242	
Áreas SIN vector										
CHUBUT	0	0	0	0,0	4	4	12	16	36	6,4
LA PAMPA***	0	0	0	0,0	1	6	5	6	18	5,2
RIO NEGRO	0	0	0	0,0	0	1	7	10	18	2,6
SANTA CRUZ	0	0	0	0,0	0	2	10	14	26	8,1
NEUQUEN	0	0	0	0,0	4	1	26	15	46	7,4
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0,0	0	0	18	2	20	13,1
TOTAL SUR	0	0	0		9	14	78	63	164	
TOTAL GENERAL	19697	352	20049	46,5	988	1264	9383	9440	41124	95,3

* Incluye casos confirmados x nexos epidemiológico y casos probables en zonas con circulación viral demostrada

** Estos datos están sujetos a modificación dado que se encuentran en proceso de revisión y auditoría por parte de la provincia.

*** 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 CIVILA

El porcentaje de positividad entre los casos estudiados por laboratorio fue del 23% en la SE1, inferior a la registrada en las semanas previas.

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.

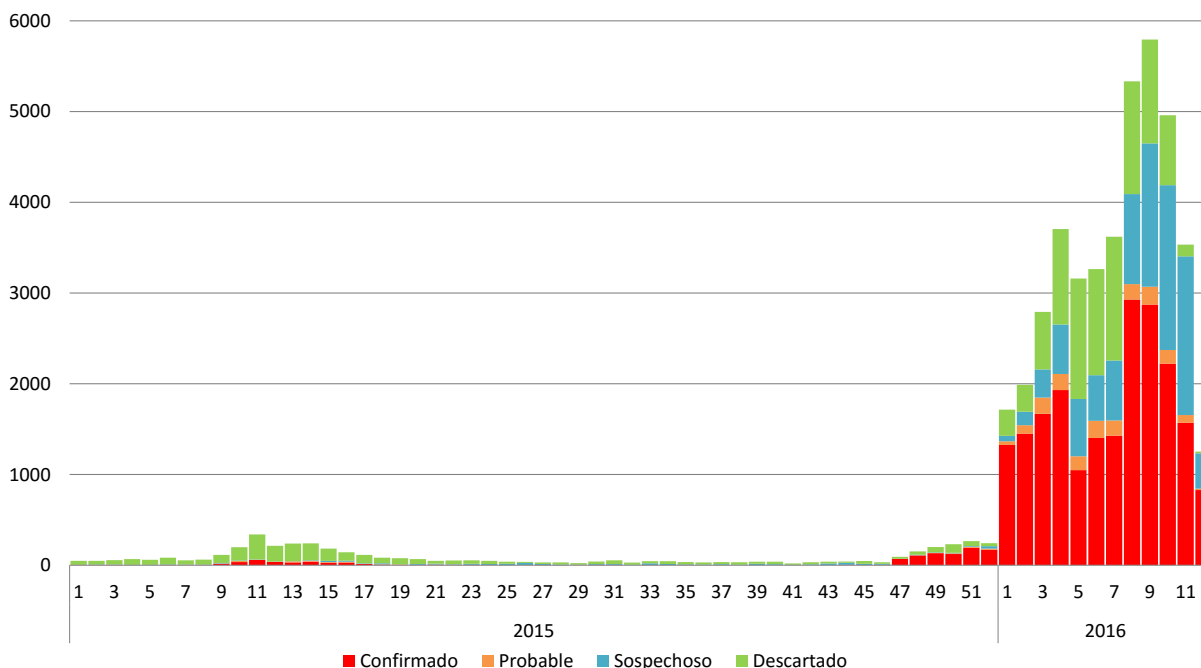
Probables: Casos con pruebas de laboratorio positivas que aún no permiten confirmar la infección por el virus que se está estudiando (Dengue o CHIKV)

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)

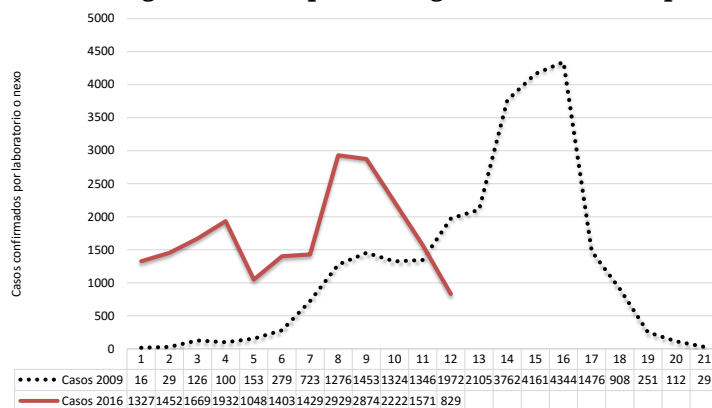
Gráfico 1 - Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su clasificación. 2015 y SE 1/2016 a 11/2016. Argentina. (N=45.833)



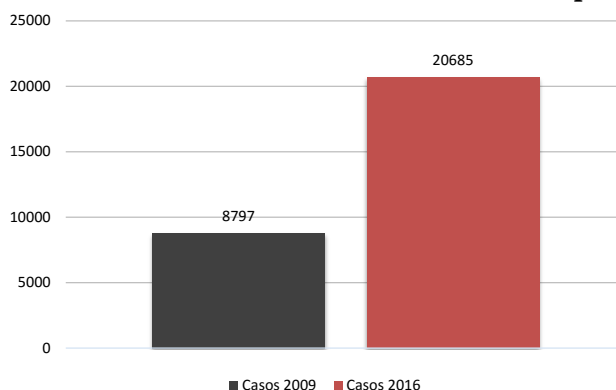
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema

Gráficos 2 a y b – Comparación 2009 – 2016

Gráficos 2b – Casos confirmados según semana epidemiológica. SE 1 a 12. Comparación 2009 – 2016



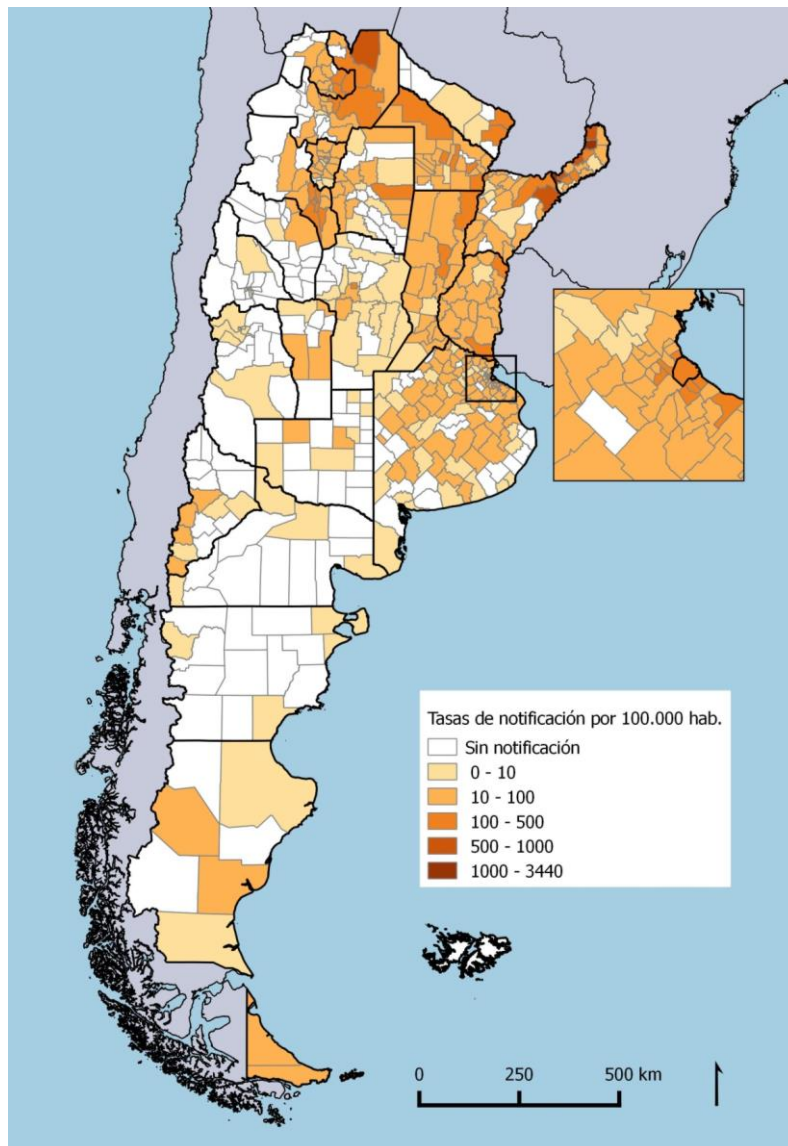
Gráficos 2b – Casos confirmados autóctonos acumulados hasta SE 12. Comparación 2009 – 2016



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

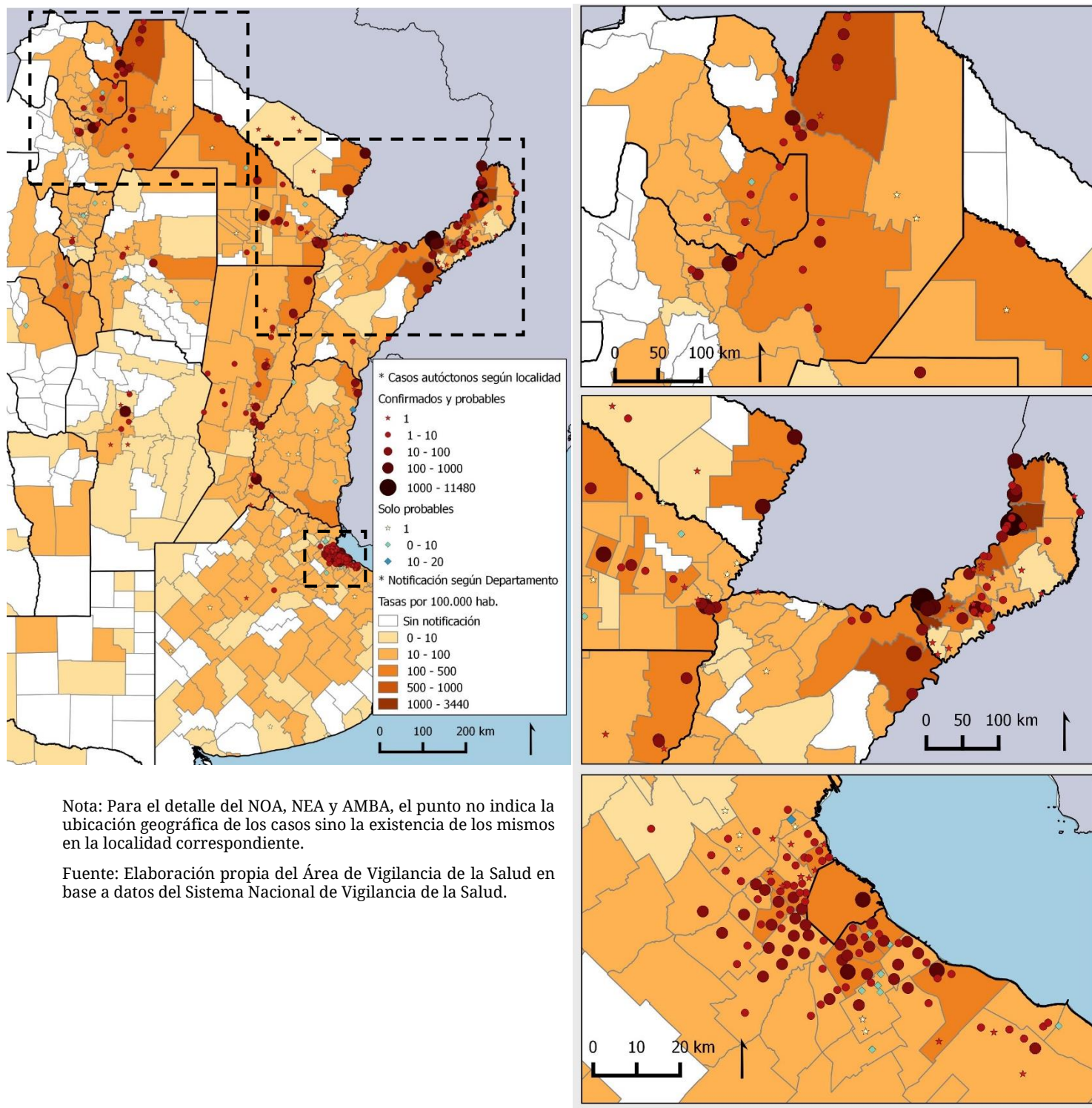
El número de casos registrados desde la SE1 a SE12 de 2016 supera en todas las semanas los registrados en el mismo período de 2009. Los casos acumulados en este período suman hasta la fecha 2,2 veces más que los registrados en el mismo período del año 2009.

Mapa 1 – Tasas de notificación de dengue sospechoso por departamento. Argentina. SE1 a SE12 de 2016.



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

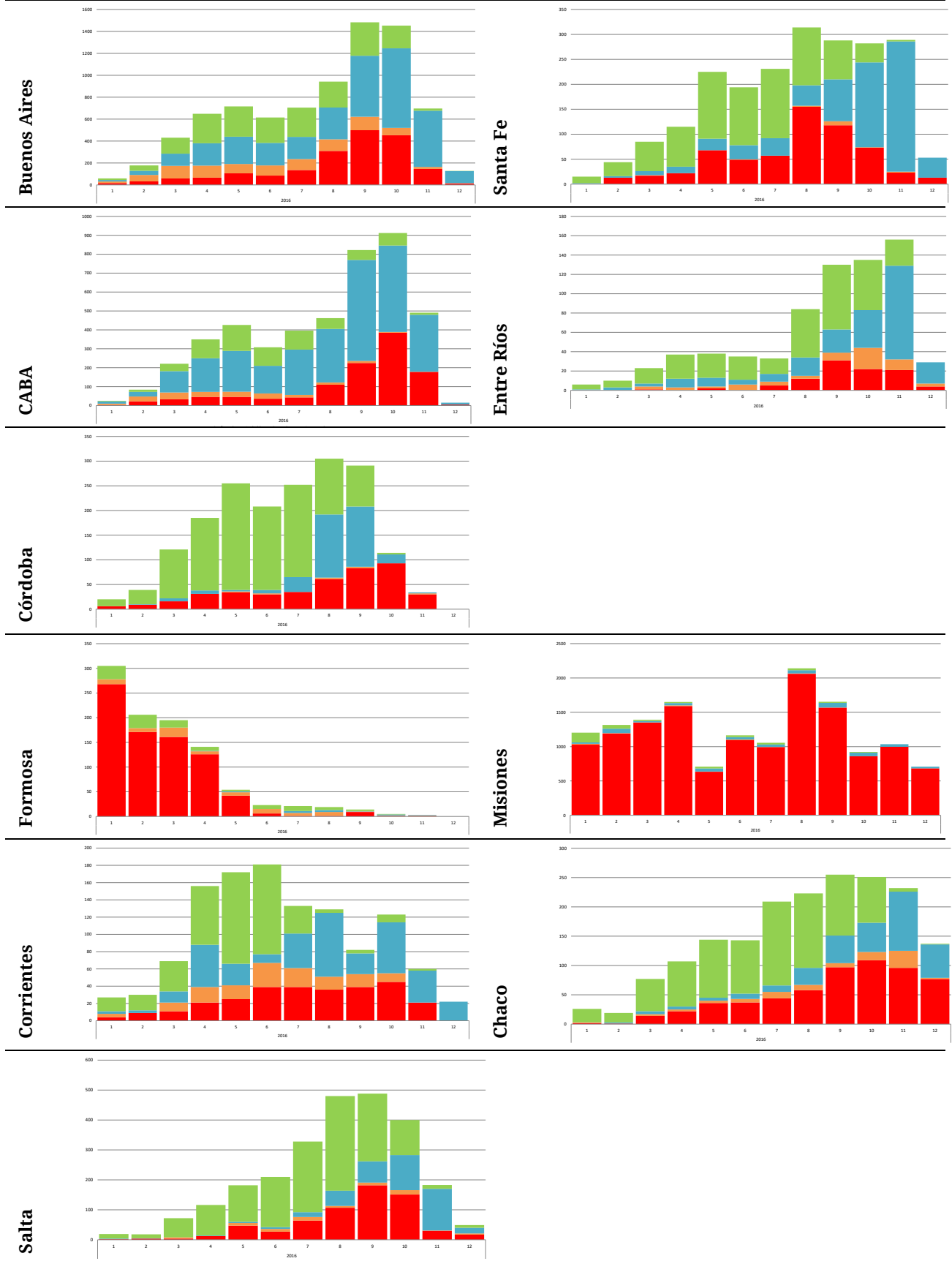
Mapa 2 – Casos autóctonos confirmados y probables según Localidad y tasa de notificación por 100.000 hab. según Departamento de residencia. Argentina y detalle en NOA, NEA y AMBA. SE1 a 12 de 2016.



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 la localidad correspondiente.

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

Gráfico 3 Evolución de la notificación de casos según clasificación en provincias con transmisión de



dengue. SE 1 a 12 de 2016

I.1.b. Fiebre Chikungunya

Situación actual en Argentina.

Hasta la SE12⁹ fueron estudiados 1892 casos para Fiebre Chikungunya en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico (Tabla 4). Se notificaron 93 casos confirmados autóctonos y 58 casos confirmados importados.

En la SE8 de 2016 se confirmó por primera vez circulación autóctona de virus Chikungunya en la Argentina, en las provincias de Salta y Jujuy.

Los **casos confirmados autóctonos** en Salta (88 casos), se distribuyen: 56 en la localidad de Tartagal; 20 en P. Salvador Mazza, 5 en Gral. Enrique Mosconi, 2 en Apolinario Saravia, 2 en Embarcación, 2 en Aguaray y 1 en San Ramón de la Nueva Oran. En Jujuy, se notificaron 4 casos confirmados sin antecedente de viaje y 1 con antecedente de viaje en estudio, todos residentes en la localidad de San Pedro. Ambas provincias presentaron también casos confirmados importados.

Además, se notificaron 2 casos probables sin antecedente de viaje residentes en Salta Capital.

Tabla 4 - Distribución de casos de Fiebre Chikungunya notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 12 de 2016. Argentina.

PROVINCIA	Casos autóctonos		Casos importados		En estudio	Descartado	Total general
	Confirmados*	Probables	Confirmados	Probables			
BUENOS AIRES	0	0	2	0	288	11	301
CABA	0	0	8	0	228	2	238
CORDOBA	0	0	2	0	302	1	305
ENTRE RIOS	0	0	4	0	28	4	36
SANTA FE	0	0	2	1	22	0	25
TOTAL CENTRO	0	0	18	1	868	18	905
CHACO	0	0	0	0	105	4	109
CORRIENTES	0	0	0	0	10	0	10
FORMOSA	0	0	0	0	6	0	6
MISIONES	0	0	0	0	9	0	9
TOTAL NEA	0	0	0	0	130	4	134
CATAMARCA	0	0	0	0	16	0	16
JUJUY	5	0	9	0	368	8	390
SALTA	88	2	28	3	169	8	298
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	4	0	4
TUCUMAN	0	0	0	0	61	7	68
TOTAL NOA	93	2	37	3	618	23	776
LA RIOJA	0	0	0	0	2	0	2
SAN LUIS	0	0	0	0	13	1	14
MENDOZA	0	0	2	0	31	0	33
SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL CUYO	0	0	2	0	46	1	49
CHUBUT	0	0	0	0	5	0	5
LA PAMPA**	0	0	0	0	0	0	0
RIO NEGRO	0	0	0	0	2	1	3
SANTA CRUZ	0	0	0	0	6	0	6
NEUQUEN	0	0	1	0	11	2	14
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL SUR	0	0	1	0	24	3	28
TOTAL GENERAL	93	2	58	4	1686	49	1892

* Incluye casos confirmados por nexo epidemiológico y casos probables en zonas con circulación viral demostrada

** 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

⁹ Datos actualizados al 30-03-2016

La distribución de los **casos importados, confirmados (58) y probables**, por lugar de residencia y sitio de contagio es el siguiente:

PROVINCIA	Confirmados	Probables	Antecedente de viaje
BUENOS AIRES	2		1 a Bolivia y 1 a Brasil.
CABA	8		5 a Bolivia, 2 a Brasil y 1 a Paraguay
CORDOBA	2		1 a Bolivia y 1 a Brasil.
ENTRE RIOS	4		1 a Bolivia, 1 a Brasil, 1 a Colombia y 1 a Paraguay.
SANTA FE	2	1	1 a Brasil y 2 a Bolivia.
JUJUY	9		5 a Bolivia, 1 a Tartagal y 1 a Orán (Salta); y 2 en investigación.
SALTA	28	3	17 a Bolivia, 1 a Colombia, y 13 en investigación.
MENDOZA	2		2 a Salta
NEUQUEN	1		1 a Bolivia
Total	58	4	

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

Situación Regional

De acuerdo al último informe de casos reportados emitido por la OPS-OMS el 18 de marzo (SE11)¹⁰, se registraron casos confirmados autóctonos e importados en distintos países de América. (Ver Mapa).

Los últimos países en registrar circulación autóctona fueron Argentina, Perú, Bolivia y Paraguay. En Bolivia¹¹⁻¹², durante el año 2015 se confirmaron 10.354 casos, y durante el 2016, hasta la SE11 ya se han confirmado 5.782 casos (988 por laboratorio y 4.794 por nexos epidemiológicos).

En Paraguay, durante el 2015 se confirmaron 4.294 casos de fiebre chikungunya (879 por laboratorio y 3.415 por nexos epidemiológicos)¹³. Durante el 2016 y hasta la SE07 se confirmaron 26 casos¹⁴.

En Brasil, hasta la SE08 del 2016 se reportaron 3.748 casos sospechosos autóctonos. De estos, 284 fueron confirmados (48 casos por pruebas de laboratorio y 236 casos por criterios clínicos y epidemiológicos)¹⁵.



¹⁰ OPS/OMS. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorio de las Américas. 2013-2016 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 10 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- Centro Nacional de Enlace; Parte Epidemiológico, Año 10 N° 1.

¹² Ministerio de Salud-Unidad de Epidemiología de Bolivia- Centro Nacional de Enlace; Parte Epidemiológico, Año 10 N° 11.

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° 6- Semana Epidemiológica N° 7. 2016. Disponible en:

<http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2016/03/Bolet%C3%ADn-Epidemiol%C3%B3gico-SE-71.pdf>

¹⁵ Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 N° 14. 2016. Disponible en:

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

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

Fueron notificados hasta la SE12 del 2016, 884 casos estudiados para Zika en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. Se confirmó **1 caso de transmisión local y 17 casos importados**.

En la SE 8, el Ministerio de Salud de la provincia de Córdoba comunicó 1 caso confirmado de infección por Virus Zika (confirmado en el Laboratorio Central de la provincia y la pasada semana en el Laboratorio de Referencia Nacional INEVH Maiztegui) en una 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 resultado de la investigación epidemiológica, se estableció que la vía de transmisión fue la sexual, contacto con un viajero procedente de Colombia que presentó síntomas y obtuvo un resultado positivo para Zika en el Laboratorio de Referencia Nacional. No se detectaron otros casos sospechosos (febriles) en la búsqueda activa realizada como parte de las acciones de investigación y control.

Se confirmaron **17 casos importados de Infección por Virus ZIKA** distribuidos en las siguientes jurisdicciones:

PROVINCIA	Confirmados	Antecedente de viaje
BUENOS AIRES	2	1 a Brasil y 1 a Venezuela.
CABA	9	3 a Colombia, 3 a Venezuela, 2 a Brasil y 1 a San Martín (Caribe).
CORDOBA	2	1 a Venezuela y 1 a Colombia (nexo de caso autóctono).
CORRIENTES	2	1 a Brasil y 1 a Colombia.
CHUBUT	1	Brasil.
MENDOZA	1	Colombia.
TOTAL	47	

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 notificó además, 1 caso probable residente en la provincia de Buenos Aires con viaje a Venezuela.

<http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/marco/29/2016-011-boletim-epi-dcz-se8.pdf>

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

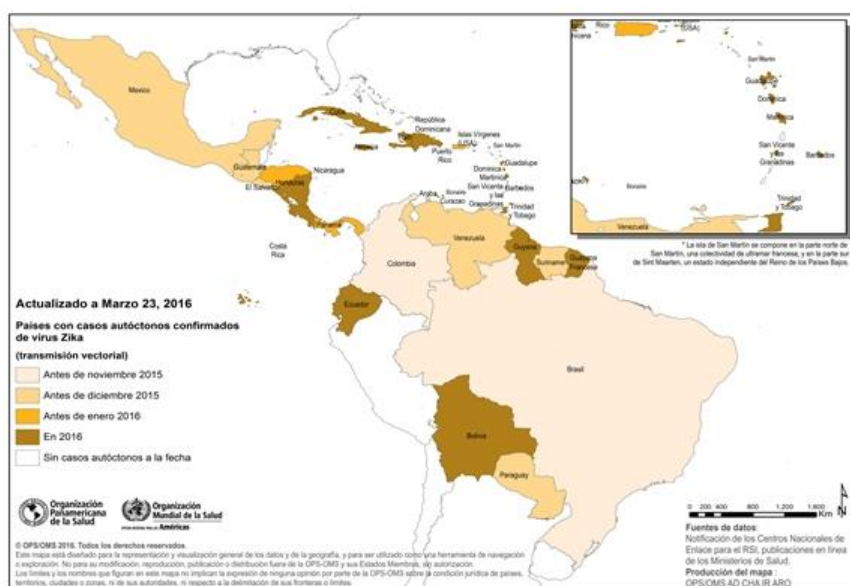
Tabla 5 - Distribución de casos de infección por virus Zika notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 12 de 2016. Argentina.

	PROVINCIA	Casos transmisión local		Casos importados		En estudio	Descartado	Total general
		Confirmados	Probables	Confirmados	Probables			
Áreas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	0	0	2	1	145	0	148
	CABA	0	0	9	0	81	2	92
	CORDOBA	1	0	2	0	22	0	25
	ENTRE RIOS	0	0	0	0	29	0	29
	SANTA FE	0	0	0	0	16	0	16
	TOTAL CENTRO	1	0	13	1	293	2	310
	CHACO	0	0	0	0	52	0	52
	CORRIENTES	0	0	2	0	18	0	20
	FORMOSA	0	0	0	0	8	0	8
	MISIONES	0	0	0	0	6	0	6
	TOTAL NEA	0	0	2	0	84	0	86
	CATAMARCA	0	0	0	0	15	0	15
	JUJUY	0	0	0	0	303	0	303
	SALTA	0	0	0	0	63	2	65
	SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	6	0	6
	TUCUMAN	0	0	0	0	36	0	36
	TOTAL NOA	0	0	0	0	423	2	425
	LA RIOJA	0	0	0	0	3	0	3
	SAN LUIS	0	0	0	0	9	0	9
	MENDOZA	0	0	1	0	12	0	13
Áreas SIN vector	SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL CUYO	0	0	1	0	24	0	25
	CHUBUT	0	0	1	0	5	0	6
	LA PAMPA*	0	0	0	0	2	0	2
	RIO NEGRO	0	0	0	0	5	0	5
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	9	0	9
	NEUQUEN	0	0	0	0	16	0	16
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL SUR	0	0	1	0	37	0	38
	TOTAL GENERAL	1	0	17	1	861	4	884

* 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

Situación regional



De acuerdo a la última actualización de OPS-OMS realizada en SE12 del 2016¹⁷, no hubo nuevos países que reportaran transmisión autóctona (local) del virus Zika confirmada por laboratorio. Cuba y Dominica fueron los últimos en reportar transmisión autóctona el 14 y 15 de marzo, respectivamente. Los países de la región de las Américas que ya presenten circulación autóctona del virus Zika son: Aruba, Barbados, **Bolivia**, Bonaire, **Brasil**, Colombia, Costa Rica,

Cuba, Curacao, Dominica, 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 (estado

17 OPS/OMS. Infección por virus Zika. Actualización del 24 de marzo 2016.

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

independiente del Reino de los Países Bajos), Sint Maarten, San Vicente y las Granadinas, Surinam, Trinidad y Tobago, Islas Vírgenes de los Estados Unidos y Venezuela.

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.

Según información actualizada al 5 de marzo 2016²⁰, el Ministerio de Salud de Brasil está investigando 4.231 casos sospechosos de microcefalia y otros trastornos del sistema nervioso, sugestivos de infección congénita. De los casos ya analizados, 745 fueron confirmados y 1.182 descartados. Entre los casos confirmados de microcefalia, 88 presentaron pruebas positivas para el virus Zika.

En Bolivia²¹, entre las SE52 del 2015 y la SE11 del 2016 se reportaron 18 casos de Zika (4 importados de Brasil y 14 autóctonos) en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra y ciudad de Portachuelo.

Hasta la SE12, seis (6) países de la Región han reportado un aumento de SGB (Brasil, Colombia, El Salvador, Honduras, Suriname y Venezuela), y otros cinco (5) países / territorios han identificado casos de SGB en los que se confirmó la infección por ZIKV (Guyana Francesa, Haití, Martinica, Panamá y Puerto Rico)²².

Tres países (Francia, Italia y Estados Unidos de América) han informado infección adquirida localmente en ausencia de mosquitos vectores conocidos, probablemente por transmisión sexual

Recientemente, el 26 de marzo de 2016, el Ministerio de Salud de Chile confirmó el primer caso de Virus Zika contagiado en Chile, transmitido por vía sexual, de acuerdo a los resultados de los estudios realizados. El caso corresponde a una mujer de 46 años, pareja de un hombre contagiado de Zika en Haití, con quien habría tenido relaciones sexuales no protegidas durante el período de estado de la enfermedad²³.

I.1.d. Otros arbovirus en Argentina

Los casos estudiados para Encefalitis de San Luis, Fiebre del Nilo Occidental y Fiebre Amarilla fueron estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus y de meningoencefalitis.

En la SE9 del 2016 se **notificó un caso con muestras positivas para Virus del Nilo Occidental** en la provincia de Buenos Aires.

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.

²⁰ <http://combateaedes.saude.gov.br/noticias/399-ministerio-da-saude-investiga-4-231-casos-de-microcefalia-no-pais>

²¹ Ministerio de Salud-Unidad de Epidemiología de Bolivia- Centro Nacional de Enlace; Parte Epidemiológico, Año 10 N° 11.

²² http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=33940&lang=es

²³ <http://web.minsal.cl/minsal-confirma-primer-caso-de-virus-zika-autoctono-transmitido-por-via-sexual-en-chile/>

Tabla 6 - Distribución de casos estudiados para Encefalitis de San Luis, Fiebre Amarilla y Fiebre del Nilo Occidental por provincia de residencia. SE 1 a 12 de 2016.

Provincia de residencia	Fiebre Amarilla	Fiebre del Nilo Occidental		Encefalitis de San Luis
	Estudiados	Estudiados	Confirmados	Estudiados
BUENOS AIRES	18	58	1	55
CABA	0	2	0	3
CATAMARCA	0	1	0	1
CHACO	6	12	0	19
CHUBUT	3	6	0	6
CORDOBA	2	734	0	1437
CORRIENTES	1	16	0	17
ENTRE RIOS	17	7	0	12
FORMOSA	0	3	0	3
JUJUY	5	4	0	5
LA PAMPA	0	2	0	2
LA RIOJA	0	0	0	0
MENDOZA	0	2	0	2
MISIONES	0	5	0	5
NEUQUEN	2	3	0	3
RIO NEGRO	0	0	0	0
SALTA	0	1	0	1
SAN JUAN	1	2	0	5
SAN LUIS	2	26	0	26
SANTA CRUZ	1	1	0	1
SANTA FE	41	13	0	11
SGO. DEL ESTERO	2	5	0	8
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0
TUCUMAN	0	21	0	21
Total general	101	924	1	1643

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. En el marco de la vigilancia integrada de arbovirus fueron investigados hasta la SE12 del 2016 para Encefalitis de San Luis 1.643 casos de los cuales ninguno resultó confirmado. El 87,5% de los mismos corresponden a residentes de la provincia de Córdoba.

Fiebre del Nilo Occidental (FNO)

Los casos investigados para Fiebre del Nilo Occidental fueron estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus y de meningoencefalitis. Hasta la SE11 del 2016, se estudiaron 924 casos **obteniéndose resultados positivos en uno.**

Este caso, notificado en la SE9, presentó **muestras positivas para Virus del Nilo Occidental.** El paciente es residente en San Nicolás, provincia de Buenos Aires y presentó cuadro de meningoencefalitis. No tiene antecedente de viaje, y hasta el momento no se registraron otros casos sospechosos ni se notificaron eventos en animales.

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 SE12 del 2016 para Fiebre amarilla 101 casos de los cuales ninguno resultó confirmado.

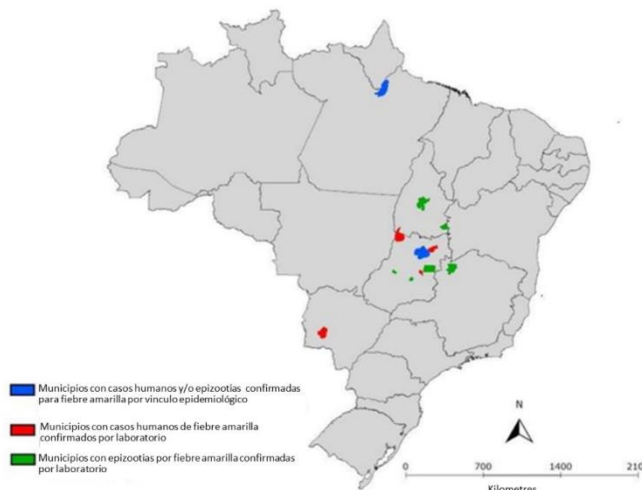
Situación regional²⁴

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.

²⁴ 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

I.1.e. Comunicación sobre Modalidades de vigilancia clínica y por laboratorios de dengue en diferentes escenarios epidemiológicos

COMUNICACIÓN

Motivo:

18 de marzo de 2016 – SE 11
 DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

Ante el aumento de casos y brotes de diferente magnitud y extensión en numerosas provincias con presencia del vector, esta comunicación pretende repasar en forma breve la modalidad de notificación en cada una de las situaciones/escenarios existentes en la actualidad en cada jurisdicción, e informar el consenso alcanzado en la reunión del 15 de marzo último, entre los referentes de epidemiología, asistenciales, laboratorios provinciales, el Laboratorio de Referencia Nacional de Arbovirus y la Dirección de Epidemiología sobre estudios de laboratorios a realizar en el contexto actual y los diferentes escenarios y situaciones.

CÓMO NOTIFICAR DENGUE

Cuando una provincia tiene...

A - CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES AUTÓCTONOS AISLADOS²⁵ EN DIFERENTES DEPARTAMENTOS, LOCALIDADES O BARRIOS, Y ZONAS CON CASOS SOSPECHOSOS SIN EVIDENCIA AÚN DE CIRCULACIÓN VIRAL:

1. Notificar todos los casos con muestras para dengue a través del SNVS-SIVILA en el evento DENGUE SOSPECHOSO.
2. Notificar en el módulo SNVS-C2 como DENGUE en la modalidad individual

En esta situaciones todos los casos deben ser estudiados por laboratorio y notificados nominalmente

B - TRANSMISIÓN LOCALIZADA²⁶ CIRCUNSCRIPTA A BARRIOS Y/O LOCALIDADES:

1. Notificar cuáles son dichos barrios y/o localidades a través del formulario de notificación de brotes on-line (https://docs.google.com/forms/d/1vZiYxGT7RruKNp0zif9VDpGUS_B_nUItg5AHfW_xOpR8/viewform?usp=send_form);
2. Comenzar a notificar los casos en la modalidad agrupada del SNVS-C2: “DENGUE EN BROTE”. Para ello, se cargaran los casos por semana epidemiológica y grupo de edad (si no se tienen los datos se consignará “sin especificar”), según el establecimiento seleccionado de la localidad o barrio en brote.

²⁵ Ocurrencia de casos autóctonos en un radio de 1000 metros de un único barrio en el mismo periodo de incubación

²⁶ Ocurrencia de casos autóctonos en 2 o más barrios relacionados geográficamente de una única localidad de un mismo departamento en más de dos periodos de incubación

3. Notificar al módulo SIIVILA todos los casos estudiados por laboratorio en la modalidad individual habitual (esta información servirá para el monitoreo del brote, la posible introducción de nuevos serotipos y la identificación de nuevas zonas con circulación). **Es importante consignar entre los datos epidemiológicos la variable “Caso estudiado en Contexto de Brote o Epidemia”.**

Nota: Si la provincia NO VE sobrepasada su capacidad para la notificación individual a través de SIVILA o C2, sea porque aún le toma muestra a todos los casos o porque opta por notificar a través de esa modalidad, **puede obviar el paso b.**

C - TRANSMISIÓN SOSTENIDA²⁷:

1. Notificar cuáles son los departamentos con transmisión sostenida a través del formulario de notificación de brotes on-line (https://docs.google.com/forms/d/1vZiYxGT7RruKNp0zif9VDpGUS_B_nUItg5AHfW_xOpR8/viewform?usp=send_form);
2. **Notificar** los casos en la modalidad agrupada del SNVS-C2: “DENGUE EN BROTE”. Para ello, se cargaran los casos por semana epidemiológica y grupo de edad (si no se tienen los datos se consignará “sin especificar”), según el establecimiento seleccionado de la localidad o barrio en brote.
3. En esta situación la vigilancia por laboratorio debe realizarse exclusivamente por cuotas, que serán definidas según la disponibilidad de insumos y capacidad operativa, con el objetivo de monitorear los brotes, identificar la posible introducción de nuevos serotipos y nuevas zonas con circulación. Para ello deben notificarse al módulo SIIVILA todos los casos estudiados por laboratorio en la modalidad individual (adicionalmente y para laboratorios que vean sobrepasada la capacidad operativa para notificar diariamente en forma nominal, se agregará para las provincias que lo soliciten, la notificación agrupada de *Dengue (Muestras En Contexto de Brote)*, dentro del grupo *Zoonosis y Vectoriales*).

Acta de consenso de Indicaciones de estudios de laboratorio de arbovirus en diferentes escenarios y situaciones epidemiológicas. Bs As 15 de marzo de 2016

En el marco de la reunión con los referentes provinciales de: epidemiología, red de laboratorios de arbovirus y de asistencia médica; convocada por la Dirección Nacional de Prevención de Enfermedades y Riesgo y la Dirección de Epidemiología con la participación del Laboratorio de Referencia Nacional de arbovirus y representantes de OPS/OMS; en el actual contexto, se acuerdan los siguientes lineamientos:

1.- Existen diferentes escenarios y situaciones regionales

1.1. Brotes con transmisión sostenida: Dos o más localidades en distintos departamentos relacionados geográficamente con ocurrencia de casos autóctonos en más de dos periodos de incubación.

1.1.1.- Con serotipo desconocido

1.1.2. - Con un solo serotipo

1.1.3.- Con 2 o más serotipos

1.1.4. - Con 2 o más virus circulantes

1.2.- Brotes con transmisión localizada: Ocurrencia de casos autóctonos en 2 o más barrios relacionados geográficamente de una única localidad de un mismo departamento en más de dos periodos de incubación, con similares aperturas

1.3. -Casos autóctonos/ Brotes aislados: Ocurrencia de casos autóctonos en un radio de 1000 metros de un único barrio en el mismo periodo de incubación

2.- Se debe tener en cuenta los criterios de muestreos para la vigilancia de serotipo, posible introducción de nuevos arbovirus y monitoreo del brote.

3.- La cuota de casos a estudiar no resulta simple de definir y se requiere tener en cuenta la situación epidemiológica provincial (tasa de notificación, serotipos, otros virus), la capacidad operativa de los laboratorios locales, la disponibilidad de los diferentes reactivos; definiendo en cada caso un número semanal de muestras a evaluar

3.1.-En situación de transmisión extensa y sostenida:

²⁷ Dos o más localidades en distintos departamentos relacionados geográficamente con ocurrencia de casos autóctonos en más de dos periodos de incubación.

- En estas situaciones se consensuó que no se requiere efectuar estudios en todos los casos. Definiendo en cada jurisdicción el porcentaje de muestreo
 - la prueba de NS1 con resultado positivo más nexa epidemiológico, se considerará suficiente para “confirmar” el diagnóstico de dengue
 - Para pacientes no hospitalizados: Muestras de 1-6 días de evolución: NS1 Negativo: no hacer RT-PCR dengue; procesar para ZIKV y CHIKV por real time PCR.
- 3.2.- En situación de casos autóctonos aislados o brotes localizados:
- Continuar con la vigilancia por laboratorio de todo caso sospechoso siguiendo el algoritmo de dengue, Chikungunya y Zika de acuerdo a criterios clínicos y epidemiológicos y adecuándolo a los cambios de situación descripta en punto 3.1.
- 3.3.- En todos los escenarios y situaciones,
- En los casos de pacientes hospitalizados (con signos de alarma, graves, atípicos) o fallecidos; se estudiará el algoritmo completo para dengue y otros arbovirus (PCR para dengue, Chik y Zika) y se derivaran muestras al INEVH.
 - Embarazadas
 - Aquellas embarazadas que cumplan con criterios clínicos y epidemiológicos de caso sospechoso de ETM, se estudiará según el algoritmo completo (comenzando por dengue y siguiendo con Zika y Chikungunya).
 - Además:
 - a. Embarazadas con epidemiología (que hayan viajado o residan en zonas con transmisión de ZIKV.) y fiebre + exantema maculopapular o algún otro signo (conjuntivitis no purulenta, mialgia, etc...): Muestras de 1-6 días de evolución.: suero, orina, Técnica: Real time PCR ZIKV, aislamiento viral. Muestras \geq 4 días de evolución. Técnica: IgM ELISA ZIKV: los positivos hacer PRNT.
 - b. Embarazadas con epidemiología sin sintomatología demostrada y detección de malformación en el curso del embarazo: Tomar suero para IgM ELISA ZIKV y PRNT para ZIKV.
 - c. Abortos (embarazadas con epidemiología). Madre: Muestras: suero, cordón umbilical: real time PCR ZIKV y serología (IgM-PRNT).
 - d. Mortinato (embarazadas con epidemiología): muestras: tejidos, suero, real time PCR ZIKV, aislamiento viral.
 - Todos los casos que no puedan ser resueltos por la provincia se derivarán al INEVH para completar el diagnóstico.
- 3.4.-Vigilancia de Zika en casos de malformaciones congénitas:
- En casos de microcefalia u otras malformaciones, en niños hijos de madres con antecedente de exposición a virus Zika durante el embarazo o que hayan cursado el mismo en zonas con brotes de dengue en curso, se realizarán todos los estudios tendientes a determinar la infección por Zika (además del resto de los estudios que esté definidos por protocolos de malformaciones congénitas).
- 3.5.- Síndrome de Guillain-Barré
- Se estudiarán inicialmente a todos los que tuvieran antecedente epidemiológico (viaje a zona con circulación viral confirmada de Zika o zonas con brotes de arbovirus en Argentina).

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 naso-faríngeo (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

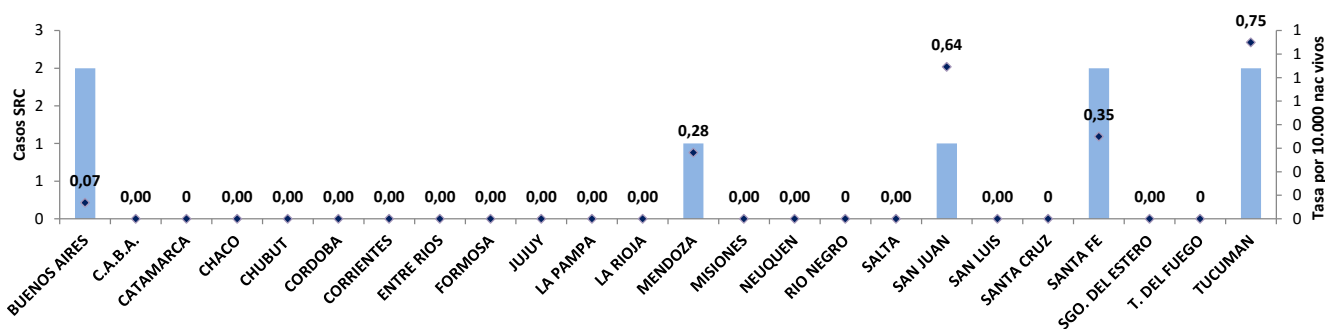


Figura 1: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1-7 del año 2016

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.2.d. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

II.2.e. 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) 12 de 2015 para los datos de C2 y hasta la SE 12 de 2015 para los datos del módulo SIVILA.

II.2.f. 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.

Las infecciones respiratorias agudas bajo vigilancia clínica (ETI, Neumonía y Bronquiolitis), de acuerdo a las notificaciones al módulo C2 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS), y según las estimaciones realizadas habrían experimentado a nivel país, alrededor de la semana 9, un aumento respecto a la mediana de los últimos 5 años. Las ETI, hasta la SE 13 de 2016, se encontrarían en el límite entre zona de seguridad y alerta del corredor endémico. Las **Neumonías** estuvieron principalmente entre zona de alerta y de brote en el período analizado y las **Bronquiolitis en menores de dos años** se habrían ubicado en el límite entre zona de alerta y de seguridad, con mayor número de casos que el esperado en relación a la mediana semanal para ese período.

Por otra parte, la notificación de **IRAG** (ETI, Bronquiolitis y neumonías internadas) se ubicarían en situación de brote durante las primeras 12 semanas del año.

Según la vigilancia virológica provista al SIVILA por los laboratorios notificadores, durante las nueve primeras semanas epidemiológicas de 2016, fueron notificados y estudiados para virus respiratorios 2614 muestras con 341 casos positivos, de los cuales el 33,43% correspondió a casos de Virus Sincicial Respiratorio (n=114), seguido por Influenza que representó el 26,97% de los positivos identificados (n=92), en su mayoría, Influenza tipo A y Parainfluenza con el 22,58% (n=77).

La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 183 casos positivos de 1544 estudiados. En este grupo, el 55,19% de los casos positivos correspondió a VSR (n=101).

De los 92 casos de Influenza, 70 correspondieron al tipo A y 22 al tipo B; de los casos subtipificados de Influenza A hasta el momento (53), 49 corresponden al subtipo AH1N1.

Hasta el momento se informaron 6 casos de Influenza B linaje victoria y 16 sin identificación de linaje.

En la últimas 3 semanas se produce un aumento de la frecuencia de virus influenza, fundamentalmente de H1N1 con una elevación del porcentaje de positividad.

Casi la mitad de los casos de Influenza registrados en el país hasta la fecha, en lo que va de 2016 fueron notificados por la provincia de Salta, el resto de los casos se registraron en Buenos Aires, C.A.B.A., Catamarca, Tucumán, Mendoza, Corrientes y Santa Fe.

Las provincias de Chaco, La Rioja, Misiones y San Juan no notificaron estudios de virus respiratorios en SIVILA en lo que va de 2016 y Tierra del Fuego informó 4 casos estudiados.

Situación en la provincia de Salta: La provincia de Salta experimenta un aumento significativo de los casos de Influenza AH1N1, correspondiendo a esa provincia 45 de los 92 casos notificados en todo el país. También experimentó casos de Influenza B (3) y de Influenza AH3N2 (3).

Situación en la provincia de Tucumán: El corredor endémico de Bronquiolitis se encuentran en zona de alerta y en zona de brote a las ETI y las Neumonías.

En cuanto a casos de influenza, presentan circulación de Influenza A H1N1 y B, y que la notificación de virus respiratorios tiene un aumento en la semana 9

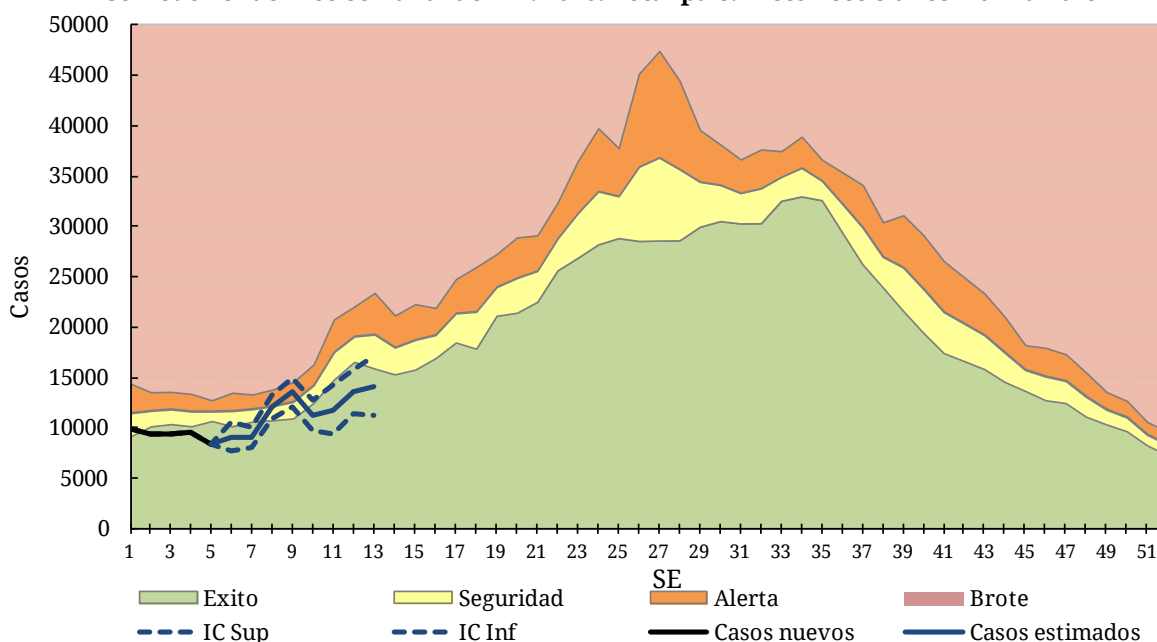
II.2.g. Vigilancia Clínica

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)²⁸. 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 5 de 2016, en el escenario medio la curva de ETI hasta la SE 13 de 2016 se encontraría principalmente en el límite entre zona de seguridad y alerta del corredor endémico, dentro de lo esperado según la mediana calculada para ese período.

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



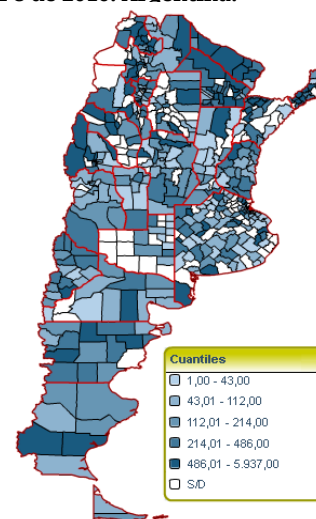
Fuente: SNVS C2

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que la tasa de casos de ETI acumulados hasta la SE 8 de 2016 presenta una disminución de 15% en relación a la tasa de ETI del mismo período para 2015. Las jurisdicciones de C.A.B.A., Región Sanitaria II, V y XII de la Provincia de Buenos Aires, Chubut, Tierra del Fuego y Santa Cruz presentan tasas de notificación acumuladas superiores a las observadas el año previo.

Así mismo Formosa, Misiones, Chaco, y la Región Sanitaria V presentan tasas que triplican la tasa acumulada de ETI del país (189,62 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 8 de 2016. Argentina.



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

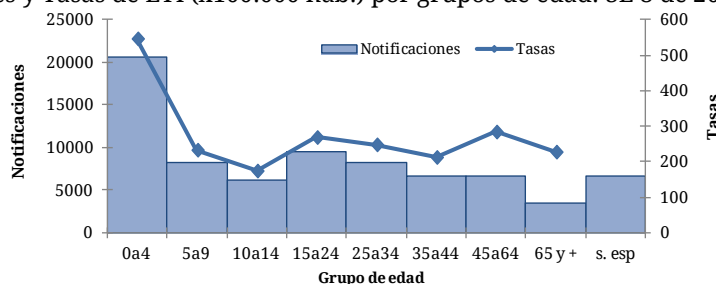
²⁸Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 8ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia
Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	846		775		840		
Residentes	1171	40,52	1201	41,55	1700	58,82	● 42%
Total CABA	2017		1976		2540		
Region Sanitaria I	1268	193,16	1176	179,15	952	146,62	● -18%
Region Sanitaria II	693	264,47	859	327,82	1013	401,55	● 22%
Region Sanitaria III	254	101,31	338	134,81	226	90,97	● -33%
Region Sanitaria IV	1082	192,99	1428	254,70	798	150,53	● -41%
Region Sanitaria V	11160	356,33	11760	375,49	14095	489,18	● 30%
Region Sanitaria VI	4996	132,56	5016	133,09	3719	106,80	● -20%
Region Sanitaria VII	2523	111,95	2673	118,60	1248	59,54	● -50%
Region Sanitaria VIII	942	81,89	1226	106,58	560	52,27	● -51%
Region Sanitaria IX	245	78,58	419	134,40	288	95,52	● -29%
Region Sanitaria X	651	201,41	400	123,75	369	119,66	● -3%
Region Sanitaria XI	1310	111,01	1758	148,97	810	75,78	● -49%
Region Sanitaria XII	734	41,33	1184	66,67	1968	154,06	
Total PROV. BUENOS AIRES	25858	165,48	28237	180,71	26046	183,85	● 2%
Córdoba	5024	151,83	6300	190,40	3794	120,66	● -37%
Entre Ríos	4913	397,49	5883	475,97	3044	259,39	● -46%
Santa Fe	4828	151,13	5102	159,71	2451	79,18	● -50%
Centro	42640	162,41	47498	180,91	37875	154,11	● -15%
Mendoza	1717	98,73	1162	66,82	1207	75,15	● 12%
San Juan	1468	215,55	1585	232,73	1403	223,44	● -4%
San Luis	197	45,57	345	79,80	217	58,20	● -27%
Cuyo	3382	118,56	3092	108,40	2827	108,45	● 0%
Corrientes	3854	388,28	4504	453,76	2892	307,92	● -32%
Chaco	5345	506,51	5159	488,88	4983	502,60	● 3%
Formosa	3366	634,90	3999	754,30	3569	728,87	● -3%
Misiones	6931	629,18	8223	746,46	4590	474,06	● -36%
NEA	19496	529,84	21885	594,76	16034	473,18	● -20%
Catamarca	1989	540,74	2642	718,27	1096	326,34	● -55%
Jujuy	1838	272,98	3121	463,53	2774	449,54	● -3%
La Rioja	1473	441,49	1397	418,71	724	245,76	● -41%
Salta	2429	200,01	2363	194,58	1912	176,38	● -9%
Santiago del Estero	2014	230,43	1798	205,72	1426	176,28	● -14%
Tucumán	1951	134,72	1963	135,55	1985	146,65	● 8%
NOA	11694	238,10	13284	270,47	9917	220,67	● -18%
Chubut	921	180,90	898	176,39	1105	259,77	● 47%
La Pampa	1040	325,12	433	135,36	203	66,33	● -51%
Neuquén	486	88,16	768	139,32	705	144,83	● 4%
Río Negro	1075	168,32	1336	209,18	937	163,41	● -22%
Santa Cruz	503	183,60	596	217,55	706	356,34	● 64%
Tierra del Fuego	99	77,83	84	66,04	148	146,18	● 121%
Sur	4124	170,41	4115	170,03	3804	181,93	● 7%
Total PAIS ARGENTINA	81336	202,74	89874	224,02	70457	189,62	● -15%

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

Notificaciones y Tasas de ETI (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 8 de 2016. Argentina.



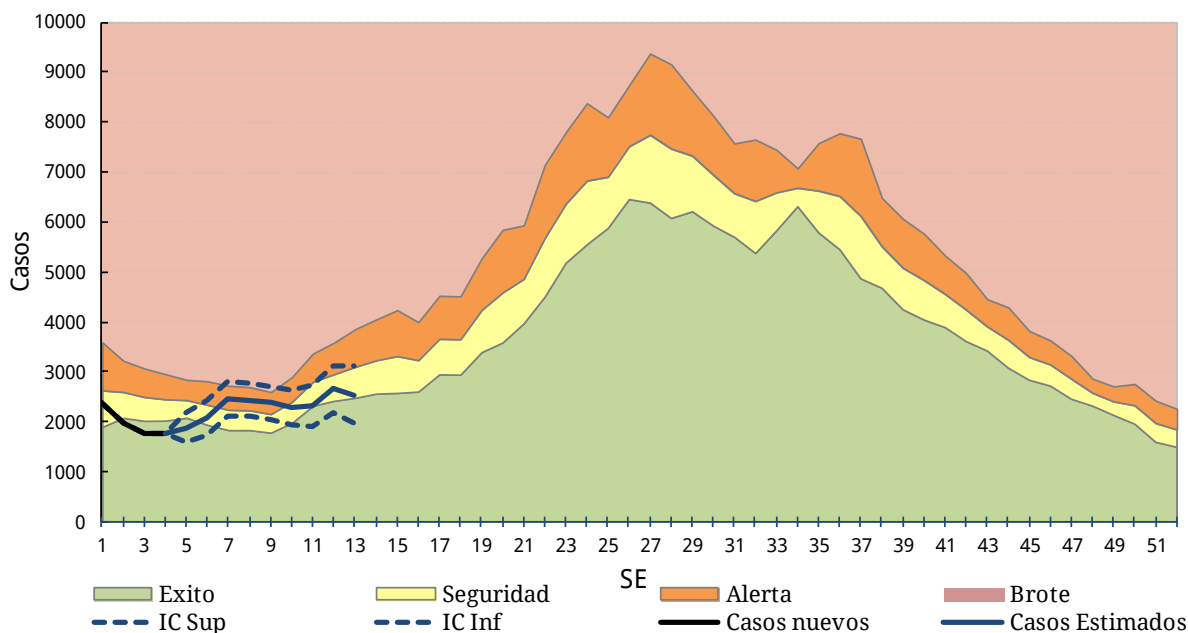
La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 550 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

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 4 de 2016, la curva de casos de neumonía se ubicó principalmente en el límite entre zona de alerta y brote hasta la SE 13 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

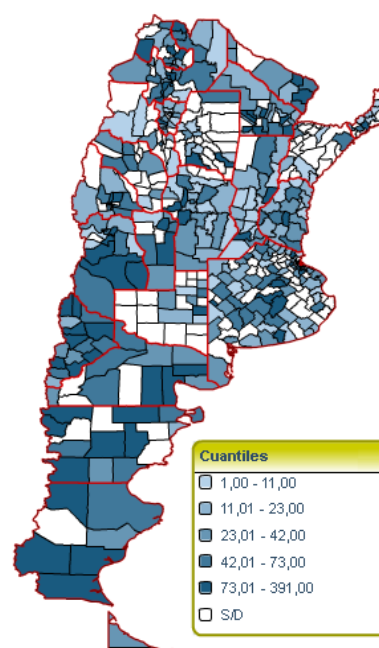


Fuente: SNVS C2

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 3 semanas, muestra que en la SE 8 de 2016 la tasa de notificación acumulada de neumonía para el total del país resultó 15% menor respecto a la tasa registrada en el mismo período del año 2015, con un total de 13820 casos en 2016 (37,19 casos por 100.000 habitantes) y 17533 casos (43,70 casos por 100.000 habitantes) en 2015. No obstante, la Región Sanitaria XII de la Provincia de Buenos Aires, Formosa, Tucumán, Chubut, 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, San Luis, Neuquén y Santa Cruz registran tasas de notificación que duplican la tasa acumulada de neumonía del país superiores para el 2016 (37,19 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

Tasa de Neumonía por 100.000 hab. Según provincia. SE 8 de 2016. Argentina.



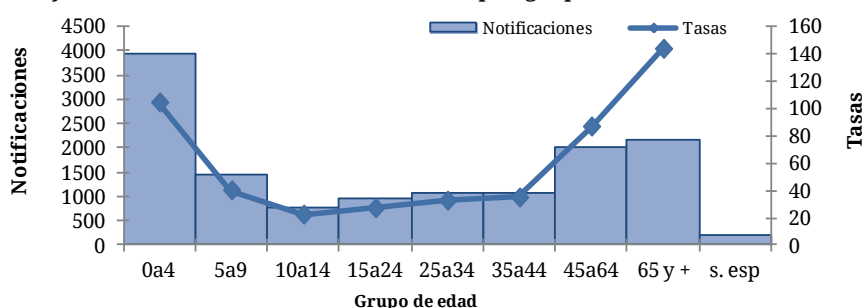
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 8ª 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	266		246		129		
Residentes	765	26,47	1070	37,02	1164	40,27	9%
Total CABA	1031		1316		1293		
Region Sanitaria I	210	31,99	244	37,17	154	23,72	-36%
Region Sanitaria II	135	51,52	139	53,05	82	32,50	-39%
Region Sanitaria III	36	14,36	81	32,31	26	10,47	-68%
Region Sanitaria IV	211	37,63	226	40,31	169	31,88	-21%
Region Sanitaria V	808	25,80	585	18,68	444	15,41	-18%
Region Sanitaria VI	743	19,71	860	22,82	586	16,83	-26%
Region Sanitaria VII	507	22,50	518	22,98	359	17,13	-25%
Region Sanitaria VIII	462	40,16	399	34,69	190	17,73	-49%
Region Sanitaria IX	142	45,55	156	50,04	150	49,75	-1%
Region Sanitaria X	251	77,66	190	58,78	115	37,29	-37%
Region Sanitaria XI	360	30,51	378	32,03	293	27,41	-14%
Region Sanitaria XII	287	16,16	265	14,92	1107	86,66	
Total PROV. BUENOS AIRES	4152	26,57	4041	25,86	3675	25,94	0%
Córdoba	1115	33,70	1801	54,43	1369	43,54	-20%
Entre Ríos	573	46,36	485	39,24	326	27,78	-29%
Santa Fe	1039	32,52	1956	61,23	694	22,42	-63%
Centro	7910	30,13	9599	36,56	7357	29,94	-18%
Mendoza	970	55,78	1224	70,38	1151	71,67	2%
San Juan	290	42,58	482	70,77	302	48,10	-32%
San Luis	183	42,33	316	73,10	280	75,10	3%
Cuyo	1443	50,59	2022	70,89	1733	66,48	-6%
Corrientes	455	45,84	370	37,28	152	16,18	-57%
Chaco	891	84,43	1080	102,34	683	68,89	-33%
Formosa	327	61,68	274	51,68	351	71,68	39%
Misiones	483	43,85	526	47,75	324	33,46	-30%
NEA	2156	58,59	2250	61,15	1510	44,56	-27%
Catamarca	149	40,51	149	40,51	113	33,65	-17%
Jujuy	223	33,12	328	48,71	326	52,83	8%
La Rioja	178	53,35	148	44,36	112	38,02	-14%
Salta	798	65,71	1017	83,74	727	67,06	-20%
Santiago del Estero	222	25,40	177	20,25	114	14,09	-30%
Tucumán	657	45,37	522	36,05	572	42,26	17%
NOA	2227	45,34	2341	47,66	1964	43,70	-8%
Chubut	197	38,70	228	44,78	220	51,72	15%
La Pampa	88	27,51	111	34,70	83	27,12	-22%
Neuquén	287	52,06	339	61,49	418	85,87	40%
Río Negro	285	44,62	301	47,13	255	44,47	-6%
Santa Cruz	226	82,49	287	104,76	209	105,49	1%
Tierra del Fuego	75	58,96	55	43,24	71	70,13	62%
Sur	1158	47,85	1321	54,58	1256	60,07	10%
Total PAIS ARGENTINA	14894	37,12	17533	43,70	13820	37,19	-15%

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

Notificaciones y Tasas de neumonía (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 8 de 2016. Argentina.

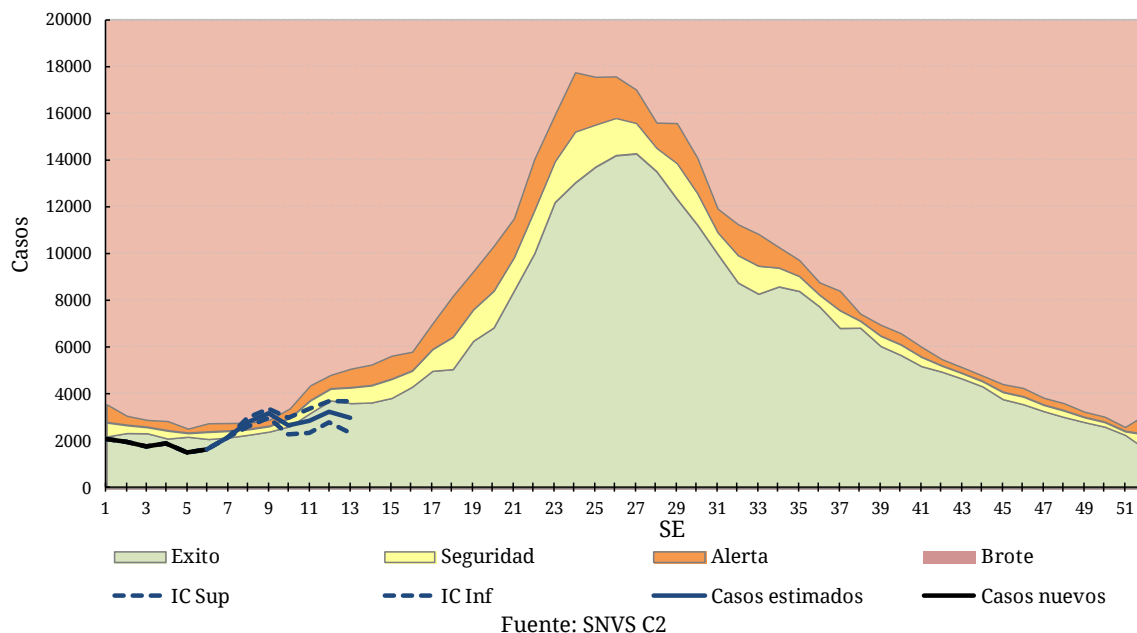


La tasa de notificación de neumonía es mayor en los mayores de 65 años, seguido por los correspondientes al grupo de mayores de 45 a 65 años.

Bronquiolitis en menores de 2 años

De acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 5 de 2016, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años hasta la SE 13 del año 2016 se encontraría en el límite entre zona de alerta y seguridad, con mayor número de casos que el esperado en relación la mediana semanal para ese período.

Corredor endémico semanal de bronquiolitis en menores de 2 años. 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 8 de 2016 de bronquiolitis para el total país resultó un 33% menor a la registrada en el mismo período del año 2015 (1582,71 casos cada 100.000 habitantes en 2015 y 1068,07 casos cada 100.000 habitantes en el año 2016).

A nivel jurisdiccional, Tierra del Fuego, Chubut y la Región Sanitaria II de la Provincia de Buenos Aires presentan una tasa acumulada en la SE 8 de 2016 superior al mismo período del año anterior.

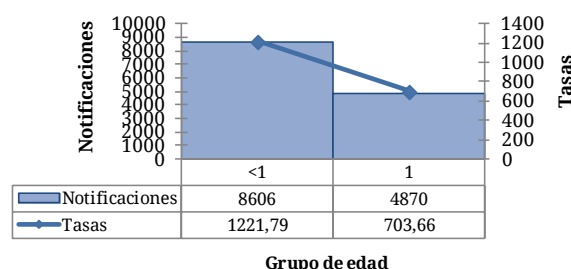
Así mismo, la Región Sanitaria XII registra una tasa que supera ampliamente la acumulada del país en el año 2016 (5061 casos de bronquiolitis cada 100000 habitantes) tanto para este evento como para ETI, Neumonía e IRAG, ya que el número de establecimientos notificadores es mayor durante 2016, en comparación con los registrados en 2015.

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 8ª 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	348		419		232		
Residentes	584	841,04	627	902,96	468	673,98	● -25%
Total CABA	932		1046		700		
Region Sanitaria I	120	632,48	179	943,45	193	1031,15	● 9%
Region Sanitaria II	92	1116,64	65	788,93	91	1094,67	● 39%
Region Sanitaria III	19	259,17	20	272,81	17	226,06	● -17%
Region Sanitaria IV	152	852,21	216	1211,03	123	717,70	● -41%
Region Sanitaria V	1924	1802,58	1754	1643,31	1208	1151,44	● -30%
Region Sanitaria VI	1532	1167,59	2710	2065,38	1223	971,15	● -53%
Region Sanitaria VII	861	1127,29	824	1078,84	492	679,38	● -37%
Region Sanitaria VIII	527	1596,24	519	1572,01	258	801,81	● -49%
Region Sanitaria IX	136	1486,34	218	2382,51	176	1824,40	● -23%
Region Sanitaria X	58	585,09	64	645,62	62	658,52	● 2%
Region Sanitaria XI	499	1255,41	431	1084,33	389	1030,90	● -5%
Region Sanitaria XII	624	946,65	785	1190,89	2442	5061,56	
Total PROV. BUENOS	6544	1247,79	7785	1484,42	6674	1356,03	● -9%
Córdoba	559	528,63	796	752,75	578	508,51	● -32%
Entre Ríos	338	840,69	476	1183,93	168	362,03	● -69%
Santa Fe	484	496,53	757	776,60	175	172,63	● -78%
Centro	8857	1057,79	10860	1297,01	8295	1005,26	● -22%
Mendoza	344	551,40	605	969,75	399	684,06	● -29%
San Juan	644	2488,79	1061	4100,32	553	2003,41	● -51%
San Luis	98	655,83	107	716,05	116	703,71	● -2%
Cuyo	1086	1052,26	1773	1717,92	1068	1042,82	● -39%
Corrientes	316	866,39	317	869,14	104	240,15	● -72%
Chaco	699	1801,08	942	2427,21	659	1388,71	● -43%
Formosa	623	3063,98	561	2759,06	451	1922,01	● -30%
Misiones	616	1308,72	703	1493,55	439	879,74	● -41%
NEA	2254	1579,70	2523	1768,23	1653	1007,15	● -43%
Catamarca	113	878,90	81	630,01	66	405,03	● -36%
Jujuy	583	2358,41	792	3203,88	491	1694,04	● -47%
La Rioja	54	469,24	85	738,62	32	251,04	● -66%
Salta	945	1891,40	2234	4471,31	1215	2212,59	● -51%
Santiago del Estero	1134	3191,94	1378	3878,74	611	1485,14	● -62%
Tucumán	1080	2067,30	829	1586,85	692	1092,31	● -31%
NOA	3909	2092,42	5399	2889,99	3107	1428,95	● -51%
Chubut	102	558,93	104	569,89	135	834,21	● 46%
La Pampa	59	573,09	99	961,63	67	668,60	● -30%
Neuquén	130	630,43	239	1159,01	161	880,94	● -24%
Río Negro	183	844,99	283	1306,74	174	829,40	● -37%
Santa Cruz	105	969,71	141	1302,18	83	1042,84	● -20%
Tierra del Fuego	43	944,64	44	966,61	64	1696,71	● 76%
Sur	622	721,56	910	1055,66	684	886,13	● -16%
Total PAIS ARGENTINA	16728	1233,43	21465	1582,71	14807	1068,07	● -33%

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

Notificaciones y Tasas de bronquiolitis (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 8 de 2016. Argentina.



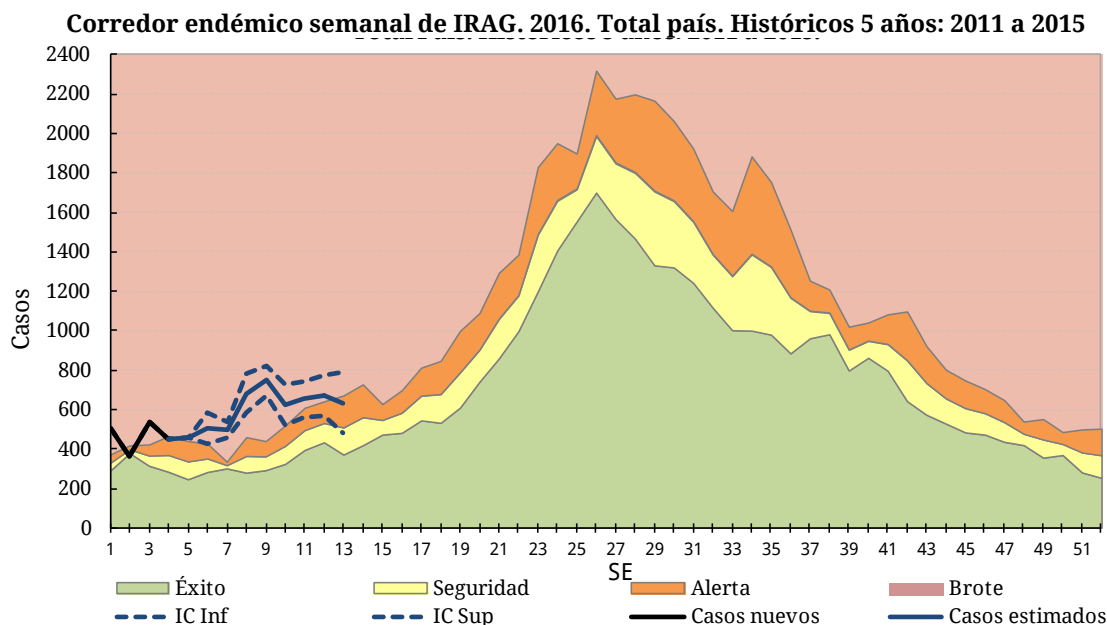
Grupo de edad

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 13 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.

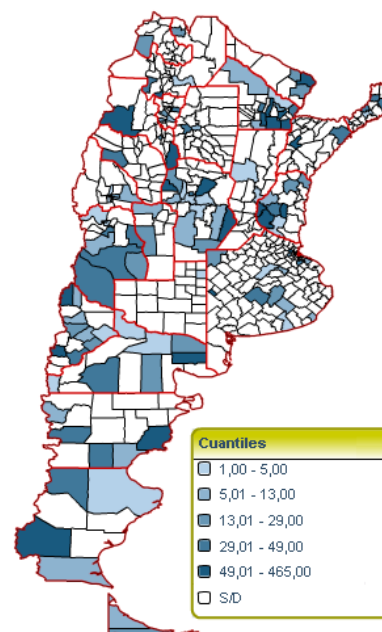


La información proveniente de la vigilancia clínica de IRAG sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 3 semanas.

En términos absolutos, la tasa acumulada para el total del país (7,32 casos por 100000 habitantes) en la SE 8 de 2016 es igual respecto a la notificada en el mismo período del año previo (9,65 casos por 100000 habitantes en 2015).

Así mismo, las Regiones Sanitarias VII y VIII de la Provincia de Buenos Aires, las provincias de San Luis, Corrientes, Formosa, Tucumán, Neuquén y Santa Cruz presentan tasas acumulada en la SE 8 de 2016 superiores a su correspondiente para al año 2015. Las jurisdicciones de Tucumán, Chaco, Catamarca, Córdoba y la Región Sanitaria IX de la Provincia de Buenos Aires registran tasas durante 2016 que duplican o triplican la tasa total del país de 9,61 casos cada 100000 habitantes.

Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 8 de 2016. Argentina



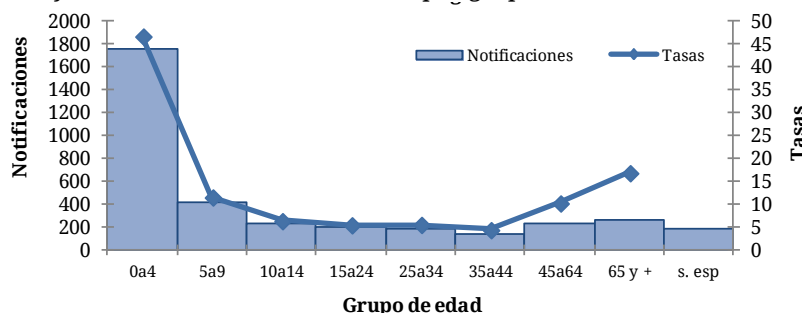
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 8° 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	66		51		20		
Residentes	111	3,84	103	3,56	91	3,15	-12%
Total CABA	177		154		111		
Region Sanitaria I	1	0,15	3	0,46			
Region Sanitaria II	2	0,76	0		19	7,53	
Region Sanitaria III	0		19	7,58			
Region Sanitaria IV	11	1,96	25	4,46	11	2,07	-53%
Region Sanitaria V	342	10,92	4	0,13	386	13,40	
Region Sanitaria VI	33	0,88	40	1,06	43	1,23	16%
Region Sanitaria VII	124	5,50	42	1,86	74	3,53	89%
Region Sanitaria VIII	113	9,82	64	5,56	75	7,00	26%
Region Sanitaria IX	25	8,02	58	18,60	55	18,24	-2%
Region Sanitaria X	2	0,62	3	0,93	3	0,97	5%
Region Sanitaria XI	105	8,90	112	9,49	59	5,52	-42%
Region Sanitaria XII	5	0,28	7	0,39	13	1,02	
Total PROV. BUENOS AIRES	763	4,88	377	2,41	738	5,21	-34%
Córdoba	421	12,72	755	22,82	666	21,18	-7%
Entre Ríos	178	14,40	257	20,79	152	12,95	-38%
Santa Fe	39	1,22	58	1,82	14	0,45	-75%
Centro	1578	6,01	1601	6,10	1681	6,84	12%
Mendoza	340	19,55	218	12,54	229	14,26	14%
San Juan	11	1,62	17	2,50	10	1,59	-36%
San Luis	46	10,64	43	9,95	48	12,87	29%
Cuyo	397	13,92	278	9,75	287	11,01	13%
Corrientes	33	3,32	85	8,56	121	12,88	50%
Chaco	347	32,88	521	49,37	401	40,45	-18%
Formosa	141	26,60	107	20,18	113	23,08	14%
Misiones	327	29,68	222	20,15	69	7,13	-65%
NEA	848	23,05	935	25,41	704	20,78	-18%
Catamarca	154	41,87	100	27,19	62	18,46	-32%
Jujuy	19	2,82	47	6,98	1	0,16	-98%
La Rioja	42	12,59	34	10,19	4	1,36	-87%
Salta	28	2,31	29	2,39	12	1,11	-54%
Santiago del Estero	213	24,37	230	26,32	108	13,35	-49%
Tucumán	234	16,16	426	29,42	558	41,23	40%
NOA	690	14,05	866	17,63	745	16,58	-6%
Chubut	67	13,16	48	9,43	26	6,11	-35%
La Pampa	29	9,07	11	3,44	3	0,98	
Neuquén	28	5,08	45	8,16	51	10,48	28%
Río Negro	37	5,79	49	7,67	30	5,23	-32%
Santa Cruz	27	9,86	33	12,05	27	13,63	13%
Tierra del Fuego	23	18,08	7	5,50	18	17,78	
Sur	211	8,72	193	7,97	155	7,41	-7%
Total ARGENTINA	3724	9,28	3873	9,65	3572	9,61	0%

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

Notificaciones y Tasas de IRAG (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 8 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.2.h. Vigilancia de virus respiratorios durante 2016

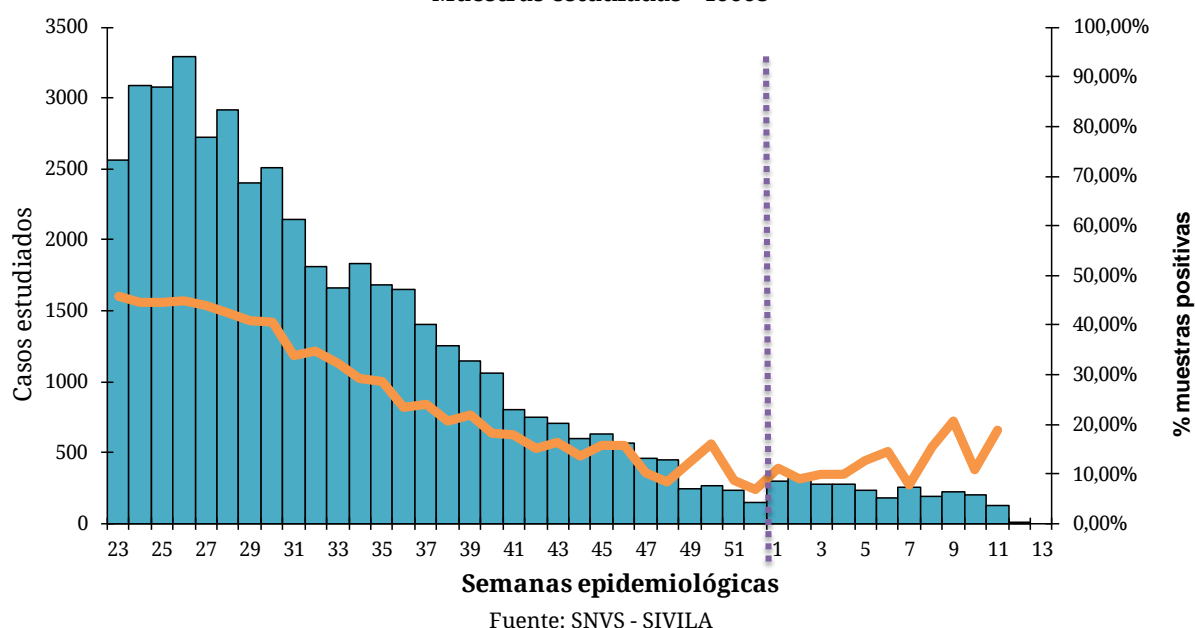
Muestras estudiadas y positividad

Entre las semanas epidemiológicas 23 de 2015 y SE 11 de 2016 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 46241 casos con 15249 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 10,83% de positividad en SE 8. (Figura 1)

Durante el año 2016, se han estudiado 2187 muestras para virus respiratorios entre las SE 1 y SE 11, y se han notificado 262 casos positivos totales.

Figura 1 - Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE23 de 2015 a SE 12 de 2016. Muestras estudiadas= 46668



Del total de muestras estudiadas durante 2016, 2463 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 283 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 39,22% (n=111). En tanto, se analizaron solo 151 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 61 hallazgos positivos correspondiente a VSR e Influenza (Tabla 1).

Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE1 a 12 de 2016. Argentina.

	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
Internados	2463	283	42	26	111	14,84%	39,22%
Ambulatorios	151	61	53	46	3	86,89%	4,92%
Total 2016	2614	308	59	41	114	19,16%	37,01%

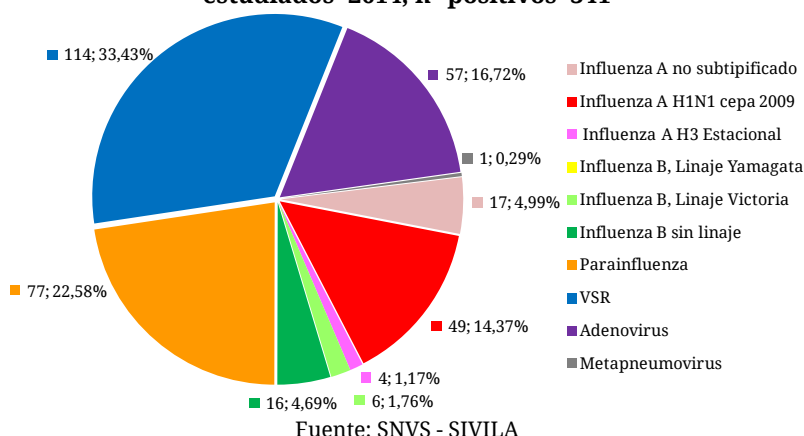
Fuente: SNVS - SIVILA

Resumen de agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE12 de 2015, en términos acumulados, de las 341 muestras positivas, el mayor número correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=114) con 33,43% de los casos, seguido por Parainfluenza que constituyó el 22,58% de los casos (n=77).

Por su parte, el grupo de virus Influenza que representó el 26,97% de los positivos identificados (n=92), en su mayoría, Influenza tipo A (Figura 2)

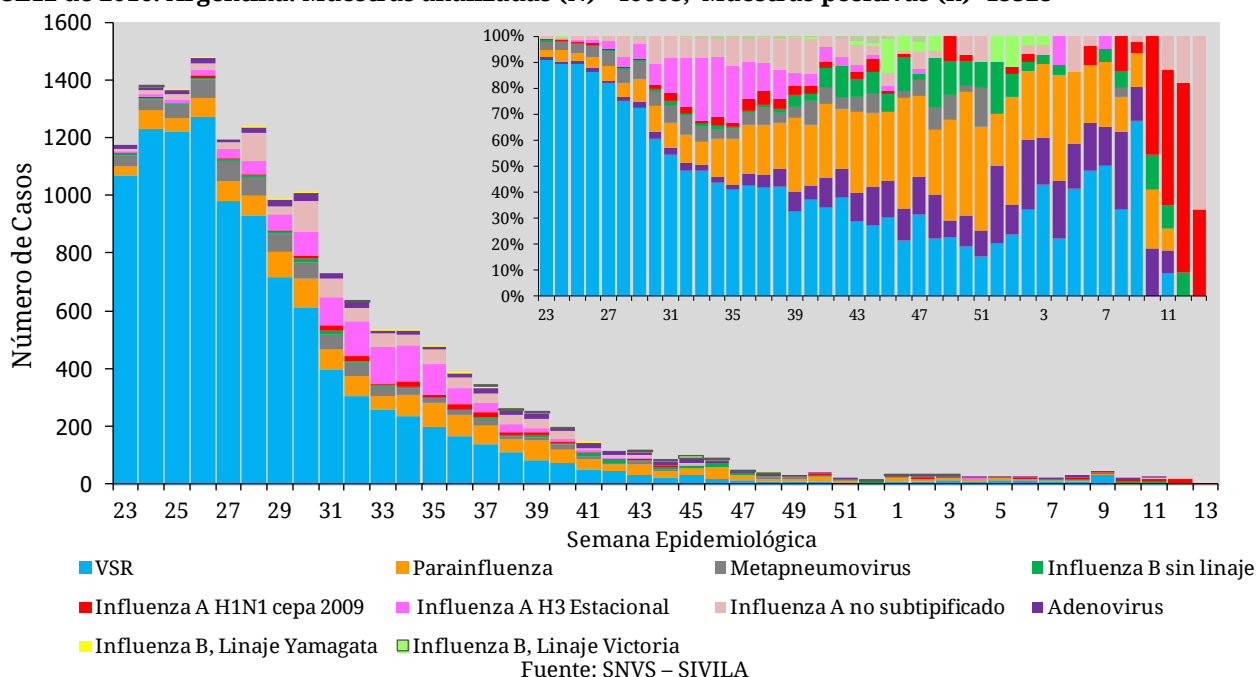
Figura 2– Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE12 de 2016 N° estudiados=2614, n° positivos=341



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 SE12 de 2016. Argentina. Muestras analizadas (N)= 46668, Muestras positivas (n)=15328

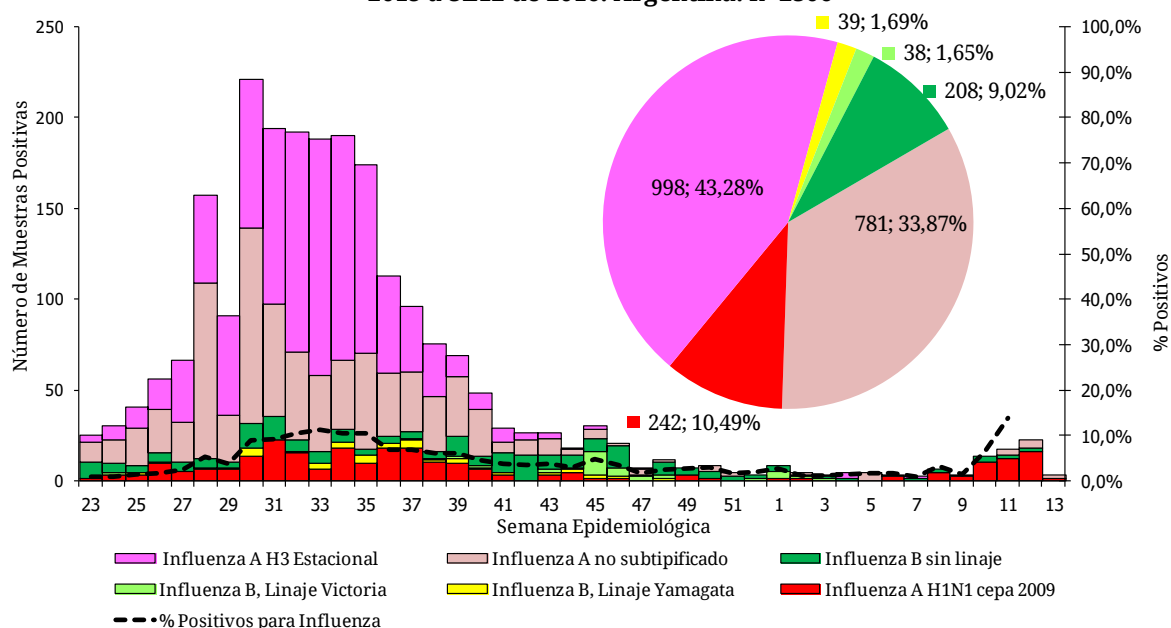


Frecuencia y distribución de Virus Influenza

Entre las SE 23 de 2015 y SE 12 de 2016, se han notificado 2306 casos de Influenza en las 24 provincias: 998 casos de influenza A H3 estacional, 781 influenza A no subtipificados, 285 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria) y 242 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.

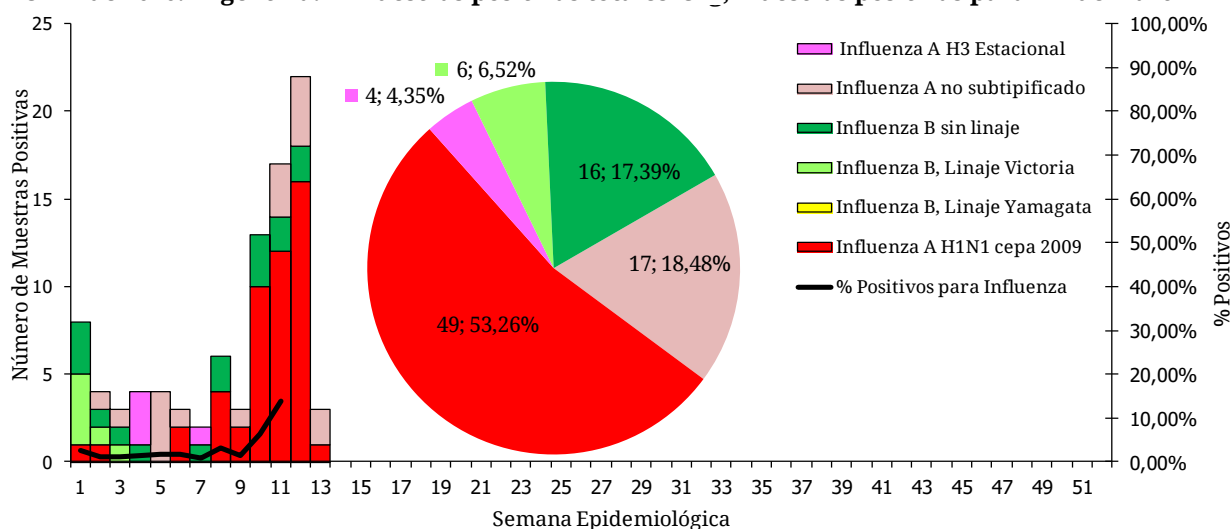
Figura 4 – Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas. SE23 de 2015 a SE12 de 2016. Argentina. n=2306



Fuente: SNVS - SIVILA

Durante el año 2016, como se mencionara en párrafos anteriores, sólo fueron notificadas 92 muestras positivas para el grupo de virus influenza, 6 de las cuales correspondieron a Influenza B linaje Victoria y 16 a Influenza B sin determinación del linaje. Así mismo, 49 a influenza tipo A subtipo H1N1 (en comparación con 14 muestras notificadas para H1N1pdm hasta la SE11), 17 muestras fueron positivas para influenza A sin subtipificar y 4 fueron positivas para influenza A subtipo H3 estacional (Figura 5).

Figura 5 – Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas. SE1 a SE12 de 2016. Argentina. N muestras positivas totales=341, Muestras positivas para influenza=92



Fuente: SNVS - SIVILA

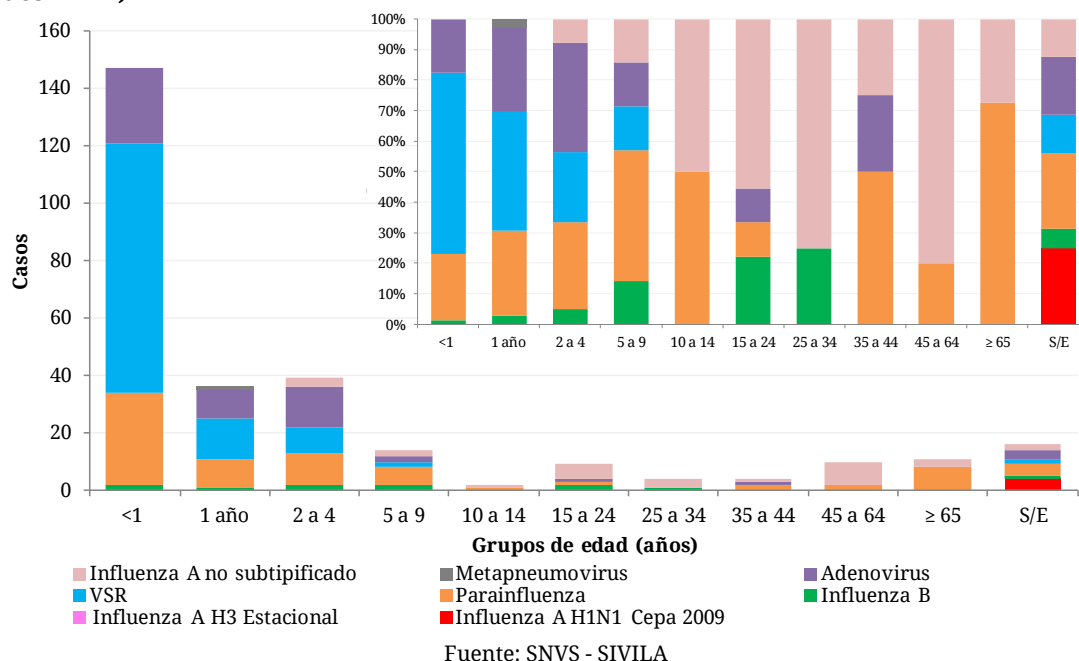
Virus respiratorios según grupos de edad

De las 2614 muestras analizadas entre SE 1 y 12 de 2016, 2442 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 276 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 183 casos positivos de 1544 estudiados. En este grupo, el 55,19% de los casos positivos correspondió a VSR (n=101) (Figura 6 y 7).

En tanto que para el grupo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 123 muestras, resultado 8 muestras positivas para el virus parainfluenza y 3 casos de influenza A sin subtipificar.

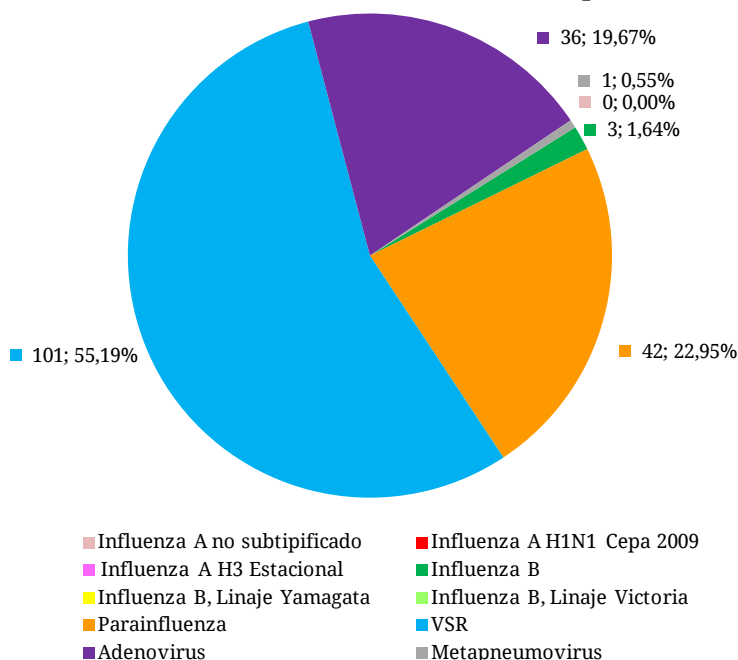
Figura 6 – Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 12 de 2016. Argentina. n=276 (N estudiados= 2472)



Fuente: SNVS - SIVILA

Figura 7 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina.

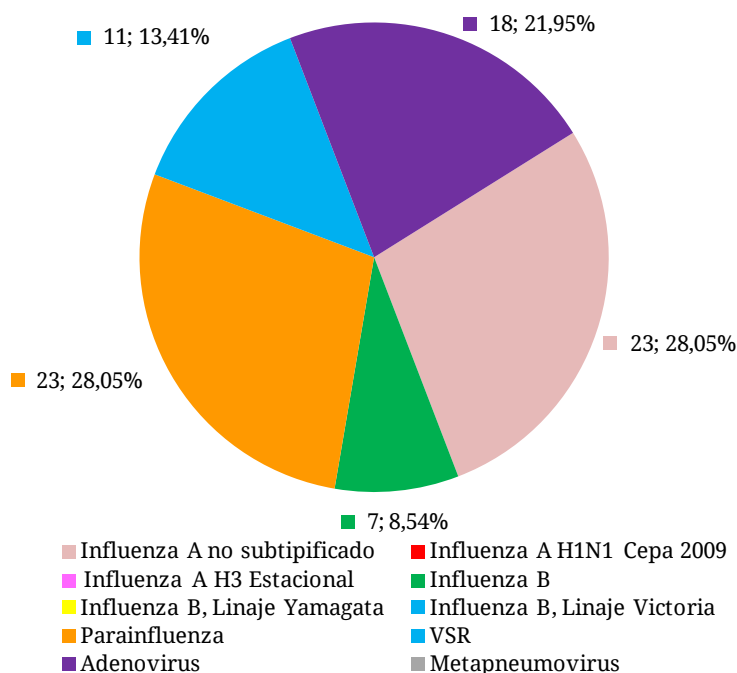
SE 1 a 21 de 2016. Muestras estudiadas=1544. Muestras positivas=183.



Fuente: SNVS - SIVILA

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 12 de 2016. Muestras estudiadas=775. Muestras positivas=82.



Fuente: SNVS – SIVILA

Notificación de virus respiratorios por provincia en 2016

Durante las 12 primeras semanas epidemiológicas de 2016, 19 provincias han reportado los 2614 casos estudiados para virus respiratorios (Tabla 2).

Se destacan 755 muestras estudiadas en Ciudad Autónoma de Buenos Aires con 65 casos positivos; 547 muestras estudiadas en Provincia de Buenos Aires con 55 casos positivos (ambas jurisdicciones con predominio de Parainfluenza), 237 estudiadas en Tucumán con 84 casos positivos -en su mayoría VSR (n=53) y 17 casos de Influenza-; y Salta con 223 casos estudiados y 65 muestras positivas, con predominio de influenza (n=45).

Los 92 casos de influenza se han notificado en 8 provincias: Buenos Aires, Salta, C.A.B.A., Catamarca, Tucumán, Mendoza, Corrientes y Santa Fe.

Hasta la fecha, la circulación de influenza en la provincia de Salta corresponde a influenza tipo A H3 estacional, H1N1 y a influenza tipo B. En relación a lo notificado durante la anterior SE 11 (n=14 casos de influenza), en la SE 12 se registraron 45 casos de influenza, con 35 casos correspondientes a Influenza tipo A H1N1pdm.

En el caso de Tucumán y de Provincia de Buenos Aires, presentan circulación de influenza A H1N1pdm y ambos linajes de Influenza tipo B.

En las restantes provincias, la circulación de influenza corresponde a Influenza tipo A o tipo B.

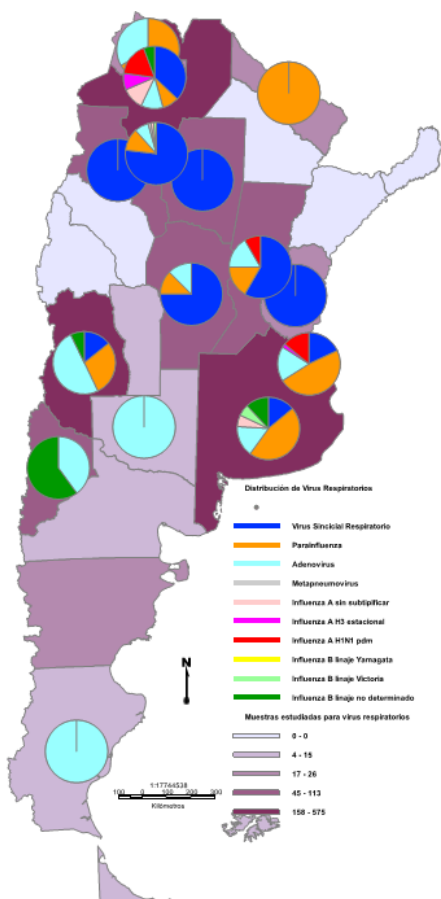
Las provincias de Chaco, La Rioja, Misiones y San Juan no notificaron estudios de virus respiratorios en SIVILA en lo que va de 2016 y Tierra del Fuego informó 4 casos estudiados.

Tabla 2 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 12 de 2016

Provincia	Virus Sincicial 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.	8	24	10	0	2	0	2	0	5	4	9	13	55	547	10,05%
CABA	11	32	11	0	0	1	9	0	0	1	1	11	65	755	8,61%
Catamarca	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	67	7,46%
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	17	0,00%
Cordoba	6	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	68	13,24%
Corrientes	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	11	18,18%
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	33	3,03%
Jujuy	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	25	12,00%
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	3	4	17	0	0	0	0	0	0	1	1	1	25	272	9,19%
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Neuquen	0	0	2	0	0	0	0	0	0	3	3	3	5	124	4,03%
Rio Negro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	0,00%
Salta	13	3	4	0	4	3	35	0	0	3	3	45	65	223	29,15%
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	18	0,00%
Santa Cruz	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7	14,29%
Santa Fe	7	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	12	90	13,33%
Sgo. Del Estero	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	54	3,70%
T. del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0,00%
Tucuman	53	8	5	1	10	0	2	1	1	3	5	17	84	237	35,44%
Total país	114	77	57	1	17	4	49	1	6	15	22	92	341	2614	13,05%

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 12 de 2016. Argentina



Provincia	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	% de Positividad
Bs. As.	13	55	10,05%
CABA	11	65	8,61%
Tucuman	0	5	7,46%
Santa Fe	0	0	-
Mendoza	0	0	0,00%
Salta	0	9	13,24%
Entre Rios	1	2	18,18%
Catamarca	0	6	24,00%
Chaco	0	1	3,03%
Neuquen	0	3	12,00%
Cordoba	0	1	7,69%
Formosa	0	0	-
Corrientes	1	25	9,19%
San Juan	0	0	-
Chubut	3	5	4,03%
Rio Negro	0	0	0,00%
Jujuy	45	65	29,15%
La Pampa	0	0	-
Misiones	0	0	0,00%
Santa Cruz	0	1	14,29%
T. del Fuego	1	12	13,33%
San Luis	0	2	3,70%
Sgo. Del Estero	0	0	0,00%
La Rioja	17	84	35,44%
Total país	92	341	13,05%

Durante la última cuatrisesmana, correspondiente al período entre la SE 9 y SE12 de 2016, se notificaron 33 casos de VSR y 55 casos positivos para Influenza: 35 en Salta (con predominio de Influenza A H1N1pdm), 12 en Tucumán (con circulación de Influenza A H1N1pdm), 5 en C.A.B.A. y 3 en Bs. As. (Tabla 3).

Tabla 3 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. Última cuatrisesmana: SE 9 a 12 de 2016.
Argentina

Provincia	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza - SE9a SE12 de 2016	Virus Sincicial Respiratorio
Bs. As.	0	2	0	1	3	0
CABA	0	4	0	1	5	2
Catamarca	0	0	0	0	0	1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
Cordoba	0	0	0	0	0	2
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Entre Rios	0	0	0	0	0	0
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	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
Neuquen	0	0	0	0	0	0
Rio Negro	0	0	0	0	0	0
Salta	0	33	0	2	35	1
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	0
Sgo. Del Estero	0	0	0	0	0	0
T. del Fuego	0	0	0	0	0	0
Tucuman	8	1	0	3	12	27
Total general	8	40	0	7	55	33

Fuente: SNVS – SIVILA

II.3. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)

II.3.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° 8 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.

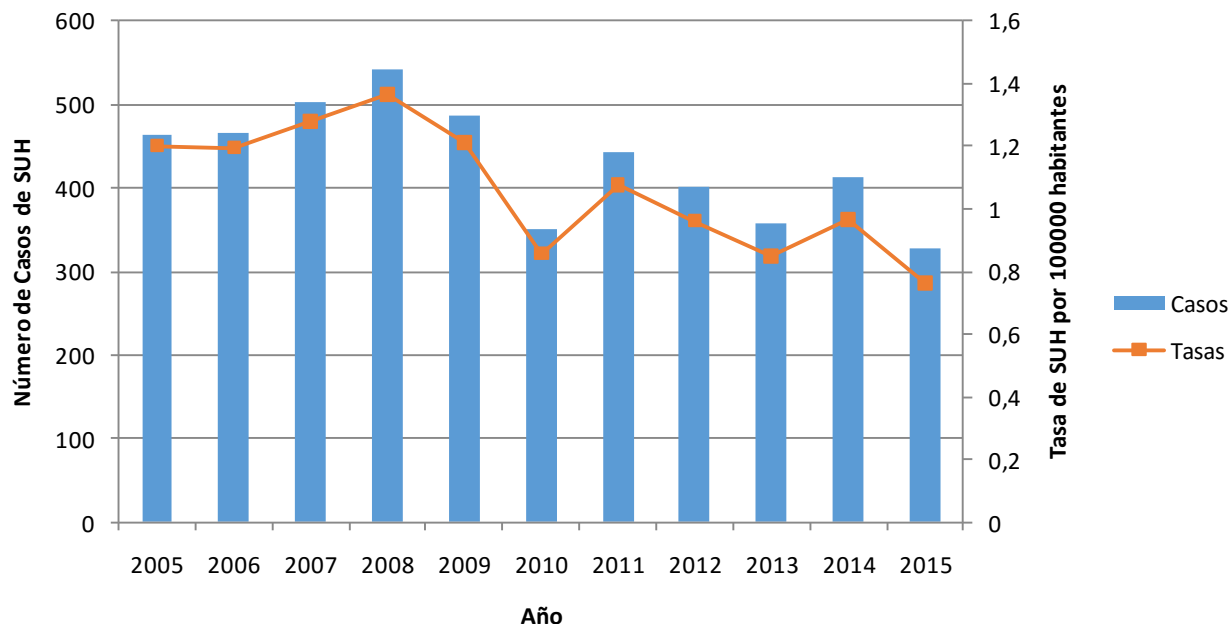
Adicionalmente, en el marco de la gestión para la mejora de la calidad y representatividad de los datos, se contacta a cada una de las jurisdicciones del país, proporcionándoles la información completa de los casos por lugar de residencia. Así, los datos presentados son validados por cada provincia, 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.3.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.



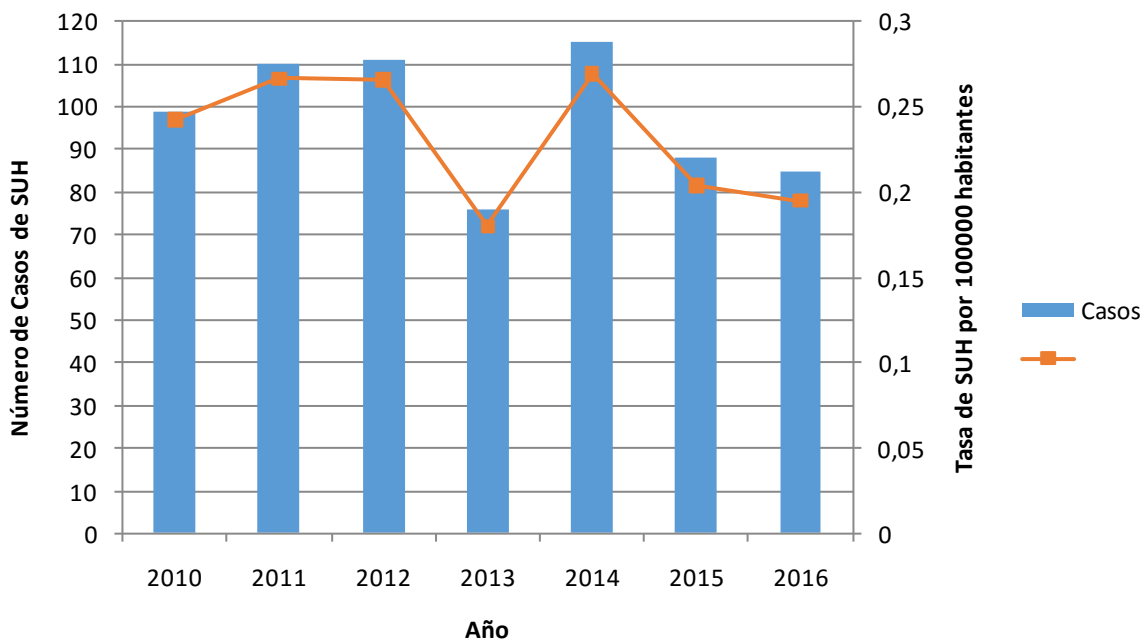
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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 329 casos notificados hasta la fecha.

En el gráfico 2 se presentan los casos y tasas notificados de SUH hasta la SE 8, entre 2010 y 2016.

Gráfico 2: Casos y tasas notificadas de SUH. Argentina. Hasta SE 8. Años 2010-2016.

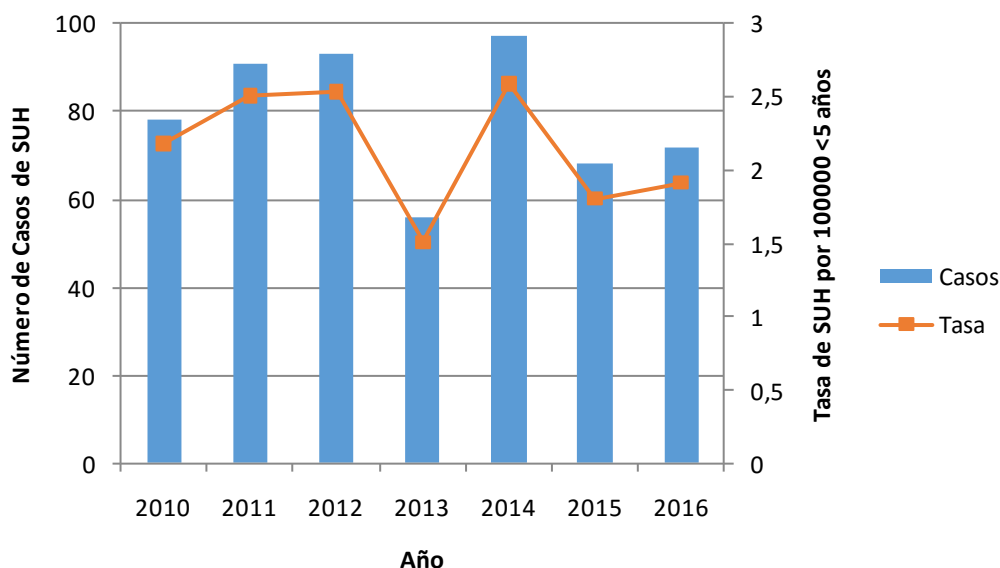


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el periodo de estudio, hasta la SE 8, 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 99, y la mediana de tasas fue de 0,24 por 100.000 habitantes.

En el gráfico 3 se presentan los casos notificados hasta la SE8 desde 2010 a 2016, 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. 2010-2016, hasta SE8.

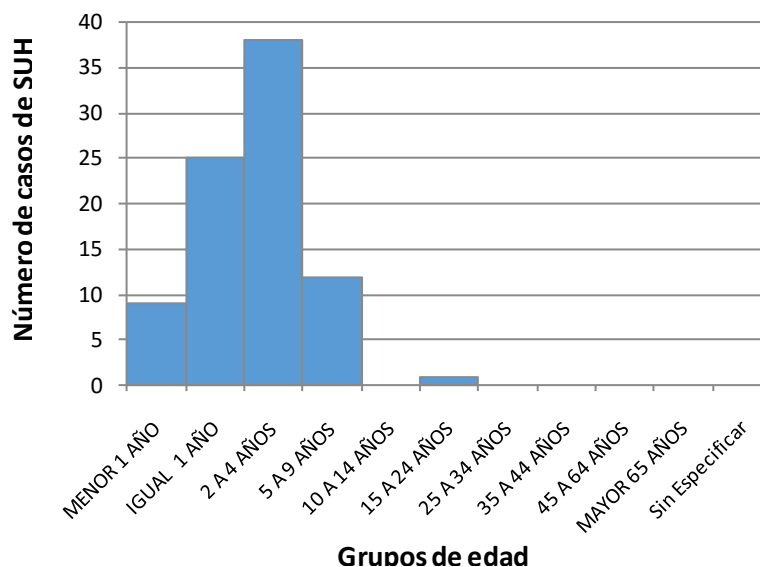


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La mediana de casos notificados en menores de 5 años para el periodo 2010-2016 hasta la SE8 fue de 78, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 2,1 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 2016 hasta la SE8.

Gráfico 4: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina, 2016 hasta la SE 8.

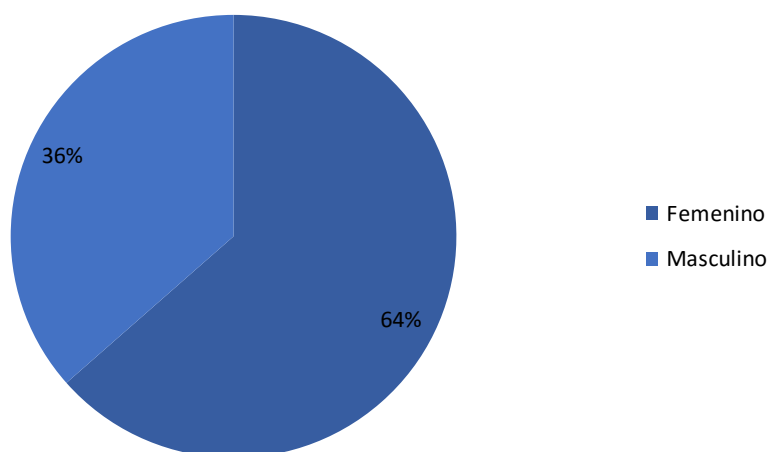


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Durante el año 2016 hasta la SE8, el 45% de los casos notificados se concentra en el grupo entre los 2 y 4 años, seguidos por el grupo de igual a 1 año con el 29% de los casos notificados.

El gráfico 5 muestra la distribución por sexo.

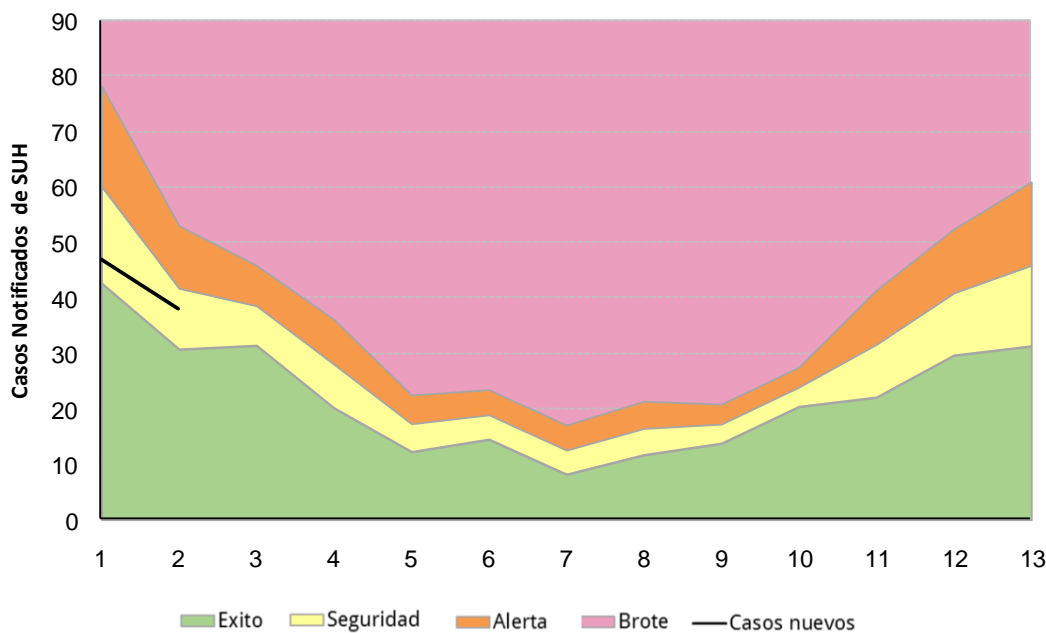
Gráfico 5: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2016 hasta la SE 8.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante el año 2016 hasta la SE8, presenta un predominio femenino, con un 64 % de los casos notificados.

Gráfico 6: Corredor endémico cuatrisesmanal de SUH. 2016. Total País. Históricos 2011 a 2015.



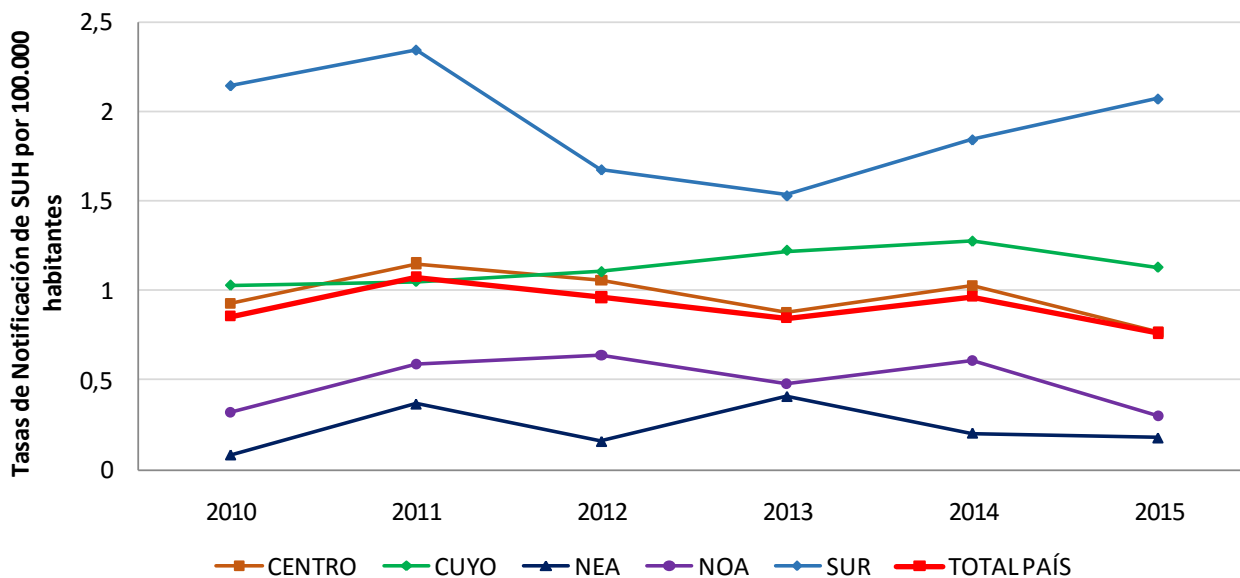
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH

La curva de notificación en las primeras 2 cuatrisesmanas del año 2016, se ha mantenido en la zona de seguridad con los casos notificados hasta la fecha.

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	95	0,57	-46
CABA	83	2,72	43	1,41	-40
CORDOBA	30	0,85	44	1,23	14
ENTRE RIOS	8	0,61	4	0,30	-4
SANTA FE	22	0,65	29	0,85	7
CENTRO	284	1,02	215	0,77	-69
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	1	0,08	-2
NEA	8	0,20	7	0,18	-1
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	329*	0,76	-83

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 329 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 SE8

Provincia/ Región	Casos 2015 SE8	Casos 2016 SE8	Diferencia absoluta de casos 2013-2014
BUENOS AIRES	24	27	3
CABA	12	6	-6
CORDOBA	9	14	5
ENTRE RIOS	2	2	0
SANTA FE	5	7	2
CENTRO	52	56	4
MENDOZA	8	9	1
SAN JUAN	1	3	2
SAN LUIS	2	1	-1
CUYO	11	13	2
CORRIENTES	2	2	0
CHACO	1	0	-1
NEA	3	2	-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	8	4	-4
NEUQUEN	3	1	-2
RIO NEGRO	4	2	-2
SANTA CRUZ	1	1	0
TIERRA DEL FUEGO	1	0	-1
SUR	17	8	-9
Total País	88	85	-3

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 SE8 de 2016 fue Buenos Aires (27 casos), seguida por CABA con 6 casos.

II.3.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.4. 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 Brote²⁹.

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

Tabla: Brotes notificados con fecha de inicio desde la SE1 a SE10 de 2016.

Fecha de inicio	Grupo de evento	Brote	Etiología	Provincia	Departamento / Localidad	Casos notificados	Fallecidos	Estado del brote	Fecha de notificación
08/03/2016	Gastroentéricas	Botulismo alimentario	En estudio	Córdoba	San Justo / San Francisco	2	0	Primera comunicación	07/03/2016
29/02/2016	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Río Negro	Bariloche	1	0	Primera comunicación	04/03/2016
27/02/2016	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Río Negro	San Antonio Oeste	1	0	Primera comunicación	27/02/2016
18/02/2016	Zoonóticas	Leptospirosis	En estudio	Río Negro	Adolfo Alsina/ Viedma	2	1	Primera comunicación	26/02/2016
18/02/2016	Gastroentéricas	Gastroenteritis	Desconocida	Jujuy	General Belgrano/San Salvador de Jujuy	41	0	Primera comunicación	21/02/2016
16/02/2016	Vectoriales	Dengue	Virus Dengue	Corrientes	Ituzaingó / Ituzaingó	11	0	Primera comunicación	16/02/2016
10/02/2016	Vectoriales	Dengue	Virus Dengue Serotipo DEN1	Santiago del Estero	Juan Felipe Ibarra/Suncho Corral	8	0	Primera comunicación	24/02/2016
06/02/2016	Zoonóticas	Psitacosis	Chlamydia spp.	Río Negro	Catriel / General Roca	4	0	Actualización de brote ya comunicado	26/02/2016
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
22/01/2016	Gastroentéricas	ETA	Salmonella	JUJUY	Tilcara/ El Durazno	35	0	Primera comunicación	25/01/2016
16/01/2016	Vectoriales	Dengue	Virus Dengue Serotipo DEN1	Corrientes	Santo Tomé / Virasoro	38	0	Primera comunicación	27/01/2016
04/01/2016	Vectoriales	Dengue	Virus Dengue Serotipo DEN1	Chaco	Varios	140	0	Primera comunicación	06/01/2016

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

²⁹ 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 PROVINCIAL³⁰

Gastroentéricos, Envenenamiento por animales ponzoñosos; Enfermedades Vectoriales, Enfermedades Zoonóticas, Intoxicaciones, Infecciones de Transmisión Sexual y otros.

³⁰ 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 8.

III.1. Gastroentéricos

III.1.a. Diarreas agudas

Diarreas

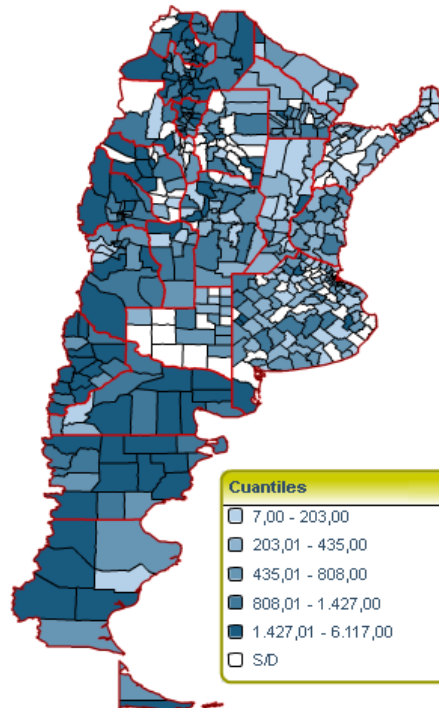
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 8ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No residentes	2824		3216		1669			
Residentes	4634	160,34	5032	174,11	2765	95,67	-45%	●
Total CABA	7458		8248		4434			
Region Sanitaria I	4197	639,36	3713	565,63	3749	577,41	1%	●
Region Sanitaria II	1789	682,73	1341	511,76	1733	686,96	29%	●
Region Sanitaria III	963	384,08	907	361,75	476	191,61	-48%	●
Region Sanitaria IV	3424	610,71	3316	591,45	3236	610,42	-2%	●
Region Sanitaria V	11132	355,44	9240	295,03	6558	227,60	-29%	●
Region Sanitaria VI	8051	213,61	9967	264,45	9589	275,38	-4%	●
Region Sanitaria VII	5860	260,01	6584	292,13	3658	174,52	-44%	●
Region Sanitaria VIII	3922	340,96	3425	297,75	2707	252,65	-21%	●
Region Sanitaria IX	2275	729,72	2614	838,45	2195	728,00	-16%	●
Region Sanitaria X	816	252,46	644	199,24	625	202,68	-3%	●
Region Sanitaria XI	4875	413,09	4963	420,55	3126	292,47	-37%	●
Region Sanitaria XII	3454	194,50	2398	135,04	6145	481,06	156%	●
Total PROV. BUENOS	50758	324,84	49112	314,30	43797	309,15	-11%	●
Córdoba	23585	712,78	23545	711,57	17726	563,74	-25%	●
Entre Ríos	12364	1000,33	12336	998,06	6960	593,08	-44%	●
Santa Fe	15347	480,41	15638	489,52	7064	228,20	-55%	●
Centro	109512	417,10	108879	414,69	79981	325,44	-27%	●
Mendoza	14352	825,24	14641	841,86	13370	832,49	-9%	●
San Juan	8650	1270,09	6259	919,02	5497	875,45	-12%	●
San Luis	4089	945,85	5329	1232,68	4525	1213,62	-15%	●
Cuyo	27091	949,73	26229	919,51	23392	897,35	-11%	●
Corrientes	4065	409,53	4586	462,02	1744	185,69	-62%	●
Chaco	6515	617,38	6010	569,53	6387	644,21	6%	●
Formosa	2662	502,11	2882	543,61	2915	595,31	1%	●
Misiones	5115	464,33	5003	454,16	3256	336,28	-35%	●
NEA	18357	498,88	18481	502,25	14302	422,07	-23%	●
Catamarca	4173	1134,50	3602	979,26	2359	702,40	-35%	●
Jujuy	13541	2011,12	10227	1518,92	10128	1641,30	-1%	●
La Rioja	3370	1010,06	3498	1048,43	3301	1120,52	-6%	●
Salta	24434	2011,95	24132	1987,09	16828	1552,35	-30%	●
Santiago del Estero	9819	1123,45	9577	1095,76	5257	649,87	-45%	●
Tucumán	22418	1548,00	17495	1208,06	20123	1486,69	15%	●
NOA	77755	1583,15	68531	1395,34	57996	1290,51	-15%	●
Chubut	3722	731,08	3967	779,21	4794	1127,00	21%	●
La Pampa	1556	486,42	1927	602,40	1843	602,22	-4%	●
Neuquén	6987	1267,45	6602	1197,61	8797	1807,18	33%	●
Río Negro	6229	975,30	6383	999,41	7285	1270,52	14%	●
Santa Cruz	1550	565,77	1772	646,80	2442	1232,57	38%	●
Tierra del Fuego	1063	835,67	926	727,96	1309	1292,88	41%	●
Sur	21107	872,15	21577	891,57	26470	1265,93	23%	●
Total PAIS ARGENTINA	253822	632,67	243697	607,44	202141	544,03	-17%	●

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

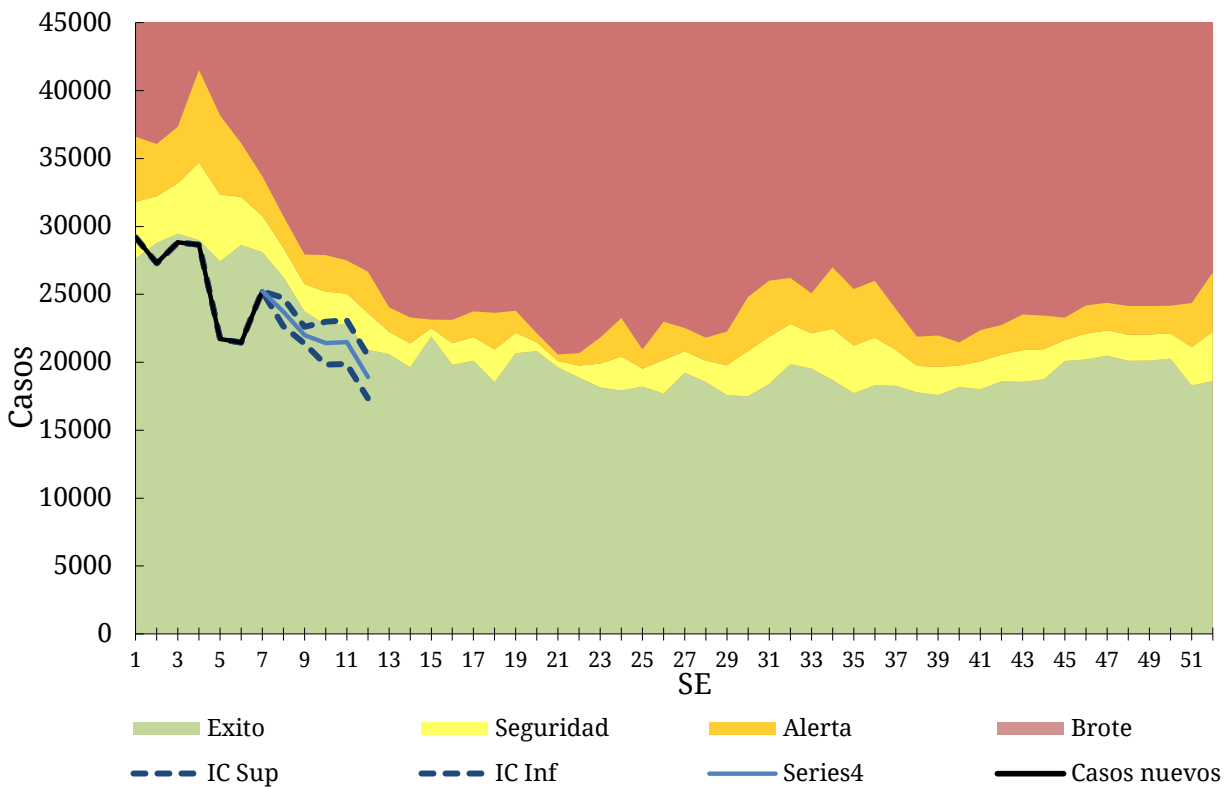
Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 8 DE 2016. Argentina



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 8ª 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	1	0	-1	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	3	1	1	0	-2	-1
Mendoza	0	0	1	1	1	1
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	2	0	2	0
Cuyo	0	0	4	1	4	1
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	2	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	0	2	0	1	0
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	5	1	7	1	2	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 8ª 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	4	2	0	0	-4	-2
Córdoba	0	0	3	3	3	3
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	4	2	3	3	-1	1
Mendoza	3	1	0	0	-3	-1
San Juan	0	0	2	0	2	0
San Luis	0	0	2	1	2	1
Cuyo	3	1	4	1	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	0	0	0	0
Salta	0	0	1	1	1	1
Santiago del Estero	1	1	2	1	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	1	3	2	2	1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	1	0	0	-1	-1
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	2	1	0	0	-2	-1
Total PAIS ARGENTINA	10	5	10	6	0	1

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

III.1.c. Triquinellosis

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

Triquinellosis Casos Acumulados hasta la 8ª 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	0	0	-2	-1
Buenos Aires	237	139	4	0	-98,3%	
Córdoba	14	8	1	0	-13	-8
Entre Ríos	4	0	1	0	-3	0
Santa Fe	6	0	3	0	-3	0
Centro	263	148	9	0	-96,5%	-100%
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	0	3	0	0	0
Cuyo	4	0	3	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	1	0	1	0
NEA	0	0	1	0	1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	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	2	1	1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	7	4	0	0	-7	-4
Neuquén	1	0	2	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	8	4	2	0	-6	-4
Total PAIS ARGENTINA	276	153	17	1	-93,8%	-99,3%

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

III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

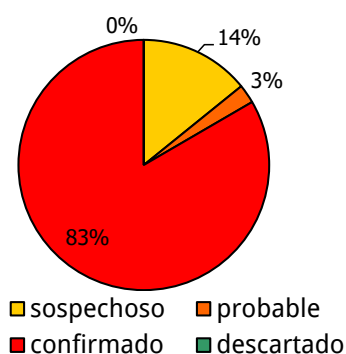
III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 8 de 2016 presenta un incremento del 17% de las tasas acumuladas respecto del 2015, las provincias de Tucumán, Catamarca, La Rioja y Córdoba son las provincias con mayor tasa de notificación.

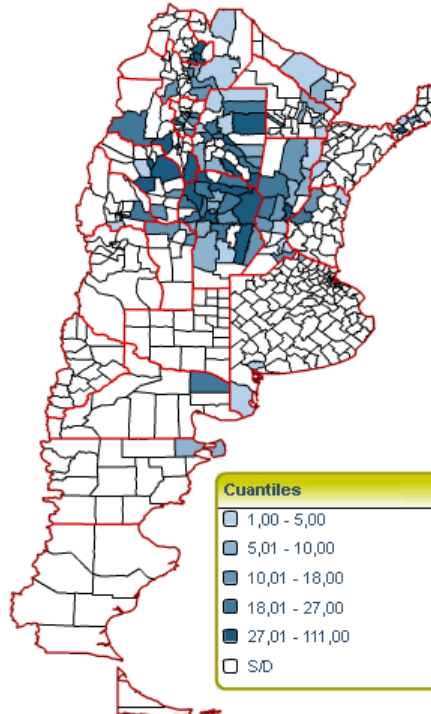
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 8ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

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	19	2,89	4	0,61	6	0,92	50%				
Region Sanitaria IV	0		0		3	0,57					
Region Sanitaria VI	0		1	0,03							
Region Sanitaria XI	0		0		1	0,09					
Total BUENOS AIRES	19	0,12	5	0,03	10	0,07	100%		6	4	
Córdoba	774	23,39	530	16,02	620	19,72	17%	153	5	462	
Entre Ríos	106	8,58	99	8,01	87	7,41	-12%	4		83	
Santa Fe	314	9,83	271	8,48	328	10,60	21%	117	2	209	
Centro	1214	4,62	907	3,45	1045	4,25	15%	274	13	758	0
Mendoza	6	0,35	4	0,23	3	0,19	-25%	3			
San Juan	12	1,76	18	2,64	12	1,91	-33%	2		10	
San Luis	21	4,86	13	3,01	10	2,68	-23%			10	
Cuyo	39	1,37	35	1,23	25	0,96	-29%	5	0	20	0
Corrientes	55	5,54	52	5,24	34	3,62	-35%	3		31	
Chaco	34	3,22	26	2,46	26	2,62	0%		3	23	
Formosa	2	0,38	8	1,51	9	1,84	13%			9	
Misiones	52	4,72	57	5,17	38	3,92	-33%	13		25	
NEA	143	3,89	143	3,89	107	3,16	-25%	16	3	88	0
Catamarca	216	58,72	162	44,04	172	51,21	6%	1	7	164	
Jujuy	156	23,17	163	24,21	143	23,17	-12%	45		98	
La Rioja	65	19,48	45	13,49	122	41,41	171%	1	16	105	
Salta	60	4,94	90	7,41	83	7,66	-8%	4	23	56	
Santiago del Estero	166	18,99	203	23,23	127	15,70	-37%			127	
Tucumán	484	33,42	489	33,77	784	57,92	60%	16	3	765	
NOA	1147	23,35	1152	23,46	1431	31,84	24%	67	49	1315	0
Chubut	1	0,20	0		7	1,65		6		1	
Neuquén	1	0,18									
Río Negro	2	0,31	2	0,31	5	0,87		1		4	
Sur	4	0,17	2	0,08	12	0,57		7	0	5	0
Total PAIS ARGENTINA	2547	6,35	2239	5,58	2620	7,05	17%	369	65	2186	0

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



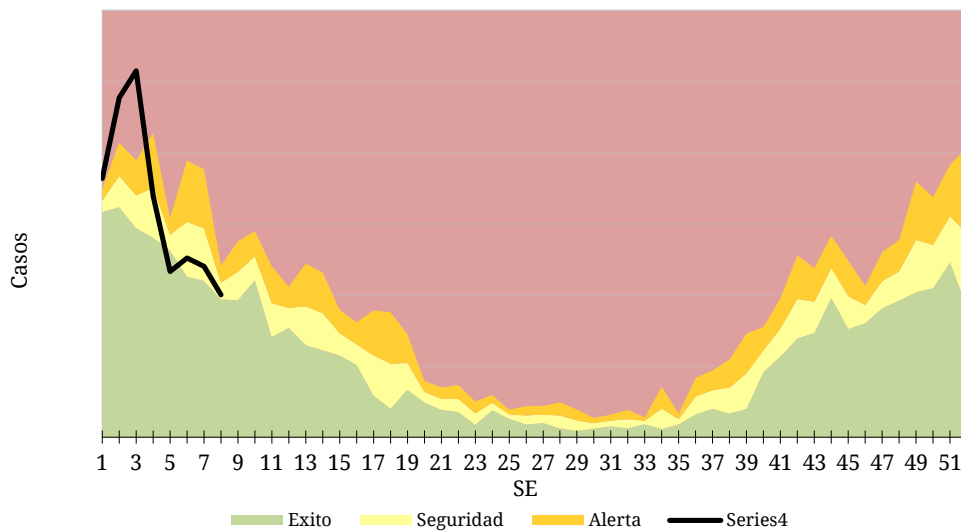
Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 8 de 2016. Argentina



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



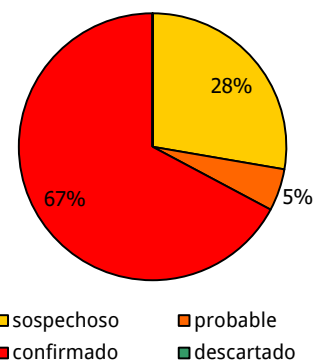
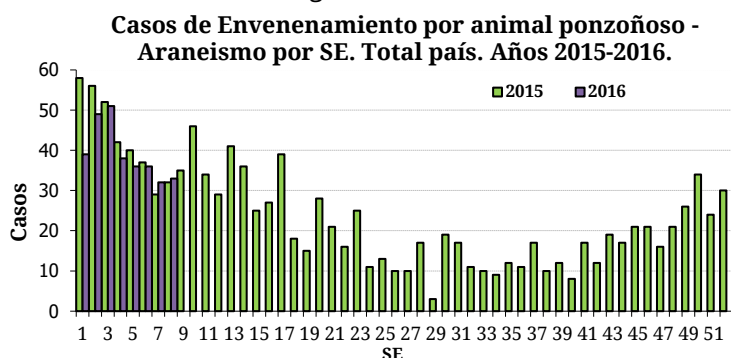
Fuente: SNVS – C2

III.2.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 8ª 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	29	4,418	24	3,656	20	3,08	-17%					
Region Sanitaria II	0		1	0,382	1	0,396						
Region Sanitaria V	0		0		1	0,035						
Region Sanitaria IX	0		5	1,604	1	0,332						
Region Sanitaria XI	0		0		2	0,187						
Total BUENOS AIRES	29	0,19	30	0,19	25	0,18	-17%	17	4	4		
Córdoba	25	0,76	29	0,88	54	1,72	86%	7	5	42		
Entre Ríos	5	0,40	7	0,57								
Santa Fe	6	0,19	4	0,13	1	0,03		1				
Centro	65	0,25	70	0,27	80	0,33	14%	25	9	46	0	
Mendoza	34	1,96	25	1,44	27	1,68	8%	27				
San Juan	3	0,44	10	1,47	4	0,64	-60%	1		3		
San Luis	4	0,93	2	0,46	5	1,34		1		4		
Cuyo	41	1,44	37	1,30	36	1,38	-3%	29	0	7	0	
Chaco	3	0,28										
Formosa	1	0,19	2	0,38	2	0,41				2		
Misiones	18	1,63	30	2,72	13	1,34	-57%	4		9		
NEA	22	0,60	32	0,87	15	0,44	-53%	4	0	11	0	
Catamarca	4	1,09	15	4,08	12	3,57			4	8		
Jujuy	3	0,45	1	0,15	2	0,32		2				
La Rioja	2	0,60	20	5,99	13	4,41	-35%		3	10		
Salta	8	0,66	8	0,66	2	0,18	-75%			2		
Santiago del Estero	55	6,29	99	11,33	72	8,90	-27%	18		54		
Tucumán	9	0,62	14	0,97	38	2,81	171%	1		37		
NOA	81	1,65	157	3,20	139	3,09	-11%	21	7	111	0	
Chubut	4	0,79	6	1,18	6	1,41		5		1		
La Pampa	0		0		1	0,33				1		
Neuquén	9	1,63	13	2,36	14	2,88	8%	3		11		
Río Negro	42	6,58	30	4,70	23	4,01	-23%			23		
Santa Cruz	1	0,37	1	0,37								
Sur	56	2,31	50	2,07	44	2,10	-12%	8	0	36	0	
Total PAIS ARGENTINA	265	0,66	346	0,86	314	0,85	-9%	87	16	211	0	

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

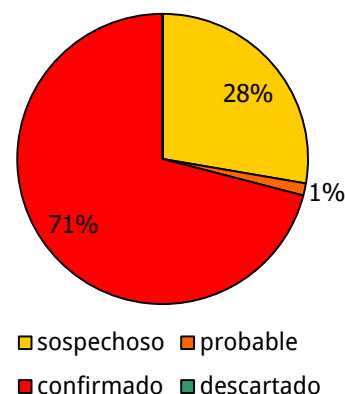
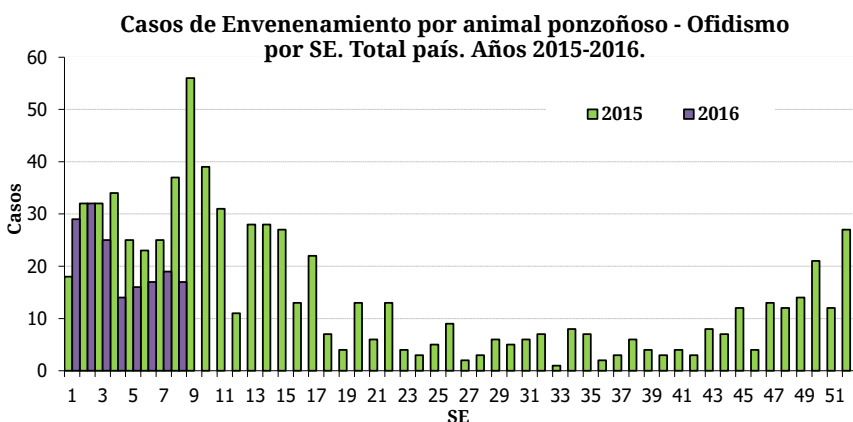


III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 8° 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	1	0,15234	2	0,30467	2	0,308					
Region Sanitaria IV	1	0,17836	1	0,17836							
Region Sanitaria IX	0		0		1	0,3317					
Total PROVINCIA BUENOS AI	2	0,01	3	0,02	3	0,02		2		1	
Córdoba	9	0,27	12	0,36	20	0,64		10		10	
Entre Ríos	14	1,13	30	2,43	9	0,77	-70% ●	5		4	
Santa Fe	7	0,22	6	0,19	4	0,13		2		2	
Centro	32	0,12	51	0,19	36	0,15	-29% ●	19	0	17	0
Mendoza	2	0,12	0		2	0,12		2			
San Juan	1	0,15									
San Luis	3	0,69	4	0,93	4	1,07				4	
Cuyo	6	0,21	4	0,14	6	0,23		2	0	4	0
Corrientes	22	2,22	31	3,12	4	0,43	-87% ●	2		2	
Chaco	2	0,19	7	0,66	6	0,61		2		4	
Formosa	2	0,38	15	2,83	10	2,04				10	
Misiones	37	3,36	27	2,45	20	2,07	-26% ●			20	
NEA	63	1,71	80	2,17	40	1,18	-50% ●	4	0	36	0
Catamarca	2	0,54	1	0,27	3	0,89			1	2	
Jujuy	7	1,04	7	1,04	2	0,32		2			
La Rioja	0		4	1,20	1	0,34			1		
Salta	13	1,07	18	1,48	12	1,11	-33% ●			12	
Santiago del Estero	27	3,09	47	5,38	64	7,91	36% ●	17		47	
Tucumán	18	1,24	12	0,83	2	0,15	-83% ●	1		1	
NOA	67	1,36	89	1,81	84	1,87	-6% ●	20	2	62	0
Chubut	1	0,20	0		1	0,24		1			
Río Negro	0		2	0,31	2	0,35		1		1	
Sur	1	0,04	2	0,08	3	0,14		2	0	1	0
Total PAIS ARGENTINA	169	0,42	226	0,56	169	0,45	-25% ●	47	2	120	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 8ª 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	1	1
Tucumán	0	0	0
NOA	0	1	1
Chubut	0	0	0
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
Sur	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	0	2	2

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 8ª 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	1	0	4	0	3	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
Centro	4	2	4	0	0	-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	6	6	11	11	5	5
Chaco	8	8	2	2	-6	-6
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	2	1	0	0	-2	-1
NEA	16	15	13	13	-3	-2
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	3	2	2	2	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	8	7	28	12	20	5
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	12	10	30	14	18	4
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	32	27	48	28	50%	3,703%

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 8ª 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 8ª 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	3	0	0	0	-3	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	2	0	4	0	2	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	6	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	26	1	27	1	3,846%	0
NEA	26	1	27	1	3,846%	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	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	1	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	32	2	32	1	0%	-1

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

III.3.e. Paludismo*

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

Paludismo
Casos Acumulados hasta la 8ª 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	2	0	0	-2	-2
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	7	1	6	0	-1	-1
Centro	10	3	7	0	-3	-3
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	2	0	2	0
NEA	0	0	2	0	2	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	5	0	7	0	2	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	5	0	7	0	2	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	16	3	16	0	0	-3

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 8ª 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	3	3	3	3
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	3	3	3	3
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	0	0	3	3	3	3

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

III.3.g. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 8ª 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	1	0	1	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
Centro	2	0	2	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	0	0	1	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	2	0	2	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	0	2	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	4	0	5	0	1	0

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

III.4. Enfermedades Zoonóticas

III.4.a. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 8ª 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	23	0	21	0
Córdoba	14	0	0	0	-14	0
Entre Ríos	4	1	10	2	6	1
Santa Fe	5	0	5	0	0	0
Centro	25	1	38	2	52%	1
Mendoza	5	0	0	0	-5	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	27	8	16	0	-11	-8
Cuyo	32	8	16	0	-16	-8
Corrientes	2	0	0	0	-2	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	2	0	0	0	-2	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	7	0	0	0	-7	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	8	0	2	0	-6	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	0	4	3	3	3
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	0	4	3	2	3
Total PAIS	69	9	60	5	-13,0%	-4

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 8ª 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	1	0	1	0
Buenos Aires	49	11	58	2	18,36%	-9
Córdoba	0	0	6	0	6	0
Entre Ríos	19	0	47	2	147,3%	2
Santa Fe	33	1	122	0	269,6%	-1
Centro	101	12	234	4	131,6%	-8
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	0	0	1	0	1	0
Corrientes	0	1	2	2	2	1
Chaco	1	0	20	0	19	0
Formosa	1	0	1	0	0	0
Misiones	1	0	5	0	4	0
NEA	3	1	28	2	25	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	28	5	101	3	260,7%	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	58	11	40	4	-31,0%	-7
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	86	16	141	7	63,95%	-9
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	2	0	1	0	-1	0
Río Negro	0	0	5	2	5	2
Santa Cruz	0	0	2	0	2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	0	9	2	7	2
Total PAIS ARGENTINA	192	29	413	15	115,1%	-14

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 8ª 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	2	1	0	-2	-2
Buenos Aires	9	5	7	2	-2	-3
Córdoba	6	4	5	3	-1	-1
Entre Ríos	4	1	2	1	-2	0
Santa Fe	5	2	6	2	1	0
Centro	27	14	21	8	-6	-6
Mendoza	11	0	1	0	-10	0
San Juan	1	0	4	0	3	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	13	0	5	0	-8	0
Corrientes	2	1	0	0	-2	-1
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	5	0	5	0	0	0
Misiones	3	1	0	0	-3	-1
NEA	10	2	6	0	-4	-2
Catamarca	42	12	22	16	-47,6%	4
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	3	1	0	0	-3	-1
Salta	2	0	4	2	2	2
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	47	13	28	18	-40,4%	5
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	7	4	6	3	-1	-1
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	1	1	0	0	-1	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	9	5	7	3	-2	-2
Total PAIS ARGENTINA	106	34	67	29	-36,7%	-14,7%

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 8ª 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	21	0	17	0	-4	0
Córdoba	0	0	3	0	3	0
Entre Ríos	1	0	3	0	2	0
Santa Fe	21	0	130	0	519,0%	0
Centro	43	0	153	0	255,8%	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	1	0	1	0
Chaco	0	0	2	0	2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	4	0	4	0
NEA	0	0	7	0	7	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	1	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	0	2	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	1	0	1	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total ARGENTINA	44	0	163	0	270,4%	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 8ª 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	2	0	1	0	-1	0
Centro	2	0	1	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	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	0	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	4	0	0	0	-4	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	2	0	0	0	-2	0
NOA	12	4	1	1	-11	-3
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	6	0	1	0	-5	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	11	0	0	0	-11	0
Sur	17	0	1	0	-16	0
Total PAIS ARGENTINA	32	4	3	1	-29	-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 8ª 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	1	1	1	1
Buenos Aires	2	1	1	1	-1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	10	1	8	1	-2	0
Centro	13	3	10	3	-3	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	1	1	2	0	1	-1
La Pampa	16	1	9	1	-7	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	17	2	12	2	-5	0
Total PAIS ARGENTINA	30	5	22	5	-26,6%	0

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 8ª 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	8	8	5	5
Buenos Aires	36	8	4	2	-32	-6
Córdoba	1	1	2	2	1	1
Entre Ríos	10	9	3	1	-7	-8
Santa Fe	6	0	5	0	-1	0
Centro	56	21	22	13	-60,7%	-8
Mendoza	8	0	7	0	-1	0
San Juan	3	3	2	0	-1	-3
San Luis	2	0	0	0	-2	0
Cuyo	13	3	9	0	-4	-3
Corrientes	1	1	1	0	0	-1
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	2	2	0	0	-2	-2
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	3	3	3	0	0	-3
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	4	4	8	7	4	3
Santiago del Estero	4	4	3	3	-1	-1
Tucumán	4	3	3	2	-1	-1
NOA	13	12	14	12	1	0
Chubut	13	10	5	2	-8	-8
La Pampa	5	2	1	0	-4	-2
Neuquén	11	11	1	0	-10	-11
Río Negro	1	0	7	7	6	7
Santa Cruz	0	0	2	2	2	2
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	30	23	16	11	-14	-12
Total PAIS	115	62	64	36	-44,3%	-41,9%

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 8ª 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	78	17	75	2	-3,84%	-15
Córdoba	16	1	10	1	-6	0
Entre Ríos	40	14	140	9	250%	-5
Santa Fe	121	21	528	8	336,3%	-13
Centro	257	54	754	20	193,3%	-62,9%
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	1	0	5	0	4	0
Cuyo	1	0	6	0	5	0
Corrientes	9	2	28	1	19	-1
Chaco	10	0	39	0	29	0
Formosa	5	1	3	0	-2	-1
Misiones	6	0	22	0	16	0
NEA	30	3	92	1	206,6%	-2
Catamarca	0	0	1	0	1	0
Jujuy	19	0	55	1	189,4%	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	28	1	14	0	-14	-1
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	3	0	3	0
NOA	47	1	74	1	57,44%	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	3	1	2	1
Neuquén	3	0	1	0	-2	0
Río Negro	1	0	2	1	1	1
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	5	0	7	2	2	2
Total PAIS ARGENTINA	340	58	933	24	174,4%	-58,6%

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 8ª 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 8ª 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	18	10	22	7	4	-3
Buenos Aires	18	17	23	23	5	6
Córdoba	7	2	9	7	2	5
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	44	30	54	37	22,72%	23,33%
Mendoza	12	0	12	0	0	0
San Juan	2	0	0	0	-2	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	14	0	13	0	-1	0
Corrientes	3	0	0	0	-3	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	2	0	2	0
Misiones	0	0	2	0	2	0
NEA	3	0	4	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	1	0	-2	0
Santiago del Estero	5	0	0	0	-5	0
Tucumán	4	4	0	0	-4	-4
NOA	13	4	1	0	-12	-4
Chubut	2	1	4	0	2	-1
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	12	0	2	0	-10	0
Río Negro	3	3	4	4	1	1
Santa Cruz	0	0	3	0	3	0
Tierra del Fuego	0	0	3	3	3	3
Sur	17	4	16	7	-1	3
Total PAIS ARGENTINA	91	38	88	44	-3,29%	15,78%

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 8ª 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	6	3	2	0	-4	-3
Buenos Aires	29	26	21	20	-8	-6
Córdoba	16	6	11	9	-5	3
Entre Ríos	16	7	7	5	-9	-2
Santa Fe	5	3	5	2	0	-1
Centro	72	45	46	36	-36,1%	-20%
Mendoza	13	0	8	0	-5	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	3	0	5	0	2	0
Cuyo	16	0	14	0	-2	0
Corrientes	6	0	1	0	-5	0
Chaco	0	0	24	0	24	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	34	0	18	0	-47,0%	0
NEA	40	0	43	0	7,5%	0
Catamarca	3	0	6	0	3	0
Jujuy	62	13	26	0	-58,0%	-13
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	10	0	12	0	2	0
Santiago del Estero	4	0	0	0	-4	0
Tucumán	154	145	77	75	-50%	-48,2%
NOA	233	158	121	75	-48,0%	-52,5%
Chubut	2	0	4	0	2	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	2	2	1	0	-1	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	2	0	2	0
Sur	4	2	8	0	4	-2
Total PAIS ARGENTINA	365	205	232	111	-36,4%	-45,8%

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

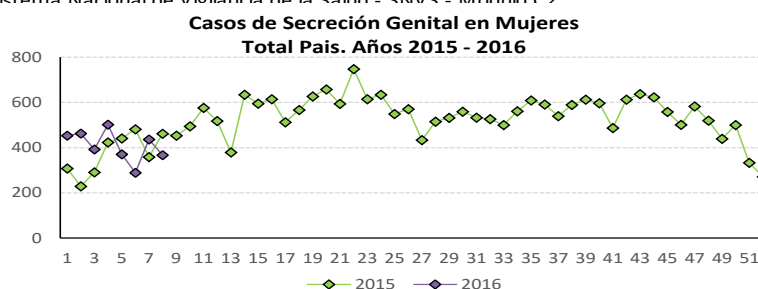
III.6. Infecciones de transmisión sexual

III.6.a. Secreción Genital en Mujeres

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 8° semana
epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	0		20	
Residentes	23	0,80	30	1,04
Total CABA	23		50	
Region Sanitaria I	3	0,46		
Region Sanitaria II	7	2,67	20	7,93
Region Sanitaria III	1	0,40		
Region Sanitaria IV	1	0,18	13	2,45
Region Sanitaria V	4	0,13		
Region Sanitaria VI	5	0,13	36	1,03
Region Sanitaria VII	103	4,57	15	0,72
Region Sanitaria VIII	9	0,78	2	0,19
Region Sanitaria IX	7	2,25	1	0,33
Region Sanitaria X	105	32,49	47	15,24
Region Sanitaria XI	17	1,44	25	2,34
Region Sanitaria XII	4	0,23	6	0,47
Total BUENOS AIRES	266	1,70	165	1,16
Córdoba	149	4,50	94	2,99
Entre Ríos	233	18,85	219	18,66
Santa Fe	62	1,94	20	0,65
Centro	733	2,79	548	2,23
Mendoza	0		24	1,49
San Juan	181	26,58	208	33,13
San Luis	0		41	11,00
Cuyo	181	6,35	273	10,47
Corrientes	125	12,59	71	7,56
Chaco	475	45,01	629	63,44
Formosa	0		34	6,94
Misiones	6	0,54	3	0,31
NEA	606	16,47	737	21,75
Catamarca	0		1	0,30
Jujuy	110	16,34	1	0,16
La Rioja	0		2	0,68
Salta	932	76,74	1091	100,64
Santiago del Estero	97	11,10	167	20,64
Tucumán	102	7,04	129	9,53
NOA	1241	25,27	1391	30,95
Chubut	0		33	7,76
La Pampa	83	25,95	52	16,99
Neuquén	33	5,99	28	5,75
Río Negro	77	12,06	89	15,52
Santa Cruz	2	0,73	29	14,64
Tierra del Fuego	36	28,30	92	90,87
Sur	231	9,55	323	15,45
Total PAIS ARGENTINA	2992	7,46	3272	8,81

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



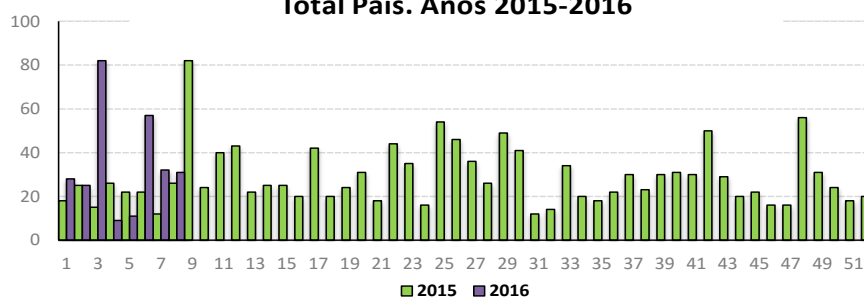
III.6.b. Secreción Genital Purulenta en Varones

Secrecion Genital Purulenta En Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 8° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	2		2	
Residentes	2	0,07	8	0,28
Total CABA	4		10	
Region Sanitaria II	0		4	1,59
Region Sanitaria III	1	0,40	1	0,40
Region Sanitaria V	1	0,03		
Region Sanitaria VI	6	0,16	14	0,40
Region Sanitaria VII	0		1	0,05
Region Sanitaria IX	1	0,32	3	0,99
Region Sanitaria X	2	0,62		
Region Sanitaria XI	11	0,93	5	0,47
Region Sanitaria XII	0		5	0,39
Total BUENOS AIRES	22	0,14	33	0,23
Córdoba	57	1,72	3	0,10
Entre Ríos	6	0,49	4	0,34
Santa Fe	25	0,78	5	0,16
Centro	114	0,43	55	0,22
Mendoza	0		11	0,68
San Juan	5	0,73	19	3,03
Cuyo	5	0,18	30	1,15
Corrientes	17	1,71	4	0,43
Chaco	4	0,38	26	2,62
Formosa	0		2	0,41
NEA	21	0,57	32	0,94
Catamarca	0		1	0,30
Jujuy	0		10	1,62
La Rioja	0		1	0,34
Salta	5	0,41	118	10,89
Santiago del Estero	3	0,34	3	0,37
Tucumán	2	0,14	9	0,66
	10	0,20	142	3,16
Chubut	0		2	0,47
La Pampa	1	0,31	1	0,33
Neuquén	2	0,36	7	1,44
Río Negro	12	1,88	2	0,35
Santa Cruz	1	0,37	4	2,02
Sur	16	0,66	16	0,77
Total PAIS ARGENTINA	166	0,41	275	0,74

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

Casos de Secreción Genital Pululenta en Varones
Total Pais. Años 2015-2016



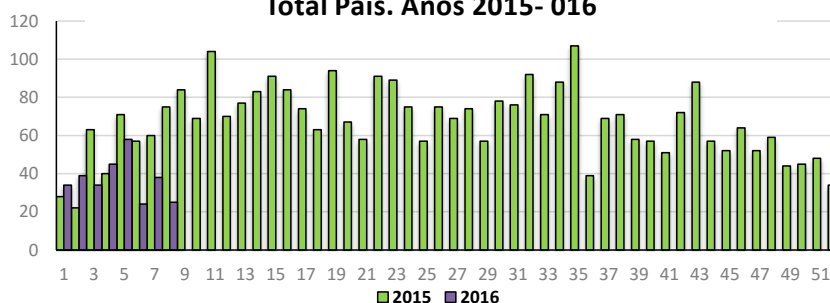
III.6.c. Secreción Genital Sin Especificar en Varones

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 8° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015-2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	2		3	
Residentes	13	0,45	10	0,35
Total CABA	15		13	
Region Sanitaria I	6	0,91		
Region Sanitaria II	0		5	1,98
Region Sanitaria III	0		1	0,40
Region Sanitaria IV	1	0,18		
Region Sanitaria V	0		1	0,03
Region Sanitaria VI	4	0,11	10	0,29
Region Sanitaria VII	1	0,04	12	0,57
Region Sanitaria VIII	1	0,09		
Region Sanitaria IX	1	0,32	1	0,33
Region Sanitaria X	12	3,71		
Region Sanitaria XI	7	0,59		
Region Sanitaria XII	2	0,11	14	1,10
Total BUENOS AIRES	35	0,22	44	0,31
Córdoba	28	0,85	7	0,22
Entre Ríos	20	1,62	24	2,05
Santa Fe	118	3,69	15	0,48
Centro	216	0,82	103	0,42
San Juan	7	1,03	14	2,23
Cuyo	7	0,25	14	0,54
Corrientes	42	4,23	16	1,70
Chaco	68	6,44	45	4,54
Formosa	6	1,13	17	3,47
NEA	116	3,15	78	2,30
Catamarca	13	3,53		
Jujuy	4	0,59	12	1,94
Salta	18	1,48	3	0,28
Santiago del Estero	2	0,23	19	2,35
Tucumán	25	1,73	2	0,15
NOA	62	1,26	36	0,80
Chubut	0		2	0,47
La Pampa	2	0,63	15	4,90
Neuquén	7	1,27	17	3,49
Río Negro	4	0,63	7	1,22
Santa Cruz	2	0,73	5	2,52
Tierra del Fuego	0		20	19,75
Sur	15	0,62	66	3,16
Total PAIS ARGENTINA	416	1,04	297	0,80

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

Casos de Secreción Genital Sin Especificar en Varones
Total Pais. Años 2015- 016



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 morbilidad 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 chagas agudo congénito) 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 6 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.

Por otra parte, se incorpora el estado de la notificación de embarazadas estudiadas para Chagas, Hepatitis B, Sífilis y para HIV (durante el embarazo y durante el parto) y de las diagnosticadas para dichos eventos durante el año 2015 y hasta la SE 9 del año 2016, 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)”³¹.

Cabe aclarar que en el grupo de mujeres embarazadas estudiadas para cada uno de los eventos se han considerado tanto quienes presentaron un primer control como las que presentaron controles no especificados, a fin de incluir los laboratorios notificadores que no hayan podido consignar el primer control.

Es importante 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 y de conocer el porcentaje de cobertura; 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 por provincia durante 2012, publicados por la DEIS. Este cociente es analizado como **Razón de Notificación por 1000 nacidos vivos**.

Tabla 1 - Total de Embarazadas estudiadas por laboratorio para Eventos de Transmisión Vertical durante 2015 y 2016. Total Argentina.

Eventos de Transmisión Vertical estudiados en embarazadas	SE 1 a 52 de 2015	SE 1 a 9 de 2016
Embarazadas estudiadas para Chagas	274350	23378
Embarazadas estudiadas para Hepatitis B	230862	18571
Embarazadas estudiadas para Sífilis	352528	31086
Embarazadas estudiadas para HIV (durante el embarazo y durante el parto)	340426	30901

Fuente: SNVS - SIVILA

³¹ Ministerio de Salud de la Nación (2014), Embarazadas: Tutorial y normativa para la notificación a través de SIVILA. Área de vigilancia Dirección de Epidemiología. Disponible en: http://www.msal.gov.ar/images/stories/epidemiologia/vigilancia/sivila/tutoriales/Embarazadas_Normativa_Tutorial_Octubre_2014_V_F.pdf

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 8ª 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	47	18	21	6	-55,3	-12
Buenos Aires	70	61	52	33	-25,7%	-45,9%
Córdoba	23	11	16	13	-7	2
Entre Ríos	4	3	0	0	-4	-3
Santa Fe	14	1	17	1	3	0
Centro	158	94	106	53	-32,9%	-43,6%
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	5	2	14	0	9	-2
San Juan	20	4	22	1	2	-3
San Luis	0	0	5	0	5	0
Cuyo	25	6	41	1	64%	-5
Corrientes	10	5	8	3	-2	-2
Chaco	28	10	5	0	-23	-10
Formosa	8	8	0	0	-8	-8
Misiones	55	8	54	4	-1,81%	-4
NEA	101	31	67	7	-33,6%	-24
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	21	4	14	0	-7	-4
Salta	31	13	19	9	-12	-4
Santiago del Estero	1	0	1	1	0	1
Tucumán	32	11	11	10	-21	-1
NOA	85	28	45	20	-47,0%	-8
Chubut	1	1	0	0	-1	-1
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	4	2	1	0	-3	-2
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	8	3	2	0	-6	-3
Total PAIS ARGENTINA	377	162	261	81	-30,7%	-50%

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 8ª 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	43	1	23	0	-46,5	-1
Buenos Aires	67	2	46	4	-31,3%	2
Córdoba	7	4	5	0	-2	-4
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	45	0	27	0	-40%	0
Centro	163	8	101	4	-38,0%	-4
Mendoza	51	0	50	4	-1,96%	4
San Juan	13	0	22	0	9	0
San Luis	9	1	6	0	-3	-1
Cuyo	73	1	78	4	6,849%	3
Corrientes	2	0	0	0	-2	0
Chaco	0	0	58	1	#¡DIV/0!	1
Formosa	13	2	3	0	-10	-2
Misiones	1	1	8	0	7	-1
NEA	16	3	69	1	331,2%	-2
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	3	0	0	0	-3	0
La Rioja	1	0	1	1	0	1
Salta	46	2	37	0	-19,5%	-2
Santiago del Estero	1	0	20	0	19	0
Tucumán	27	0	29	2	7,407%	2
NOA	78	2	87	3	11,53%	1
Chubut	10	2	6	1	-4	-1
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	7	0	2	0	-5	0
Río Negro	7	0	3	2	-4	2
Santa Cruz	10	2	2	0	-8	-2
Tierra del Fuego	3	0	0	0	-3	0
Sur	37	4	13	3	-24	-1
Total PAIS ARGENTINA	367	18	348	15	-5,17%	-3

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.7.c. Embarazadas estudiadas para Chagas

(En el grupo de embarazadas estudiadas se han considerado tanto las que presentaron primer control como las que presentaron controles no especificados)

Embarazadas estudiadas para Chagas (Primer control y controles no especificados) - Casos y porcentajes de positividad PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2015 y SE 1 a 9 de 2016

PROVINCIA	2015				2016			
	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000) 2015	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000) 2016
CABA	3247	99	3,05%	74,25				0,00
Buenos Aires	39594	524	1,32%	140,39	3669	34	0,93%	13,01
Córdoba	20494	378	1,84%	360,40	1222	10	0,82%	21,49
Entre Ríos	6812	63	0,92%	311,42	684	13	1,90%	31,27
Santa Fe	23496	266	1,13%	434,66	1669	23	1,38%	30,88
Centro	93643	1330	1,42%	204,21	7244	80	1,10%	15,80
La Rioja	279	15	5,38%	44,50	1	0	0,00%	0,16
Mendoza	17585	450	2,56%	531,69	1343	42	3,13%	40,61
San Juan	10826	277	2,56%	751,23	1149	25	2,18%	79,73
San Luis	7909	157	1,99%	1035,07	660	13	1,97%	86,38
Cuyo	36599	899	2,46%	596,11	3153	80	2,54%	51,36
Corrientes	5244	24	0,46%	267,02				0,00
Chaco	12203	1303	10,68%	553,65	104	21	20,19%	4,72
Formosa	13615	757	5,56%	1134,11	482	26	5,39%	40,15
Misiones	16587	118	0,71%	650,22	2164	15	0,69%	84,83
NEA	47649	2202	4,62%	601,67	2750	62	2,25%	34,72
Catamarca	5127	125	2,44%	810,72	12	1	8,33%	1,90
Jujuy	10149	198	1,95%	786,26	923	19	2,06%	71,51
Salta	27658	989	3,58%	1042,99	3310	99	2,99%	124,82
Santiago del Estero	3195	124	3,88%	197,44	1327	41	3,09%	82,00
Tucumán	26958	308	1,14%	929,94	2556	24	0,94%	88,17
NOA	73087	1744	2,39%	803,85	8128	184	2,26%	89,40
Chubut	1500	26	1,73%	154,70	59	0	0,00%	6,08
La Pampa	2811	31	1,10%	523,17	267	2	0,75%	49,69
Neuquén	8120	69	0,85%	729,17	581	1	0,17%	52,17
Río Negro	9325	41	0,44%	789,59	1078	2	0,19%	91,28
Santa Cruz	1319	18	1,36%	226,71	118	3	2,54%	20,28
Tierra del Fuego	297	14	4,71%	109,68				0,00
Sur	23372	199	0,85%	502,18	2103	8	0,38%	45,19
Total PAIS ARGENTINA	274350	6374	2,32%	372,45	23378	414	1,77%	31,74

*Reactivas por dos técnicas diferentes empleadas según normas

² Razón de notificación de Chagas: Casos estudiados en 2015 / Nro. de nacidos vivos por provincia (x1000)

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

III.7.d. Embarazadas estudiadas para Hepatitis B

(En el grupo de embarazadas estudiadas se han considerado tanto las que presentaron primer control como las que presentaron controles no especificados)

Embarazadas estudiadas para Hepatitis B (Primer control y controles no especificados) - Casos y porcentajes de positividad PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2015 y SE 1 a 9 de 2016

PROVINCIA	2015				2016			
	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000) 2015	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000) 2016
CABA	0	0		0,00			0,00%	22,39
Buenos Aires	25222	51	0,20%	89,43	979	0	0,00%	4,28
Córdoba	12140	10	0,08%	213,49	1206	0	0,00%	13,28
Entre Ríos	7250	3	0,04%	331,44	755	0	0,05%	94,13
Santa Fe	28220	21	0,07%	522,05	2059	1	0,02%	92,48
Centro	72832	85	0,12%	158,83	4999	1	0,02%	10,90
La Rioja	236	0	0,00%	37,64				0,00
Mendoza	15341	31	0,20%	463,84	240	1	0,42%	7,26
San Juan	3566	1	0,03%	247,45	388	0	0,00%	26,92
San Luis	9072	16	0,18%	1187,28	764	0	0,00%	99,99
Cuyo	28215	48	0,17%	459,56	1392	1	0,07%	22,67
Corrientes	1445	2	0,14%	73,58				0,00
Chaco	9532	17	0,18%	432,47	106	0	0,00%	4,81
Formosa	11966	18	0,15%	996,75	384	0	0,00%	31,99
Misiones	15832	44	0,28%	620,62	2155	7	0,32%	84,48
NEA	38775	81	0,21%	489,61	2645	7	0,26%	33,40
Catamarca	4859	12	0,25%	768,34	6	0	0,00%	0,95
Jujuy	9695	41	0,42%	751,08	689	5	0,73%	53,38
Salta	26876	43	0,16%	1013,50	2987	4	0,13%	112,64
Santiago del Estero	2895	0	0,00%	178,90	1179	9	0,76%	72,86
Tucumán	22621	13	0,06%	780,33	2624	0	0,00%	90,52
NOA	66946	109	0,16%	736,31	7485	18	0,24%	82,32
Chubut	2076	0	0,00%	214,11	62	0	0,00%	6,39
La Pampa	2406	7	0,29%	447,79	194	1	0,52%	36,11
Neuquén	8571	6	0,07%	769,67	620	0	0,00%	55,68
Río Negro	9317	1	0,01%	788,91	1041	0	0,00%	88,15
Santa Cruz	1424	1	0,07%	244,76	133	0	0,00%	22,86
Tierra del Fuego	300	0	0,00%	110,78				0,00
Sur	24094	15	0,06%	517,69	2050	1	0,05%	44,05
Total PAIS ARGENTINA	230862	338	0,15%	313,41	18571	28	0,15%	25,21

*Pruebas: HBsAg (Antígeno de superficie HB) reactivas

² Razón de notificación: Casos estudiados en 2015 / Nro. de nacidos vivos por provincia (x1000)

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

III.7.e. Embarazadas estudiadas para Sífilis

(En el grupo de embarazadas estudiadas se han considerado tanto las que presentaron primer control como las que presentaron controles no especificados)

Embarazadas estudiadas para Sífilis (Primer control y controles no especificados) - Casos, porcentajes de positividad y tasa de notificación.

PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2015 y SE 1 a 9 de 2016

PROVINCIA	2015				2016			
	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000) 2015	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000) 2016
CABA	10688	192	1,80%	244,39	240		0,00%	5,49
Buenos Aires	74983	1471	1,96%	265,87	7782	166	2,13%	27,59
Córdoba	19013	781	4,11%	334,36	1897	48	2,53%	33,36
Entre Ríos	6275	42	0,67%	286,87	587	3	0,51%	26,84
Santa Fe	43879	502	1,14%	811,73	3280	48	1,46%	60,68
Centro	154838	2988	1,93%	337,66	13786	265	1,92%	30,06
La Rioja	239	4	1,67%	38,12				0,00
Mendoza	17447	58	0,33%	527,51	1540	15	0,97%	46,56
San Juan	4172	36	0,86%	289,50	564	3	0,53%	39,14
San Luis	8389	76	0,91%	1097,89	710	15	2,11%	92,92
Cuyo	30247	174	0,58%	492,65	2814	33	1,17%	45,83
Corrientes	1648	0	0,00%	83,91				0,00
Chaco	13886	311	2,24%	630,01	123	5	4,07%	5,58
Formosa	17137	51	0,30%	1427,49	611		0,00%	50,90
Misiones	16902	398	2,35%	662,56	2160	36	1,67%	84,67
NEA	49573	760	1,53%	625,96	2894	41	1,42%	36,54
Catamarca	6272	87	1,39%	991,78	10		0,00%	1,58
Jujuy	12556	84	0,67%	972,73	1181	11	0,93%	91,49
Salta	36512	379	1,04%	1376,88	3992	56	1,40%	150,54
Santiago del Estero	2216	61	2,75%	136,94	1328	2	0,15%	82,07
Tucumán	27173	368	1,35%	937,36	2216	32	1,44%	76,44
NOA	84729	979	1,16%	931,90	8727	101	1,16%	95,98
Chubut	2424	6	0,25%	250,00	66		0,00%	6,81
La Pampa	2478	5	0,20%	461,19	201	0	0,00%	37,41
Neuquén	13628	27	0,20%	1223,78	898	1	0,11%	80,64
Río Negro	12231	17	0,14%	1035,65	1451	5	0,34%	122,86
Santa Cruz	1911	3	0,16%	328,46	249	1	0,40%	42,80
Tierra del Fuego	469	1	0,21%	173,19				0,00
Sur	33141	59	0,18%	712,08	2865	7	0,24%	61,56
Total PAIS ARGENTINA	352528	4960	1,41%	478,58	31086	447	1,44%	42,20

1 Estudiados: Presentan tamizaje por Pruebas no Treponémicas. **Casos:** Presentan pruebas Treponémicas positivas

2 Razón de notificación de Sífilis: Casos estudiados en 2015 / Nro. de nacidos vivos por provincia (x1000)

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

III.7.f. Embarazadas estudiadas para HIV durante el embarazo y durante el parto.

(En el grupo de embarazadas estudiadas se han considerado tanto las que presentaron primer control como las que presentaron controles no especificados.)

Embarazadas estudiadas para HIV durante el embarazo (Primer control y controles no especificados) - Casos y porcentajes de positividad.

PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2015 y SE 1 a 9 de 2016

PROVINCIA	2015				2016			
	Estudiados*	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000) 2015	Estudiados*	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000) 2016
CABA	6222	0	0,00%	142,27	673		0,00%	15,39
Buenos Aires	65150	28	0,04%	231,00	7006	1	0,01%	24,84
Córdoba	11595	10	0,09%	203,91	1320	2	0,15%	23,21
Entre Ríos	8920	3	0,03%	407,79	905	0	0,00%	41,37
Santa Fe	33518	4	0,01%	620,06	2539	0	0,00%	46,97
Centro	125405	45	0,04%	273,48	12443	3	0,02%	27,14
La Rioja	35	2	5,71%	5,58				0,00
Mendoza	9578	1	0,01%	289,59	285		0,00%	8,62
San Juan	6115	10	0,16%	424,33	703		0,00%	48,78
San Luis	9348	2	0,02%	1223,40	914	3	0,33%	119,62
Cuyo	25076	15	0,06%	408,43	1902	3	0,16%	30,98
Corrientes	1648	0	0,00%	83,91				0,00
Chaco	12521	2	0,02%	568,08	115		0,00%	5,22
Formosa	14465	0	0,00%	1204,91	483		0,00%	40,23
Misiones	10831	0	0,00%	424,58	1087		0,00%	42,61
NEA	39465	2	0,01%	498,33	1685	0	0,00%	21,28
Catamarca	6130	4	0,07%	969,32	10		0,00%	1,58
Jujuy	12610	25	0,20%	976,91	1051		0,00%	81,42
Salta	36772	6	0,02%	1386,68	3749	0	0,00%	141,38
Santiago del Estero	2633	15	0,57%	162,71	1330		0,00%	82,19
Tucumán	27361	3	0,01%	943,84	3143	0	0,00%	108,42
NOA	85506	53	0,06%	940,44	9283	0	0,00%	102,10
Chubut	2157	1	0,05%	222,46	66		0,00%	6,81
La Pampa	3123	0	0,00%	581,24	301		0,00%	56,02
Neuquén	11949	1	0,01%	1073,01	842		0,00%	75,61
Río Negro	10194	1	0,01%	863,17	1156	0	0,00%	97,88
Santa Cruz	1815	1	0,06%	311,96	198		0,00%	34,03
Tierra del Fuego	587	0	0,00%	216,77				0,00
Sur	29825	4	0,01%	640,83	2563	0	0,00%	55,07
Total PAIS ARGENTINA	305277	119	0,04%	414,43	27876	6	0,02%	37,84

*Estudiadas: Mujeres embarazadas estudiadas por pruebas de tamizaje o tests rápidos de HIV

*Casos: Embarazadas con pruebas confirmatorias de HIV positivas

² Razón de notificación: Casos estudiados en 2015 / Nro. de nacidos vivos por provincia (x1000)

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

Embarazadas estudiadas para HIV durante el parto (Primer control y controles no especificados) - Casos y porcentajes de positividad.
PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2015 y SE 1 a 9 de 2016

PROVINCIA	2015				2016			
	Estudiados*	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000) 2015	Estudiados*	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000) 2016
CABA	1474	6	0,41%	33,70	242	1	0,41%	5,53
Buenos Aires	8878	30	0,34%	31,48	241	0	0,00%	0,85
Córdoba	5232	6	0,11%	92,01	548	1	0,18%	9,64
Entre Ríos	66	0	0,00%	3,02				0,00
Santa Fe	553	7	1,27%	10,23	2	0	0,00%	0,04
Centro	16203	49	0,30%	35,33	1033	2	0,19%	2,25
La Rioja	0	0		0,00				0,00
Mendoza	338	0	0,00%	10,22				0,00
San Juan	6597	5	0,08%	457,78	447	0	0,00%	31,02
San Luis	18	0	0,00%	2,36				0,00
Cuyo	6953	5	0,07%	113,25	447	0	0,00%	7,28
Corrientes	0	0		0,00				0,00
Chaco	51	0	0,00%	2,31				0,00
Formosa	2	0	0,00%	0,17				0,00
Misiones	5920	10	0,17%	232,07	1061	5	0,47%	41,59
NEA	5973	10	0,17%	75,42	1061	5	0,47%	13,40
Catamarca	84	0	0,00%	13,28				0,00
Jujuy	660	2	0,30%	51,13				0,00
Salta	698	0	0,00%	26,32	55	1	1,82%	2,07
Santiago del Estero	14	0	0,00%	0,87				0,00
Tucumán	3705	0	0,00%	127,81	345	0	0,00%	11,90
NOA	5161	2	0,04%	56,76	400	1	0,25%	4,40
Chubut	95	0	0,00%	9,80				0,00
La Pampa	83	0	0,00%	15,45				0,00
Neuquén	71	0	0,00%	6,38				0,00
Río Negro	588	0	0,00%	49,79	84	0	0,00%	7,11
Santa Cruz	22	1	4,55%	3,78				0,00
Tierra del Fuego	0	0		0,00				0,00
Sur	859	1	0,12%	18,46	84	0	0,00%	1,80
Total PAIS ARGENTINA	35149	67	0,19%	47,72	3025	8	0,26%	4,11

***Estudiadas:** Mujeres embarazadas estudiadas durante el parto sin controles previos (Pruebas de tamizaje + Test rápido)

***Casos:** Mujeres embarazadas con Test rápido positivo.

² **Razón de notificación:** Casos estudiados en 2015 / Nro. de nacidos vivos por provincia (x1000)

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

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 8ª 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	13	1	6	4	0	0	6	0	2	3	0	0
Buenos Aires	50	1	10	9	0	0	59	0	11	8	0	0
Córdoba	14	0	4	1	0	0	33	0	11	15	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
Santa Fe	53	0	3	18	0	0	15	2	4	0	0	0
Centro	130	2	23	32	0	0	115	2	28	26	0	0
Mendoza	63	0	0	0	0	0	26	0	0	0	0	0
San Juan	25	0	0	0	0	0	21	0	0	0	0	0
San Luis	22	0	1	0	0	0	8	0	0	0	0	0
Cuyo	110	0	1	0	0	0	55	0	0	0	0	0
Corrientes	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Chaco	24	0	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Formosa	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	109	0	7	4	0	0	17	0	0	1	0	0
NEA	140	0	12	5	0	0	18	0	0	1	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Jujuy	22	0	4	0	0	0	7	1	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	31	8	15	1	0	0	8	1	2	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Tucumán	14	0	2	7	0	0	24	0	0	6	0	0
NOA	67	8	21	8	0	0	41	2	2	7	0	0
Chubut	11	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0
La Pampa	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Neuquén	11	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Río Negro	41	0	2	1	0	0	18	0	1	1	0	0
Santa Cruz	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
Sur	68	0	3	3	0	0	23	0	2	1	0	0
Total PAIS ARGENTINA	515	10	60	48	0	0	252	4	32	35	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 8ª 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	3	3	0	0	-3	-3
Buenos Aires	13	13	5	4	-8	-9
Córdoba	2	2	1	1	-1	-1
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	5	5	5	4	0	-1
Centro	24	24	11	9	-13	-15
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	4	4	0	0	-4	-4
Chaco	5	5	1	1	-4	-4
Formosa	3	3	0	0	-3	-3
Misiones	18	16	1	1	-17	-15
NEA	30	28	2	2	-28	-26
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	1	1	1	-1	0
Santiago del Estero	12	12	0	0	-12	-12
Tucumán	4	3	3	1	-1	-2
NOA	19	16	4	2	-15	-14
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	73	68	17	13	-76,7%	-80,8%

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