

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° 304 - SE 14 - Abril 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
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 Luppo, Alejandra Morales, Cintia Fabbri¹

En el análisis de Dengue por grupos de edad del informe de vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina:

Natalia Pacífico y Clara Pierini²

En el análisis de la vigilancia de SUH:

Marta Rivas³

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

² Residentes de Epidemiología, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación

³ Servicio Fisiopatogenia, INEI-ANLIS “Dr. Carlos G. Malbrán”

Sobre el Boletín integrado de vigilancia

El “Boletín integrado de vigilancia” muestra en primer lugar, la situación en que se encuentran en relación con lo esperado los 86 eventos bajo vigilancia por ley nacional. A partir de la edición número 161 se ha incorporado una nueva metodología que consiste en la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA), de manera tal de poder reflejar las notificaciones que han sido vertidas al sistema de vigilancia en ambas estrategias para los siguientes eventos: Botulismo, Botulismo del Lactante, Triquinosis, Hepatitis A, Hepatitis B, Hepatitis C, Intox. Por Monóxido De Carbono, Intox. por Plaguicidas, Lepra, Chagas agudo congénito, Chagas agudo vectorial, Leishmaniasis Cutánea, Mucosa y Visceral, Paludismo, Fiebre Hemorrágica Argentina, Hantavirus, Leptospirosis, Sífilis Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carbunco Cutáneo⁴. 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

⁴ Nota metodológica: se analizaron el total de notificaciones por departamento de residencia de los casos y se seleccionó el número mayor de casos notificados comparando la información vertida en el módulo C2 y en el módulo SIVILA. De esta manera, la información analizada corresponde al mayor número de notificaciones para el período vertidas al sistema por algunas de dichas estrategias.

ÍNDICE

Quiénes hacemos el boletín	2
Tablas total país	6
Actualización semanal de eventos priorizados	8
I.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina	8
I.1.a. Resumen	8
I.1.a. Dengue.....	9
I.1.b. Fiebre Chikungunya	21
I.1.c. Infección por Virus Zika	23
I.1.d. Otros arbovirus en Argentina	25
I.1.e. Comunicación sobre Modalidades de vigilancia clínica y por laboratorios de dengue en diferentes escenarios epidemiológicos	28
I.2. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	31
I.2.a. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas.....	31
I.2.b. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE).....	31
I.2.c. Síndrome de Rubéola Congénita - Situación actual.....	33
I.3. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	34
I.3.a. Introducción.....	34
I.3.b. Resumen	34
I.3.c. Vigilancia Clínica.....	36
I.3.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2016.....	44
I.4. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	54
I.4.a. Introducción.....	54
I.4.a. Situación nacional.....	55
I.4.b. Referencias	63
I.5. Reporte de brotes.....	64
Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial.....	65
I.6. Gastroentéricos	65
I.6.a. Diarreas agudas	65
I.6.a. Botulismo.....	67
I.6.b. Botulismo del lactante.....	68
I.6.c. Triquinellosis	69
I.7. Envenenamiento por animales ponzoñosos	70
I.7.a. Alacranismo	70
I.7.b. Araneísmo.....	72
I.7.c. Ofidismo.....	73
I.8. Enfermedades Vectoriales.....	74
I.8.a. Chagas agudo vectorial.....	74
I.8.b. Leishmaniasis cutánea	75
I.8.c. Leishmaniasis mucosa.....	76
I.8.d. Leishmaniasis visceral.....	77
I.8.e. Paludismo*	78
I.8.f. Fiebre Recurrente.....	79
I.8.g. Rickettsiosis	80
I.9. Enfermedades Zoonóticas	81
I.9.a. Psitacosis.....	81
I.9.b. Hantavirus	82
I.9.c. Brucelosis	83
I.9.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	84
I.9.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets)*	85
I.9.f. Rabia Animal (murciélagos).....	86

I.9.g. Hidatidosis	87
I.9.h. Leptospirosis.....	88
I.9.i. Carbunco Cutáneo	89
I.10. Intoxicaciones	90
I.10.a. Monóxido de carbono	90
I.10.b. Plaguicidas	91
I.11. Infecciones de transmisión sexual.....	92
I.11.a. Secreción Genital en Mujeres.....	92
I.11.b. Secreción Genital Purulenta en Varones.....	93
I.11.c. Secreción Genital Sin Especificar en Varones	94
I.12. Eventos de transmisión vertical	95
I.12.a. Sífilis Congénita.....	96
I.12.b. Chagas Agudo Congénito.....	97
I.12.c. Embarazadas estudiadas para Chagas	98
I.12.d. Embarazadas estudiadas para Hepatitis B	99
I.12.e. Embarazadas estudiadas para Sífilis.....	100
I.12.f. Embarazadas estudiadas para HIV durante el embarazo y durante el parto.	101
I.13. Vigilancia de hepatitis virales	103
I.14. Otros eventos	104
I.14.a. Lepra	104

TABLAS TOTAL PAÍS

Grupos de eventos en tablas según relevancia epidemiológica. Datos acumulados 2014/2015.

Tabla 1: Eventos erradicados, en eliminación o control

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

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

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

El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

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

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 9/2015	Conf. Acum. SE 9/2015	Notif. Acum. SE 9/2016	Conf. Acum. SE 9/2016	Notif. Cuatrimestre 10-13/2016	Conf. Cuatrimestre 10-13/2016
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	3600	0	2002	0	301	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	2	0	1	0	2	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	3	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	4	3	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Evento desarrollado en pág. 19 del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	1	0	0	0	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	27	4	2	1	2	0
	Rabia en murciélagos	34	5	26	5	7	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 9.

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 9/2015	Acum SE 9/2016	Semana 9/2016	Cuatrisemana 10-13/2016	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	2481	2923	156		2620,0	1,12
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	381	362	29		339,0	1,07
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	282	196	13		215,0	0,91
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	5	7	0	3		2
	Botulismo del Lactante ¹	12	13	3	2		1
	Triquinelosis ¹	289	22	0	7		-92,3%
	Diarreas	268824	226568	16431		269490,0	0,84
	Diarreas agudas sanguinolientas	650	420	38		634,0	0,66
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	3	4	1		2,6	
	Intox. por moluscos	1	0	0		0,2	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2015		notif. SE12: 127		Año 2016	
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados ¹	419	286	20	60		-31,7%
	Chagas agudo congénito notificados ¹	409	384	26	69		-6,11%
	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	67	38	4	9		4,181%
	Hepatitis C Confirmadas ¹	57	42	7	16		28,37%
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis E Confirmadas ¹	0	0	0	0		-12
	Hepatitis A Confirmadas ¹	16	5	1	6		5,607%
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	591	286	26	83		34,02%
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar	70	9	1		675,6	0,01
	Secreción Genital en mujeres	3445	3780	378			
	Secreción Genital Purulenta en varones	248	302	18			
	Secreción Genital Sin especificar en varones	500	346	37			
	Infección por VIH*	Año 2011: 6329		Año 2012: 5865			
SIDA*	Año 2011: 1590		Año 2012: 1152				
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Año 2015		notif. SE48: 8978	conf. SE48:		855
	Eventos	Acum SE 9/2015	Acum SE 9/2016	Semana 9/2016	Cuatrisemana 10-13/2016	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
	Parotiditis	1263	1916	124		1033,0	1,85
Intoxicación aguda por agentes químicos	Varicela	10098	8266	364		10098,0	0,82
	Intox. Medicamentosa	1455	1085	88		1465,0	0,74
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	100	93	1			-7%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Intox. por Plaguicidas ¹	386	252	11			-34,7%
	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	23	16	2		32,4	0,49
	Mening. bacteriana por otros agentes	23	10	0		33,8	0,30
	Mening. bacteriana sin especificar agente	52	35	3		61,6	0,57
	Mening. micóticas y parasitarias	7	7	0		7,6	
	Mening. por Haemophilus influenzae	14	9	3		11,4	
	Mening. por otros virus	18	8	0		18,6	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	31	13	1		25,6	0,51
	Mening. sin especificar etiología	77	82	8		81,0	1,01
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	47	42	6		50,4	0,83
	Mening. virales sin esp. agente	144	119	10		144,0	0,83
	Mening. virales urleanas	2	2	1		0,6	
	Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	24160	15128	1396		23440,0
Enfermedad Tipo Influenza (ETI)		101643	80452	8546		101643,0	0,79
IRAG (IRA internada)		4457	4609	983		3820,0	1,21
Virus Sincicial Respiratorio		48	115	33			
Influenza A		4	23	4			
Influenza B		3	15	0			
Virus Respiratorios		4087	2405	253			
Neumonía		19771	15453	1303		23472,0	0,66
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	0	2	0	1		2
	Leishmaniasis Cutánea ¹	37	56	6	13		51,35%
	Leishmaniasis Mucosa ¹	0	0	0	1		0
	Leishmaniasis Visceral ¹	37	39	7	9		5,405%
	Paludismo ¹	17	19	3	4		2
	Rickettsiosis ¹	4	7	2	2		3
	Encefalitis de San Luis	Evento desarrollado en seccion correspondiente del Boletín.					
Fiebre Chikunguña	Evento desarrollado en seccion correspondiente del Boletín.						
Dengue	Evento desarrollado en seccion correspondiente del Boletín.						
Grupo	Eventos	Acum SE 9/2015	Acum SE 9/2016	Semana 9/2016	Cuatrisemana 10-13/2016	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Zoonóticas	Brucelosis ¹	119	70	2	10		-41,1%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	56	199	33	81		255,3%
	Hantavirus ¹	230	488	75	242		112,1%
	Hidatidosis ¹	133	75	11	15		-43,6%
	Leptospirosis ¹	401	1112	167	360		177,3%
Otros eventos	Psitacosis ¹	75	68	6	19		-9,33%
	Lepra ¹	80	23	6	8		-71,2%
Tuberculosis**		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 9.

ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

I.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina⁵

I.1.a. Resumen

En las primeras 13 semanas epidemiológicas (SE) del 2016 (03/01 al 02/04/2016) en Argentina **se notificaron 47.741 casos de dengue** incluyendo sospechosos, probables, confirmados y descartados. De ellos, **22.940** corresponden a casos **confirmados o probables autóctonos** distribuidos en 16 jurisdicciones del país, mientras que **2.504 corresponden a casos confirmados y probables importados⁶**, distribuidos en 23 provincias. Se descartaron 10657 casos y permanecen en estudio 11640⁷.

Se registran brotes de dengue con **transmisión sostenida** en las provincias de Buenos Aires, CABA, Córdoba, Corrientes, Chaco, Entre Ríos, Formosa, Jujuy, Misiones, Salta y Santa Fe. Así mismo se verifica **transmisión circunscripta⁸** a localidades, barrios o conglomerados con casos autóctonos y probables en Catamarca, Santiago del Estero y Tucumán, y **casos aislados autóctonos** en La Rioja.

Hasta el momento se ha informado sobre 5 pacientes fallecidos con sospecha de dengue en la CABA (2), Chaco (1) y Salta (2). Los casos están siendo investigados para establecer las causas de muerte y el diagnóstico definitivo.

En las primeras 13 semanas de 2016 se registra un número de casos 2,07 veces superior al mismo período de 2009 (año en el que se registró el mayor número de casos en Argentina), disminuyendo la diferencia a expensas del descenso del número de notificaciones en las últimas tres semanas del 2016.

Hasta la SE13 fueron estudiados 2.082 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 95 casos confirmados autóctonos (90 en Salta y 5 en Jujuy) y 66 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 SE13 del 2016, 1001 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.

⁵ Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 07/04/2016.

⁶ 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.

⁷ 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.

⁸ 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 2016.

PAÍS	HASTA SE	NOTIFICADOS	CASOS CONFIRMADOS	INCIDENCIA ¹	SEROTIPOS	CASOS DE DENGUE GRAVE	MUERTES POR DENGUE
ARGENTINA ²	13/2016	47.741*	23.759	54,50	DEN 1, 4	-	-
BOLIVIA ³	11/2016		3.074			-	-
BRASIL ⁴	09/2016	495.266		242,2	DEN 1, 4, 2 y 3	124	67
CHILE	-	-			-	-	-
PARAGUAY ⁵	10/2016	99.859	1.774	26	DEN 1, 4 y 3	-	11
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° 16. 2016. Disponible en:

<http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/abril/06/boletim-epi-dcz-se9-2016.pdf>

⁵ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 7-Semana Epidemiológica N° 10. 2016. Disponible en:

<http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2016/04/Bolet%C3%ADn-Epidemiol%C3%B3gico-SE-10-final.pdf>

Se notificaron en Brasil hasta la SE09 del 2016, 495.2656 casos probables en todo el país, cifra superior a la registrada en el 2015 hasta la misma SE (337.738). Se confirmaron 1.466 casos de dengue con signos de alarma y 124 con criterios de Dengue Grave, cifras inferiores a las registradas para el mismo período del 2015 (5.226 casos con signos de alarma y 401 graves). Se confirmaron 67 fallecidos por dengue, lo que representa una reducción del 73% con respecto al mismo período 2015 (249 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 Paraguay, hasta la SE10, se notificaron 99.859 casos sospechosos. Se confirmaron 1.774 y se clasificaron como probables 17.118. Se han identificado la circulación de los serotipos DEN-1, DEN- 4, además del aislamiento de DEN-3 en Caazapá, departamento donde se registra co-circulación.

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

Situación en Argentina

En las primeras 13 semanas del año se han notificado al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud un total de 47.741 casos de dengue entre confirmados, probables, en estudio y descartados en las 24 provincias, de los cuales 22.940 corresponden a casos autóctonos probables o confirmados -por laboratorio o nexo epidemiológico- en 16 jurisdicciones del país. Hasta el momento se ha informado sobre 5 pacientes fallecidos con sospecha de dengue: 2 en la Ciudad de Buenos Aires, 1 en la provincia del Chaco y 2 en la provincia de Salta.

Así mismo se notificaron 2.504 casos con pruebas positivas importados de áreas con circulación viral en 23 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 sostenida⁹

Buenos Aires: En la provincia se registran 2041 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,

⁹ Dos o más localidades en distintos departamentos relacionados geográficamente con ocurrencia de casos autóctonos en más de dos períodos de incubación

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.

CABA: En la Ciudad de Buenos Aires se notificaron 1165 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 397 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 278 casos autóctonos entre confirmados y probables, habiéndose verificado circulación en Corrientes, Virasoro, Santo Tomé, Ituzaingó, Villa Olivari, Curuzú Cuatiá, Mercedes y Paso de los Libres. El serotipo circulante es DEN1.

Chaco: Se notificaron hasta la fecha 709 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 147 casos autóctonos entre confirmados y probables fundamentalmente en Federación, Chajarí, Paraná, Concordia y San Salvador. El serotipo circulante es DEN1.

Formosa: Con 1346 casos notificados hasta la semana 11, de los cuales 1338 fueron notificados en Formosa y Clorinda, y los 8 restantes en los departamentos de Patiño y Pirané. El serotipo circulante es DEN1.

Misiones: Se notificaron hasta la fecha 15.344¹⁰ casos en los departamentos 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 710 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 612 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 circumscripita a barrios y/o localidades

Jujuy: Se notificaron hasta la fecha 82 casos autóctonos entre confirmados y probables registrándose brotes en Palma Sola, Libertador Gral. San Martín, Fraile Pintado y Yuto; y casos aislados en San Pedro y San Salvador de Jujuy. El serotipo circulante es DEN1.

Santiago del Estero: Se notificaron hasta la fecha 76 casos autóctonos entre confirmados y probables fundamentalmente en Suncho Corral, La Banda y Monte Quemado. El serotipo circulante es DEN1.

Tucumán: Se notificaron 25 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.

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

C. Casos autóctonos aislados confirmados o probables

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

¹⁰ 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.

Río Negro: En la SE13 se notificó un caso probable de dengue sin antecedentes de viaje que se encuentra en investigación.

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.

Casos fallecidos:

Hasta el momento se ha informado sobre 5 pacientes fallecidos con sospecha de dengue en 2016. A continuación se detallan los casos por jurisdicción:

Casos fallecidos en 2016 según provincia por edad, sexo, clasificación hasta el momento y serotipo identificado.

PROVINCIA	EDAD	SEXO	CLASIFICACIÓN HASTA EL MOMENTO	SEROTIPO
Ciudad de Buenos Aires	47	F	Dengue probable	En estudio
Ciudad de Buenos Aires	48	M	Dengue probable	En estudio
Salta	20	M	Dengue probable	En estudio
Salta	54	F	Dengue probable	En estudio
Chaco	38	F	Dengue confirmado	DEN1

Tabla 2 - Distribución de notificaciones de dengue según clasificación por provincia de residencia¹¹. SE 1 a 13 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				
BUENOS AIRES	1871	170	2041	12,3	435	718	3985	2226	9405	56,5
CABA	1165	0	1165	38,1	266	263	3250	753	5697	186,5
CORDOBA	397	0	397	11,1	95	13	487	1293	2285	64,0
ENTRE RIOS	125	22	147	11,1	10	31	326	357	871	65,9
SANTA FE	610	2	612	18,0	108	9	625	938	2292	67,5
TOTAL CENTRO	4168	194	4362	15,6	914	1034	8673	5567	20550	73,4
CHACO	653	56	709	62,0	77	49	390	969	2194	191,9
CORRIENTES	276	2	278	26,0	26	136	535	417	1392	130,1
FORMOSA	1346	0	1346	232,4	2	0	0	46	1394	240,7
MISIONES	15338	6	15344	1290,0	21	53	633	361	16412	1379,8
TOTAL NEA	17613	64	17677	443,9	126	238	1558	1793	21392	537,2
CATAMARCA	6	0	6	1,5	8	4	168	424	610	153,7
JUJUY	61	21	82	11,3	39	11	384	629	1145	157,3
SALTA	661	49	710	53,2	33	10	442	1514	2709	203,2
SGO. DEL ESTERO	65	11	76	8,2	14	2	74	184	350	37,7
TUCUMAN	13	12	25	1,6	11	9	120	328	493	31,0
TOTAL NOA	806	93	899	18,1	105	36	1188	3079	5307	
LA RIOJA	0	1	1	0,3	1	4	28	54	88	23,9
SAN LUIS	0	0	0	0,0	6	5	61	68	140	29,4
MENDOZA	0	0	0	0,0	9	1	36	27	73	3,9
SAN JUAN	0	0	0	0,0	1	0	5	4	10	1,4
TOTAL CUYO	0	1	1	0,0	17	10	130	153	311	
CHUBUT	0	0	0		4	4	14	15	37	6,5
LA PAMPA**	0	0	0	0,0	1	6	8	7	22	6,4
RIO NEGRO	0	1	1		0	1	9	10	21	3,0
SANTA CRUZ	0	0	0		1	2	9	15	27	8,4
NEUQUEN	0	0	0		4	1	31	17	53	8,6
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0		0	0	20	1	21	13,8
TOTAL SUR	0	1	1		10	14	91	65	181	
TOTAL GENERAL	22587	353	22940	53,2	1172	1332	11640	10657	47741	110,7

* Incluye casos confirmados x nexu 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

El porcentaje de positividad entre los casos estudiados por laboratorio fue del 28% en la SE13, inferior a la registrada en las semanas previas.

¹¹ 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.

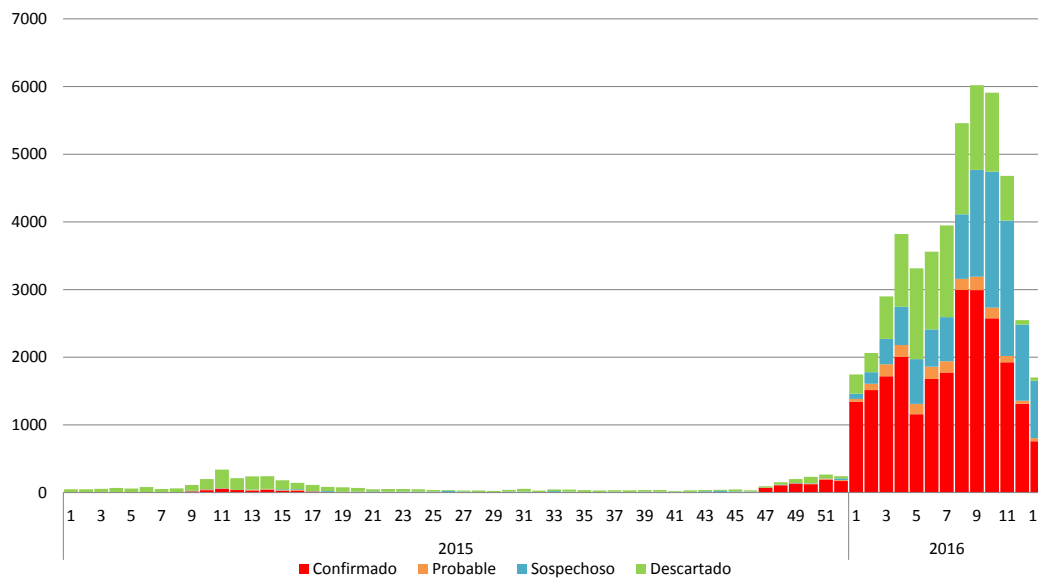
Probables: Casos con pruebas de laboratorio positivas que aún no permiten confirmar la infección por el virus que se está estudiando (Dengue o CHIKV)

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)

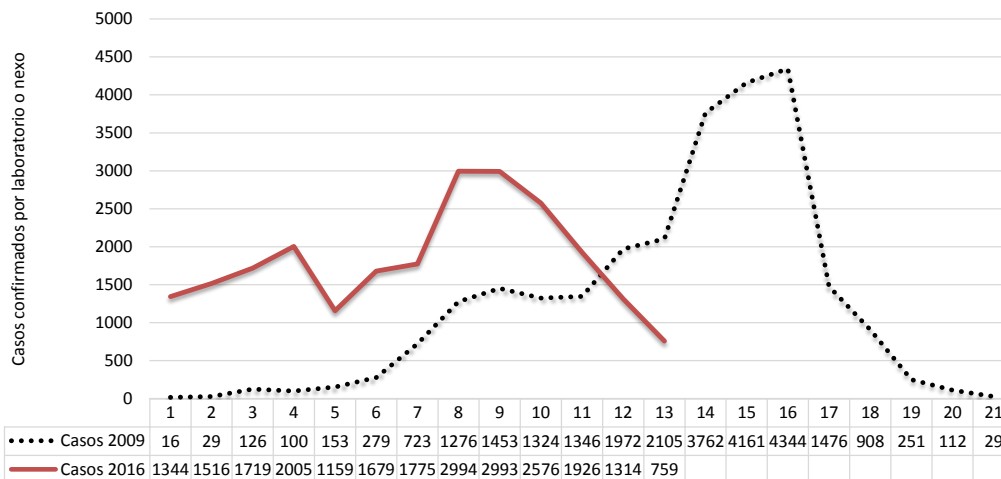
Gráfico 1 - Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su clasificación. 2015 y SE 1/2016 a 13/2016. Argentina. (N=52.450)



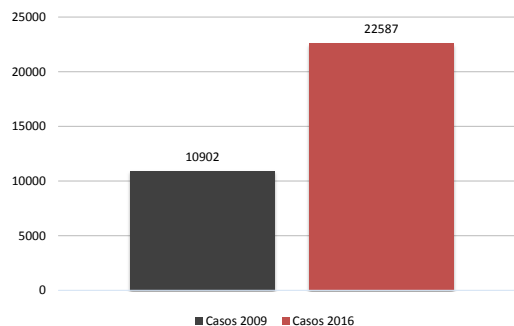
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema

Gráficos 2 a y b – Comparación 2009 – 2016

Gráficos 2b – Casos confirmados según semana epidemiológica. SE 1 a 13. Comparación 2009 – 2016



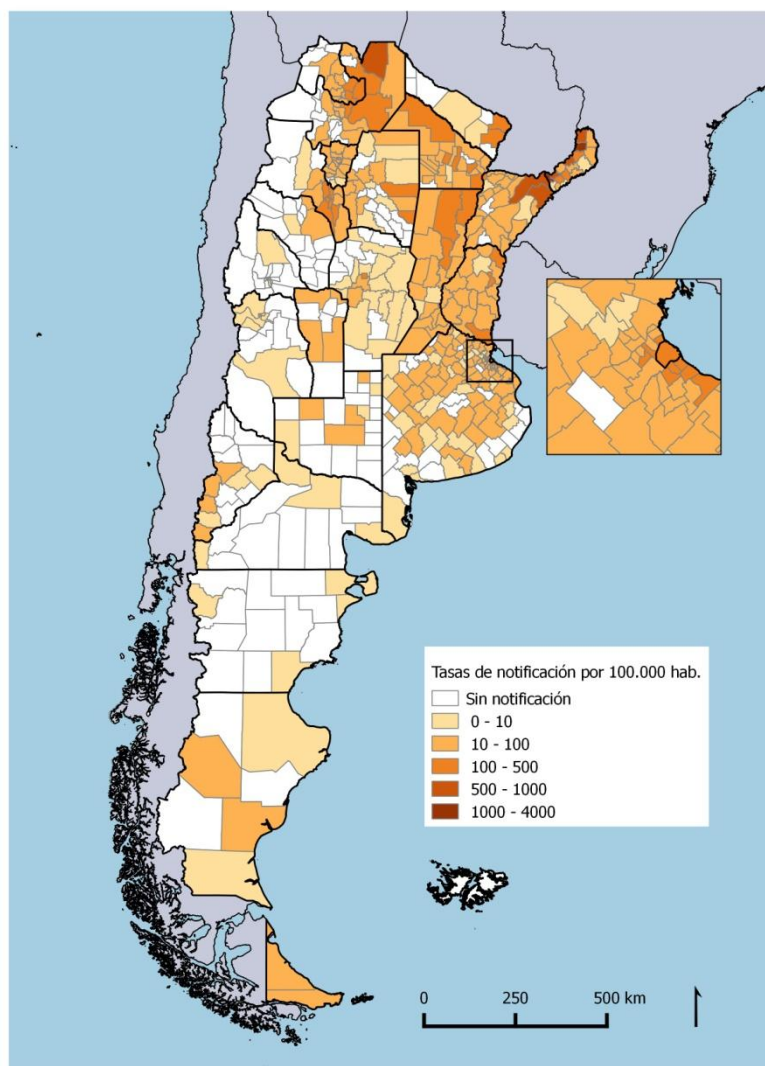
Gráficos 2b – Casos confirmados autóctonos acumulados hasta SE 13. Comparación 2009 – 2016



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

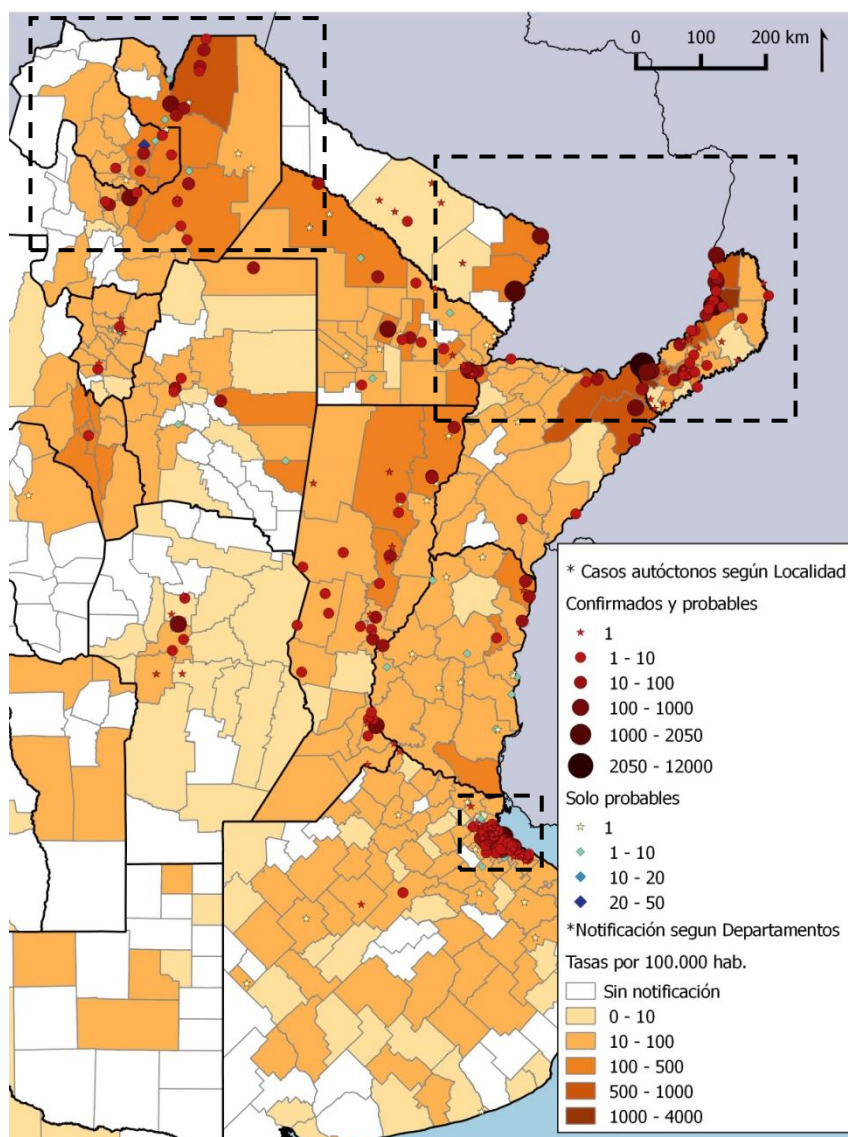
El número de casos registrados desde la SE1 a SE13 de 2016 supera los registrados en el 2009 hasta la SE11, cuando se invierte la relación. Los casos acumulados en todo el período suman hasta la fecha 2,07 veces más que los registrados en el 2009, disminuyendo la diferencia a expensas del descenso del número de notificaciones en las últimas tres semanas.

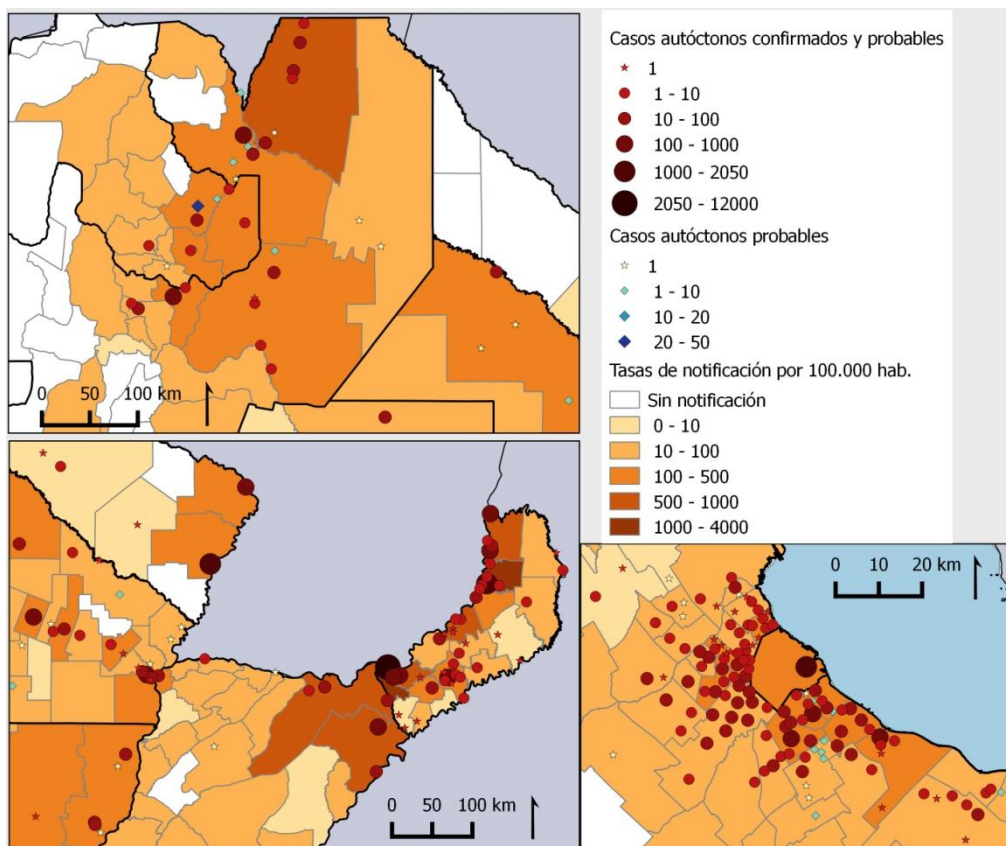
Mapa 1 – Tasas de notificación de dengue sospechoso por departamento. Argentina. SE1 a SE13 de 2016.



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 habitantes según Departamento de residencia. Argentina y detalle en NOA, NEA y AMBA. SE1 a 13 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.

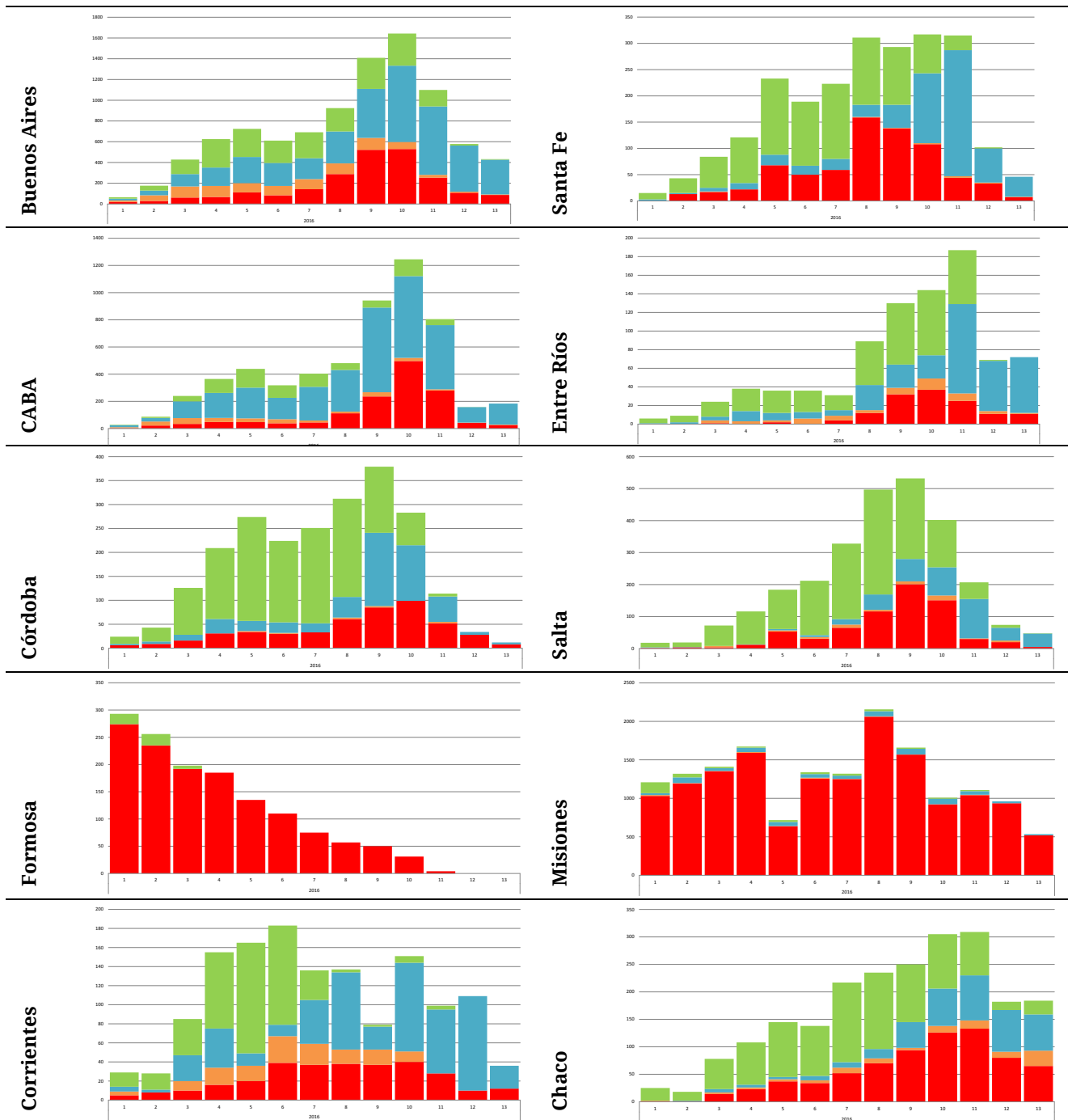
Tabla 3 – Casos autóctonos confirmados y probables, tasas por 100.000 hab. según departamento y provincia de residencia. SE 1 a 13 de 2016. Argentina.

Provincia	Departamento	Casos	Tasas	Provincia	Departamento	Casos	Tasas
Bs. As. GBA	Tres de Febrero	186	54,1	Entre Ríos	Federación	73	95,6
	Lanús	241	52,0		San Salvador	8	42,7
	Morón	150	46,7		Concordia	16	8,8
	Berazategui	160	46,2		Paraná	29	8,0
	Lomas de Zamora	260	40,9		La Paz*	2	2,8
	Quilmes	161	25,7		Nogoyá*	1	2,5
	Hurlingham	48	25,5		Colón*	1	1,4
	Avellaneda	85	24,2		Gualedaychú*	1	0,8
	Florencio Varela	76	16,0		Desconocido	16	-
	La Matanza	281	13,8		Entre Ríos	Total	147
	Ituzaingó	24	13,7	Formosa	Formosa	1213	470,2
	Vicente López	29	10,8		Pilcomayo	125	134,6
	Esteban Echeverría	36	10,7		Patiño	7	9,4
	San Fernando	17	10,0		Pirané	1	1,5
	Almirante Brown	48	8,3	Formosa	Total	1346	232,4
	General San Martín	31	7,4	Jujuy	Ledesma	56	64,8
	Merlo	33	5,8		Santa Bárbara	6	32,2
	San Isidro	15	5,1		San Pedro	12	15,1
	Moreno	23	4,6		El Carmen	3	2,8
	San Miguel	11	3,8		Dr. Manuel Belgrano	5	1,7
Tigre	13	3,1	Jujuy	Total	82	11,3	
José C. Paz	8	2,8	La Rioja	Capital*	1	0,5	
Malvinas Argentinas	7	2,0		La Rioja	Total	1	0,3
Ezeiza	3	1,6	Misiones	Capital	12209	3484,2	
Esenada	8	13,4		El Dorado	2040	2402,2	
Salliqueló *	1	11,4		Iguazú	666	726,7	
La Plata	52	7,6		Candelaria	205	684,9	
25 de Mayo	2	5,5		Oberá	125	108,3	
Monte *	1	4,4		Monte Carlo	29	74,9	
Cañuelas*	2	3,5		Leandro N. Alem	24	50,4	
Presidente Perón*	3	3,2		San Ignacio	16	26,6	
Pehuajó*	1	2,5		Libertador General San Martín	10	20,2	
Chascomús *	1	2,2		25 de Mayo	4	14,0	
Berisso *	2	2,2		San Pedro	4	11,3	
9 de Julio	1	2,1		Concepción	1	10,0	
Pilar	5	1,5		General Manuel Belgrano	4	8,3	
Necochea*	1	1,1		Caingúas	3	5,2	
Campana	1	1,0		Apóstoles	2	4,4	
Escobar *	2	0,8		Guaraní	2	2,7	
San Nicolás	1	0,7		Misiones	Total	15344	1290,0
Bahía Blanca *	1	0,3	S. del Estero	Juan F. Ibarra	25	131,9	
Bs. As.	Desconocido	10		-	Copo	19	54,8
Buenos Aires	Total	2041		12,3	Belgrano*	3	29,4
CABA		1164		38,1	Banda	18	11,8
Catamarca	Capayán*	1		5,7	Avellaneda*	1	4,6
	Andalgalá*	1		5,2	Loreto*	1	4,6
	Capital	5	2,9	Capital	10	3,5	
Catamarca	Total	7	1,5	S. del Estero	Total	77	8,2
Chaco	Comandante Fernández	208	194,6	Salta	General Güemes	154	297,5
	General Güemes	132	180,5		Orán	303	198,9
	25 de Mayo	38	122,0		Anta	77	120,6
	San Fernando	301	71,4		General José de San Martín	153	88,6
	General Donovan	3	21,3		Rivadavia*	2	6,0
	Mayor Luis J. Fontana	9	15,4		Capital	19	3,2
	Presidencia de la Plaza	2	15,2	Salta	Total	710	53,2
	Libertador General San Martín	9	13,9	Santa Fe	San Justo	24	55,9
	1° de Mayo*	1	8,7		General Obligado	98	51,7
	Bermejo*	2	7,5		Rosario	370	29,5
	Libertad	1	7,4		Vera	10	18,6
	O'Higgins *	1	4,7		San Cristóbal	12	16,3
	Chacabuco*	1	3,0		La Capital	69	12,3
Chaco	Total	708	62,0		Castellanos	10	5,2
Córdoba	Capital	381	27,2		San Lorenzo	8	4,6
	Santa María	7	6,4		San Martín	3	4,4
	Colón	7	2,7		9 de Julio	1	3,1
	Calamuchita	1	1,6	San Javier*	1	3,0	
	Tercero Arriba	1	0,9	Constitución	2	2,2	
Córdoba	Total	397	11,1	Las Colonias	2	1,7	
Corrientes	Santo Tomé	139	204,3	Santa Fe	Total	612	18,0
	Ituzaingó	49	149,2	Tucumán	Río Chico	8	12,8
	Itatí	2	20,4		Tafí Viejo	5	3,6
	Capital	75	19,3		Burruyacú*	1	2,4
	Curuzú Cuatiá	8	16,8		Yerba Buena*	2	2,3
	General Paz*	1	6,5		Chicligasta	1	1,1
	Paso de los Libres	3	5,8		Cruz Alta	1	0,5
Concepción*	1	4,2	Desconocido		7	-	
Corrientes	Total	278	26,0	Tucumán	Total	25	1,6
				TOTAL PAÍS			
						22.939	53,2

* Departamentos donde sólo se registraron casos probables

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.

Gráfico 3 Evolución de la notificación de casos según clasificación en provincias con transmisión de dengue. SE 1 a 13 de 2016



Análisis de la notificación por grupos de edad

En la siguiente tabla se observa la tasa de notificación para el evento Dengue en el SNVS-SIVILA según grupos de edad hasta la SE12. En los grupos de edad de entre 20 y 34 años se observan las mayores tasas de notificación. En edades pediátricas, si bien la tasa de notificación es inferior, la tasa de casos confirmados y probables adquiere valores relevantes, lo que se evidencia principalmente en el grupo entre 10 y 14 años. Así, es importante mantener la sospecha y vigilancia del evento en grupos de edades con menor afectación, como las pediátricas.

Tabla: Dengue. Tasa de notificación y tasa de casos confirmados y probables en el SNVS-SIVILA cada 100.000 habitantes. SE 1 a 12 del 2016. Argentina (N=23.753*)

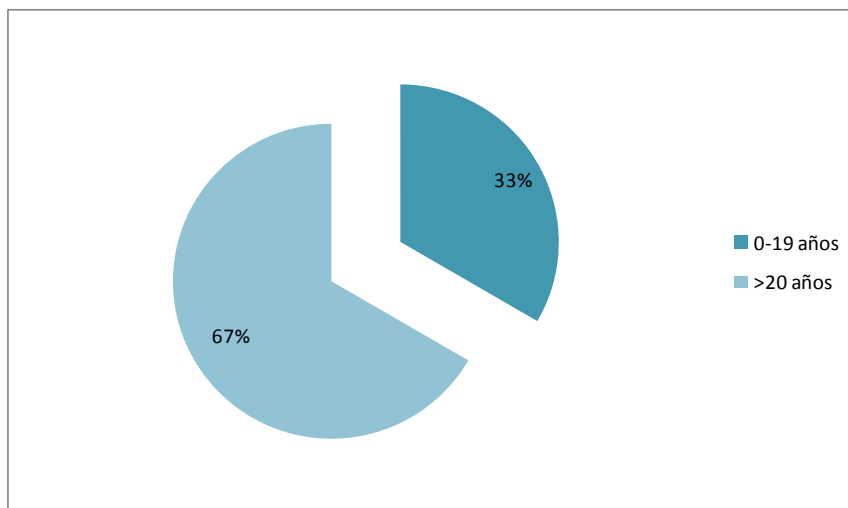
GRUPO DE EDAD	TASA DE NOTIFICACION	TASA DE CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES
0- 4	21,3	3,0
5-9	44,3	9,4
10-14	53,6	17,6
15-19	65,1	21,4
20-24	74,4	24,9
25-34	73,9	26,9
35-44	66,7	23,7
45-64	57,1	23,4
>65	24,9	12,0

Tasa: casos confirmados por 100.000 habitantes. Datos poblacionales Argentina: INDEC, Proyecciones de población 2015 (43. 131.966 habitantes)

**Se excluyen aquellos casos notificados al SNVS SIVILA en los que no se registró edad.*

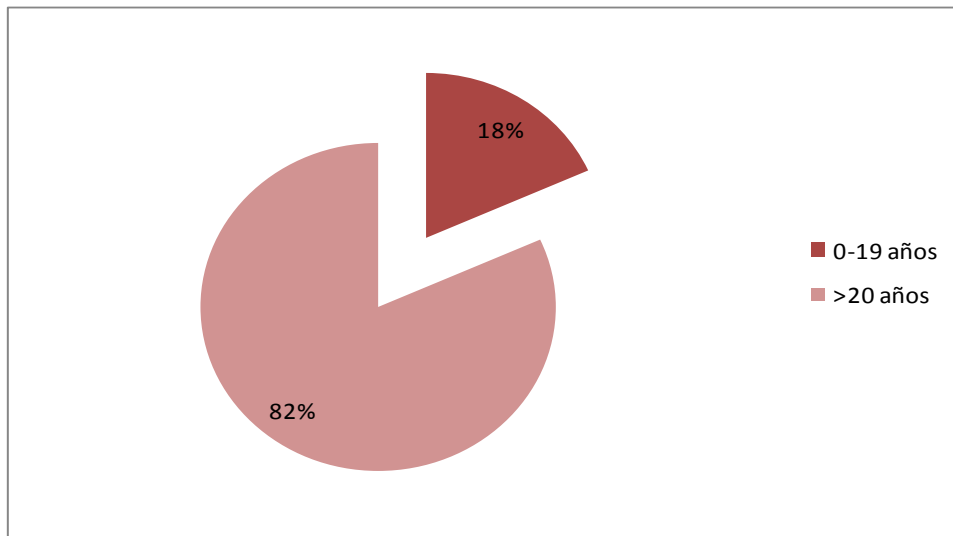
Resulta de interés, a los fines comparativos, analizar la proporción, tanto de notificaciones como de confirmados y probables, en función de la población pediátrica y adulta. Se evidencia en ambos casos el predominio en la población adulta.

Gráfico: Dengue. Proporción de notificaciones en el SNVS-SIVILA según casos adultos y pediátricos. SE 1 a 12 del 2016. Argentina. (N=23.753)



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) :SIVILA.

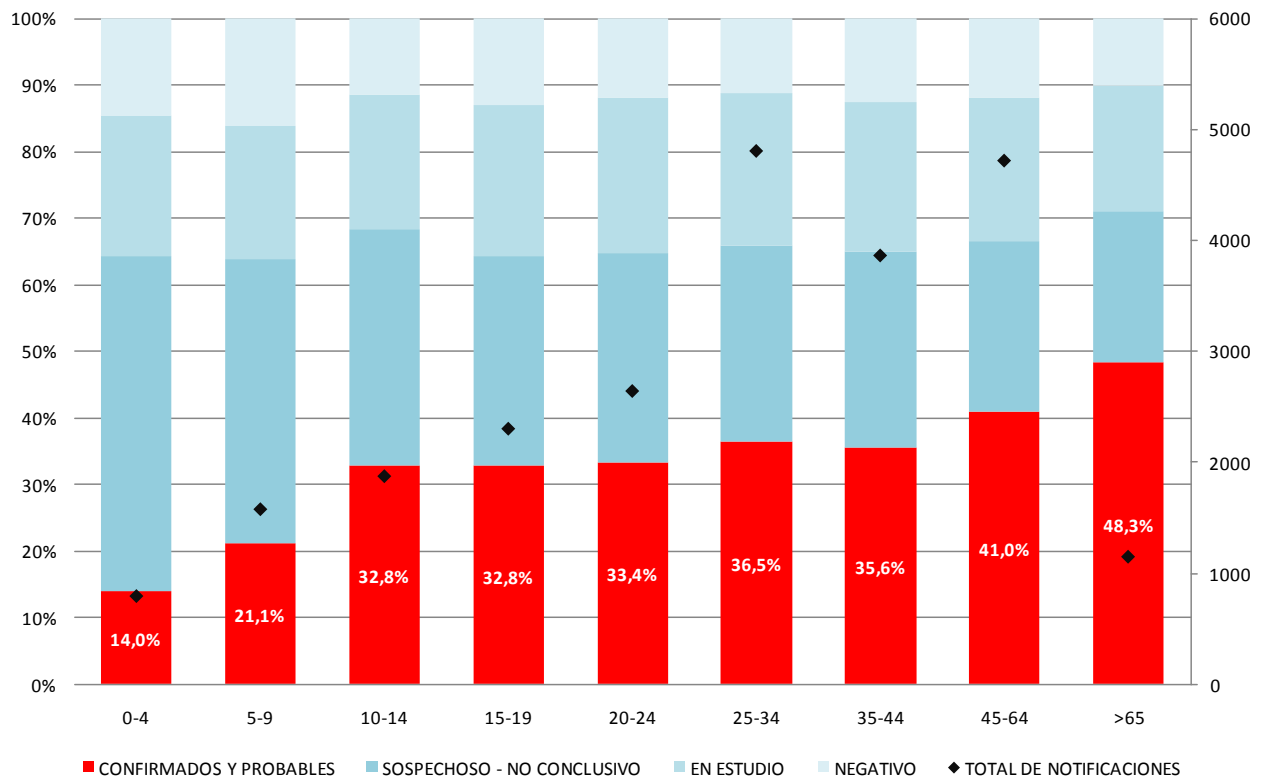
Gráfico: Dengue. Proporción de casos probables y confirmados en el SNVS-SIVILA según población adulta y pediátrica. SE 1 a 12 del 2016. Argentina. (N=8.321)



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): SIVILA.

Al tener en cuenta la distribución proporcional según grupos de edad y resultados, se observa la mayor proporción de casos confirmados y probables en relación con los casos notificados en el grupo de edad de mayor de 65 años. Además, la proporción mencionada anteriormente disminuye con la edad. De tal modo que en el grupo de 0-4 años se evidencia la menor proporción de casos confirmados y probables.

Gráfico 5: Dengue. Distribución proporcional de resultados según grupo de edad. SE 1 a 12 de 2016. Argentina. (N=23.753)



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) :SIVILA.

I.1.b. Fiebre Chikungunya

Situación actual en Argentina.

Hasta la SE13 fueron estudiados 2082 casos para Fiebre Chikungunya en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico (Tabla 4). Se notificaron 95 casos confirmados autóctonos y 66 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 (90 casos), se distribuyen: 56 en la localidad de Tartagal; 19 en P. Salvador Mazza, 5 en Gral. Enrique Mosconi, 4 en Apolinario Saravia, 2 en Embarcación, 2 en Aguaray y 1 en San Ramón de la Nueva Orán y 1 en el Quebrachal. En Jujuy, se notificaron 5 casos autóctonos confirmados residentes en la localidad de San Pedro. Ambas provincias presentaron también casos confirmados importados.

Además, se notificaron 4 casos probables sin antecedente de viaje, 2 residentes en Salta Capital y 2 en Salvador Mazza.

Tabla 4 - Distribución de casos de Fiebre Chikungunya notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 13 de 2016. Argentina.

PROVINCIA	Casos autóctonos		Casos importados		En estudio	Descartado	Total general
	Confirmados*	Probables	Confirmados	Probables			
BUENOS AIRES	0	0	3	0	303	31	337
CABA	0	0	8	0	229	2	239
CORDOBA	0	0	2	0	320	3	325
ENTRE RIOS	0	0	4	0	30	8	42
SANTA FE	0	0	5	1	24	1	31
TOTAL CENTRO	0	0	22	1	906	45	974
CHACO	0	0	0	0	109	6	115
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	134	6	140
CATAMARCA	0	0	0	0	16	0	16
JUJUY	5	0	9	1	435	10	460
SALTA	90	4	32	3	192	15	336
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	4	0	4
TUCUMAN	0	0	0	0	62	7	69
TOTAL NOA	95	4	41	4	709	32	885
LA RIOJA	0	0	0	0	2	0	2
SAN LUIS	0	0	0	0	11	3	14
MENDOZA	0	0	2	0	32	1	35
SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL CUYO	0	0	2	0	45	4	51
CHUBUT	0	0	0	0	5	0	5
LA PAMPA**	0	0	0	0	0	0	0
RIO NEGRO	0	0	0	0	3	1	4
SANTA CRUZ	0	0	0	0	6	0	6
NEUQUEN	0	0	1	0	12	4	17
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL SUR	0	0	1	0	26	5	32
TOTAL GENERAL	95	4	66	5	1820	92	2082

* 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

La distribución de los **casos importados, confirmados (66) y probables (5)**, por lugar de residencia y sitio de contagio es el siguiente:

BUENOS AIRES	3	1 a Bolivia y 2 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	5	4 a Bolivia, 1 a Brasil y 1 en investigación.
JUJUY	9	6 a Bolivia, 1 a Tartagal y 1 a Orán (Salta); y 2 en investigación.
SALTA	32	18 a Bolivia, 1 a Colombia, y 13 en investigación.
MENDOZA	2	2 a Salta
NEUQUEN	1	1 a Bolivia

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 1 de abril (SE13)¹², 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 Bolivia¹³⁻¹⁴, 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 nexo epidemiológico).

En Paraguay, durante el 2015 se confirmaron 4.294 casos de fiebre chikungunya (879 por laboratorio y 3.415 por nexo epidemiológico)¹⁵. Durante el 2016 y hasta la SE10 se confirmaron 28 casos¹⁶.

En Brasil, hasta la SE09 del 2016 se notificaron 13.676 casos probables. De estos, 550 fueron confirmados. Fueron confirmados 2 óbitos por fiebre chikungunya, 1 en Bahía y 1 en Pernambuco¹⁷.



¹² OPS/OMS. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorio de las Américas. 2013-2016 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 13 de 2016.

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

¹³ Ministerio de Salud-Unidad de Epidemiología de Bolivia- Centro Nacional de Enlace; Parte Epidemiológico, Año 10 N° 1.

¹⁴ Ministerio de Salud-Unidad de Epidemiología de Bolivia- Centro Nacional de Enlace; Parte Epidemiológico, Año 10 N° 11.

¹⁵ 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>

¹⁶ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 7- Semana Epidemiológica N° 10. 2016. Disponible en:

<http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2016/04/Bolet%C3%A9n-Epidemiol%C3%B3gico-SE-10-final.pdf>

¹⁷ Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 N° 16. 2016. Disponible en:

<http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/abril/06/boletim-epi-dcz-se9-2016.pdf>

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.¹⁸

Situación en Argentina

Fueron notificados, hasta la SE13 del 2016, 1001 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 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:

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	17	

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.

¹⁸ 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

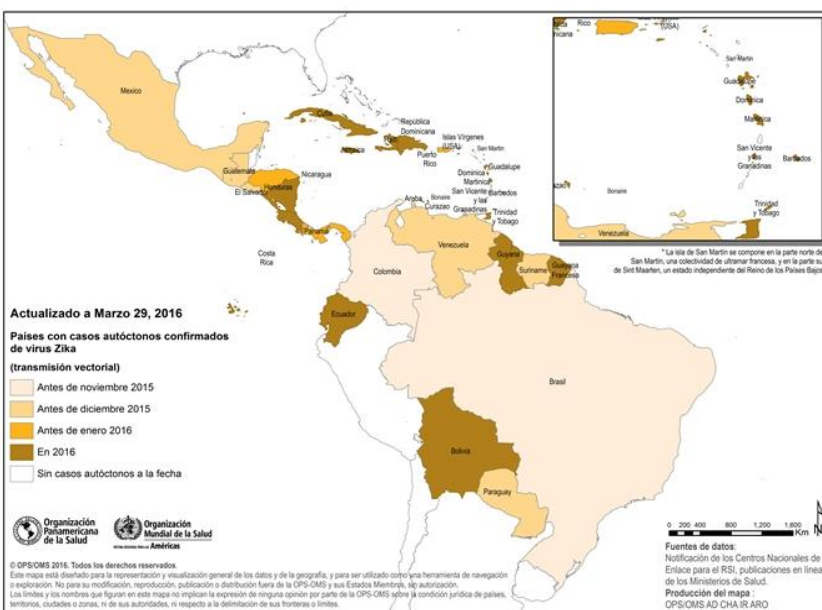
Tabla 5 - Distribución de casos de infección por virus Zika notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 13 de 2016. Argentina.

	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	173	14	190
	CABA	0	0	9	0	83	2	94
	CORDOBA	1	0	2	0	23	0	26
	ENTRE RIOS	0	0	0	0	30	0	30
	SANTA FE	0	0	0	0	17	2	19
	TOTAL CENTRO	1	0	13	1	326	18	359
	CHACO	0	0	0	0	54	1	55
	CORRIENTES	0	0	2	0	18	0	20
	FORMOSA	0	0	0	0	9	0	9
	MISIONES	0	0	0	0	6	0	6
	TOTAL NEA	0	0	2	0	87	1	90
	CATAMARCA	0	0	0	0	15	0	15
	JUJUY	0	0	0	0	353	1	354
	SALTA	0	0	0	0	68	2	70
	SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	6	0	6
	TUCUMAN	0	0	0	0	37	0	37
	TOTAL NOA	0	0	0	0	479	3	482
	LA RIOJA	0	0	0	0	3	0	3
	SAN LUIS	0	0	0	0	9	0	9
	MENDOZA	0	0	1	0	15	0	16
SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL CUYO	0	0	1	0	27	0	28	
Áreas SIN vector	CHUBUT	0	0	1	0	5	0	6
	LA PAMPA*	0	0	0	0	2	0	2
	RIO NEGRO	0	0	0	0	6	0	6
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	9	0	9
	NEUQUEN	0	0	0	0	19	0	19
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL SUR	0	0	1	0	41	0	42
TOTAL GENERAL	1	0	17	1	960	22	1001	

* 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 SE13 del 2016¹⁹, 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 presentaron 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

¹⁹ Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica, 31 de marzo de 2016, Washington, D.C. OPS/OMS. 2016. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11585&Itemid=41688&lang=es

Dominicana, San Martín (estado 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 Zika²⁰. Asimismo, se ha registrado un aumento de casos de Síndrome de Guillain Barré (SGB) relacionados con dicha infección en varios países de la región.

Según información actualizada al 26 de marzo 2016²¹, el Ministerio de Salud de Brasil informó que se notificaron 6.776 casos sospechosos de microcefalia y otros trastornos del sistema nervioso, sugestivos de infección congénita. De los casos ya analizados (2.485), 944 fueron confirmados y 1.541 descartados.

Hasta la SE13, ocho (8) países y territorios de la Región han reportado un aumento de SGB (Brasil, Colombia, El Salvador, Honduras, Martinica, República Dominicana, Suriname y Venezuela) con al menos un caso de SGB en los que se confirmó la infección por ZIKV. Otros tres (3) países, confirmaron por laboratorio la infección por ZIKV en al menos un caso de SGB: Guyana Francesa, Haití, Panamá y Puerto Rico.

En países sin circulación autóctona o sin presencia del mosquito vector, se han detectado casos de enfermedad por virus del Zika transmitidos por vía sexual. En todos los casos, la transmisión se produjo en las parejas que habían tenido contacto sexual sin protección con hombres con antecedentes de viaje a países con circulación del virus del Zika y que habían presentado síntomas de esta enfermedad, poco antes o en el momento del contacto sexual. En la Región de las Américas, además del caso en Argentina comentado previamente, se reportaron casos de transmisión sexual del virus Zika en Chile (1 caso) y los Estados Unidos de América (6 casos).

En Bolivia²², 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.

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.

²⁰ 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

²¹ http://combateaedes.saude.gov.br/images/sala-de-situacao/informe_microcefalia_epidemiologico19.pdf

²² Ministerio de Salud-Unidad de Epidemiología de Bolivia- Centro Nacional de Enlace; Parte Epidemiológico, Año 10 N° 11.

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 13 de 2016.

PROVINCIA DE RESIDENCIA	FIEBRE AMARILLA	FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL	ENCEFALITIS DE SAN LUIS	
	Estudiados	Estudiados	Confirmados	Estudiados
BUENOS AIRES	20	61	1	62
CABA	0	3	0	3
CATAMARCA	0	1	0	1
CHACO	6	15	0	21
CHUBUT	3	6	0	6
CORDOBA	2	741	0	1708
CORRIENTES	1	16	0	17
ENTRE RIOS	18	8	0	14
FORMOSA	0	3	0	3
JUJUY	6	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	2	0	1
SAN JUAN	1	2	0	5
SAN LUIS	2	31	0	31
SANTA CRUZ	1	1	0	1
SANTA FE	41	13	0	12
SGO. DEL ESTERO	2	5	0	8
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0
TUCUMAN	0	21	0	21
TOTAL GENERAL	105	945	1	1931

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 SE13 del 2016 para Encefalitis de San Luis 1.931 casos de los cuales ninguno resultó confirmado. El 88,5% 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 SE13 del 2016, se estudiaron 945 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 SE13 del 2016 para Fiebre amarilla 105 casos de los cuales ninguno resultó confirmado.

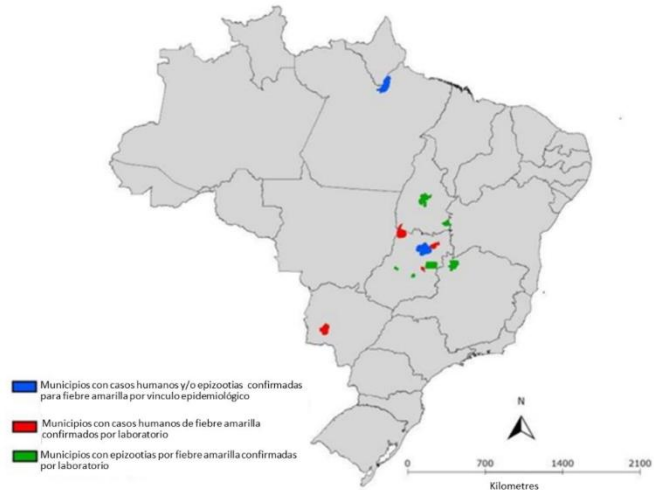
Situación regional²³

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.

²³ 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 aislados²⁴ 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 estas situaciones todos los casos deben ser estudiados por laboratorio y notificados nominalmente

B - Transmisión localizada²⁵ 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_nUItg5AHfWxOpR8/view_form?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.
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.**

²⁴ Ocurrencia de casos autóctonos en un radio de 1000 metros de un único barrio en el mismo periodo de incubación

²⁵ 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

C - Transmisión sostenida²⁶:

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_nUltg5AHfWxOpR8/view_form?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 SIVILA 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:

- 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 nexo 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:

²⁶ Dos o más localidades en distintos departamentos relacionados geográficamente con ocurrencia de casos autóctonos en más de dos periodos de incubación.

- 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 residen 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).

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

I.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.

I.2.b. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE)

En la situación actual de eliminación de la circulación endémica de la rubéola y con el objetivo de lograr a nivel regional la eliminación del sarampión en el año 2016, es necesario un sistema de vigilancia epidemiológica sensible capaz de detectar e investigar todos los casos sospechosos, incluidos los importados, y la realización de actividades que eviten o limiten la transmisión secundaria.

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

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

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

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

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

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

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

Fuente: SNVS-C2-SIVILA. DiNACEI. Datos preliminares, sujetos a modificaciones.

Para ficha de notificación, definiciones de casos, flujo de notificación y recomendaciones:
<http://www.msal.gov.ar/dinacei/index.php/personal-de-salud/vigilancia/efe>

I.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

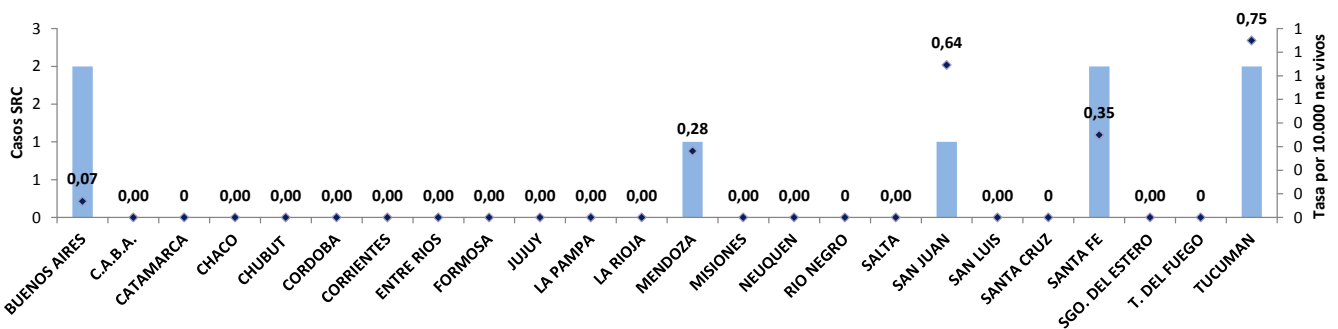


Figura 1: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1-7 del año 2016

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>

I.3. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

I.3.a. Introducción

Las enfermedades respiratorias representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación, y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad.

Una proporción importante de las consultas, hospitalizaciones y muertes por enfermedades del sistema respiratorio es de origen infeccioso y, entre ellas, la neumonía, la enfermedad tipo influenza y la bronquiolitis son las afecciones respiratorias de mayor frecuencia y gravedad.

En Argentina, la principal causa de consulta e internación es la infección respiratoria en todas las edades -aunque afecta especialmente a los menores de 5 años y a las personas de 65 años y más-. Una alta proporción de estos cuadros son infecciones autolimitadas de origen viral, pero se debe prestar especial atención a todos aquellos pacientes con factores de riesgo para evitar una mala evolución del cuadro o inclusive la muerte.

En este apartado se propone resumir la situación de las infecciones respiratorias agudas en la Argentina durante las últimas semanas y difundir los resultados a diferentes actores tanto a nivel local, provincial como nacional. Para el análisis de la situación actual se utilizaron datos de vigilancia epidemiológica y las fuentes de información fueron los módulos de vigilancia clínica (C2) y laboratorial (SIVILA) del SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud), a partir de los casos notificados hasta la semana epidemiológica (SE) 13 de 2015 para los datos de C2 y hasta la SE 13 de 2015 para los datos del módulo SIVILA.

I.3.b. Resumen

A partir de los datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (en las modalidades de vigilancia clínica y laboratorial) se presenta la situación actual de la Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años, infección respiratoria aguda internada (IRAG) y los casos estudiados para la detección de virus respiratorios.

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2, durante el año 2015, la curva de **ETI** se presentó entre zona de éxito y seguridad del corredor endémico. Según las estimaciones realizadas, la curva de casos de ETI hasta la SE 14 de 2016 se encontraría en el límite entre zona de seguridad y alerta del corredor endémico.

Así mismo, la curva de notificación de **Neumonía** se encontró principalmente entre zona de alerta y de brote hasta la SE 14 de 2016, según las estimaciones realizadas desde la SE 5 de 2016.

Respecto al comportamiento de las **Bronquiolitis en menores de dos años** para el total del país, desde la SE 1 de 2016 y hasta la SE 14 de 2016, la curva se ubicaría en el límite entre zona de seguridad, con mayor número de casos que el esperado en relación a la mediana semanal para ese período.

La curva de notificaciones de **IRAG** durante 2015 se ha mantenido en zona de brote y luego en zona de alerta del canal endémico. A partir de las estimaciones realizadas hasta la SE 14 de 2016, la misma se ubica en zona de brote del corredor endémico.

Según la vigilancia virológica provista al SIVILA por los laboratorios notificadores, durante las nueve primeras semanas epidemiológicas de **2016**, fueron notificados y estudiados para virus respiratorios 3150 muestras con 357 casos positivos.

Del total de muestras estudiadas durante 2016, 2947 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 336 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 38,10% (n=128). En tanto, se analizaron solo 203 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 71 hallazgos positivos correspondiente a Influenza y sólo 3 a VSR.

, de las 357 muestras positivas, el mayor número correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=131) con 32,91% de los casos, seguido por el grupo de virus Influenza que representó el

31,09% de los positivos identificados (n=111), en su mayoría, Influenza tipo A. En tercer lugar, Parainfluenza constituyó el 24,37% de los casos (n=97).

La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 214 casos positivos de 1880 estudiados. En este grupo, el 53,74% de los casos positivos correspondió a VSR (n=115).

Solo fueron notificadas 111 muestras positivas para el grupo de virus influenza, 6 de las cuales correspondieron a Influenza B linaje Victoria, 1 a linaje Yamagata, y 19 a Influenza B sin determinación del linaje. Así mismo, 64 a influenza tipo A subtipo H1N1 (en comparación con 49 muestras notificadas para H1N1pdm hasta la SE12), 17 muestras fueron positivas para influenza A sin subtipificar y 4 fueron positivas para influenza A subtipo H3 estacional.

Los 111 casos de influenza se han notificado en 8 provincias: Buenos Aires, Salta, C.A.B.A., Catamarca, Tucumán, Mendoza, Corrientes y Santa Fe.

Los 111 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 H1N1 (en su mayoría), H3 estacional, e influenza tipo B. En relación a lo notificado durante la anterior SE 11 (n=14 casos de influenza), en la SE 13 se registraron 62 casos de influenza, con 48 casos correspondientes a Influenza tipo A H1N1pdm para esa jurisdicción. 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.

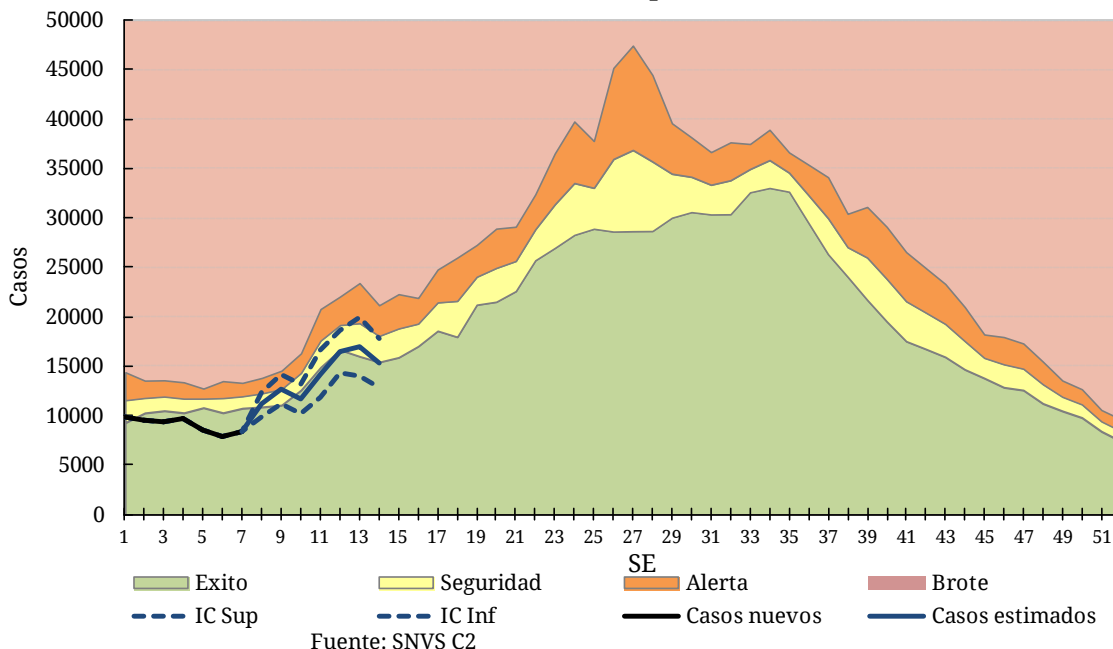
I.3.c. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a la situación actual para ETI se han implementado desde el área de vigilancia diferentes métodos que permitan estimar el escenario correspondiente a la semana analizada. El resultado de la aplicación de estos modelos para el total país se muestra a continuación (incluyendo las curvas de los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI)²⁷. 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 7 de 2016, en el escenario medio la curva de ETI hasta la SE 14 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.

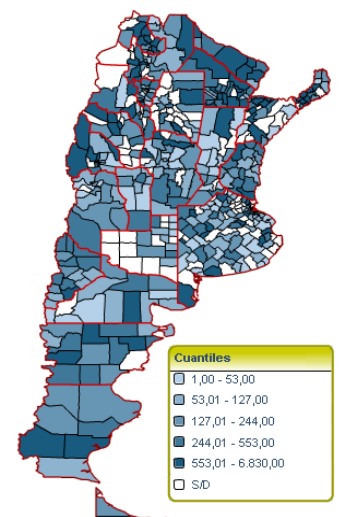
Corredor endémico semanal de ETI. 2016. Total país. Históricos 5 años: 2011 a 2015



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 9 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, Tucumán, Chubut, Tierra del Fuego y Santa Cruz presentan tasas de notificación acumuladas superiores a las observadas el año previo.

Así mismo Santa Cruz, Jujuy, Formosa, Chaco, Misiones y la Región Sanitaria V presentan tasas que triplican la tasa acumulada de ETI del país (216,51 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 9 de 2016. Argentina.



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

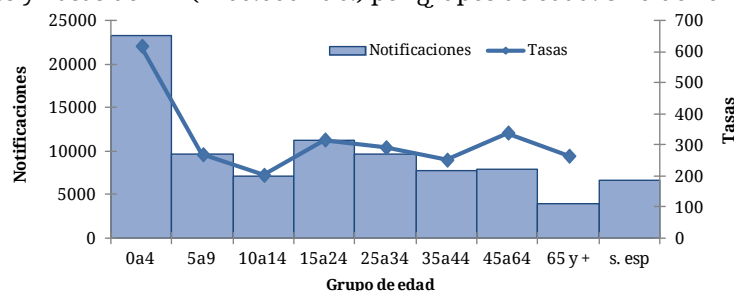
²⁷Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 9ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia
Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	1007		866		992		
Residentes	1405	48,61	1366	47,26	2029	70,20	● 49%
Total CABA	2412		2232		3021		
Region Sanitaria I	1456	221,80	1335	203,37	1020	157,10	● -23%
Region Sanitaria II	804	306,83	940	358,73	1191	472,11	● 32%
Region Sanitaria III	318	126,83	393	156,74	337	135,66	● -13%
Region Sanitaria IV	1216	216,89	1571	280,21	960	181,09	● -35%
Region Sanitaria V	12775	407,90	13263	423,48	17118	594,09	● 40%
Region Sanitaria VI	5548	147,20	5505	146,06	4330	124,35	● -15%
Region Sanitaria VII	2846	126,28	3022	134,09	1430	68,22	● -49%
Region Sanitaria VIII	1049	91,19	1381	120,06	603	56,28	● -53%
Region Sanitaria IX	274	87,89	478	153,32	328	108,79	● -29%
Region Sanitaria X	724	223,99	487	150,67	393	127,45	● -15%
Region Sanitaria XI	1494	126,60	1981	167,86	947	88,60	● -47%
Region Sanitaria XII	802	45,16	1325	74,61	912	71,40	
Total PROV. BUENOS AIRES	29306	187,55	31681	202,75	29569	208,72	● 3%
Córdoba	5711	172,60	7251	219,14	4434	141,01	● -36%
Entre Ríos	5573	450,89	6640	537,22	3666	312,39	● -42%
Santa Fe	5448	170,54	5821	182,22	2623	84,74	● -53%
Centro	48450	184,53	53625	204,24	43313	176,24	● -14%
Mendoza	1919	110,34	1351	77,68	1347	83,87	● 8%
San Juan	1737	255,05	1816	266,65	1545	246,06	● -8%
San Luis	242	55,98	408	94,38	276	74,02	● -22%
Cuyo	3898	136,65	3575	125,33	3168	121,53	● -3%
Corrientes	4433	446,61	5180	521,86	3283	349,55	● -33%
Chaco	5966	565,36	5862	555,50	5677	572,60	● 3%
Formosa	3734	704,31	4542	856,72	3793	774,61	● -10%
Misiones	7583	688,37	9106	826,62	4884	504,42	● -39%
NEA	21716	590,17	24690	671,00	17637	520,49	● -22%
Catamarca	2338	635,62	2983	810,98	1308	389,46	● -52%
Jujuy	2077	308,48	3556	528,14	3436	556,82	● 5%
La Rioja	1717	514,62	1559	467,27	857	290,91	● -38%
Salta	2725	224,38	2645	217,80	2340	215,86	● -1%
Santiago del Estero	2289	261,90	2085	238,56	1562	193,10	● -19%
Tucumán	2270	156,75	2225	153,64	2347	173,40	● 13%
NOA	13416	273,16	15053	306,49	11850	263,68	● -14%
Chubut	1036	203,49	1000	196,42	1215	285,63	● 45%
La Pampa	1183	369,82	475	148,49	271	88,55	● -40%
Neuquén	596	108,11	871	158,00	822	168,86	● 7%
Río Negro	1250	195,72	1565	245,04	1091	190,27	● -22%
Santa Cruz	560	204,41	696	254,05	895	451,74	● 78%
Tierra del Fuego	112	88,05	93	73,11	185	182,72	● 150%
Sur	4737	195,74	4700	194,21	4479	214,21	● 10%
Total PAIS ARGENTINA	92217	229,86	101643	253,35	80447	216,51	● -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 9 de 2016. Argentina.

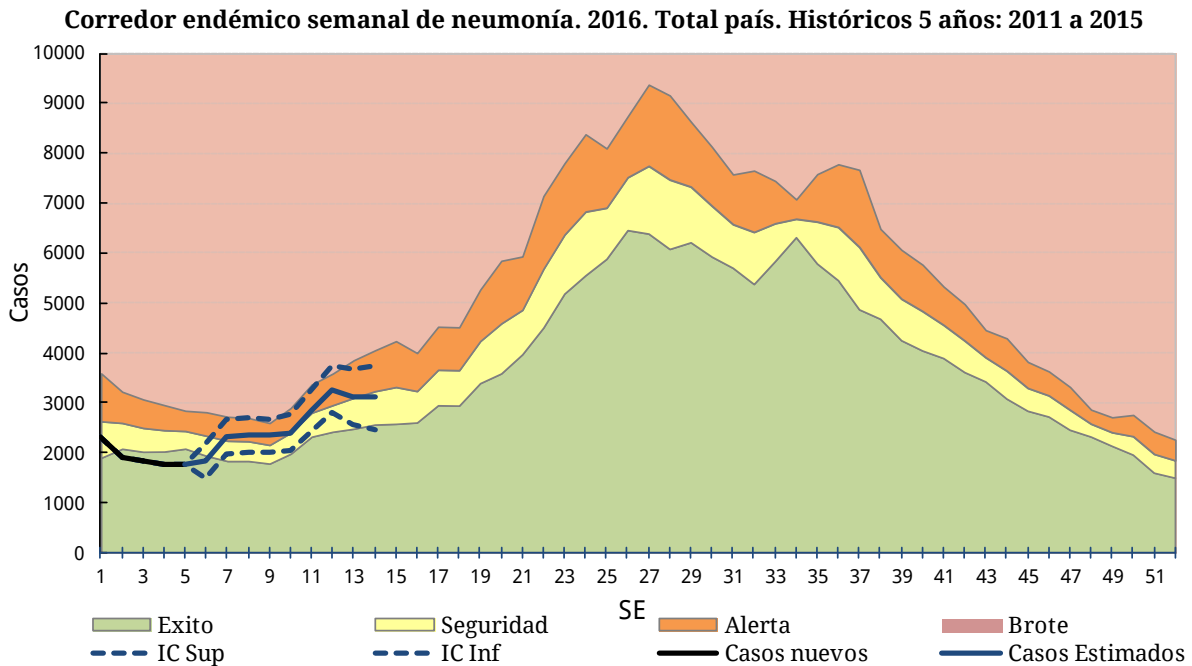


La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 600 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

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 5 de 2016, la curva de casos de neumonía se ubicó principalmente en el límite entre zona de alerta y brote hasta la SE 14 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.

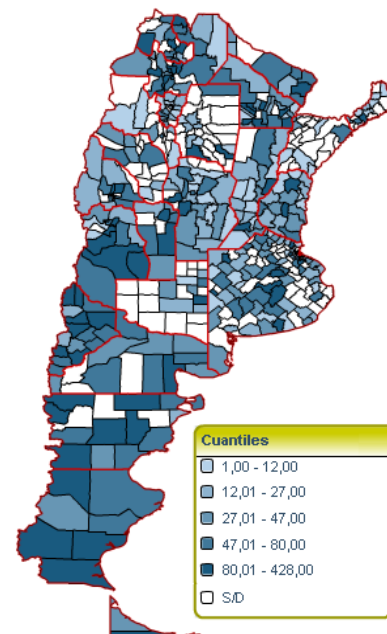


Fuente: SNVS C2

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 3 semanas, muestra que en la SE 9 de 2016 la tasa de notificación acumulada de neumonía para el total del país resultó 16% menor respecto a la tasa registrada en el mismo período del año 2015, con un total de 15441 casos en 2016 (41,56 casos por 100.000 habitantes) y 19771 casos (49,28 casos por 100.000 habitantes) en 2015. No obstante, la Región Sanitaria XII de la Provincia de Buenos Aires, Formosa, Jujuy, Tucumán, Chubut y 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 (41,56 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

Tasa de Neumonía por 100.000 hab. Según provincia. SE 9 de 2016. Argentina.



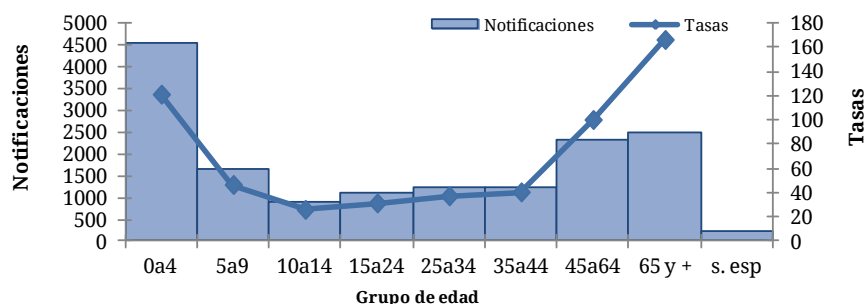
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 9ª 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	294		272		146		
Residentes	835	28,89	1215	42,04	1307	45,22	● 8%
Total CABA	1129		1487		1453		
Region Sanitaria I	229	34,89	267	40,67	171	26,34	● -35%
Region Sanitaria II	144	54,95	155	59,15	91	36,07	● -39%
Region Sanitaria III	41	16,35	95	37,89	51	20,53	● -46%
Region Sanitaria IV	231	41,20	258	46,02	201	37,92	● -18%
Region Sanitaria V	924	29,50	650	20,75	493	17,11	● -18%
Region Sanitaria VI	837	22,21	943	25,02	648	18,61	● -26%
Region Sanitaria VII	561	24,89	605	26,84	378	18,03	● -33%
Region Sanitaria VIII	513	44,60	454	39,47	199	18,57	● -53%
Region Sanitaria IX	161	51,64	170	54,53	182	60,36	● 11%
Region Sanitaria X	263	81,37	217	67,14	126	40,86	● -39%
Region Sanitaria XI	397	33,64	416	35,25	328	30,69	● -13%
Region Sanitaria XII	319	17,96	323	18,19	650	50,89	
Total PROV. BUENOS AIRES	4620	29,57	4553	29,14	3518	24,83	● -15%
Córdoba	1247	37,69	2150	64,98	1701	54,10	● -17%
Entre Ríos	633	51,21	526	42,56	380	32,38	● -24%
Santa Fe	1115	34,90	2142	67,05	1100	35,54	● -47%
Centro	8744	33,30	10858	41,36	8152	33,17	● -20%
Mendoza	1076	61,87	1363	78,37	1268	78,95	● 1%
San Juan	320	46,99	539	79,14	336	53,51	● -32%
San Luis	196	45,34	367	84,89	316	84,75	● 0%
Cuyo	1592	55,81	2269	79,54	1920	73,65	● -7%
Corrientes	518	52,19	417	42,01	163	17,36	● -59%
Chaco	946	89,65	1180	111,82	751	75,75	● -32%
Formosa	368	69,41	302	56,96	381	77,81	● 37%
Misiones	529	48,02	576	52,29	342	35,32	● -32%
NEA	2361	64,16	2475	67,26	1637	48,31	● -28%
Catamarca	166	45,13	169	45,95	130	38,71	● -16%
Jujuy	245	36,39	353	52,43	421	68,23	● 30%
La Rioja	203	60,84	176	52,75	131	44,47	● -16%
Salta	915	75,34	1136	93,54	820	75,64	● -19%
Santiago del Estero	249	28,49	242	27,69	144	17,80	● -36%
Tucumán	694	47,92	571	39,43	638	47,14	● 20%
NOA	2472	50,33	2647	53,89	2284	50,82	● -6%
Chubut	225	44,19	264	51,86	261	61,36	● 18%
La Pampa	95	29,70	128	40,01	102	33,33	● -17%
Neuquén	334	60,59	398	72,20	463	95,11	● 32%
Río Negro	303	47,44	350	54,80	296	51,62	● -6%
Santa Cruz	254	92,71	323	117,90	251	126,69	● 7%
Tierra del Fuego	85	66,82	59	46,38	75	74,08	● 60%
Sur	1296	53,55	1522	62,89	1448	69,25	● 10%
Total PAIS ARGENTINA	16465	41,04	19771	49,28	15441	41,56	● -16%

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

Notificaciones y Tasas de neumonía (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 9 de 2016. Argentina.

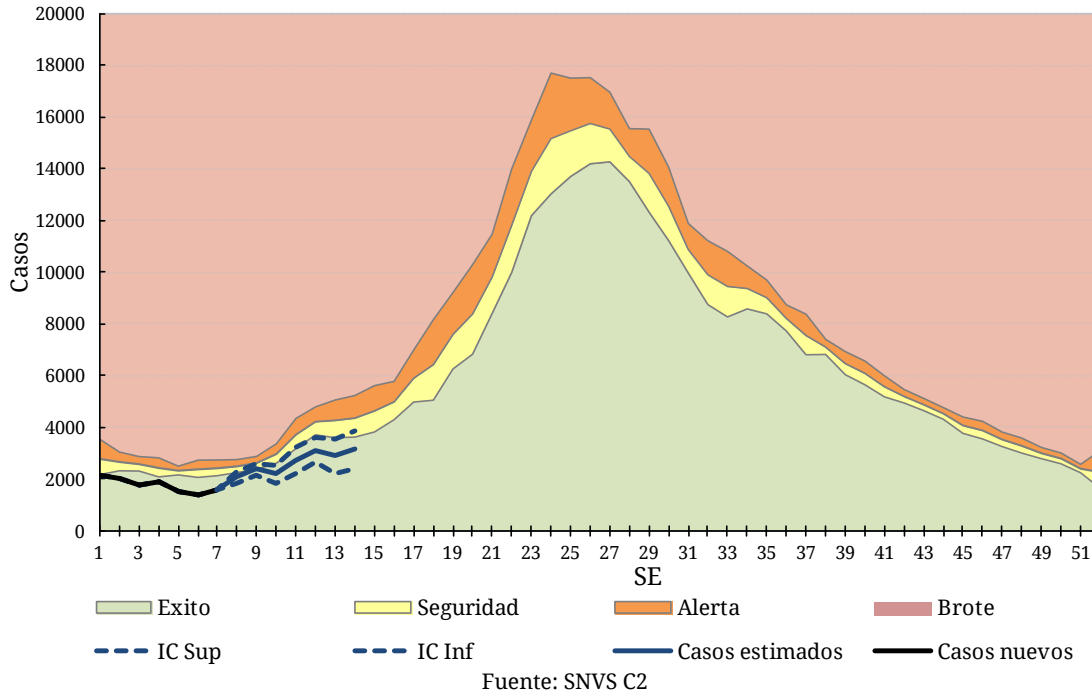


La tasa de notificación de neumonía es mayor en los mayores de 65 años, seguido por los correspondientes al grupo de mayores de 45 a 65 años.

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 14 del año 2016 se encontraría en el límite en zona de seguridad, con mayor número de casos que el esperado en relación la mediana semanal para ese período.

Corredor endémico semanal de bronquiolitis en menores de 2 años. 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 9 de 2016 de bronquiolitis para el total país resultó un 39% menor a la registrada en el mismo período del año 2015 (1799,04 casos cada 100.000 habitantes en 2015 y 1099,52 casos cada 100.000 habitantes en el año 2016).

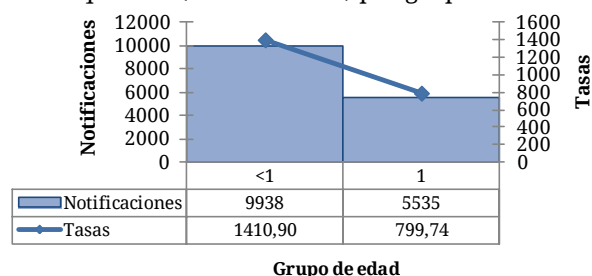
A nivel jurisdiccional, Tierra del Fuego, Chubut y la Región Sanitaria II de la Provincia de Buenos Aires presentan una tasa acumulada en la SE 9 de 2016 superior al mismo período del año anterior.

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 9ª 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	418		473		273		
Residentes	672	967,77	742	1068,58	674	970,65	● -9%
Total CABA	1090		1215		947		
Region Sanitaria I	146	769,51	204	1075,21	220	1175,40	● 9%
Region Sanitaria II	111	1347,25	76	922,44	97	1166,85	● 26%
Region Sanitaria III	23	313,74	24	327,38	19	252,66	● -23%
Region Sanitaria IV	174	975,56	264	1480,15	148	863,58	● -42%
Region Sanitaria V	2209	2069,59	1990	1864,41	1317	1255,34	● -33%
Region Sanitaria VI	1722	1312,39	3063	2334,41	1383	1098,20	● -53%
Region Sanitaria VII	997	1305,35	977	1279,16	575	793,99	● -38%
Region Sanitaria VIII	587	1777,98	614	1859,76	281	873,29	● -53%
Region Sanitaria IX	159	1737,70	239	2612,02	203	2104,28	● -19%
Region Sanitaria X	67	675,88	73	736,41	64	679,77	● -8%
Region Sanitaria XI	583	1466,74	509	1280,57	449	1189,91	● -7%
Region Sanitaria XII	722	1095,32	958	1453,34	942	1952,49	
Total PROV. BUENOS	7500	1430,08	8991	1714,38	5698	1157,73	● -32%
Córdoba	629	594,82	961	908,78	853	750,44	● -17%
Entre Ríos	388	965,05	527	1310,78	203	437,45	● -67%
Santa Fe	542	556,03	830	851,49	257	253,52	● -70%
Centro	10149	1212,09	12524	1495,74	7958	964,42	● -36%
Mendoza	394	631,54	676	1083,56	451	773,21	● -29%
San Juan	734	2836,61	1208	4668,42	608	2202,66	● -53%
San Luis	112	749,51	123	823,13	141	855,37	● 4%
Cuyo	1240	1201,48	2007	1944,65	1200	1171,70	● -40%
Corrientes	371	1017,19	373	1022,67	110	254,01	● -75%
Chaco	794	2045,86	1066	2746,71	739	1557,30	● -43%
Formosa	685	3368,91	643	3162,35	480	2045,60	● -35%
Misiones	686	1457,43	792	1682,64	481	963,91	● -43%
NEA	2536	1777,34	2874	2014,23	1810	1102,81	● -45%
Catamarca	127	987,79	90	700,01	76	466,40	● -33%
Jujuy	629	2544,50	884	3576,05	559	1928,65	● -46%
La Rioja	68	590,89	93	808,13	39	305,95	● -62%
Salta	1054	2109,56	2384	4771,53	1356	2469,36	● -48%
Santiago del Estero	1276	3591,63	1570	4419,17	637	1548,33	● -65%
Tucumán	1258	2408,02	943	1805,06	821	1295,93	● -28%
NOA	4412	2361,67	5964	3192,43	3488	1604,18	● -50%
Chubut	111	608,25	113	619,21	151	933,08	● 51%
La Pampa	66	641,09	111	1078,19	79	788,34	● -27%
Neuquén	166	805,00	273	1323,89	191	1045,09	● -21%
Río Negro	207	955,81	324	1496,05	197	939,03	● -37%
Santa Cruz	142	1311,41	163	1505,36	98	1231,31	● -18%
Tierra del Fuego	46	1010,54	46	1010,54	71	1882,29	● 86%
Sur	738	856,13	1030	1194,87	787	1019,56	● -15%
Total PAIS ARGENTINA	19075	1406,48	24399	1799,04	15243	1099,52	● -39%

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

Notificaciones y Tasas de bronquiolitis (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 9 de 2016. Argentina.

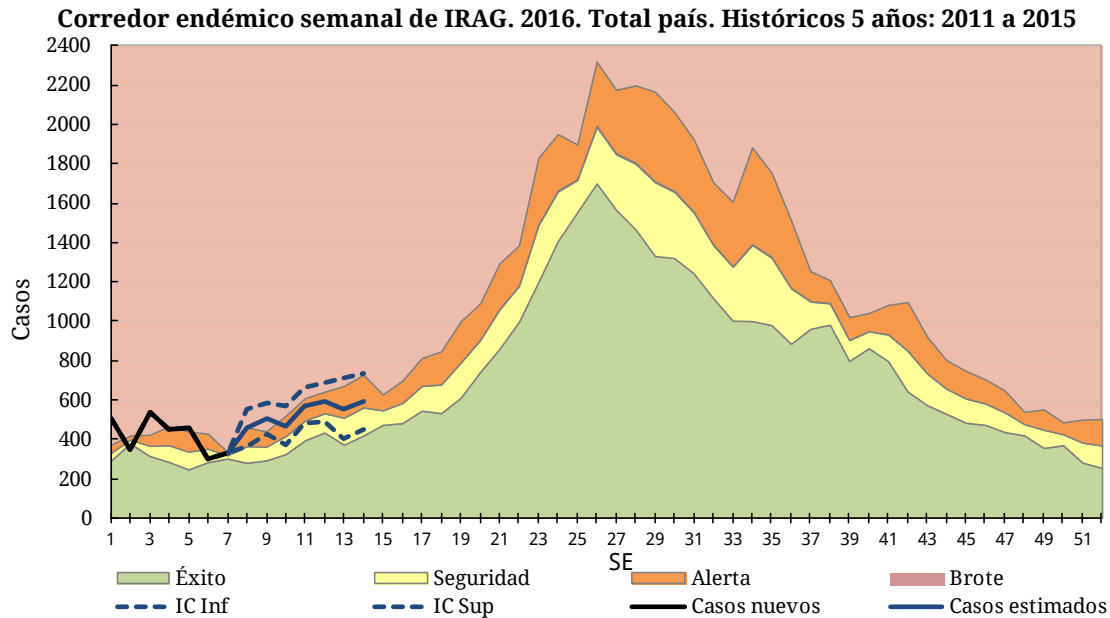


En relación con los dos grupos de edad existentes para este evento, los menores de un año son los que presentan mayor tasa de notificación de bronquiolitis.

IRAG (IRA internada)

Durante 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 14 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.



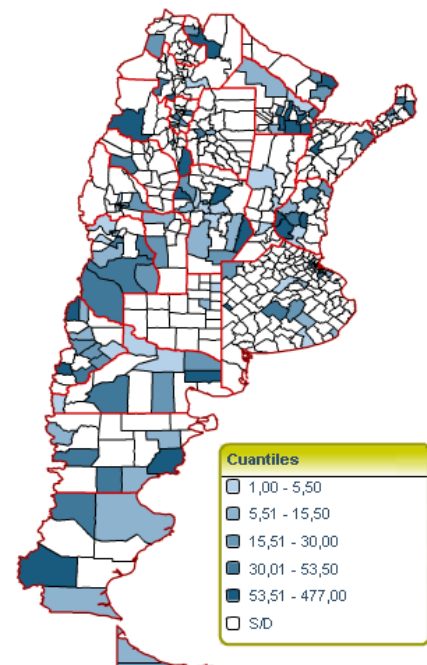
La información proveniente de la vigilancia clínica de IRAG sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 3 semanas.

En términos absolutos, la tasa acumulada para el total del país (12,40 casos por 100000 habitantes) en la SE 9 de 2016 es 12% mayor a la notificada en el mismo período del año previo (11,11 casos por 100000 habitantes en 2015).

Así mismo, las Regiones Sanitarias VI, VII y VIII de la Provincia de Buenos Aires, las provincias de Mendoza, San Luis, Corrientes, Salta, Tucumán, Neuquén y Santa Cruz presentan tasas acumulada en la SE 9 de 2016 superiores a su correspondiente para al año 2015.

Las jurisdicciones de Tucumán, Salta, Chaco, Catamarca y Córdoba registran tasas durante 2016 que duplican o triplican la tasa total del país de 12,40 casos cada 100000 habitantes.

Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 9 de 2016. Argentina



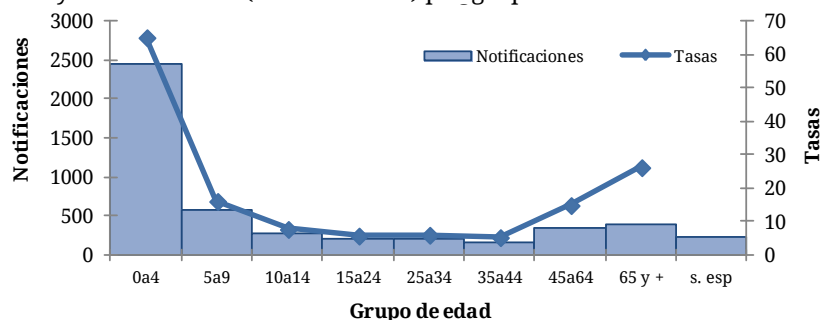
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 9ª 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	75		57		28		
Residentes	131	4,53	112	3,88	111	3,84	● -1%
Total CABA	206		169		139		
Region Sanitaria I	2	0,30	3	0,46			
Region Sanitaria II	2	0,76	0		23	9,12	
Region Sanitaria III	0		22	8,77			
Region Sanitaria IV	11	1,96	32	5,71	12	2,26	● -60%
Region Sanitaria V	376	12,01	4	0,13	386	13,40	
Region Sanitaria VI	38	1,01	44	1,17	57	1,64	● 40%
Region Sanitaria VII	134	5,95	52	2,31	81	3,86	● 67%
Region Sanitaria VIII	126	10,95	69	6,00	78	7,28	● 21%
Region Sanitaria IX	27	8,66	65	20,85	59	19,57	● -6%
Region Sanitaria X	2	0,62	4	1,24	3	0,97	● -21%
Region Sanitaria XI	117	9,91	144	12,20	69	6,46	● -47%
Region Sanitaria XII	5	0,28	10	0,56	15	1,17	
Total PROV. BUENOS AIRES	840	5,38	449	2,87	783	5,53	● -34%
Córdoba	447	13,51	908	27,44	757	24,07	● -12%
Entre Ríos	191	15,45	276	22,33	167	14,23	● -36%
Santa Fe	42	1,31	64	2,00	18	0,58	● -71%
Centro	1726	6,57	1866	7,11	1864	7,58	● 7%
Mendoza	370	21,28	237	13,63	250	15,57	● 14%
San Juan	13	1,91	24	3,52	12	1,91	● -46%
San Luis	47	10,87	48	11,10	48	12,87	● 16%
Cuyo	430	15,07	309	10,83	310	11,89	● 10%
Corrientes	43	4,33	93	9,37	126	13,42	● 43%
Chaco	426	40,37	605	57,33	410	41,35	● -28%
Formosa	151	28,48	121	22,82	113	23,08	● 1%
Misiones	355	32,23	257	23,33	69	7,13	● -69%
NEA	975	26,50	1076	29,24	718	21,19	● -28%
Catamarca	176	47,85	110	29,91	77	22,93	● -23%
Jujuy	21	3,12	48	7,13	1	0,16	● -98%
La Rioja	45	13,49	42	12,59	4	1,36	● -89%
Salta	29	2,39	29	2,39	689	63,56	● 2562%
Santiago del Estero	251	28,72	269	30,78	108	13,35	● -57%
Tucumán	259	17,88	489	33,77	655	48,39	● 43%
NOA	781	15,90	987	20,10	1534	34,13	● 70%
Chubut	72	14,14	51	10,02	27	6,35	● -37%
La Pampa	32	10,00	14	4,38	12	3,92	
Neuquén	30	5,44	50	9,07	57	11,71	● 29%
Río Negro	38	5,95	59	9,24	36	6,28	● -32%
Santa Cruz	30	10,95	38	13,87	31	15,65	● 13%
Tierra del Fuego	26	20,44	7	5,50	20	19,75	
Sur	228	9,42	219	9,05	183	8,75	● -3%
Total ARGENTINA	4140	10,32	4457	11,11	4609	12,40	● 12%

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

Notificaciones y Tasas de IRAG (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 9 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.

I.3.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2016

Muestras estudiadas y positividad

Entre las semanas epidemiológicas 23 de 2015 y SE 13 de 2016 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 47201 casos con 15344 casos positivos, considerando pacientes ambulatorios e internados.

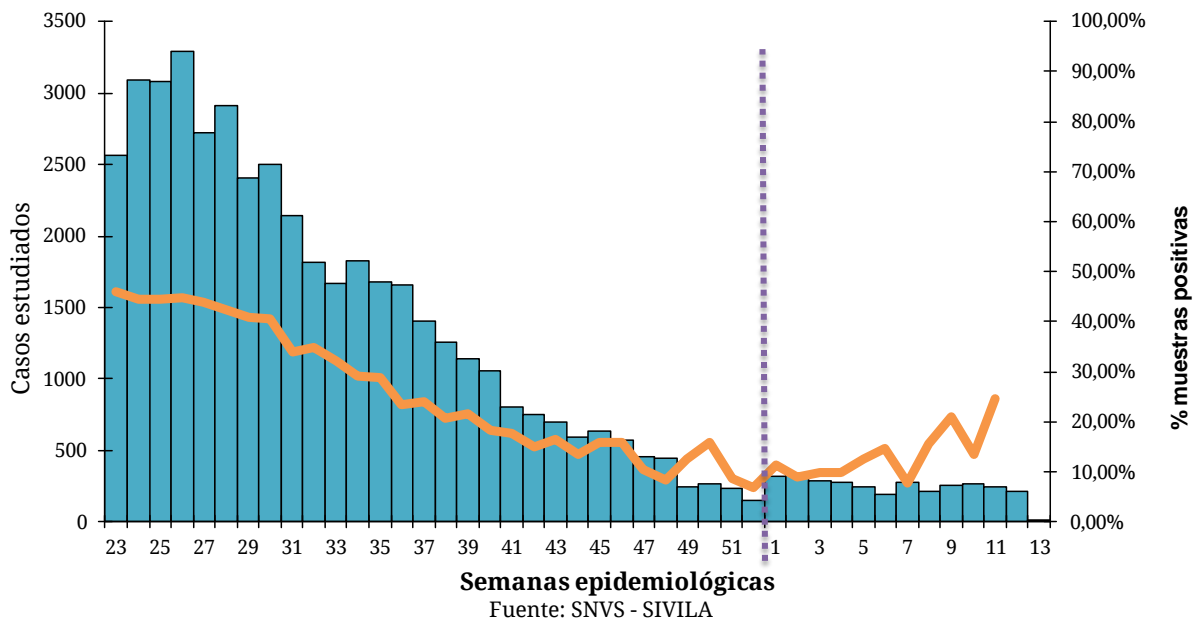
La tendencia de la proporción de casos positivos presentó un descenso sostenido desde la SE 23 con 45,90% de positividad hasta 13,59% de positividad en SE 10. (Figura 1)

Durante el año 2016, se han estudiado 3150 muestras para virus respiratorios entre las SE 1 y SE 13, y se han notificado 357 casos positivos totales.

En relación a las muestras analizadas en el período 2010-2015, entre las SE1 y SE13 se ha notificado un promedio anual de 5336. Las 3150 muestras estudiadas durante 2016 son 40,97% menor que las correspondientes al período 2010-2015.

La tasa de positividad promedio es 13,66%, en tanto que se registró un 4,89% de positividad entre las SE1 a 13 de 2015.

Figura 1 - Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE23 de 2015 a SE 13 de 2016. Muestras estudiadas= 47201



Del total de muestras estudiadas durante 2016, 2947 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 336 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 38,10% (n=128). En tanto, se analizaron solo 203 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 71 hallazgos positivos correspondiente a Influenza y sólo 3 a VSR (Tabla 1).

Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE1 a 13 de 2016. Argentina.

	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
Internados	2947	336	48	32	128	14,29%	38,10%
Ambulatorios	203	79	71	60	3	89,87%	3,80%
Total 2016	3150	357	111	85	131	31,09%	36,69%

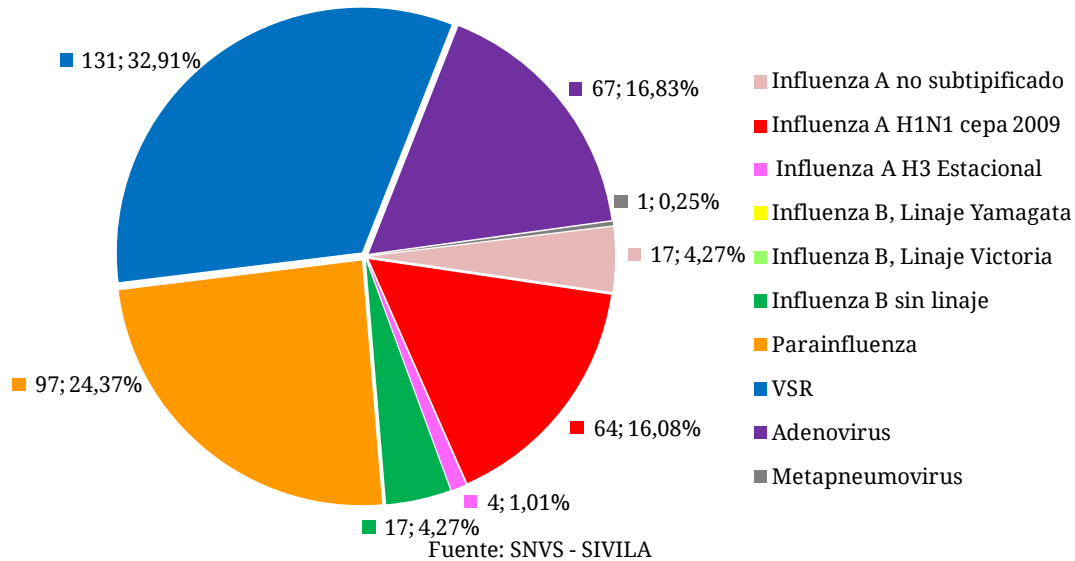
Fuente: SNVS - SIVILA

Resumen de agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE13 de 2015, en términos acumulados, de las 357 muestras positivas, el mayor número correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=131) con 32,91% de los casos,

seguido por el grupo de virus Influenza que representó el 31,09% de los positivos identificados (n=111), en su mayoría, Influenza tipo A. En tercer lugar, Parainfluenza constituyó el 24,37% de los casos (n=97) (Figura 2)

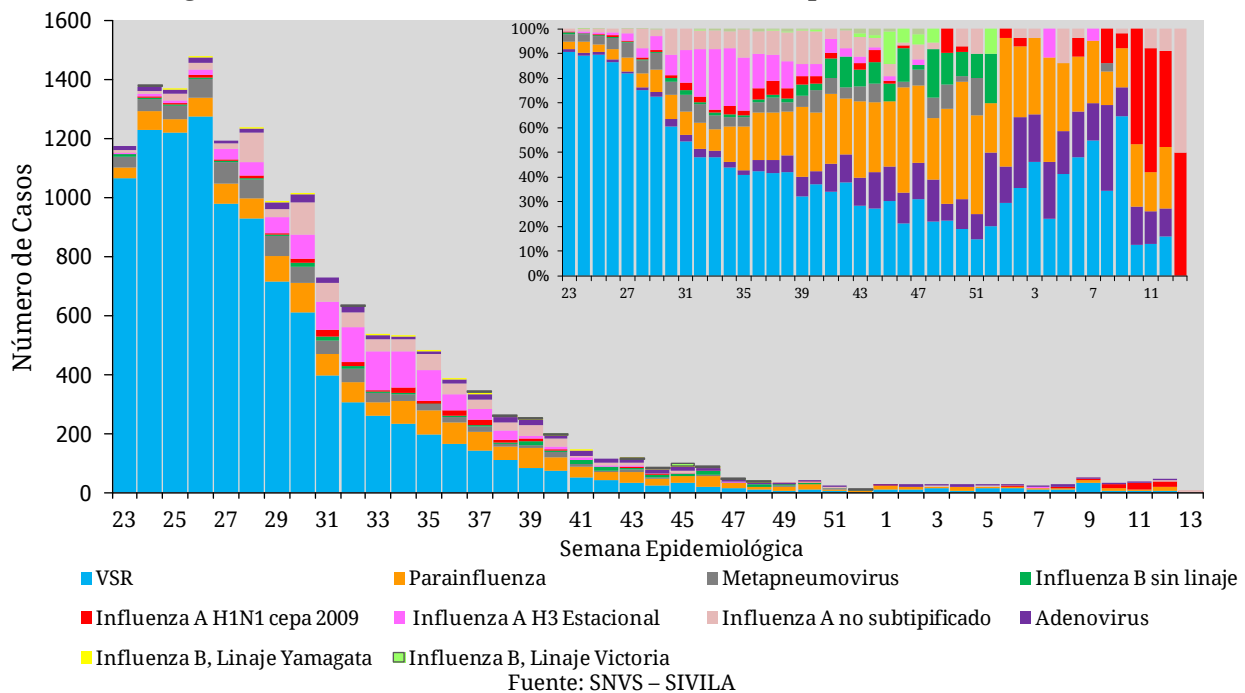
Figura 2– Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE13 de 2016 N° estudiados=3150, n° positivos=357



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 SE13 de 2016. Argentina. Muestras analizadas (N)= 47201, Muestras positivas (n)=15344

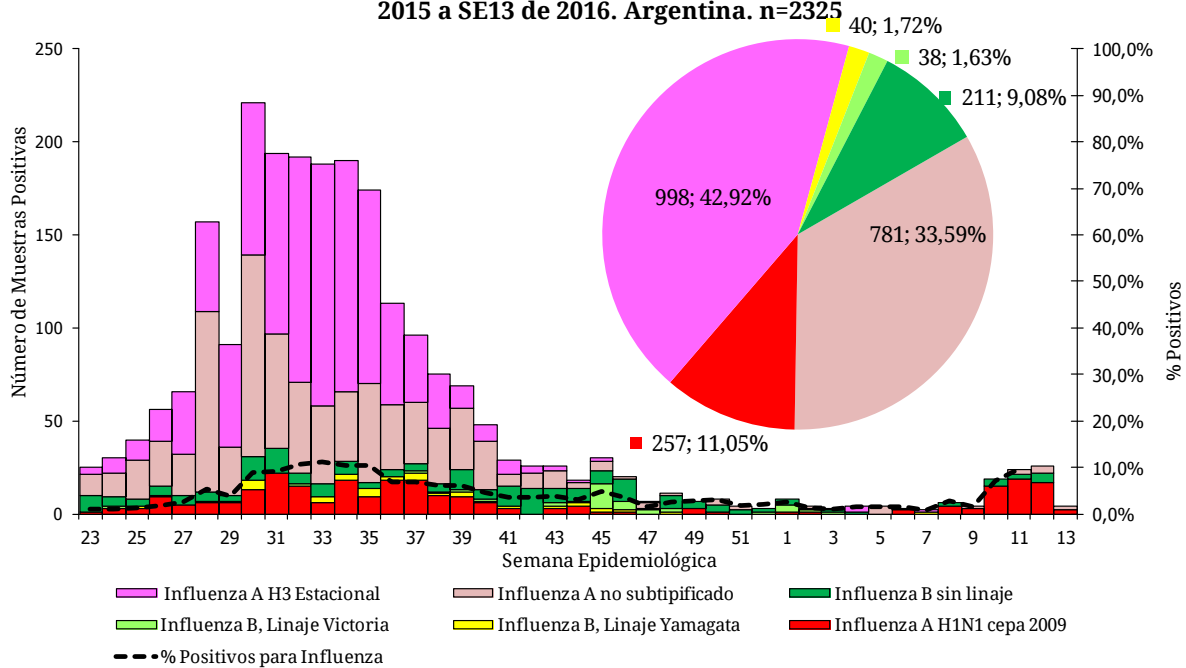


Frecuencia y distribución de Virus Influenza

Entre las SE 23 de 2015 y SE 13 de 2016, se han notificado 2325 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.

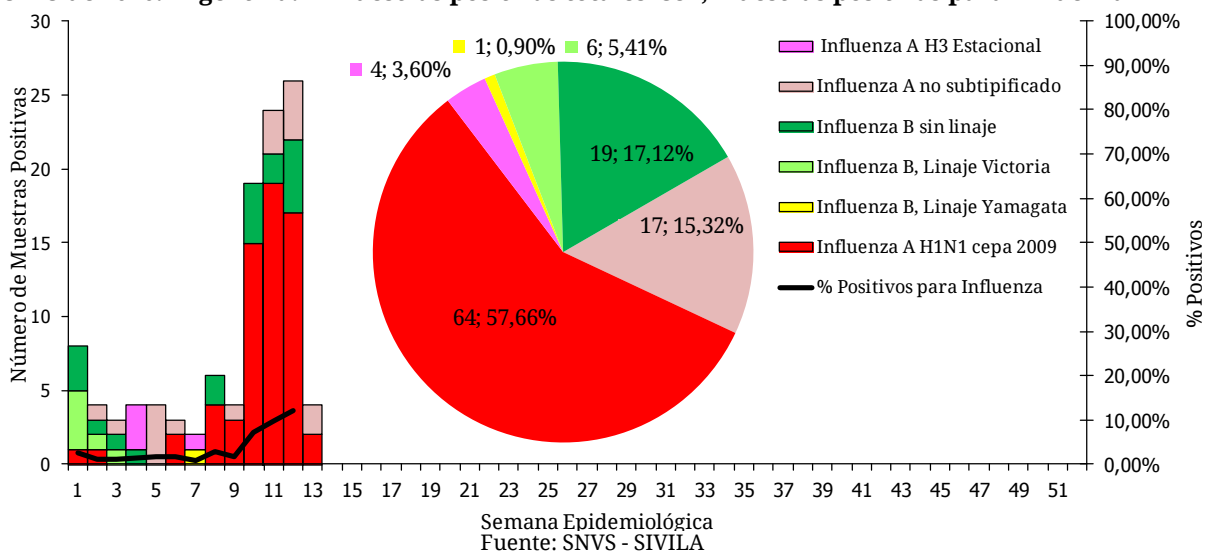
Figura 4 – Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas. SE23 de 2015 a SE13 de 2016. Argentina. n=2325



Fuente: SNVS - SIVILA

Durante el año 2016, como se mencionara en párrafos anteriores, sólo fueron notificadas 111 muestras positivas para el grupo de virus influenza, 6 de las cuales correspondieron a Influenza B linaje Victoria, 1 a linaje Yamagata, y 19 a Influenza B sin determinación del linaje. Así mismo, 64 a influenza tipo A subtipo H1N1 (en comparación con 49 muestras notificadas para H1N1pdm hasta la SE12), 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 SE13 de 2016. Argentina. N muestras positivas totales=357, Muestras positivas para influenza=111



Fuente: SNVS - SIVILA

Virus respiratorios según grupos de edad

De las 3150 muestras analizadas entre SE 1 y 13 de 2016, 2964 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 341 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 214 casos positivos de 1880 estudiados. En este grupo, el 53,74% de los casos positivos correspondió a VSR (n=115) (Figura 6 y 7).

En tanto que para el grupo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 150 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 13 de 2016. Argentina. n=341 (N estudiados= 2964)

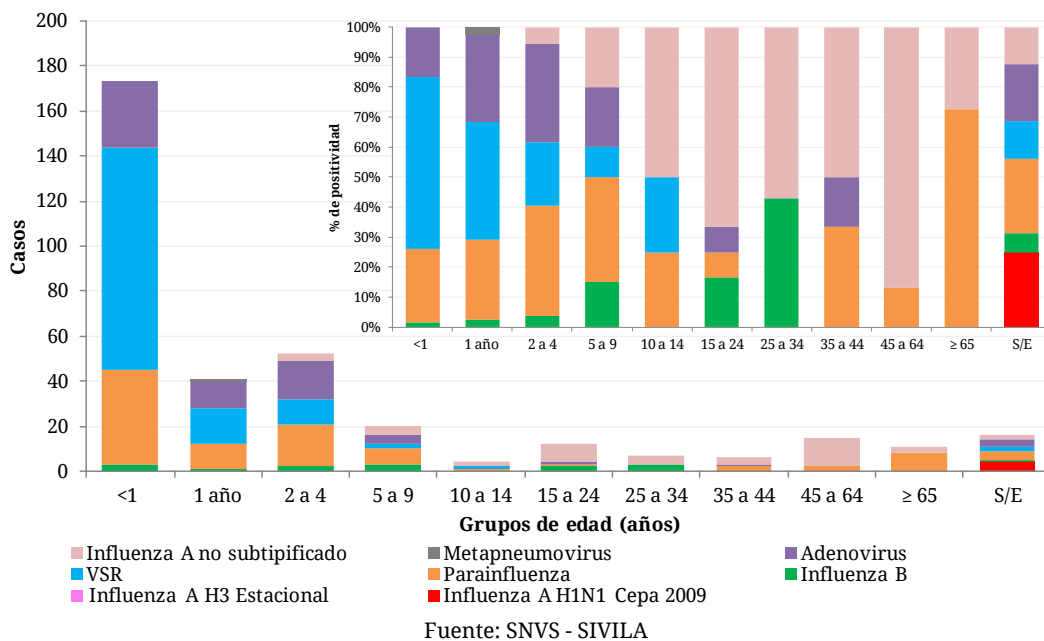


Figura 7 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina.

SE 1 a 13 de 2016. Muestras estudiadas=1880. Muestras positivas=214.

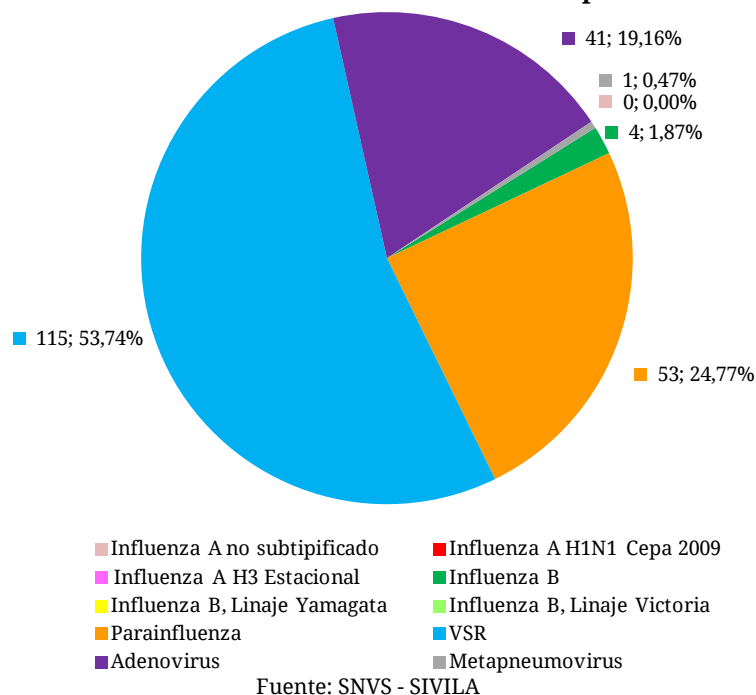
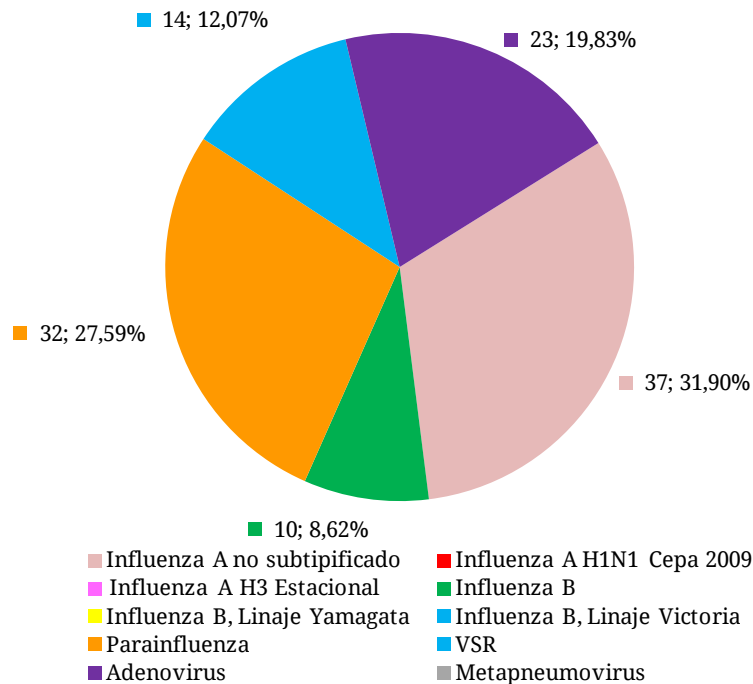


Figura 8 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en población de 2 a 64 años de edad. Argentina.

SE 1 a 13 de 2016. Muestras estudiadas=934. Muestras positivas=116.



Fuente: SNVS – SIVILA

Notificación de virus respiratorios por provincia en 2016

Durante las 13 primeras semanas epidemiológicas de 2016, 19 provincias han reportado los 3150 casos estudiados para virus respiratorios (Tabla 2).

Se destacan 981 muestras estudiadas en Ciudad Autónoma de Buenos Aires con 87 casos positivos; 620 muestras estudiadas en Provincia de Buenos Aires con 66 casos positivos (ambas jurisdicciones con predominio de Parainfluenza), 237 estudiadas en Tucumán con 85 casos positivos -en su mayoría VSR (n=53) y 18 casos de Influenza-; y Salta con 263 casos estudiados y 82 muestras positivas, con predominio de influenza (n=62).

Los 111 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 H1N1 (en su mayoría), H3 estacional, e influenza tipo B. En relación a lo notificado durante la anterior SE 11 (n=14 casos de influenza), en la SE 13 se registraron 62 casos de influenza, con 48 casos correspondientes a Influenza tipo A H1N1pdm para esa jurisdicción. 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.

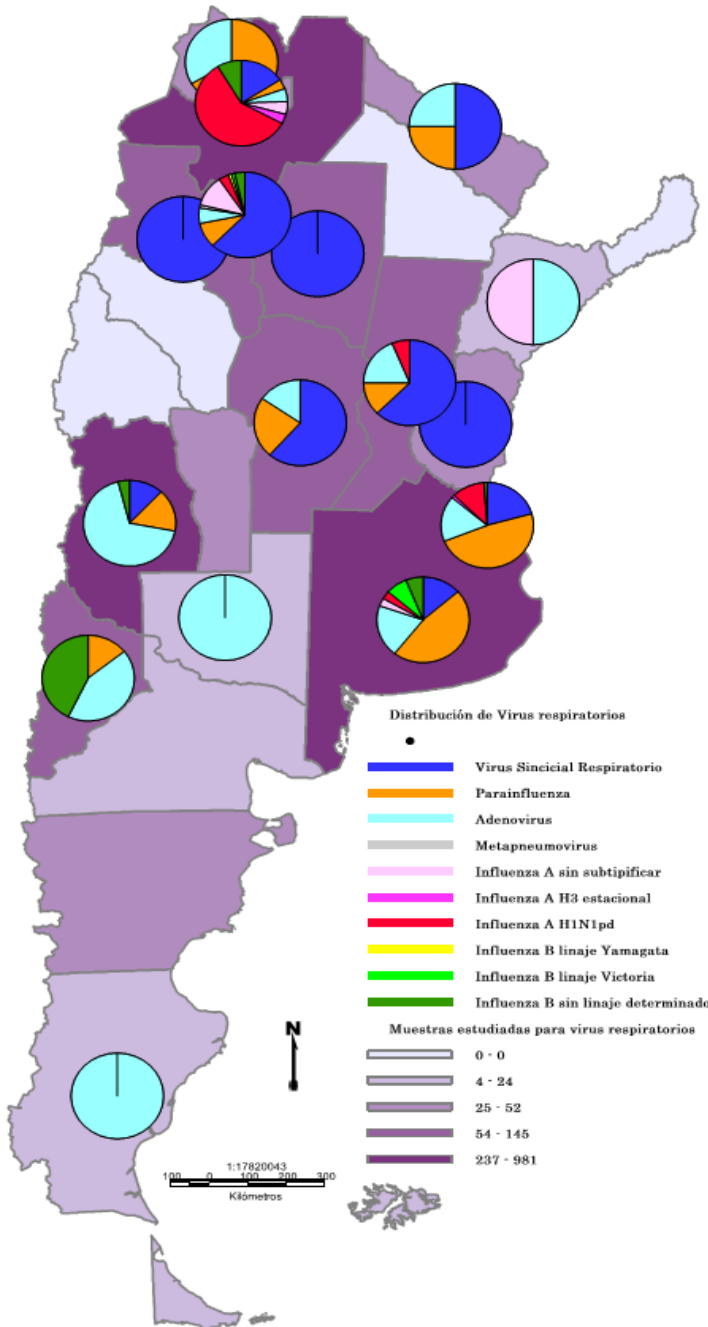
Tabla 2 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 13 de 2016

Provincia	Virus Sincial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad
Bs. As.	9	31	13	0	2	0	2	0	5	4	9	13	66	620	10,65%
CABA	18	42	15	0	0	1	10	0	0	1	1	12	87	981	8,87%
Catamarca	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	71	7,04%
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	45	0,00%
Cordoba	8	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	136	9,56%
Corrientes	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	11	18,18%
Entre Rios	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	52	15,38%
Formosa	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	38	10,53%
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	16	6,25%
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	1	3	0	0	0	0	0	0	3	3	3	7	145	4,83%
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	48	0	0	7	7	62	82	263	31,18%
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	26	0,00%
Santa Cruz	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7	14,29%
Santa Fe	10	2	3	0	0	0	1	0	0	0	0	1	16	123	13,01%
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	3	1	1	3	5	18	85	237	35,86%
Total país	131	97	67	1	17	4	64	1	6	19	26	111	407	3150	12,92%

Fuente: SNVS – SIVILA

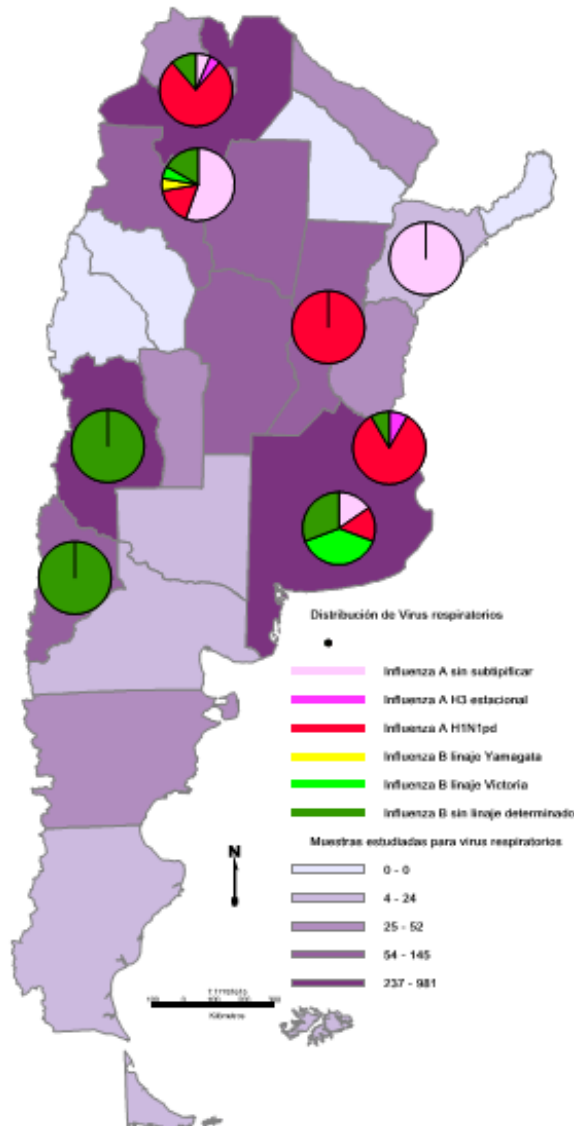
En el siguiente mapa se muestra la distribución de los casos positivos acumulados totales estudiados por provincia, así como la distribución etiológica de los mismos (Mapa 1). En el mapa 2 se muestra la distribución por provincia del grupo de virus influenza (Mapa 2).

Mapa 1 – Distribución de muestras positivas totales para virus respiratorios y hallazgo etiológico por provincia. SE 1 a 13 de 2016. Argentina



Provincia	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	% de Positividad
Bs. As.	13	66	10,65%
CABA	12	87	8,87%
Tucuman	0	5	7,04%
Santa Fe	0	0	-
Mendoza	0	0	0,00%
Salta	0	13	9,56%
Entre Rios	1	2	18,18%
Catamarca	0	8	15,38%
Chaco	0	4	10,53%
Neuquen	0	3	12,00%
Cordoba	0	1	6,25%
Formosa	0	0	-
Corrientes	1	25	9,19%
San Juan	0	0	-
Chubut	3	7	4,83%
Rio Negro	0	0	0,00%
Jujuy	62	82	31,18%
La Pampa	0	0	-
Misiones	0	0	0,00%
Santa Cruz	0	1	14,29%
T. del Fuego	1	16	13,01%
San Luis	0	2	3,70%
Sgo. Del Estero	0	0	0,00%
La Rioja	18	85	35,86%
Total país	111	407	12,92%

Mapa 2 – Distribución de muestras positivas para grupo influenza por provincia. SE 1 a 13 de 2016. Argentina



Durante la última cuatrisesmana, correspondiente al período entre la SE 10 y SE13 de 2016, se notificaron 16 casos de VSR y 73 casos positivos para Influenza: 52 en Salta (con predominio de Influenza A H1N1pdm), 14 en Tucumán (con circulación de Influenza A H1N1pdm), 5 en C.A.B.A. y 2 en Bs. As. (Tabla 3).

Tabla 3 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. Última cuatrisesmana: SE 10 a 13 de 2016.
Argentina

Provincia	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza - SE10a SE13 de 2016	Virus Sincial Respiratorio
Bs. As.	0	1	0	1	2	0
CABA	0	4	0	1	5	9
Catamarca	0	0	0	0	0	0
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	2
Formosa	0	0	0	0	0	2
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	46	0	6	52	0
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	1
Sgo. Del Estero	0	0	0	0	0	0
T. del Fuego	0	0	0	0	0	0
Tucuman	9	2	0	3	14	0
Total general	9	53	0	11	73	16

Fuente: SNVS – SIVILA

Establecimientos notificadores al SNVS –SIVILA

BUENOS AIRES	JUJUY
CTRO DE SALUD FCO J MUÑIZ	HOSPITAL DR. OSCAR ORIAS
HOSP INTERZONAL ESP AGUDOS SOR MARIA LUDOVICA	LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA
HOSP INTERZONAL ESP MATERNO INF DR V. TETAMANTTI	LA PAMPA
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO	HOSPITAL DR LUCIO MOLAS
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVA PERON (EX CASTEX)	MENDOZA
HOSP MUNICIPAL DR LEONIDAS LUCERO	HOSP ANTONIO SCARAVELLI
HOSP ZONAL ESP PEDIATRIA ARGENTINA DIEGO	HOSP HUMBERTO NOTTI
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ	HOSP TEODORO SCHESTAKOW
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO	NEUQUEN
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS ARTURO OÑATIVIA	HOSPITAL DR. EDUARDO CASTRO RENDON (NEUQUEN)
HOSPITAL MUNICIPAL HECTOR CURA	HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN)
HOSPITAL SANTAMARINA	LABORATORIO CENTRAL - NEUQUEN
CAPITAL FEDERAL	RIO NEGRO
CENTRALAB S.A.	HOSP VALCHETA
CEMIC - CTRO ED MED E INV CLIN "NORBERTO QUIRNO"	HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA	HOSP GRAL CONESA
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	HOSP DR RAMON CARRILLO
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	HOSP GRAL ROCA
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	HOSP LOS MENUCOS
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE	SALTA
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	HOSP DEL MILAGRO
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA	SAN LUIS
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO	LABORATORIO DEL COMPLEJO SANITARIO
CATAMARCA	POLICLIN. REGIONAL JUAN D. PERON
ESTAB SANITARIO INTERZONAL DE NIÑOS EVA PERON	SANTA CRUZ
CHUBUT	HOSP. EL CALAFATE
HOSP ZONAL ESQUEL	HOSP. RIO TURBIO
HOSP ZONAL TRELEW DR ADOLFO MARGARA	HOSPITAL CALETA OLIVIA
LABORATORIO DIBAC S.A.	SANTA FE
CORDOBA	HOSP. ESCUELA EVA PERON
DIVISION LABORATORIO CENTRAL	LABORATORIO CENTRAL DE LA CIUDAD DE SANTA FE
HOSP ARTURO ILLIA	M - CENTRO ESPEC. MEDICAS AMB. ROSARIO
HOSP CRUZ DEL EJE	SGO. DEL ESTERO
HOSP DE NIÑOS DE LA SANTISIMA TRINIDAD	CENTRO PROVINCIAL DE SALUD EVA PERON - CEPSE
HOSP GUMERSINDO SAYAGO	TIERRA DEL FUEGO
HOSP JESUS MARIA	HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS
CORRIENTES	TUCUMAN
LABORATORIO CENTRAL	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA TUCUMAN
ENTRE RIOS	NACIONALES
HOSP FERMIN SALABERRY	HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS
HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE	INE JARA - ANLIS
FORMOSA	INEI - ANLIS
HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN	Total general = 66 establecimientos

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

I.4.a. Introducción

Sobre el SUH

El síndrome urémico hemolítico (SUH) es una enfermedad de comienzo agudo con anemia hemolítica microangiopática, trombocitopenia, y daño renal que se presenta generalmente a continuación de un episodio de diarrea con o sin sangre, principalmente en niños menores de 5 años ^[1, 2]. Estos síntomas pueden acompañarse con fiebre, vómitos, dolor abdominal, y anuria u oliguria ^[3]. Además, puede afectar otros órganos como sistema nervioso central, pulmones, páncreas y corazón ^[2], y llevar a la muerte debido a complicaciones neurológicas, intestinales, cardíacas o a infecciones intercurrentes ^[4]. El período de incubación es de dos a diez días, con una media de tres o cuatro días, y el de transmisibilidad hasta tres semanas o más en los niños y de una semana o menos en los adultos, después del comienzo de la diarrea.

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

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

Sobre la presentación de los datos

En el presente informe se describe la situación del SUH a la Semana Epidemiológica N° 12 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.

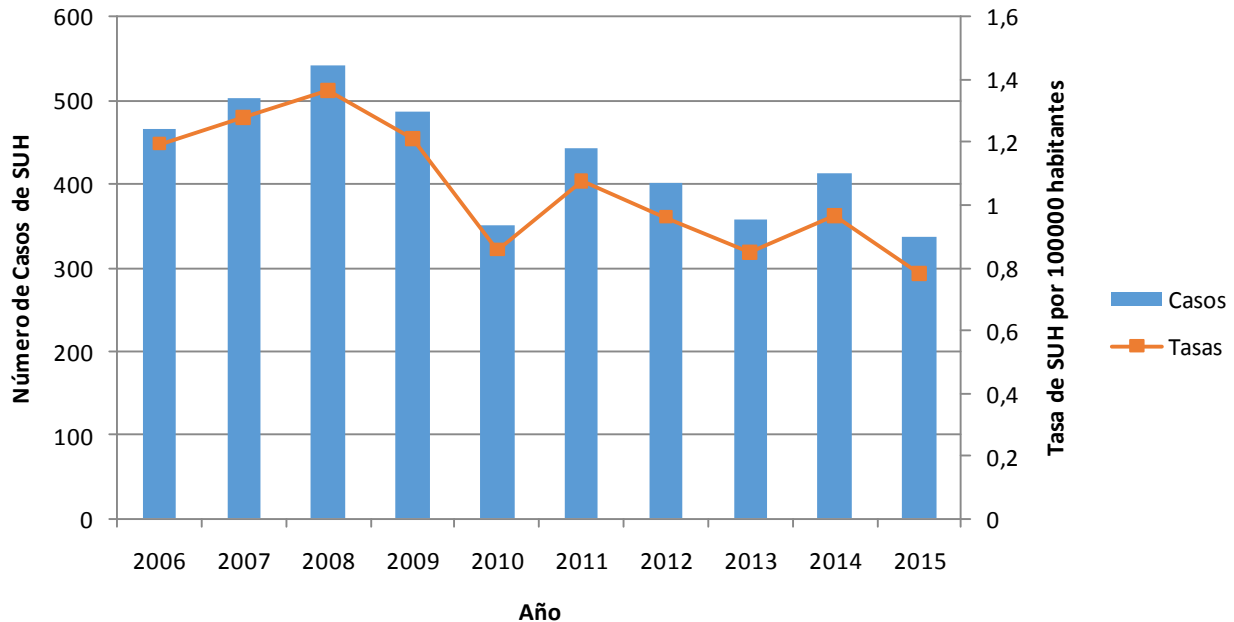
Adicionalmente, en el marco de la gestión para la mejora de la calidad y representatividad de los datos, se contacta a cada una de las jurisdicciones del país, proporcionándoles la información completa de los casos por lugar de residencia. Así, los datos presentados son validados por cada provincia,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

I.4.a. Situación nacional

En el gráfico 1 se presentan los casos y tasas de SUH notificados en los años 2006 a 2015.

Gráfico 1: Casos y Tasas notificados de SUH. Argentina. 2006-2015.



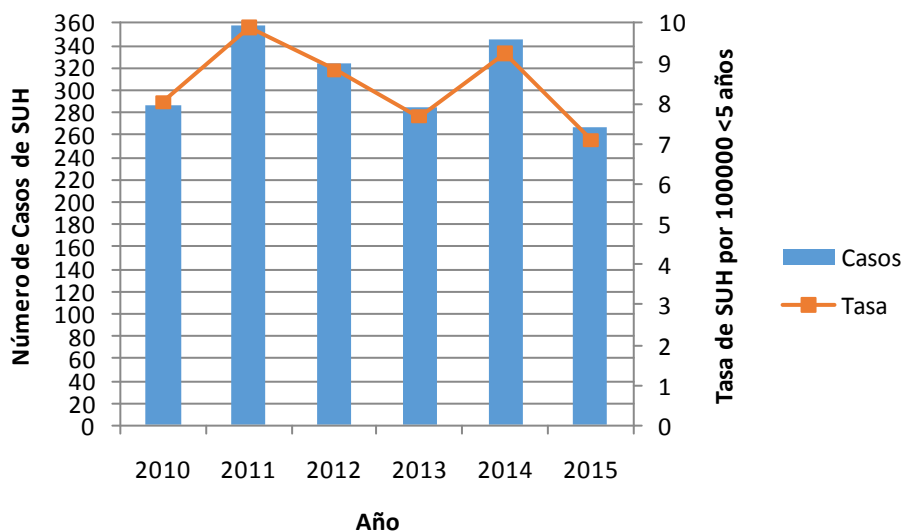
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Observando la serie de los últimos 10 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 casos cada 100.000 habitantes y la mediana de casos notificados de 428.

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 337 casos notificados hasta la fecha.

En el gráfico 2, se presentan los casos notificados desde 2010 a 2015, con la finalidad de comparar la situación de 2015 con los períodos previos en los menores de 5 años.

Gráfico 2: Casos y Tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. 2010-2015.

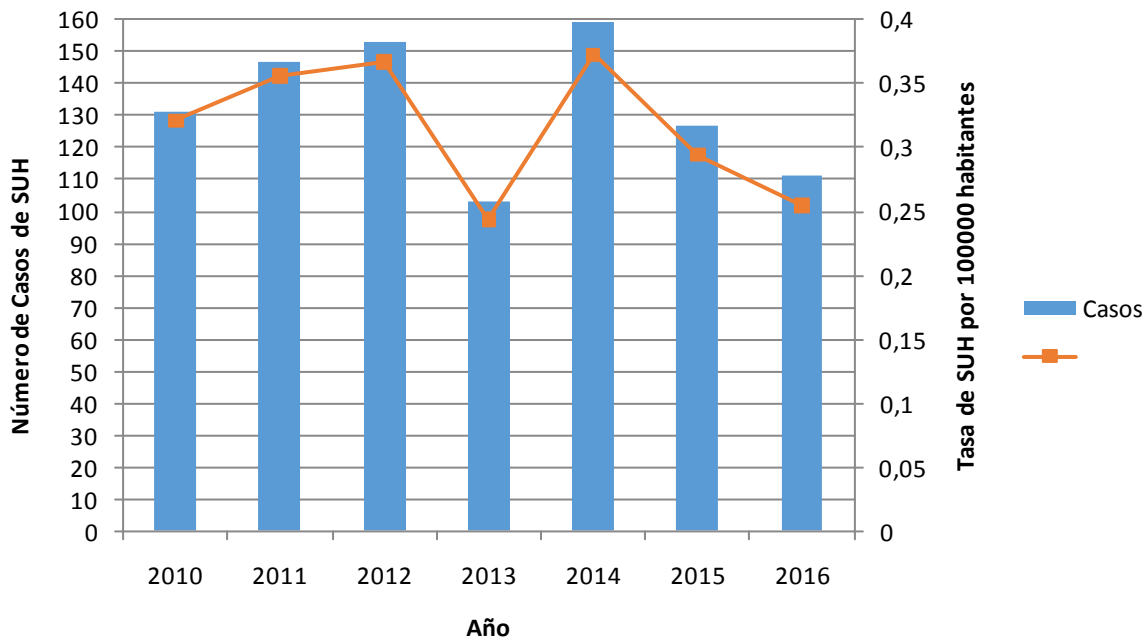


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La mediana de casos notificados en menores de 5 años para el periodo 2010-2015 fue de 306, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 8,4 casos cada 100.000 menores de 5 años.

En el gráfico 3 se presentan los casos y tasas notificados de SUH hasta la SE 12, entre 2010 y 2016.

Gráfico 3: Casos y tasas notificados de SUH. Argentina. Hasta SE 12. Años 2010-2016.

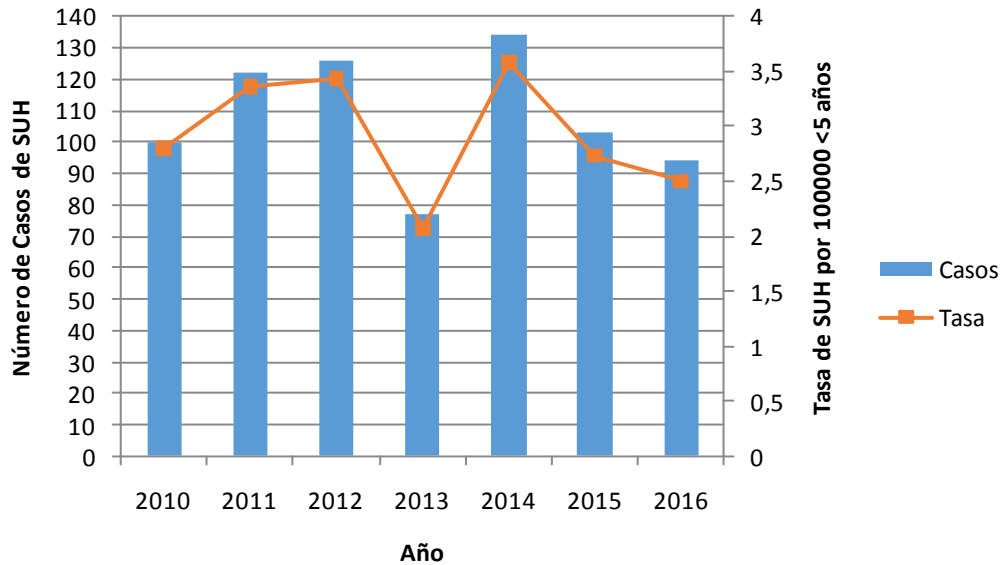


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el periodo de estudio, hasta la SE 12, 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 131, y la mediana de tasas fue de 0,32 por 100.000 habitantes.

En el gráfico 4 se presentan los casos notificados hasta la SE12 desde 2010 a 2016, con la finalidad de comparar la situación de 2016 con los períodos previos en los menores de 5 años.

Gráfico 4: Casos y Tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. 2010-2016, hasta SE12.

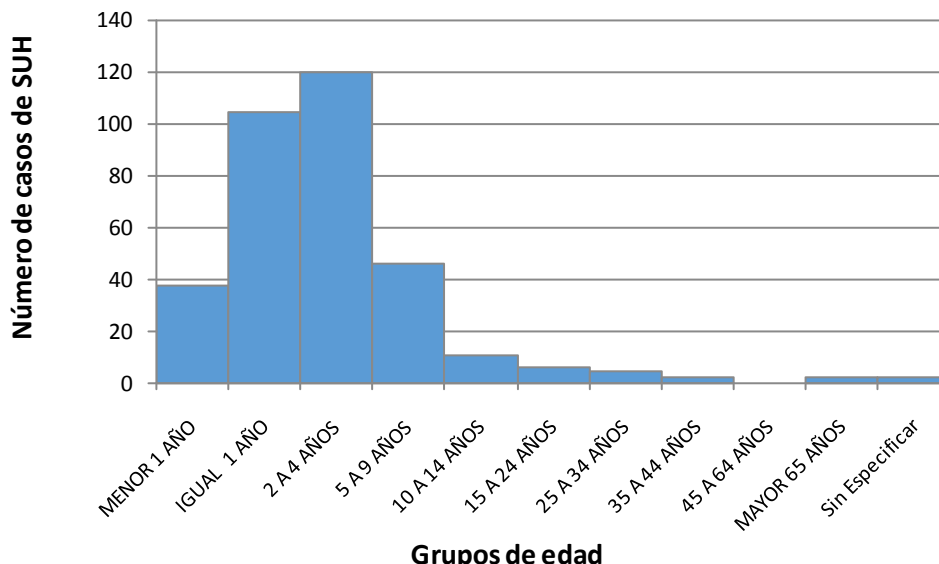


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La mediana de casos notificados en menores de 5 años para el periodo 2010-2016 hasta la SE12 fue de 113, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 2,7 casos cada 100.000 menores de 5 años.

En el gráfico 5 se presenta la distribución de los casos notificados por grupo de edad para 2015.

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

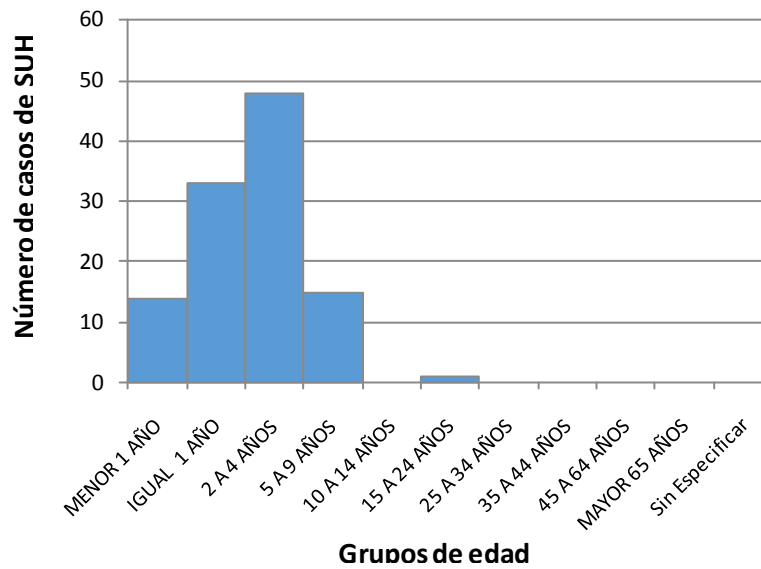


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Durante el año 2015, el 36% de los casos notificados se concentra en el grupo entre los 2 y 4 años, seguidos por el grupo de igual a 1 año con el 31% de los casos notificados.

En el gráfico 6 se presenta la distribución de los casos notificados por grupo de edad para 2016 hasta la SE12.

Gráfico 6: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina, 2016 hasta la SE 12.

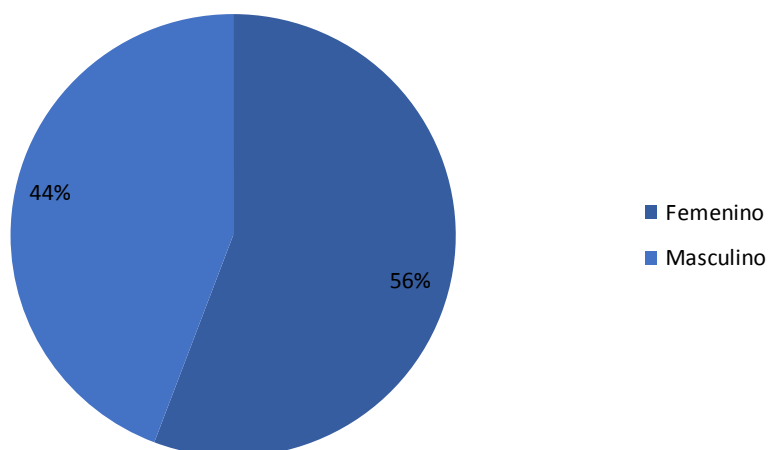


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Durante el año 2016 hasta la SE12, el 43% de los casos notificados se concentra en el grupo entre los 2 y 4 años, seguidos por el grupo de igual a 1 año con el 30% de los casos notificados.

Los gráficos 7 y 8 muestran la distribución por sexo del año 2015 y del año 2016 hasta la SE 12.

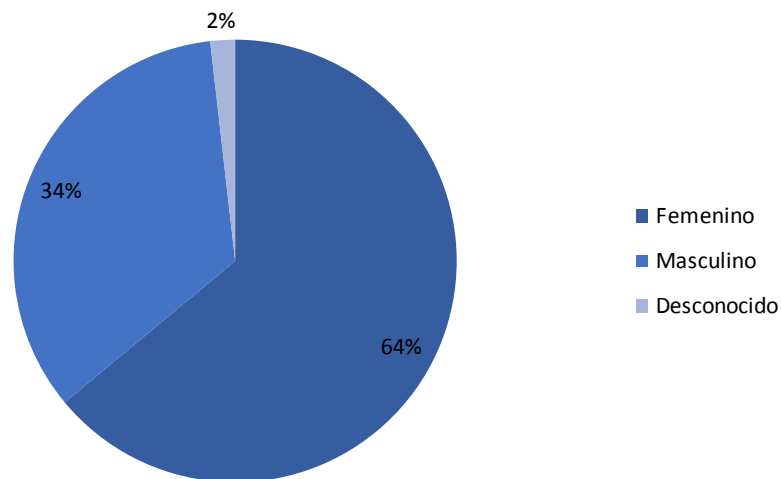
Gráfico 7: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2015.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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

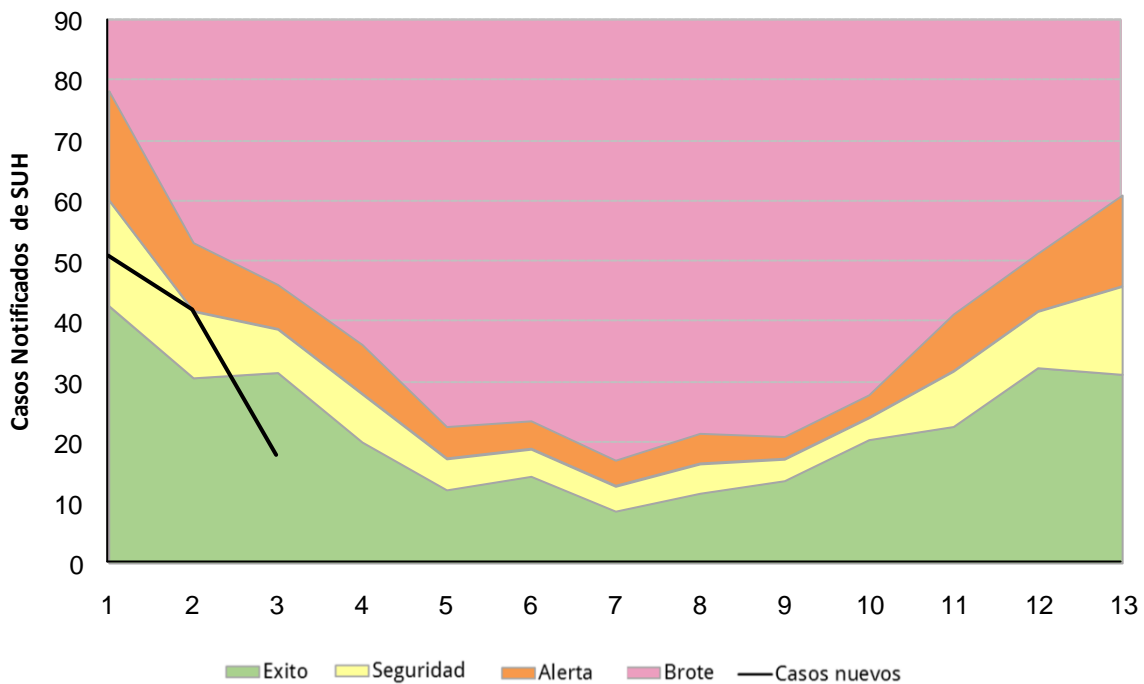
Gráfico 8: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2016 hasta la SE 12.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante el año 2016 hasta la SE12, presenta un predominio femenino, con un 64 % de los casos notificados.

Gráfico 9: Corredor endémico cuatrisesmanal de SUH. 2016. Total País. Históricos 2011 a 2015.



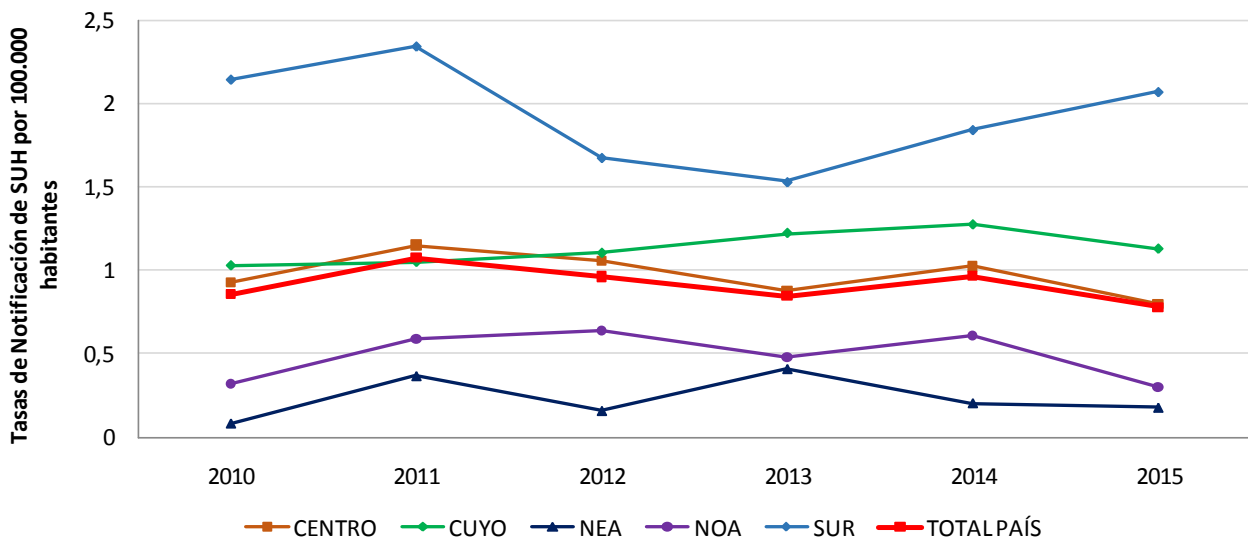
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH

La curva de notificación ha iniciado el año en la zona de seguridad, tocando el límite entre la zona de alerta y seguridad en la cuatrisesmana 2, para luego ubicarse en la zona de éxito, en la cuatrisesmana 3, con los casos notificados hasta la fecha.

Análisis según región y provincia de las notificaciones de SUH

En el gráfico 10 se presentan las tasas de notificación según regiones de Argentina para el periodo 2010 a 2015.

Gráfico 10: 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 10, 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	99	0,59	-42
CABA	83	2,72	47	1,54	-36
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	223	0,80	-61
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		0,00	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	337	0,78	-75

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 337 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.

Tabla 2: Casos de SUH según provincia de residencia. 2015-2016 hasta SE12

Provincia/ Región	Casos 2015 SE12	Casos 2016 SE12	Diferencia absoluta de casos 2013-2014
BUENOS AIRES	36	35	● -1
CABA	15	6	● -9
CORDOBA	12	23	● 11
ENTRE RIOS	2	2	● 0
SANTA FE	10	8	● -2
CENTRO	75	74	● -1
MENDOZA	11	10	● -1
SAN JUAN	3	3	● 0
SAN LUIS	2	1	● -1
CUYO	16	14	● -2
CORRIENTES	2	2	● 0
CHACO	1	0	● -1
NEA	3	2	● -1
CATAMARCA	1	1	● 0
JUJUY	0	3	● 3
LA RIOJA	0	1	● 1
SALTA	5	4	● -1
SANTIAGO DEL ESTERO	1	0	● -1
TUCUMAN	1	0	● -1
NOA	8	9	● 1
CHUBUT	9	6	● -3
LA PAMPA	1	0	● -1
NEUQUEN	5	1	● -4
RIO NEGRO	5	4	● -1
SANTA CRUZ	3	1	● -2
TIERRA DEL FUEGO	2	0	● -2
SUR	25	12	● -13
Total País	127	111	● -16

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 SE12 de 2016, fue Buenos Aires (35 casos), seguida por Córdoba con 23 casos.

I.4.b. Referencias

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

I.5. Reporte de brotes

Los brotes de cualquier etiología forman parte de los eventos de notificación obligatoria (Resolución 1715/07). La notificación de brotes la realiza la Dirección de Epidemiología Provincial a la Dirección de Epidemiología Nacional a través del Formulario de Notificación de Brote²⁸.

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 SE14 de 2016.

Fecha de inicio	Grupo de evento	Brote	Etiología	Provincia	Departamento / Localidad	Casos notificados	Fallecidos	Estado del brote	Fecha de notificación
07/03/2016	Gastroentéricas	Botulismo alimentario	En estudio	Córdoba	San Justo / San Francisco	2	0	Primera comunicación	08/03/2016
01/03/2016	Vectoriales	Fiebre Chikungunya	Virus Chikungunya	Jujuy	San Pedro	5	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
15/02/2016	Vectoriales	Dengue	Virus Dengue Serotipo DEN1	Jujuy	Palma Sola, Fraile Pintado, Lib. Gral. San Martín	36	0	Primera comunicación	25/02/2016
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	01/01/1900	00/01/1900	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	00/01/1900	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
06/01/2016	Vectoriales	Dengue	Virus Dengue Serotipo DEN1	Entre Ríos	Concordia, Federación, Chajarí, San Salvador, Paraná	132	0	Primera comunicación	06/01/2016
04/01/2016	Vectoriales	Dengue	Virus Dengue Serotipo DEN1	Chaco	Pte. Roque Saenz Peña, Resistencia, Barranqueras, Fontana, La Escondida, Machagay, San Martín, Sauzalito, J.J. Castelli	140	0	Primera comunicación	06/01/2016

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

²⁸ 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.

EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL²⁹

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

I.6. Gastroentéricos

I.6.a. Diarreas agudas

Diarreas

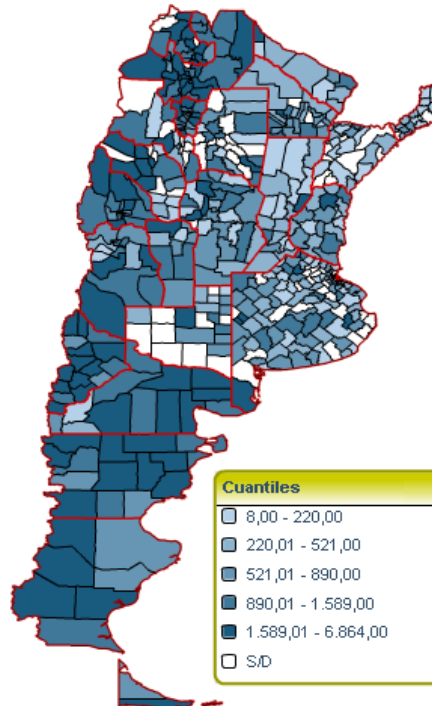
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 9ª semana epidemiológica
 PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	3169		3606		1937		
Residentes	5157	178,43	5717	197,81	3300	114,18	-42% ●
Total CABA	8326		9323		5237		
Region Sanitaria I	4573	696,64	4136	630,07	4154	639,79	0% ●
Region Sanitaria II	1973	752,94	1454	554,88	1839	728,98	26% ●
Region Sanitaria III	1065	424,77	1001	399,24	727	292,65	-27% ●
Region Sanitaria IV	3810	679,56	3681	656,55	3601	679,27	-2% ●
Region Sanitaria V	12401	395,96	10333	329,93	7116	246,97	-31% ●
Region Sanitaria VI	8847	234,73	10853	287,95	10270	294,94	-5% ●
Region Sanitaria VII	6365	282,42	7370	327,01	3812	181,87	-48% ●
Region Sanitaria VIII	4310	374,69	3830	332,96	2858	266,74	-25% ●
Region Sanitaria IX	2519	807,98	2904	931,47	2428	805,27	-16% ●
Region Sanitaria X	911	281,85	716	221,52	678	219,87	-5% ●
Region Sanitaria XI	5375	455,46	5483	464,61	3475	325,12	-37% ●
Region Sanitaria XII	3789	213,37	2820	158,80	3176	248,63	13% ●
Total PROV. BUENOS	55938	357,99	54581	349,30	44134	311,52	-19% ●
Córdoba	25605	773,83	25732	777,67	22862	727,08	-11% ●
Entre Ríos	13492	1091,59	13434	1086,90	8008	682,38	-40% ●
Santa Fe	16708	523,02	17208	538,67	9211	297,56	-46% ●
Centro	120069	457,31	120278	458,11	89452	363,98	-26% ●
Mendoza	15533	893,15	15974	918,51	14857	925,08	-7% ●
San Juan	9283	1363,03	6860	1007,26	6109	972,91	-11% ●
San Luis	4442	1027,50	5850	1353,20	5105	1369,18	-13% ●
Cuyo	29258	1025,70	28684	1005,58	26071	1000,12	-9% ●
Corrientes	4462	449,53	5050	508,77	1900	202,30	-62% ●
Chaco	7137	676,33	6596	625,06	6990	705,03	6% ●
Formosa	2927	552,10	3176	599,06	3193	652,08	1% ●
Misiones	5550	503,82	5439	493,74	3461	357,45	-36% ●
NEA	20076	545,60	20261	550,63	15544	458,72	-23% ●
Catamarca	4558	1239,17	4033	1096,44	2761	822,09	-32% ●
Jujuy	14650	2175,83	11428	1697,29	11276	1827,35	-1% ●
La Rioja	3924	1176,11	3955	1185,40	3778	1282,43	-4% ●
Salta	27067	2228,76	26081	2147,57	19090	1761,01	-27% ●
Santiago del Estero	10910	1248,28	10416	1191,75	5532	683,87	-47% ●
Tucumán	24050	1660,70	19274	1330,90	22231	1642,43	15% ●
NOA	85159	1733,90	75187	1530,86	64668	1438,98	-14% ●
Chubut	4187	822,42	4557	895,09	5348	1257,24	17% ●
La Pampa	1726	539,57	2148	671,49	2244	733,25	4% ●
Neuquén	7880	1429,44	7444	1350,35	9665	1985,50	30% ●
Río Negro	6886	1078,17	7143	1118,41	7889	1375,85	10% ●
Santa Cruz	1824	665,78	2058	751,19	2731	1378,44	33% ●
Tierra del Fuego	1189	934,72	1064	836,45	1500	1481,53	41% ●
Sur	23692	978,97	24414	1008,80	29377	1404,96	20% ●
Total PAIS ARGENTINA	278254	693,57	268824	670,07	225112	605,85	-16% ●

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

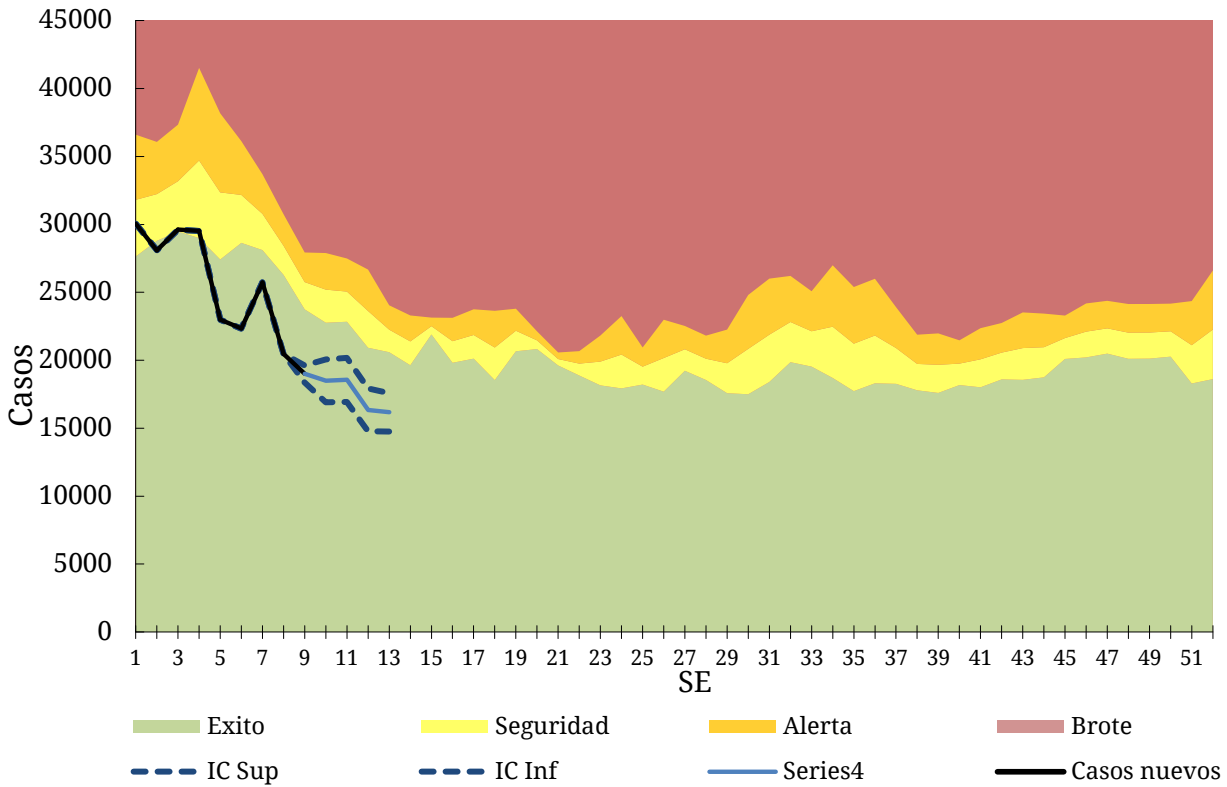
²⁹ Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 9.

Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 9 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

I.6.a. Botulismo

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

Botulismo Casos Acumulados hasta la 9ª 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

I.6.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 9ª 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	1	1	-3	-1
Córdoba	0	0	4	3	4	3
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	4	2	5	4	1	2
Mendoza	4	2	0	0	-4	-2
San Juan	0	0	2	0	2	0
San Luis	0	0	2	2	2	2
Cuyo	4	2	4	2	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	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	2	1	1	0	-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	3	2	1	0	-2	-2
Total PAIS ARGENTINA	12	7	13	8	1	1

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

I.6.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

I.7. Envenenamiento por animales ponzoñosos

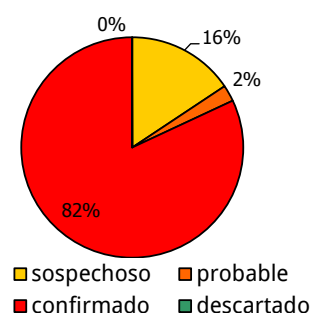
I.7.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 9 de 2016 presenta un incremento del 16% de las tasas acumuladas respecto del 2015, las provincias de Tucumán, Catamarca, La Rioja y Jujuy son las provincias con mayor tasa de notificación.

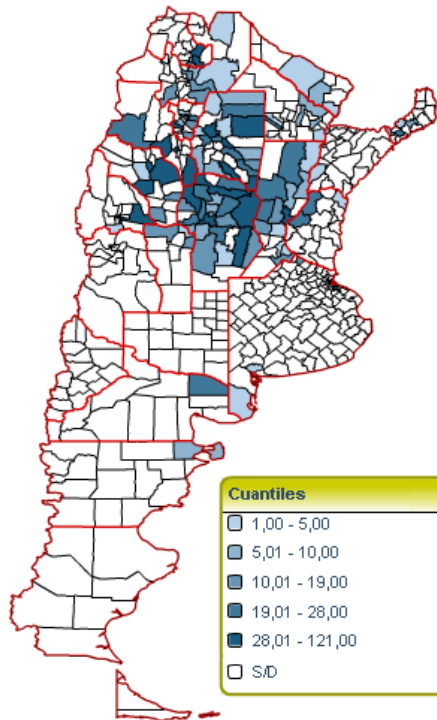
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes	1		0		0						
Residentes	1	0,03	2	0,07	0	0,00	-100% ●				
Total CABA	2		2		0						
Region Sanitaria I	20	3,05	5	0,76	7	1,08	40% ●				
Region Sanitaria IV	0		0		4	0,75					
Region Sanitaria VI	0		1	0,03							
Region Sanitaria XI	0		0		1	0,09					
Total BUENOS AIRES	20	0,13	6	0,04	12	0,08	100% ●		8	4	
Córdoba	811	24,51	571	17,26	705	22,42	23% ●	212	5	488	
Entre Ríos	112	9,06	106	8,58	94	8,01	-11% ●	4	1	89	
Santa Fe	343	10,74	295	9,23	375	12,11	27% ●	130	2	243	
Centro	1288	4,91	980	3,73	1186	4,83	21% ●	346	16	824	0
Mendoza	6	0,35	4	0,23	4	0,25	0% ●	4			
San Juan	13	1,91	19	2,79	14	2,23	-26% ●	2		12	
San Luis	22	5,09	13	3,01	10	2,68	-23% ●			10	
Cuyo	41	1,44	36	1,26	28	1,07	-22% ●	6	0	22	0
Corrientes	58	5,84	55	5,54	38	4,05	-31% ●	6		31	1
Chaco	38	3,60	27	2,56	28	2,82	4% ●		3	25	
Formosa	3	0,57	8	1,51	10	2,04	25% ●			10	
Misiones	53	4,81	63	5,72	40	4,13	-37% ●	13		27	
NEA	152	4,13	153	4,16	116	3,42	-24% ●	19	3	93	1
Catamarca	228	61,99	195	53,01	185	55,08	-5% ●	1	7	177	
Jujuy	166	24,65	181	26,88	150	24,31	-17% ●	48		102	
La Rioja	66	19,78	53	15,89	127	43,11	140% ●	3	17	107	
Salta	66	5,43	94	7,74	85	7,84	-10% ●	4	23	58	
Santiago del Estero	175	20,02	234	26,77	129	15,95	-45% ●			129	
Tucumán	544	37,56	553	38,19	863	63,76	56% ●	16	3	844	
NOA	1245	25,35	1310	26,67	1539	34,25	17% ●	72	50	1417	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	2730	6,80	2481	6,18	2881	7,75	16% ●	450	69	2361	1

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



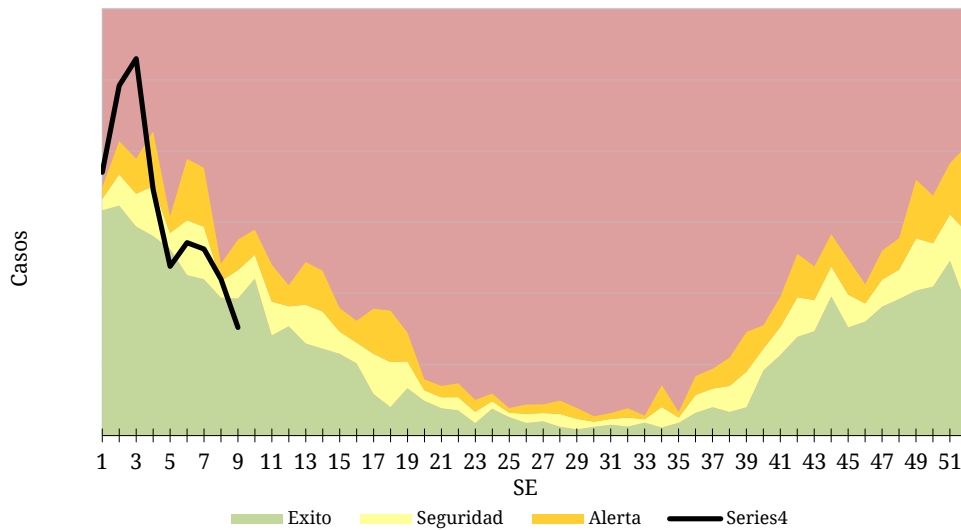
Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 9 de 2016. Argentina



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

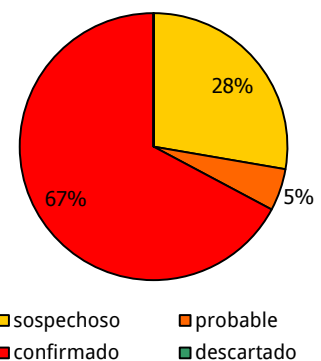
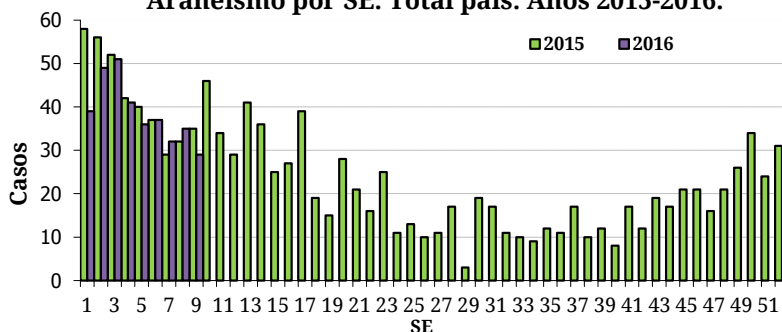
I.7.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 9ª 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	34	5,179	27	4,113	23	3,542	-15%				
Region Sanitaria II	0		1	0,382	1	0,396					
Region Sanitaria V	0		0		1	0,035					
Region Sanitaria IX	0		9	2,887	1	0,332					
Region Sanitaria XI	0		0		2	0,187					
Total BUENOS AIRES	34	0,22	37	0,24	28	0,20	-24%	19	5	4	
Córdoba	28	0,85	34	1,03	57	1,81	68%	8	5	44	
Entre Ríos	5	0,40	7	0,57							
Santa Fe	6	0,19	4	0,13	2	0,06		2			
Centro	73	0,28	82	0,31	87	0,35	6%	29	10	48	0
Mendoza	37	2,13	27	1,55	30	1,87	11%	30			
San Juan	4	0,59	10	1,47	6	0,96	-40%	1		5	
San Luis	4	0,93	2	0,46	6	1,61		1		5	
Cuyo	45	1,58	39	1,37	42	1,61	8%	32	0	10	0
Chaco	3	0,28									
Formosa	1	0,19	3	0,57	4	0,82				4	
Misiones	19	1,72	31	2,81	14	1,45	-55%	5		9	
NEA	23	0,63	34	0,92	18	0,53	-47%	5	0	13	0
Catamarca	6	1,63	19	5,17	14	4,17			4	10	
Jujuy	3	0,45	1	0,15	2	0,32		2			
La Rioja	2	0,60	23	6,89	17	5,77	-26%		3	14	
Salta	8	0,66	8	0,66	2	0,18	-75%			2	
Santiago del Estero	63	7,21	108	12,36	75	9,27	-31%	20		55	
Tucumán	11	0,76	14	0,97	42	3,10	200%	1		41	
NOA	93	1,89	173	3,52	152	3,38	-12%	23	7	122	0
Chubut	4	0,79	6	1,18	6	1,41		5		1	
La Pampa	0		0		1	0,33				1	
Neuquén	11	2,00	14	2,54	18	3,70	29%	4		14	
Río Negro	43	6,73	32	5,01	25	4,36	-22%			25	
Santa Cruz	1	0,37	1	0,37							
Sur	59	2,44	53	2,19	50	2,39	-6%	9	0	41	0
Total PAIS ARGENTINA	293	0,73	381	0,95	349	0,94	-8%	98	17	234	0

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

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

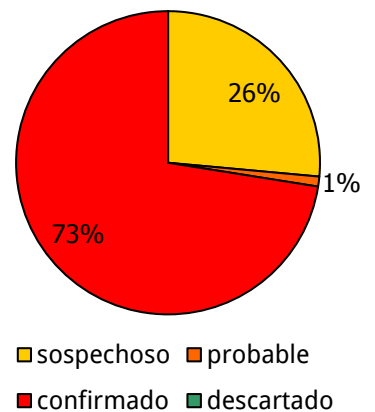
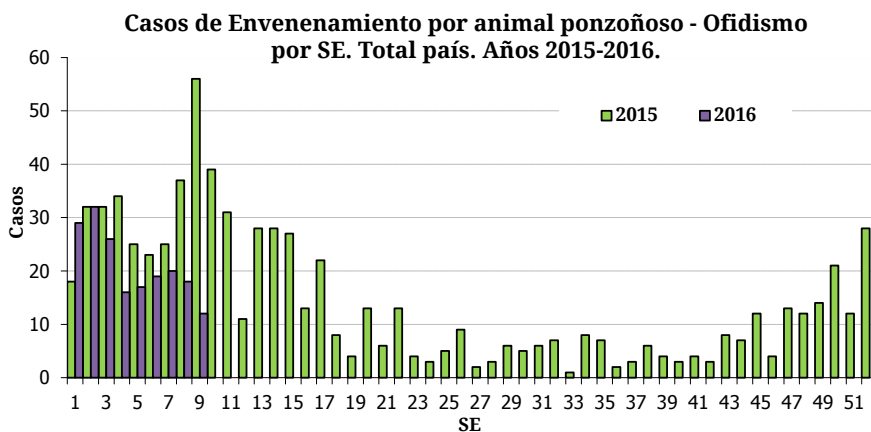


I.7.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 9° 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	11	0,33	16	0,48	22	0,70		10		12	
Entre Ríos	14	1,13	40	3,24	11	0,94	-73%	6		5	
Santa Fe	7	0,22	6	0,19	4	0,13		2		2	
Centro	34	0,13	65	0,25	40	0,16	-38%	20	0	20	0
Mendoza	2	0,12	0		2	0,12		2			
San Juan	1	0,15									
San Luis	3	0,69	7	1,62	4	1,07				4	
Cuyo	6	0,21	7	0,25	6	0,23		2	0	4	0
Corrientes	24	2,42	42	4,23	4	0,43	-90%	2		2	
Chaco	2	0,19	10	0,95	7	0,71		2		5	
Formosa	2	0,38	19	3,58	13	2,65				13	
Misiones	42	3,81	35	3,18	21	2,17	-40%			21	
NEA	70	1,90	106	2,88	45	1,33	-58%	4	0	41	0
Catamarca	2	0,54	1	0,27	6	1,79			1	5	
Jujuy	7	1,04	8	1,19	2	0,32		2			
La Rioja	0		4	1,20	2	0,68			1	1	
Salta	15	1,24	19	1,56	12	1,11	-37%			12	
Santiago del Estero	28	3,20	57	6,52	71	8,78	25%	19		52	
Tucumán	18	1,24	13	0,90	2	0,15	-85%	1		1	
NOA	70	1,43	102	2,08	95	2,11	-7%	22	2	71	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	181	0,45	282	0,70	189	0,51	-33%	50	2	137	0

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



I.8. Enfermedades Vectoriales

I.8.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 9ª 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

I.8.b. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea Casos Acumulados hasta la 9ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	1	1	0	0	-1	-1
Córdoba	2	2	0	0	-2	-2
Entre Ríos	1	0	4	0	3	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
Centro	6	4	4	0	-2	-4
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	16	16	10	10
Chaco	8	8	2	2	-6	-6
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	3	2	0	0	-3	-2
NEA	17	16	18	18	1	2
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	3	2	2	2	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	10	9	31	13	21	4
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	14	12	33	15	19	3
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	37	32	56	34	51,35%	6,25%

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

I.8.c. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados hasta la 9ª 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

I.8.d. Leishmaniasis visceral

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

Leishmaniasis visceral Casos Acumulados hasta la 9ª 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	1	0	1	0
Centro	6	1	5	0	-1	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	1	1	1	0	0	-1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	30	1	31	1	3,333%	0
NEA	31	2	32	1	3,225%	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	1	0	1	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	2	0	2	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	37	3	39	1	5,405%	-2

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

I.8.e. Paludismo*

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

Paludismo Casos Acumulados hasta la 9ª 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	1	0	1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	7	1	7	0	0	-1
Centro	10	3	9	0	-1	-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	6	0	7	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	6	0	7	0	1	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	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	1	0	0	0
Total PAIS	17	3	19	0	2	-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.

I.8.f. Fiebre Recurrente

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

Fiebre recurrente Casos Acumulados hasta la 9ª 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	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	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	0	0	4	3	4	3

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

I.8.g. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 9ª 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	1	0	-1	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	3	0	1	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	3	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	0	3	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	4	0	7	0	3	0

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

I.9. Enfermedades Zoonóticas

I.9.a. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	2	0	26	0	24	0
Córdoba	15	0	0	0	-15	0
Entre Ríos	4	1	11	2	7	1
Santa Fe	5	0	5	0	0	0
Centro	27	2	42	2	55,55%	0
Mendoza	5	0	0	0	-5	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	28	8	20	6	-8	-2
Cuyo	33	8	20	6	-39,3%	-2
Corrientes	3	0	0	0	-3	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	3	0	0	0	-3	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	7	0	0	0	-7	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	0	0	0	-2	0
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	10	0	2	0	-8	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	75	10	68	11	-9,33%	1

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

I.9.b. Hantavirus

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

Hantavirus Casos Acumulados hasta la 9ª 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	3	0	3	0
Buenos Aires	50	11	69	2	38%	-9
Córdoba	1	0	7	0	6	0
Entre Ríos	22	1	50	2	127,2%	1
Santa Fe	48	2	144	0	200%	-2
Centro	121	14	273	4	125,6%	-10
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	1	0	0	0
Cuyo	1	0	1	0	0	0
Corrientes	0	0	2	1	2	1
Chaco	1	0	21	0	20	0
Formosa	1	0	1	0	0	0
Misiones	1	0	5	0	4	0
NEA	3	0	29	1	26	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	32	6	128	3	300%	-3
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	71	15	46	4	-35,2%	-11
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	103	21	175	7	69,90%	-14
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	6	3	6	3
Santa Cruz	0	0	2	0	2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	0	10	3	8	3
Total PAIS ARGENTINA	230	35	488	15	112,1%	-20

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

I.9.c. Brucelosis

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

Brucelosis Casos Acumulados hasta la 9ª 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	11	5	7	2	-4	-3
Córdoba	7	5	5	3	-2	-2
Entre Ríos	6	3	2	1	-4	-2
Santa Fe	8	2	6	2	-2	0
Centro	35	17	21	8	-40%	-9
Mendoza	11	0	2	0	-9	0
San Juan	1	0	4	0	3	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	13	0	6	0	-7	0
Corrientes	2	1	0	0	-2	-1
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	5	0	5	0	0	0
Misiones	4	1	0	0	-4	-1
NEA	11	2	6	0	-5	-2
Catamarca	45	12	23	16	-48,8%	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	2	0	2	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	50	13	30	18	-40%	5
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	8	4	6	3	-2	-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	10	5	7	3	-3	-2
Total PAIS ARGENTINA	119	37	70	29	-41,1%	-21,6%

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

I.9.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 9ª 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	22	0	20	0	-2	0
Córdoba	1	0	3	0	2	0
Entre Ríos	1	0	3	0	2	0
Santa Fe	31	0	162	0	422,5%	0
Centro	55	0	189	0	243,6%	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	56	0	199	0	255,3%	0

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

I.9.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 9ª 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	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	11	0	0	0	-11	0
Sur	12	0	0	0	-12	0
Total PAIS ARGENTINA	27	4	2	1	-25	-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.

I.9.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 9ª 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	11	1	8	1	-3	0
Centro	14	3	10	3	-4	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	2	0	0	0	-2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	2	0	0	0	-2	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	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	2	1	3	0	1	-1
La Pampa	16	1	12	1	-4	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	1	1	1	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	18	2	16	2	-2	0
Total PAIS ARGENTINA	34	5	26	5	-23,5%	0

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

I.9.g. Hidatidosis

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

Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 9ª 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	11	11	8	8
Buenos Aires	38	9	5	3	-33	-6
Córdoba	1	1	3	2	2	1
Entre Ríos	10	9	3	1	-7	-8
Santa Fe	9	1	5	0	-4	-1
Centro	61	23	27	17	-55,7%	-6
Mendoza	9	0	7	0	-2	0
San Juan	3	3	2	0	-1	-3
San Luis	2	0	1	1	-1	1
Cuyo	14	3	10	1	-4	-2
Corrientes	2	2	1	0	-1	-2
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	2	2	0	0	-2	-2
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	4	4	3	0	-1	-4
Catamarca	2	2	0	0	-2	-2
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	5	5	8	7	3	2
Santiago del Estero	5	5	3	3	-2	-2
Tucumán	7	7	6	6	-1	-1
NOA	19	19	17	16	-2	-3
Chubut	15	12	6	3	-9	-9
La Pampa	6	2	1	0	-5	-2
Neuquén	13	13	2	1	-11	-12
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	35	27	18	13	-48,5%	-14
Total PAIS	133	76	75	47	-43,6%	-38,1%

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

I.9.h. Leptospiriosis

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

Leptospiriosis Casos Acumulados hasta la 9ª 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	2	0	0	-1
Buenos Aires	82	18	88	2	7,317%	-16
Córdoba	26	5	12	1	-14	-4
Entre Ríos	44	15	165	11	275%	-4
Santa Fe	153	22	638	8	316,9%	-14
Centro	307	61	905	22	194,7%	-63,9%
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	2	0	5	0	3	0
Cuyo	2	0	6	0	4	0
Corrientes	9	2	33	1	24	-1
Chaco	11	0	45	0	309,0%	0
Formosa	5	1	3	0	-2	-1
Misiones	7	0	23	0	16	0
NEA	32	3	104	1	225%	-2
Catamarca	0	0	1	0	1	0
Jujuy	21	0	68	1	223,8%	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	33	1	16	0	-17	-1
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	3	0	3	0
NOA	54	1	89	1	64,81%	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	2	0	3	1	1	1
Neuquén	3	0	1	0	-2	0
Río Negro	1	0	3	1	2	1
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	6	0	8	2	2	2
Total PAIS ARGENTINA	401	65	1112	26	177,3%	-60%

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

I.9.i. Carbunco Cutáneo

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

Carbunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 9ª 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

I.10. Intoxicaciones

I.10.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 9ª 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	9	7	-9	-3
Buenos Aires	22	21	24	24	2	3
Córdoba	7	2	9	7	2	5
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	48	34	42	38	-12,5%	11,76%
Mendoza	13	0	12	0	-1	0
San Juan	2	0	1	0	-1	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	15	0	14	0	-1	0
Corrientes	3	0	0	0	-3	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	4	0	4	0
Misiones	0	0	2	0	2	0
NEA	3	0	6	0	3	0
Catamarca	1	0	5	0	4	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	6	0	-7	-4
Chubut	2	1	4	0	2	-1
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	14	0	11	0	-3	0
Río Negro	5	5	4	4	-1	-1
Santa Cruz	0	0	3	0	3	0
Tierra del Fuego	0	0	3	3	3	3
Sur	21	6	25	7	4	1
Total PAIS ARGENTINA	100	44	93	45	-7%	2,272%

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

I.10.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 9ª 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	36	32	22	21	-38,8%	-34,3%
Córdoba	21	8	18	10	-3	2
Entre Ríos	17	8	7	5	-10	-3
Santa Fe	5	3	6	2	1	-1
Centro	85	54	55	38	-35,2%	-29,6%
Mendoza	13	0	10	0	-3	0
San Juan	1	1	1	0	0	-1
San Luis	3	0	5	0	2	0
Cuyo	17	1	16	0	-1	-1
Corrientes	8	0	1	0	-7	0
Chaco	0	0	24	0	24	0
Formosa	1	0	1	0	0	0
Misiones	37	0	18	0	-51,3%	0
NEA	46	0	44	0	-4,34%	0
Catamarca	3	0	6	0	3	0
Jujuy	62	13	26	0	-58,0%	-13
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	10	0	12	0	2	0
Santiago del Estero	4	0	0	0	-4	0
Tucumán	155	146	82	80	-47,0%	-45,2%
NOA	234	159	127	80	-45,7%	-49,6%
Chubut	2	0	6	0	4	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	10	0	6	-2
Total PAIS ARGENTINA	386	216	252	118	-34,7%	-45,3%

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

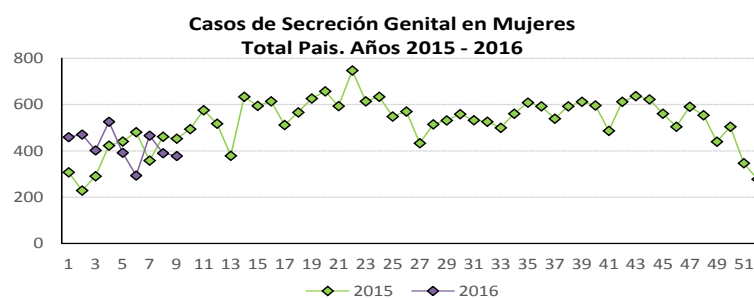
I.11. Infecciones de transmisión sexual

I.11.a. Secreción Genital en Mujeres

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 9° semana
epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	1		20	
Residentes	26	0,90	31	1,07
Total CABA	27		51	
Region Sanitaria I	3	0,46		
Region Sanitaria II	8	3,05	30	11,89
Region Sanitaria III	2	0,80		
Region Sanitaria IV	2	0,36	13	2,45
Region Sanitaria V	4	0,13		
Region Sanitaria VI	7	0,19	41	1,18
Region Sanitaria VII	110	4,88	15	0,72
Region Sanitaria VIII	9	0,78	2	0,19
Region Sanitaria IX	7	2,25	1	0,33
Region Sanitaria X	108	33,41	48	15,57
Region Sanitaria XI	28	2,37	25	2,34
Region Sanitaria XII	4	0,23	6	0,47
Total BUENOS AIRES	292	1,87	181	1,28
Córdoba	169	5,11	147	4,68
Entre Ríos	286	23,14	246	20,96
Santa Fe	68	2,13	23	0,74
Centro	842	3,21	648	2,64
Mendoza	0		34	2,12
San Juan	222	32,60	230	36,63
San Luis	0		50	13,41
Cuyo	222	7,78	314	12,05
Corrientes	149	15,01	88	9,37
Chaco	544	51,55	725	73,13
Formosa	5	0,94	35	7,15
Misiones	6	0,54	3	0,31
NEA	704	19,13	851	25,11
Catamarca	1	0,27	1	0,30
Jujuy	112	16,63	1	0,16
La Rioja	0		2	0,68
Salta	1061	87,37	1236	114,02
Santiago del Estero	122	13,96	196	24,23
Tucumán	132	9,11	155	11,45
NOA	1428	29,08	1591	35,40
Chubut	0		36	8,46
La Pampa	86	26,88	68	22,22
Neuquén	37	6,71	35	7,19
Río Negro	81	12,68	96	16,74
Santa Cruz	2	0,73	33	16,66
Tierra del Fuego	43	33,80	107	105,68
Sur	249	10,29	375	17,93
Total PAIS ARGENTINA	3445	8,59	3779	10,17

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



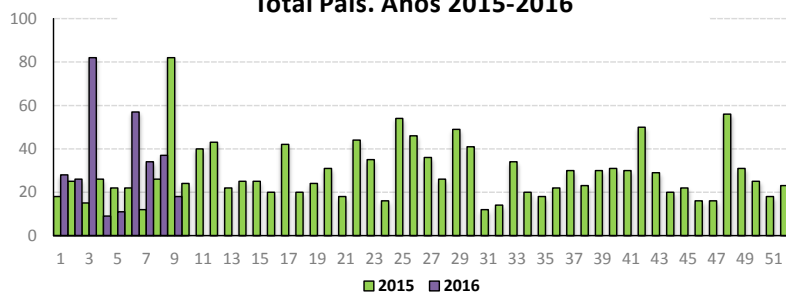
I.11.b. Secreción Genital Purulenta en Varones

Secrecion Genital Purulenta En Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 9° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	2		3	
Residentes	5	0,17	10	0,35
Total CABA	7		13	
Region Sanitaria II	58	22,13	5	1,98
Region Sanitaria III	1	0,40	1	0,40
Region Sanitaria V	1	0,03		
Region Sanitaria VI	6	0,16	15	0,43
Region Sanitaria VII	1	0,04	1	0,05
Region Sanitaria IX	1	0,32	4	1,33
Region Sanitaria X	2	0,62		
Region Sanitaria XI	14	1,19	5	0,47
Region Sanitaria XII	0		5	0,39
Total BUENOS AIRES	84	0,54	36	0,25
Córdoba	58	1,75	6	0,19
Entre Ríos	7	0,57	4	0,34
Santa Fe	29	0,91	8	0,26
Centro	185	0,70	67	0,27
Mendoza	0		16	1,00
San Juan	6	0,88	20	3,19
Cuyo	6	0,21	36	1,38
Corrientes	17	1,71	4	0,43
Chaco	4	0,38	31	3,13
Formosa	0		2	0,41
NEA	21	0,57	37	1,09
Catamarca	0		1	0,30
Jujuy	0		11	1,78
La Rioja	0		1	0,34
Salta	5	0,41	118	10,89
Santiago del Estero	3	0,34	3	0,37
Tucumán	5	0,35	9	0,66
	13	0,26	143	3,18
Chubut	0		3	0,71
La Pampa	5	1,56	1	0,33
Neuquén	2	0,36	8	1,64
Río Negro	14	2,19	3	0,52
Santa Cruz	1	0,37	4	2,02
Tierra del Fuego	1	0,79		
Sur	23	0,95	19	0,91
Total PAIS ARGENTINA	248	0,62	302	0,81

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

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



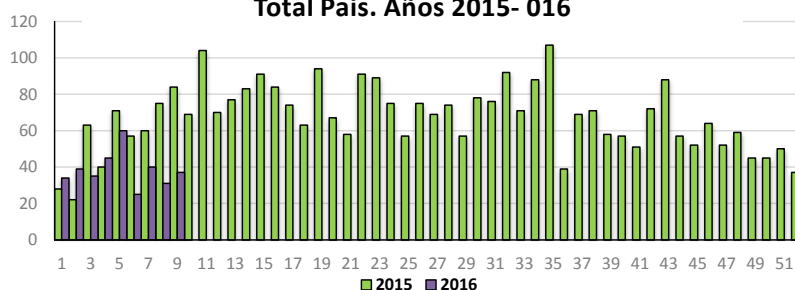
I.11.c. Secreción Genital Sin Especificar en Varones

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 9° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015-2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	2		4	
Residentes	15	0,52	12	0,42
Total CABA	17		16	
Region Sanitaria I	6	0,91		
Region Sanitaria II	0		5	1,98
Region Sanitaria III	3	1,20	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	16	4,95		
Region Sanitaria XI	9	0,76		
Region Sanitaria XII	3	0,17	14	1,10
Total BUENOS AIRES	45	0,29	44	0,31
Córdoba	34	1,03	9	0,29
Entre Ríos	24	1,94	29	2,47
Santa Fe	137	4,29	16	0,52
Centro	257	0,98	114	0,46
Mendoza	0		8	0,50
San Juan	7	1,03	15	2,39
Cuyo	7	0,25	23	0,88
Corrientes	50	5,04	16	1,70
Chaco	77	7,30	56	5,65
Formosa	6	1,13	17	3,47
NEA	133	3,61	89	2,63
Catamarca	20	5,44		
Jujuy	6	0,89	12	1,94
La Rioja	0		5	1,70
Salta	19	1,56	3	0,28
Santiago del Estero	2	0,23	19	2,35
Tucumán	40	2,76	5	0,37
NOA	87	1,77	44	0,98
Chubut	0		3	0,71
La Pampa	2	0,63	15	4,90
Neuquén	7	1,27	18	3,70
Río Negro	5	0,78	9	1,57
Santa Cruz	2	0,73	5	2,52
Tierra del Fuego	0		26	25,68
Sur	16	0,66	76	3,63
Total PAIS ARGENTINA	500	1,25	346	0,93

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

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



I.12. 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)”³⁰.

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

³⁰ 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

I.12.a. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 9ª 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	50	19	26	8	-48	-11
Buenos Aires	77	68	56	36	-27,2%	-47,0%
Córdoba	28	15	16	13	-12	-2
Entre Ríos	4	3	0	0	-4	-3
Santa Fe	17	3	17	1	0	-2
Centro	176	108	115	58	-34,6%	-46,2%
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	6	2	16	0	10	-2
San Juan	25	4	23	1	-2	-3
San Luis	0	0	5	0	5	0
Cuyo	31	6	44	1	41,93%	-5
Corrientes	10	5	8	3	-2	-2
Chaco	30	10	5	0	-25	-10
Formosa	9	9	0	0	-9	-9
Misiones	62	9	60	4	-3,22%	-5
NEA	111	33	73	7	-34,2%	-26
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	22	4	14	0	-8	-4
Salta	31	13	20	10	-35,4%	-3
Santiago del Estero	1	0	1	1	0	1
Tucumán	39	12	14	12	-64,1%	0
NOA	93	29	49	23	-47,3%	-20,6%
Chubut	1	1	0	0	-1	-1
La Pampa	0	0	4	0	4	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	5	0	-3	-3
Total PAIS ARGENTINA	419	179	286	89	-31,7%	-50,2%

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

I.12.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 9ª 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	46	2	23	0	-50	-2
Buenos Aires	73	4	49	4	-32,8%	0
Córdoba	7	4	6	0	-1	-4
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	54	0	38	0	-29,6%	0
Centro	181	11	116	4	-35,9%	-7
Mendoza	51	0	58	4	13,72%	4
San Juan	14	0	26	0	12	0
San Luis	13	1	7	0	-6	-1
Cuyo	78	1	91	4	16,66%	3
Corrientes	2	0	0	0	-2	0
Chaco	1	1	53	1	5200%	0
Formosa	13	2	3	0	-10	-2
Misiones	1	1	9	0	8	-1
NEA	17	4	65	1	282,3%	-3
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	0	0	0	-6	0
La Rioja	1	0	2	1	1	1
Salta	52	3	38	0	-26,9%	-3
Santiago del Estero	1	0	23	0	22	0
Tucumán	31	0	34	4	9,677%	4
NOA	91	3	97	5	6,593%	2
Chubut	10	2	8	1	-2	-1
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	9	0	2	0	-7	0
Río Negro	7	0	3	2	-4	2
Santa Cruz	11	2	2	0	-9	-2
Tierra del Fuego	5	0	0	0	-5	0
Sur	42	4	15	3	-64,2%	-1
Total PAIS ARGENTINA	409	23	384	17	-6,11%	-6

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

* **Definición de caso:** Todo niño menor de 18 meses hijo de madre con diagnóstico de Chagas crónico

I.12.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

I.12.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

I.12.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

I.12.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

I.13. 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 9ª 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	18	1	8	7	0	0	8	0	2	3	0	0
Buenos Aires	58	1	13	10	0	0	67	0	12	9	0	0
Córdoba	16	1	4	1	0	0	47	1	16	20	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
Santa Fe	66	1	3	22	0	0	18	2	4	0	0	0
Centro	159	4	28	40	0	0	142	3	34	32	0	0
Mendoza	74	0	0	0	0	0	27	0	0	0	0	0
San Juan	29	0	0	0	0	0	23	0	0	0	0	0
San Luis	25	0	1	0	0	0	8	0	0	0	0	0
Cuyo	128	0	1	0	0	0	58	0	0	0	0	0
Corrientes	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Chaco	25	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	122	0	9	4	0	0	18	0	0	1	0	0
NEA	154	0	14	5	0	0	19	0	0	1	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Jujuy	27	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	38	12	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	15	0	2	8	0	0	24	0	0	7	0	0
NOA	80	12	21	9	0	0	41	2	2	8	0	0
Chubut	12	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	42	0	2	1	0	0	19	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	3	0	0	0	0	0
Sur	70	0	3	3	0	0	26	0	2	1	0	0
Total PAIS ARGENTINA	591	16	67	57	0	0	286	5	38	42	0	0

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

I.14. Otros eventos

I.14.a. Lepra

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

Lepra
Casos Acumulados hasta la 9ª 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	1	1	-2	-2
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	7	5	5	4	-2	-1
Centro	26	24	12	10	-14	-14
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	6	6	1	1	-5	-5
Formosa	3	3	0	0	-3	-3
Misiones	20	17	4	4	-16	-13
NEA	33	30	5	5	-28	-25
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	1	1	-1	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	1	2	1	0	0
Santiago del Estero	13	13	0	0	-13	-13
Tucumán	4	3	3	1	-1	-2
NOA	21	17	6	3	-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	80	71	23	18	-71,2%	-74,6%

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