

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° 306 - SE 16 - 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 Fabbri<sup>1</sup>

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

Natalia Pacífico y Clara Pierini<sup>2</sup>

*En el análisis de la vigilancia de SUH:*

Marta Rivas<sup>3</sup>

---

<sup>1</sup> 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

<sup>2</sup> Residentes de Epidemiología, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación

<sup>3</sup> 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 Cutáneo<sup>4</sup>. Esta nueva metodología implica que el lector encontrará diferencias respecto de los datos informados en boletines anteriores, dado que se incorpora nueva información. El resto de los eventos mantienen el análisis que venía realizándose correspondiente al módulo C2 exclusivamente. Los datos incluyen todas las notificaciones al sistema de vigilancia, tanto los casos sospechosos como aquellos confirmados, los eventos en eliminación y aquellos que se notifican sin ninguna confirmación o estudio complementario. La visualización de la primera tabla alerta sobre eventos con notificaciones por encima de lo esperado y la consiguiente necesidad de evaluar, en particular en los niveles provinciales y sub-provinciales, la situación del evento en cada territorio.

El boletín propone tres diferentes modalidades de presentación de la información expuesta en las tablas iniciales.

En primer lugar una **“Actualización semanal de eventos priorizados”**, donde se muestra semanalmente un panorama más sucinto de algunos eventos seleccionados.

En segundo término se presentan **“Eventos de Notificación Obligatoria seleccionados”**, donde se ofrecen los casos notificados y confirmados a nivel provincial, comparando con el año anterior, en forma de actualización semanal.

Por último, **“Informes Especiales”**, donde se ofrece un análisis en profundidad de aquella o aquellas enfermedades escogidas, integrando clínica, laboratorio y epidemiología, así como acciones de prevención y control cuando corresponda.

Debido a la heterogeneidad en la oportunidad de notificación de las diferentes jurisdicciones, los datos se presentan con 3 semanas de atraso para asegurar mayor robustez y representatividad.

Quienes realizamos el boletín esperamos que esta nueva versión cumpla con las expectativas y esperamos contar con vuestras sugerencias para continuar mejorándolo!

Equipo de trabajo  
 Boletín Integrado de Vigilancia

### ÍNDICE

<b>Quiénes hacemos el boletín .....</b>	<b>2</b>
<b>Tablas total país .....</b>	<b>7</b>
<b>Actualización semanal de eventos priorizados .....</b>	<b>9</b>
I.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina .....	9

<sup>4</sup> 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.

I.1.a. Resumen .....	9
I.1.a.  Dengue.....	10
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 Coqueluche.....	31
I.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	37
I.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola en el mundo .....	37
I.3.b. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas .....	38
I.3.c. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE) .....	38
I.3.d. Síndrome de rubéola congénita. Situación actual.....	40
I.4. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas. Informe especial: Situación epidemiológica durante 2015 y 2016 .....	41
I.4.a. Introducción.....	41
I.4.b. Resumen.....	41
I.4.c. Vigilancia Clínica.....	43
I.4.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015 y 2016.....	56
I.5. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) .....	70
I.5.a. Introducción.....	70
I.5.a. Situación nacional.....	71
I.5.b. Referencias .....	79
I.6. Reporte de brotes.....	80
<b>Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial.....</b>	<b>81</b>
I.7. Gastroentéricos .....	81
I.7.a. Diarreas agudas .....	81
I.7.a. Botulismo.....	83
I.7.b. Botulismo del lactante.....	84
I.7.c. Triquinelosis .....	85
I.8. Envenenamiento por animales ponzoñosos .....	86
I.8.a. Alacranismo .....	86
I.8.b. Araneísmo.....	88
I.8.c. Ofidismo.....	89
I.9. Enfermedades Vectoriales.....	90
I.9.a. Chagas agudo vectorial.....	90
I.9.b. Leishmaniasis cutánea.....	91
I.9.c. Leishmaniasis mucosa.....	92
I.9.d. Leishmaniasis visceral.....	93
I.9.e. Paludismo* .....	94
I.9.f. Fiebre Recurrente.....	95
I.9.g. Rickettsiosis .....	96
I.10. Enfermedades Zoonóticas .....	97
I.10.a. Psitacosis.....	97
I.10.b. Hantavirus .....	98
I.10.c. Brucelosis .....	99
I.10.d. Fiebre Hemorrágica Argentina .....	100
I.10.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets)* .....	101
I.10.f. Rabia Animal (murciélagos).....	102
I.10.g. Hidatidosis .....	103
I.10.h. Leptospirosis.....	104
I.10.i. Carhunco Cutáneo .....	105
I.11. Intoxicaciones.....	106

I.11.a. Monóxido de carbono .....	106
I.11.b. Plaguicidas .....	107
I.12. Infecciones de transmisión sexual.....	108
I.12.a. Secreción Genital en Mujeres.....	108
I.12.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres .....	109
I.12.c. Secreción Genital Purulenta en Varones .....	110
I.12.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones .....	111
I.12.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones.....	112

**Secrecion Genital Sin Especificar en Varones**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 11ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015-2016**

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	3		16	
Residentes	23	0,80	27	0,93
<b>Total CABA</b>	<b>26</b>		<b>43</b>	
Region Sanitaria I	6	0,91		
Region Sanitaria II	0		6	2,38
Region Sanitaria III	4	1,60	1	0,40
Region Sanitaria IV	2	0,36		
Region Sanitaria V	0		1	0,03
Region Sanitaria VI	8	0,21	11	0,32
Region Sanitaria VII	2	0,09	12	0,57
Region Sanitaria VIII	1	0,09		
Region Sanitaria IX	1	0,32	1	0,33
Region Sanitaria X	17	5,26		
Region Sanitaria XI	14	1,19		
Region Sanitaria XII	4	0,23	14	1,10
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>59</b>	<b>0,38</b>	<b>46</b>	<b>0,32</b>
Córdoba	45	1,36	11	0,35
Entre Ríos	28	2,27	34	2,90
Santa Fe	168	5,26	19	0,61
<b>Centro</b>	<b>326</b>	<b>1,24</b>	<b>153</b>	<b>0,62</b>
Mendoza	0		46	2,86
San Juan	7	1,03	15	2,39
<b>Cuyo</b>	<b>7</b>	<b>0,25</b>	<b>61</b>	<b>2,34</b>
Corrientes	60	6,04	24	2,56
Chaco	109	10,33	66	6,66
Formosa	7	1,32	20	4,08
Misiones	1	0,09	2	0,21
<b>NEA</b>	<b>177</b>	<b>4,81</b>	<b>112</b>	<b>3,31</b>
Catamarca	34	9,24	1	0,30
Jujuy	8	1,19	32	5,19
La Rioja	0		6	2,04
Salta	22	1,81	3	0,28
Santiago del Estero	10	1,14	19	2,35
Tucumán	64	4,42	5	0,37
<b>NOA</b>	<b>138</b>	<b>2,81</b>	<b>66</b>	<b>1,47</b>
Chubut	0		3	0,71
La Pampa	4	1,25	15	4,90
Neuquén	12	2,18	21	4,31
Río Negro	7	1,10	10	1,74
Santa Cruz	2	0,73	8	4,04
Tierra del Fuego	0		51	50,37
<b>Sur</b>	<b>25</b>	<b>1,03</b>	<b>108</b>	<b>5,17</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>673</b>	<b>1,68</b>	<b>500</b>	<b>1,35</b>

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

.....	112
I.12.f. Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres .....	113
I.12.g. Sífilis Temprana y sin especificar en Varones.....	114
I.13. Eventos de transmisión vertical .....	115
I.13.a. Sífilis Congénita.....	116

I.13.b. Chagas Agudo Congénito.....	117
I.13.c. Embarazadas estudiadas para Chagas .....	118
I.13.d. Embarazadas estudiadas para Hepatitis B .....	119
I.13.e. Embarazadas estudiadas para Sífilis.....	120
I.13.f. Embarazadas estudiadas para HIV durante el embarazo y durante el parto. ....	121
I.14. Vigilancia de hepatitis virales .....	123
I.15. Otros eventos .....	124
I.15.a. Lepra .....	124

## TABLAS TOTAL PAÍS

### Grupos de eventos en tablas según relevancia epidemiológica. Datos acumulados 2015/2016.

**Tabla 1: Eventos erradicados, en eliminación o control**

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 14/2015	Acum SE 14/2016
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	18	22
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	73	67
	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 11/2015	Conf. Acum. SE 11/2015	Notif. Acum. SE 11/2016	Conf. Acum. SE 11/2016	Notif. Cuatrimestre 12-15/2016	Conf. Cuatrimestre 12-15/2016
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	4241	0	2520	0	193	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	2	0	2	0	1	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	2	0	1	0	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	1	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 <sup>1</sup>	1	1	8	7	1	1
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tíful 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 <sup>1</sup>	1	0	0	0	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana <sup>1</sup>	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets <sup>1</sup>	33	4	7	1	2	0
	Rabia en murciélagos	52	11	46	6	9	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 11.

## 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 11/2015	Acum SE 11/2016	Semana 11/2016	Cuatrisemana 12-15/2016	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	3005	3495	219	446	3037,0	1,15
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	461	412	23	30	419,0	0,98
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	352	292	22	53	260,0	0,93
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo <sup>1</sup>	7	9	1	0		2
	Botulismo del Lactante <sup>1</sup>	15	16	1	1		1
	Triquinelosis <sup>1</sup>	302	31	2	9		-89,7%
	Diarreas	322652	280101	16231	31851	318152,0	0,88
	Diarreas agudas sanguinolientas	779	500	36	103	568,0	0,88
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	4	4	0	0	3,0	
	Intox. por moluscos	1	0	0	0	0,4	
Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2015		notif. SE9: 103		Año 2016		notif. SE9: 96
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados <sup>1</sup>	526	411	46	73		-21,8%
	Chagas agudo congénito notificados <sup>1</sup>	492	467	42	78		-5,08%
	HIV pediátricos notificados <sup>1</sup>	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 <sup>1</sup>	82	46	4	14		
	Hepatitis C Confirmadas <sup>1</sup>	65	51	5	17		
	Hepatitis D Confirmadas <sup>1</sup>	0	0	0	0		
	Hepatitis E Confirmadas <sup>1</sup>	0	0	0	0		
	Hepatitis A Confirmadas <sup>1</sup>	22	10	0	3		
	Hepatitis Notificadas Totales <sup>1</sup>	746	361	40	79		
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar en mujeres	41271	33182	2544	4073		-19,5%
	Sífilis Temprana y sin especificar en varones	18786	18594	1455	1743		-1,02%
	Secreción Genital en mujeres	4510	5082	490	1074		
	Secreción Genital Purulenta en varones	312	368	11	39		
	Secreción Genital Sin especificar en varones	673	500	58	84		
	Infección por VIH*	Año 2011: 6329		Año 2012: 5865			
	SIDA*	Año 2011: 1590		Año 2012: 1152			
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Año 2016		notif. SE13: 1061	conf. SE13: 278		
	Eventos	Acum SE 11/2015	Acum SE 11/2016	Semana 11/2016	Cuatrisemana 12-15/2016	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
	Parotiditis	1472	2474	151	360	1226,0	2,02
Varicela	11539	9833	382	1183	11539,0	0,85	
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	1801	1358	102	241	1801,0	0,75
	Intox. por Monóxido De Carbono <sup>1</sup>	127	113	4	6		-11,0%
	Intox. por Plaguicidas <sup>1</sup>	435	276	16	23		-36,5%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	29	17	1	2	36,0	0,47
	Mening. bacteriana por otros agentes	25	12	0	3	39,2	0,31
	Mening. bacteriana sin especificar agente	62	42	5	13	75,4	0,56
	Mening. micóticas y parasitarias	10	8	1	0	10,0	
	Mening. por Haemophilus influenzae	16	12	1	4	12,4	
	Mening. por otros virus	21	9	0	2	23,2	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	37	16	4	5	29,0	0,55
	Mening. sin especificar etiología	97	102	8	25	83,0	1,23
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	63	45	1	13	57,8	0,78
	Mening. virales sin esp. agente	178	149	9	16	178,0	0,84
	Mening. virales urleanas	2	2	0	1	0,6	
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	31203	20474	2204	6296	28700,0	0,71
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	130237	110441	13300	28455	130237,0	0,85
	IRAG (IRA internada)	5856	6561	659	1793	4601,0	1,43
	Virus Sincial Respiratorio	24	60	12			
	Influenza A	2	15	5			
	Influenza B	3	10	0			
	Virus Respiratorios	2540	1456	161			
	Neumonía	24985	20161	1926	4925	26977,0	0,75
Vectoriales	Chagas agudo vectorial <sup>1</sup>	0	3	0	0		3
	Leishmaniasis Cutánea <sup>1</sup>	41	66	3	15		60,97%
	Leishmaniasis Mucosa <sup>1</sup>	0	0	0	1		0
	Leishmaniasis Visceral <sup>1</sup>	42	44	3	8		4,761%
	Paludismo <sup>1</sup>	23	23	2	2		0
	Rickettsiosis <sup>1</sup>	5	7	0	4		2
	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 11/2015	Acum SE 11/2016	Semana 11/2016	Cuatrisemana 12-15/2016	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Zoonóticas	Brucelosis <sup>1</sup>	142	90	5	16		-36,6%
	Fiebre Hemorrágica Argentina <sup>1</sup>	77	279	32	43		262,3%
	Hantavirus <sup>1</sup>	343	662	79	247		93,00%
	Hidatidosis <sup>1</sup>	172	95	4	28		-44,7%
	Leptospirosis <sup>1</sup>	632	1442	143	252		128,1%
Psitacosis <sup>1</sup>	90	87	8	9		-3,33%	
Otros eventos	Lepra <sup>1</sup>	92	30	1	13		-67,3%
	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 “Emlio Coni” – Dato 2016, información preliminar.

(1) Datos resultando de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 11.



## 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 Argentina<sup>5</sup>

#### I.1.a. Resumen

En las primeras 15 semanas epidemiológicas (SE) del 2016 (03/01 al 16/04/2016) en Argentina **se notificaron 56.802 casos con sospecha de dengue** (incluyendo probables, confirmados, descartados y en estudio). De ellos, **28.008** corresponden a casos **confirmados o probables autóctonos** distribuidos en **15 jurisdicciones del país**, mientras que **2.407 corresponden a casos confirmados y probables importados<sup>6</sup>**, distribuidos en 23 provincias. Se descartaron 12.444 casos y permanecen en estudio 13.943<sup>7</sup>.

Se registran brotes de dengue con **transmisión sostenida** en las provincias de Buenos Aires, CABA, Córdoba, Corrientes, Chaco, Entre Ríos, Formosa, Jujuy, Misiones, Salta, Santa Fe y Santiago del Estero. Así mismo se verifica **transmisión circunscripta<sup>8</sup>** a localidades, barrios o conglomerados con casos autóctonos y probables en Catamarca y Tucumán, y **casos aislados autóctonos** en La Rioja.

En las primeras 15 semanas de 2016 los casos acumulados superan en un 49% a los registrados en el 2009 para el mismo período. La diferencia hallada en el número de notificaciones entre ambos años se encuentra en descenso a expensas del menor número de notificaciones observadas desde la SE 11 del 2016 (13/03 al 19/03). Así mismo, en el año 2009 el pico de casos se dio entre las semanas 14 y 16, y el ascenso del número de casos se verificaba desde las semanas 5-6, mientras que en la presente temporada el aumento del número de casos comenzó hacia fines de 2015 y en el momento actual se verifica una curva en descenso para el total país. En la SE 14 se observa un leve incremento, en relación a las dos semanas anteriores, por el aporte de las regiones NEA y Centro principalmente. Hasta el momento se reportaron 6 pacientes fallecidos con dengue que están siendo evaluados para su clasificación final.

Hasta la SE15 fueron estudiados 2.404 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 99 casos confirmados autóctonos (90 en Salta y 9 en Jujuy) y 70 los 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 SE15 del 2016, 1225 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. No se han registrado nuevos casos confirmados en las últimas semanas, por lo que siguen siendo 17 los casos importados en CABA, Buenos Aires, Córdoba, Mendoza, Corrientes y Chubut.

<sup>5</sup> Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 21/04/2016.

<sup>6</sup> 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.

<sup>7</sup> 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.

<sup>8</sup> 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 <sup>1</sup>	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina <sup>2</sup>	15/2016	56.802*	28.653	65,73	DEN 1, 4	-	**
Bolivia <sup>3</sup>	14/2016	-	3.132	-	-	-	-
Brasil <sup>4</sup>	09/2016	495.266	-	242,2	DEN 1, 4, 2 y 3	124	67
Chile	-	-	-	-	-	-	-
Paraguay <sup>5</sup>	11/2016	110.442	2.043	30	DEN 1, 4 y 3	-	11
Uruguay	13/2016	1.268	26	-	DEN 1	-	-

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

\*\* Los casos reportados (6) de pacientes fallecidos con dengue están siendo evaluados para su clasificación final.

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Área de vigilancia, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina.

<sup>3</sup> Ministerio de Salud-Unidad de Epidemiología de Bolivia; Parte Epidemiológico N° 14. Año 10.

<sup>4</sup> 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>

<sup>5</sup> Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 8-Semana Epidemiológica N° 11 .2016. Disponible en: <http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2016/04/Bolet%C3%ADn-Epidemiol%C3%B3gico-SE-11-final.pdf>

Se notificaron en Brasil hasta la SE09 del 2016, 495.266 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 periodo 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.

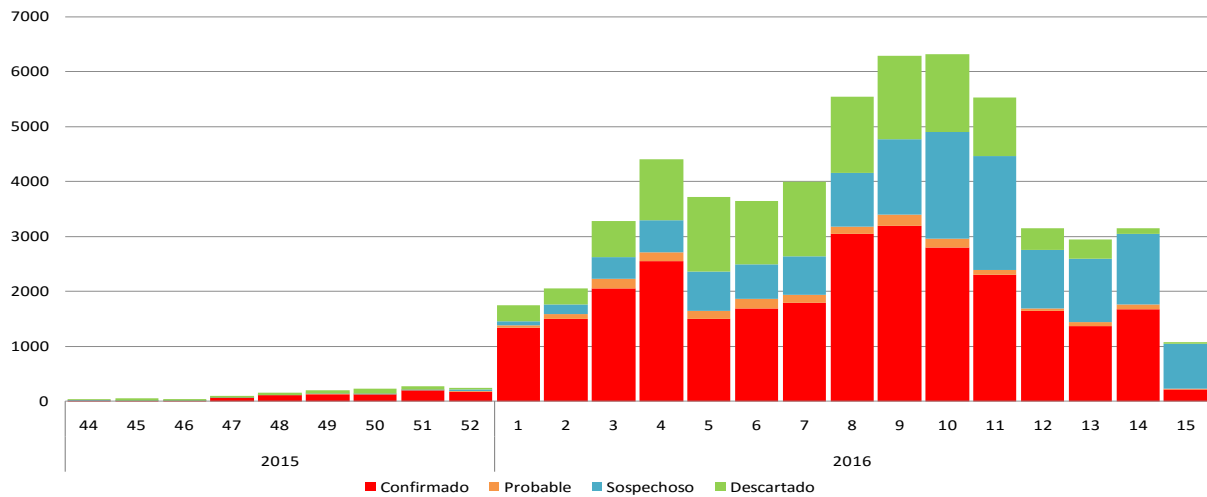
En Paraguay, hasta la SE10, se notificaron 110.442 casos sospechosos. Se confirmaron 2.043 y se clasificaron como probables 17.765. Se han identificado la circulación de los serotipos DEN-1, DEN- 4, además del aislamiento de DEN-3 en Caazapá, departamento donde se registra co-circulación de serotipos.

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

### Situación en Argentina

En las primeras 15 semanas del año se han notificado al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud un total de **56.802 casos con sospecha de dengue** entre confirmados, probables, en estudio y descartados en las 24 provincias, de los cuales **28.008** corresponden a casos **autóctonos probables o confirmados** -por laboratorio o nexos epidemiológico- en 15 jurisdicciones del país. Así mismo se notificaron 2.407 casos con pruebas positivas importados de áreas con circulación viral en 23 provincias (Tabla 3).

**Gráfico 1 - Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su clasificación. 2015 y SE 44/2015 a 15/2016. Argentina. (N=58.116)**



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

**Tabla 3 - Notificaciones de dengue según clasificación por provincia de residencia<sup>9</sup>. SE 1 a 15 de 2016. Argentina.**

PROVINCIA	Casos autóctonos				Casos importados			En estudio	Total dengue (confirmados, probables y en estudio)	Descartado	Total notificados	Tasa notif x 100.000 hab
	Confir mados*	Probables	Total conf y prob	Tasa CyP x 100.000 hab	Confirmados	Probables	Total conf y prob					
<b>Áreas CON presencia del vector</b>												
BUENOS AIRES	2829	242	3071	18,4	398	635	1033	4931	9035	2521	11556	69,4
CABA	1818	0	1818	59,5	194	284	478	3462	5758	869	6627	217
CORDOBA	500	2	502	14,1	100	19	119	520	1141	1705	2846	79,8
ENTRE RIOS	146	21	167	12,6	18	40	58	285	510	493	1003	75,9
SANTA FE	772	1	773	22,8	117	16	133	900	1806	1021	2827	83,2
<b>TOTAL CENTRC</b>	<b>6065</b>	<b>266</b>	<b>6331</b>	<b>22,6</b>	<b>827</b>	<b>994</b>	<b>1821</b>	<b>10098</b>	<b>18250</b>	<b>6609</b>	<b>24859</b>	<b>88,8</b>
CHACO	1071	67	1138	99,5	82	61	143	469	1750	1252	3002	262,6
CORRIENTES	296	12	308	28,8	27	148	175	602	1085	468	1553	145,1
FORMOSA	1388	0	1388	239,6	2	0	2	0	1390	46	1436	247,9
MISIONES	17549	0	17549	1475,4	23	54	77	814	18440	396	18836	1583,6
<b>TOTAL NEA</b>	<b>20304</b>	<b>79</b>	<b>20383</b>	<b>511,9</b>	<b>134</b>	<b>263</b>	<b>397</b>	<b>1885</b>	<b>22665</b>	<b>2162</b>	<b>24827</b>	<b>623,5</b>
CATAMARCA	6	0	6	1,5	8	4	12	115	133	512	645	162,5
JUJUY	223	24	247	33,9	27	8	35	587	869	769	1638	225,1
SALTA	830	56	886	66,4	35	12	47	708	1641	1573	3214	241
SGO. DEL ESTE	112	12	124	13,4	16	4	20	96	240	213	453	48,8
TUCUMAN	26	0	26	1,6	11	9	20	172	218	358	576	36,2
<b>TOTAL NOA</b>	<b>1197</b>	<b>92</b>	<b>1289</b>	<b>25,9</b>	<b>97</b>	<b>37</b>	<b>134</b>	<b>1678</b>	<b>3101</b>	<b>3425</b>	<b>6526</b>	
LA RIOJA	0	5	5	1,4	1	4	5	80	90	63	153	41,6
SAN LUIS	0	0	0	0	6	6	12	70	82	73	155	32,5
MENDOZA	0	0	0	0	11	1	12	33	45	35	80	4,2
SAN JUAN	0	0	0	0	1	0	1	7	8	4	12	1,6
<b>TOTAL CUYO</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>11</b>	<b>30</b>	<b>190</b>	<b>225</b>	<b>175</b>	<b>400</b>	
<b>Áreas SIN vector</b>												
CHUBUT	0	0	0	0	4	4	8	16	24	16	40	7,1
LA PAMPA**	0	0	0	0	1	6	7	6	13	9	22	6,4
RIO NEGRO	0	0	0	0	0	1	1	13	14	11	25	3,6
SANTA CRUZ	0	0	0	0	1	2	3	6	9	15	24	7,5
NEUQUEN	0	0	0	0	4	2	6	30	36	21	57	9,2
TIERRA DEL FU	0	0	0	0	0	0	0	21	21	1	22	14,4
<b>TOTAL SUR</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>15</b>	<b>25</b>	<b>92</b>	<b>117</b>	<b>73</b>	<b>190</b>	
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>27566</b>	<b>442</b>	<b>28008</b>	<b>64,9</b>	<b>1087</b>	<b>1320</b>	<b>2407</b>	<b>13943</b>	<b>44358</b>	<b>12444</b>	<b>56802</b>	<b>131,7</b>

\* Incluye casos confirmados x nexos 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 CIVILA

<sup>9</sup> 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 nexos epidemiológico. **Probables:** Casos con pruebas de laboratorio positivas que aún no permiten confirmar la infección por el virus que se está estudiando. **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 notificados:** Incluye todos los casos notificados (confirmados, probables, en estudio y descartados)

## Análisis por áreas

Para el análisis de la situación de dengue actualmente en Argentina se distinguen cuatro situaciones epidemiológicas diferentes en distintas zonas del país: (A) *provincias con transmisión sostenida*<sup>10</sup>, (B) provincias con transmisión circunscripta a barrios y/o localidades, (C) provincias con casos autóctonos aislados confirmados o probables y (D) provincias con presencia del vector con casos importados confirmados y probables y sin casos autóctonos confirmados.

### A- Áreas con transmisión sostenida

Provincia	Casos confirmados y probables autóctonos	Serotipos	
BUENOS AIRES	3071	DEN1 predominantemente	DEN4 en casos aislados
CABA	1818	DEN1	
CHACO	1138	DEN1	
CORDOBA	502	DEN1	
CORRIENTES	308	DEN1	
ENTRE RIOS	167	DEN1	
FORMOSA	1388	DEN1	
JUJUY	247	DEN1	
MISIONES	17.549	DEN1	
SALTA	886	DEN1 predominantemente	DEN4 en Gral. Güemes, Orán y Aguaray
SANTA FE	773	DEN1 predominantemente	DEN4 en Rosario, Santa Fe capital y 9 de julio
SGO DEL ESTERO	124	DEN1	

### B- Áreas con transmisión circunscripta a barrios y/o localidades

Provincia	Casos confirmados y probables autóctonos	Serotipos
CATAMARCA	6	DEN1
TUCUMAN	26	DEN1

### C- Casos autóctonos aislados confirmados o probables

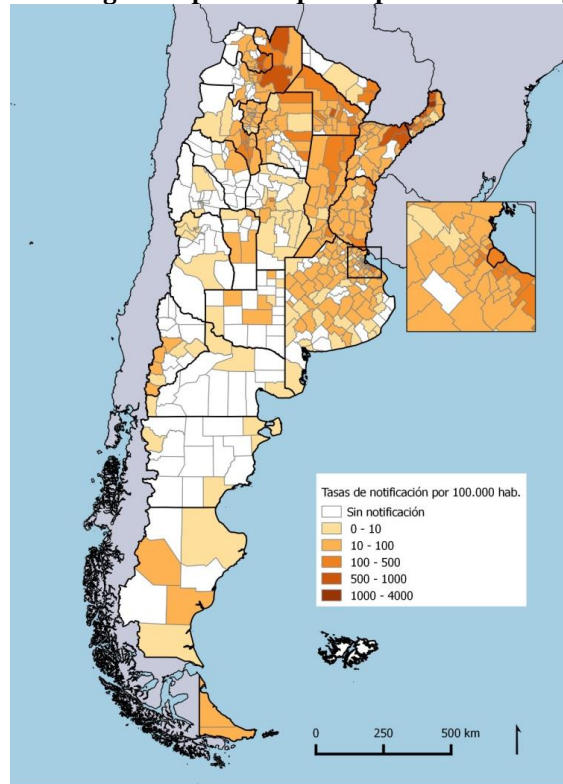
Provincia	Casos confirmados y probables autóctonos	Serotipos
LA RIOJA	5	Probables

### D- Casos importados confirmados y probables en provincias con presencia del vector y sin casos autóctonos

Provincia	Serotipos
LA PAMPA	DEN1
SAN LUIS	DEN1
MENDOZA	DEN1
SAN JUAN	DEN1

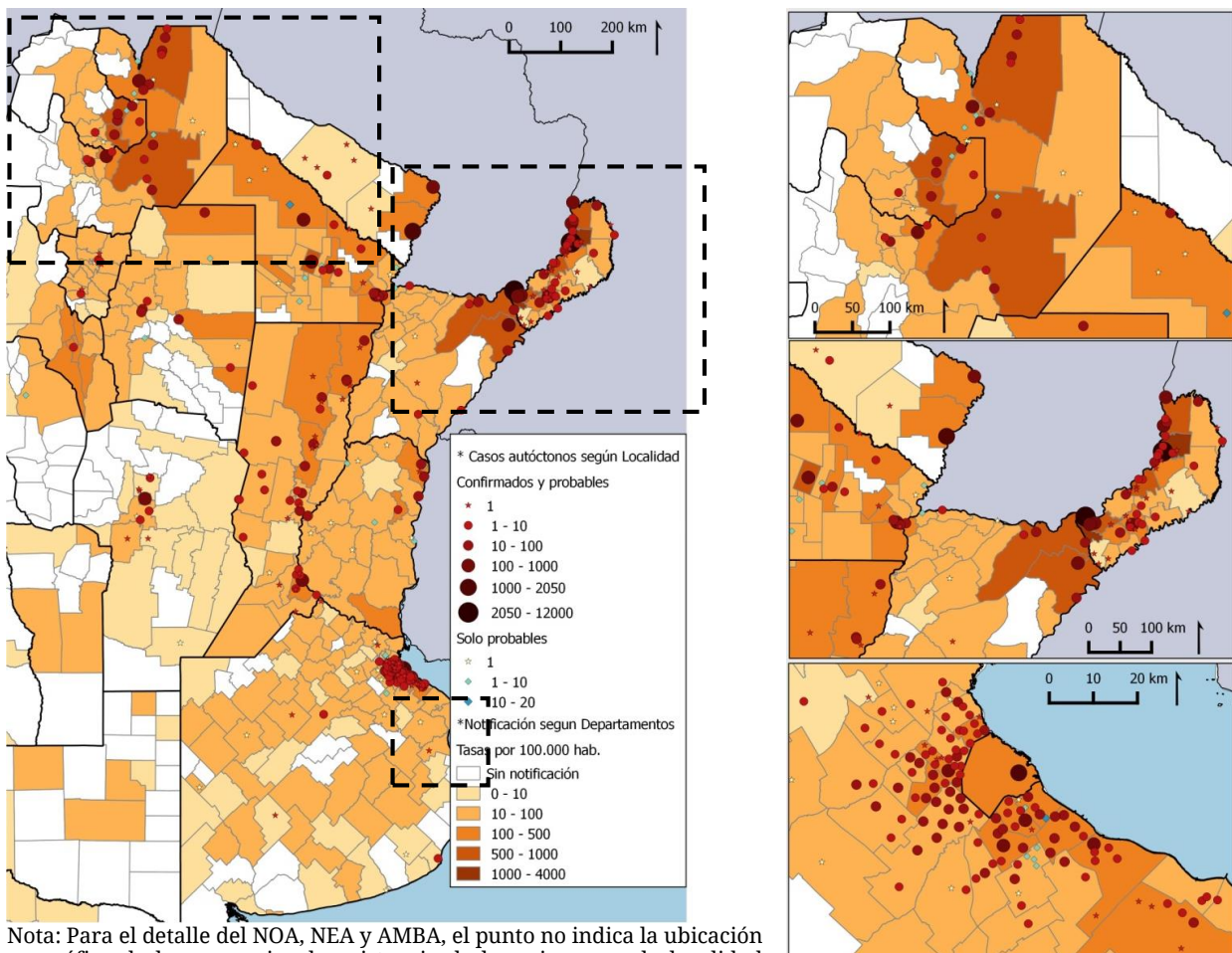
<sup>10</sup> Dos o más localidades en distintos departamentos relacionados geográficamente con ocurrencia de casos autóctonos en más de dos periodos de incubación

**Mapa 1 – Tasas de notificación de dengue sospechoso por departamento. Argentina. SE1 a SE14 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 14 de 2016.**

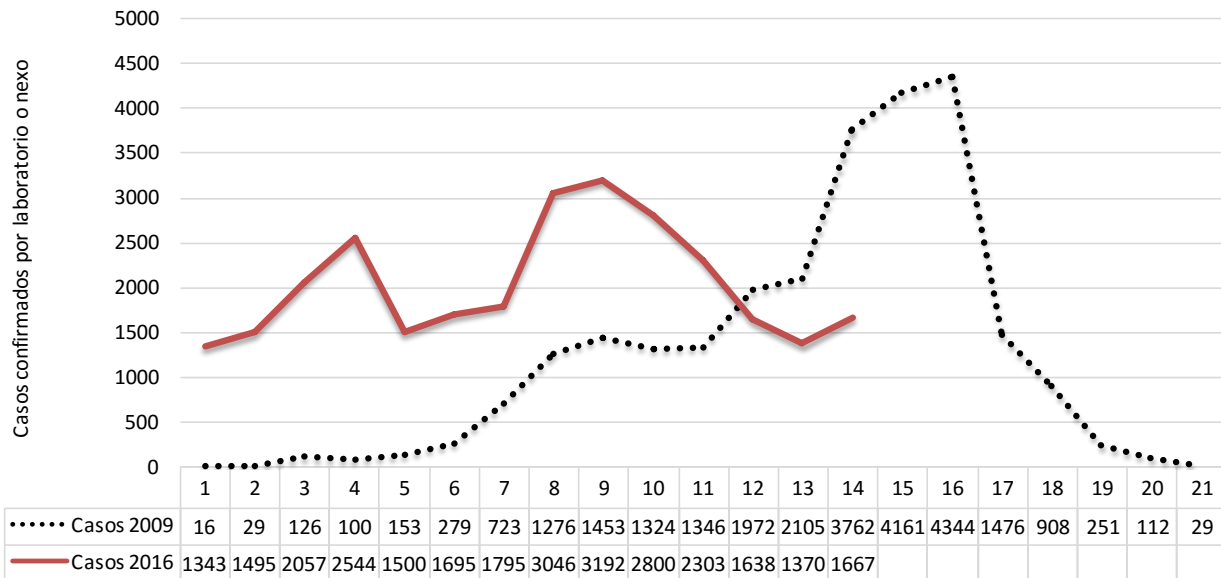


Nota: Para el detalle del NOA, NEA y AMBA, el punto no indica la ubicación geográfica de los casos sino la existencia de los mismos en la localidad correspondiente.

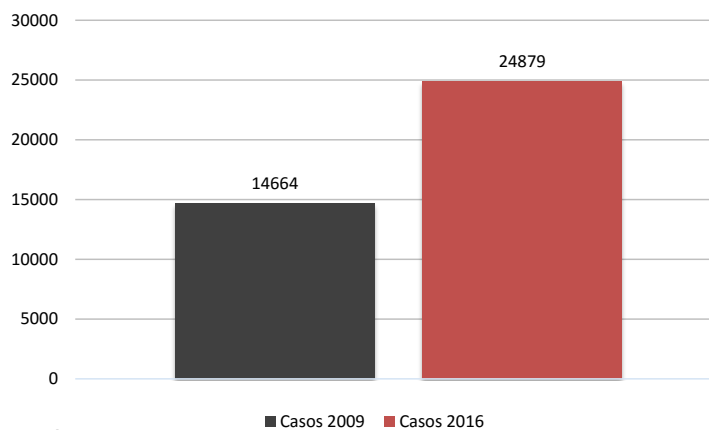
En las primeras 15 semanas de 2016 los casos acumulados superan en un 49% a los registrados en el 2009 para el mismo período. La diferencia hallada en el número de notificaciones entre ambos años se encuentra en descenso a expensas del menor número de notificaciones observadas desde la SE 11 del 2016 (13/03 al 19/03). Así mismo, en el año 2009 el pico de casos se dio entre las semanas 14 y 16, y el ascenso del número de casos se verificaba desde las semanas 5-6, mientras que en la presente temporada el aumento del número de casos comenzó hacia fines de 2015 y en el momento actual se verifica una curva en descenso para el total país. En la SE 14 se observa un leve incremento, en relación a las dos semanas anteriores, por el aporte de las regiones NEA y Centro principalmente.

**Gráficos 2 a y b – Comparación 2009 – 2016**

**Gráficos 2b – Casos confirmados según semana epidemiológica. SE 1 a 15. Comparación 2009 – 2016**

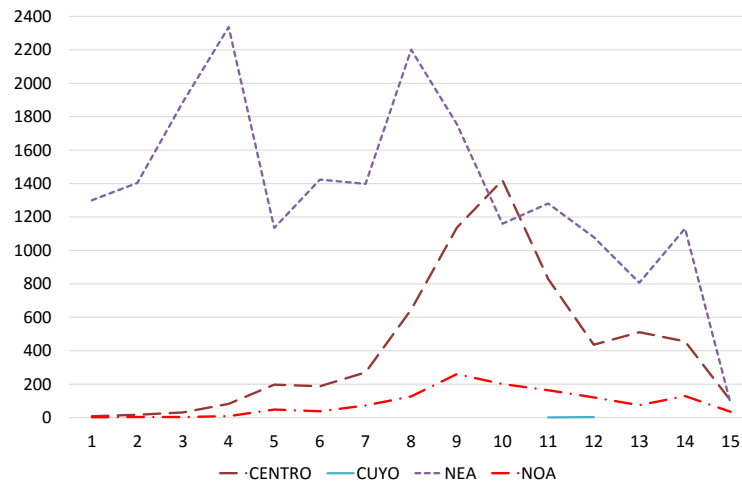


**Gráficos 2b – Casos confirmados autóctonos acumulados hasta SE 15. Comparación 2009 – 2016**



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

Durante las primeras semanas del año la región de NEA presentó el mayor número de notificaciones, con un primer pico en la SE 4 y otro en la SE 8, momento en el cual comenzó a descender con un nuevo ascenso en la SE14. A partir de la SE 3 comienzan a incrementarse las notificaciones de la región Centro, alcanzando su pico máximo en la SE 10, donde comienza su descenso hasta la SE12. Durante la misma, y por único momento en el año, las notificaciones correspondientes a la región Centro superan al NEA. Entre las SE13 y 14 se mantiene un promedio de 480 notificaciones semanales. Por último, en la SE 6 comienza a incrementar sus notificaciones la región NOA, alcanzando el máximo durante las SE 9 y SE 10, reduciendo luego de forma gradual. En esta región también se observa un leve incremento en la SE14.

**Gráficos 3 – Notificación de casos confirmados y probables autóctonos por SE y regiones. Argentina. SE 1 a 15 de 2016.**


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

**Vigilancia de serotipos de dengue**

El porcentaje de positividad entre los casos estudiados por laboratorio fue del 27% en la SE15, inferior a la registrada en la semana anterior.

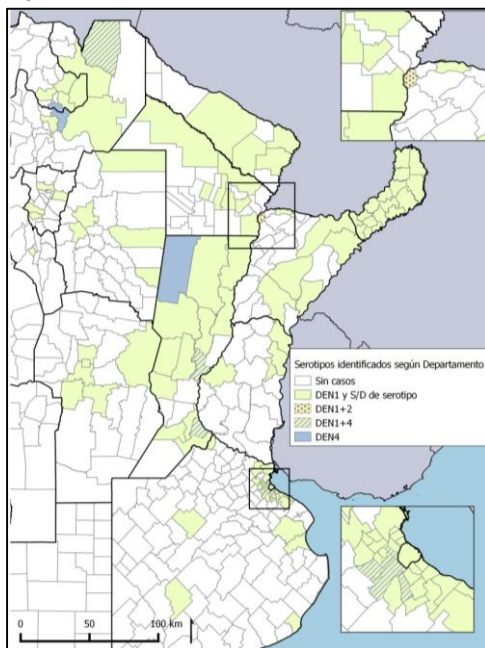
Entre las SE1 a 14 del 2016 se obtuvieron 10.862 muestras positivas y se pudo identificar el serotipo en 2481 de ellas. El DEN1 es el serotipo más frecuentemente hallado (98%) en los casos autóctonos e importados. La distribución de los serotipos identificados se pueden observar en la tabla 4.

**Tabla 4 – Casos confirmados con serotipo identificado según origen y provincia de residencia. SE 1 a 14 de 2016. Argentina.**

Provincia de residencia	Autóctono				Importado				Total general	
	DEN1	DEN2	DEN4	Total	DEN1	DEN2	DEN3	DEN4		
BUENOS AIRES	554		5	559	334			4	338	897
CABA	262			262	142	3		4	149	411
CATAMARCA	3			3	8				8	11
CHACO	190			190	73			1	74	264
CHUBUT				0	4				4	4
CORDOBA	207			207	63	1	1	2	67	274
CORRIENTES	4	1		5	24				24	29
ENTRE RIOS	15			15	8			1	9	24
FORMOSA	32			32	2				2	34
JUJUY	28		1	29	19		1	3	23	52
LA PAMPA				0	1				1	1
LA RIOJA				0	1				1	1
MENDOZA				0	11				11	11
MISIONES	15			15	1				1	16
NEUQUEN				0	4				4	4
SALTA	41		6	47	18		1		19	66
SAN JUAN				0	1				1	1
SAN LUIS				0	4				4	4
SANTA CRUZ				0	1				1	1
SANTA FE	180		9	189	67			2	69	258
SGO. DEL ESTERO	59			59	13				13	72
TUCUMAN	5			5	10				10	15
<b>Total general</b>	<b>1595</b>	<b>1</b>	<b>21</b>	<b>1617</b>	<b>809</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>17</b>	<b>833</b>	<b>2450</b>
Proporción	98,6%	0,1%	1,3%	100,0%	97,1%	0,5%	0,4%	2,0%	100,0%	

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

**Mapa 3 – Dengue. Serotipos identificados en casos autóctonos según Departamento de residencia. Argentina. SE1 a SE14 de 2016. N=1617**



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia por Laboratorio –SIVILA-SNVS



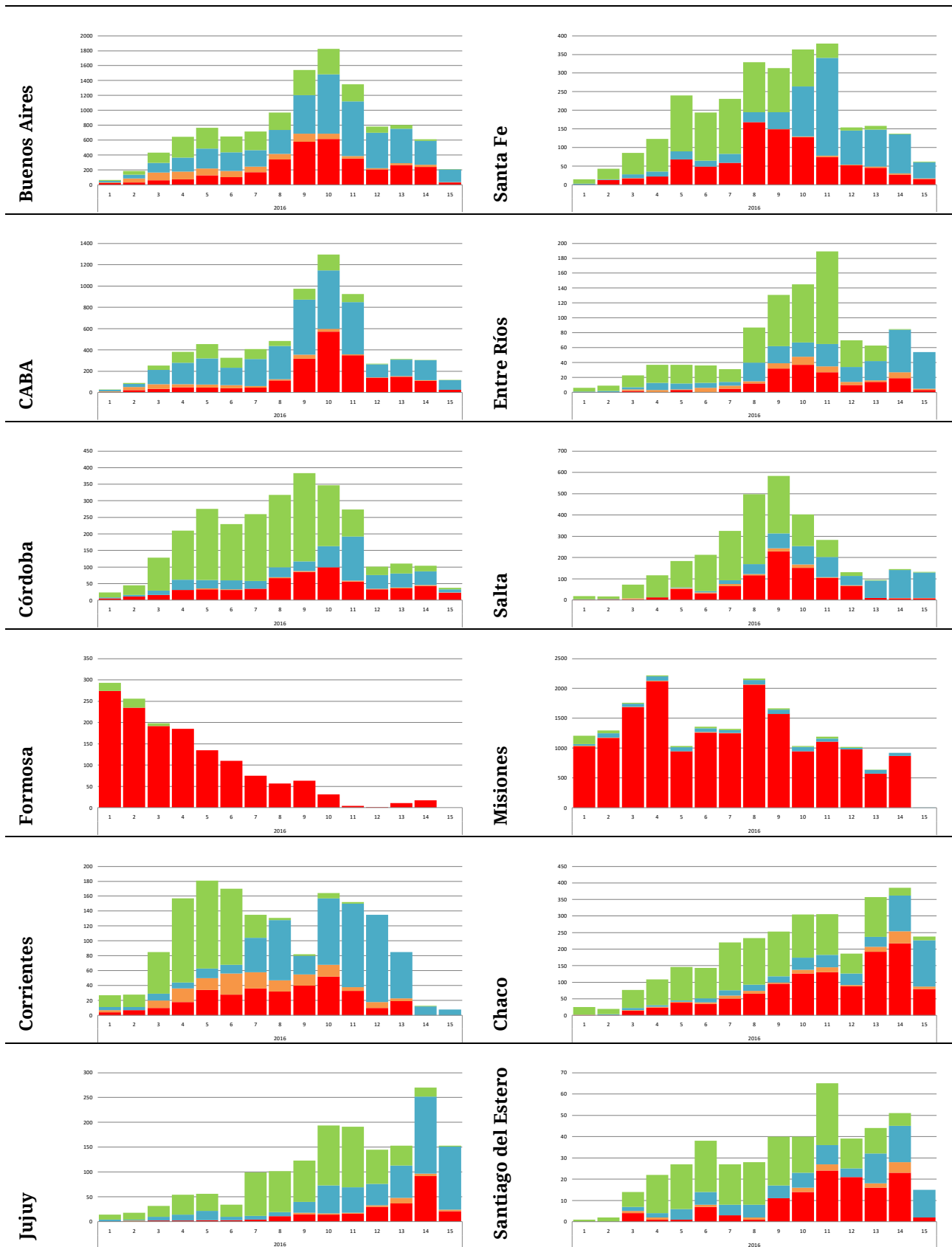
**ANEXOS**
**Tabla 5 – Casos autóctonos confirmados y probables y tasas cada 100.000 hab. según departamento y provincia de residencia. SE 1 a 14 de 2016. Argentina.**

Provincia	Departamento	Casos	Tasas	Provincia	Departamento	Casos	Tasas	Provincia	Departamento	Casos	Tasas	
Bs. As. GBA	Lanús	366	79,0	Chaco	Comandante Fernández	331	309,7	Misiones	Capital	12233	3491,1	
	Tres de Febrero	245	71,3		General Güemes	163	222,9		Eldorado	2354	2772,0	
	Berazategui	242	69,8		25 de Mayo	42	134,9		Iguazú	661	721,2	
	Morón	184	57,3		San Fernando	325	77,1		Candelaria	205	684,9	
	Lomas de Zamora	284	44,7		Libertador General San Martín	16	24,7		Oberá	125	108,3	
	Quilmes	256	40,9		Presidencia de la Plaza	2	15,2		Montecarlo	34	87,8	
	Hurlingham	55	29,2		Mayor Luis J. Fontana*	7	12,0		Leandro N. Alem	30	63,0	
	Avellaneda	96	27,3		Bermejo*	3	11,3		General Manuel Belgrano	19	39,2	
	Florencio Varela	103	21,7		O'Higgins *	2	9,4		San Ignacio	16	26,6	
	La Matanza	364	17,9		Quitilipi*	3	8,1		San Pedro	9	25,5	
	San Fernando	25	14,7		General Donovan	1	7,1		Libertador General San Martín	10	20,2	
	Vicente López	39	14,5		Chacabuco*	1	3,0		25 de Mayo	4	14,0	
	Ituzaingó	25	14,3		Total	896	78,4		San Javier	3	13,6	
	General San Martín	49	11,6		Córdoba	Capital	428		30,3	Concepción	1	10,0
	Esteban Echeverría	37	11,0	Santa María		8	7,3	Caingúas	3	5,2		
	Almirante Brown	63	10,9	Colón		8	3,0	Apóstoles	2	4,4		
	San Isidro	30	10,2	Presidente Roque Sáenz Peña*		1	2,6	Guaraní	2	2,7		
	Merlo	32	5,6	Calamuchita		1	1,6	Total	15711	1320,2		
	Moreno	24	4,8	San Justo		3	1,4	S. del Estero	Juan F. Ibarra	25	131,9	
	San Miguel	11	3,8	Tercero Arriba	1	0,9	Copo		21	60,5		
Tigre	13	3,1	Total	450	12,7	Belgrano	2		19,6			
José C. Paz	8	2,8	Santo Tomé	147	216,1	Banda	19		12,4			
Malvinas Argentinas	8	2,3	Ituzaingó	49	149,2	Alberdi*	2		10,8			
Ezeiza	4	2,1	Capital	84	21,6	Loreto*	2		9,1			
Bs. As. interior	Ensenada	8	13,4	Corrientes	Itatí	2	20,4	Capital	15	5,3		
	Castelli	1	11,8		Paso de los Libres	9	17,3	General Taboada*	1	2,5		
	Salliqueló *	1	11,4		Curuzú Cuatiá	8	16,8	Total	87	9,4		
	La Plata	70	10,2		San Cosme*	2	12,7	Salta	General Güemes	154	297,5	
	Presidente Perón	9	9,6		General Paz*	1	6,5		Orán	307	201,6	
	General La Madrid	1	9,3		Concepción*	1	4,2		Anta	94	147,3	
	Chascomús	2	4,5	Mercedes	1	2,3	General José de San Martín		153	88,6		
	Monte *	1	4,4	Total	304	28,4	Rivadavia*		3	9,1		
	Berisso	4	4,3	Entre Ríos	Federación	82	107,4		Capital	20	3,4	
	Cañuelas*	2	3,5		San Salvador	10	53,4	Total	732	54,9		
	Pehuajó *	1	2,5		Concordia	17	9,3	Santa Fe	San Justo	45	104,8	
	Balcarce *	1	2,2		Paraná	32	8,9		General Obligado	99	52,2	
	9 de Julio	1	2,1		Feliciano*	1	6,3		Vera	19	35,3	
	Marcos Paz *	1	1,6		Villaguay *	3	5,8		Rosario	405	32,3	
	Mercedes *	1	1,5	Colón*	3	4,3	San Cristóbal		17	23,1		
	Pilar	5	1,5	La Paz*	3	4,3	La Capital		102	18,2		
	Escobar *	3	1,3	Nogoyá*	1	2,5	Castellanos		16	8,3		
	Necochea *	1	1,1	Diamante*	1	2,0	Constitución		6	6,5		
	General Rodríguez *	1	1,0	Total	153	11,6	9 de Julio		2	6,3		
	Campana	1	1,0	Formosa	Formosa	1214	470,6		San Lorenzo	10	5,8	
Zárate*	1	0,8	Pilcomayo		125	134,6	Las Colonias	6	5,2			
San Nicolás	1	0,7	Patíño		7	9,4	San Martín	3	4,4			
General Pueyrredón	4	0,6	Pirané		1	1,5	San Javier	1	3,0			
Bs. As.	Desconocido	9	-	Total	1347	232,5	Iríondo*	1	1,4			
	Total	2693	16,2	Jujuy	Ledesma	100	115,7	Caseros	1	1,2		
CABA	Todas las Comunas	1579	51,7		San Pedro	36	45,4	Total	735	21,6		
	Total	1579	51,7		Santa Bárbara	7	37,6	Tucumán	Río Chico	8	12,8	
Catamarca	Capital	6	3,5		El Carmen	5	4,7		Tafí Viejo	6	4,4	
	Total	6	1,5		Dr. Manuel Belgrano	8	2,8		Capital*	9	1,5	
La Rioja	Capital*	4	2,0	Total	156	21,4	Yerba Buena*		1	1,2		
	Total	4	1,1	Capital*	4	2,0	Chicligasta		1	1,1		
											Cruz Alta	1
										Total	26	1,6
										<b>TOTAL PAÍS</b>	<b>24.879</b>	<b>57,7</b>

\*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 SIMLA.

**Gráfico 4 Evolución de la notificación de casos según clasificación en provincias con transmisión de dengue. SE 1 a 15 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 5. 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\*)**

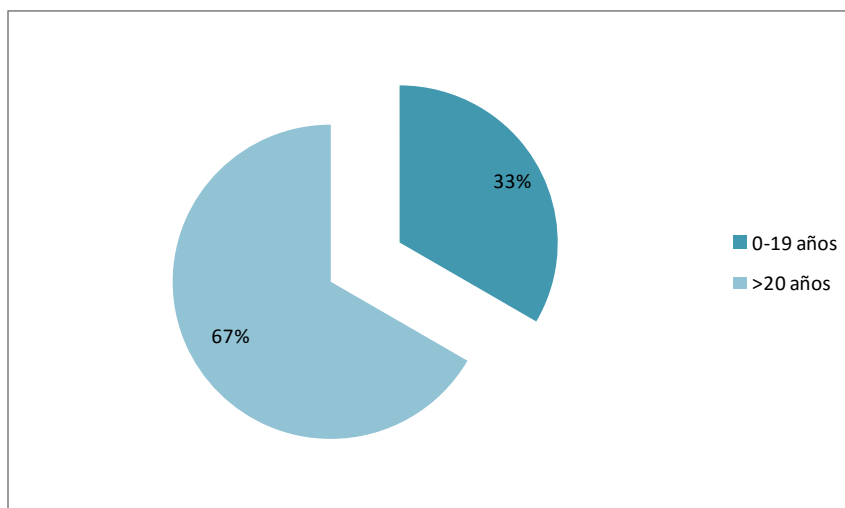
GRUPO DE EDAD	TASA DE NOTIFICACION	TASA DE CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES
0-4	21,3	3,0
5-9	44,3	9,4
10-14	53,6	17,6
15-19	65,1	21,4
20-24	74,4	24,9
25-34	73,9	26,9
35-44	66,7	23,7
45-64	57,1	23,4
>65	24,9	12,0

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.*

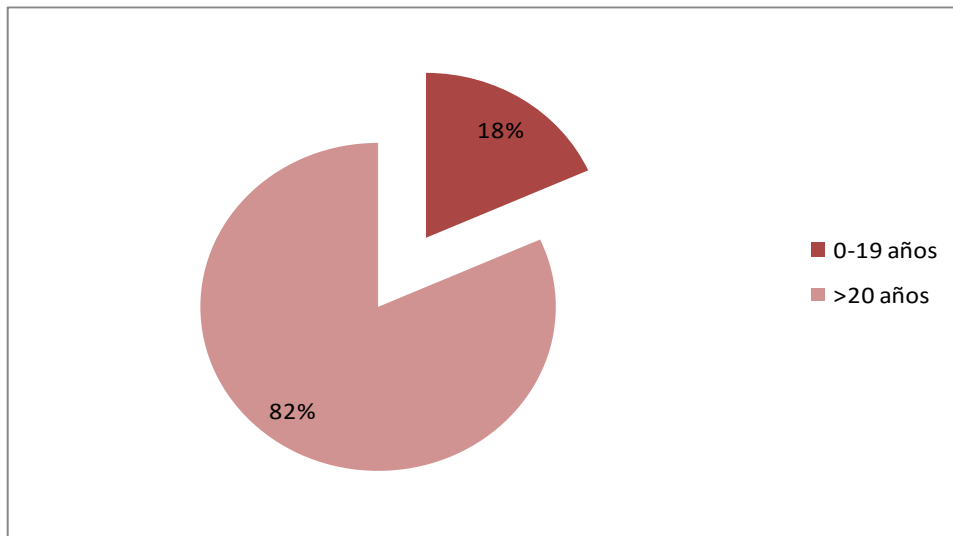
Resulta de interés, a los fines comparativos, analizar la proporción, tanto de notificaciones como de confirmados y probables, en función de la población pediátrica y adulta. Se evidencia en ambos casos el predominio en la población adulta.

**Gráfico 5. 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.

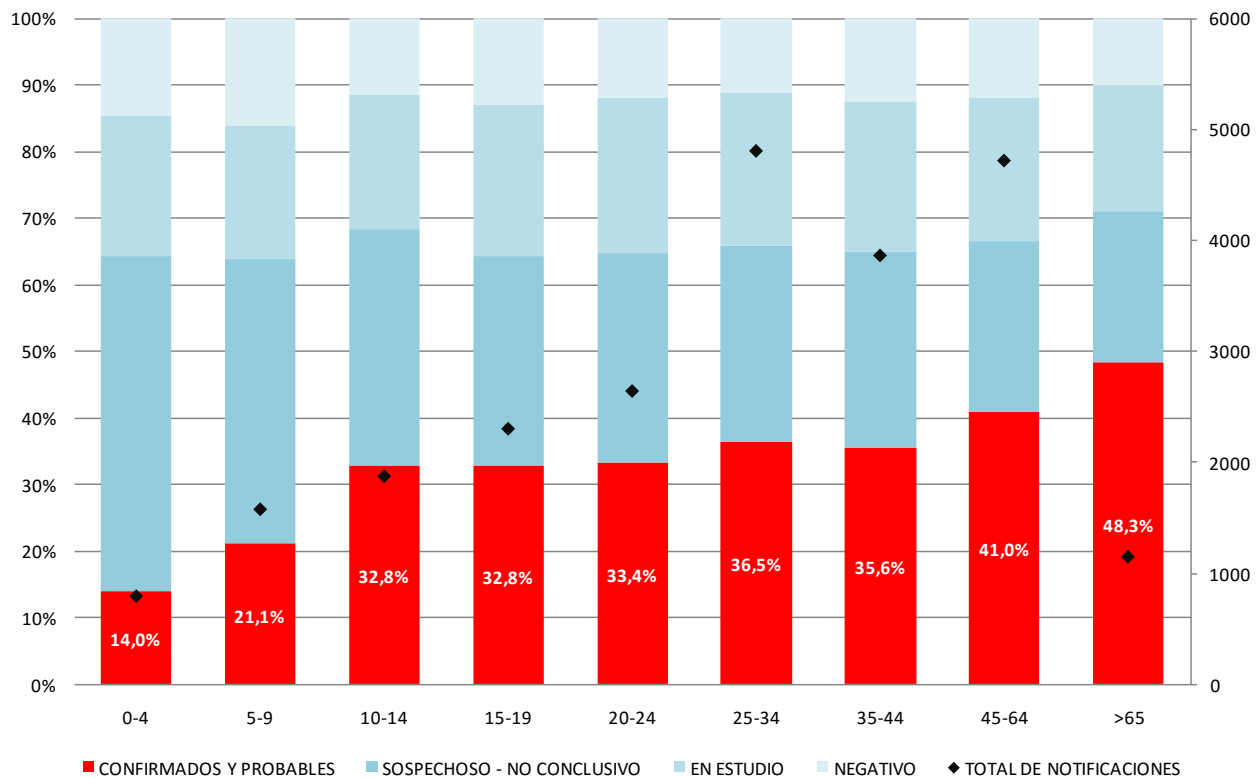
**Gráfico 6. Dengue. Proporción de casos probables y confirmados en el SNVS-SIVILA según población adulta y pediátrica. SE 1 a 12 del 2016. Argentina. (N=8.321)**



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 7. 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 SE15 fueron estudiados 2404 casos para Fiebre Chikungunya en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico (Tabla 6). Se notificaron 99 casos confirmados autóctonos y 70 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 de las siguientes localidades: 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 Oran y 1 en el Quebrachal. En Jujuy, se notificaron 5 casos autóctonos confirmados residentes en la localidad de San Pedro y 4 en Libertador Gral. San Martín. Ambas provincias presentaron también casos confirmados importados.

Además, se notificaron 5 casos probables sin antecedente de viaje, 2 residentes en Salta Capital, 2 en Salvador Mazza y 1 en Tartagal.

**Tabla 6 - Distribución de casos de Fiebre Chikungunya notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 15 de 2016. Argentina.**

PROVINCIA	Casos autóctonos		Casos importados		En estudio	Descartado	Total general	
	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables				
Areas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	0	0	3	1	329	31	364
	CABA	0	0	8	0	230	2	240
	CORDOBA	0	0	2	0	348	3	353
	ENTRE RIOS	0	0	4	0	41	9	54
	SANTA FE	0	0	5	1	31	1	38
	TOTAL CENTRO	0	0	22	2	979	46	1049
	CHACO	0	0	0	0	118	6	124
	CORRIENTES	0	0	0	0	18	0	18
	FORMOSA	0	0	0	0	6	0	6
	MISIONES	0	0	0	0	9	0	9
	TOTAL NEA	0	0	0	0	151	6	157
	CATAMARCA	0	0	0	0	16	0	16
	JUJUY	9	0	12	1	616	10	648
	SALTA	90	5	32	3	220	15	365
	SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	4	0	4
	TUCUMAN	0	0	0	0	63	8	71
	TOTAL NOA	99	5	44	4	919	33	1104
	LA RIOJA	0	0	0	0	2	0	2
	SAN LUIS	0	0	0	0	12	3	15
	MENDOZA	0	0	2	0	37	1	40
SAN JUAN	0	0	0	0	1	0	1	
TOTAL CUYO	0	0	2	0	51	4	58	
Areas SIN vector	CHUBUT	0	0	0	0	5	0	5
	LA PAMPA*	0	0	0	0	0	0	0
	RIO NEGRO	0	0	0	0	5	1	6
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	6	0	6
	NEUQUEN	0	0	2	0	13	4	19
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL SUR	0	0	2	0	29	5	36
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>99</b>	<b>5</b>	<b>70</b>	<b>6</b>	<b>2129</b>	<b>94</b>	<b>2404</b>	

\* 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 (70) y probables (6)**, por lugar de residencia y sitio de contagio es el siguiente:

PROVINCIA	Confirmados	Probables	Antecedente de viaje
BUENOS AIRES	3	1	2 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	1	4 a Bolivia, 1 a Brasil y 1 en investigación.
JUJUY	12	1	6 a Bolivia, 1 a Tartagal y 1 a Orán (Salta); y 5 en investigación.
SALTA	32	3	19 a Bolivia, 1 a Colombia, y 15 en investigación.
MENDOZA	2		2 a Salta
NEUQUEN	2		1 a Bolivia y 1 en investigación.
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>6</b>	

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 8 de abril (SE14)<sup>11</sup>, se registraron casos confirmados autóctonos e importados en casi todos los países de América. (Ver Mapa).

Los últimos países en registrar circulación autóctona fueron Argentina, Perú, Bolivia y Paraguay. En Bolivia, hasta la SE14 del 2016 se confirmaron 7.247 casos (1.067 por laboratorio y 6.180 por nexos epidemiológicos).

En Paraguay, durante el 2016 y hasta la SE11 se confirmaron 30 casos<sup>12</sup>.

En Brasil, hasta la SE09 del 2016 se notificaron 13.676 casos probables. De estos, 550 fueron confirmados. Se informaron 2 óbitos por fiebre chikungunya, 1 en Bahía y 1 en Pernambuco<sup>13</sup>.

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



<sup>11</sup> 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](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=343&Itemid=40931&lang=es)

<sup>12</sup> Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 8- Semana Epidemiológica N° 11. 2016. Disponible en:  
<http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2016/04/Bolet%C3%ADn-Epidemiol%C3%B3gico-SE-11-final.pdf>

<sup>13</sup> 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>

### 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.<sup>14</sup>

#### Situación en Argentina

Fueron notificados, hasta la SE15 del 2016, 1225 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:

PROVINCIA	Confirmados	Antecedente de viaje
BUENOS AIRES	2	1 a Brasil y 1 a Venezuela.
CABA	9	3 a Colombia, 3 a Venezuela, 2 a Brasil y 1 a San Martin (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.
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	

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.

<sup>14</sup> 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](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11640&Itemid=135&lang=es)

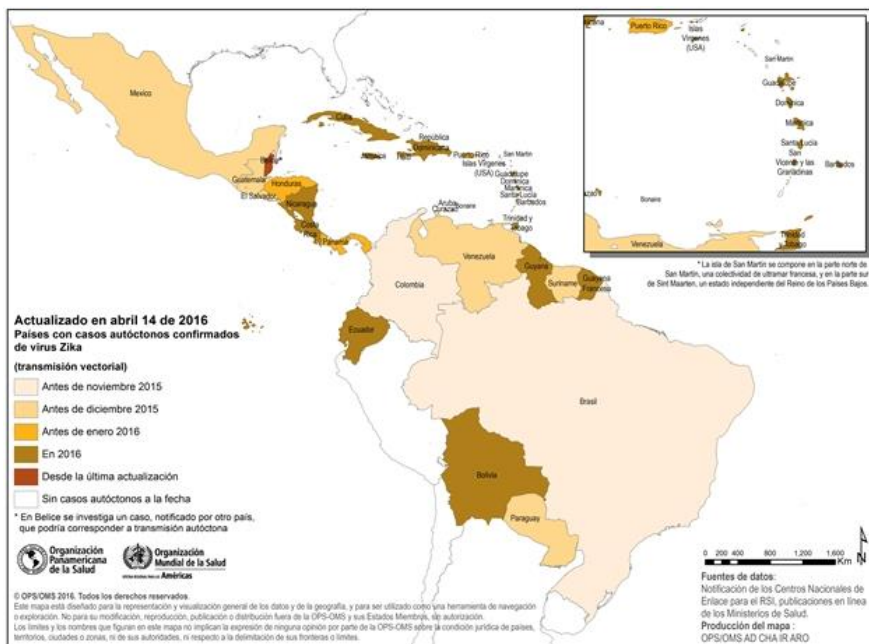
**Tabla 7. Distribución de casos de infección por virus Zika notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 15 de 2016. Argentina.**

	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	183	21	207
	CABA	0	0	9	0	87	2	98
	CORDOBA	1	0	2	0	30	0	33
	ENTRE RIOS	0	0	0	0	36	0	36
	SANTA FE	0	0	0	0	28	2	30
	<b>TOTAL CENTRO</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>1</b>	<b>364</b>	<b>25</b>	<b>404</b>
	CHACO	0	0	0	0	60	1	61
	CORRIENTES	0	0	2	0	19	0	21
	FORMOSA	0	0	0	0	9	0	9
	MISIONES	0	0	0	0	6	0	6
	<b>TOTAL NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>94</b>	<b>1</b>	<b>97</b>
	CATAMARCA	0	0	0	0	15	0	15
	JUJUY	0	0	0	0	510	1	511
	SALTA	0	0	0	0	78	2	80
	SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	6	0	6
	TUCUMAN	0	0	0	0	38	0	38
	<b>TOTAL NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>647</b>	<b>3</b>	<b>650</b>
	LA RIOJA	0	0	0	0	3	0	3
	SAN LUIS	0	0	0	0	10	0	10
	MENDOZA	0	0	1	0	15	0	16
SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	
<b>TOTAL CUYO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>29</b>	
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	8	0	8
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	9	0	9
	NEUQUEN	0	0	0	0	20	0	20
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0
	<b>TOTAL SUR</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>44</b>	<b>0</b>	<b>45</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>1</b>	<b>1177</b>	<b>29</b>	<b>1225</b>	

\* 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 SE15 del 2016<sup>15</sup>, 35 países/territorios de las Américas confirmaron casos autóctonos (transmisión vectorial) de infección por virus del Zika. En Belice se investiga un caso, notificado por otro país, que podría corresponder a transmisión autóctona. 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 Dominicana, San

<sup>15</sup> Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica, 14 de abril 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](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11585&Itemid=41688&lang=es)



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.

Desde la detección de los primeros casos de enfermedad por el virus del Zika en Brasil en el año 2015 hasta la fecha, seis países han informado casos de síndrome congénito asociado con el virus del Zika. Dos casos, uno en Estados Unidos de América y otro en Eslovenia, están vinculados con una estadía en Brasil. Aproximadamente 98 % de los casos confirmados de síndrome congénito asociado a la infección por el virus del Zika se han registrado en Brasil (1.113 casos), que también fue el primer país en notificar el aumento de casos de microcefalia desde el 22 de octubre de 2015.

Hasta la SE15, siete (7) países y territorios de la Región han reportado un aumento de SGB (Brasil, Colombia, El Salvador, Honduras, República Dominicana, Suriname y Venezuela) con al menos un caso de SGB en los que se confirmó la infección por ZIKV. Otros cinco (5) países, no han notificado un incremento de SGB, pero si han confirmado por laboratorio la infección por ZIKV en al menos un caso de SGB (Guyana Francesa, Haití, Martinica, Panamá y Puerto Rico). Un país, Paraguay, notificó un aumento de casos de SGB aunque en ninguno de los casos se confirmó la infección por virus del Zika.

El 9 de marzo, Ecuador informó sobre la detección de infección por el virus del Zika en un mono aullador. El análisis de muestras de tejido de corazón y bazo de un mono muerto resultaron positivas a virus Zika a través de la técnica de RT-PCR. Las muestras fueron recogidas como parte de la investigación de una epizootia (39 monos muertos) que se registró entre el 1 y 10 de febrero en un parque nacional en la provincia de Manabí. Las muestras también fueron analizadas para detectar influenza, dengue, leptospirosis y fiebre amarilla; resultando todas negativas. Esta es la primera detección de la infección por el virus del Zika en primates no humanos en el continente americano.

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 Bolivia<sup>16</sup>, entre las SE52 del 2015 y la SE14 del 2016 se reportaron 48 casos de Zika (4 importados de Brasil y 44 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 lo fueron 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.

<sup>16</sup> Ministerio de Salud-Unidad de Epidemiología de Bolivia- Centro Nacional de Enlace; Parte Epidemiológico, Año 10 N° 14.

**Tabla 8. Distribución de casos estudiados para Encefalitis de San Luis, Fiebre Amarilla y Fiebre del Nilo Occidental por provincia de residencia. SE 1 a 15 de 2016.**

Provincia de residencia	Fiebre Amarilla	Fiebre del Nilo Occidental		Encefalitis de San Luis
	Estudiados	Estudiados	Confirmados	Estudiados
BUENOS AIRES	21	61	1	63
CABA	0	4	0	3
CATAMARCA	0	1	0	1
CHACO	9	24	0	29
CHUBUT	3	6	0	6
CORDOBA	2	746	0	2102
CORRIENTES	1	17	0	19
ENTRE RIOS	20	9	0	15
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	3	3	0	3
RIO NEGRO	0	1	0	1
SALTA	0	2	0	2
SAN JUAN	1	2	0	5
SAN LUIS	3	34	0	34
SANTA CRUZ	1	1	0	1
SANTA FE	45	13	0	18
SGO. DEL ESTERO	2	6	0	8
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0
TUCUMAN	0	21	0	21
<b>Total general</b>	<b>117</b>	<b>967</b>	<b>1</b>	<b>2348</b>

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 SE15 del 2016 para Encefalitis de San Luis 2.348 casos de los cuales ninguno resultó confirmado. El 89,5% 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 SE15 del 2016, se estudiaron 967 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 SE15 del 2016 para Fiebre amarilla 117 casos de los cuales ninguno resultó confirmado.

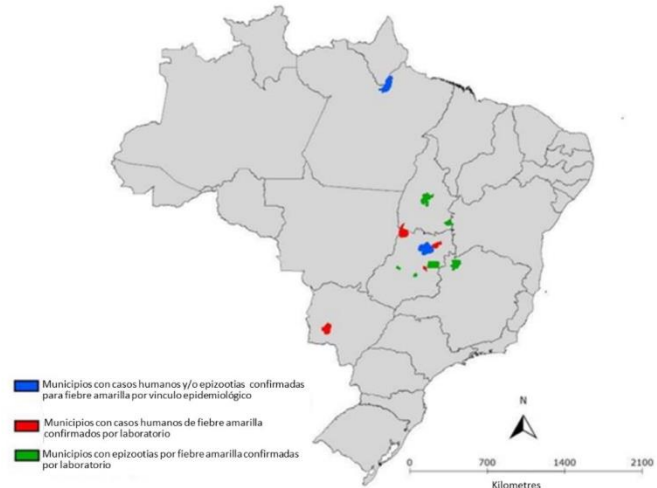
## Situación regional<sup>17</sup>

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.

<sup>17</sup> 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](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<sup>18</sup>

#### 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 aislados<sup>19</sup> 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 localizada<sup>20</sup> 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](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 SIVILA 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.**

<sup>18</sup> Esta comunicación fue emitida por la Dirección de Epidemiología del Ministerio de Salud de la Nación para el fortalecimiento de la vigilancia de dengue en la SE11/2016.

<sup>19</sup> Ocurrencia de casos autóctonos en un radio de 1000 metros de un único barrio en el mismo periodo de incubación

<sup>20</sup> 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 sostenida<sup>21</sup>:**

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/1vZiYxGT7RruKNpOzif9VDpGUS\\_B\\_nUItg5AHfWxOpR8/view\\_form?usp=send\\_form](https://docs.google.com/forms/d/1vZiYxGT7RruKNpOzif9VDpGUS_B_nUItg5AHfWxOpR8/view_form?usp=send_form));
2. **Notificar** los casos en la modalidad agrupada del SNVS-C2: “DENGUE EN BROTE”. Para ello, se cargarán los casos por semana epidemiológica y grupo de edad (si no se tienen los datos se consignará “sin especificar”), según el establecimiento seleccionado de la localidad o barrio en brote.
3. En esta situación la vigilancia por laboratorio debe realizarse exclusivamente por cuotas, que serán definidas según la disponibilidad de insumos y capacidad operativa, con el objetivo de monitorear los brotes, identificar la posible introducción de nuevos serotipos y nuevas zonas con circulación. Para ello deben notificarse al módulo SIIVILA todos los casos estudiados por laboratorio en la modalidad individual (adicionalmente y para laboratorios que vean sobrepasada la capacidad operativa para notificar diariamente en forma nominal, se agregará para las provincias que lo soliciten, la notificación agrupada de *Dengue (Muestras En Contexto de Brote)*, dentro del grupo *Zoonosis y Vectoriales*).

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

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

1.- Existen diferentes escenarios y situaciones regionales

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

1.1.1.- Con serotipo desconocido

1.1.2. - Con un solo serotipo

1.1.3.- Con 2 o más serotipos

1.1.4. - Con 2 o más virus circulantes

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

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

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

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

3.1.-En situación de transmisión extensa y sostenida:

- En estas situaciones se consensó 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 nexos epidemiológicos, se considerará suficiente para “confirmar” el diagnóstico de dengue
- Para pacientes no hospitalizados: Muestras de 1-6 días de evolución: NS1 Negativo: no hacer RT-PCR dengue; procesar para ZIKV y CHIKV por real time PCR.

3.2.- En situación de casos autóctonos aislados o brotes localizados:

- Continuar con la vigilancia por laboratorio de todo caso sospechoso siguiendo el algoritmo de dengue, Chikungunya y Zika de acuerdo a criterios clínicos y epidemiológicos y adecuándolo a los cambios de situación descripta en punto 3.1.

3.3.- En todos los escenarios y situaciones,

<sup>21</sup> Dos o más localidades en distintos departamentos relacionados geográficamente con ocurrencia de casos autóctonos en más de dos periodos de incubación.

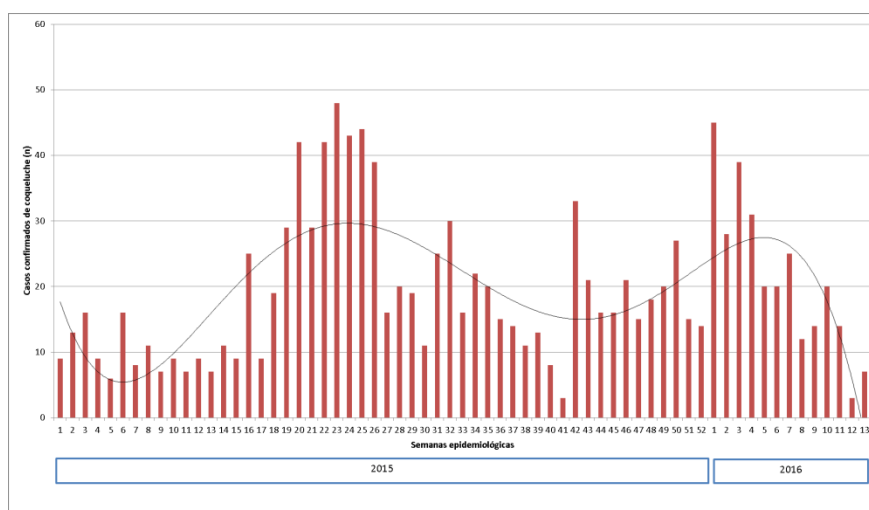
- En los casos de pacientes hospitalizados (con signos de alarma, graves, atípicos) o fallecidos; se estudiará el algoritmo completo para dengue y otros arbovirus (PCR para dengue, Chik y Zika) y se derivaran muestras al INEVH.
  - Embarazadas
    - Aquellas embarazadas que cumplan con criterios clínicos 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 epidemiologia).Madre: Muestras: suero, cordón umbilical: real time PCR ZIKV y serología (IgM-PRNT).
      - d. Mortinato (embarazadas con epidemiologia): 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 Coqueluche

Coqueluche es una enfermedad infecciosa aguda de las vías respiratorias altas, sumamente contagiosa, causada por la bacteria gramnegativa *Bordetella pertussis*. La vacunación contra *Bordetella pertussis* incluye un esquema primario (2-4-6 meses) y dos refuerzos (15-18 meses y 4-6 años) con componente celular en la infancia, una dosis a los 11 años y en cada embarazo después de las 20 semanas de gestación, con vacuna triple bacteriana acelular.

Durante el año 2015 se registraron 975 casos confirmados de coqueluche, duplicando la incidencia respecto del año 2014. El 77,7% de los casos se presentaron en niños menores de 1 año y se registró el fallecimiento de 10 niños en este mismo grupo etario. El aumento de la incidencia de la enfermedad, observado en el periodo invernal del año 2015, se repitió en las primeras semanas del año 2016. (Figura 1)

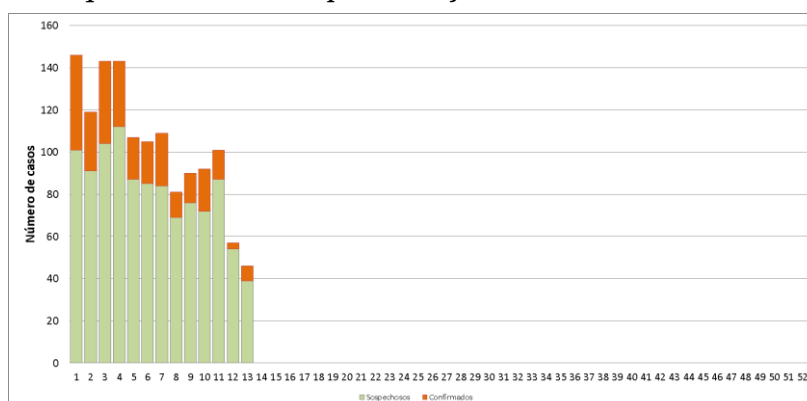
**Figura 1:** Curva epidémica de casos confirmados de coqueluche. Argentina. 2015-2016 (SE13).



**Fuente:** Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 4 de Abril de 2016. Elaborado por DiNaCEI.

Entre las semanas 1 y 13 del año 2016 se registraron 1061 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales se confirmaron 278 casos (26%). (Figura 2)

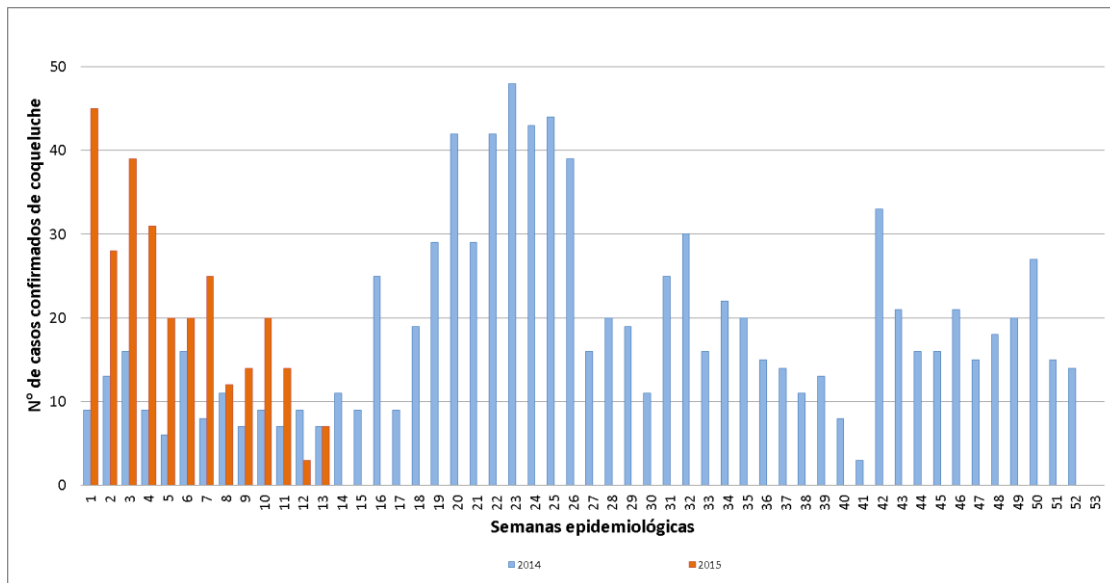
**Figura 2:** Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados. SE 1-13 de 2016. Argentina.



**Fuente:** Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 4 de Abril de 2016. Elaborado por DiNaCEI.

Hasta la semana epidemiológica 13 del año 2016 los casos de coqueluche se duplicaron respecto de la misma época del año anterior. (Figura 3)

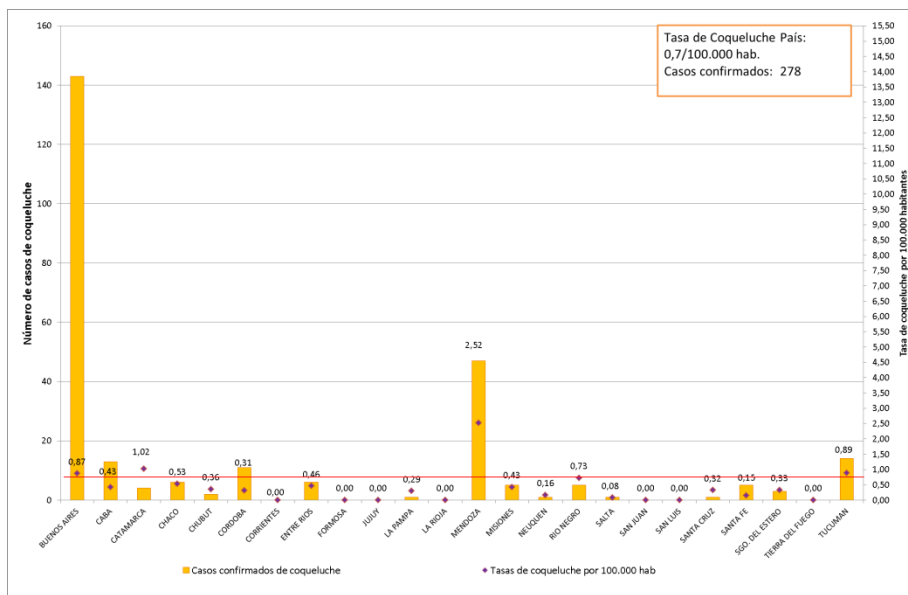
**Figura 3:** Coqueluche. Casos confirmados años 2015 y 2016 (hasta SE 13).



Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 4 de Abril de 2016. Elaborado por DiNaCEI.

El análisis unificado de la información proveniente de los módulos de notificación clínico y de laboratorio, muestra una incidencia de la enfermedad de 0,7/100.000 habitantes. Fueron clasificados como confirmados el 26% de los casos, mientras que el año anterior para la misma época se habían confirmado el 17% de los sospechosos. Las provincias de Mendoza, Catamarca, Tucumán y Buenos Aires muestran la mayor incidencia de coqueluche del país. (Figura 4)

Figura 4: Tasas de casos confirmados de coqueluche por 100.000 habitantes por jurisdicción. Argentina. Año 2016 (SE 1-13).



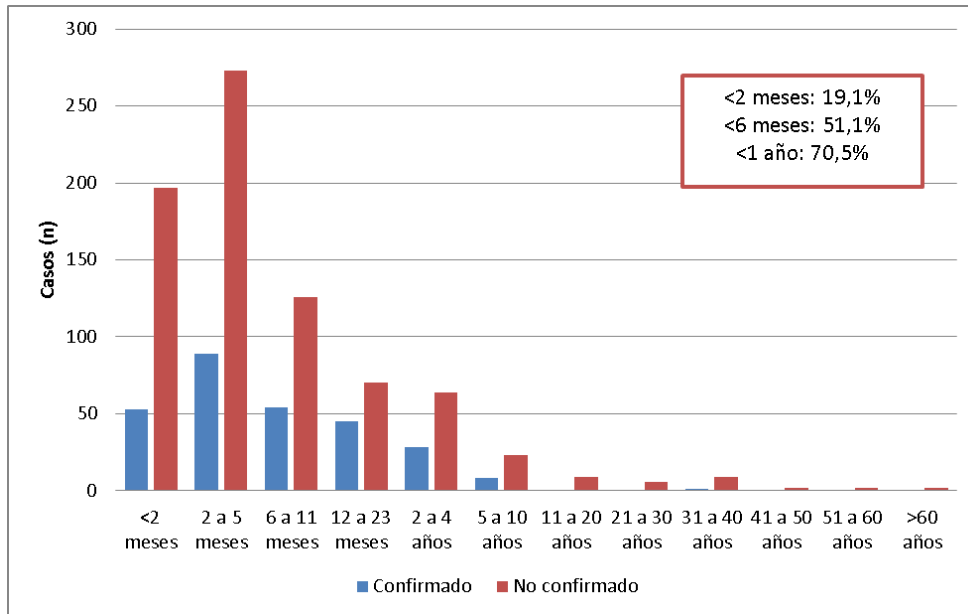
Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 4 de Abril de 2016. Elaborado por DiNaCEI.

Dadas las características cíclicas de la tos convulsa y el aumento de los casos resulta fundamental mantener la sensibilidad del sistema de vigilancia para detectar en forma precoz los picos de incidencia de la enfermedad que se presentan cada 4 o 5 años. Los casos confirmados se presentaron en un rango etario entre los primeros días de vida y los 37 años. La tos convulsa puede presentarse en cualquier etapa de la vida, por lo cual se debe reforzar la vigilancia epidemiológica en adolescentes y adultos, para acercarse a la



incidencia real y probablemente detectar la fuente de infección de los niños menores de 1 año. (Figura 5)

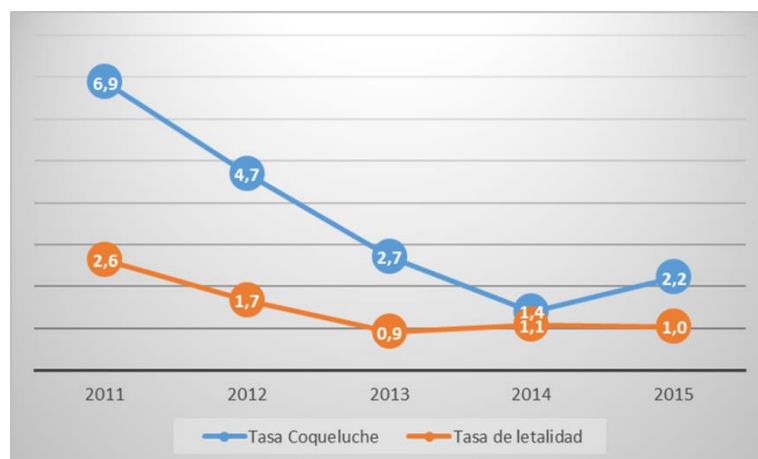
**Figura 4:** Casos sospechosos y confirmados de coqueluche según edad. SE 1-13. 2016. Argentina.



**Fuente:** Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 4 de Abril de 2016. Elaborado por DiNaCEI.

Durante el año 2015, si bien se registró un aumento en la incidencia de la enfermedad respecto al año anterior, la letalidad de la enfermedad se mantuvo estable. (Figura 5)

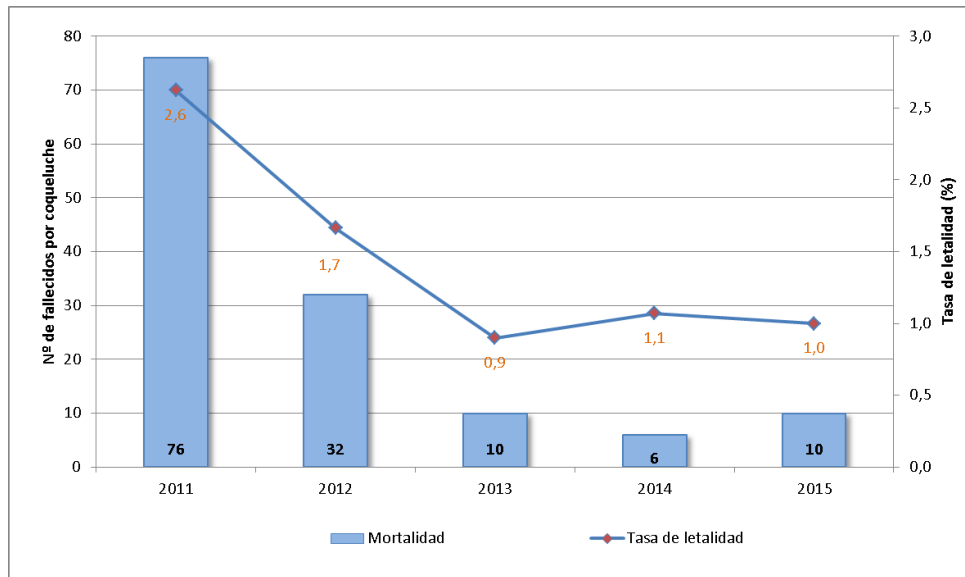
**Figura 5:** Tasa de incidencia (100.000 hab.) y letalidad (%) por Coqueluche. Argentina 2011-2015.



**Fuente:** Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 4 de Abril de 2016. Informes oficiales de jurisdicciones. Elaborado por DiNaCEI.

La letalidad por coqueluche descendió un 66,5 % al comparar los periodos pre y post introducción de la vacunación con triple bacteriana acelular en el embarazo. Previo a la introducción de la estrategia, en el año 2011 los niños menores de 2 meses representaron el 59,2% de los fallecidos (45/76) reduciéndose a 22,2% (2/9) en el año 2015.

**Figura 6:** Casos fallecidos (n) y letalidad (%) por Coqueluche. Argentina 2011-2015.



**Fuente:** Informes oficiales de las jurisdicciones. Elaborado por DiNaCEI.

En la situación epidemiológica actual de aumento de los casos y ante la evidencia de los resultados favorables de la estrategia resulta fundamental reforzar las indicaciones de vacunación en las embarazadas con el fin de proteger a los niños más pequeños con edad insuficiente para contar con el esquema primario de vacunación completo.

Las mujeres deberán vacunarse **con vacuna triple bacteriana acelular (dTpa) a partir de las 20 semanas de gestación en todos los embarazos**, independientemente de la edad, intervalo intergenésico y del antecedente de vacunación con dTpa.

Del mismo modo debemos continuar mejorando las coberturas de vacunación del calendario regular, detectando y priorizando aquellos sitios con bajas coberturas. Fortalecer la dosis de los 15-18 meses, 6 años y 11 años de edad. Verificar según la edad que cuentan con las siguientes dosis:

- **2 meses:** 1 dosis con componente pertussis celular (quíntuple/cuádruple).
- **4 meses:** 2 dosis con componente pertussis celular (quíntuple/cuádruple)
- **6 meses:** 3 dosis con componente pertussis celular (quíntuple/cuádruple)
- **15-18 meses:** 3 dosis quántuple/cuádruple y 1º refuerzo quántuple/cuádruple
- **5- 6 años:** 3 dosis quántuple /cuádruple y 1º refuerzo quántuple/cuádruple y 2º refuerzo triple bacteriana
- **11 años:** 3 dosis quántuple /cuádruple, 1º refuerzo quántuple/cuádruple, 2º refuerzo triple bacteriana (DTP) y 1 dosis triple bacteriana acelular (dTpa)
- **Personal de Salud que asiste niños menores de 1 año de edad y convivientes de niños prematuros de menos de 1.500g de peso:** 1 dosis dTpa.

Se recuerdan las definiciones de caso vigentes:

- Menores de 6 meses: Toda infección respiratoria aguda, con al menos uno de los siguientes síntomas: Apnea, cianosis, estridor inspiratorio, vómitos después de toser o tos paroxística.
- Mayores de 6 meses hasta 11 años: Tos de 14 o más días de duración acompañado de uno o más de los siguientes síntomas: tos paroxística, estridor inspiratorio o vómitos después de la tos, sin otra causa aparente.
- Mayores de 11 años: tos persistente de 14 o más días de duración, sin otra sintomatología acompañante

**Coqueluche es una enfermedad de vigilancia obligatoria y de notificación inmediata ante la sospecha del caso**

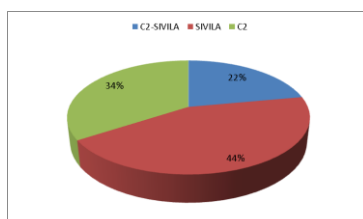
La ficha de notificación y las recomendaciones para la realización de las acciones de control se encuentran disponibles en:

<http://www.msal.gov.ar/pronacei/index.php/personal-de-salud/vigilancia/coqueluche>

### **Indicadores a nivel país**

Al igual que lo sucedido en los últimos 3 años, se continúa registrando una diferencia a favor de la notificación a través del Módulo SIVILA con respecto al C2. Solo el 22% de los casos sospechosos fueron notificados a través de ambos módulos. Cabe resaltar la importancia de realizar la carga de los casos sospechosos en el módulo C2 para poder realizar a tiempo las acciones de control. (Tabla 1)

**Tabla 1:** Resumen de indicadores Coqueluche SE 1 a 13 del 2016. Argentina.



Indicador	Valor	Período
Proporción de provincias notificadoras (C2)	91,6%	SE 1 a 13
Proporción de provincias notificadoras (SIVILA)	87,5%	SE 1 a 13
Proporción de casos notificados SIVILA / C2	1,2	SE 1 a 13

**Fuente:** Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 4 de Abril de 2016. Elaborado por DiNaCEI.

## **Indicadores a nivel provincial**

Entre la SE 1 y 13 de 2016 se notificaron casos sospechosos en 22 jurisdicciones. La relación de notificación entre el módulo SIVILA y C2, muestra una mayor fortaleza del módulo SIVILA, especialmente en la región Centro. (Tabla 2)

**Tabla 2:** Casos sospechosos de coqueluche según módulo de notificación y provincia de residencia. SE 1-13 2016. Argentina.

Provincia de residencia	Módulo de notificación del caso			% de casos sospechosos notificados en ambos módulos
	SIVILA y C2	SIVILA	C2	
BUENOS AIRES	50	166	137	14,2
CAPITAL FEDERAL	2	10	21	6,1
CATAMARCA	8	6	0	57,1
CHACO	2	12	1	13,3
CHUBUT	2	3	0	40,0
CORDOBA	25	55	22	24,5
CORRIENTES	0	0	5	0,0
ENTRE RIOS	6	2	6	42,9
FORMOSA	0	0	0	*
JUJUY	1	3	3	14,3
LA PAMPA	2	1	0	66,7
LA RIOJA	0	0	7	0,0
MENDOZA	41	56	54	27,2
MISIONES	2	14	0	12,5
NEUQUEN	4	3	9	25,0
RIO NEGRO	4	2	2	50,0
SALTA	36	15	13	56,3
SAN JUAN	0	0	0	*
SAN LUIS	2	0	0	100,0
SANTA CRUZ	1	0	1	50,0
SANTA FE	12	42	11	18,5
SGO. DEL ESTERO	3	1	7	27,3
TIERRA DEL FUEGO	0	1	1	0,0
TUCUMAN	21	21	61	20,4
Total general	<b>234</b>	<b>464</b>	<b>363</b>	22,1

**Fuente:** Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 4 de Abril de 2016. Elaborado por DiNaCEI.<sup>22</sup>

<sup>22</sup> Para la realización de la tabla anterior se utilizó la información de cada provincia a través de la consulta online SNVS en el día de la fecha referida. No se toman los registros de casos notificados con residencia desconocida

### I.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

#### I.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola en el mundo

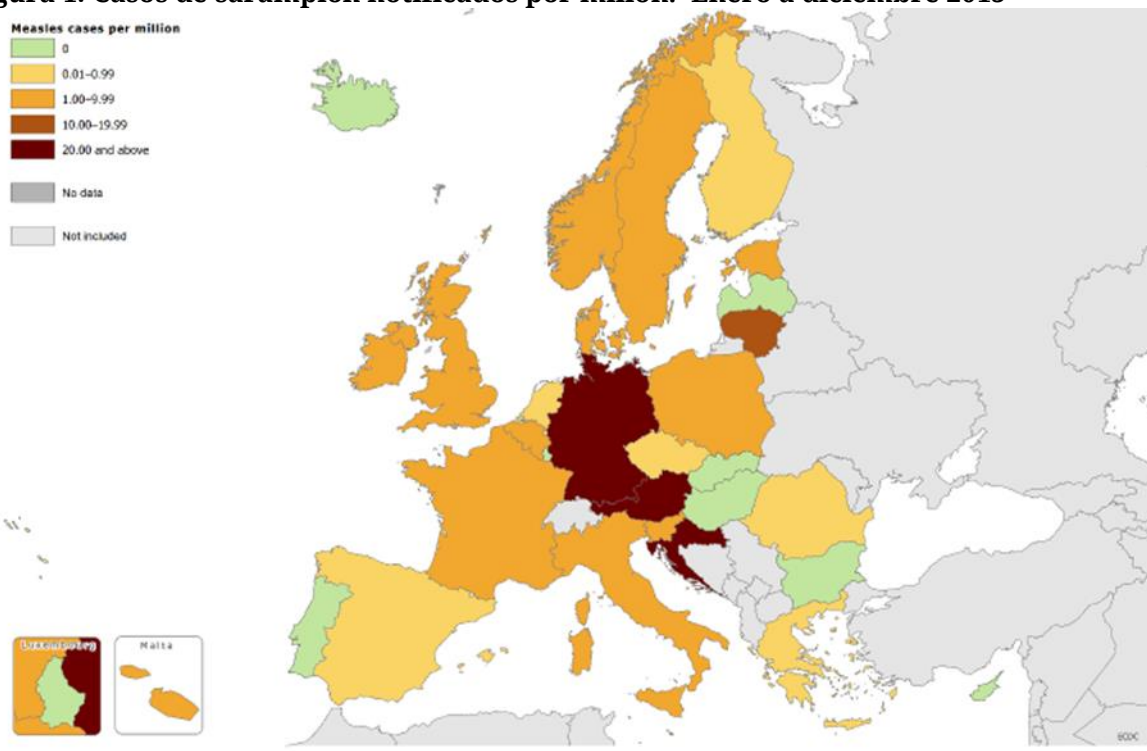
Durante el año 2015 se notificaron a la OMS 67.768 casos confirmados de sarampión, de los cuales el 65.7% se registró en la Región del Pacífico Occidental, 9.8% en África, 7.4% en la Región Europea, 3.2% en la Región del Sudeste Asiático, 13% en la Región Mediterránea y menos del 1% en América.

En el año 2015 en la región del Pacífico Occidental se notificaron 45.098 casos confirmados de sarampión, 41271 casos fueron notificados por China (33 fallecidos), 688 por Filipinas (3 fallecidos), 111 por Malasia (2 fallecidos) y 1589 por Mongolia (2 fallecidos).

Entre enero y diciembre del año 2015 se notificaron al Centro de control de Enfermedades de Europa (ECDC) 3969 casos de **sarampión en Europa**. El 62% de los casos fueron notificados por Alemania. Durante este período se notificó un fallecido de 18 meses en Alemania. De todos los casos reportados, el 84.8% no estaban vacunados.

Europa se encuentra camino a la eliminación tanto de sarampión como de rubéola, sin embargo aún hay 18 países con circulación endémica (Alemania, Austria, Bélgica, Bulgaria (R), B&H, Dinamarca (R), Francia, Georgia, Irlanda (S), Italia, Kazajistán, Kirgistán, Polonia, Rumanía, Rusia, Serbia, Suiza, Turquía, Ucrania). Para que un país pueda declararse libre de rubéola y sarampión deben pasar 36 meses consecutivos sin que haya ninguna persona afectada. La eliminación del sarampión y la rubéola es un objetivo central del Plan de Acción Vacuna Europea 2015-2020.

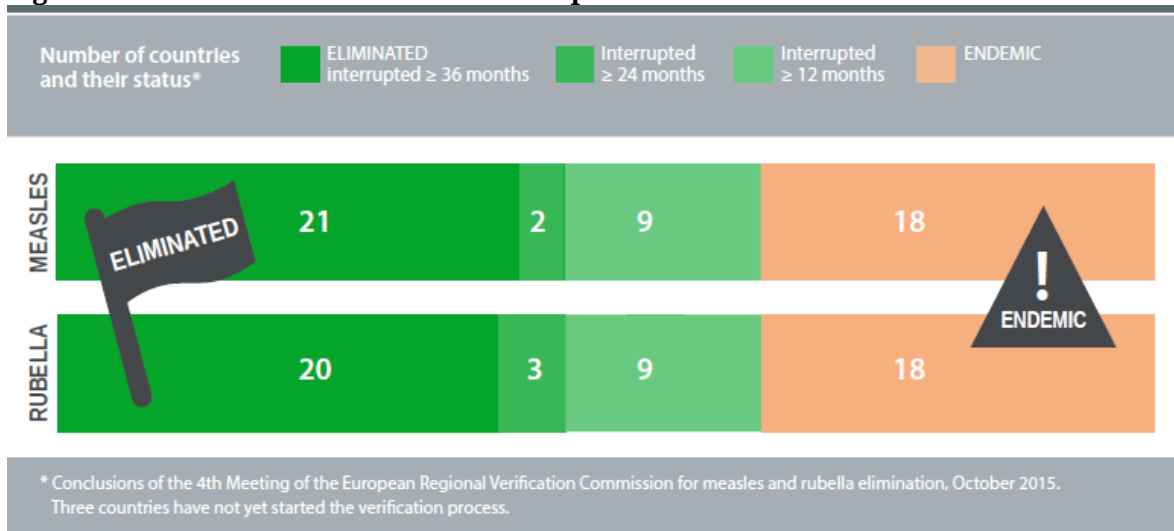
**Figura 1: Casos de sarampión notificados por millón. Enero a diciembre 2015**



Fuente:

[http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/2016\\_issue\\_1\\_%20Measles%20rubella%20monitoring\\_final.pdf](http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/2016_issue_1_%20Measles%20rubella%20monitoring_final.pdf)

**Figura 2: Camino a la eliminación en Europa**



Fuente:

[http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0019/305164/elimination-status-EN.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0019/305164/elimination-status-EN.pdf)

### I.3.b. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas

En la región de las Américas, hasta la SE 12 de 2016, se han reportado 7 casos de sarampión: 1 en EEUU y 6 en Canadá. No se han notificado casos de rubéola.

La Región de las Américas es la primera del mundo en ser declarada libre de rubéola y síndrome de rubéola congénita. El anuncio se realizó en abril del año 2015.

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

#### Brasil

Brasil no presenta circulación endémica del virus del sarampión desde el año 2000. Entre el 25/12/2013 y el 12/09/2015 en el estado de Ceará se notificaron 4094 casos sospechosos de sarampión, de éstos el 22% (916/4094) fueron confirmados, los meses con mayor número de casos confirmados fueron enero, julio y agosto de 2014. El último caso confirmado fue el 06/07/2015, a partir de esta fecha no se confirmó ningún otro caso, dando por finalizado el brote. El estado de Ceará, desde enero 2014, adoptó innumerables estrategias de vacunación en la población susceptible. El genotipo identificado fue el D8.

### I.3.c. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE)

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

Con el fin de aumentar la sensibilidad y no perder ningún caso, se adoptó una definición de caso sospechoso amplia y sensible. Se considera **caso sospechoso todo paciente de cualquier edad con fiebre y exantema o bien que un trabajador de la salud lo sospeche**. Dada la semejanza en el cuadro clínico, la investigación epidemiológica y los estudios de laboratorio, las vigilancias de sarampión y rubéola en las Américas se realiza en forma integrada, investigando por laboratorio ambos virus independientemente de la sospecha clínica inicial.

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

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.

**Tabla1:** Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 14 años 2015 y 2016

Jurisdicción	2016 hasta SE 14							2015 hasta SE 14	
	Casos en estudio	Casos sosp. 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	9	0,05
CABA	0	0	0	0	0	0	0,00	7	0,23
Córdoba	0	3	0	0	0	3	0,08	10	0,28
Entre Ríos	1	1	0	0	0	2	0,15	2	0,15
Santa Fe	4	0	0	0	0	4	0,12	13	0,38
<b>Centro</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0,05</b>	<b>41</b>	<b>0,15</b>
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Mendoza	1	1	2	0	0	4	0,21	4	0,21
San Juan	0	0	1	0	0	1	0,13	1	0,13
San Luis	0	4	0	0	0	4	0,83	2	0,41
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0,26</b>	<b>7</b>	<b>0,20</b>
Corrientes	0	0	4	0	0	4	0,37	3	0,28
Chaco	0	2	0	0	0	2	0,17	1	0,09
Formosa	0	0	0	0	0	0	0,00	4	0,68
Misiones	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0,15</b>	<b>8</b>	<b>0,20</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0,00	3	0,75
Jujuy	1	0	0	0	0	1	0,14	0	0,00
Salta	1	2	0	0	0	3	0,22	5	0,37
Sgo del Estero	0	1	2	0	0	3	0,32	1	0,11
Tucumán	1	17	0	0	0	18	1,12	4	0,25
<b>NOA</b>	<b>3</b>	<b>20</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>25</b>	<b>0,50</b>	<b>13</b>	<b>0,26</b>
Chubut	1	0	1	0	0	2	0,35	2	0,35
La Pampa	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Neuquén	1	0	1	0	0	2	0,32	0	0,00
Río Negro	0	5	2	0	0	7	0,99	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
<b>Sur</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>0,47</b>	<b>4</b>	<b>0,15</b>
<b>Total Argentina</b>	<b>13</b>	<b>40</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>67</b>	<b>0,15</b>	<b>73</b>	<b>0,17</b>

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.3.d. Síndrome de rubéola congénita. Situación actual

Desde en el año 2012 a nivel país se ha alcanzado la tasa de notificación de 1 cada 10.000 Nacidos vivos. Es indispensable contar con un sistema de vigilancia que permita detectar en forma oportuna todos los casos sospechosos de SRC y realizar la investigación adecuada para evitar la reintroducción del virus de la rubéola a Argentina y la Región de las Américas.

Se deben estudiar y notificar todos los niños **menores de un año** que cumplan con la siguiente definición de caso:

**Caso sospechoso:** Todo paciente de menos de 1 año de edad, de quien el trabajador de salud sospeche que tiene SRC debido a:

1. Que se le ha detectado una o más de las siguientes anormalidades al nacer: cataratas congénitas, defectos cardíacos congénitos (conducto arterioso persistente, estenosis de la arteria pulmonar, etc.), deficiencias auditivas (hipoacusia uni o bilateral), o púrpura.

2. Historia de infección por rubéola (confirmada o sospechosa) de la madre durante el embarazo.

Pueden o no estar acompañados por: bajo peso al nacer, púrpura, ictericia, hepatoesplenomegalia, microcefalia, retraso mental, meningoencefalitis, osteopatía radiolúcida, etc. Estas manifestaciones se presentan aisladas o combinadas.

Los lactantes con bajo peso para la edad gestacional deben ser examinados en busca de defectos congénitos específicos de SRC.

Desde la SE 1 – 14 del corriente año 2016 se han notificado 22 casos sospechosos de SRC a nivel país. En la figura 4 se muestra el número de casos y la tasa de notificación por jurisdicción hasta SE 14/2016

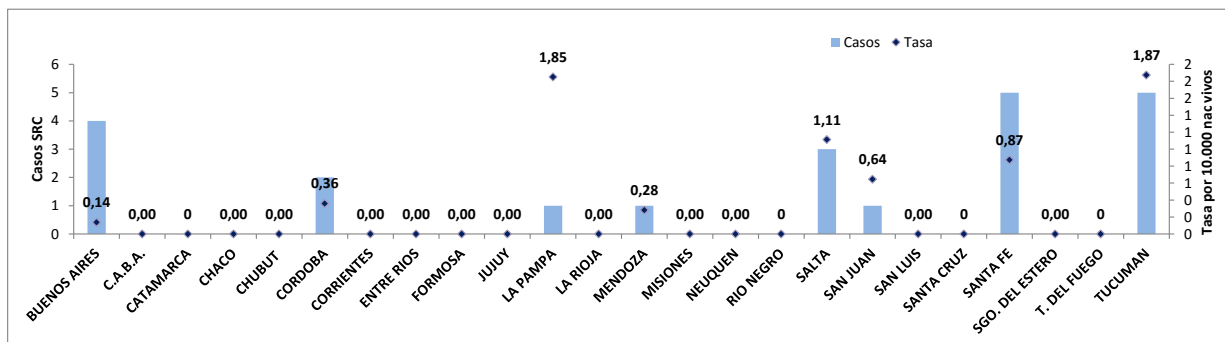


Figura 4: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1-14 del año 2016

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.4. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas. Informe especial: Situación epidemiológica durante 2015 y 2016

### I.4.a. Introducción

En el presente informe se presenta un resumen del comportamiento de los Eventos de Notificación Obligatoria ligados a la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas -la Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años, Infección respiratoria aguda internada (IRAG) y los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia- en Argentina durante el año 2015 y durante las primeras 15 semanas del año 2016. El objetivo es reconocer la situación actual de los eventos bajo vigilancia a la luz de lo acontecido en el último período y fortalecer con la información a los niveles locales, provinciales y nacionales para la toma de decisiones de cara al ingreso en la temporada de mayor incidencia de las infecciones respiratorias.

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 entre las SE 1 a 52 de 2015 y entre la semana epidemiológica 1 y 15 de 2016.

### I.4.b. Resumen

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 16 de 2016 se encontraría principalmente entre la zona de brote y de alerta del corredor endémico, con mayor número de casos de lo esperado para ese período.

Así mismo, la curva de notificación de **Neumonía** durante el 2015, se presentó entre zona de seguridad y éxito mientras que en 2016, a partir de la SE7 y según las estimaciones realizadas se encontró principalmente en zona de alerta.

Respecto al comportamiento de las **Bronquiolitis en menores de dos años** durante casi todas las semanas de 2015 estuvieron por debajo de lo esperado, en zona de éxito del canal endémico para el total del país. Desde la SE 1 y hasta la SE 7 de 2016, la curva continuó en zona de éxito; y posteriormente, de acuerdo con las estimaciones realizadas, se encontraría en el límite entre zona de seguridad y alerta.

La curva de notificaciones de **IRAG** durante 2015 y lo que va de 2016 se ha mantenido por encima de lo esperado según la mediana de los últimos 5 años<sup>23</sup>.

Según la vigilancia virológica provista al SIVILA por los laboratorios notificadores, durante el año 2015 (SE 1- SE52), se ha estudiado un total acumulado de 64809 muestras para alguno de los virus respiratorios bajo vigilancia, de las cuales se detectaron 19006 positivas, el 70% correspondieron a VSR y el 12.5% (2376) correspondieron a virus Influenza. El subtipo AH3N2 fue el más frecuente pero se notificaron también -en menor medida- AH1N1 e Influenza B (tanto linaje Victoria como Yamagata, casi en partes iguales). La temporada de VSR<sup>24</sup> se extendió entre las semanas 16 y 35 con el pico entre las SE24 a 26. Si bien los virus Influenza se detectaron en casi todas las semanas del año, se identifica la curva en ascenso desde la SE22 y el pico entre las SE30 y 35 principalmente a expensas de Influenza AH3N2.

En cuanto al año 2016, entre las semanas epidemiológicas 1 y SE15 de 2016 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 4807 casos con 792 casos positivos el 44,70% de los cuales fueron Virus Sincicial Respiratorio, seguido por el grupo de virus Influenza que representó el 23,36% (principalmente Influenza A H1N1).

<sup>23</sup> Esta Evento se notifica desde el año 2010 por lo cual los cálculos basados en la mediana están influidos por los primeros años de baja notificación.

<sup>24</sup> Semanas en que VSR supera el 10% de positividad de las muestras estudiadas.

En los menores de 2 años, con 484 casos positivos de 2968 estudiados el 65,50% de los casos positivos correspondió a VSR (n=317).

Fueron notificadas 185 muestras positivas para el grupo de virus influenza: 152 del tipo A (88 de las cuales se registraron positivas para influenza AH1N1, 59 muestras positivas para influenza A sin subtipificar y solo 5 para influenza AH3N2) y 33 del tipo B (6 linaje Victoria, 1 linaje Yamagata, y 26 a Influenza B sin determinación del linaje).

Los 185 casos de influenza se han notificado en 11 provincias: Salta, Tucumán, Bs. As., C.A.B.A. Jujuy, Neuquén, Mendoza, Córdoba, Santa Fe, Corrientes y Chaco.

La provincia con mayor número de casos de Influenza fue Salta con 102 casos (en su mayoría AH1N1 y B, y AH3N2 en menor proporción).

Si bien la provincia de Tucumán evidencia circulación predominante de VSR (215 casos), en las últimas semanas aumentó la circulación de influenza A H1N1 y tipo B, alcanzando un total de 36 casos positivos para ese grupo de virus.

En el caso de provincia de Buenos Aires y C.A.B.A., circula influenza AH1N1 y ambos linajes de Influenza tipo B. En Santa Fe predomina la circulación de AH1N1 y en Mendoza y Neuquén se identificó Influenza B.

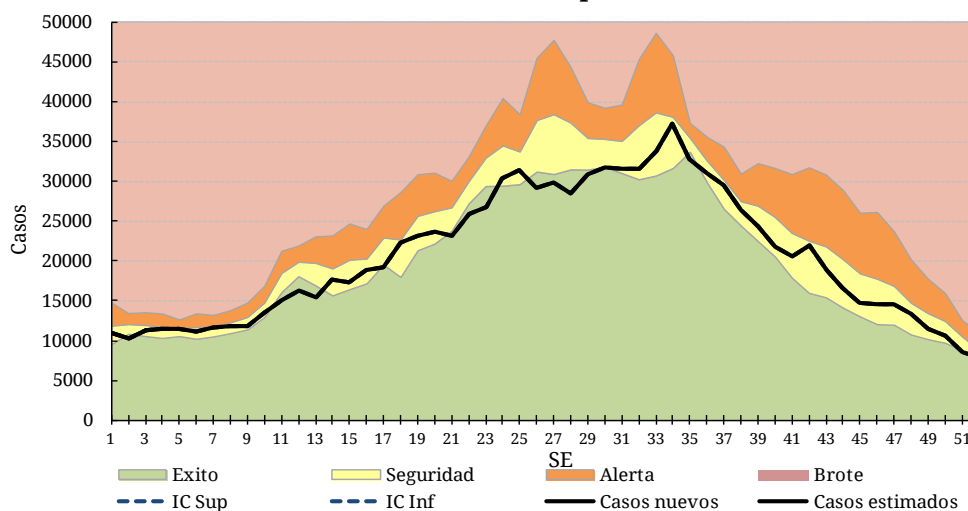
## I.4.c. Vigilancia Clínica

### 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)<sup>25</sup>. 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.

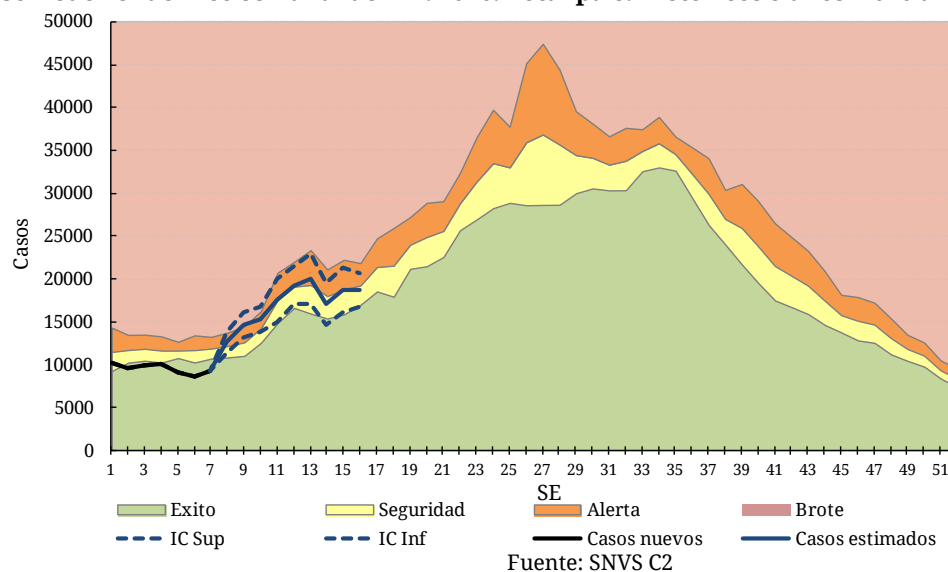
Durante el año 2015 las ETI se encontró principalmente en zona de seguridad.

**Corredor endémico semanal de ETI. 2015. Total país. Históricos 5 años: 2011 a 2014**



Según las estimaciones realizadas desde la SE 8 de 2016, en el escenario medio la curva de ETI hasta la SE 16 de 2016 se encontraría entre la zona de brote y alerta del corredor endémico, con mayor número de casos en relación a lo esperado según la mediana calculada para ese período.

**Corredor endémico semanal de ETI. 2016. Total país. Históricos 5 años: 2010 a 2015**



Fuente: SNVS C2

<sup>25</sup>Nota 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!

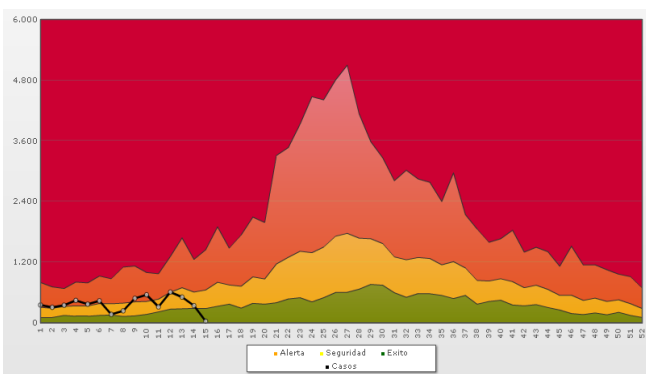
La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que la tasa de casos de ETI acumulados hasta la SE 11 de 2016 presenta una disminución de 8% en relación a la tasa de ETI del mismo período para 2015.

Las jurisdicciones de C.A.B.A., las Regiones Sanitarias II, III, V y XII de la Provincia de Buenos Aires, Mendoza, Jujuy, Tucumán, Chubut, Santa Cruz, Tierra del Fuego, Chaco, Salta y Neuquén presentan tasas de notificación acumuladas superiores a las observadas el año previo.

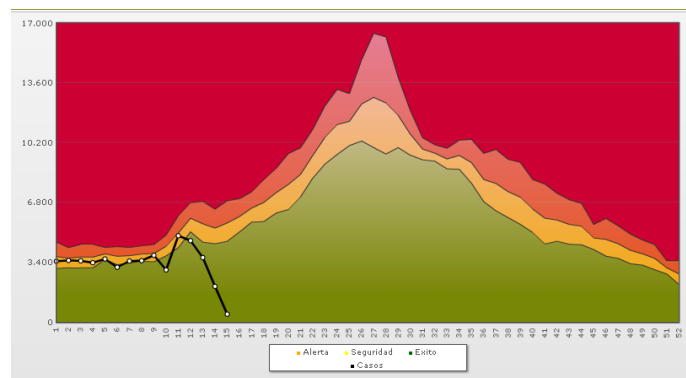
Así mismo Formosa, Chaco, Jujuy, Santa Cruz, Misiones y las Regiones Sanitarias II y V presentan tasas que triplican la tasa acumulada de ETI del país (297,23 casos cada 100.000 habitantes).

En los gráficos siguientes se presentan los corredores correspondientes a las provincias con tasas de notificación acumuladas al menos 3% superiores a las observadas durante 2015.

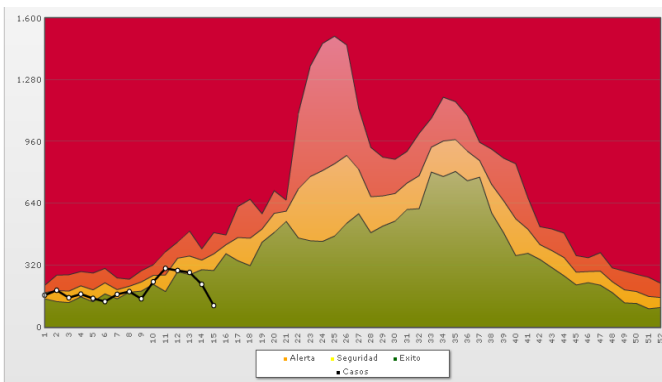
**Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Ciudad de BUENOS AIRES. Período 2011-2015.**



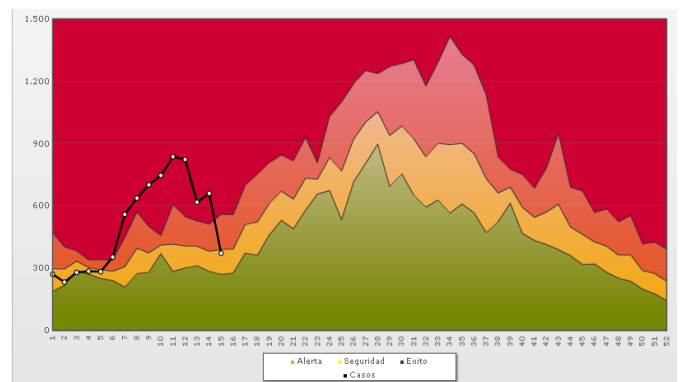
**Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Provincia de BUENOS AIRES. Período 2011-2015.**



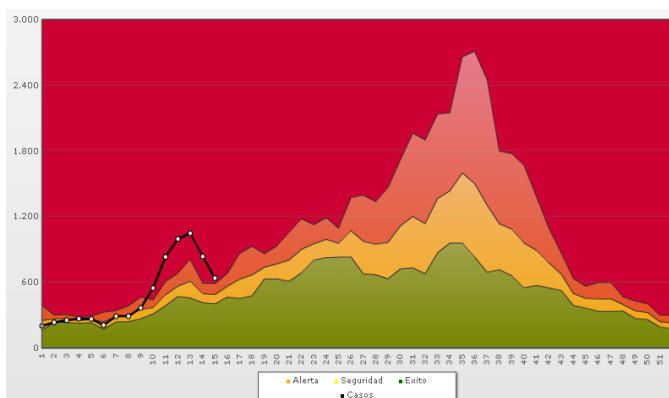
**Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Provincia de MENDOZA. Período 2011-2015.**



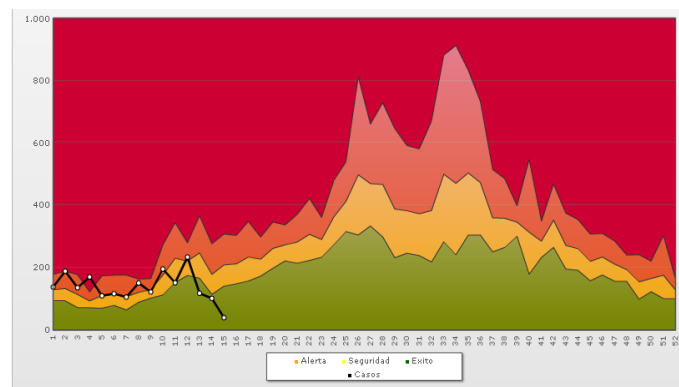
**Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Provincia de JUJUY. Período 2011-2015.**



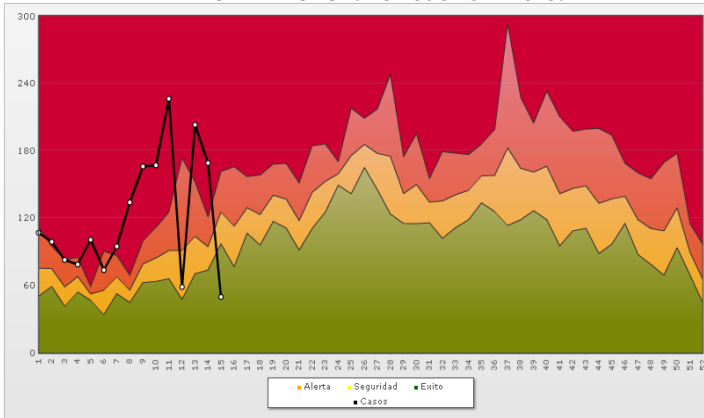
**Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Provincia de TUCUMÁN. Período 2011-2015.**



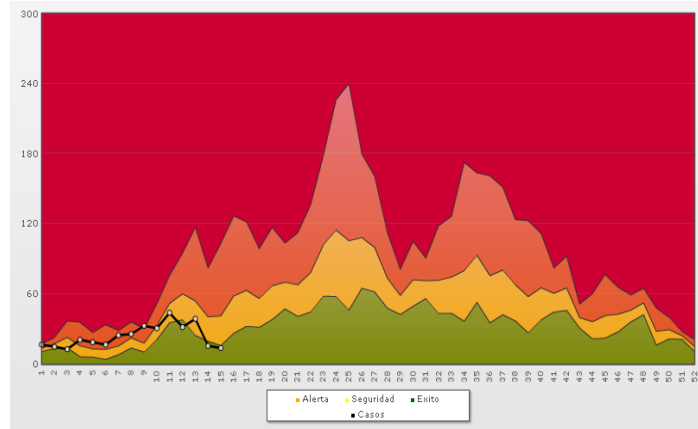
**Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Provincia de CHUBUT. Período 2011-2015.**



**Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Provincia del SANTA CRUZ. Período 2011-2015.**

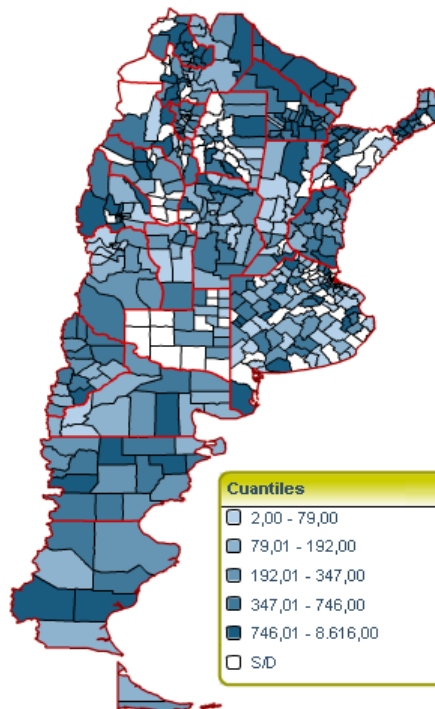


**Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Provincia de TIERRA DEL FUEGO Período 2011-2015.**



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 11 de 2016. Argentina.**



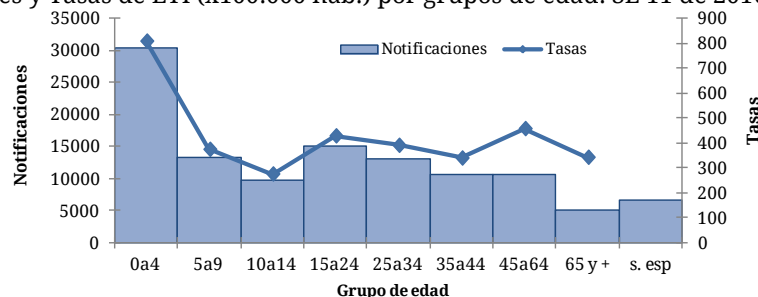
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

**Enfermedad Tipo Influenza (ETI)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 11ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia**  
**Años 2014 - 2016**

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	1158		1071		1364		
Residentes	1762	60,97	1875	64,88	2646	91,55	41%
<b>Total CABA</b>	<b>2920</b>		<b>2946</b>		<b>4010</b>		
Region Sanitaria I	1824	277,86	1655	252,12	1257	193,60	-23%
Region Sanitaria II	1070	408,34	1222	466,34	1662	658,82	41%
Region Sanitaria III	471	187,85	548	218,57	612	246,35	13%
Region Sanitaria IV	1517	270,58	1945	346,92	1312	247,49	-29%
Region Sanitaria V	16492	526,58	16592	529,78	21073	731,36	38%
Region Sanitaria VI	6927	183,79	6793	180,23	6024	173,00	-4%
Region Sanitaria VII	3622	160,71	4022	178,46	1973	94,13	-47%
Region Sanitaria VIII	1373	119,36	1638	142,40	719	67,11	-53%
Region Sanitaria IX	379	121,57	570	182,83	516	171,14	-6%
Region Sanitaria X	865	267,62	629	194,60	648	210,14	8%
Region Sanitaria XI	1815	153,80	2612	221,33	1752	163,92	-26%
Region Sanitaria XII	1058	59,58	1555	87,57	1490	116,64	
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>37413</b>	<b>239,43</b>	<b>39781</b>	<b>254,59</b>	<b>39038</b>	<b>275,55</b>	8%
Córdoba	7567	228,69	9670	292,24	5821	185,13	-37%
Entre Ríos	7567	612,22	8681	702,35	5437	463,30	-34%
Santa Fe	7088	221,88	7279	227,86	3728	120,43	-47%
<b>Centro</b>	<b>62555</b>	<b>238,26</b>	<b>68357</b>	<b>260,36</b>	<b>58034</b>	<b>236,14</b>	-9%
Mendoza	2379	136,79	1753	100,80	1952	121,54	21%
San Juan	2446	359,15	2392	351,22	2174	346,23	-1%
San Luis	336	77,72	537	124,22	434	116,40	-6%
<b>Cuyo</b>	<b>5161</b>	<b>180,93</b>	<b>4682</b>	<b>164,14</b>	<b>4560</b>	<b>174,93</b>	7%
Corrientes	6046	609,11	6802	685,27	4715	502,03	-27%
Chaco	7587	718,97	7777	736,98	7642	770,79	5%
Formosa	4745	895,01	6002	1132,11	4897	1000,08	-12%
Misiones	9560	867,83	11238	1020,16	6891	711,71	-30%
<b>NEA</b>	<b>27938</b>	<b>759,27</b>	<b>31819</b>	<b>864,74</b>	<b>24145</b>	<b>712,55</b>	-18%
Catamarca	3055	830,55	3838	1043,42	1711	509,45	-51%
Jujuy	2948	437,84	4289	637,01	5165	837,02	31%
La Rioja	2232	668,98	2070	620,43	1087	368,98	-41%
Salta	3493	287,62	3297	271,48	3034	279,88	3%
Santiago del Estero	3097	354,35	2839	324,83	2647	327,22	1%
Tucumán	3180	219,58	2894	199,84	3767	278,31	39%
<b>NOA</b>	<b>18005</b>	<b>366,60</b>	<b>19227</b>	<b>391,48</b>	<b>17411</b>	<b>387,43</b>	-1%
Chubut	1320	259,28	1277	250,83	1547	363,68	45%
La Pampa	1548	483,92	616	192,57	385	125,80	-35%
Neuquén	873	158,36	1158	210,06	1096	225,15	7%
Río Negro	1584	248,01	2082	325,99	1671	291,43	-11%
Santa Cruz	688	251,13	856	312,45	1331	671,80	115%
Tierra del Fuego	167	131,29	163	128,14	261	257,79	101%
<b>Sur</b>	<b>6180</b>	<b>255,36</b>	<b>6152</b>	<b>254,20</b>	<b>6291</b>	<b>300,87</b>	18%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>119839</b>	<b>298,71</b>	<b>130237</b>	<b>324,63</b>	<b>110441</b>	<b>297,23</b>	-8%

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

Notificaciones y Tasas de ETI (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 11 de 2016. Argentina.

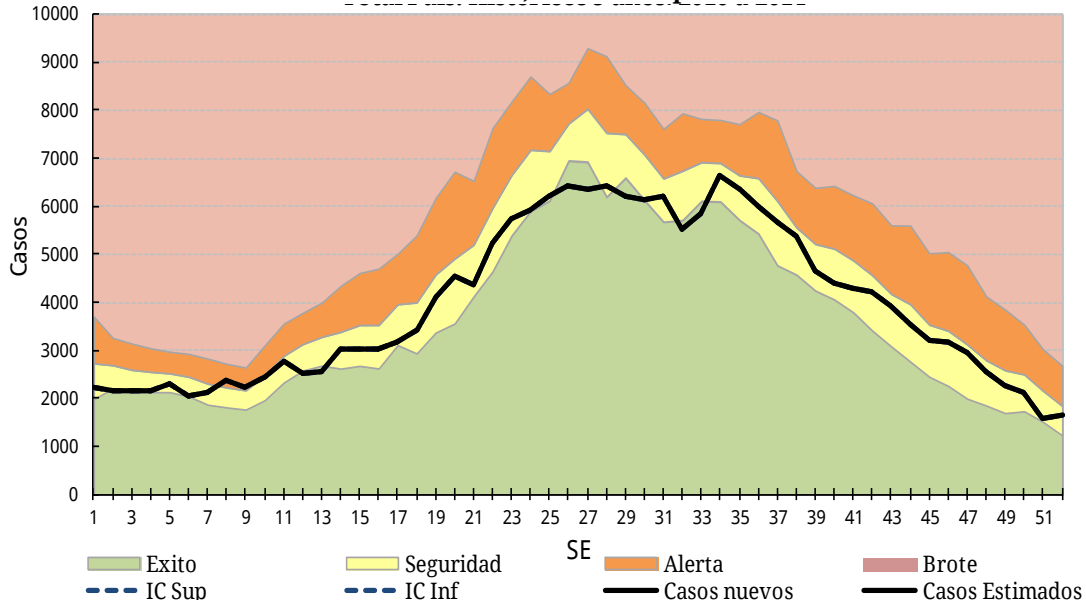


La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 800 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

## Neumonía

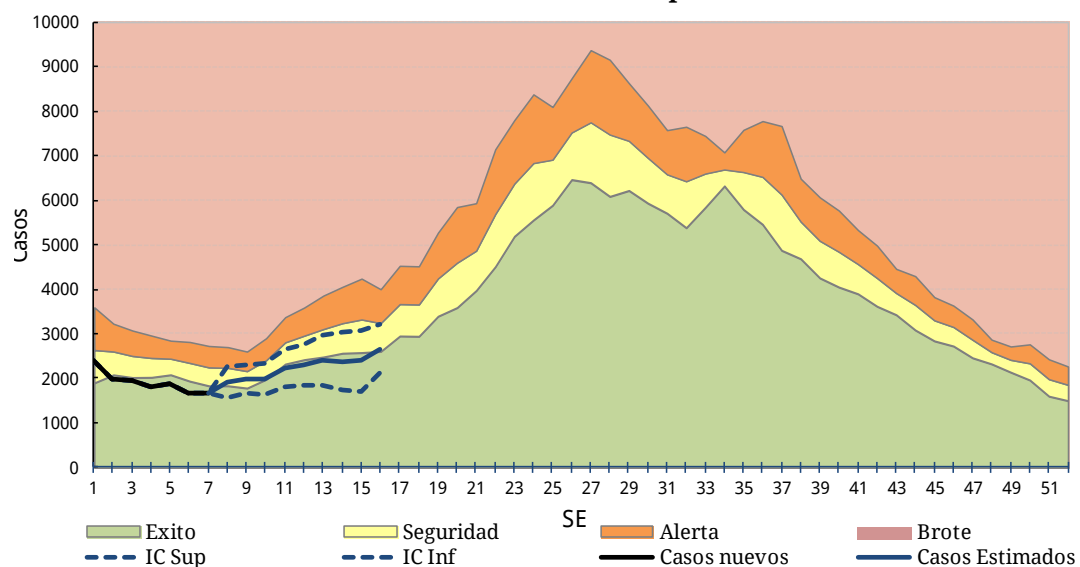
Durante el año 2015, las notificaciones de neumonía se registraron en el límite entre zona de seguridad y éxito del canal endémico, con un número de casos dentro de lo esperado para este período.

**Corredor endémico semanal de Neumonía, 2015. Total país. Históricos 5 años: 2010 a 2014**



Entre las semanas epidemiológicas 1 y 16 de 2016, de acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 7, la curva de casos de neumonía se ubicó principalmente en la zona de alerta hasta la SE 16, considerando el límite superior del intervalo de confianza resultante de las estimaciones, con un número de casos mayor al esperado para ese período.

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



Fuente: SNVS C2

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 3 semanas, muestra que en la SE 11 de 2016 la tasa de notificación acumulada de neumonía para el total del país resultó 13% menor respecto a la tasa registrada en el mismo período del año 2015, con un total de 20161 casos en 2016 (54,26 casos por 100.000 habitantes) y 24985 casos (62,28 casos por 100.000 habitantes) en 2015. No obstante,

III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial areavigilanciamsal@gmail.com

las Regiones Sanitarias IX y XII de la Provincia de Buenos Aires, Formosa, Jujuy, Tucumán, Chubut, Neuquén, Santa Cruz, Tierra del Fuego y Mendoza presentan tasas superiores a las correspondientes para mismo período del año 2015.

Así mismo, jurisdicciones como Santa Cruz, Neuquén, San Luis y Mendoza registran tasas de notificación que duplican la tasa acumulada de neumonía del país superiores para el 2016 (54,26 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

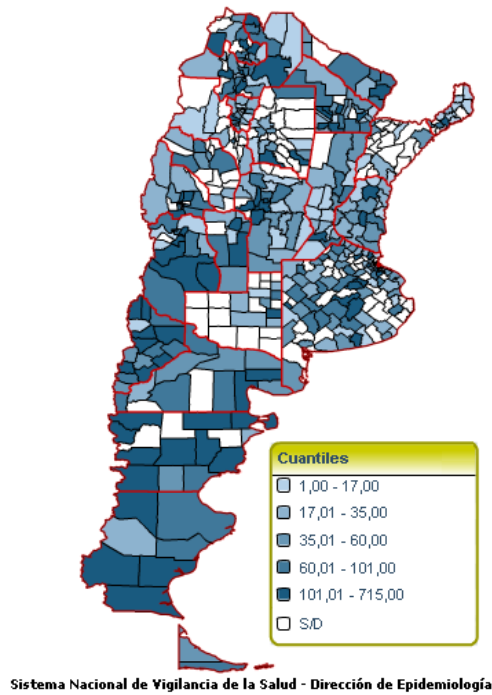
**Neumonía**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 11ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2014 - 2016**

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	363		345		219		
Residentes	1006	34,81	1568	54,25	1638	56,68	● 4%
<b>Total CABA</b>	<b>1369</b>		<b>1913</b>		<b>1857</b>		
Region Sanitaria I	271	41,28	337	51,34	221	34,04	● -34%
Region Sanitaria II	182	69,46	207	79,00	159	63,03	● -20%
Region Sanitaria III	59	23,53	114	45,47	65	26,17	● -42%
Region Sanitaria IV	290	51,73	336	59,93	280	52,82	● -12%
Region Sanitaria V	1192	38,06	802	25,61	613	21,27	● -17%
Region Sanitaria VI	970	25,74	1215	32,24	818	23,49	● -27%
Region Sanitaria VII	700	31,06	744	33,01	494	23,57	● -29%
Region Sanitaria VIII	583	50,68	552	47,99	225	21,00	● -56%
Region Sanitaria IX	191	61,26	200	64,15	225	74,62	● 16%
Region Sanitaria X	306	94,67	254	78,58	202	65,51	● -17%
Region Sanitaria XI	513	43,47	545	46,18	485	45,38	● -2%
Region Sanitaria XII	410	23,09	446	25,12	628	49,16	● 96%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>5667</b>	<b>36,27</b>	<b>5752</b>	<b>36,81</b>	<b>4415</b>	<b>31,16</b>	● -15%
Córdoba	1615	48,81	2988	90,30	2446	77,79	● -14%
Entre Ríos	762	61,65	648	52,43	523	44,57	● -15%
Santa Fe	1368	42,82	2538	79,45	1442	46,58	● -41%
<b>Centro</b>	<b>10781</b>	<b>41,06</b>	<b>13839</b>	<b>52,71</b>	<b>10683</b>	<b>43,47</b>	● -18%
Mendoza	1335	76,76	1668	95,91	1626	101,24	● 6%
San Juan	436	64,02	616	90,45	461	73,42	● -19%
San Luis	247	57,13	505	116,81	400	107,28	● -8%
<b>Cuyo</b>	<b>2018</b>	<b>70,75</b>	<b>2789</b>	<b>97,77</b>	<b>2487</b>	<b>95,41</b>	● -2%
Corrientes	612	61,66	544	54,81	241	25,66	● -53%
Chaco	1126	106,70	1423	134,85	945	95,31	● -29%
Formosa	466	87,90	434	81,86	459	93,74	● 15%
Misiones	638	57,92	705	64,00	480	49,57	● -23%
<b>NEA</b>	<b>2842</b>	<b>77,24</b>	<b>3106</b>	<b>84,41</b>	<b>2125</b>	<b>62,71</b>	● -26%
Catamarca	221	60,08	231	62,80	156	46,45	● -26%
Jujuy	309	45,89	432	64,16	564	91,40	● 42%
La Rioja	245	73,43	228	68,34	163	55,33	● -19%
Salta	1072	88,27	1362	112,15	962	88,74	● -21%
Santiago del Estero	320	36,61	313	35,81	253	31,28	● -13%
Tucumán	923	63,73	742	51,24	920	67,97	● 33%
<b>NOA</b>	<b>3090</b>	<b>62,91</b>	<b>3308</b>	<b>67,35</b>	<b>3018</b>	<b>67,16</b>	● 0%
Chubut	287	56,37	354	69,53	351	82,52	● 19%
La Pampa	112	35,01	147	45,95	125	40,84	● -11%
Neuquén	424	76,91	521	94,51	541	111,14	● 18%
Río Negro	376	58,87	434	67,95	391	68,19	● 0%
Santa Cruz	309	112,79	406	148,19	354	178,68	● 21%
Tierra del Fuego	100	78,61	81	63,68	86	84,94	● 33%
<b>Sur</b>	<b>1608</b>	<b>66,44</b>	<b>1943</b>	<b>80,29</b>	<b>1848</b>	<b>88,38</b>	● 10%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>20339</b>	<b>50,70</b>	<b>24985</b>	<b>62,28</b>	<b>20161</b>	<b>54,26</b>	● -13%

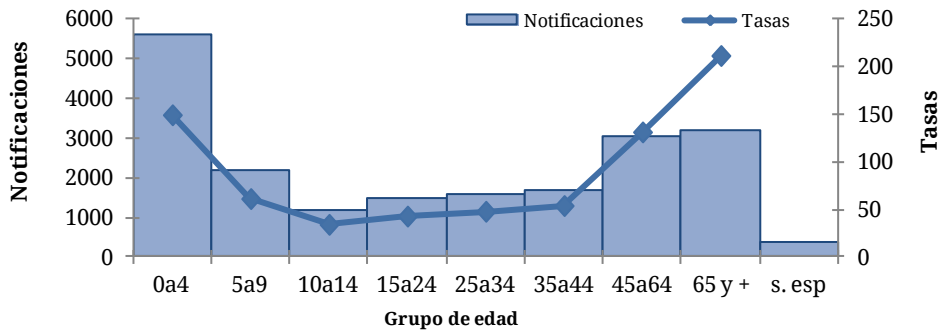
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2



**Tasa de Neumonía por 100.000 hab. Según provincia. SE 11 de 2016.  
Argentina.**



**Notificaciones y Tasas de neumonía (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 11 de 2016. Argentina.**

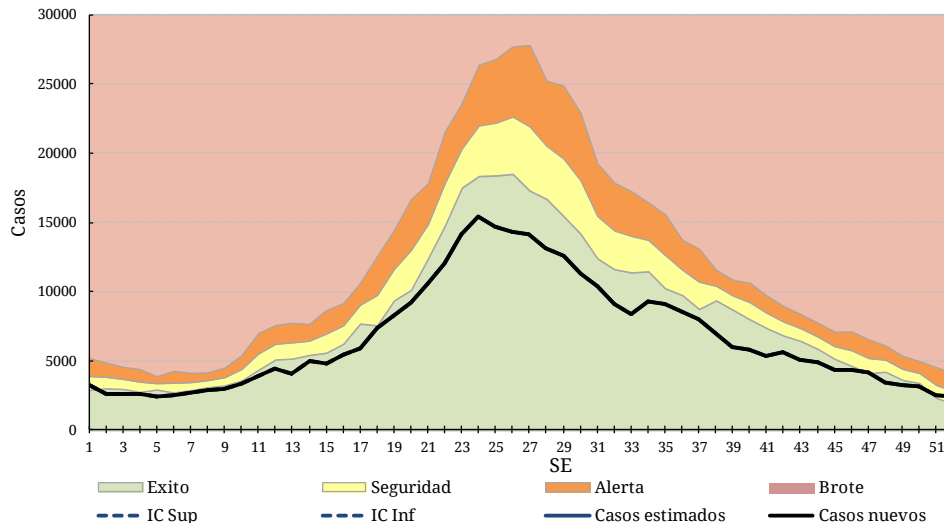


La tasa de notificación de neumonía es mayor en los mayores de 65 años, seguido por los correspondientes al grupo de mayores de 45 a 65 años.

## **Bronquiolitis en menores de 2 años**

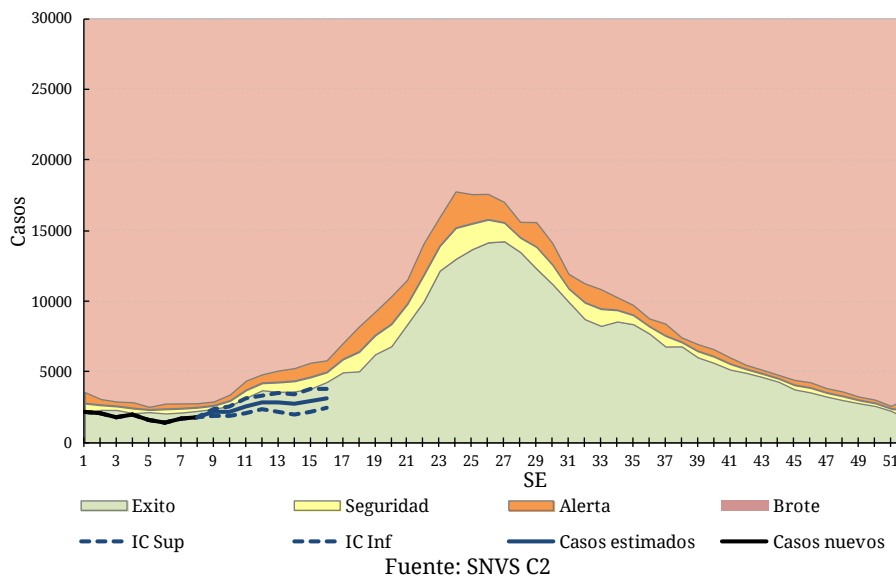
Durante el año 2015, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años para el total del país se ubicó en zona de éxito en casi todas las semanas del año. Hacia finales del año el corredor se encontraba en zona de seguridad.

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



Entre las SE 1 y SE 8 de 2016, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años se presentó en zona de éxito, con menos casos que lo esperado; sin embargo y de acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 9 de 2016 y hasta la SE 16 del año 2016, la misma se encontraría en el límite con 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 11 de 2016 de bronquiolitis para el total país resultó un 36% menor a

la registrada en el mismo período del año 2015 (2326,68 casos cada 100.000 habitantes en 2015 y 1492,72 casos cada 100.000 habitantes en el año 2016).

A nivel jurisdiccional, Tierra del Fuego, Chubut, las Regiones Sanitarias XII, II y III de la Provincia de Buenos Aires y San Luis presentan una tasa acumulada en la SE 10 de 2016 superior al mismo período del año anterior.

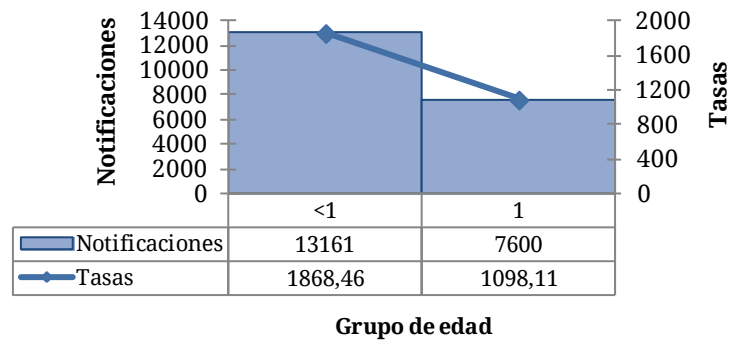
Así mismo, jurisdicciones como Santiago del Estero, Salta, San Juan y la Región Sanitaria IX de la Provincia de Buenos Aires registran tasas de notificación que duplican la tasa acumulada de bronquiolitis del país para el 2016 (1492,72 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

**Bronquiolitis en menores de 2 años**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 11ª 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	533		624		359		
Residentes	867	1248,60	1058	1523,66	922	1327,80	● -13%
<b>Total CABA</b>	<b>1400</b>		<b>1682</b>		<b>1281</b>		
Region Sanitaria I	201	1059,40	282	1486,32	286	1528,02	● 3%
Region Sanitaria II	141	1711,37	93	1128,78	146	1756,29	● 56%
Region Sanitaria III	32	436,50	35	477,42	41	545,21	● 14%
Region Sanitaria IV	234	1311,95	326	1827,76	213	1242,85	● -32%
Region Sanitaria V	2986	2797,56	2518	2359,09	1639	1562,26	● -34%
Region Sanitaria VI	2104	1603,52	3838	2925,06	2003	1590,53	● -46%
Region Sanitaria VII	1262	1652,31	1331	1742,65	871	1202,72	● -31%
Region Sanitaria VIII	737	2232,32	773	2341,36	329	1022,47	● -56%
Region Sanitaria IX	212	2316,94	305	3333,33	288	2985,38	● -10%
Region Sanitaria X	91	917,99	98	988,60	90	955,92	● -3%
Region Sanitaria XI	714	1796,32	695	1748,52	566	1499,97	● -14%
Region Sanitaria XII	883	1339,56	1245	1888,74	1045	2165,98	● 15%
<b>Total PROV. BUENOS</b>	<b>9597</b>	<b>1829,93</b>	<b>11539</b>	<b>2200,22</b>	<b>7517</b>	<b>1527,31</b>	● -31%
Córdoba	812	767,88	1290	1219,90	1110	976,55	● -20%
Entre Ríos	545	1355,55	680	1691,33	341	734,83	● -57%
Santa Fe	688	705,81	1114	1142,85	342	337,36	● -70%
<b>Centro</b>	<b>13042</b>	<b>1557,60</b>	<b>16305</b>	<b>1947,30</b>	<b>10591</b>	<b>1283,50</b>	● -34%
Mendoza	518	830,30	832	1333,61	628	1076,67	● -19%
San Juan	962	3717,73	1471	5684,80	849	3075,75	● -46%
San Luis	157	1050,66	147	983,74	188	1140,50	● 16%
<b>Cuyo</b>	<b>1637</b>	<b>1586,15</b>	<b>2450</b>	<b>2373,89</b>	<b>1665</b>	<b>1625,74</b>	● -32%
Corrientes	485	1329,75	496	1359,91	152	350,99	● -74%
Chaco	1021	2630,77	1365	3517,13	976	2056,73	● -42%
Formosa	819	4027,93	973	4785,32	589	2510,12	● -48%
Misiones	834	1771,87	982	2086,30	573	1148,27	● -45%
<b>NEA</b>	<b>3159</b>	<b>2213,97</b>	<b>3816</b>	<b>2674,42</b>	<b>2290</b>	<b>1395,27</b>	● -48%
Catamarca	162	1260,01	137	1065,57	91	558,45	● -48%
Jujuy	767	3102,75	1072	4336,57	709	2446,18	● -44%
La Rioja	95	825,51	125	1086,20	57	447,16	● -59%
Salta	1334	2669,98	2887	5778,28	1666	3033,89	● -47%
Santiago del Estero	1574	4430,43	2094	5894,11	1313	3191,46	● -46%
Tucumán	1826	3495,27	1264	2419,51	1264	1995,20	● -18%
<b>NOA</b>	<b>5758</b>	<b>3082,16</b>	<b>7579</b>	<b>4056,91</b>	<b>5100</b>	<b>2345,56</b>	● -42%
Chubut	147	805,52	171	937,04	205	1266,76	● 35%
La Pampa	95	922,78	145	1408,45	96	957,99	● -32%
Neuquén	241	1168,71	380	1842,78	243	1329,61	● -28%
Río Negro	282	1302,12	436	2013,21	275	1310,83	● -35%
Santa Cruz	186	1717,77	214	1976,36	143	1796,71	● -9%
Tierra del Fuego	64	1405,98	59	1296,13	86	2279,96	● 76%
<b>Sur</b>	<b>1015</b>	<b>1177,47</b>	<b>1405</b>	<b>1629,89</b>	<b>1048</b>	<b>1357,69</b>	● -17%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>24611</b>	<b>1814,67</b>	<b>31555</b>	<b>2326,68</b>	<b>20694</b>	<b>1492,72</b>	● -36%

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

Notificaciones y Tasas de bronquiolitis (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 11 de 2016. Argentina.



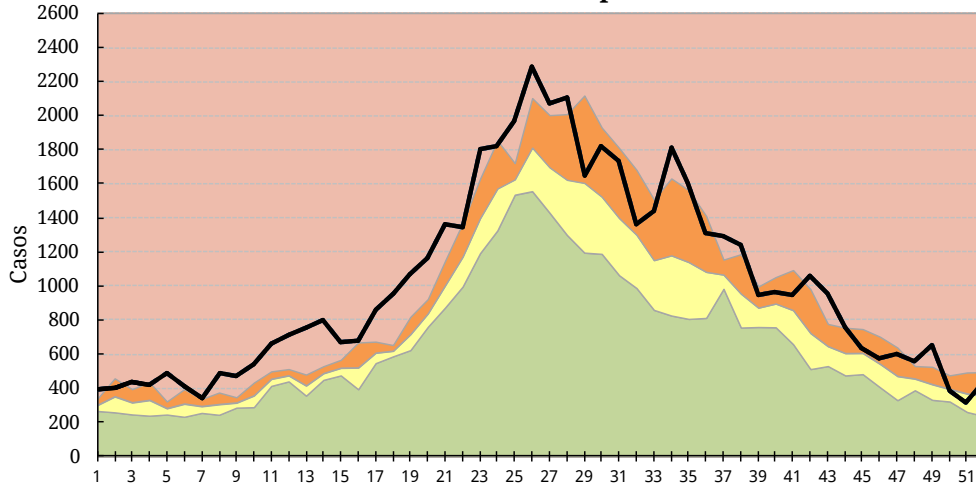
**Grupo de edad**

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

## **IRAG (IRA internada)**

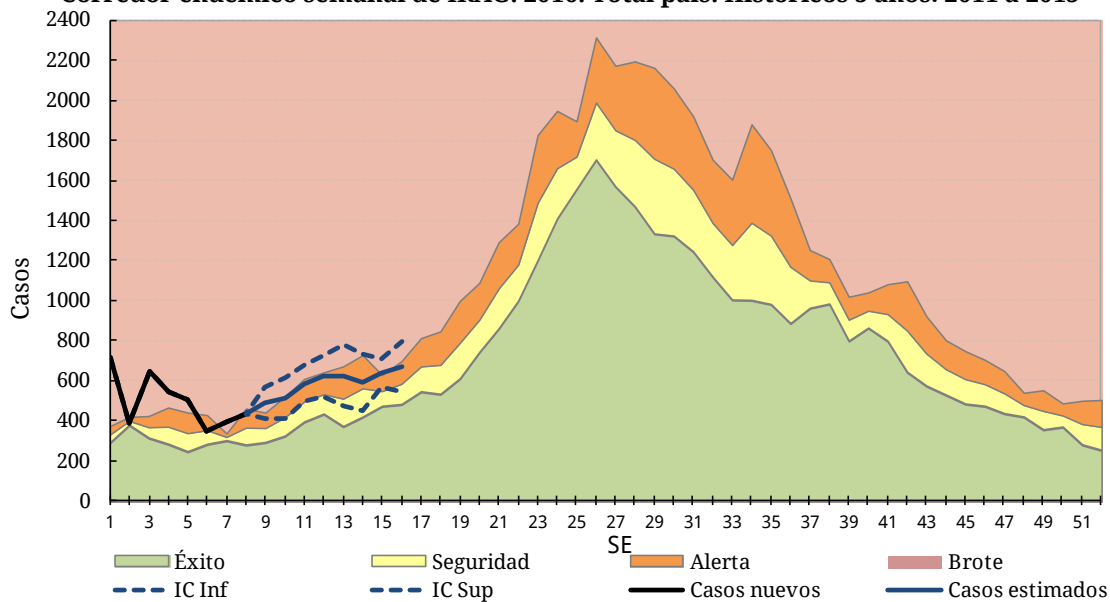
Durante el año 2015, la curva de casos de IRAG se ha mantenido en zona de brote del canal endémico hasta la SE 27 y luego en zona de alerta<sup>26</sup>.

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



Considerando el límite superior de las estimaciones realizadas (línea punteada), la curva de notificación de IRAG hasta la SE 16 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.

**Corredor endémico semanal de IRAG. 2016. Total país. Históricos 5 años: 2011 a 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 (17,66 casos por 100000 habitantes) en la SE 11 de 2016 es 21% mayor a la notificada en el mismo período del año previo (17,66 casos por 100000 habitantes en 2015).

<sup>26</sup> Este Evento se notifica desde el año 2010 por lo cual los cálculos basados en la mediana están influidos por los primeros años de baja notificación.

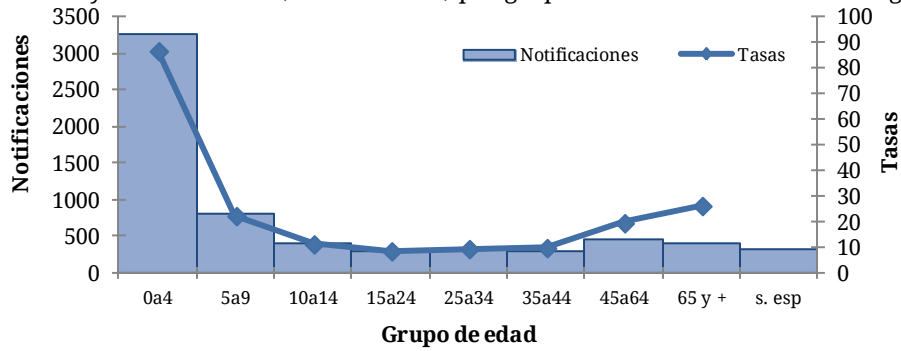
Así mismo, las Regiones Sanitarias VI, VII, VIII y X de la Provincia de Buenos Aires, C.A.B.A., las provincias de Mendoza, Corrientes, Salta, Tucumán, Neuquén y Santa Cruz presentan tasas acumulada en la SE 11 de 2016 superiores a su correspondiente para al año 2015. Las jurisdicciones de Tucumán, Salta, Chaco, Catamarca y Córdoba registran tasas durante 2016 que duplican o triplican la tasa total del país de 17,66 casos cada 100000 habitantes.

**IRAG (IRA internada)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 11° 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	93		87		44		
Residentes	155	5,36	140	4,84	157	5,43	● 12%
<b>Total CABA</b>	<b>248</b>		<b>227</b>		<b>201</b>		
Region Sanitaria I	6	0,91	3	0,46			
Region Sanitaria II	4	1,53	0		38	15,06	
Region Sanitaria III	0		28	11,17			
Region Sanitaria IV	18	3,21	39	6,96	15	2,83	● -59%
Region Sanitaria V	433	13,83	4	0,13	435	15,10	
Region Sanitaria VI	44	1,17	58	1,54	81	2,33	● 51%
Region Sanitaria VII	160	7,10	71	3,15	96	4,58	● 45%
Region Sanitaria VIII	153	13,30	85	7,39	104	9,71	● 31%
Region Sanitaria IX	32	10,26	74	23,74	77	25,54	● 8%
Region Sanitaria X	3	0,93	4	1,24	4	1,30	● 5%
Region Sanitaria XI	140	11,86	192	16,27	95	8,89	● -45%
Region Sanitaria XII	11	0,62	48	2,70	17	1,33	
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>1004</b>	<b>6,43</b>	<b>606</b>	<b>3,88</b>	<b>962</b>	<b>6,79</b>	● -34%
Córdoba	585	17,68	1235	37,32	961	30,56	● -18%
Entre Ríos	243	19,66	351	28,40	216	18,41	● -35%
Santa Fe	54	1,69	72	2,25	26	0,84	● -63%
<b>Centro</b>	<b>2134</b>	<b>8,13</b>	<b>2491</b>	<b>9,49</b>	<b>2366</b>	<b>9,63</b>	● 1%
Mendoza	452	25,99	297	17,08	440	27,40	● 60%
San Juan	13	1,91	31	4,55	17	2,71	● -41%
San Luis	50	11,57	70	16,19	57	15,29	● -6%
<b>Cuyo</b>	<b>515</b>	<b>18,05</b>	<b>398</b>	<b>13,95</b>	<b>514</b>	<b>19,72</b>	● 41%
Corrientes	50	5,04	137	13,80	149	15,86	● 15%
Chaco	497	47,10	777	73,63	582	58,70	● -20%
Formosa	189	35,65	187	35,27	131	26,75	● -24%
Misiones	483	43,85	305	27,69	237	24,48	● -12%
<b>NEA</b>	<b>1219</b>	<b>33,13</b>	<b>1406</b>	<b>38,21</b>	<b>1099</b>	<b>32,43</b>	● -15%
Catamarca	228	61,99	164	44,59	123	36,62	● -18%
Jujuy	26	3,86	56	8,32	1	0,16	● -98%
La Rioja	60	17,98	51	15,29	5	1,70	● -89%
Salta	29	2,39	41	3,38	990	91,33	● 2605%
Santiago del Estero	381	43,59	304	34,78	206	25,47	● -27%
Tucumán	386	26,65	639	44,12	997	73,66	● 67%
<b>NOA</b>	<b>1110</b>	<b>22,60</b>	<b>1255</b>	<b>25,55</b>	<b>2322</b>	<b>51,67</b>	● 102%
Chubut	157	30,84	77	15,12	37	8,70	● -42%
La Pampa	37	11,57	19	5,94	43	14,05	
Neuquén	38	6,89	77	13,97	72	14,79	● 6%
Río Negro	46	7,20	70	10,96	39	6,80	● -38%
Santa Cruz	34	12,41	53	19,35	43	21,70	● 12%
Tierra del Fuego	37	29,09	10	7,86	26	25,68	
<b>Sur</b>	<b>349</b>	<b>14,42</b>	<b>306</b>	<b>12,64</b>	<b>260</b>	<b>12,43</b>	● -2%
<b>Total ARGENTINA</b>	<b>5327</b>	<b>13,28</b>	<b>5856</b>	<b>14,60</b>	<b>6561</b>	<b>17,66</b>	● 21%

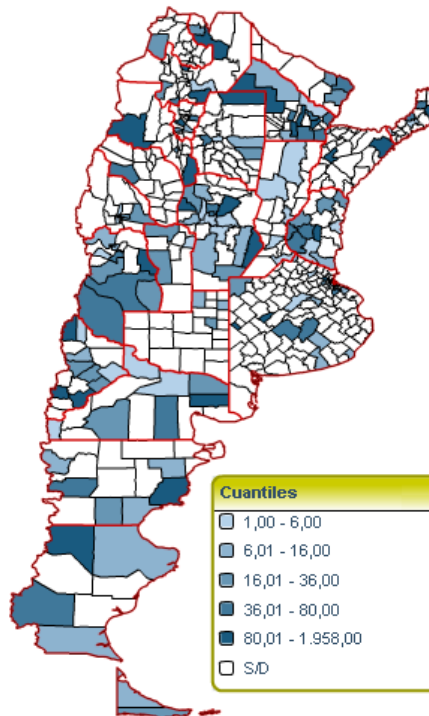
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Notificaciones y Tasas de IRAG (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 11 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.

Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 11 de 2016. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

#### I.4.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015 y 2016

##### Muestras estudiadas y positividad

Durante el año 2015 (SE 1- SE52), se ha estudiado un total acumulado de 64809 muestras para alguno de los virus respiratorios bajo vigilancia a través del SNVS – SIVILA. De estas 64809 muestras, se detectaron 19006 positivas.

Del total de muestras estudiadas, 60292 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 17733 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 71,97% (n=12763). En tanto, 4517 muestras se analizaron en pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 1360 hallazgos positivos correspondiente a Influenza y VSR en proporciones similares (39,56% y 46,03%, respectivamente) (Tabla 1).

El porcentaje de positividad acumulado durante 2015 correspondió a 29,33%, y el máximo porcentaje de positividad se registró en la SE 23, siendo 45,85% (Figura 1).

**Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE1 a 52 de 2015. Argentina.**

	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
<b>Internados</b>	60292	17733	1922	1684	12763	10,84%	71,97%
<b>Ambulatorios</b>	4517	1360	538	452	626	39,56%	46,03%
<b>Total 2016</b>	<b>64809</b>	<b>19009</b>	<b>2376</b>	<b>2067</b>	<b>13389</b>	<b>12,50%</b>	<b>70,44%</b>

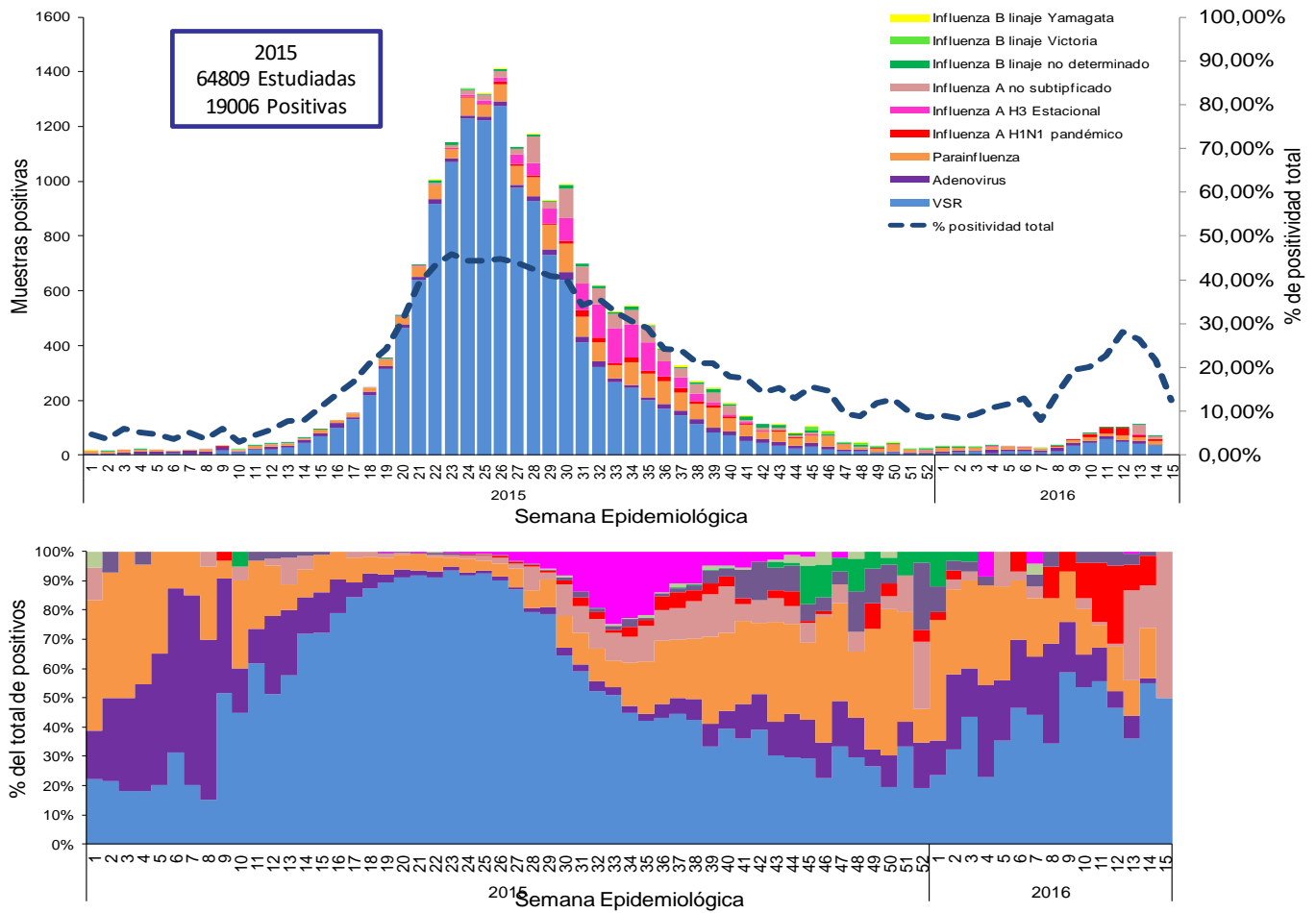
Fuente: SNVS - SIVILA

Por otra parte, entre las **SE1 y SE15 de 2016** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 4807 casos con 792 casos positivos, considerando pacientes ambulatorios e internados.

La tendencia de la proporción de casos positivos en 2016 presentó un ascenso sostenido en las primeras semanas, y una tasa de positividad promedio de 16,48%; en tanto que se registró solo un 5,84% de positividad entre las SE1 y SE15 de 2015 (Figura 1 y Figura 2). Así mismo, en 2016 se registró un porcentaje de positividad acumulado para Virus Sincicial Respiratorio y para el grupo de Virus Influenza de 7,36% y 3,8%, respectivamente.



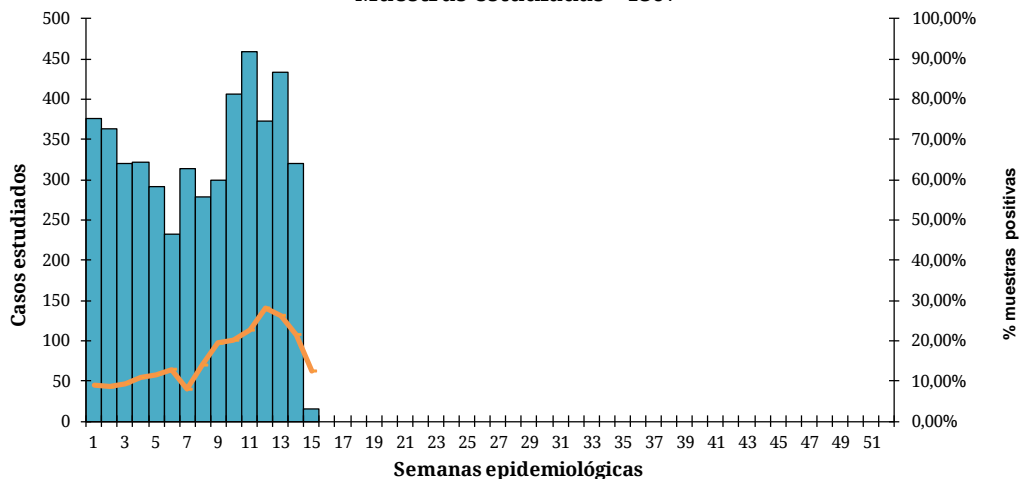
**Figura 1 – (a) Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica y % de positividad. SE 1-SE52 de 2015 y SE1-SE15 de 2016. Argentina. (b) Distribución porcentual de muestras positivas por SE para el mismo período.**



Fuente: SNVS – SIVILA

Como puede apreciarse en los gráficos precedentes, la curva de casos por semana está principalmente traccionada por los casos de VSR. Sin embargo, en el gráfico b) puede apreciarse claramente la circulación de Influenza (en 2015 sobre todo de H3N2, graficada en color fuxia y en las últimas semanas de 2016 la circulación de Influenza AH1N1 principalmente, graficada en color rojo). Esta situación se describe en detalle más abajo en la sección *Distribución temporal de casos positivos*.

**Figura 2 - Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 de 2015 a SE 15 de 2016. Muestras estudiadas= 4807**



Fuente: SNVS – SIVILA

Del total de muestras estudiadas durante 2016, 4407 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 654 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 51,53% (n=337). En tanto, se analizaron solo 400 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 120 hallazgos positivos correspondiente a Influenza y sólo 73 a VSR (Tabla 2).

**Tabla 2 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE1 a 15 de 2016. Argentina.**

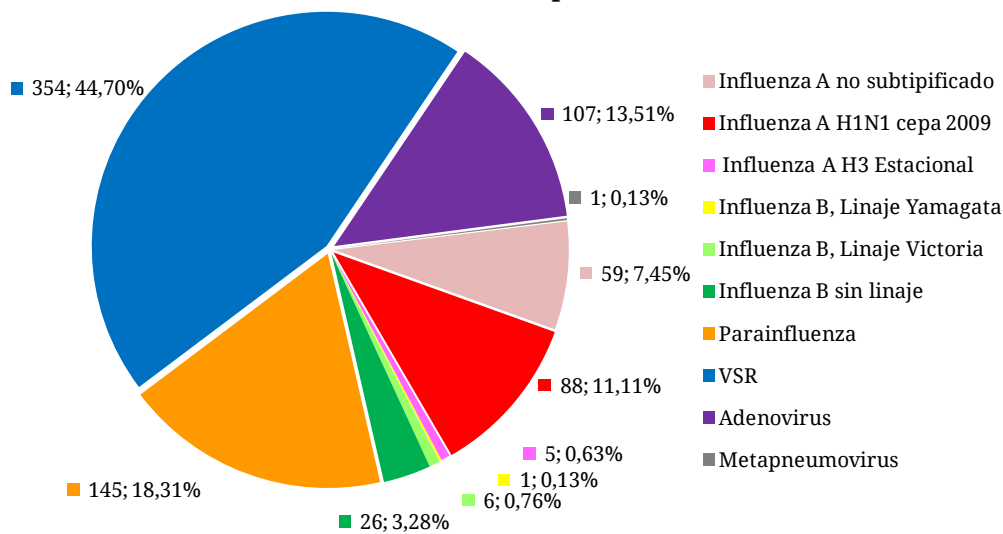
	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
<b>Internados</b>	4407	654	78	60	337	11,93%	51,53%
<b>Ambulatorios</b>	400	152	120	103	17	78,95%	11,18%
<b>Total 2016</b>	<b>4807</b>	<b>792</b>	<b>185</b>	<b>152</b>	<b>354</b>	<b>23,36%</b>	<b>44,70%</b>

Fuente: SNVS - SIVILA

### Resumen de agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE15 de 2016, en términos acumulados, de las 762 muestras positivas, el mayor número correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=354) con 44,70% de los casos, seguido por el grupo de virus Influenza que representó el 23,36% de los positivos identificados (n=185), en su mayoría, Influenza tipo A H1N1. En tercer lugar, Parainfluenza constituyó el 18,31% de los casos (n=145) (Figura 3)

**Figura 3– Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE15 de 2016 N° estudiados=4807, n° positivos=762**



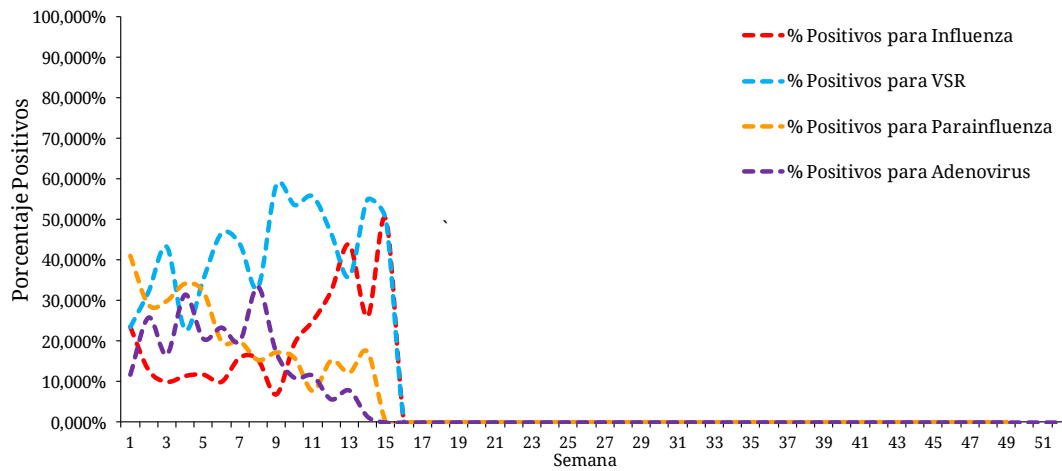
Fuente: SNVS - SIVILA

### Distribución temporal de casos positivos

Como puede evidenciarse previamente en la figura 1 (gráficos a y b, pág. 55), se registraron casos positivos de virus respiratorios en todas las semanas del año 2015 con un máximo de 1475 casos en la SE26 y con un promedio de 360 casos entre las SE 1 y 52 semanas del año. Se evidencia en el mismo gráfico, una tendencia decreciente del aporte del VSR desde la semana 23. 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 1). Entre la SE23 y SE 40 de 2015, se registra una mayor proporción de Influenza A H3N2 por semana epidemiológica, en tanto que a partir de la SE 41, se denota mayor proporción semanal de Influenza B. Por otra parte, desde la SE 1 de 2016 se evidencia un aumento semanal sostenido del porcentaje de positivos para VSR, en tanto que disminuye el correspondiente a Parainfluenza. Por último, como se consignó más arriba, se observa un mayor número de

casos de influenza desde la SE 8 del corriente año, a costa del subtipo A H1N1 (Figura 1 a y b; Figura 4)

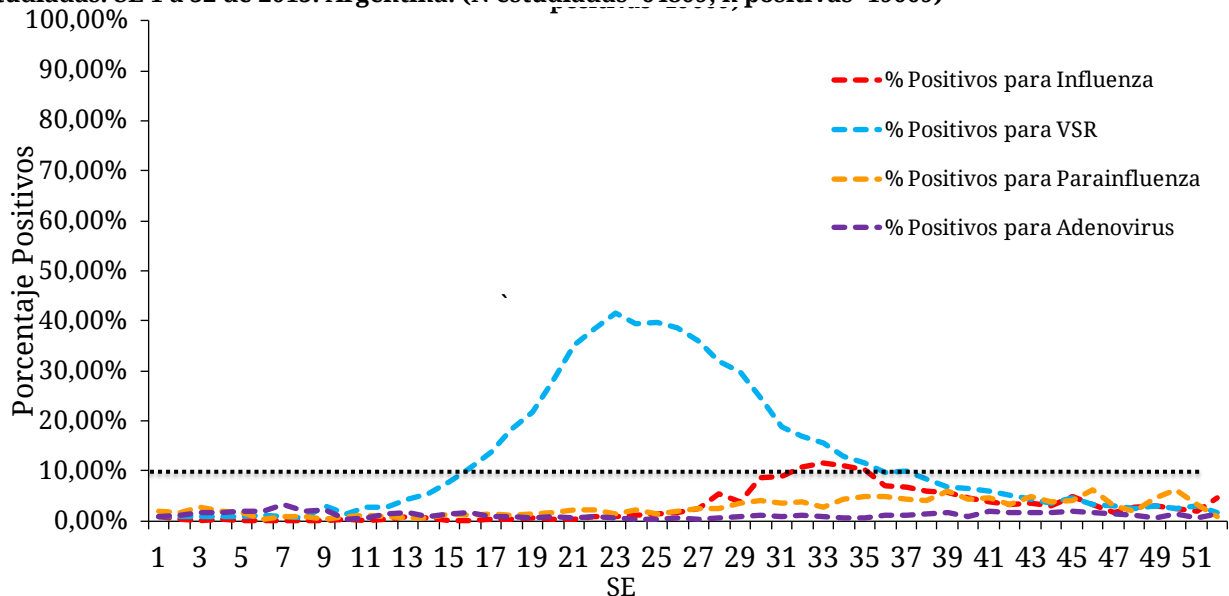
**Figura 4 – Porcentaje de positividad de cada virus respiratorio en relación al total de muestras positivas según SE. SE 1 a 15 de 2016. Argentina. N= 762.**



Fuente: SNVS - SIVILA

En relación a la distribución temporal de casos y la **estacionalidad del VSR durante 2015**, se evidencia que a partir de la SE 16 se supera el 10% de positividad llegando hasta el 41,6% en la SE23. Tomando este criterio para determinar la estacionalidad de VSR, puede verse que la misma correspondió al período que va desde la SE 16 y hasta la SE 37 de 2015. El pico se presentó alrededor de las SE22 y 25.<sup>27</sup> (Figura 5 a).

**Figura 5 – a) Porcentaje de positividad por virus estudiado según SE, en relación al total de muestras estudiadas. SE 1 a 52 de 2015. Argentina. (N estudiadas=64809; n positivas=19009)**

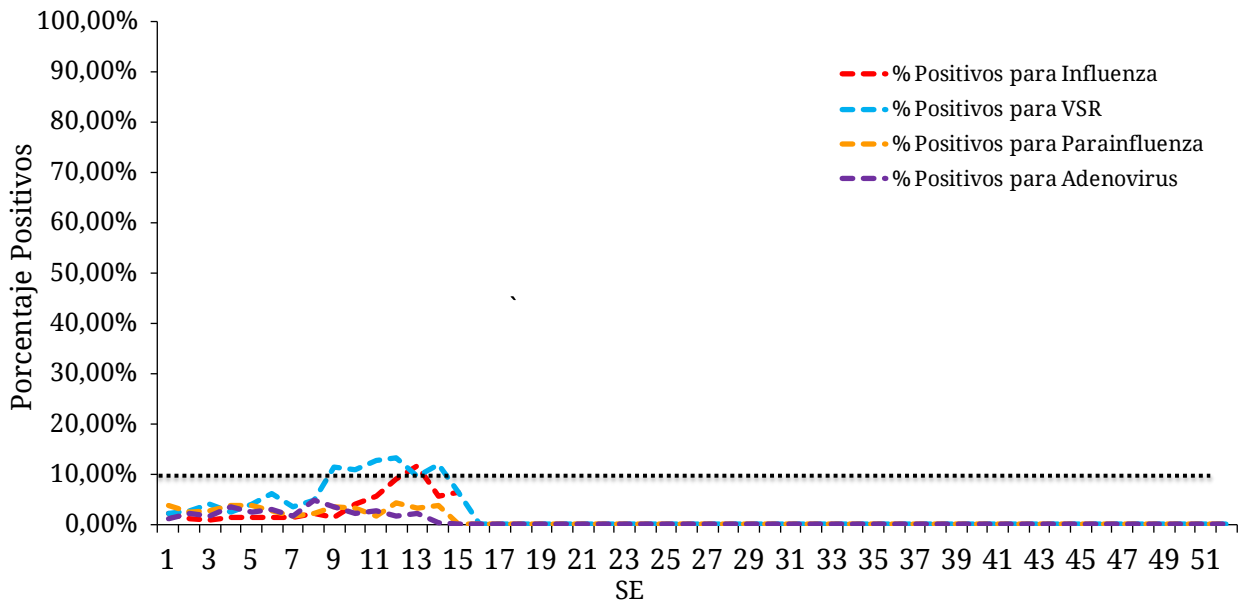


<sup>27</sup> Para el análisis de la estacionalidad de VSR, hemos considerado el inicio de la circulación de VSR a las primeras dos semanas epidemiológicas consecutivas cuyo porcentaje de positividad sea igual o superior a 10% del total de muestras positivas. Asimismo, consideramos que la circulación del virus finaliza en las últimas dos semanas epidemiológicas consecutivas del año en la que se observe un porcentaje de positividad igual o inferior al 10%. Estos cálculos fueron realizados en base al análisis de la mediana observada entre 2010 y 2014, para el total del país y cada una de las provincias. El resultado de este análisis y la metodología utilizada estará disponible una vez publicado el mismo.

En tanto distribución temporal de casos y **estacionalidad del VSR durante 2016**, se evidencia que a partir de la SE9 se supera el 10% de positividad para el total país, manteniéndose en un porcentaje promedio de 11,75% hasta la SE14 (Figura 5 b).

Esto significa que desde la SE 9 nos encontramos en el período epidémico de VSR. El pico suele presentarse entre las semanas 23 y 26, con aumento permanente del número de casos y del porcentaje de positividad durante las sucesivas semanas.

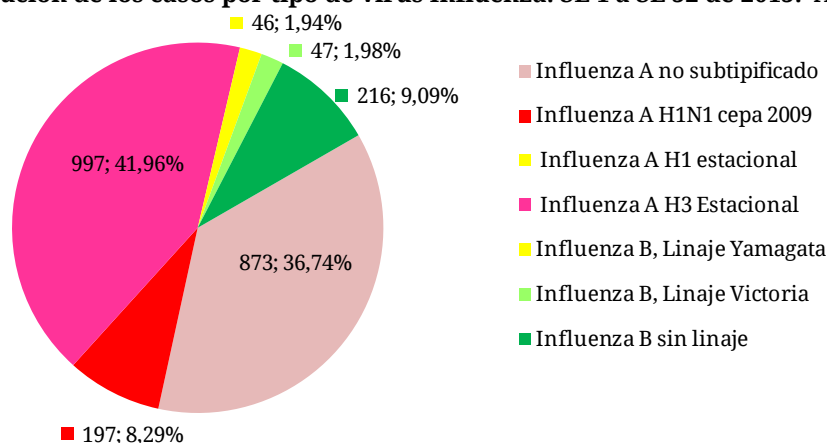
**Figura 5– b) Porcentaje de positividad por virus estudiado según SE, en relación al total de muestras estudiadas. SE 1 a 15 de 2016. Argentina. (N estudiadas=4807; n positivas=762)**



### **Frecuencia y distribución de Virus Influenza**

Entre las SE 1 y 52 de 2015, se han notificado 2376 casos de Influenza en las 24 provincias: 997 casos de influenza A H3 estacional, 873 influenza A no subtipificados, 309 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria) y solo 197 casos de influenza A H1N1 (Figura 6 y 7).

**Figura 6 – Distribución de los casos por tipo de virus Influenza. SE 1 a SE 52 de 2015. Argentina. N= 2376.**



Fuente: SNVS - SIVILA

Si bien se registraron muestras de virus influenza en prácticamente todas las semanas epidemiológicas de 2015 (excepto en 4 de ellas), predominó la circulación de Influenza AH3N2 entre las SE19 y SE 44; y luego de Influenza B, la cual se extendió desde la SE43 de 2015 hasta la SE 3 de 2016, como se observa en la figura 7 (a y b).

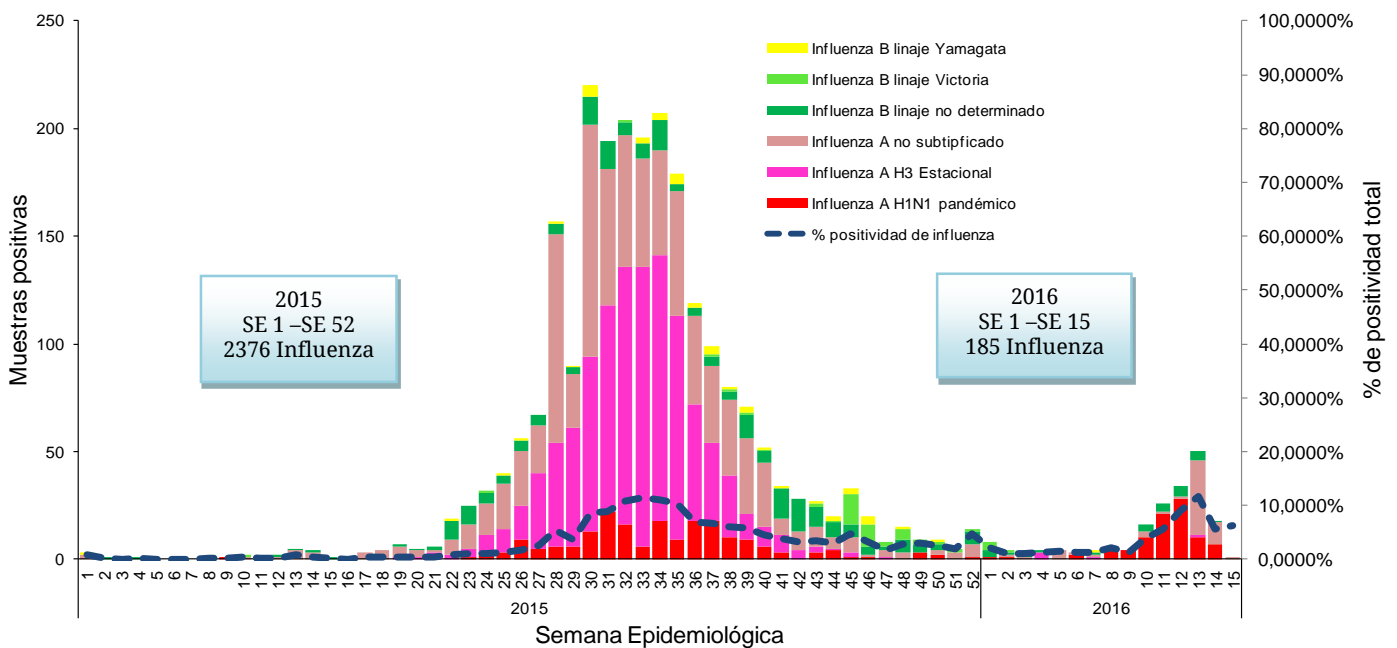
El mayor porcentaje de positividad de influenza correspondió a 11,3% en SE 33 de 2015 y se mantuvo alrededor de 10% entre las SE 32 a 35, para luego descender el número de casos hasta fin de 2015 (Figura 7 a y b).

Durante el año 2016, como se mencionara en párrafos anteriores, fueron notificadas 185 muestras positivas para el grupo de virus influenza, 88 de las cuales se registraron positivas para influenza tipo AH1N1, 59 muestras positivas para influenza A sin subtipificar y solo 5 para influenza AH3N2. Así mismo, 6 muestras correspondieron a Influenza B linaje Victoria, 1 a linaje Yamagata, y 26 a Influenza B sin determinación del linaje (Figura 8).

En relación al porcentaje de positividad para influenza (es decir, el número de muestras positivas sobre el total de las estudiadas) en 2016, se observa un aumento sostenido desde 2,13% en la SE 1 (con 8 muestras positivas para influenza de 376 muestras estudiadas en esa SE) hasta un máximo de 11,55% en la SE13 (con 114 muestras positivas para influenza de 433 estudiadas) (Figura 7 a y b; Figura 8).

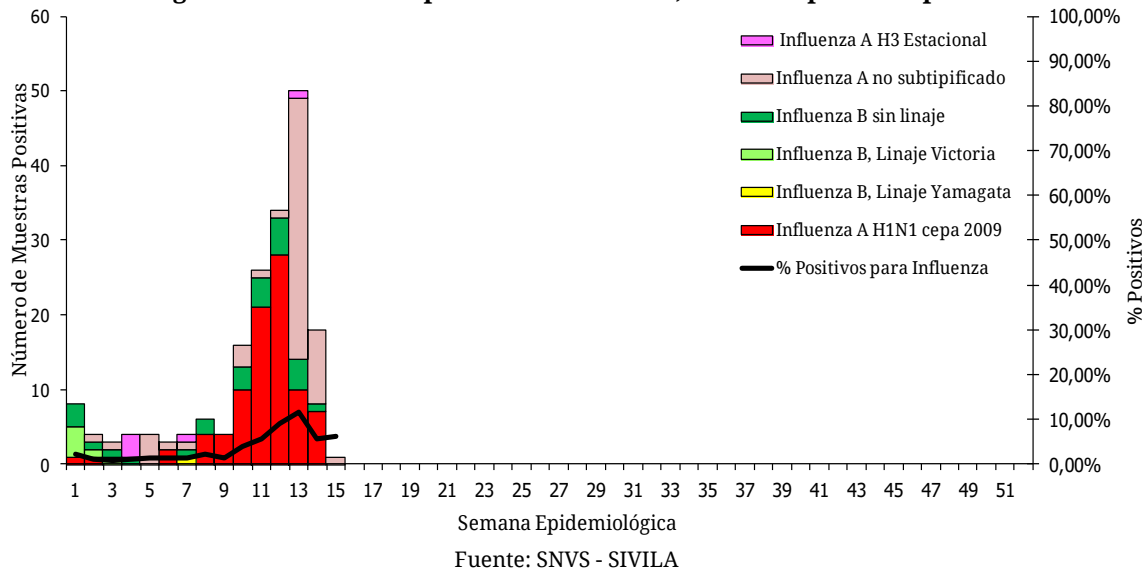
En las figuras 7b y 8, en términos de distribución temporal del grupo de virus Influenza durante 2016, se muestra el predominio del tipo B las primeras 3 SE, para luego dar lugar a la circulación del subtipo A H1N1 en un mayor porcentaje, hasta la actual SE.

**Figura 7 – (a) Distribución de muestras positivas para Influenza por Semana epidemiológica y % de positividad de influenza. (b) Distribución porcentual. SE 1-SE52 de 2015 y SE1-SE15 de 2016. Argentina.**



Fuente: SNVS - SIVILA

**Figura 8 – Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas. SE1 a SE15 de 2016. Argentina. N muestras positivas totales=792, Muestras positivas para influenza=185**



### **Virus respiratorios según grupos de edad 2016**

De las 4807 muestras analizadas entre SE 1 y 15 de 2016, 4591 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 731 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

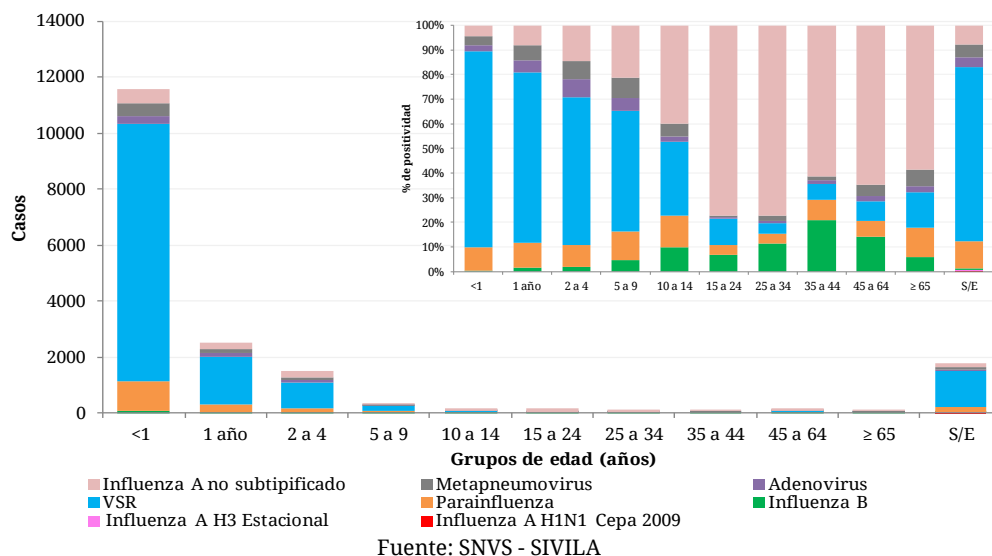
La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 484 casos positivos de 2968 estudiados. En este grupo, el 65,50% de los casos positivos correspondió a VSR (n=317) (Figura 9 y 10).

Entre los 2 y 64 años de edad, se estudiaron 1462 muestras, con 235 positivas. Dentro de este grupo, se puede clasificar dos subgrupos: de 2 a 14 años por un lado, y de 15 a 64 años por el otro (Figura 11 a y b).

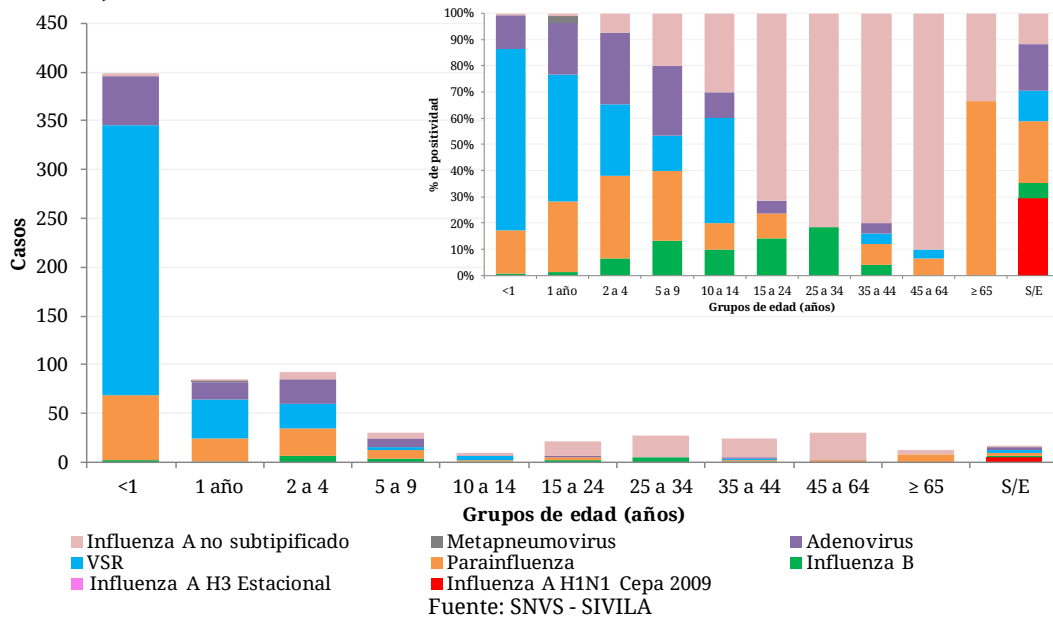
Se estudiaron 1112 casos entre los 2 a 14 años de edad, con 132 positivos, y proporciones similares de Parainfluenza, VSR y Adenovirus (promedio de 35 casos cada uno) (Figura 11 a). En tanto, para el grupo de 15 a 64 años, solo se han estudiado 350 con 103 positivos, de los cuales el 81,55% correspondió a Influenza tipo A sin subtipificar (n=84) (Figura 11 b).

Por último, para el grupo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 161 muestras, resultado 8 muestras positivas para el virus parainfluenza y 4 casos de influenza A sin subtipificar.

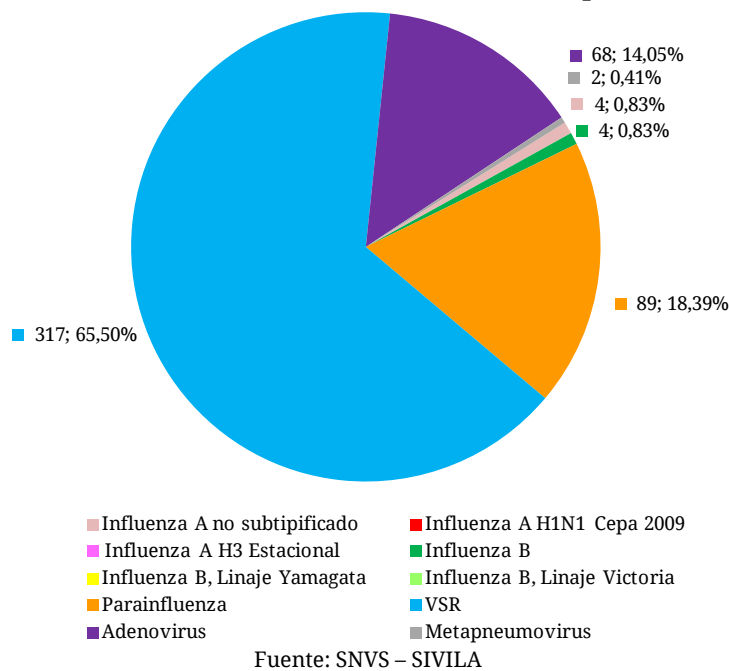
**Figura 9 – Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 52 de 2016. Argentina. n=16754 (N estudiados con dato de edad= 58108)**



**Figura 9 b. Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 15 de 2016. Argentina. n=731 (N estudiados= 4191)**

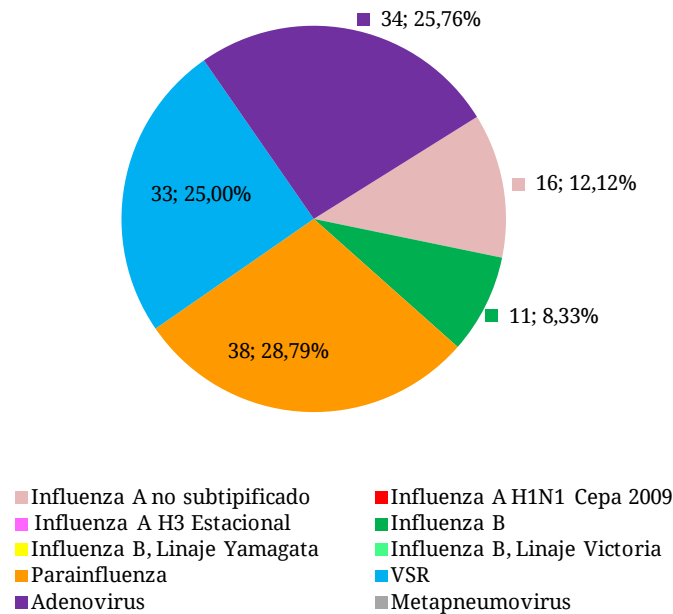


**Figura 10 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina. SE 1 a 15 de 2016. Muestras estudiadas=2968. Muestras positivas=731.**



**Figura 11 –a) Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en población de 2 a 14 años de edad. Argentina.**

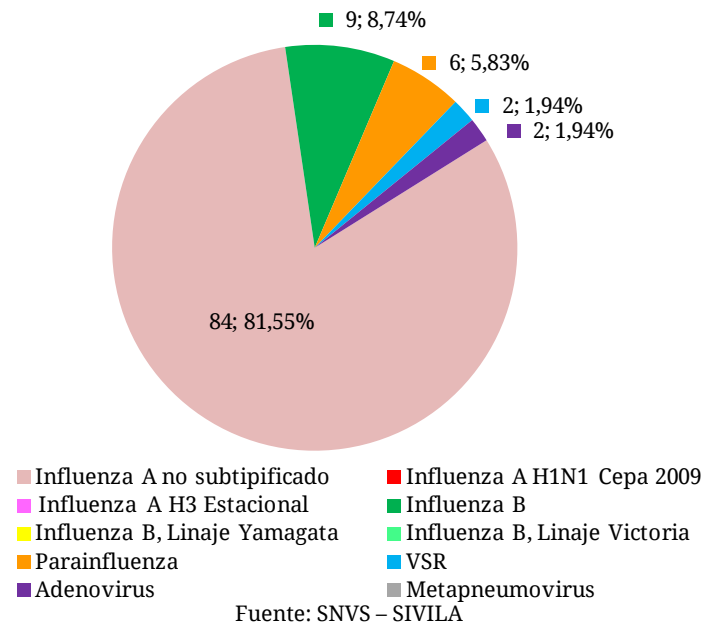
SE 1 a 15 de 2016. Muestras estudiadas=1112. Muestras positivas=132.



Fuente: SNVS – SIVILA

**Figura 11 – b) Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en población de 15 a 64 años de edad. Argentina.**

SE 1 a 15 de 2016. Muestras estudiadas=350. Muestras positivas=103.



Fuente: SNVS – SIVILA

### Notificación de virus respiratorios por provincia en 2015

En el año 2015 notificaron casos estudiados de virus respiratorios 101 establecimientos<sup>28</sup> en las 24 jurisdicciones (tabla 3).

<sup>28</sup> Puede verse el listado completo como Anexo en este mismo informe. Se excluyeron los establecimientos que notificaron menos de 10 semanas epidemiológicas.



**Tabla 3 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 52 de 2015**

Provincia	Virus Sincicial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin Linaje	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad	Tasa de Influenza por 100000 Hab.
Bs. As.	3823	522	203	256	75	243	47	14	33	49	96	461	5265	16918	31,12%	3,01
CABA	2569	449	184	193	53	201	74	1	6	28	35	363	3758	16598	22,64%	11,87
Catamarca	49	14	3	0	59	39	0	0	0	2	2	100	166	1019	16,29%	24,74
Chaco	96	32	17	12	48	20	2	5	0	9	14	84	241	2162	11,15%	7,84
Chubut	338	34	6	24	17	3	0	1	1	4	6	26	428	1255	34,10%	5,52
Cordoba	1048	154	16	0	25	55	1	0	0	2	2	83	1301	2795	46,55%	2,44
Corrientes	270	10	3	3	34	4	0	0	0	0	0	38	324	964	33,61%	3,67
Entre Rios	427	41	5	0	45	49	16	0	0	0	0	110	583	1334	43,70%	8,58
Formosa	79	19	2	2	53	0	2	0	0	17	17	72	174	606	28,71%	12,96
Jujuy	212	33	23	0	7	8	0	0	0	1	1	16	284	802	35,41%	2,29
La Pampa	134	5	7	19	5	6	1	2	1	0	3	15	180	508	35,43%	4,39
La Rioja	206	9	8	0	32	3	0	0	0	0	0	35	258	850	30,35%	9,85
Mendoza	746	76	42	16	91	32	16	0	1	15	16	155	1035	3171	32,64%	8,78
Misiones	230	25	1	0	2	3	2	0	0	1	1	8	264	1106	23,87%	0,72
Neuquen	485	66	9	190	65	37	1	1	0	15	16	119	869	2468	35,21%	21,05
Rio Negro	178	11	3	10	9	5	1	1	1	2	4	19	221	655	33,74%	3,15
Salta	531	36	25	106	80	20	1	0	0	37	37	138	836	2296	36,41%	22,86
San Juan	261	25	6	0	25	7	2	0	0	2	2	36	328	1549	21,17%	5,03
San Luis	98	2	1	0	2	1	0	0	0	1	1	4	105	594	17,68%	0,88
Santa Cruz	50	9	6	0	3	3	0	0	0	0	0	6	71	212	33,49%	2,56
Santa Fe	633	75	10	4	102	65	14	11	1	14	26	207	929	3122	29,76%	6,30
Sgo. Del Estero	110	10	0	0	3	1	0	0	0	0	0	4	124	767	16,17%	0,45
T. del Fuego	29	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	5	34	131	25,95%	3,74
Tucuman	787	113	35	24	37	192	17	10	2	14	26	272	1231	2927	42,06%	18,00
Total país	13389	1770	615	859	873	997	197	46	46	217	309	2376	19009	64809	29,33%	5,86

### Notificación de virus respiratorios por provincia en 2016

Durante las 15 primeras semanas epidemiológicas de 2016, 22 provincias han reportado los 4807 casos estudiados para virus respiratorios (Tabla 4).

Se destacan 1076 muestras estudiadas en Ciudad Autónoma de Buenos Aires con 94 casos positivos; 983 muestras estudiadas en Provincia de Buenos Aires con 116 casos positivos (ambas jurisdicciones con predominio de Parainfluenza), 547 estudiadas en Tucumán con 270 casos positivos -en su mayoría VSR (n=215) y 36 casos de Influenza (subtipo A H1N1 y tipo B)-; y Salta con 365 casos estudiados y 132 muestras positivas, con predominio de influenza A H1N1 y tipo B (n=102).

Los 185 casos de influenza se han notificado en 11 provincias: Salta, Tucumán, Bs. As., C.A.B.A. Jujuy, Neuquén, Mendoza, Córdoba, Santa Fe, Corrientes y Chaco.

Hasta la fecha, la mayor circulación de influenza se observa en la provincia de Salta (con 102 casos) y corresponde a influenza tipo A H1N1 en su mayoría, y a influenza tipo B y subtipo A H3 estacional, en menor proporción.

Si bien la provincia de Tucumán evidencia circulación predominante de VSR (215 casos), en las últimas semanas aumentó la circulación de influenza A H1N1 y tipo B, alcanzando un total de 36 casos positivos para ese grupo de virus. Así mismo, en el caso de Provincia de Buenos Aires y C.A.B.A., 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 4; mapas 1 y 2).

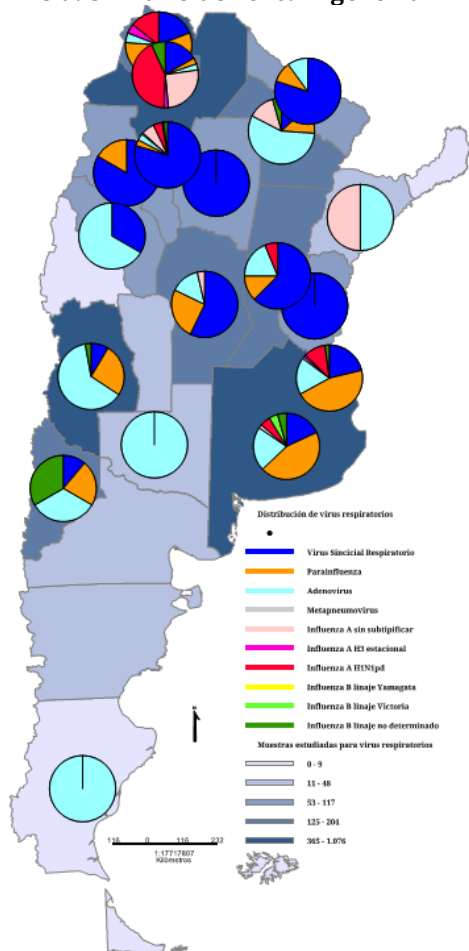
**Tabla 4 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 15 de 2016**

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	4	0	5	4	9	15	68	663	10,26%
CABA	18	42	17	0	0	1	10	0	0	1	1	12	89	1034	8,61%
Catamarca	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	102	8,82%
Chaco	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	-
Chubut	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	47	0,00%
Cordoba	15	3	4	0	1	0	0	0	0	0	0	1	23	170	13,53%
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	4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	45	13,33%
Jujuy	4	2	1	0	0	1	2	0	0	0	0	3	10	92	10,87%
La Pampa	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	23	4,35%
La Rioja	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	103	2,91%
Mendoza	3	4	17	0	0	0	0	0	0	1	1	1	25	274	9,12%
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Neuquen	1	2	3	0	0	0	0	0	0	3	3	3	9	164	5,49%
Rio Negro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35	0,00%
Salta	13	3	4	0	4	3	49	0	0	7	7	63	83	263	31,56%
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	29	0,00%
Santa Cruz	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9	11,11%
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	66	3,03%
T. del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0,00%
Tucuman	198	8	9	2	21	0	3	1	1	4	6	30	247	501	49,30%
<b>Total país</b>	<b>295</b>	<b>98</b>	<b>77</b>	<b>2</b>	<b>30</b>	<b>5</b>	<b>69</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>20</b>	<b>27</b>	<b>131</b>	<b>603</b>	<b>3810</b>	<b>15,83%</b>

Fuente: SNVS – SIVILA

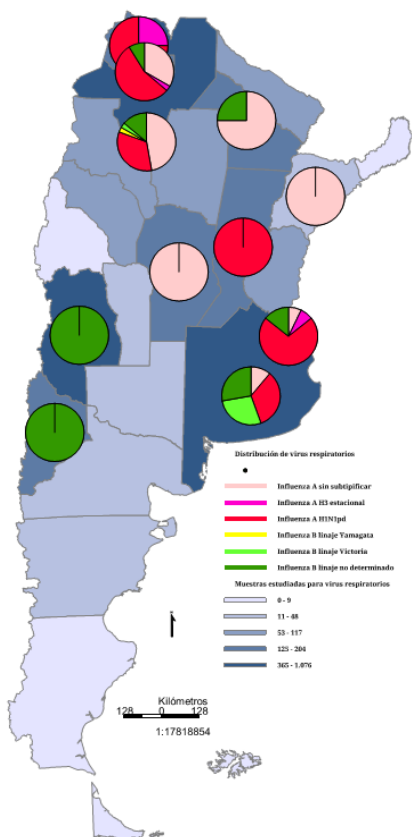
En el siguiente mapa se muestra la distribución de los casos positivos acumulados totales estudiados por provincia, así como la distribución etiológica de los mismos (Mapa 1). En el mapa 2 se muestra la distribución por provincia del grupo de virus influenza (Mapa 2).

**Mapa 1 – Distribución de muestras positivas totales para virus respiratorios y hallazgo etiológico por provincia. SE 1 a 15 de 2016. Argentina**



Provincia	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	% de Positividad
Bs. As.	18	116	11,80%
CABA	14	94	8,74%
Catamarca	0	12	10,26%
Chaco	4	23	16,43%
Chubut	0	0	0,00%
Cordoba	1	28	13,73%
Corrientes	1	2	18,18%
Entre Rios	0	18	21,43%
Formosa	0	10	18,87%
Jujuy	4	21	13,38%
La Pampa	0	1	3,45%
La Rioja	0	3	2,59%
Mendoza	1	35	8,58%
Misiones	0	0	-
Neuquen	3	9	4,52%
Rio Negro	0	0	0,00%
Salta	102	132	36,16%
San Juan	0	0	-
San Luis	0	0	0,00%
Santa Cruz	0	1	11,11%
Santa Fe	1	16	12,80%
Sgo. Del Estero	0	2	3,03%
T. del Fuego	0	0	0,00%
Tucuman	36	270	49,36%
<b>Total país</b>	<b>185</b>	<b>793</b>	<b>16,50%</b>

**Mapa 2 – Distribución de muestras positivas para grupo influenza por provincia. SE 1 a 15 de 2016. Argentina**



Durante la última cuatrisesmana, correspondiente al período entre la SE 12 y SE15 de 2016, se notificaron 185 nuevos casos de Influenza: 102 en Salta (con predominio de Influenza A H1N1pdm), 36 en Tucumán (con circulación de Influenza A H1N1pdm), 18 en Provincia de Buenos Aires, 14 en C.A.B.A., 4 en Chaco y otros 4 en Jujuy, 3 casos en Neuquén, y 1 caso tanto en Córdoba como en Corrientes, Mendoza y Santa Fe.

Por otra parte, en cuanto a VSR, se registraron 654 nuevos casos, 215 de ellos en la Provincia de Tucumán (Tabla 5).

**Tabla 5 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. Última cuatrisesmana: SE 12 a 15 de 2016. Argentina**

Provincia	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza - SE12a SE15 de 2016	Virus Sincicial Respiratorio
Bs. As.	2	6	0	10	18	21
CABA	1	10	1	2	14	20
Catamarca	0	0	0	0	0	10
Chaco	3	0	0	1	4	3
Chubut	0	0	0	0	0	0
Cordoba	1	0	0	0	1	16
Corrientes	1	0	0	0	1	0
Entre Rios	0	0	0	0	0	18
Formosa	0	0	0	0	0	8
Jujuy	0	3	1	0	4	4
La Pampa	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	1
Mendoza	0	0	0	1	1	3
Misiones	0	0	0	0	0	0
Neuquen	0	0	0	3	3	1
Rio Negro	0	0	0	0	0	0
Salta	34	56	3	9	102	22
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	1	0	0	1	10
Sgo. Del Estero	0	0	0	0	0	2
T. del Fuego	0	0	0	0	0	0
Tucuman	17	12	0	7	36	215
<b>Total general</b>	<b>59</b>	<b>88</b>	<b>5</b>	<b>33</b>	<b>185</b>	<b>354</b>

Fuente: SNVS – SIVILA

**Anexo: Establecimientos notificadores al SNVS –SIVILA año 2015**

PROVINCIA	DEPARTAMENTO	INSTITUCIÓN	PROVINCIA	DEPARTAMENTO	INSTITUCIÓN
BUENOS AIRES	ALMIRANTE BROWN	HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ	CORRIENTES	CAPITAL	LABORATORIO CENTRAL
BUENOS AIRES	ALMIRANTE BROWN	HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS ARTURO OÑATI/VA	ENTRE RIOS	CONCORDIA	HOSPITAL DELICIA MASVERNAT
BUENOS AIRES	AVELLANEDA	HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO	ENTRE RIOS	PARANA	HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE
BUENOS AIRES	AZUL	HOSP ZONAL ESP PEDIATRIA ARGENTINA DIEGO	ENTRE RIOS	URUGUAY	HOSP JUSTO JOSE DE URQUIZA
BUENOS AIRES	BAHIA BLANCA	HOSP INTERZONAL GRAL DR PENNA	FORMOSA	FORMOSA	HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERON
BUENOS AIRES	BAHIA BLANCA	HOSP MUNICIPAL DR LEONIDAS LUCERO	JUJUY	GRAL MANUEL BELGRANO	HOSP DR H. QUINTANA
BUENOS AIRES	BERAZATEGUI	HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA PUEBLO	JUJUY	GRAL MANUEL BELGRANO	LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA
BUENOS AIRES	ESTEBAN ECHEVERRIA	HOSPITAL SANTAMARINA	JUJUY	LEDESMA	HOSPITAL DR OSCAR ORIAS
BUENOS AIRES	EZEIZA	HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR ALBERTO EURNEKIAN	LA PAMPA	CAPITAL	HOSPITAL DR LUCIO MOLAS
BUENOS AIRES	GENERAL PUEYRREDON	HOSP INTERZONAL ESP MATERNO INF DR V. TETAMANTI	LA PAMPA	MARACO	ESTAB ASIST GOBERNADOR CENTENO
BUENOS AIRES	GENERAL RODRIGUEZ	HOSP ZONAL GRAL VICENTE LOPEZ Y PLANES	LA RIOJA	CAPITAL	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO
BUENOS AIRES	GENERAL SAN MARTIN	HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVA PERON (EX CASTEX)	MENDOZA	CAPITAL	HOSP CENTRAL
BUENOS AIRES	JUNIN	HOSP ZONAL GRAL AGUDOS ABRAHAM PIÑEYRO - AREA A	MENDOZA	CAPITAL	HOSP LUIS CARLOS LAGOMAGGIORE
BUENOS AIRES	LA MATANZA	HOSP MUNICIPAL DE NIÑOS DE SAN JUSTO	MENDOZA	CAPITAL	HOSPITAL ALEXANDER FLEMING
BUENOS AIRES	LA PLATA	HOSP INTERZONAL ESP AGUDOS SOR MARIA LUDOVICA	MENDOZA	GODOY CRUZ	SOC ESPAÑOLA BENEF - HOSP ESPAÑOL
BUENOS AIRES	LA PLATA	HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI	MENDOZA	GUAYMALLÉN	HOSP HUMBERTO NOTTI
BUENOS AIRES	LA PLATA	HOSP ZONAL GRAL AGUDOS SAN ROQUE	MENDOZA	MAÍPÚ	HOSP DIEGO PAROISSIEN
BUENOS AIRES	LOMAS DE ZAMORA	HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS L.C. DE GANDULFO	MENDOZA	SAN MARTIN	HOSP ALFREDO ITALO PERRUPATO
BUENOS AIRES	MERLO	HOSPITAL INTERZONAL DE AGUDOS HEROES DE MALVINAS	MENDOZA	SAN RAFAEL	HOSP TEODORO SCHESTAKOW
BUENOS AIRES	MORENO	HOSP MARIANO Y LUCIANO DE LA VEGA	MENDOZA	TUNUYÁN	HOSP ANTONIO SCARAVELLI
BUENOS AIRES	MORON	HOSP NACIONAL PROF DR A. FOSADAS	MISIONES	CAPITAL	HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA
BUENOS AIRES	OLA VARRIA	HOSPITAL MUNICIPAL HECTOR CUIRA	NEUQUEN	CONFLUENCIA	HOSPITAL DR. EDUARDO CASTRO RENDON (NEUQUEN)
BUENOS AIRES	PERGAMINO	HOSP INTERZONAL AGUDOS SAN JOSE	NEUQUEN	CONFLUENCIA	HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN)
BUENOS AIRES	SAN FERNANDO	HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO	NEUQUEN	CONFLUENCIA	LABORATORIO CENTRAL - NEUQUEN
BUENOS AIRES	SAN ISIDRO	CTRO DE SALUD FCO J MUÑIZ	RIO NEGRO	ADOLFO ALSINA	HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI
BUENOS AIRES	TIGRE	HOSPITAL COMUNAL DE TIGRE	RIO NEGRO	BARILOCHE	HOSP DR RAMON CARRILLO
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 11	HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA	RIO NEGRO	CONESA	HOSP GRAL CONESA
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 14	CENTRALAB S.A.	RIO NEGRO	GENERAL ROCA	HOSP GRAL ROCA
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 2	HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	RIO NEGRO	VALCHETA	HOSP VALCHETA
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 4	HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE	SALTA	CAPITAL	HOSP DEL MILAGRO
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 4	HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	SAN JUAN	CAPITAL	HOSP DR GUILLERMO RAWSON
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 4	HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC	SAN LUIS	GENERAL FEDERNEA	POLICLIN. REGIONAL JUAN D. PERON
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 4	HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	SAN LUIS	JUAN MARTIN DE PUEYRREDON	LABORATORIO DEL COMPLEJO SANITARIO
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 4	HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA	SANTA CRUZ	DESEADO	HOSPITAL CALETA OLIVIA
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 5	SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO	SANTA CRUZ	GUERAIKE	HOSP. REGIONAL RIO GALLEGOS
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 6	HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	SANTA CRUZ	LAGO ARGENTINO	HOSP. EL CALAFATE
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 7	HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	SANTA FE	LA CAPITAL	LABORATORIO CENTRAL DE LA CIUDAD DE SANTA FE
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 7	HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	SANTA FE	ROSARIO	HOSP. ESCUELA EVA PERON
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 9	HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	SANTA FE	ROSARIO	LABORATORIO SEMIR
CATAMARCA	CAPITAL	ESTAB SANITARIO INTERZONAL DE NIÑOS EVA PERON	SANTA FE	ROSARIO	CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSARIO
CATAMARCA	CAPITAL	LABORATORIO DE BIOLOGIA MOLECULAR -	SANTA FE	ROSARIO	HOSP. DE NIÑOS VICTOR J. VILELA
CHACO	COMANDANTE FERNANDEZ	HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO	SANTA FE	ROSARIO	HOSP. PROV. DEL CENTENARIO
CHACO	SAN FERNANDO	HOSP DR JULIO C. PERRANDO	SANTA FE	ROSARIO	HOSP. PROVINCIAL
CHUBUT	ESCALANTE	HOSP REGIONAL COMODORO RIVADAVIA DR SANGUINETTI	SGO. DEL ESTERO	CAPITAL	CENTRO ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOLECULARES Y METABOLICOS
CHUBUT	FUTALEUFU	HOSP ZONAL ESQUEL	SGO. DEL ESTERO	CAPITAL	CENTRO PROVINCIAL DE SALUD EVA PERON - CEPSEI
CHUBUT	RAWSON	HOSP ZONAL TRELLEV DR ADOLFO MARGARA	TIERRA DEL FUEGO	USHUAIA	HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS - CONS. EXT.
CORDOBA	CAPITAL	HOSP DE NIÑOS DE LA SANTISIMA TRINIDAD	TUCUMAN	CAPITAL	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA TUCUMAN
CORDOBA	CAPITAL	DIVISION LABORATORIO CENTRAL	NACION	CIUDAD DE BUENOS AIRES	INE-ANLIS
CORDOBA	COLON	HOSP JESUS MARIA	NACION	MAR DEL PLATA	INE-ANLIS
CORDOBA	CRUZ DEL EJE	HOSP CRUZ DEL EJE			
CORDOBA	PUNILLA	HOSP GUMERSINDO SAYAGO			
CORDOBA	SANTA MARIA	HOSP ARTURO ILLIA			

## I.5. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)

### I.5.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 <sup>[1, 2]</sup>. Estos síntomas pueden acompañarse con fiebre, vómitos, dolor abdominal, y anuria u oliguria <sup>[3]</sup>. Además, puede afectar otros órganos como sistema nervioso central, pulmones, páncreas y corazón <sup>[2]</sup>, y llevar a la muerte debido a complicaciones neurológicas, intestinales, cardíacas o a infecciones intercurrentes <sup>[4]</sup>. 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 <sup>[5, 6]</sup>.

Recientemente se reportó la casi exclusiva circulación de cepas de *Escherichia coli* O157 del clado 8 <sup>[7]</sup>, el cual es caracterizado como hipervirulento <sup>[8]</sup>. 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 <sup>[7]</sup>, 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.

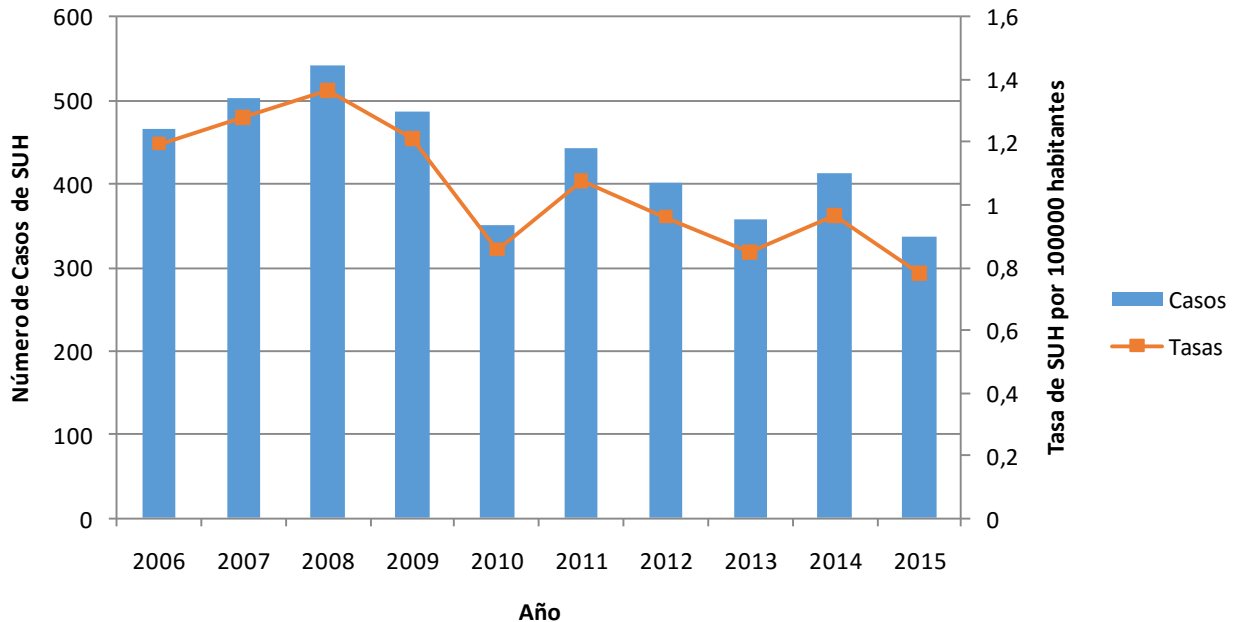
Adicionalmente, en el marco de la gestión para la mejora de la calidad y representatividad de los datos, se contacta a cada una de las jurisdicciones del país, proporcionándoles la información completa de los casos por lugar de residencia. Así, los datos presentados son validados por cada provincia, 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.5.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.**



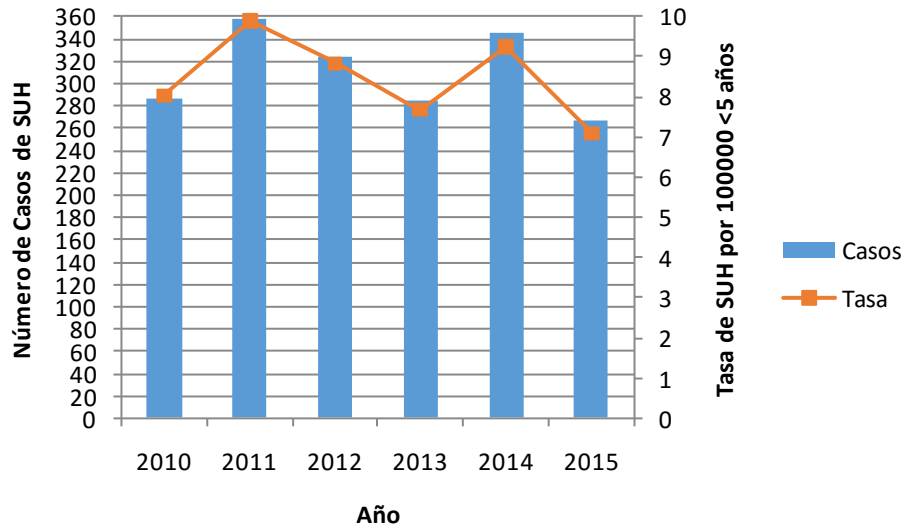
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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 caso 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.

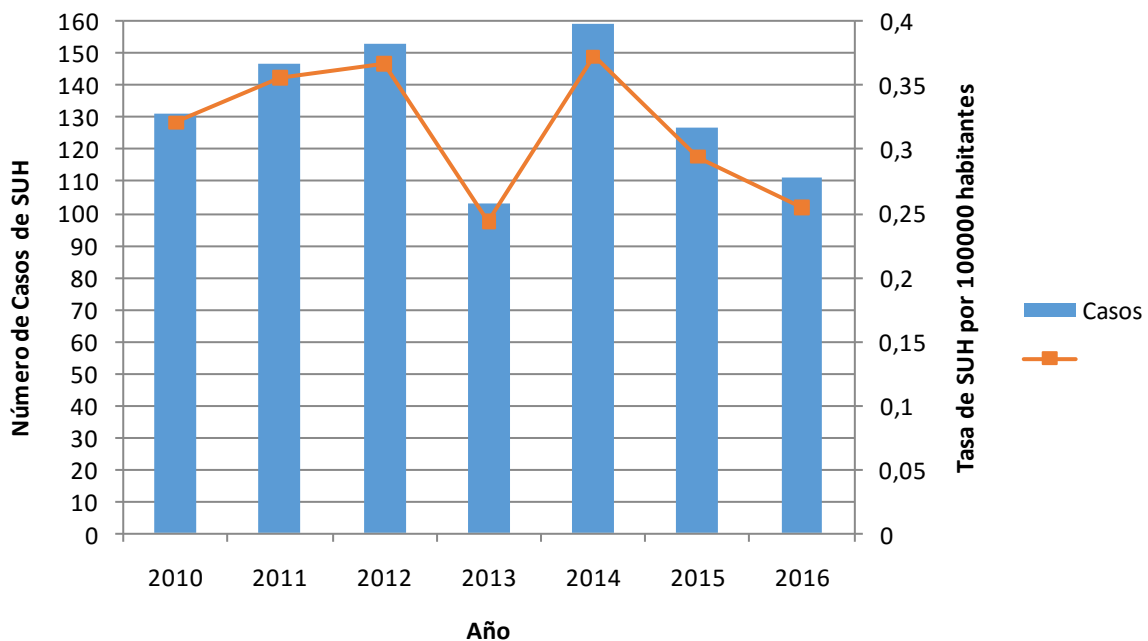


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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.



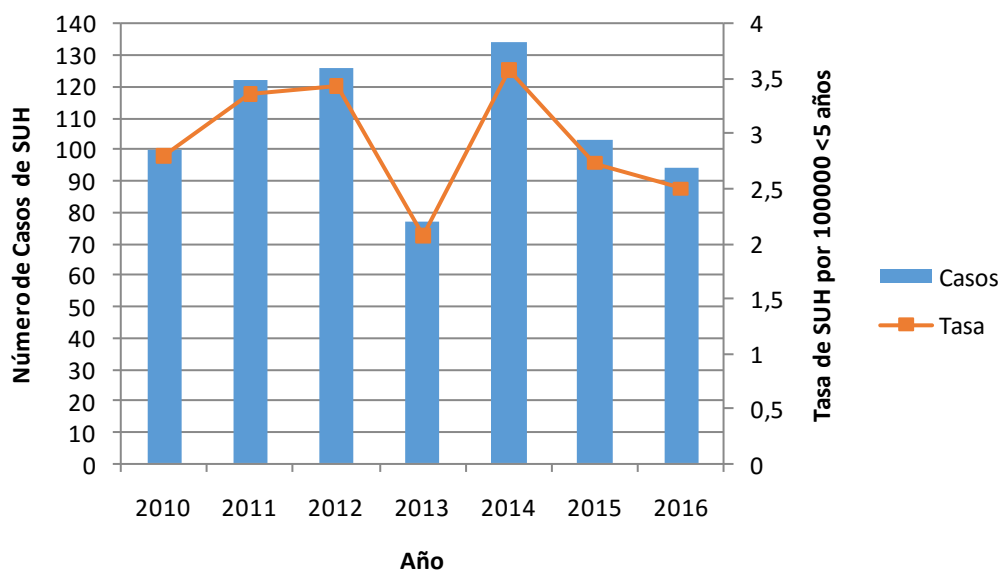
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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.

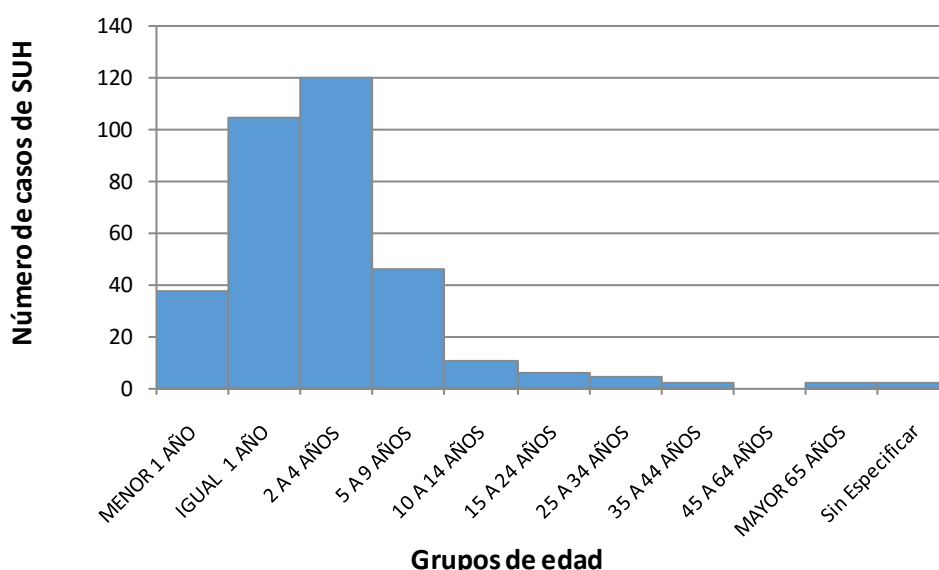


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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.

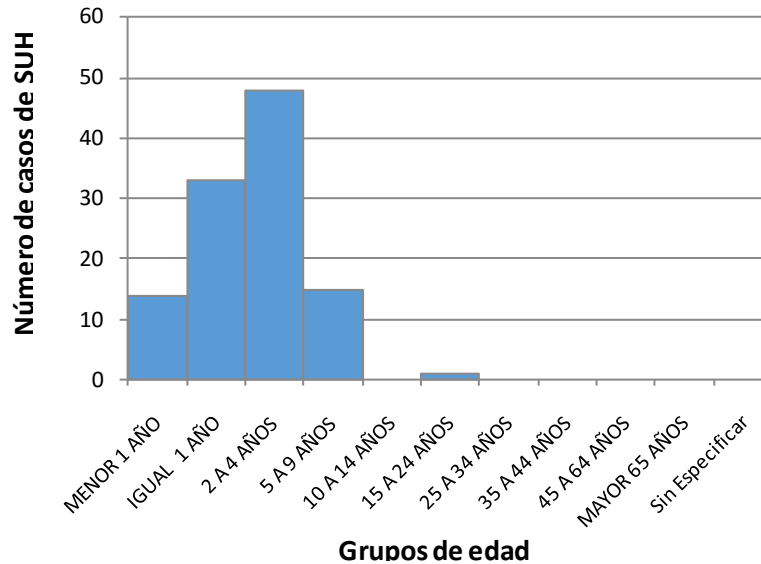


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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.**

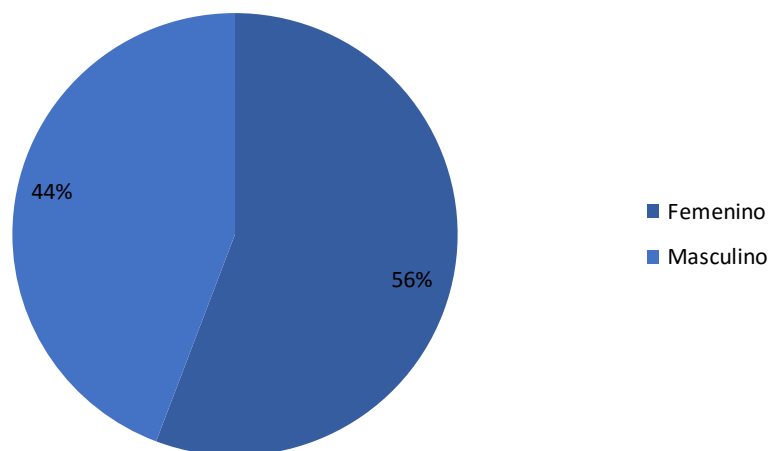


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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.

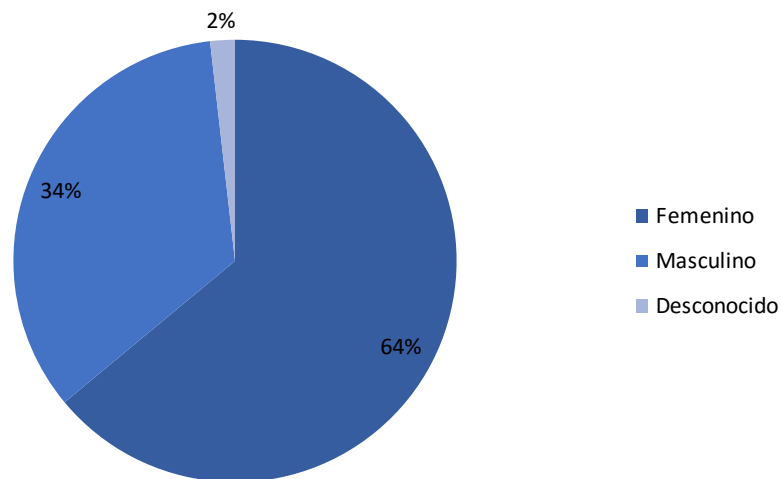
**Gráfico 7: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2015.**



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.

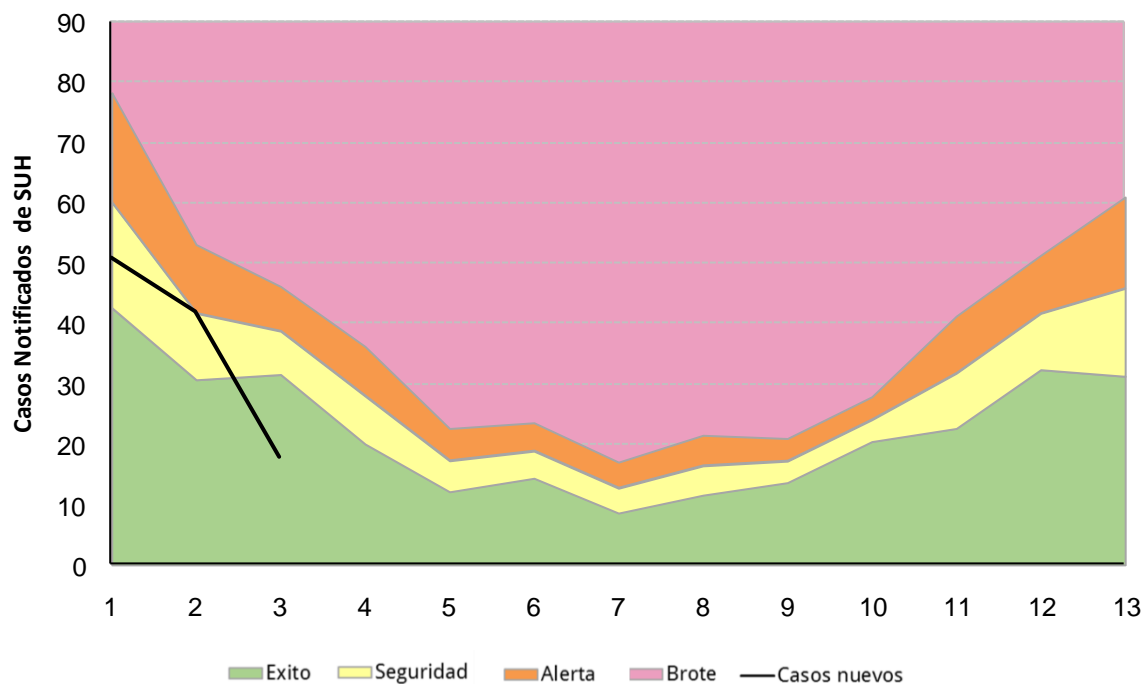
**Gráfico 8: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2016 hasta la SE 12.**



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 cuatrisesemal de SUH. 2016. Total País. Históricos 2011 a 2015.**



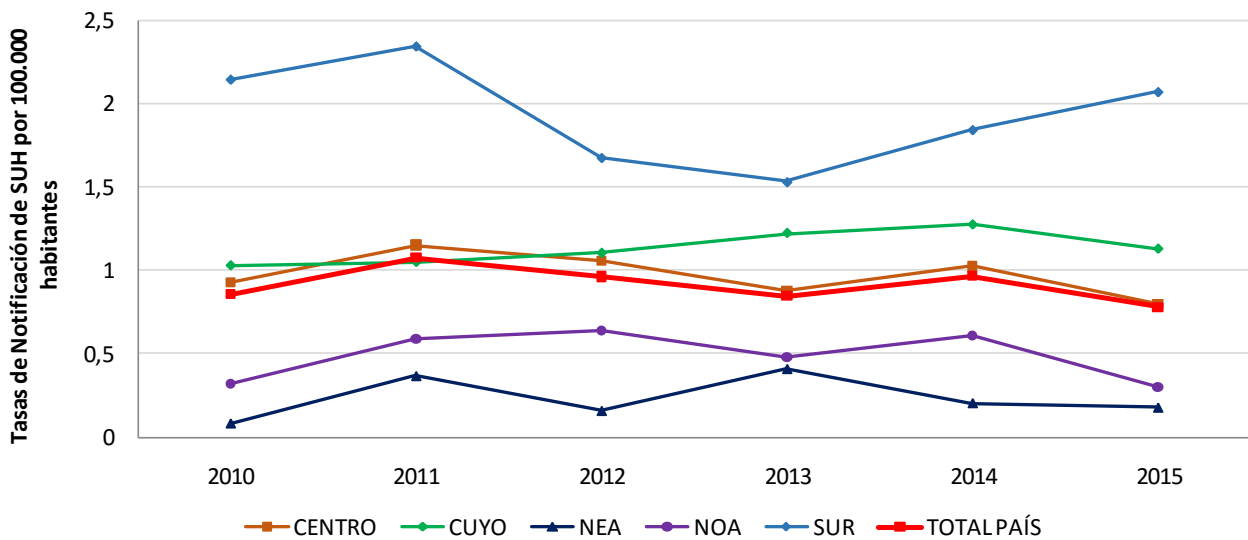
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH

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
<b>Total País</b>	<b>412</b>	<b>0,97</b>	<b>337</b>	<b>0,78</b>	<b>-75</b>

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
<b>Total País</b>	<b>127</b>	<b>111</b>	● <b>-16</b>

**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.5.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.6. 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 Brote<sup>29</sup>.

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 de	Etiología	Provincia	Departamento	Localidad/es	Casos notificados	Estado del brote	Fecha de notificación
09/04/2016	ZOONOTICAS	TRIQUINOSIS	T. SPIRALIS	BUENOS AIRES	GENERAL RODRIGUEZ	GENERAL RODRIGUEZ	35	Primera comunicación	21/04/2016 22:02
04/04/2016	GASTROENTERICAS	GASTROENTERITIS	Shigella sp.	BUENOS AIRES	BERAZATEGUI	Berazategui Centro, Oeste, Villa España	240	Primera comunicación	15/04/2016 15:17
30/03/2016	INMUNOPREVENIBLES	PAROTIDITIS	PENDIENTE	BUENOS AIRES	TANDIL	TANDIL	4	Primera comunicación	13/04/2016 10:04
22/03/2016	VECTORIALES	CHIKUNGUNYA	VIRUS DE CHIKUNGUNYA	JUJUY	LEDESMA	LIBERTADOR GRAL. SAN MARTIN	4	Primera comunicación	15/04/2016 13:37
07/03/2016	GASTROENTERICAS	BOTULISMO ALIMENTARIO	PENDIENTE	CORDOBA	San Justo	San Francisco	2	Primera comunicación	09/03/2016 09:42
07/03/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	JUJUY	Santa Barbara	Yuto	18	Primera comunicación	08/04/2016 09:47
04/03/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	JUJUY	San Pedro	San Pedro	22	Primera comunicación	08/04/2016 13:53
01/03/2016	VECTORIALES	CHIKUNGUNYA	VIRUS DE CHIKUNGUNYA	JUJUY	SAN PEDRO	SAN PEDRO	5	Primera comunicación	01/04/2016 14:56
29/02/2016	GASTROENTERICAS	SUH	PENDIENTE	RIO NEGRO	BARILOCHE	BARILOCHE	1	Primera comunicación	04/03/2016 14:37
29/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	PENDIENTE	CORRIENTES	CURUZU CUATIA	CURUZU CUATIA	16	Primera comunicación	11/04/2016 11:07
27/02/2016	GASTROENTERICAS	SUH	PENDIENTE	RIO NEGRO	SAN ANTONIO	SAN ANTONIO OESTE	1	Primera comunicación	11/03/2016 13:48
26/02/2016	ZOONOTICAS	PSITACOSIS	Chlamidia spp	RIO NEGRO	GRAL ROCA	CATRIEL	4	Primera comunicación	29/02/2016 10:19
26/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	JUJUY	LEDESMA	LIBERTADOR GENERAL SAN MARTIN	24	Primera comunicación	30/03/2016 09:07
25/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	JUJUY	LEDESMA	FRAILE PINTADO	24	Primera comunicación	30/03/2016 10:05
25/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	DENGUE CONFIRMADO POR NS1 (+)	ENTRE RIOS	PARANÁ	PARANÁ	8	Primera comunicación	05/04/2016 11:05
18/02/2016	GASTROENTERICAS	GASTROENTERITIS	PENDIENTE	JUJUY	Gral Belgrano	San Salvador de Jujuy	41	Primera comunicación	24/02/2016 13:01
18/02/2016	VECTORIALES	LEPTOSPIROSIS	PENDIENTE	RIO NEGRO	ADOLFO ALSINA	VIEDMA	2	Primera comunicación	26/02/2016 13:47
16/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	PENDIENTE	CORRIENTES	Ituzaingo	Ituzaingo	11	Primera comunicación	16/02/2016 15:57
16/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	PENDIENTE	CORRIENTES	ITUZAINGO	SAN CARLOS	16	Primera comunicación	25/02/2016 19:06
15/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	JUJUY	SANTA BARBARA	PALMA SOLA	26	Primera comunicación	31/03/2016 12:04
15/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	ENTRE RIOS	PARANÁ	PARANÁ	5	Primera comunicación	05/04/2016 10:40
10/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	SANTIAGO DEL ESTERO	Juan Felipe Ibarra	Suncho Corral	8	información de un brote ya comunicado	24/02/2016 12:04
10/02/2016	ZOONOTICAS	SINDROME PULMONAR POR	Si. Elisa Ig M Positivo para Virus Hanta	TUCUMAN	Burrucacú		2	Primera comunicación	21/04/2016 10:24
06/02/2016	ZOONOTICAS	PSITACOSIS	Chlamidia spp	RIO NEGRO	General Roca	Catriel	4	Primera comunicación	26/02/2016 09:47
06/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	DENGUE CONFIRMADO POR NS1(+)	ENTRE RIOS	SAN SALVADOR	SAN SALVADOR	9	Primera comunicación	05/04/2016 12:02
04/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	CORRIENTES	capital	corrientes	30	Primera comunicación	16/02/2016 14:54
04/02/2016	GASTROENTERICAS	SUH	ESCHERICHIA COLI O157	RIO NEGRO	BARILOCHE	BARILOCHE	1	Primera comunicación	17/02/2016 15:03
02/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	ENTRE RIOS	FEDERACION	CHAJARI	76	Primera comunicación	05/04/2016 13:04
31/01/2016	SINDROME FEBRIL AGUDO INESPECÍFICO	ENFERMEDAD FEBRIL	0	TUCUMAN	CAPITAL	SAN MIGUEL DE TUCUMAN	328	Primera comunicación	21/04/2016 09:22
22/01/2016	GASTROENTERICAS	GASTROENTERITIS	Salmonella sp.	JUJUY	Tilcara	El Durazno	35	Primera comunicación	08/03/2016 10:37
19/01/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	CORRIENTES	Santo Tome	Gobernador Virasoro	50	Primera comunicación	16/02/2016 17:20
18/01/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	CORRIENTES	Santo Tome	Santo Tome	18	Primera comunicación	16/02/2016 17:34
16/01/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	CORRIENTES	SANTO TOME	VIRASORO	10	Primera comunicación	29/01/2016 14:46
07/01/2016	VECTORIALES	DENGUE	DENGUE CONFIRMADO CON NS1(+)	ENTRE RIOS	CONCORDIA	CONCORDIA	17	Primera comunicación	05/04/2016 14:06
06/01/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	CHACO	Comandante Fernandez, San Fernando, Gral. Donovan, 25 de mayo, Libertador Gral. San Martín	Presid. Roque Saenz Peña, Resistencia, Barranqueras, Fontana, La Escondida, Machagay, San Martín, Sauzalito, J.J. Castelli	140	Cierre de brote	14/03/2016 13:56
06/01/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	ENTRE RIOS	FEDERACION	FEDERACION	17	Primera comunicación	05/04/2016 13:32
02/12/2015	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	MISIONES	IGUAZU	PUERTO IGUAZÚ	131	Primera comunicación	15/01/2016 12:57
01/11/2015	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	FORMOSA	Pilcomayo	Clorinda	582	Primera comunicación	22/01/2016 10:40
02/09/2015	SINDROME FEBRIL AGUDO INESPECÍFICO	ENFERMEDAD MANO PIE BOCA	Coxsackie A6	CHUBUT	Telsen	Chacay Oeste	17	Primera comunicación	15/02/2016 12:05
00/01/1900	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	CORRIENTES	Santo Tome	Santo tome	18	Primera comunicación	16/02/2016 19:02

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

<sup>29</sup> 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 PROVINCIAL<sup>30</sup>

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

### I.7. Gastroentéricos

#### I.7.a. Diarreas agudas

##### Diarreas

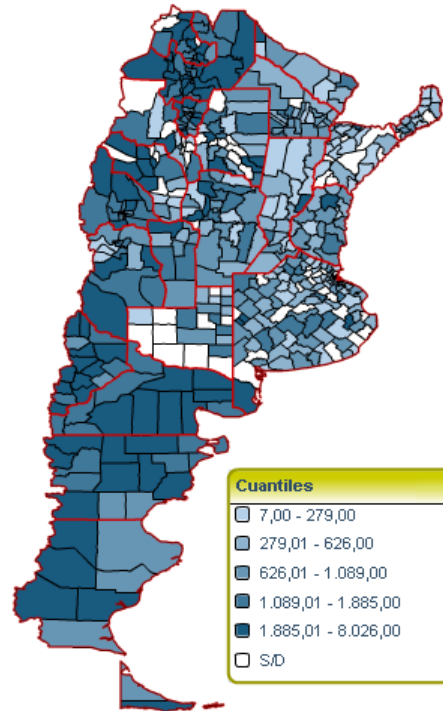
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 11ª semana epidemiológica  
 PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	3731		4188		2714		
Residentes	6086	210,58	7044	243,72	4316	149,33	-39% ●
<b>Total CABA</b>	<b>9817</b>		<b>11232</b>		<b>7030</b>		
Region Sanitaria I	5409	823,99	5001	761,84	4893	753,61	-2% ●
Region Sanitaria II	2367	903,30	1897	723,94	2352	932,33	24% ●
Region Sanitaria III	1302	519,29	1169	466,25	896	360,68	-23% ●
Region Sanitaria IV	4455	794,60	4494	801,56	4110	775,28	-9% ●
Region Sanitaria V	14964	477,79	12520	399,76	9249	320,99	-26% ●
Region Sanitaria VI	10301	273,31	13051	346,27	12313	353,61	-6% ●
Region Sanitaria VII	7478	331,80	8935	396,45	4513	215,31	-49% ●
Region Sanitaria VIII	5025	436,85	4652	404,42	3180	296,79	-32% ●
Region Sanitaria IX	3069	984,40	3601	1155,04	2973	986,03	-17% ●
Region Sanitaria X	1070	331,04	824	254,93	861	279,22	4% ●
Region Sanitaria XI	6083	515,46	6557	555,62	4212	394,08	-36% ●
Region Sanitaria XII	4381	246,70	3483	196,14	3858	302,02	11% ●
<b>Total PROV. BUENOS</b>	<b>65904</b>	<b>421,77</b>	<b>66184</b>	<b>423,56</b>	<b>53410</b>	<b>377,00</b>	-19% ●
Córdoba	28865	872,35	30195	912,55	28989	921,94	-4% ●
Entre Ríos	15511	1254,94	15417	1247,34	10767	917,48	-30% ●
Santa Fe	19393	607,07	20617	645,38	11191	361,52	-46% ●
<b>Centro</b>	<b>139490</b>	<b>531,28</b>	<b>143646</b>	<b>547,11</b>	<b>111387</b>	<b>453,24</b>	-22% ●
Mendoza	18016	1035,92	19102	1098,37	20686	1288,03	8% ●
San Juan	10835	1590,91	8087	1187,42	7624	1214,19	-6% ●
San Luis	5057	1169,76	6825	1578,73	6085	1632,02	-11% ●
<b>Cuyo</b>	<b>33908</b>	<b>1188,71</b>	<b>34014</b>	<b>1192,43</b>	<b>34395</b>	<b>1319,44</b>	1% ●
Corrientes	5311	535,06	6077	612,23	2457	261,61	-60% ●
Chaco	8230	779,90	7705	730,15	7970	803,87	3% ●
Formosa	3528	665,46	3998	754,11	3811	778,29	-5% ●
Misiones	6249	567,27	6329	574,53	4222	436,05	-33% ●
<b>NEA</b>	<b>23318</b>	<b>633,71</b>	<b>24109</b>	<b>655,21</b>	<b>18460</b>	<b>544,78</b>	-23% ●
Catamarca	5549	1508,59	5113	1390,05	3195	951,32	-38% ●
Jujuy	17173	2550,55	13976	2075,72	13182	2136,22	-6% ●
La Rioja	5409	1621,20	5034	1508,80	4639	1574,70	-8% ●
Salta	31747	2614,12	30933	2547,10	22874	2110,08	-26% ●
Santiago del Estero	13149	1504,45	12479	1427,79	10393	1284,79	-17% ●
Tucumán	27472	1896,99	23082	1593,85	25723	1900,41	11% ●
<b>NOA</b>	<b>100499</b>	<b>2046,23</b>	<b>90617</b>	<b>1845,03</b>	<b>80006</b>	<b>1780,27</b>	-12% ●
Chubut	5068	995,47	5597	1099,37	6478	1522,89	16% ●
La Pampa	2098	655,86	2625	820,61	2841	928,32	8% ●
Neuquén	9569	1735,82	9279	1683,22	11336	2328,77	22% ●
Río Negro	8184	1281,40	8839	1383,96	9943	1734,08	12% ●
Santa Cruz	2357	860,33	2567	936,98	3433	1732,76	34% ●
Tierra del Fuego	1446	1136,76	1359	1068,36	1822	1799,56	34% ●
<b>Sur</b>	<b>28722</b>	<b>1186,81</b>	<b>30266</b>	<b>1250,61</b>	<b>35853</b>	<b>1714,67</b>	18% ●
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>325937</b>	<b>812,43</b>	<b>322652</b>	<b>804,24</b>	<b>280101</b>	<b>753,85</b>	-13% ●

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

<sup>30</sup> 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 11.

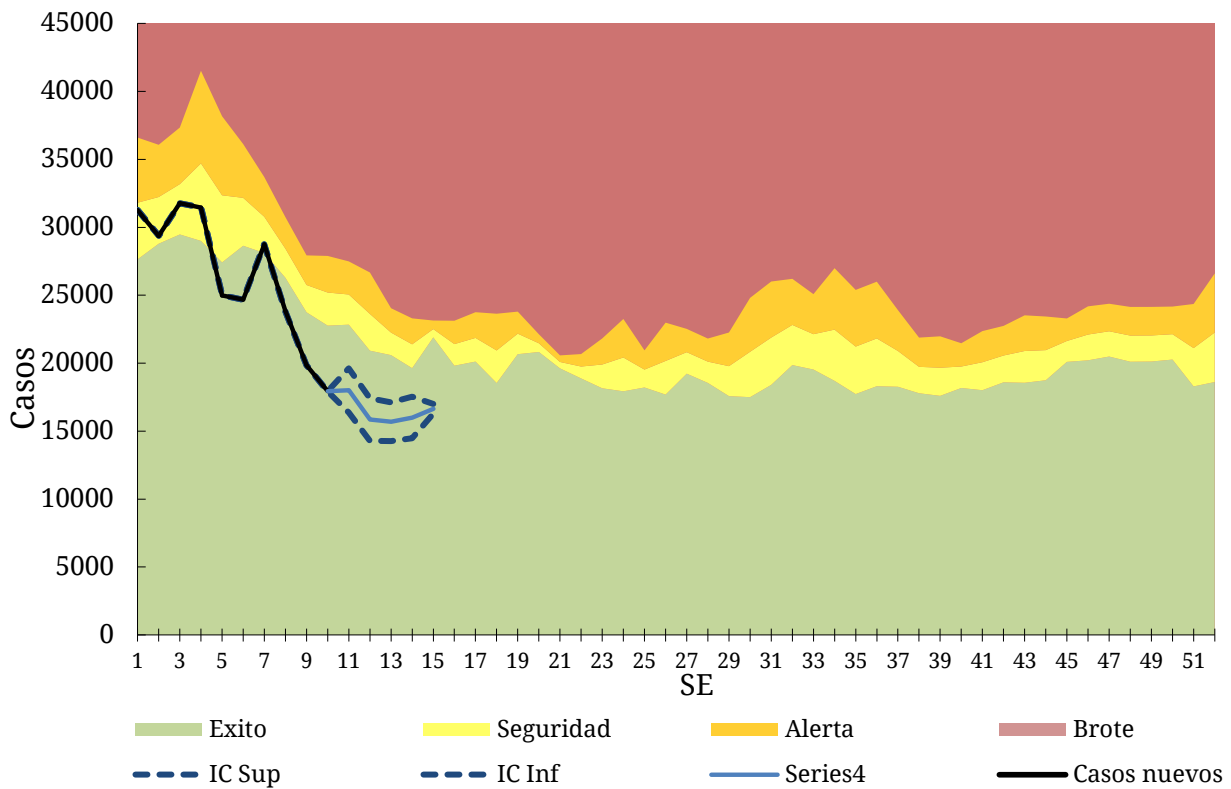
**Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 11 DE 2016. Argentina**



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.7.a. Botulismo

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

#### Botulismo Casos Acumulados hasta la 11ª 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	3	1	1	0	-2	-1
Córdoba	0	0	2	0	2	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
<b>Centro</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>
Mendoza	1	1	1	1	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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	1	2	0	1	-1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>-1</b>
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
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>-2</b>

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

### I.7.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 11ª 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	2	2	-2	0
Córdoba	0	0	4	3	4	3
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Mendoza	7	4	0	0	-7	-4
San Juan	0	0	2	0	2	0
San Luis	0	0	3	2	3	2
<b>Cuyo</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>-2</b>	<b>-2</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
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	1	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-2</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>15</b>	<b>9</b>	<b>16</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

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

### I.7.c. Triquinellosis

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

#### Triquinellosis Casos Acumulados hasta la 11ª 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	254	142	4	0	-98,4%	
Córdoba	18	8	6	1	-12	-7
Entre Ríos	4	0	2	0	-2	0
Santa Fe	9	0	9	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>287</b>	<b>151</b>	<b>21</b>	<b>1</b>	<b>-92,6%</b>	<b>-99,3%</b>
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	2	2	0	0	-2	-2
San Luis	3	0	3	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>-2</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	7	4	1	0	-6	-4
Neuquén	1	0	2	0	1	0
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>-4</b>	<b>-4</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>302</b>	<b>158</b>	<b>31</b>	<b>2</b>	<b>-89,7%</b>	<b>-98,7%</b>

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

## I.8. Envenenamiento por animales ponzoñosos

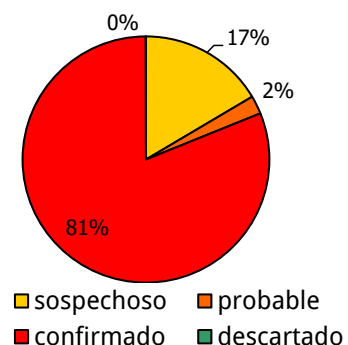
### I.8.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 11 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.

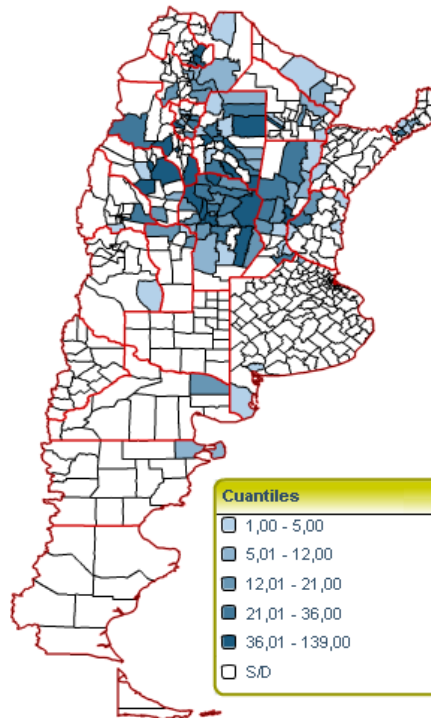
**Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 11ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016**

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%				
<b>Total CABA</b>	<b>2</b>		<b>2</b>		<b>0</b>						
Region Sanitaria I	23	3,50	6	0,91	7	1,08	17%				
Region Sanitaria IV	0		0		4	0,75					
Region Sanitaria VI	0		1	0,03							
Region Sanitaria XI	0		0		1	0,09					
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>23</b>	<b>0,15</b>	<b>7</b>	<b>0,04</b>	<b>12</b>	<b>0,08</b>	71%		<b>8</b>	<b>4</b>	
Córdoba	908	27,44	660	19,95	890	28,30	35%	294	5	591	
Entre Ríos	125	10,11	124	10,03	111	9,46	-10%	4	1	106	
Santa Fe	408	12,77	357	11,18	434	14,02	22%	140	2	292	
<b>Centro</b>	<b>1466</b>	<b>5,58</b>	<b>1150</b>	<b>4,38</b>	<b>1447</b>	<b>5,89</b>	26%	<b>438</b>	<b>16</b>	<b>993</b>	<b>0</b>
Mendoza	6	0,35	4	0,23	5	0,31	25%	5			
San Juan	15	2,20	21	3,08	16	2,55	-24%	2		14	
San Luis	22	5,09	14	3,24	11	2,95	-21%			11	
<b>Cuyo</b>	<b>43</b>	<b>1,51</b>	<b>39</b>	<b>1,37</b>	<b>32</b>	<b>1,23</b>	-18%	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>25</b>	<b>0</b>
Corrientes	69	6,95	70	7,05	45	4,79	-36%	6		38	1
Chaco	39	3,70	41	3,89	38	3,83	-7%		4	34	
Formosa	3	0,57	8	1,51	12	2,45	50%			12	
Misiones	59	5,36	72	6,54	50	5,16	-31%	14		36	
<b>NEA</b>	<b>170</b>	<b>4,62</b>	<b>191</b>	<b>5,19</b>	<b>145</b>	<b>4,28</b>	-24%	<b>20</b>	<b>4</b>	<b>120</b>	<b>1</b>
Catamarca	268	72,86	246	66,88	203	60,44	-17%	1	10	192	
Jujuy	207	30,74	221	32,82	186	30,14	-16%	60		126	
La Rioja	75	22,48	67	20,08	144	48,88	115%	4	25	115	
Salta	75	6,18	114	9,39	97	8,95	-15%	8	24	65	
Santiago del Estero	197	22,54	272	31,12	230	28,43	-15%	14	2	214	
Tucumán	641	44,26	703	48,54	998	73,73	42%	16	3	979	
<b>NOA</b>	<b>1463</b>	<b>29,79</b>	<b>1623</b>	<b>33,05</b>	<b>1858</b>	<b>41,34</b>	14%	<b>103</b>	<b>64</b>	<b>1691</b>	<b>0</b>
Chubut	1	0,20	0		8	1,88		7		1	
Neuquén	2	0,36									
Río Negro	2	0,31	2	0,31	5	0,87		1		4	
<b>Sur</b>	<b>5</b>	<b>0,21</b>	<b>2</b>	<b>0,08</b>	<b>13</b>	<b>0,62</b>		<b>8</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>3147</b>	<b>7,84</b>	<b>3005</b>	<b>7,49</b>	<b>3495</b>	<b>9,41</b>	16%	<b>576</b>	<b>84</b>	<b>2834</b>	<b>1</b>

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



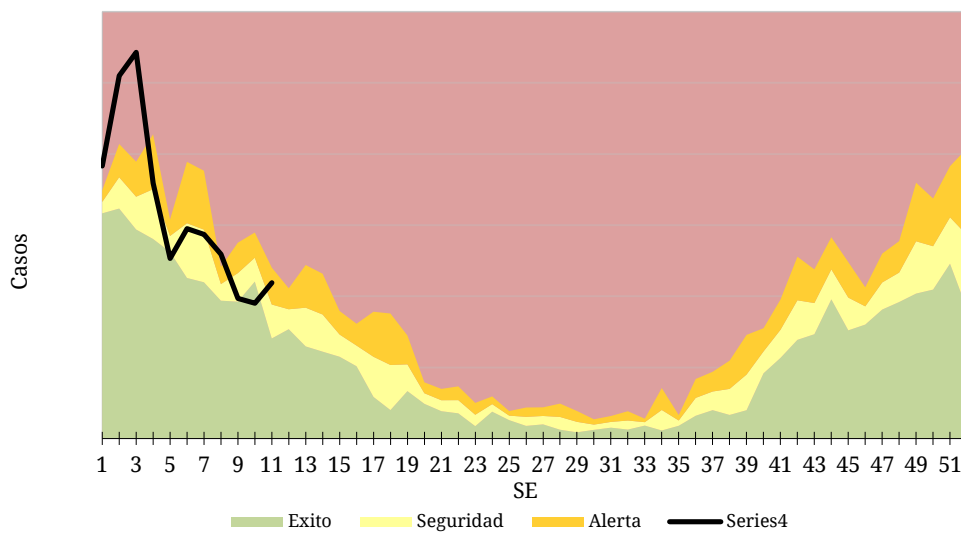
**Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 11 de 2016. Argentina**



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

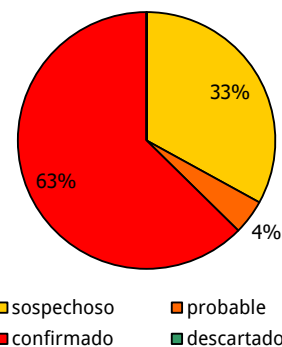
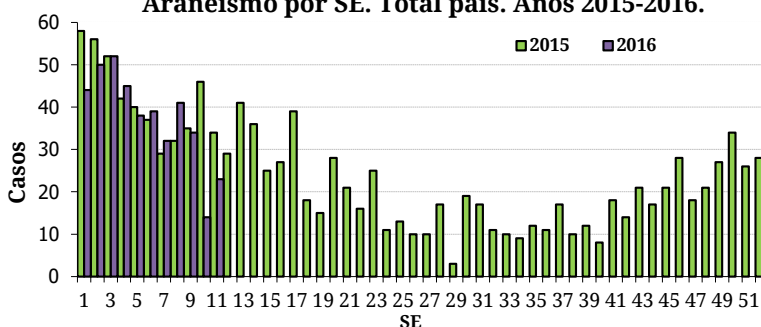
### I.8.b. Araneísmo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 11ª 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					
<b>Total CABA</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>						
Region Sanitaria I	38	5,789	31	4,722	28	4,312	-10%	●			
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					
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>38</b>	<b>0,24</b>	<b>41</b>	<b>0,26</b>	<b>33</b>	<b>0,23</b>	-20%	●	<b>24</b>	<b>5</b>	<b>4</b>
Córdoba	33	1,00	48	1,45	67	2,13	40%	●	14	5	48
Entre Ríos	5	0,40	7	0,57							
Santa Fe	7	0,22	5	0,16	2	0,06			2		
<b>Centro</b>	<b>83</b>	<b>0,32</b>	<b>101</b>	<b>0,38</b>	<b>102</b>	<b>0,42</b>	1%	●	<b>40</b>	<b>10</b>	<b>52</b>
Mendoza	42	2,42	34	1,96	36	2,24	6%	●	36		
San Juan	4	0,59	11	1,62	8	1,27	-27%	●	3		5
San Luis	4	0,93	2	0,46	6	1,61			1		5
<b>Cuyo</b>	<b>50</b>	<b>1,75</b>	<b>47</b>	<b>1,65</b>	<b>50</b>	<b>1,92</b>	6%	●	<b>40</b>	<b>0</b>	<b>10</b>
Chaco	3	0,28	2	0,19							
Formosa	1	0,19	4	0,75	4	0,82					4
Misiones	23	2,09	37	3,36	20	2,07	-46%	●	5		15
<b>NEA</b>	<b>27</b>	<b>0,73</b>	<b>43</b>	<b>1,17</b>	<b>24</b>	<b>0,71</b>	-44%	●	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>19</b>
Catamarca	7	1,90	27	7,34	14	4,17				4	10
Jujuy	3	0,45	3	0,45	2	0,32			2		
La Rioja	2	0,60	25	7,49	18	6,11	-28%	●		4	14
Salta	8	0,66	10	0,82	3	0,28	-70%	●	1		2
Santiago del Estero	88	10,07	129	14,76	99	12,24	-23%	●	37		62
Tucumán	12	0,83	16	1,10	47	3,47	194%	●	2		45
<b>NOA</b>	<b>120</b>	<b>2,44</b>	<b>210</b>	<b>4,28</b>	<b>183</b>	<b>4,07</b>	-13%	●	<b>42</b>	<b>8</b>	<b>133</b>
Chubut	4	0,79	6	1,18	6	1,41			5		1
La Pampa	0		0		1	0,33					1
Neuquén	11	2,00	15	2,72	19	3,90	27%	●	4		15
Río Negro	46	7,20	38	5,95	27	4,71	-29%	●			27
Santa Cruz	1	0,37	1	0,37							
<b>Sur</b>	<b>62</b>	<b>2,56</b>	<b>60</b>	<b>2,48</b>	<b>53</b>	<b>2,53</b>	-12%	●	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>44</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>342</b>	<b>0,85</b>	<b>461</b>	<b>1,15</b>	<b>412</b>	<b>1,11</b>	-11%	●	<b>136</b>	<b>18</b>	<b>258</b>

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.**



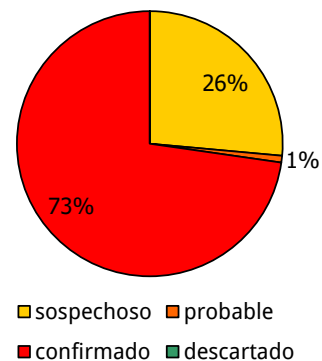
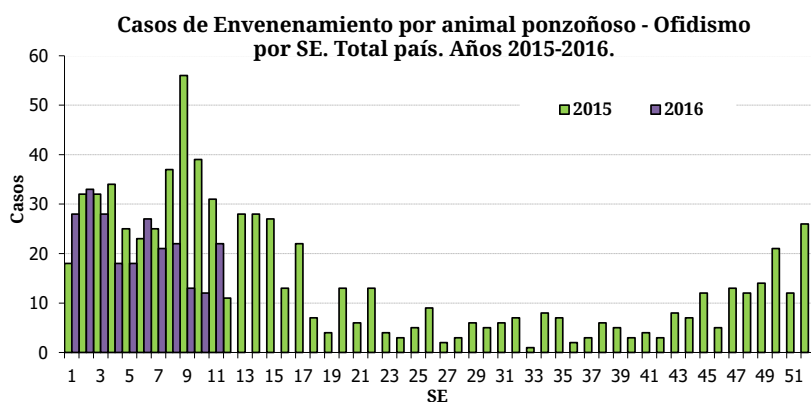


### I.8.c. Ofidismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 11ª 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					
<b>Total CABA</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>						
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		1	0,32075	1	0,3317					
<b>Total PROVINCIA BUENOS AI</b>	<b>2</b>	<b>0,01</b>	<b>4</b>	<b>0,03</b>	<b>3</b>	<b>0,02</b>		<b>2</b>		<b>1</b>	
Córdoba	14	0,42	26	0,79	30	0,95		10		20	
Entre Ríos	14	1,13	46	3,72	13	1,11	-72%	7		6	
Santa Fe	7	0,22	9	0,28	6	0,19		2		4	
<b>Centro</b>	<b>37</b>	<b>0,14</b>	<b>85</b>	<b>0,32</b>	<b>52</b>	<b>0,21</b>	-39%	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>31</b>	<b>0</b>
Mendoza	2	0,12	0		2	0,12		2			
San Juan	2	0,29									
San Luis	4	0,93	8	1,85	4	1,07				4	
<b>Cuyo</b>	<b>8</b>	<b>0,28</b>	<b>8</b>	<b>0,28</b>	<b>6</b>	<b>0,23</b>		<b>2</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
Corrientes	30	3,02	49	4,94	4	0,43	-92%	2		2	
Chaco	2	0,19	13	1,23	8	0,81		2		6	
Formosa	2	0,38	21	3,96	13	2,65				13	
Misiones	45	4,08	40	3,63	27	2,79	-33%			27	
<b>NEA</b>	<b>79</b>	<b>2,15</b>	<b>123</b>	<b>3,34</b>	<b>52</b>	<b>1,53</b>	-58%	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>48</b>	<b>0</b>
Catamarca	2	0,54	3	0,82	12	3,57			1	11	
Jujuy	8	1,19	8	1,19	8	1,30		2		6	
La Rioja	0		4	1,20	2	0,68			1	1	
Salta	15	1,24	22	1,81	16	1,48	-27%	3		13	
Santiago del Estero	37	4,23	80	9,15	88	10,88	10%	29		59	
Tucumán	19	1,31	17	1,17	2	0,15	-88%	1		1	
<b>NOA</b>	<b>81</b>	<b>1,65</b>	<b>134</b>	<b>2,73</b>	<b>128</b>	<b>2,85</b>	-4%	<b>35</b>	<b>2</b>	<b>91</b>	<b>0</b>
Chubut	1	0,20	0		1	0,24		1			
Río Negro	0		2	0,31	3	0,52		1		2	
Sur	1	0,04	2	0,08	4	0,19		2	0	2	0
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>206</b>	<b>0,51</b>	<b>352</b>	<b>0,88</b>	<b>242</b>	<b>0,65</b>	-31%	<b>64</b>	<b>2</b>	<b>176</b>	<b>0</b>

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



## I.9. Enfermedades Vectoriales

### I.9.a. Chagas agudo vectorial

**Chagas agudo vectorial**  
**Casos Acumulados hasta la 11ª 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
<b>Centro</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0
San Juan	0	1	1
San Luis	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Chubut	0	1	1
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</b>

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

### I.9.b. Leishmaniasis cutánea

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

#### Leishmaniasis cutánea Casos Acumulados hasta la 11ª 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	2	0	0	-2	-2
Córdoba	2	2	0	0	-2	-2
Entre Ríos	1	0	4	0	3	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
<b>Centro</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>-5</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	6	6	22	22	16	16
Chaco	9	9	2	2	-7	-7
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	4	3	0	0	-4	-3
<b>NEA</b>	<b>19</b>	<b>18</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	3	2	2	2	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	11	10	35	15	24	5
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>15</b>	<b>13</b>	<b>37</b>	<b>17</b>	<b>146,6%</b>	<b>4</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>41</b>	<b>36</b>	<b>66</b>	<b>42</b>	<b>60,97%</b>	<b>16,66%</b>

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

### I.9.c. Leishmaniasis mucosa

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

**Leishmaniasis mucosa**  
**Casos Acumulados hasta la 11ª 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
<b>Centro</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

### I.9.d. Leishmaniasis visceral

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

#### Leishmaniasis visceral Casos Acumulados hasta la 11ª 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	3	0	4	0	1	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
<b>Centro</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>-1</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	1	1	1	0	0	-1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	34	1	36	2	5,882%	1
<b>NEA</b>	<b>35</b>	<b>2</b>	<b>37</b>	<b>2</b>	<b>5,714%</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>42</b>	<b>3</b>	<b>44</b>	<b>2</b>	<b>4,761%</b>	<b>-1</b>

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

### I.9.e. Paludismo\*

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

#### Paludismo Casos Acumulados hasta la 11ª 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	1	0	2	0	1	0
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	9	1	10	0	1	-1
<b>Centro</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-4</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	7	0	7	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>23</b>	<b>4</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-4</b>

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.9.f. Fiebre Recurrente

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

#### Fiebre recurrente Casos Acumulados hasta la 11ª 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	7	7	7	7
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>6</b>

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

### I.9.g. Rickettsiosis

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

#### Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 11ª 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	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
<b>Centro</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>

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



## I.10. Enfermedades Zoonóticas

### I.10.a. Psitacosis

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

**Psitacosis**  
**Casos Acumulados hasta la 11ª 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	3	0	28	0	25	0
Córdoba	16	0	3	0	-13	0
Entre Ríos	6	2	11	2	5	0
Santa Fe	6	0	9	0	3	0
<b>Centro</b>	<b>32</b>	<b>3</b>	<b>51</b>	<b>2</b>	<b>59,37%</b>	<b>-1</b>
Mendoza	5	0	1	0	-4	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	29	8	24	6	-17,2%	-2
<b>Cuyo</b>	<b>34</b>	<b>8</b>	<b>25</b>	<b>6</b>	<b>-26,4%</b>	<b>-2</b>
Corrientes	4	0	0	0	-4	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-4</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	14	0	3	0	-11	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	1	0	-2	0
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>-12</b>	<b>0</b>
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	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>90</b>	<b>11</b>	<b>87</b>	<b>11</b>	<b>-3,33%</b>	<b>0</b>

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

### I.10.b. Hantavirus

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

#### Hantavirus Casos Acumulados hasta la 11ª 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	6	0	6	0
Buenos Aires	67	11	84	3	25,37%	-8
Córdoba	6	0	7	0	1	0
Entre Ríos	25	1	65	2	160%	1
Santa Fe	89	3	202	0	126,9%	-3
<b>Centro</b>	<b>187</b>	<b>15</b>	<b>364</b>	<b>5</b>	<b>94,65%</b>	<b>-10</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	2	0	1	0
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	2	1	2	1
Chaco	1	0	26	0	25	0
Formosa	1	0	1	0	0	0
Misiones	1	0	5	0	4	0
<b>NEA</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>34</b>	<b>1</b>	<b>31</b>	<b>1</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	51	9	197	3	286,2%	-6
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	97	19	51	4	-47,4%	-15
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	0	0	2	1	2	1
<b>NOA</b>	<b>150</b>	<b>28</b>	<b>250</b>	<b>8</b>	<b>66,66%</b>	<b>-20</b>
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	8	4	8	4
Santa Cruz	0	0	2	0	2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>4</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>343</b>	<b>43</b>	<b>662</b>	<b>18</b>	<b>93,00%</b>	<b>-58,1%</b>

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

### I.10.c. Brucelosis

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

#### Brucelosis Casos Acumulados hasta la 11ª 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	4	2	4	3	0	1
Buenos Aires	13	6	9	3	-4	-3
Córdoba	8	6	5	3	-3	-3
Entre Ríos	6	3	2	1	-4	-2
Santa Fe	9	2	6	2	-3	0
<b>Centro</b>	<b>40</b>	<b>19</b>	<b>26</b>	<b>12</b>	<b>-35%</b>	<b>-7</b>
Mendoza	13	0	5	0	-8	0
San Juan	2	0	5	1	3	1
San Luis	1	0	0	0	-1	0
<b>Cuyo</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>-6</b>	<b>1</b>
Corrientes	2	1	0	0	-2	-1
Chaco	0	0	2	1	2	1
Formosa	5	0	5	0	0	0
Misiones	6	1	0	0	-6	-1
<b>NEA</b>	<b>13</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>-6</b>	<b>-1</b>
Catamarca	50	16	23	16	-54%	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	9	1	0	0	-9	-1
Salta	2	0	5	2	3	2
Santiago del Estero	0	0	3	0	3	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
<b>NOA</b>	<b>61</b>	<b>17</b>	<b>32</b>	<b>18</b>	<b>-47,5%</b>	<b>1</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	10	4	13	6	3	2
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	2	0	2	0
<b>Sur</b>	<b>12</b>	<b>5</b>	<b>15</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>142</b>	<b>43</b>	<b>90</b>	<b>38</b>	<b>-36,6%</b>	<b>-11,6%</b>

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

### I.10.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 11ª 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	26	0	24	0	-2	0
Córdoba	4	0	4	0	0	0
Entre Ríos	1	0	5	0	4	0
Santa Fe	45	1	233	0	417,7%	-1
<b>Centro</b>	<b>76</b>	<b>1</b>	<b>267</b>	<b>0</b>	<b>251,3%</b>	<b>-1</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	3	0	3	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	5	0	5	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>Total ARGENTINA</b>	<b>77</b>	<b>1</b>	<b>279</b>	<b>0</b>	<b>262,3%</b>	<b>-1</b>

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

### I.10.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 11ª 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	2	0	2	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	3	0	4	0	1	0
<b>Centro</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
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	3	0	0	0	-3	0
<b>NOA</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-12</b>	<b>-3</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	3	0	0	0	-3	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	11	0	0	0	-11	0
<b>Sur</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-16</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>33</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>-26</b>	<b>-3</b>

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.10.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 11ª 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	1	1	-1	-1
Buenos Aires	5	3	1	1	-4	-2
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	12	1	21	2	9	1
<b>Centro</b>	<b>20</b>	<b>7</b>	<b>23</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>-3</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	3	0	0	0	-3	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	3	1	4	0	1	-1
La Pampa	21	1	17	1	-4	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	5	2	2	1	-3	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>29</b>	<b>4</b>	<b>23</b>	<b>2</b>	<b>-20,6%</b>	<b>-2</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>52</b>	<b>11</b>	<b>46</b>	<b>6</b>	<b>-11,5%</b>	<b>-5</b>

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

### I.10.g. Hidatidosis

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

#### Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 11ª 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	15	15	12	12
Buenos Aires	48	11	6	4	-87,5%	-7
Córdoba	2	2	5	3	3	1
Entre Ríos	10	9	4	3	-6	-6
Santa Fe	13	2	5	0	-8	-2
<b>Centro</b>	<b>76</b>	<b>27</b>	<b>35</b>	<b>25</b>	<b>-53,9%</b>	<b>-7,40%</b>
Mendoza	12	0	11	0	-1	0
San Juan	8	4	3	0	-5	-4
San Luis	3	0	1	1	-2	1
<b>Cuyo</b>	<b>23</b>	<b>4</b>	<b>15</b>	<b>1</b>	<b>-8</b>	<b>-3</b>
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
<b>NEA</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-4</b>
Catamarca	2	2	0	0	-2	-2
Jujuy	2	0	1	0	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	7	7	8	7	1	0
Santiago del Estero	6	6	5	4	-1	-2
Tucumán	7	7	7	6	0	-1
<b>NOA</b>	<b>24</b>	<b>22</b>	<b>21</b>	<b>17</b>	<b>-3</b>	<b>-5</b>
Chubut	18	13	6	3	-12	-10
La Pampa	9	3	3	0	-6	-3
Neuquén	16	16	3	2	-13	-14
Río Negro	1	0	7	7	6	7
Santa Cruz	1	0	2	2	1	2
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>45</b>	<b>32</b>	<b>21</b>	<b>14</b>	<b>-53,3%</b>	<b>-18</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>172</b>	<b>89</b>	<b>95</b>	<b>57</b>	<b>-44,7%</b>	<b>-35,9%</b>

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

### I.10.h. Leptospiriosis

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

#### Leptospiriosis Casos Acumulados hasta la 11ª 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	105	20	109	4	3,809%	-16
Córdoba	60	8	13	2	-78,3%	-6
Entre Ríos	61	21	216	13	254,0%	-8
Santa Fe	283	39	840	12	196,8%	-69,2%
<b>Centro</b>	<b>511</b>	<b>89</b>	<b>1180</b>	<b>31</b>	<b>130,9%</b>	<b>-65,1%</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	2	0	6	0	4	0
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>
Corrientes	14	2	40	1	185,7%	-1
Chaco	11	0	65	1	490,9%	1
Formosa	5	1	4	0	-1	-1
Misiones	8	0	28	0	20	0
<b>NEA</b>	<b>38</b>	<b>3</b>	<b>137</b>	<b>2</b>	<b>260,5%</b>	<b>-1</b>
Catamarca	0	0	1	0	1	0
Jujuy	28	0	85	1	203,5%	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	44	1	17	1	-61,3%	0
Santiago del Estero	2	0	1	0	-1	0
Tucumán	0	0	3	0	3	0
<b>NOA</b>	<b>74</b>	<b>1</b>	<b>107</b>	<b>2</b>	<b>44,59%</b>	<b>1</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	2	0	5	2	3	2
Neuquén	4	0	1	0	-3	0
Río Negro	1	0	4	2	3	2
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>632</b>	<b>93</b>	<b>1442</b>	<b>39</b>	<b>128,1%</b>	<b>-58,0%</b>

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



### I.10.i. Carbunco Cutáneo

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

#### Carbunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 11ª 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
<b>Centro</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>

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

## I.11. Intoxicaciones

### I.11.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 11ª 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	26	12	18	14	-8	2
Buenos Aires	28	26	27	27	-3,57%	3,846%
Córdoba	9	3	10	7	1	4
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	0	0	1	1	1	1
<b>Centro</b>	<b>64</b>	<b>42</b>	<b>56</b>	<b>49</b>	<b>-12,5%</b>	<b>16,66%</b>
Mendoza	18	0	12	0	-6	0
San Juan	2	0	1	0	-1	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
<b>Cuyo</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>-6</b>	<b>0</b>
Corrientes	3	0	1	0	-2	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	6	0	6	0
Misiones	0	0	2	0	2	0
<b>NEA</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>
Catamarca	2	0	5	0	3	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	10	10	0	0	-10	-10
<b>NOA</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>-14</b>	<b>-10</b>
Chubut	1	1	4	0	3	-1
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	14	0	14	0	0	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
<b>Sur</b>	<b>20</b>	<b>6</b>	<b>28</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>127</b>	<b>58</b>	<b>113</b>	<b>56</b>	<b>-11,0%</b>	<b>-3,44%</b>

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

### I.11.b. Plaguicidas

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

#### Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 11ª 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	42	35	23	22	-45,2%	-37,1%
Córdoba	23	8	19	11	-4	3
Entre Ríos	23	11	7	5	-16	-6
Santa Fe	7	3	9	4	2	1
<b>Centro</b>	<b>101</b>	<b>60</b>	<b>60</b>	<b>42</b>	<b>-40,5%</b>	<b>-30%</b>
Mendoza	22	0	11	0	-11	0
San Juan	2	1	1	0	-1	-1
San Luis	4	0	6	0	2	0
<b>Cuyo</b>	<b>28</b>	<b>1</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>-10</b>	<b>-1</b>
Corrientes	11	0	1	0	-10	0
Chaco	0	0	24	0	24	0
Formosa	1	0	1	0	0	0
Misiones	48	0	22	0	-54,1%	0
<b>NEA</b>	<b>60</b>	<b>0</b>	<b>48</b>	<b>0</b>	<b>-20%</b>	<b>0</b>
Catamarca	3	0	6	0	3	0
Jujuy	62	13	26	0	-58,0%	-13
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	12	0	13	0	1	0
Santiago del Estero	4	0	1	0	-3	0
Tucumán	161	152	88	86	-45,3%	-43,4%
<b>NOA</b>	<b>242</b>	<b>165</b>	<b>135</b>	<b>86</b>	<b>-44,2%</b>	<b>-47,8%</b>
Chubut	2	0	8	0	6	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	0	0	2	0	2	0
Río Negro	2	2	2	1	0	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	2	0	2	0
<b>Sur</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>15</b>	<b>1</b>	<b>11</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>435</b>	<b>228</b>	<b>276</b>	<b>129</b>	<b>-36,5%</b>	<b>-43,4%</b>

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

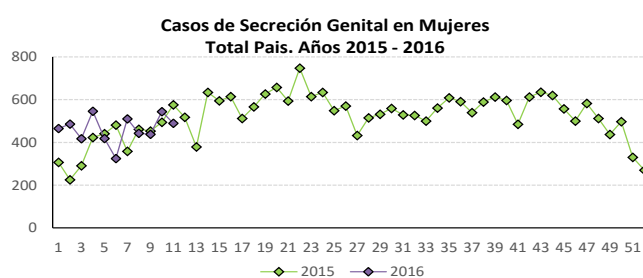
## I.12. Infecciones de transmisión sexual

### I.12.a. Secreción Genital en Mujeres

**Secrecion Genital En Mujeres**  
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 11° semana  
epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	1		23	
Residentes	31	1,07	37	1,28
<b>Total CABA</b>	<b>32</b>		<b>60</b>	
Region Sanitaria I	3	0,46		
Region Sanitaria II	10	3,82	40	15,86
Region Sanitaria III	3	1,20		
Region Sanitaria IV	2	0,36	13	2,45
Region Sanitaria V	4	0,13		
Region Sanitaria VI	13	0,34	49	1,41
Region Sanitaria VII	133	5,90	36	1,72
Region Sanitaria VIII	14	1,22	5	0,47
Region Sanitaria IX	10	3,21	1	0,33
Region Sanitaria X	111	34,34	103	33,40
Region Sanitaria XI	52	4,41	25	2,34
Region Sanitaria XII	4	0,23	6	0,47
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>359</b>	<b>2,30</b>	<b>278</b>	<b>1,96</b>
Córdoba	224	6,77	196	6,23
Entre Ríos	379	30,66	315	26,84
Santa Fe	89	2,79	39	1,26
<b>Centro</b>	<b>1083</b>	<b>4,12</b>	<b>888</b>	<b>3,61</b>
Mendoza	0		80	4,98
San Juan	285	41,85	334	53,19
San Luis	0		56	15,02
<b>Cuyo</b>	<b>285</b>	<b>9,99</b>	<b>470</b>	<b>18,03</b>
Corrientes	195	19,65	117	12,46
Chaco	777	73,63	970	97,84
Formosa	17	3,21	39	7,96
Misiones	7	0,64	3	0,31
<b>NEA</b>	<b>996</b>	<b>27,07</b>	<b>1129</b>	<b>33,32</b>
Catamarca	1	0,27	2	0,60
Jujuy	113	16,78	1	0,16
La Rioja	0		2	0,68
Salta	1343	110,59	1577	145,47
Santiago del Estero	179	20,48	311	38,45
Tucumán	191	13,19	208	15,37
<b>NOA</b>	<b>1827</b>	<b>37,20</b>	<b>2101</b>	<b>46,75</b>
Chubut	0		42	9,87
La Pampa	110	34,39	86	28,10
Neuquén	46	8,34	42	8,63
Río Negro	91	14,25	132	23,02
Santa Cruz	3	1,10	48	24,23
Tierra del Fuego	69	54,24	144	142,23
<b>Sur</b>	<b>319</b>	<b>13,18</b>	<b>494</b>	<b>23,63</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>4510</b>	<b>11,24</b>	<b>5082</b>	<b>13,68</b>

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



## I.12.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres

### Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudios por laboratorio Acumulados hasta la 11ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
CABA	0	0	9	1	0	0	8	7	26	16
Buenos Aires	5	4	4	2	2	0	1	4	136	278
Córdoba	15	11	0	1	0	0	1	0	317	232
Entre Ríos	8	1	0	0	1	0	0	0	157	109
Santa Fe	23	4	0	0	1	0	0	0	88	4
<b>Centro</b>	<b>51</b>	<b>20</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>724</b>	<b>639</b>
Mendoza	0	1	0	0	0	0	0	3	53	89
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	14	7	2	0	1	0	1	0	47	91
<b>Cuyo</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>100</b>	<b>180</b>
Corrientes	5	0	0	0	0	0	0	0	33	9
Chaco	206	50	6	1	26	0	6	3	2492	634
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	11	0	2	0	0	0	0	0	26	4
<b>NEA</b>	<b>222</b>	<b>50</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>2551</b>	<b>647</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Jujuy	17	5	0	0	3	0	0	0	35	82
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	66	18	19	0	6	0	0	1	579	354
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	46	39	2	7	2	1	23	16	582	589
<b>NOA</b>	<b>129</b>	<b>62</b>	<b>21</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>23</b>	<b>17</b>	<b>1198</b>	<b>1025</b>
Chubut	12	18	2	12	0	6	8	13	346	291
La Pampa	6	10	2	0	0	0	3	0	48	44
Neuquén	12	2	0	0	0	0	0	0	143	25
Río Negro	73	55	0	1	7	0	1	1	441	383
Santa Cruz	32	16	0	15	0	0	0	15	706	211
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>135</b>	<b>101</b>	<b>4</b>	<b>28</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>29</b>	<b>1684</b>	<b>954</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>551</b>	<b>241</b>	<b>48</b>	<b>40</b>	<b>49</b>	<b>7</b>	<b>52</b>	<b>63</b>	<b>6257</b>	<b>3445</b>

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

\*Otros incluye Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium y Mycoplasma hominis

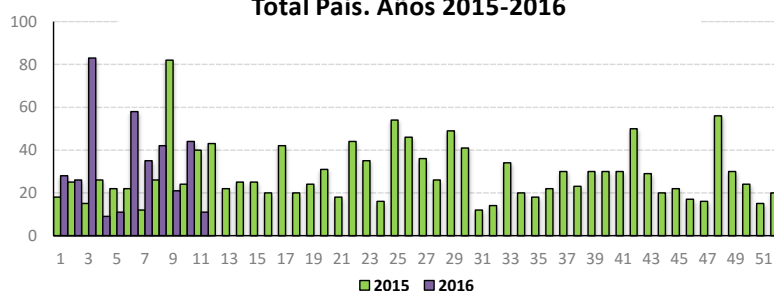
### I.12.c. Secreción Genital Purulenta en Varones

Secrecion Genital Purulenta En Varones  
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 11° semana  
epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	5		3	
Residentes	10	0,35	10	0,35
<b>Total CABA</b>	<b>15</b>		<b>13</b>	
Region Sanitaria II	58	22,13	6	2,38
Region Sanitaria III	1	0,40	1	0,40
Region Sanitaria IV	8	1,43		
Region Sanitaria V	1	0,03		
Region Sanitaria VI	8	0,21	15	0,43
Region Sanitaria VII	1	0,04	1	0,05
Region Sanitaria IX	2	0,64	4	1,33
Region Sanitaria X	2	0,62		
Region Sanitaria XI	16	1,36	5	0,47
Region Sanitaria XII	0		5	0,39
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>97</b>	<b>0,62</b>	<b>37</b>	<b>0,26</b>
Córdoba	70	2,12	6	0,19
Entre Ríos	11	0,89	7	0,60
Santa Fe	29	0,91	11	0,36
<b>Centro</b>	<b>222</b>	<b>0,85</b>	<b>74</b>	<b>0,30</b>
Mendoza	0		55	3,42
San Juan	11	1,62	20	3,19
<b>Cuyo</b>	<b>11</b>	<b>0,39</b>	<b>75</b>	<b>2,88</b>
Corrientes	26	2,62	9	0,96
Chaco	6	0,57	35	3,53
Formosa	0		2	0,41
<b>NEA</b>	<b>32</b>	<b>0,87</b>	<b>46</b>	<b>1,36</b>
Catamarca	0		1	0,30
Jujuy	0		14	2,27
La Rioja	0		1	0,34
Salta	6	0,49	119	10,98
Santiago del Estero	3	0,34	5	0,62
Tucumán	6	0,41	11	0,81
	<b>15</b>	<b>0,31</b>	<b>151</b>	<b>3,36</b>
Chubut	0		4	0,94
La Pampa	6	1,88	1	0,33
Neuquén	5	0,91	10	2,05
Río Negro	18	2,82	3	0,52
Santa Cruz	1	0,37	4	2,02
Tierra del Fuego	2	1,57		
<b>Sur</b>	<b>32</b>	<b>1,32</b>	<b>22</b>	<b>1,05</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>312</b>	<b>0,78</b>	<b>368</b>	<b>0,99</b>

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

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



## I.12.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones

### Infecciones de transmisión sexual en Varones estudios por laboratorio Acumulados hasta la 11ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
CABA	0	0	2	0	1	0	2	0	5	2
Buenos Aires	0	0	1	0	18	0	1	0	38	8
Córdoba	1	0	0	0	2	1	0	0	4	7
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5
Santa Fe	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0
<b>Centro</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>55</b>	<b>22</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	1	0	0	25	10
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	3	10	0	0	6	21
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>31</b>	<b>31</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4
Chaco	4	0	1	0	27	1	1	0	59	92
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>27</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>61</b>	<b>101</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	6	1	0	0	7	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	0	1	0	0	3	1	0	0	8	2
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	2	0	0	3	8	0	0	31	26
<b>NOA</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>46</b>	<b>30</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
La Pampa	0	1	1	0	2	2	3	1	10	5
Neuquén	0	0	0	1	7	3	0	0	18	7
Río Negro	3	2	1	1	16	7	0	0	24	28
Santa Cruz	0	0	0	0	5	0	0	0	13	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>30</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>66</b>	<b>40</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>93</b>	<b>35</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>259</b>	<b>224</b>

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

\*Otros incluye Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium y Mycoplasma hominis

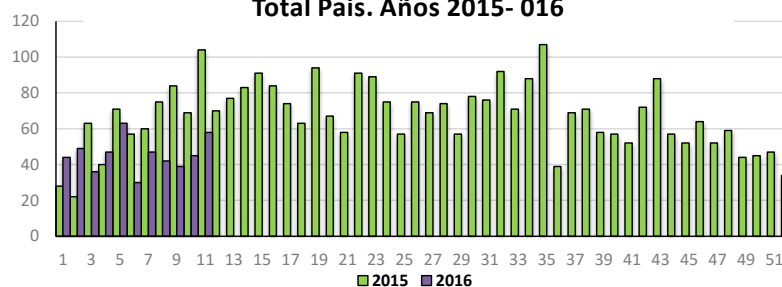
## I.12.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones

**Secrecion Genital Sin Especificar en Varones**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 11° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015-2016**

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	3		16	
Residentes	23	0,80	27	0,93
<b>Total CABA</b>	<b>26</b>		<b>43</b>	
Region Sanitaria I	6	0,91		
Region Sanitaria II	0		6	2,38
Region Sanitaria III	4	1,60	1	0,40
Region Sanitaria IV	2	0,36		
Region Sanitaria V	0		1	0,03
Region Sanitaria VI	8	0,21	11	0,32
Region Sanitaria VII	2	0,09	12	0,57
Region Sanitaria VIII	1	0,09		
Region Sanitaria IX	1	0,32	1	0,33
Region Sanitaria X	17	5,26		
Region Sanitaria XI	14	1,19		
Region Sanitaria XII	4	0,23	14	1,10
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>59</b>	<b>0,38</b>	<b>46</b>	<b>0,32</b>
Córdoba	45	1,36	11	0,35
Entre Ríos	28	2,27	34	2,90
Santa Fe	168	5,26	19	0,61
<b>Centro</b>	<b>326</b>	<b>1,24</b>	<b>153</b>	<b>0,62</b>
Mendoza	0		46	2,86
San Juan	7	1,03	15	2,39
<b>Cuyo</b>	<b>7</b>	<b>0,25</b>	<b>61</b>	<b>2,34</b>
Corrientes	60	6,04	24	2,56
Chaco	109	10,33	66	6,66
Formosa	7	1,32	20	4,08
Misiones	1	0,09	2	0,21
<b>NEA</b>	<b>177</b>	<b>4,81</b>	<b>112</b>	<b>3,31</b>
Catamarca	34	9,24	1	0,30
Jujuy	8	1,19	32	5,19
La Rioja	0		6	2,04
Salta	22	1,81	3	0,28
Santiago del Estero	10	1,14	19	2,35
Tucumán	64	4,42	5	0,37
<b>NOA</b>	<b>138</b>	<b>2,81</b>	<b>66</b>	<b>1,47</b>
Chubut	0		3	0,71
La Pampa	4	1,25	15	4,90
Neuquén	12	2,18	21	4,31
Río Negro	7	1,10	10	1,74
Santa Cruz	2	0,73	8	4,04
Tierra del Fuego	0		51	50,37
<b>Sur</b>	<b>25</b>	<b>1,03</b>	<b>108</b>	<b>5,17</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>673</b>	<b>1,68</b>	<b>500</b>	<b>1,35</b>

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

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





## I.12.f. Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres

### Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres Casos Acumulados hasta la 11ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Posit.	Notif.	Posit.		
CABA	1376	36	1454	43	5,668	19,44
Buenos Aires	2535	178	4711	337	85,83%	89,32%
Córdoba	1091	74	654	48	-40,0%	-35,1%
Entre Ríos	441	28	746	8	69,16%	-20
Santa Fe	3640	116	2562	145	-29,6%	25%
<b>Centro</b>	<b>9083</b>	<b>432</b>	<b>10127</b>	<b>581</b>	<b>11,49%</b>	<b>34,49%</b>
Mendoza	1068	17	558	22	-47,7%	5
San Juan	4147	149	3417	162	-17,6%	8,724%
San Luis	1823	38	1381	57	-24,2%	50%
<b>Cuyo</b>	<b>7038</b>	<b>204</b>	<b>5356</b>	<b>241</b>	<b>-23,8%</b>	<b>18,13%</b>
Corrientes	1	0	19	0	18	0
Chaco	1960	124	452	12	-76,9%	-90,3%
Formosa	2537	113	857	31	-66,2%	-72,5%
Misiones	1911	86	1368	70	-28,4%	-18,6%
<b>NEA</b>	<b>6409</b>	<b>323</b>	<b>2696</b>	<b>113</b>	<b>-57,9%</b>	<b>-65,0%</b>
Catamarca	416	16	262	0	-37,0%	-16
Jujuy	2738	46	2112	48	-22,8%	4,347%
La Rioja	2	0	1	0	-1	0
Salta	5964	208	1343	92	-77,4%	-55,7%
Santiago del Estero	6	0	1348	52	22366%	#¡DIV/0!
Tucumán	2841	145	4431	218	55,96%	50,34%
<b>NOA</b>	<b>11967</b>	<b>415</b>	<b>9497</b>	<b>410</b>	<b>-20,6%</b>	<b>-1,20%</b>
Chubut	485	4	723	12	49,07%	8
La Pampa	593	15	318	6	-46,3%	-9
Neuquén	695	20	684	19	-1,58%	-1
Río Negro	3294	38	2454	16	-25,5%	-57,8%
Santa Cruz	1707	10	1327	5	-22,2%	-5
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>6774</b>	<b>87</b>	<b>5506</b>	<b>58</b>	<b>-18,7%</b>	<b>-33,3%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>41271</b>	<b>1461</b>	<b>33182</b>	<b>1403</b>	<b>-19,5%</b>	<b>-3,96%</b>

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

### I.12.g. Sífilis Temprana y sin especificar en Varones

#### Sífilis Temprana y sin especificar en Varones Casos Acumulados hasta la 11ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Posit.	Notif.	Posit.		
CABA	380	23	700	22	84,21	-1
Buenos Aires	1920	143	2458	173	28,02%	20,97%
Córdoba	376	18	421	42	11,96%	133,3%
Entre Ríos	358	17	611	7	70,67%	-10
Santa Fe	3109	108	2241	127	-27,9%	17,59%
<b>Centro</b>	<b>6143</b>	<b>309</b>	<b>6431</b>	<b>371</b>	<b>4,688%</b>	<b>20,06%</b>
Mendoza	808	29	283	18	-64,9%	-11
San Juan	277	9	264	22	-4,69%	13
San Luis	613	18	769	33	25,44%	83,33%
<b>Cuyo</b>	<b>1698</b>	<b>56</b>	<b>1316</b>	<b>73</b>	<b>-22,4%</b>	<b>30,35%</b>
Corrientes	0	0	10	0	10	0
Chaco	739	54	208	8	-71,8%	-85,1%
Formosa	1079	65	403	20	-62,6%	-69,2%
Misiones	1832	65	941	70	-48,6%	7,692%
<b>NEA</b>	<b>3650</b>	<b>184</b>	<b>1562</b>	<b>98</b>	<b>-57,2%</b>	<b>-46,7%</b>
Catamarca	252	8	394	0	56,34%	-8
Jujuy	769	13	1157	20	50,45%	7
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	1132	62	646	39	-42,9%	-37,0%
Santiago del Estero	4	0	967	26	24075%	26
Tucumán	1843	179	2262	181	22,73%	1,117%
<b>NOA</b>	<b>4000</b>	<b>262</b>	<b>5427</b>	<b>266</b>	<b>35,67%</b>	<b>1,526%</b>
Chubut	186	2	361	9	94,08%	7
La Pampa	144	0	139	5	-3,47%	5
Neuquén	399	11	311	10	-22,0%	-1
Río Negro	1454	23	1860	16	27,92%	-7
Santa Cruz	1109	9	1186	8	6,943%	-1
Tierra del Fuego	3	0	1	0	-2	0
<b>Sur</b>	<b>3295</b>	<b>45</b>	<b>3858</b>	<b>48</b>	<b>17,08%</b>	<b>6,666%</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>18786</b>	<b>856</b>	<b>18594</b>	<b>856</b>	<b>-1,02%</b>	<b>0%</b>

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

## I.13. 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 10 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 11 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)”<sup>31</sup>.

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

<sup>31</sup> 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](http://www.msal.gov.ar/images/stories/epidemiologia/vigilancia/sivila/tutoriales/Embarazadas_Normativa_Tutorial_Octubre_2014_V_F.pdf)

### I.13.a. Sífilis Congénita

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

**Sífilis congénita**  
**Casos Acumulados hasta la 11ª 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	64	28	38	13	-40,6	-15
Buenos Aires	99	89	88	64	-11,1%	-28,0%
Córdoba	33	19	17	14	-16	-5
Entre Ríos	5	4	0	0	-5	-4
Santa Fe	18	3	20	1	2	-2
<b>Centro</b>	<b>219</b>	<b>143</b>	<b>163</b>	<b>92</b>	<b>-25,5%</b>	<b>-35,6%</b>
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	9	2	21	0	12	-2
San Juan	26	4	29	1	11,53%	-3
San Luis	0	0	9	0	9	0
<b>Cuyo</b>	<b>35</b>	<b>6</b>	<b>59</b>	<b>1</b>	<b>68,57%</b>	<b>-5</b>
Corrientes	11	5	18	9	7	4
Chaco	42	13	14	0	-66,6%	-13
Formosa	13	13	1	1	-12	-12
Misiones	81	12	68	6	-16,0%	-6
<b>NEA</b>	<b>147</b>	<b>43</b>	<b>101</b>	<b>16</b>	<b>-31,2%</b>	<b>-62,7%</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	26	4	18	0	-8	-4
Salta	41	22	30	14	-26,8%	-8
Santiago del Estero	3	1	1	1	-2	0
Tucumán	45	14	31	18	-31,1%	4
<b>NOA</b>	<b>115</b>	<b>41</b>	<b>80</b>	<b>33</b>	<b>-30,4%</b>	<b>-19,5%</b>
Chubut	3	3	0	0	-3	-3
La Pampa	0	0	5	0	5	0
Neuquén	1	0	1	1	0	1
Río Negro	4	2	2	1	-2	-1
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
<b>Sur</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>-2</b>	<b>-3</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>526</b>	<b>238</b>	<b>411</b>	<b>144</b>	<b>-21,8%</b>	<b>-39,4%</b>

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

### I.13.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 11ª 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	54	4	34	0	-37,0	-4
Buenos Aires	85	7	59	4	-30,5%	-3
Córdoba	11	5	8	0	-3	-5
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	72	0	47	1	-34,7%	1
<b>Centro</b>	<b>223</b>	<b>17</b>	<b>148</b>	<b>5</b>	<b>-33,6%</b>	<b>-12</b>
Mendoza	54	0	76	4	40,74%	4
San Juan	18	1	29	0	11	-1
San Luis	19	1	9	0	-10	-1
<b>Cuyo</b>	<b>91</b>	<b>2</b>	<b>114</b>	<b>4</b>	<b>25,27%</b>	<b>2</b>
Corrientes	4	0	0	0	-4	0
Chaco	2	2	62	2	3000%	0
Formosa	15	2	3	0	-12	-2
Misiones	1	1	9	0	8	-1
<b>NEA</b>	<b>22</b>	<b>5</b>	<b>74</b>	<b>2</b>	<b>236,3%</b>	<b>-3</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	0	0	0	-6	0
La Rioja	1	0	2	1	1	1
Salta	62	4	43	2	-30,6%	-2
Santiago del Estero	1	0	29	1	28	1
Tucumán	38	0	36	3	-5,26%	3
<b>NOA</b>	<b>108</b>	<b>4</b>	<b>110</b>	<b>7</b>	<b>1,851%</b>	<b>3</b>
Chubut	10	2	8	1	-2	-1
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	11	0	4	0	-7	0
Río Negro	9	0	3	2	-6	2
Santa Cruz	12	2	6	0	-6	-2
Tierra del Fuego	6	0	0	0	-6	0
<b>Sur</b>	<b>48</b>	<b>4</b>	<b>21</b>	<b>3</b>	<b>-56,2%</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>492</b>	<b>32</b>	<b>467</b>	<b>21</b>	<b>-5,08%</b>	<b>-34,3%</b>

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.13.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 <sup>2</sup> (x1000) 2015	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación <sup>2</sup> (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
<b>Centro</b>	<b>93643</b>	<b>1330</b>	<b>1,42%</b>	<b>204,21</b>	<b>7244</b>	<b>80</b>	<b>1,10%</b>	<b>15,80</b>
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
<b>Cuyo</b>	<b>36599</b>	<b>899</b>	<b>2,46%</b>	<b>596,11</b>	<b>3153</b>	<b>80</b>	<b>2,54%</b>	<b>51,36</b>
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
<b>NEA</b>	<b>47649</b>	<b>2202</b>	<b>4,62%</b>	<b>601,67</b>	<b>2750</b>	<b>62</b>	<b>2,25%</b>	<b>34,72</b>
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
<b>NOA</b>	<b>73087</b>	<b>1744</b>	<b>2,39%</b>	<b>803,85</b>	<b>8128</b>	<b>184</b>	<b>2,26%</b>	<b>89,40</b>
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
<b>Sur</b>	<b>23372</b>	<b>199</b>	<b>0,85%</b>	<b>502,18</b>	<b>2103</b>	<b>8</b>	<b>0,38%</b>	<b>45,19</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>274350</b>	<b>6374</b>	<b>2,32%</b>	<b>372,45</b>	<b>23378</b>	<b>414</b>	<b>1,77%</b>	<b>31,74</b>

\*Reactivas por dos técnicas diferentes empleadas según normas

<sup>2</sup> 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.13.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 <sup>2</sup> (x1000) 2015	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación <sup>2</sup> (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
<b>Centro</b>	<b>72832</b>	<b>85</b>	<b>0,12%</b>	<b>158,83</b>	<b>4999</b>	<b>1</b>	<b>0,02%</b>	<b>10,90</b>
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
<b>Cuyo</b>	<b>28215</b>	<b>48</b>	<b>0,17%</b>	<b>459,56</b>	<b>1392</b>	<b>1</b>	<b>0,07%</b>	<b>22,67</b>
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
<b>NEA</b>	<b>38775</b>	<b>81</b>	<b>0,21%</b>	<b>489,61</b>	<b>2645</b>	<b>7</b>	<b>0,26%</b>	<b>33,40</b>
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
<b>NOA</b>	<b>66946</b>	<b>109</b>	<b>0,16%</b>	<b>736,31</b>	<b>7485</b>	<b>18</b>	<b>0,24%</b>	<b>82,32</b>
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
<b>Sur</b>	<b>24094</b>	<b>15</b>	<b>0,06%</b>	<b>517,69</b>	<b>2050</b>	<b>1</b>	<b>0,05%</b>	<b>44,05</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>230862</b>	<b>338</b>	<b>0,15%</b>	<b>313,41</b>	<b>18571</b>	<b>28</b>	<b>0,15%</b>	<b>25,21</b>

\*Pruebas: HBsAg( Antígeno de superficie HB) reactivas

<sup>2</sup> 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.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 <sup>2</sup> (x1000) 2015	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación <sup>2</sup> (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
<b>Centro</b>	<b>154838</b>	<b>2988</b>	<b>1,93%</b>	<b>337,66</b>	<b>13786</b>	<b>265</b>	<b>1,92%</b>	<b>30,06</b>
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
<b>Cuyo</b>	<b>30247</b>	<b>174</b>	<b>0,58%</b>	<b>492,65</b>	<b>2814</b>	<b>33</b>	<b>1,17%</b>	<b>45,83</b>
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
<b>NEA</b>	<b>49573</b>	<b>760</b>	<b>1,53%</b>	<b>625,96</b>	<b>2894</b>	<b>41</b>	<b>1,42%</b>	<b>36,54</b>
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
<b>NOA</b>	<b>84729</b>	<b>979</b>	<b>1,16%</b>	<b>931,90</b>	<b>8727</b>	<b>101</b>	<b>1,16%</b>	<b>95,98</b>
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
<b>Sur</b>	<b>33141</b>	<b>59</b>	<b>0,18%</b>	<b>712,08</b>	<b>2865</b>	<b>7</b>	<b>0,24%</b>	<b>61,56</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>352528</b>	<b>4960</b>	<b>1,41%</b>	<b>478,58</b>	<b>31086</b>	<b>447</b>	<b>1,44%</b>	<b>42,20</b>

**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.13.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 <sup>2</sup> (x1000) 2015	Estudiados*	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación <sup>2</sup> (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
<b>Centro</b>	<b>125405</b>	<b>45</b>	<b>0,04%</b>	<b>273,48</b>	<b>12443</b>	<b>3</b>	<b>0,02%</b>	<b>27,14</b>
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
<b>Cuyo</b>	<b>25076</b>	<b>15</b>	<b>0,06%</b>	<b>408,43</b>	<b>1902</b>	<b>3</b>	<b>0,16%</b>	<b>30,98</b>
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
<b>NEA</b>	<b>39465</b>	<b>2</b>	<b>0,01%</b>	<b>498,33</b>	<b>1685</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>	<b>21,28</b>
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
<b>NOA</b>	<b>85506</b>	<b>53</b>	<b>0,06%</b>	<b>940,44</b>	<b>9283</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>	<b>102,10</b>
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
<b>Sur</b>	<b>29825</b>	<b>4</b>	<b>0,01%</b>	<b>640,83</b>	<b>2563</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>	<b>55,07</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>305277</b>	<b>119</b>	<b>0,04%</b>	<b>414,43</b>	<b>27876</b>	<b>6</b>	<b>0,02%</b>	<b>37,84</b>

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

\*Casos: Embarazadas con pruebas confirmatorias de HIV positivas

<sup>2</sup> 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 <sup>2</sup> (x1000) 2015	Estudiados*	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación <sup>2</sup> (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
<b>Centro</b>	<b>16203</b>	<b>49</b>	<b>0,30%</b>	<b>35,33</b>	<b>1033</b>	<b>2</b>	<b>0,19%</b>	<b>2,25</b>
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
<b>Cuyo</b>	<b>6953</b>	<b>5</b>	<b>0,07%</b>	<b>113,25</b>	<b>447</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>	<b>7,28</b>
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
<b>NEA</b>	<b>5973</b>	<b>10</b>	<b>0,17%</b>	<b>75,42</b>	<b>1061</b>	<b>5</b>	<b>0,47%</b>	<b>13,40</b>
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
<b>NOA</b>	<b>5161</b>	<b>2</b>	<b>0,04%</b>	<b>56,76</b>	<b>400</b>	<b>1</b>	<b>0,25%</b>	<b>4,40</b>
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
<b>Sur</b>	<b>859</b>	<b>1</b>	<b>0,12%</b>	<b>18,46</b>	<b>84</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>	<b>1,80</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>35149</b>	<b>67</b>	<b>0,19%</b>	<b>47,72</b>	<b>3025</b>	<b>8</b>	<b>0,26%</b>	<b>4,11</b>

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

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

<sup>2</sup> **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.14. 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 11ª 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	20	1	9	8	0	0	9	0	2	3	0	0
Buenos Aires	76	3	17	12	0	0	79	1	15	10	0	0
Córdoba	28	1	4	2	0	0	52	1	17	23	0	0
Entre Ríos	4	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
Santa Fe	77	1	4	23	0	0	27	4	4	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>205</b>	<b>6</b>	<b>34</b>	<b>46</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>170</b>	<b>6</b>	<b>38</b>	<b>36</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	98	0	1	0	0	0	35	0	0	0	0	0
San Juan	32	0	0	0	0	0	31	0	0	0	0	0
San Luis	29	0	1	1	0	0	9	0	0	1	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>159</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Chaco	31	0	5	1	0	0	2	0	2	0	0	0
Formosa	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	151	0	11	4	0	0	28	0	0	1	0	0
<b>NEA</b>	<b>191</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Jujuy	30	1	4	0	0	0	8	1	1	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	45	15	15	1	0	0	11	2	3	1	0	0
Santiago del Estero	4	0	2	0	0	0	2	0	0	1	0	0
Tucumán	26	0	4	9	0	0	28	0	0	10	0	0
<b>NOA</b>	<b>105</b>	<b>16</b>	<b>25</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>50</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	15	0	0	0	0	0	9	0	1	0	0	0
La Pampa	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
Neuquén	14	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Río Negro	50	0	2	1	0	0	21	1	1	1	0	0
Santa Cruz	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	4	0	1	1	0	0	3	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>86</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>35</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>746</b>	<b>22</b>	<b>82</b>	<b>65</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>361</b>	<b>10</b>	<b>46</b>	<b>51</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

## I.15. Otros eventos

### I.15.a. Lepra

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

**Lepra**  
**Casos Acumulados hasta la 11ª 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	4	4	1	1	-3	-3
Buenos Aires	13	13	7	6	-6	-7
Córdoba	2	2	1	1	-1	-1
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	8	8	5	4	-3	-4
<b>Centro</b>	<b>28</b>	<b>28</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>-14</b>	<b>-16</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	4	4	2	2	-2	-2
Chaco	9	9	1	1	-8	-8
Formosa	5	5	0	0	-5	-5
Misiones	22	19	5	5	-17	-14
<b>NEA</b>	<b>40</b>	<b>37</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>-32</b>	<b>-29</b>
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	15	14	2	2	-13	-12
Tucumán	5	4	3	1	-2	-3
<b>NOA</b>	<b>24</b>	<b>19</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>-16</b>	<b>-14</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>92</b>	<b>84</b>	<b>30</b>	<b>25</b>	<b>-67,3%</b>	<b>-70,2%</b>

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