

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



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Dirección Nacional de Epidemiología y
Análisis de la Situación de Salud

N° 334 – SE 44 – Noviembre 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

Alexia Echenique
Carlos Giovacchini
Emiliano Mariscal
José Carrizo Olalla
Juan Manuel Medici
Julio Tapia
Leonardo Baldiviezo
María Pía Buyayisqui
Natalia Ferro
Noelia Stefanic
Paula Couto
Teresa Varela

En el análisis de la vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina: Victoria Luppo, Alejandra Morales, Cintia Fabbri del Laboratorio Nacional de Referencia de Dengue y otros arbovirus del INEVH Julio Maiztegui- ANLIS “Carlos G. Malbrán”, Ciudad de Pergamino.

En el análisis de la vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas: además del equipo del Área de Vigilancia, Elsa Baumeister y todo el equipo del

Laboratorio Nacional de Referencia y Centro Nacional de Influenza de OMS: Servicio Virosis Respiratorias, INEI- ANLIS “Carlos G. Malbrán”, Ciudad de Buenos Aires.

En el análisis de la vigilancia de SUH: Marta Rivas y todo el equipo del Laboratorio Nacional de Referencia: Servicio de Fisiopatogenia, INEI- ANLIS “Carlos G. Malbrán”, Ciudad de Buenos Aires.

En el Informe Especial Vigilancia de Leptospirosis por el Laboratorio en Argentina (2015), Informe anual de la situación de la leptospirosis en Argentina, realizado a través del análisis de la base de datos del SIVILA y la del INER “Dr. E. Coni” realizado por el Laboratorio Nacional de Referencia de Leptospirosis (LNRL). Red Nacional de Laboratorios de Leptospirosis. INER “Dr. E. Coni” - ANLIS.

En la gestión de la información, los coordinadores de vigilancia clínica (C2) y laboratorial (SIVILA) de las 24 jurisdicciones.

En la recolección, sistematización y notificación, los 733 usuarios activos de notificación C2 y los 590 usuarios activos de notificación SIVILA (incluyendo establecimientos provinciales y laboratorios de referencia nacional) al 09 de noviembre de 2016, y todos los establecimientos que de manera sistemática aportan su información para hacer posible este Boletín.

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 eventos bajo vigilancia por ley nacional. A partir de la edición número 161 se ha incorporado una nueva metodología que consiste en la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA), de manera tal de poder reflejar las notificaciones que han sido vertidas al sistema de vigilancia en ambas estrategias para los siguientes eventos: Botulismo, Botulismo del Lactante, Triquinosis, Hepatitis A, Hepatitis B, Hepatitis C, Intox. por Monóxido de Carbono, Intox. por Plaguicidas, Lepra, Chagas agudo congénito, Chagas agudo vectorial, Leishmaniasis Cutánea, Mucosa y Visceral, Paludismo, Fiebre Hemorrágica Argentina, Hantaviriosis, Leptospirosis, Sífilis Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carbunco Cutáneo¹. 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 BIV 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.

Debido a la heterogeneidad en la oportunidad de notificación de las diferentes jurisdicciones, los datos se presentan con 4 semanas de atraso para asegurar mayor robustez y representatividad.

Debe considerarse además, que los datos presentados en este boletín son parciales y están sujetos a revisiones posteriores.

Quienes realizamos el BIV esperamos que contribuya al reconocimiento de la situación epidemiológica y la toma de decisiones y acciones en salud pública para mejorar la salud de la población.

Esperamos contar con los comentarios y sugerencias de los lectores para continuar mejorando el Boletín.

***Equipo de trabajo
Boletín Integrado de Vigilancia***

¹ Nota metodológica: se analizaron el total de notificaciones por departamento de residencia de los casos y se seleccionó el número mayor de casos notificados comparando la información vertida en

el módulo C2 y en el módulo SIVILA. De esta manera, la información analizada corresponde al mayor número de notificaciones para el período vertidas al sistema por algunas de dichas estrategias.

ÍNDICE

Quiénes hacemos el boletín	2
Sobre el Boletín integrado de vigilancia	3
Índice	4
I. Información para el total país de grupos de eventos seleccionados según relevancia epidemiológica	6
II. Actualización semanal de eventos priorizados	9
Vigilancia de Dengue y otros arbovirus	9
II.1.a. Introducción.....	9
II.1.b. Situación nacional.....	11
II.1.c. Situación regional	16
Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	20
II.1.d. Introducción.	20
II.1.e. Resumen	20
II.1.f. Vigilancia Clínica	22
II.1.g. Vigilancia de virus respiratorios.....	30
Casos fallecidos por Influenza.	36
II.1.h. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.	39
Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	41
II.1.i. Introducción.....	41
II.1.j. Situación nacional.....	42
II.1.k. Referencias	50
Reporte de brotes.....	52
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: Situación Provincial....	53
Gastroentéricos	53
III.1.a. Diarreas agudas	53
III.1.a. Botulismo.....	55
III.1.b. Botulismo del lactante.....	56
III.1.c. Triquinellosis	57
Envenenamiento por animales ponzoñosos	58
III.1.d. Alacranismo	58
III.1.e. Araneísmo.....	60
III.1.f. Ofidismo	61
Enfermedades Vectoriales.....	62
III.1.g. Chagas agudo vectorial.....	62
III.1.h. Leishmaniasis cutánea	63
III.1.i. Leishmaniasis mucosa	64
III.1.j. Leishmaniasis visceral.....	65
III.1.k. Paludismo	66
III.1.l. Fiebre Recurrente	67
III.1.m. Rickettsiosis	68
Enfermedades Zoonóticas	69
III.1.n. Psitacosis	69
III.1.o. Hantavirus	70
III.1.p. Brucelosis.....	71

III.1.q. Fiebre Hemorrágica Argentina	72
III.1.r. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)	73
III.1.s. Rabia Animal (murciélagos)	74
III.1.t. Hidatidosis.....	75
III.1.u. Leptospirosis.....	76
III.1.v. Carunco Cutáneo	77
Intoxicaciones.....	78
III.1.w. Monóxido de carbono	78
III.1.x. Plaguicidas	79
Infecciones de transmisión sexual.....	80
III.1.y. Secreción Genital en Mujeres.....	80
III.1.z. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres.....	81
III.1.aa. Secreción Genital Purulenta en Varones	82
III.1.bb. Infecciones de transmisión sexual en Varones	83
III.1.cc. Secreción Genital Sin Especificar en Varones	84
III.1.dd. Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres.....	85
III.1.ee. Sífilis Temprana y sin especificar en Varones.....	86
Eventos de transmisión vertical	87
III.1.ff. Sífilis Congénita	87
III.1.gg. Chagas Agudo Congénito	88
Vigilancia de hepatitis virales	89
Otros eventos	90
III.1.hh. Lepra.....	90
IV. Informes Especiales.....	91
IV.1. Vigilancia de leptospirosis por el laboratorio en argentina (2015).....	91

I. INFORMACIÓN PARA EL TOTAL PAÍS DE GRUPOS DE EVENTOS SELECCIONADOS SEGÚN RELEVANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Datos acumulados 2015/2016

Tabla 1 - Eventos erradicados en eliminación o control

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 34/2015	Acum SE 34/2016
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	60	76
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	259	177
	Poliomelitis: PAF < 15 años	115	118
	Viruela	0	0
Vectoriales	Paludismo *	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 El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

*Datos integrados de la notificación al SNVS módulos C2 y SIVILA, casos autoctonos actualizados hasta la SE 43.

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

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 39/2015	Conf. Acum. SE 39/2015	Notif. Acum. SE 39/2016	Conf. Acum. SE 39/2016	Notif Cuatrimestre 40-43/2016	Conf. Cuatrimestre 40-43/2016
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	10082	0	7061	0	192	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	4	0	5	1	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	8	4	9	4	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	4	0	3	0	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
	Fiebre recurrente ¹	9	9	15	15	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	1	0	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	5	2	0	0	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	123	12	49	4	1	0
	Rabia en murciélagos	165	27	140	15	5	0

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

**Se estudian para FNO, FA y Encefalitis de San Luis casos de Síndrome Febril Inespecífico estudiados por laboratorio para estas patologías en el marco de la vigilancia de dengue.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS módulo C2 y Módulo SIVILA, actualizados hasta la SE 39.

Referencias

Comparación del evento acumulado 2016 en relación con el acumulado 2015 o mediana del acumulado de los últimos 5 años.

Las referencias se indicaron con tres colores:

- Acumulado por debajo de lo observado en los últimos 5 años
- Acumulado igual a lo observado en los últimos 5 años
- Acumulado por encima de lo observado en los últimos 5 años

¿Qué consideramos por encima, igual y por debajo de lo esperado?

En los eventos de C2 con prevalencias altas (frecuencia acumulada mayor a 100 casos) se consideró el índice epidémico con los siguientes puntos de corte:

- < 0,75 para eventos con número de casos por debajo de lo esperado
- **Entre 0,75 y 1,25** para eventos con número de casos igual a lo esperado
- > 1,25 para eventos con número de casos por encima de lo esperado

En los eventos con bajas prevalencias (menos de 100 casos acumulados en lo que va del año) se utilizó el criterio de Poisson con un valor de $p < 0,05$ para definir los eventos con casos por encima 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 proporcional y se utilizan los mismos rangos porcentuales detallados anteriormente para los eventos C2.

Para los eventos de muy baja prevalencia (usualmente menos de 10 casos), se utiliza un criterio absoluto y no porcentual.

Tabla 3: Eventos ordenados por grupo con umbral por encima de 0 (cero) (n=68/90).

Grupo	Eventos	Acum SE 39/2015	Acum SE 39/2016	Semana 39/2016	Cuatrim. 40 43/2016	Mediana /Media	Índice epidémico o Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	5535	5978	130	409	5286,2	1,13
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	973	760	15	37	874,6	0,87
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	606	549	3	10	509,2	1,08
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	27	26	0	0		-3,70%
	Botulismo del Lactante ¹	61	42	2	5		-31,1%
	Triquinelosis ¹	1048	585	2	32		-44,1%
	Diarreas	906379	764342	16626	36236	914702,2	0,84
	Diarreas agudas sanguinolientas	1552	1667	33	104	1194,6	1,40
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	5	6	0	0	5,0	
	Intox. por moluscos	1	0	0	0	2,0	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2015		notif. SE22: 182		Año 2016	
Eventos de transmisión vertical*	Sífilis Congénita notificados ¹	1790	1760	34	72		-1,67%
	Chagas agudo congénito notificados ¹	1801	1670	30	66		-7,27%
	HIV pediátricos notificados ¹	Proximo informe detallado.					
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmadas ¹	305	196	2	12		
	Hepatitis C Confirmadas ¹	292	193	6	26		
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis E Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis A Confirmadas ¹	60	23	0	1		
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	2390	1523	49	97		
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar en mujer	149041	154721	3637	4618		3,811%
	Sífilis Temprana y sin especificar en varón	74105	101022	1633	2255		36,32%
	Secreción Genital en mujeres	20413	24572	620	1216		
	Secreción Genital Purulenta en varones	1132	1412	24	32		
	Secreción Genital Sin especificar en varón	2770	2370	71	79		
	Infección por VIH*	Año 2011: 6329		Año 2012: 5865			
	SIDA*	Año 2011: 1590		Año 2012: 1152			
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Ver informe en el cuerpo del BIV					
	Parotiditis	6986	10853	248	653	4178,8	2,60
	Varicela	80343	53544	2348	5477	82759,8	0,65
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	6123	5065	119	265	6368,0	0,80
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	1442	1838	19	17		27,46%
	Intox. por Plaguicidas ¹	1177	1739	2	19		47,74%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	96	78	5	11	149,0	0,52
	Mening. bacteriana por otros agentes	94	81	1	1	116,0	0,70
	Mening. bacteriana sin especificar agente	216	174	4	16	231,8	0,75
	Mening. micóticas y parasitarias	35	17	1	2	35,0	
	Mening. por Haemophilus influenzae	76	59	1	3	46,0	
	Mening. por otros virus	69	52	0	2	70,0	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	121	86	5	11	141,8	0,61
	Mening. sin especificar etiología	302	333	6	20	264,2	1,26
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	97	129	4	11	137,0	0,94
	Mening. virales sin esp. agente	606	429	8	23	514,6	0,83
	Mening. virales urleanas	3	2	0	0	1,0	
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	288934	258700	4764	8466	287998,8	0,90
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	870766	936536	17030	29587	930706,2	1,01
	IRAG (IRA internada)	48430	60235	751	1860	41922,6	1,44
	Neumonía	165628	174916	3535	6407	180721,4	0,97
	Virus Respiratorios	Ver Informe Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas en este Boletín					
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	2	2	0	0		0
	Leishmaniasis Cutánea ¹	241	226	3	7		-6,22%
	Leishmaniasis Mucosa ¹	7	14	0	3		7
	Leishmaniasis Visceral ¹	144	90	0	11		-37,5%
	Rickettsiosis ¹	20	26	1	4		6
	Encefalitis de San Luis	Ver Informe de Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina en este mismo Boletín					
	Fiebre Chikunguña						
	Enfermedad por virus Zika						
	Dengue						
	Otras arbovirosis						
Zoonóticas	Brucelosis ¹	440	291	4	19		-33,8%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	290	533	6	18		83,79%
	Hantavirus ¹	1222	1816	17	51		48,60%
	Hidatidosis ¹	641	545	8	56		-14,9%
	Leptospirosis ¹	2090	2999	18	53		43,49%
	Psitacosis ¹	178	161	1	4		-9,55%
Otros eventos	Lepra ¹	257	143	6	11		-44,3%
	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 delimitados como casos de SIDA.

** Fuente: Programa Nacional de Tuberculosis - INER "Emilio Coni". Año 2016, información preliminar.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS módulo C2 y Módulo SIVILA, actualizados hasta la SE 39.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

VIGILANCIA DE DENGUE Y OTROS ARBOVIRUS²

II.1.a. Introducción

Para la mejor comprensión de la situación en Argentina se divide el análisis entre las primeras 25 semanas de 2016 -período “epidémico”- en el que se registró circulación viral de dengue, Zika y chikungunya en Argentina; y, por otra parte, lo que sucede desde la SE26 y hasta la actualidad, con el fin de caracterizar en el período “interepidémico”, el funcionamiento de la vigilancia y la identificación de situaciones de riesgo.

- **Dengue:** Hasta la semana 25 de 2016 se registraron brotes de dengue en 15 jurisdicciones del país con un total de 41.207 casos confirmados o probables autóctonos (por nexo epidemiológico o laboratorio). Circularon dos serotipos, pero en magnitud y extensión muy diferentes: más del 98% correspondió al serotipo DEN1; el serotipo DEN4 tuvo una circulación de baja intensidad, habiéndose identificado en Buenos Aires, Salta y Santa Fe. La FIS del último caso con identificación de virus dengue por pruebas moleculares correspondió a la SE21 y el último caso notificado se registró en la SE25³. Se produjeron en ese período 10 casos fallecidos con diagnóstico de dengue.

Desde la SE 26 (26 de junio a 2 de julio de 2016) no se registra circulación activa (brotes identificados en curso) de virus dengue u otros arbovirus. No obstante se identificó un caso confirmado de DEN1 en Posadas, Misiones en la SE 34; y casos probables distribuidos en Chaco, Misiones, CABA, Salta, Corrientes y Buenos Aires. Ninguno de ellos tiene antecedentes de viaje fuera del país. Los casos probables continúan en estudio. Además se registró un caso importado de DEN1 en la provincia de Buenos Aires. En relación a los casos importados, se identificó 1 caso confirmado (Buenos Aires) y 3 probables (Buenos Aires, Córdoba y Chaco)

- **Zika:** En la semana epidemiológica 8 de 2016 se notificó el primer caso de transmisión local de virus Zika por vía sexual en Argentina en la provincia de Córdoba. Posteriormente, entre las semanas 13 y 18 de 2016 tuvo lugar el primer brote de transmisión vectorial registrado en Argentina, en la provincia de Tucumán. En el mismo se confirmaron 25 casos. Desde entonces y hasta el momento actual no se registraron nuevos casos autóctonos de la enfermedad (sí se identificaron en el país 10 casos confirmados y 3 probables importados).

En cuanto a la vigilancia de las complicaciones asociadas a la infección por virus del Zika, el 3 de noviembre de 2016 (SE44) el Laboratorio de Referencia Nacional de Dengue y Otros arbovirus del INEVH “Julio Maiztegui” notificó el **primer caso confirmado de síndrome congénito asociado a la infección por el virus del Zika en Argentina**, correspondiente a un niño nacido en la provincia de Tucumán en la SE42 y cuyo caso había sido detectado y notificado ante la sospecha por la provincia de Tucumán. Este caso está relacionado con el brote de Enfermedad por Virus Zika que tuvo lugar en la ciudad de San Miguel de Tucumán entre las semanas epidemiológicas 13 a 18 de 2016. El detalle de esta situación puede encontrarse en el cuerpo principal del informe.

² Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 27/10/2016.

³ Los datos del período epidémico son preliminares y corresponden a los datos disponibles hasta el 20/08/2016, por lo que se encuentran sujetos a revisión.

Por otra parte se identificaron 9 embarazadas con resultados positivos para Zika (8 en Tucumán y una en Córdoba que adquirió la infección en otro país). En 5 de estas embarazadas se pudo confirmar la infección y 4 han sido clasificados como casos probables. Ya han nacido 6 niños hijos de madre positiva, uno de ellos corresponde al caso de sme congénito descripto más arriba y los otros cinco no presentaron alteraciones (4 de los cuales tienen PCR negativa y 1 pendiente de resultado).

No se han notificado, hasta el momento, casos confirmados de abortos, muerte fetal o SGB asociados a la infección por virus del Zika.

- Se registraron 6 casos clasificados como Flavivirus probable (sin poder diferenciar a qué flavivirus correspondería la probable infección), en Buenos Aires, CABA, Entre Ríos, Chaco, Corrientes y Jujuy.
- **Fiebre Chikungunya:** durante la primera mitad de 2016 se registraron brotes en Salta (329 casos) y en Jujuy (9 casos). El último caso confirmado autóctono correspondió a la semana 20. Desde entonces no se registraron nuevos casos autóctonos. Entre los importados desde la SE 26 se notificó 1 caso probable con residencia en la provincia de Buenos Aires.

Estas situaciones muestran que la vigilancia permanece activa y que se están realizando las acciones de investigación que permitan identificar la circulación de los distintos arbovirus en las distintas provincias y en todas las épocas del año.

Para consultar mayor detalle sobre la primera mitad del año, consultar los informes publicados en el BIV N° 317 y 327 disponibles en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/boletines/Boletin-Integrado-De-Vigilancia-N327-SE37.pdf> y <http://www.msal.gob.ar/images/stories/boletines/Boletin-Integrado-De-Vigilancia-N317-SE27.pdf>

II.1.b. Situación nacional

En Argentina, en el período comprendido entre las SE27 a 43 se han notificado 758 casos estudiados para arbovirus en el marco de la vigilancia del Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI). De éstos, 640 no registran antecedente de viaje y los 118 restantes correspondieron a casos con antecedente de viaje a países con circulación activa de arbovirus.

La distribución de los casos estudiados sin registro de antecedente de viaje (autóctonos) se puede observar en la siguiente tabla.

Tabla 1: Casos autóctonos de SFAI sospechosos de arbovirosis estudiados y según clasificación por provincia de residencia, SE27 a 43 de 2016.

Region	Provincia	SFAI SOSPECHOSOS DE ARBOVIROSIS	CONFIRMADOS	PROBABLES			EE	NC
			DENGUE	DENGUE	ENCEFALITIS SAN LUIS	FLAVIVIRUS S/E		
Centro	BUENOS AIRES	60	0	3	0	1	27	8
	CABA	25	0	3	0	1	9	4
	CORDOBA	63	0	0	1	0	19	23
	ENTRE RIOS	27	0	0	0	1	4	4
	SANTA FE	50	0	0	0	0	9	14
Cuyo	MENDOZA	4	0	0	0	0	0	1
	SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0
	SAN LUIS	11	0	0	0	0	4	5
NEA	CHACO	82	0	5	0	1	6	24
	CORRIENTES	16	0	1	0	1	1	0
	FORMOSA	0	0	0	0	0	0	0
	MISIONES	88	1	1	0	0	0	58
NOA	CATAMARCA	13	0	0	0	0	0	11
	JUJUY	67	0	0	0	1	10	31
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0
	SALTA	78	0	2	0	0	17	32
	SGO. DEL ESTERO	14	0	0	0	0	0	3
	TUCUMAN	39	0	0	0	0	8	27
Sur	CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0
	LA PAMPA	3	0	0	0	0	2	1
	NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0
	RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0
Total según clasificación		640	1	15	1	6	116	246

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

Referencias:

Flavivirus SE= Flavivirus sin especificar

EE= En estudio

NC= No conclusivo (casos estudiados con resultados negativos que no permiten descartar la infección)

Entre los casos sospechosos autóctonos se identificaron casos positivos en las siguientes provincias:

REGIÓN NEA

Misiones: 1 caso confirmado de DEN1 en Posadas en la SE 34 y 1 caso probable de dengue en la localidad de Eldorado, con fecha de inicio de síntomas en la SE39,

Chaco: se identificaron 5 casos probables de dengue y 1 caso probable de flavivirus sin especificar (con resultados positivos para más de un flavivirus) correspondientes a las

localidades de Villa Angela, Juan José Castelli, Sáenz Peña y Resistencia. El caso probable notificado la última semana, con residencia en Resistencia es NS1 positivo y está en proceso de estudio la existencia de antecedentes de viaje.

Corrientes: Se identificó un caso con FIS en la SE33 en la localidad de Esquina con resultados positivos para más de un flavivirus que continúa en estudio. Además se notificó un caso probable, con FIS en SE 41 sin antecedentes de viaje, con residencia en Corrientes Capital. La provincia realizó acciones de control en la zona.

REGIÓN NOA

Salta: Se identificaron 2 casos probables de dengue con FIS en la SE39 y SE41 en la localidad de Embarcación, ambos con IgM comercial reactiva.

Jujuy: 1 caso con resultados positivos para más de un flavivirus que continúa en estudio en la ciudad capital correspondiente a la SE 31.

REGIÓN CENTRO

Buenos Aires: Se encuentran en estudio 3 casos probables de dengue, en los que no se recoge antecedentes de viaje. Además se registró un caso con resultados positivos para más de un flavivirus que continúa en estudio en Carmen de Areco y correspondiente a la SE34.

CABA: Se identificó un caso con FIS en la SE31 con resultados positivos para más de un flavivirus que continúa en estudio. Además se notificaron 3 casos probables (ELISA Ig M positivos), que se encuentran en estudio para determinar su adecuada clasificación.

Córdoba: Se registró 1 caso probable para Encefalitis de San Luis con MAC – ELISA Ig M en LCR positivo, pendiente de nueva muestra para realizar neutralización. Fue notificado como meningoencefalitis.

Entre Ríos: Se identificó un caso con FIS en la SE38 con resultados positivos para más de un flavivirus que continúa en estudio notificado en la CABA con residencia en Entre Ríos.

En cuanto a los casos importados, se registraron 118 casos con antecedente de viaje a otros países, principalmente México y Brasil, entre los que se identificaron casos confirmados (11) y probables (8) principalmente de Zika, luego dengue y Chikungunya como se detalla en la siguiente tabla.

Tabla 2: Casos importados de SFAI sospechosos de arbovirosis estudiados y según clasificación por provincia de residencia, SE27 a 43 de 2016.

Región	Provincia	SFAI SOSPECHOSOS DE ARBOVIROSIS	CONFIRMADOS		PROBABLES				E	N	C
			DENGUE	ZIKA	DENGUE	ZIKA	CHIKUNGUNYA	FLAVIVIRUS S/E			
Centro	BUENOS AIRES	24	1	0	1	1	1	0	3	5	
	CABA	17	0	1	0	0	0	0	4	2	
	CORDOBA	22	0	2	1	0	0	0	1	5	
	ENTRE RIOS	3	0	0	0	0	0	0	0	0	
	SANTA FE	11	0	2	0	0	0	1	2	3	
Cuyo	MENDOZA	6	0	1	0	0	0	0	0	2	
	SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	SAN LUIS	2	0	0	0	0	0	0	0	0	
NEA	CHACO	2	0	0	1	0	0	0	0	0	
	CORRIENTES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	FORMOSA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	MISIONES	1	0	0	0	0	0	0	0	1	
NOA	CATAMARCA	5	0	0	0	0	0	0	0	0	
	JUJUY	14	0	0	0	0	0	0	0	1	
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	SALTA	3	0	0	0	1	0	0	0	1	
	SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	TUCUMAN	5	0	4	0	0	0	0	0	1	
Sur	CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	NEUQUEN	1	0	0	0	0	0	0	1	0	
	RIO NEGRO	2	0	0	0	1	0	0	0	0	
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	T- DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total según clasificación		118	1	10	3	3	1	1	11	21	

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

En cuanto a la vigilancia de las complicaciones asociadas al virus del Zika, el 3 de noviembre de 2016 (SE44) el Laboratorio de Referencia Nacional de Dengue y Otros arbovirus del INEVH “Julio Maiztegui” notificó el **primer caso confirmado de síndrome congénito asociado a la infección por el virus del Zika en Argentina**, en un caso notificado oportunamente por la provincia de Tucumán.

El nacimiento (por cesárea) ocurrió en la semana epidemiológica 42 en la provincia de Tucumán, correspondiendo a un recién nacido vivo de sexo masculino, con 34 semanas de edad gestacional, peso al nacer 1940 grs, talla 43 cm; que presentó microcefalia (PC 31 cm), artrogriposis de las 4 extremidades, bandas amnióticas en manos y pierna izquierda y malformaciones intracraneales (ventriculomegalia y fosa posterior no conservada). Se tomó muestra de suero y orina del recién nacido y además se obtuvo muestra de placenta. El niño falleció a los diez días.

La sospecha del caso se inició en la SE36 a partir del control de un embarazo de 27 semanas de gestación en el que se detectaron malformaciones fetales compatibles con síndrome congénito asociado a la infección por el virus del Zika, en una mujer sin antecedente de viaje ni sintomatología de la enfermedad durante su embarazo.

La confirmación de la infección por ZIKV se realizó por pruebas de neutralización con 90% de reducción de placas, empleando panel de flavivirus (ZIKV, DEN-1, DEN-2, DEN-3, DEN-4, WNV, SLEV y YFV), tanto en el niño como en la madre.

El caso de síndrome congénito asociado a la infección por virus del Zika está relacionado con el brote de Enfermedad por Virus Zika que tuvo lugar en la ciudad de San Miguel de Tucumán entre las semanas epidemiológicas 13 a 21 de 2016. En el momento actual no se registra en la provincia ni en ningún otro territorio de la república Argentina circulación de virus del Zika.

Por otra parte son 9 las embarazadas con resultados positivos para Zika (ver Tabla 3): 5 casos han sido confirmados y 4 fueron clasificados como probables. Ocho pertenecen a la provincia de Tucumán y están asociados al brote que tuvo lugar entre fines de marzo y principios de mayo de este año y una reside en la provincia de Córdoba pero adquirió la infección en otro país. Así mismo se han estudiado embarazadas en distintas provincias, todas con resultados negativos.

En cuanto a la vigilancia en recién nacidos, hasta el momento se han estudiado 6 niños hijos de madres positivas para Zika (ya consignadas en el párrafo anterior). Uno de ellos corresponde al caso de sme congénito ya descripto mientras que los otros 5 no presentan alteraciones; hasta el momento 4 de ellos tienen resultados negativos para la detección viral y uno se encuentra pendiente (continúan en todos ellos los estudios para descartar la transmisión del virus).

Por otra parte se han estudiado para Zika recién nacidos con microcefalias y/o anomalías cerebrales en distintas provincias del país en el marco de diagnósticos diferenciales que incluyen distintos agentes infecciosos y estudios genéticos. Hasta el momento todos los resultados fueron negativos para la detección de virus del Zika.

En cuanto al Síndrome de Guillain-Barré (SGB) asociado a virus del Zika, se han notificado 13 casos estudiados, en ninguno de las cuales se confirmó la asociación con el virus Zika (pacientes estudiados para Zika con resultados negativos).

Tabla 3: Distribución de casos de infección por virus Zika en embarazadas y Recién nacidos notificados por provincia de residencia y clasificación. SE1 a SE43 de 2016. Argentina.

Region	Provincia	EMBARAZADAS					RECIEN NACIDOS		
		Total de estudiadas	Conf. Zika	Conf. Flavivirus sin especificar	Probable Zika	En estudio	Sme congénito asociado a Zika*	Aborto o muerte fetal asociada a Zika*	En estudio
Centro	BUENOS AIRES	7	0	0	0	4	0	0	4
	CABA	2	0	0	0	2	0	0	4
	CORDOBA	6	0	1	0	3	0	0	0
	SANTA FE	6	0	0	0	4	0	0	1
Cuyo	MENDOZA	2	0	0	0	1	0	0	0
	SAN JUAN	2	0	0	0	0	0	0	1
	SAN LUIS	1	0	0	0	1	0	0	1
NEA	CHACO	4	0	0	0	2	0	0	3
	MISIONES	2	0	0	0	1	0	0	2
NOA	CATAMARCA	1	0	0	0	0	0	0	1
	JUJUY	2	0	0	0	2	0	0	1
	SALTA	5	0	0	0	3	0	0	12
	TUCUMAN	20	4	0	4	11	1	0	12
Sur	NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0	1
Total	Total	60	4	1	4	34	1	0	44

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 consignan exclusivamente casos confirmados.

II.1.c. Situación regional

Dengue

Tabla 4 - Casos de dengue según clasificación Argentina y países limítrofes. Año 2016

País	Hasta SE	Notificados	Casos confirmados	Incidencia ⁴	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina⁵	42/2016	77.407*	41.208	96,0	DEN 1, 4	-	**
Bolivia⁶	36/2016		3.552		DEN 1, 4	-	1
Brasil⁷	37/2016	1.438.624		703,7	DEN 1, 2, 3 y 4	762	563
Chile	-	-			-	-	-
Paraguay⁸	43/2016	99.143	2.537	37	DEN 1, 4 y 3	-	16
Uruguay⁹	21/2016	1.337	26		DEN 1		-

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

** Los casos reportados (10) de pacientes fallecidos con dengue requieren ser evaluados para su clasificación final por una comisión de cierre de casos.

Se notificaron en Brasil hasta la SE32 del 2016, 1.438.624 casos probables en todo el país, cifra inferior a la registrada en el 2015 hasta la misma SE (1.506.578). Se confirmaron 7.449 casos de dengue con signos de alarma y 762 casos con criterios de dengue grave, cifras inferiores a las registradas para el mismo período del 2015 (19.659 casos con signos de alarma y 1.509 graves). Se confirmaron 563 fallecidos por dengue, lo que representa una reducción del 47% con respecto al mismo período 2015 (833 óbitos). Se procesaron 12.622 muestras para aislamiento viral, siendo 3.033 positivas (90,0% DENV1; 5,7% DENV2; 3,3% DENV4 y 1,0% DENV3).

En Paraguay, hasta la SE43, se registran 99.143 casos de síndrome febril. Se confirmaron 2.537 casos de dengue y se clasificaron como probables 69.857. No se registran brotes activos. El último caso confirmado de dengue por laboratorio fue en el mes de septiembre de 2016.

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

⁴ Tasa: casos confirmados por 100.000 habitantes. Datos poblacionales Argentina: INDEC, Proyecciones de población 2015 (43.131.966 habitantes). Para Brasil incidencia de casos probables.

⁵ Área de vigilancia de la Salud, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina.

⁶ Ministerio de Salud. Dirección general de servicios de salud. Unidad de Epidemiología de Bolivia. Centro Nacional de Enlace. Parte Epidemiológico Año 10 N° 036.

⁷ Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 N° 34. 2016. Disponible en <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/outubro/18/2016-029-Dengue-publicacao-n-34.pdf>

⁸ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Actualizaciones epidemiológicas. Vigilancia del Síndrome Febril Agudo: Dengue, Chikungunya y Zika. Miércoles 9 de noviembre 2016. Desde el 03 de enero hasta el 29 de octubre. Disponible en: <http://www.vigisalud.gov.py/paginas/pag/Actualizaciones-Epidemiologicas>

⁹ Ministerio de Salud Pública. República Oriental del Uruguay. <http://www.msp.gub.uy/noticia/confirman-primer-caso-de-dengue-aut%C3%B3ctono>. <http://www.who.int/csr/don/10-march-2016-dengue-uruguay/en/>

Fiebre chikungunya

De acuerdo al último informe de casos reportados emitido por la OPS-OMS el 4 de noviembre (SE44)¹⁰, 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 Paraguay, durante el 2016 y hasta la SE43 se clasificaron como probables 873 casos y se confirmaron 38 casos¹¹. No se registran brotes activos.

En Brasil, hasta la SE37 del 2016 se notificaron 236.287 casos probables. De estos, 116.523 fueron confirmados. Se informaron 120 óbitos con diagnóstico de fiebre chikungunya. La mediana de edad de los fallecidos fue de 62 años con un rango de 0 a 98 años¹².

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



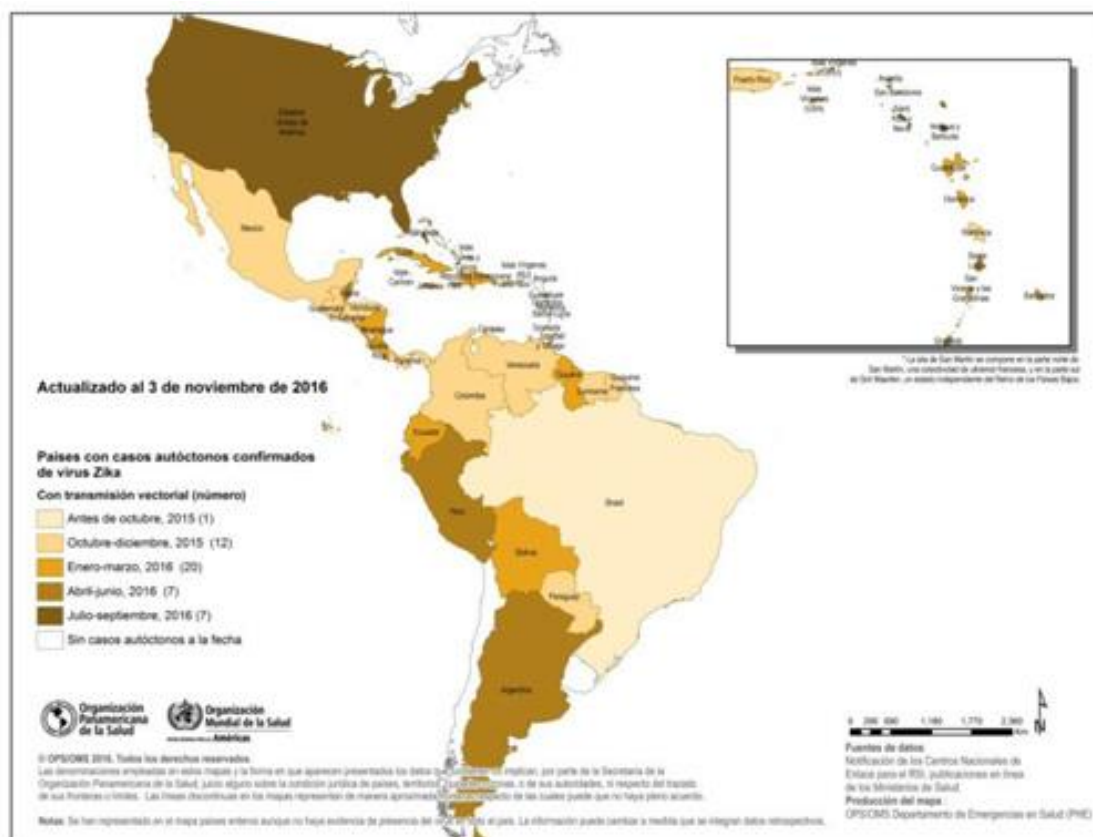
¹⁰ OPS/OMS. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorio de las Américas. 2016 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 44 de 2016. Disponible en:

http://www.paho.org/hq/images/stories/AD/HSD/IR/Viral_Diseases/Chikungunya/CHIKV-Datos-Caribe-2016-SE-44.jpg

¹¹ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Actualizaciones epidemiológicas. Vigilancia del Síndrome Febril Agudo: Dengue, Chikungunya y Zika. Miércoles 9 de noviembre 2016. Desde el 03 de enero hasta el 29 de octubre. Disponible en: <http://www.vigisalud.gov.py/paginas/pag/Actualizaciones-Epidemiologicas>

¹² Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 N° 33 2016. Disponible en <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/setembro/16/2016-028---Dengue-SE32.pdf>

Infección por virus Zika y sus complicaciones



De acuerdo a la última actualización de OPS-OMS realizada en SE44 del 2016¹³, 47 países/territorios de las Américas confirmaron casos autóctonos (transmisión vectorial) de infección por virus Zika.

El 21 de julio de 2016, la Fundación Oswaldo Cruz (FIOCRUZ) de Brasil informó la presencia de *Culex quinquefasciatus* infectados por el virus Zika detectados mediante RT-PCR cuantitativa. Los mosquitos fueron colectados en la residencia de los casos notificados de enfermedad por el virus del Zika en las ciudades de Recife y Arcoverde del estado de Pernambuco.

Además de la transmisión vectorial, 5 países de las Américas notificaron casos de Zika **transmitidos sexualmente** (Argentina, Canadá, Chile, Estados Unidos de América y Perú).

Desde la Actualización Epidemiológica del 20 de octubre de 2016, no hay nuevos países/territorios que han confirmado transmisión vectorial autóctona.

Síndrome congénito asociado a infección por virus Zika

Hasta la SE44 del 2016, 19 países de la región de las Américas han informado 2235 casos confirmados de síndrome congénito asociado con el virus Zika. Desde la Actualización Epidemiológica del 20 de octubre de 2016, Bolivia y Trinidad y Tobago confirmaron casos de síndrome congénito asociado a la infección por el virus del Zika.

Síndrome de Guillain-Barré (SGB)

Países y territorios de las Américas con aumento de SGB o con casos de SGB asociados a la infección por el virus del Zika. Hasta SE 44¹³

¹³ Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica, 3 de noviembre de 2016, Washington, D.C. OPS/OMS. 2016. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11599&Itemid=41691&lang=es

Aumento de casos de SGB y confirmación por laboratorio de virus del Zika, en al menos un caso de SGB	Confirmación por laboratorio de virus del Zika en al menos un caso de SGB	Incremento de casos de SGB sin casos confirmados por laboratorio para virus del Zika
Brasil	Costa Rica	Paraguay
Colombia	Granada	San Vicente y las Granadinas
El Salvador	Haití	
Guadalupe	México	
Guatemala	Panamá	
Guayana Francesa		
Honduras		
Jamaica		
Martinica		
Puerto Rico		
República Dominicana		
Suriname		
Venezuela		

VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.

II.1.d. Introducción.

En el presente informe se desarrolla el análisis del comportamiento de los Eventos de Notificación Obligatoria ligados a la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas: 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 las primeras 42 semanas del año 2016. El objetivo es reconocer la situación actual de los eventos bajo vigilancia y fortalecer con la información a los niveles locales, provinciales y nacionales para la toma de decisiones.

Las fuentes de información fueron los módulos de vigilancia clínica (C2) y de laboratorio (SIVILA) del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS).

Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a la situación actual de las infecciones respiratorias agudas, se ha implementado desde el Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología una metodología de estimación que considera las notificaciones al módulo C2 para cada uno de los cuatro eventos, la variación en los establecimientos con mayor regularidad, oportunidad de notificación y número de casos, así como el porcentaje de positividad para virus respiratorios por semana epidemiológica surgido de las notificaciones al SIVILA. Se están calculando los casos estimados para las últimas 8 semanas. El resultado de la aplicación de este modelo para el total país se muestra en los corredores por evento incluyendo 3 escenarios: el calculado en función de la mediana–representado por una línea llena– y los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI) –representado con líneas punteadas– que conformarían el peor y mejor escenario en el que se encontraría la notificación según las estimaciones para cada semana.

Se incluye en las tablas de casos y tasas de ETI, Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años e IRAG de las 24 jurisdicciones, el análisis del denominado **Gran Buenos Aires**¹⁴. Se incluye además en un anexo al final, los casos y tasas en las **12 Regiones Sanitarias de Buenos Aires**.

La información de los casos fallecidos con diagnóstico de Influenza confirmado por laboratorio surge de la integración de los datos notificados al SNVS en los módulos C2 y SIVILA y los informes de Direcciones Provinciales de Epidemiología.

II.1.e. Resumen

A nivel país:

Se registraron hasta la SE39, 936.530 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza), con una tasa acumulada de 2.181,9 por 100.000 hab. lo que representa una tasa un 3% menor a la correspondiente para los últimos 5 años. En el momento actual los casos estarían dentro de lo esperado según las estimaciones realizadas. A partir de la SE 17 y hasta la 25 las notificaciones se ubicaron en zona de brote. El pico de notificaciones se observó en la SE21 y en la SE23, unas 4 a 6 semanas antes de lo ocurrido en los últimos años. El número de casos se encuentra en una tendencia descendente.

¹⁴ El INDEC denomina así al área comprendida por la Ciudad de Buenos Aires más los Partidos del Gran Buenos Aires (en el sentido administrativo, es decir, 24 partidos completos). INDEC, Qué es el Gran Buenos Aires, 2005. Disponible en <http://www.indec.gov.ar/nuevaweb/cuadros/1/folleto%20gba.pdf>.

Esta incorporación, acordada con las direcciones de epidemiología de provincia de Buenos Aires y CABA, pretende contribuir a la comprensión epidemiológica de una zona con características comunes que puede tomarse como una unidad geográfica y social en la que vive el 31,7% de la población de la Argentina (13.826.974 de los 43.590.368 según las proyecciones para el año 2016). El **Gran Buenos Aires** está compuesto por los partidos de: **General San Martín, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, San Isidro, San Miguel, Tigre, Vicente López, Almirante Brown, Avellaneda, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes, Hurlingham, Ituzaingó, Merlo, Moreno, Morón, Tres de Febrero, La Matanza y la CABA.**

En cuanto a **Neumonía**, se registraron hasta la SE39, 174.889 casos con una tasa acumulada de 407,5 casos por 100.000 hab., lo que representa un 7% menor a la de los últimos 5 años. Las notificaciones se encontraron en zona de brote desde la SE18 hasta la SE25 a nivel país, alcanzando su pico en la SE24. En el momento actual, de acuerdo a las estimaciones, se encontraría con una curva en descenso y debajo del número esperado de casos para la época.

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, se registraron hasta la SE39, 263.109 casos, con una tasa acumulada de 17.565,2 casos por 100.000 hab., lo que representa un 13% menor a la de los últimos 5 años. Desde la SE16 y hasta la semana 22, los casos estuvieron entre zona de alerta y brote, habiéndose dado el pico anual en la SE25. Actualmente y según estimaciones, la curva se encuentra en descenso y por debajo de lo esperado para la época.

En cuanto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, se registraron hasta la SE39, 60.234 casos con una tasa acumulada de 140,3 casos por 100.000 hab., lo que representa un 49% mayor a la de los últimos 5 años. La curva de notificaciones del evento en 2016 se mantuvo en zona de brote desde la SE1 a la SE26. El pico de casos se presentó en la SE21 y otro en la SE24. Las notificaciones de IRAG superaron ampliamente lo esperado casi todas las semanas del período¹⁵.

En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** entre las SE1 y SE41 de 2016 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 73044 casos con un porcentaje de positividad del 36,93%. El 64,02% de los casos positivos correspondieron a VSR, seguido por el grupo de virus Influenza que representó el 24,56% de los positivos identificados. Parainfluenza constituyó el 6,11% de los casos.

Hasta el momento hubo una circulación intensa de Influenza con 6626 muestras positivas notificadas, predominantemente del tipo A (89,98% de los casos de Influenza correspondieron a este tipo) y, dentro de éste, casi exclusivamente AH1N1; en los casos del tipo B predominó la identificación del linaje Victoria.

El mayor número de notificaciones de Influenza se dio en la semana 22 con 1038 casos notificados, lo que la hace la semana con mayor notificaciones luego del año pandémico 2009. Desciende luego de manera paulatina el número de casos hasta reducirse a menos de 35 casos por semana en las últimas 2 semanas analizadas.

En las últimas semanas los principales virus identificados corresponden a Parainfluenza y Metapneumovirus. En cuanto a Influenza, predomina el tipo B.

En el Servicio de Virosis Respiratorias del INEI, Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios, determinó que las caracterizaciones genómicas obtenidas hasta el presente indican que las cepas de influenza A circulantes están emparentadas con las cepas A/California/ 07/09 (H1N1)pdm09 y que se encuentran circulando los linajes, Victoria y Yamagata de Influenza B, con predominio del primero.

Tanto las cepas de influenza A y la mayoría de las B identificadas se encuentran relacionadas con las cepas incluidas en la fórmula de la vacuna antigripal aplicada en 2016 en nuestro país, cuyos componentes son: A/California/7/2009(H1N1) pdm09 , A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2) y B/Brisbane/60/2008.

Respecto a los casos fallecidos con diagnóstico de Influenza, hasta la SE41 se registraron 285 casos en 20 provincias. En todos los casos menos en dos se identificó Influenza A y casi exclusivamente del subtipo AH1N1. Más del 70% de los casos notificados correspondieron a personas entre 2 y 64 años. Si bien todavía se encuentran en investigación los antecedentes vacunales y comorbilidades, los datos disponibles hasta el momento indican que los casos se caracterizaron por presentar factores de riesgo y no estar vacunados.

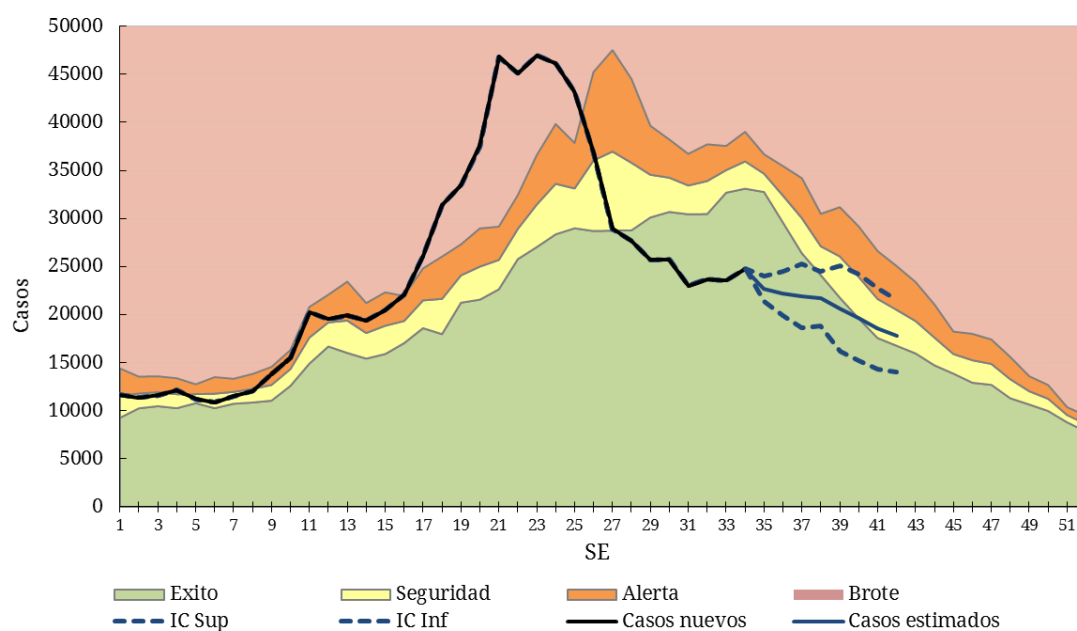
¹⁵ Este Evento se notifica desde el año 2010 por lo cual los cálculos basados en la mediana están influidos por los primeros años de baja notificación.

II.1.f. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 la curva casos notificados de ETI para el total país entre las SE1 y SE16 de 2016 se ubicó en el límite entre zona de seguridad y alerta, con un total de casos semanales similar al esperado, en relación a la mediana para los 5 años previos. **Desde la SE 17 de 2016 y hasta la SE25, la curva de ETI transitó en zona de brote.** El pico de notificaciones se observó en la SE21 y en la SE23, unas 4 a 6 semanas antes de lo ocurrido en los últimos años. En el momento actual las notificaciones, según las estimaciones realizadas a partir de la SE35, se encontrarían entre las zonas de éxito y seguridad.

Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI. 2016. Total país. Históricos 5 años: 2011 a 2015.



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.

Hasta la SE39 de 2016, la tasa de notificación acumulada de ETI (casos notificados sin estimaciones) para el total del país es un 3% menor a la tasa acumulada del período 2010/2015 y 6% mayor a la correspondiente al año 2015.

En cuanto al análisis de casos y tasas acumuladas por provincia se destaca que 8 provincias presentan tasas acumuladas hasta la SE39 de 2016, superiores a la tasa acumulada para la misma SE del período 2010/2015. En CABA, Corrientes, La Rioja, Salta, y Santa Cruz el aumento de las tasas fue superior al 10%.

Tabla 1 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE39 de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) según provincia.

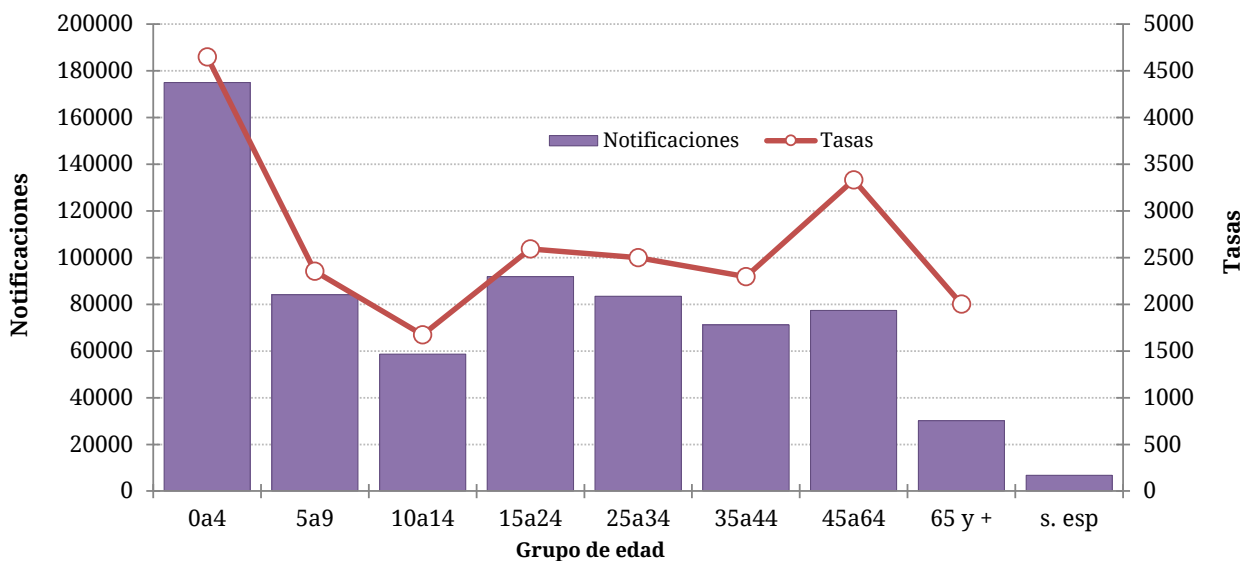
PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	46376		8116		12474			
Residentes	99555	545,55	18410	602,76	22627	739,66	● 36%	● 23%
Total C.A.B.A.	145931		26526		35101			
Buenos Aires	1766619	1818,39	268652	1612,56	282167	1675,46	● -8%	● 4%
G.B.A.*	930981	1162,34	140374	1025,10	139543	1009,21	● -13%	● -2%
Córdoba	444340	2134,05	67745	1898,87	83554	2316,74	● 9%	● 22%
Entre Ríos	349070	4515,15	52164	3947,59	60015	4497,23	● 0%	● 14%
Santa Fe	339322	1699,61	37669	1108,72	33518	978,44	● -42%	● -12%
Centro	3045326	1857,83	452756	1616,94	494355	1748,88	● -6%	● 8%
Mendoza	135583	1234,51	18491	980,67	23077	1210,09	● -2%	● 23%
San Juan	111373	2586,96	18335	2481,19	19084	2553,08	● -1%	● 3%
San Luis	51829	1877,21	8395	1762,36	8929	1849,44	● -1%	● 5%
Cuyo	298785	1655,42	45221	1458,34	51090	1628,46	● -2%	● 12%
Corrientes	250007	3991,04	43233	4039,40	47671	4411,31	● 11%	● 9%
Chaco	281684	4223,35	50711	4435,88	48667	4210,96	● 0%	● -5%
Formosa	161560	4761,50	29412	5077,60	25885	4427,71	● -7%	● -13%
Misiones	398927	5773,44	59738	5022,34	58895	4890,87	● -15%	● -3%
NEA	1092178	4700,24	183094	4597,83	181118	4499,63	● -4%	● -2%
Catamarca	108269	4658,99	22262	5609,04	17587	4389,31	● -6%	● -22%
Jujuy	155699	3677,34	26875	3692,74	26364	3579,43	● -3%	● -3%
La Rioja	52671	2472,35	11952	3250,23	16137	4327,68	● 75%	● 33%
Salta	183061	2856,70	24332	3611,89	23145	3388,65	● 19%	● -6%
Santiago del Estero	161586	2980,71	20285	2185,66	25004	2665,36	● -11%	● 22%
Tucumán	191623	2072,41	29932	1879,11	36470	2260,34	● 9%	● 20%
NOA	852909	2865,59	135638	2893,89	144707	3049,87	● 6%	● 5%
Chubut	78180	2411,86	10883	1919,66	13339	2309,92	● -4%	● 20%
La Pampa	55741	2772,56	5760	1679,03	6929	2001,50	● -28%	● 19%
Neuquén	86356	2414,71	14004	2259,64	15182	2414,07	● 0%	● 7%
Río Negro	106789	2642,00	16404	2347,20	19602	2765,52	● 5%	● 18%
Santa Cruz	30645	1714,30	4910	1532,13	7368	2236,12	● 30%	● 46%
Tierra del Fuego	16249	1907,83	2069	1358,35	2840	1814,59	● -5%	● 34%
Sur	373960	2411,17	54030	2000,09	65260	2375,37	● -1%	● 19%
Total PAIS ARGENTINA	5663158	2260,95	870739	2050,14	936530	2181,96	● -3%	● 6%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

En cuanto al análisis por grupos de edad puede observarse que el grupo más afectado es el que corresponde a los menores de 5 años con más de 4600 casos por 100.000 habitantes, seguido por el grupo de 45 a 64 años con más de 3300 casos por 100.000 hab.

Gráfico 2 - Argentina. Casos y Tasas (x100.000 hab.) de ETI por grupos de edad. SE 39 de 2016.

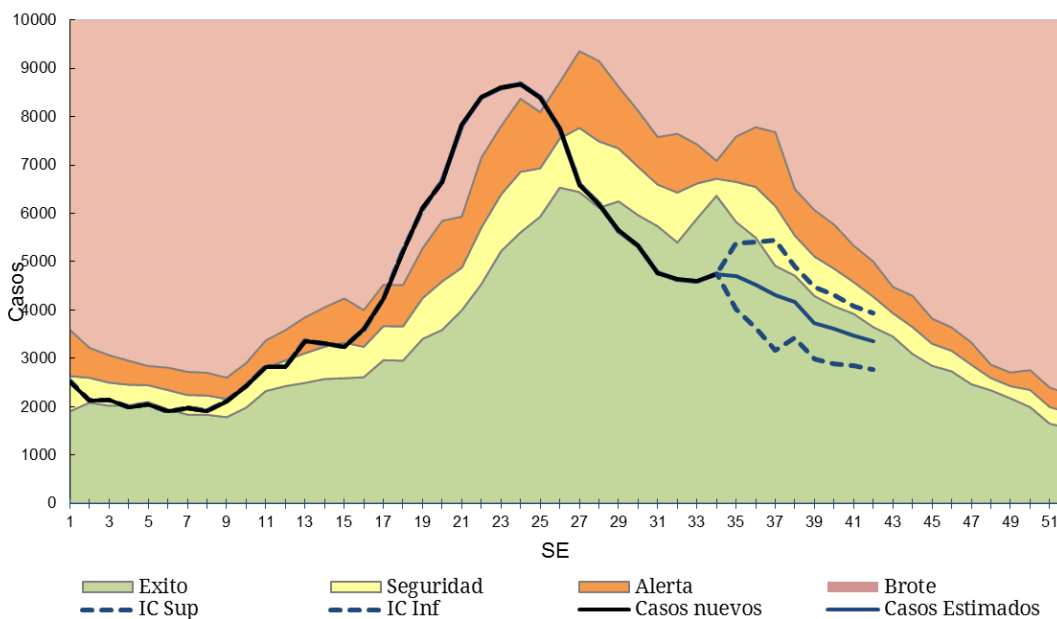


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Neumonía

Entre las SE1 y SE17 de 2016, la curva de casos de neumonía se ubicó principalmente en la zona de seguridad y luego de alerta. Posteriormente a partir de la SE 18 y hasta SE25, se ubicó en zona de brote con un pico en la SE24. De acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE35, el número de casos muestra tendencia en descenso y transcurre entre las zonas de éxito y seguridad. La curva de casos de neumonía muestra un adelantamiento de la estacionalidad durante el 2016 respecto de los 5 años previos.

Gráfico 3. Argentina. Corredor endémico semanal de neumonía. 2016. Históricos 5 años: 2011 a 2015.



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.

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, muestra que hasta la SE39 de 2016 la tasa de notificación acumulada de neumonía para el total del país resulta un 7% menor a la registrada hasta la misma SE del período 2010/2015 y 5% mayor a la registrada en el mismo período del año 2015.

A nivel provincial, 8 jurisdicciones presentan tasas acumuladas hasta la SE39 superiores a las correspondientes para el mismo período 2010/2015¹⁶. En Córdoba, Mendoza, Salta, La Pampa, Neuquén y Río Negro, el aumento fue mayor al 10%. Por otra parte, en 13 jurisdicciones se observó que la tasa acumulada a la SE39 de 2016 fue superior al mismo período de 2015.

Las provincias con tasas más elevadas en lo que va de 2016 son: Salta, Mendoza, San Luis, Chaco, Neuquén y Córdoba (Ver Tabla).

Tabla 2 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE39 de Neumonía según provincia. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	24643		3152		3614			
Residentes	60683	332,54	10316	337,76	7281	238,01	● -28%	● -30%
Total C.A.B.A.	85326		13468		10895			
Buenos Aires	306731	315,72	37541	225,34	41577	246,88	● -22%	● 10%
Gran Buenos Aires*	235216	293,67	32806	239,57	32647	236,11	● -20%	● -1%
Córdoba	103176	495,53	19445	545,04	25170	697,90	● 41%	● 28%
Entre Ríos	34565	447,09	4822	364,91	5550	415,89	● -7%	● 14%
Santa Fe	87902	440,29	14917	439,05	12676	370,03	● -16%	● -16%
Centro	617715	376,84	90193	322,11	95868	339,15	● -10%	● 5%
Mendoza	67386	613,56	12833	680,60	15772	827,04	● 35%	● 22%
San Juan	25582	594,22	4088	553,21	3815	510,38	● -14%	● -8%
San Luis	23707	858,65	4045	849,16	3842	795,78	● -7%	● -6%
Cuyo	116675	646,44	20966	676,13	23429	746,78	● 16%	● 10%
Corrientes	27156	433,51	3704	346,08	3003	277,89	● -36%	● -20%
Chaco	53576	803,28	9042	790,94	8905	770,51	● -4%	● -3%
Formosa	20325	599,02	2624	453,00	2930	501,19	● -16%	● 11%
Misiones	29655	429,18	3479	292,49	3455	286,92	● -33%	● -2%
NEA	130712	562,53	18849	473,33	18293	454,46	● -19%	● -4%
Catamarca	13198	567,93	1684	424,29	1863	464,96	● -18%	● 10%
Jujuy	15048	355,41	2299	315,89	2725	369,97	● 4%	● 17%
La Rioja	11864	556,89	2249	611,59	2281	611,73	● 10%	● 0%
Salta	49437	771,47	7019	1041,92	6135	898,22	● 16%	● -14%
Santiago del Estero	17299	319,11	2061	222,07	2238	238,57	● -25%	● 7%
Tucumán	34960	378,09	5598	351,44	5533	342,92	● -9%	● -2%
NOA	141806	476,44	20910	446,12	20775	437,86	● -8%	● -2%
Chubut	15575	480,49	2323	409,76	2785	482,28	● 0%	● 18%
La Pampa	7838	389,86	1128	328,81	1539	444,55	● 14%	● 35%
Neuquén	23588	659,57	4141	668,18	4796	762,61	● 16%	● 14%
Río Negro	22857	565,49	3730	533,72	4473	631,07	● 12%	● 18%
Santa Cruz	17296	967,55	2734	853,12	2001	607,29	● -37%	● -29%
Tierra del Fuego	5603	657,86	610	400,48	930	594,22	● -10%	● 48%
Sur	92757	598,07	14666	542,91	16524	601,45	● 1%	● 11%
Total PAIS ARGENTINA	1099665	439,03	165584	389,86	174889	407,46	● -7%	● 5%

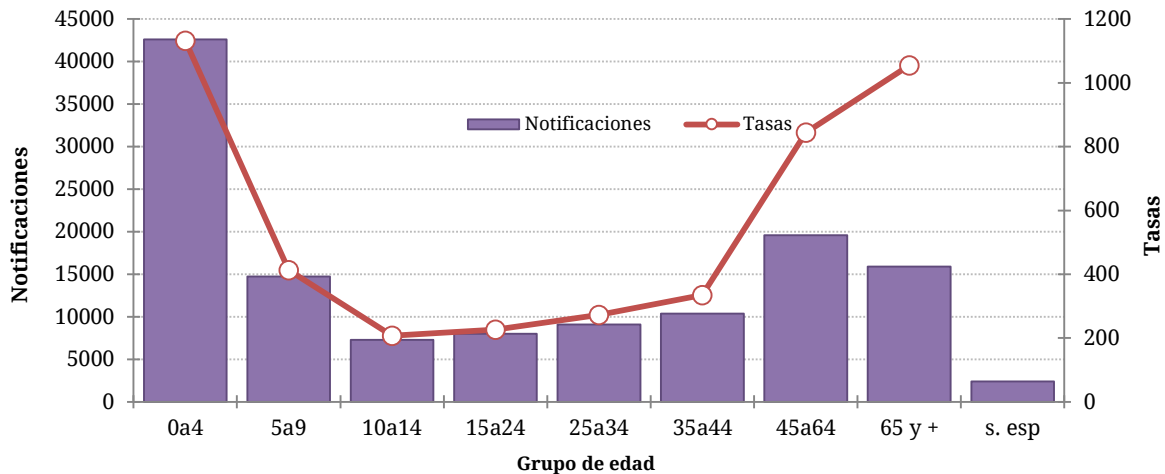
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

¹⁶ Cabe recordar que la tasa del período es la resultante del cálculo que comprende la sumatoria de los casos hasta la SE correspondiente del período 2010 a 2015, en relación a la población total acumulada del mismo período, cada 100.000 habitantes.

Las tasas más elevadas de notificación de neumonía se registran en los menores de 5 años, seguidos por el grupo de mayores de 64 años.

Gráfico 4. Argentina. Neumonía. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupos de edad. SE1 a 39 de 2016.

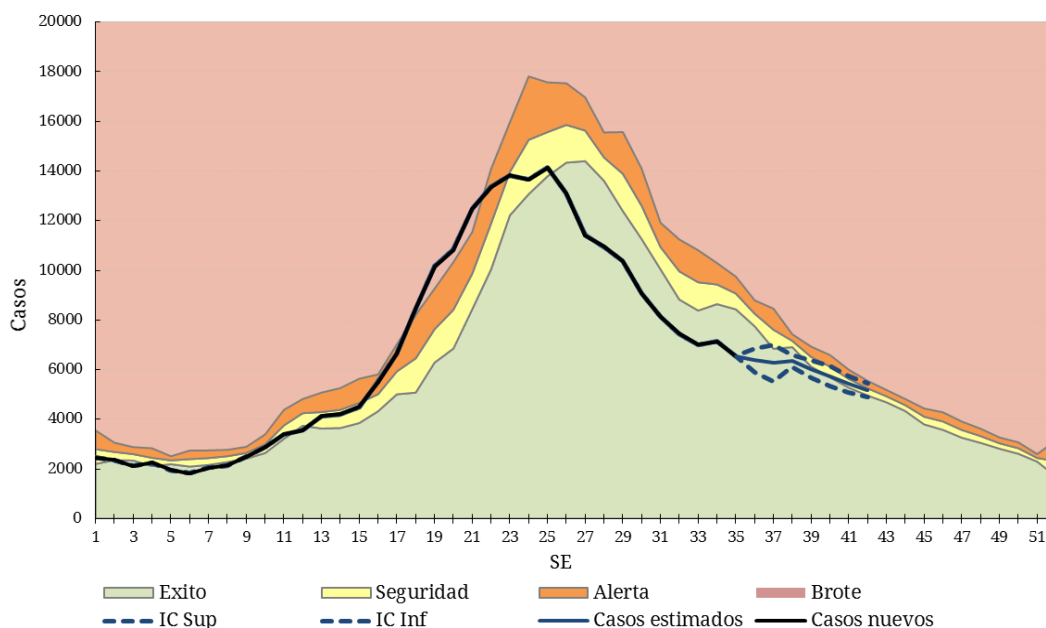


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Entre las SE1 y SE17 de 2016, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años se presentó entre las zonas de éxito, seguridad y alerta. A partir de la SE18 y hasta la SE 21, se ubicó en la zona de brote, incorporándose posteriormente a la zona de alerta. Desde la SE26 la curva transcurre por la zona de éxito y según las estimaciones realizadas a partir de la SE35, se observa un descenso en el número de casos. El pico anual se registró en la SE25.

Gráfico 5. Argentina. Corredor endémico semanal de Bronquiolitis en menores de 2 años. 2016. Históricos 5 años: 2011 a 2015.



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.

La tasa acumulada de notificaciones de bronquiolitis en menores de dos años hasta la SE39 de 2016 para el total país resultó un 13% menor a la registrada para el mismo período de los años 2010/2015¹⁷ y un 10% menor a la correspondiente al período 2015.

A nivel jurisdiccional, 9 provincias presentaron tasas acumuladas hasta la SE39 mayores a las del período 2010/2015. En Córdoba, La Rioja, Tucumán, Chubut, La Pampa y Neuquén, las tasas acumuladas mostraron un aumento mayor al 10%.

Las jurisdicciones con tasas más elevadas de bronquiolitis en lo que va de 2016 son San Juan, Santiago del Estero, Salta, Neuquén y Jujuy.

Tabla 3 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE39 de Bronquiolitis en menores de 2 años, según provincia. 2010 a 2015; 2015 y 2016

PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	65272		9750		8777			
Residentes	80522	15827,73	13204	15643,44	12159	14481,90	-9%	-7%
Total C.A.B.A.	145794		22954		20936			
Buenos Aires	769581	22110,9973	113120	19550,64	101948	17748,61	-20%	-9%
Gran Buenos Aires*	625988	22527,7075	100532	21706,27	88592	19239,32	-15%	-11%
Córdoba	82835	11954,31	16206	13724,36	18183	15388,59	29%	12%
Entre Ríos	47549	18079,124	7023	15815,07	7598	17106,83	-5%	8%
Santa Fe	63723	9939,03038	12191	11312,58	6967	6467,93	-35%	-43%
Centro	1109525	19861,362	171494	18375,80	155632	16758,95	-16%	-9%
Mendoza	45159	11207,598	7305	10817,25	8251	12260,76	9%	13%
San Juan	54263	33581,914	11782	44104,22	9723	36358,54	8%	-18%
San Luis	12906	13469,004	2662	16406,78	2414	14812,54	10%	-10%
Cuyo	112328	17010,734	21749	19687,70	20388	18478,27	9%	-6%
Corrientes	30338	12463,437	5085	12416,98	3311	8089,62	-35%	-35%
Chaco	76121	28148,863	10125	22236,13	9062	19924,80	-29%	-10%
Formosa	29911	21745,705	4985	21596,92	3788	16442,40	-24%	-24%
Misiones	48160	16599,856	7218	14815,58	5403	11134,70	-33%	-25%
NEA	184530	19599,346	27413	17318,54	21564	13650,52	-30%	-21%
Catamarca	16122	19761,954	1616	11730,55	1710	12402,09	-37%	6%
Jujuy	41619	26276,114	6925	25874,31	5928	22135,10	-16%	-14%
La Rioja	6772	8946,4298	1584	12270,51	2180	16729,34	87%	36%
Salta	84077	25648,871	17873	32417,97	13591	24688,91	-4%	-24%
Santiago del Estero	93072	44465,89	17111	48036,27	11879	33176,00	-25%	-31%
Tucumán	59831	16821,628	12292	20416,91	12145	20164,04	20%	-1%
NOA	301493	24948,591	57401	28081,58	47433	23173,54	-7%	-17%
Chubut	13524	11332,2328	2564	12650,48	3592	17714,65	56%	40%
La Pampa	9283	14187,6815	1433	13092,74	1845	16873,97	19%	29%
Neuquén	27731	19997,1156	4519	19575,48	5394	23519,67	18%	20%
Río Negro	24437	17213,3977	4223	17587,77	4557	18977,22	10%	8%
Santa Cruz	12595	17286,3397	1827	14506,91	1674	13206,06	-24%	-9%
Tierra del Fuego	8040	26534,6535	775	14507,68	1030	18996,68	-28%	31%
Sur	95610	16815,8122	15341	15939,53	18092	18795,71	12%	18%
Total PAIS ARGENTINA	1803739	20119,2831	293398	19525,11	263109	17565,20	-13%	-10%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

En relación con las edades afectadas puede observarse que los menores de un año casi duplican la tasa respecto de los niños de un año de edad.

¹⁷ Cabe recordar que la tasa del período es la resultante del cálculo que comprende la sumatoria de los casos hasta la SE correspondiente del período 2010 a 2015, en relación a la población total acumulada del mismo período, cada 100.000 habitantes.

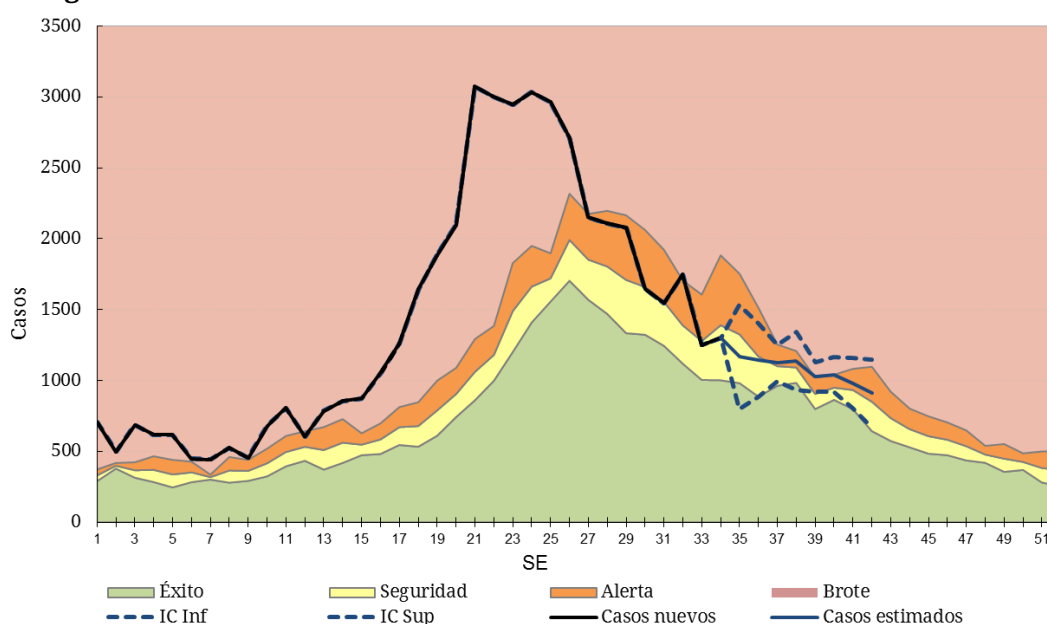
Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

A partir del corriente año, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo a la definición internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014¹⁸.

Definición de caso de IRAG: Toda infección respiratoria aguda que presente antecedente de fiebre o fiebre constatada $\geq 38^{\circ}\text{C}$, tos, inicio dentro de los últimos 10 (diez) días y requiera hospitalización.

La curva de notificación de IRAG muestra, al igual que los otros eventos analizados, un adelantamiento de la estacionalidad (en este caso de entre 5 y 8 semanas) respecto de los últimos 5 años. El pico de 2016 se presentó entre las SE21 y SE24. Las notificaciones de IRAG superaron ampliamente¹⁹ lo esperado hasta la semana 26.

Gráfico 6. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. 2016. Históricos 5 años: 2011 a 2015.



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.

La información proveniente de la vigilancia clínica de IRAG sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 4 semanas.

La tasa acumulada para el total del país hasta la SE39 de 2016 es 49% mayor a la tasa acumulada hasta la misma SE del período 2010/2015²⁰ y 23% mayor a la de 2015.

En el análisis por provincia, 20 jurisdicciones presentan tasas acumulada hasta la SE39 de 2016 superiores a su correspondiente para el período 2010/2015, con excepción de las provincias de Santa Fe, San Juan, Corrientes y Misiones.

¹⁸ WHO (2014) World Health Organization Surveillance case definitions for ILI and SARI. Case definitions for Influenza surveillance. Available at: http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/ili_sari_surveillance_case_definition/en/

¹⁹ En relación a este exceso de casos de IRAG, el mismo se explica por un lado por el inicio reciente de la vigilancia de este evento en comparación con Neumonía, ETI y bronquiolitis, que se deriva en una consolidación de la notificación recién desde 2010. Desde el año 2011, la incorporación constante de establecimientos notificadores y, en consecuencia, de un mayor número de casos notificados hacen que año a año, la curva sea superadora del límite previo.

²⁰ Cabe recordar que la tasa del período es la resultante del cálculo que comprende la sumatoria de los casos hasta la SE correspondiente del período 2010 a 2015, en relación a la población total acumulada del mismo período, cada 100.000 habitantes.

Salta, Catamarca, Córdoba, Chaco y Tucumán registran las tasas más altas del período analizado para 2016.

Tabla 4 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE39 de IRAG, según región provincia. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

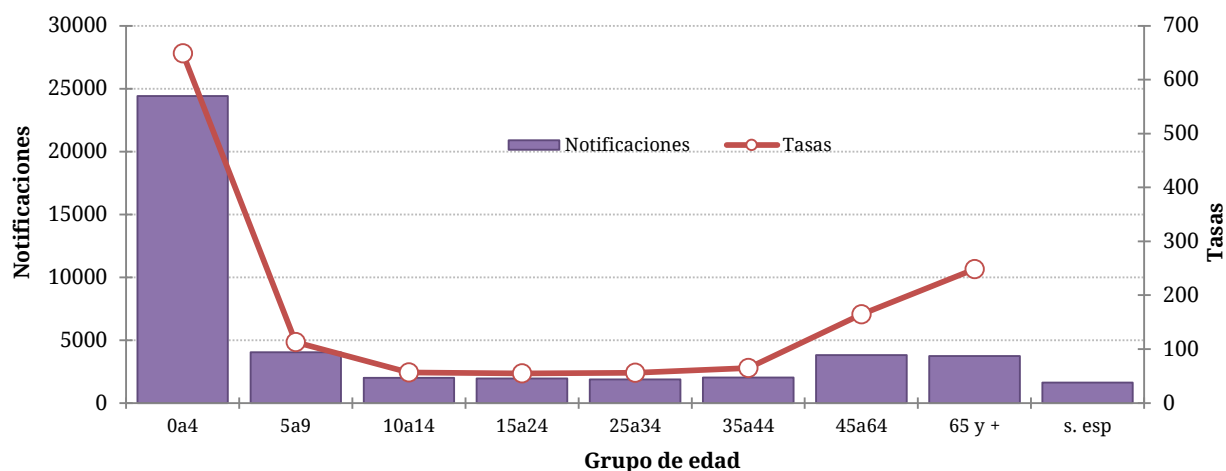
PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	7828		1059		1345			
Residentes	9013	49,39	1428	46,75	2620	85,65	● 73%	● 83%
Total C.A.B.A.	16841		2487		3965			
Buenos Aires	43504	44,78	6781	40,70	10676	63,39	● 42%	● 56%
Gran Buenos Aires*	32489	40,56	5077	37,08	8242	59,61	● 47%	● 61%
Córdoba	32112	154,23	9086	254,68	13066	362,29	● 135%	● 42%
Entre Ríos	11203	144,91	2753	208,34	3226	241,74	● 67%	● 16%
Santa Fe	4542	22,75	783	23,05	336	9,81	● -57%	● -57%
Centro	108232	66,03	21890	78,18	31269	110,62	● 68%	● 42%
Mendoza	14128	128,64	2944	156,13	4379	229,62	● 79%	● 47%
San Juan	845	19,63	335	45,33	135	18,06	● -8%	● -60%
San Luis	3598	130,32	538	112,94	942	195,11	● 50%	● 73%
Cuyo	18571	102,89	3817	123,09	5456	173,91	● 69%	● 41%
Corrientes	6924	110,53	1085	101,38	783	72,46	● -34%	● -29%
Chaco	17501	262,40	4581	400,72	3634	314,44	● 20%	● -22%
Formosa	4307	126,94	1031	177,99	1232	210,74	● 66%	● 18%
Misiones	22648	327,77	1411	118,63	1545	128,30	● -61%	● 8%
NEA	51380	221,12	8108	203,61	7194	178,73	● -19%	● -12%
Catamarca	6057	260,64	1904	479,72	1483	370,12	● 42%	● -23%
Jujuy	2263	53,45	397	54,55	432	58,65	● 10%	● 8%
La Rioja	3597	168,84	471	128,08	953	255,58	● 51%	● 100%
Salta	4439	69,27	1272	188,82	2867	419,76	● 506%	● 122%
Santiago del Estero	8986	165,76	2536	273,25	1856	197,84	● 19%	● -28%
Tucumán	14799	160,05	4894	307,24	4287	265,70	● 66%	● -14%
NOA	40141	134,86	11474	244,80	11878	250,34	● 86%	● 2%
Chubut	3556	109,70	713	125,77	1409	244,00	● 122%	● 94%
La Pampa	1485	73,86	267	77,83	345	99,66	● 35%	● 28%
Neuquén	4472	125,05	989	159,58	944	150,10	● 20%	● -6%
Río Negro	4929	121,95	710	101,59	1033	145,74	● 20%	● 43%
Santa Cruz	1274	71,27	281	87,68	399	121,09	● 70%	● 38%
Tierra del Fuego	1517	178,11	181	118,83	307	196,15	● 10%	● 65%
Sur	17233	111,11	3141	116,27	4437	161,50	● 45%	● 39%
Total País ARGENTINA	235557	94,04	48430	114,03	60234	140,34	● 49%	● 23%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

Las tasas de notificación más elevadas según grupo de edad corresponden a los menores de 5 años.

Gráfico 7. Argentina. IRAG. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupo de edad. SE1 a 39. 2016.



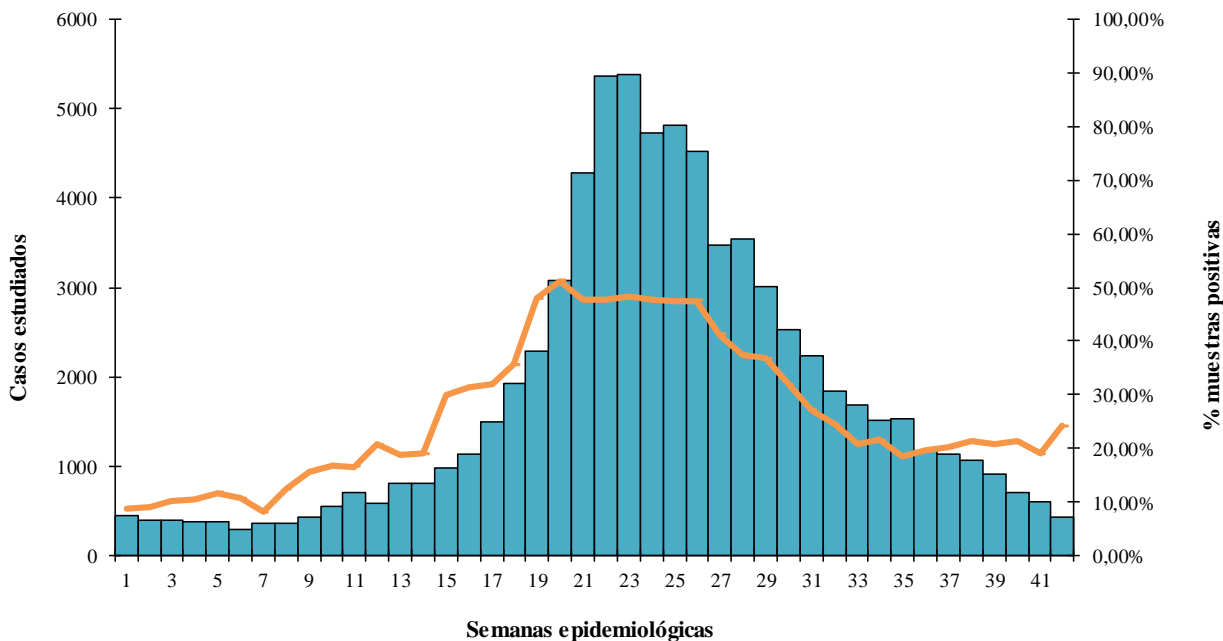
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

II.1.g. Vigilancia de virus respiratorios

Muestras estudiadas y positividad

Entre las **SE1 y SE42 de 2016** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 74282 casos con 27332 casos positivos (porcentaje de positividad de 36,79%), considerando pacientes ambulatorios e internados. En la figura 1 puede observarse que el pico de casos estudiados se dio alrededor de las semanas 22 y 23, descendiendo desde entonces y de manera paulatina el número de casos estudiados.

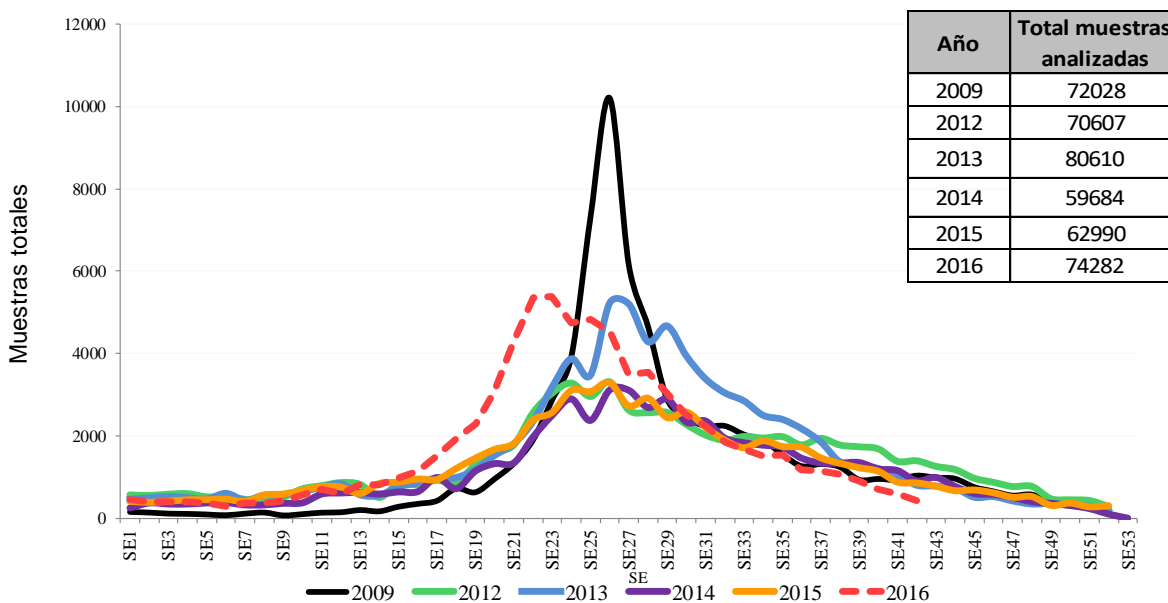
Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE 42 de 2016. Muestras estudiadas=74282



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.

En el análisis por semana epidemiológica de muestras analizadas (figura 2), puede observarse que este año se adelantó el pico estacional respecto de toda la serie; y el pico de casos sólo fue superado por la SE26 de 2009 en que se dio el pico de la pandemia de Influenza AH1N1.

Figura 2 – Muestras analizadas para virus respiratorios según semana epidemiológica. SE1 a 52. Años 2009 a 2016.

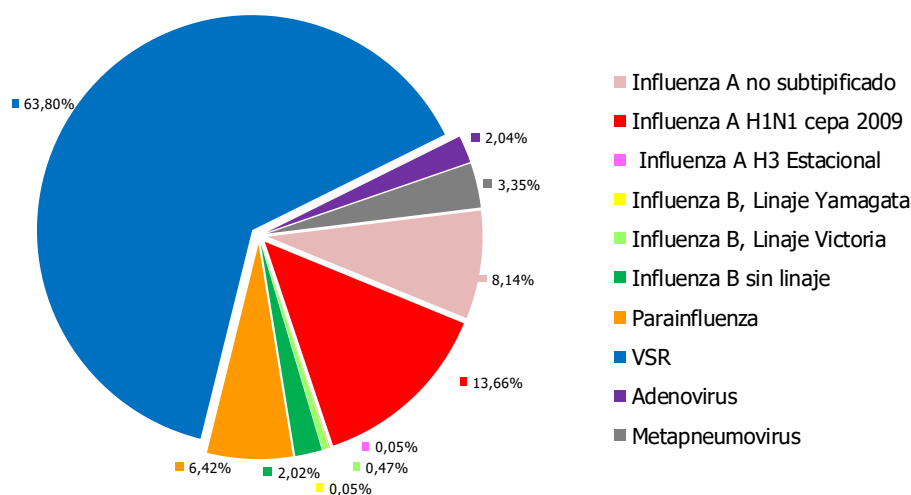


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE42 de 2016, en términos acumulados, de las 27332 muestras positivas, el 63,80% correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=17439), el 24,38% el grupo de virus Influenza (n=5971), en su mayoría, Influenza tipo A H1N1; en tercer lugar, Parainfluenza con el 6,42% de los casos (Figura 3)

Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE42 de 2016 N° estudiados=74282, N° positivos=27332

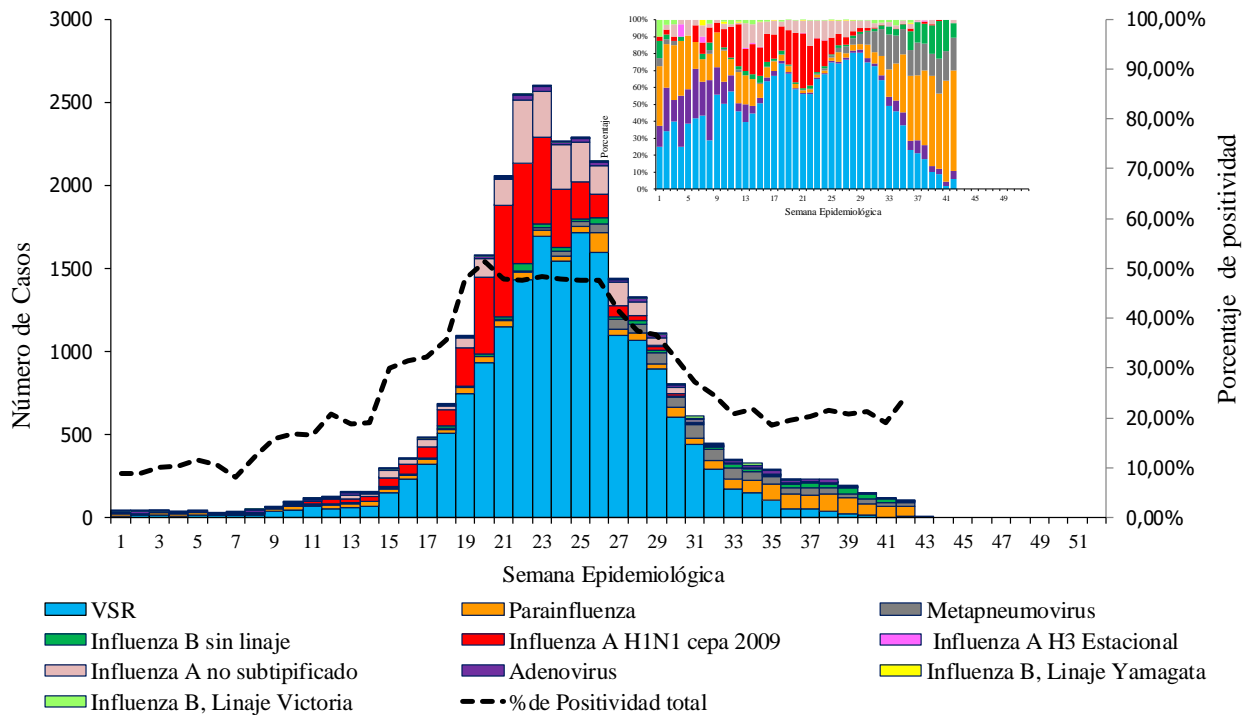


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Distribución temporal de casos positivos

En cuanto a los casos positivos de virus respiratorios puede apreciarse que la curva de casos por semana está principalmente traccionada por los casos de VSR en las primeras semanas de 2016, pero a partir de la SE19 de 2016, los casos de Influenza explican alrededor del 40% de los casos positivos (Figura 4). Aquí también se verifica que el pico de casos positivos para virus respiratorios se dio entre las semanas 21 y 23 habiendo un descenso paulatino desde entonces.

Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica y % de positividad. SE1 a SE42 de 2016. Argentina. (n=74282)

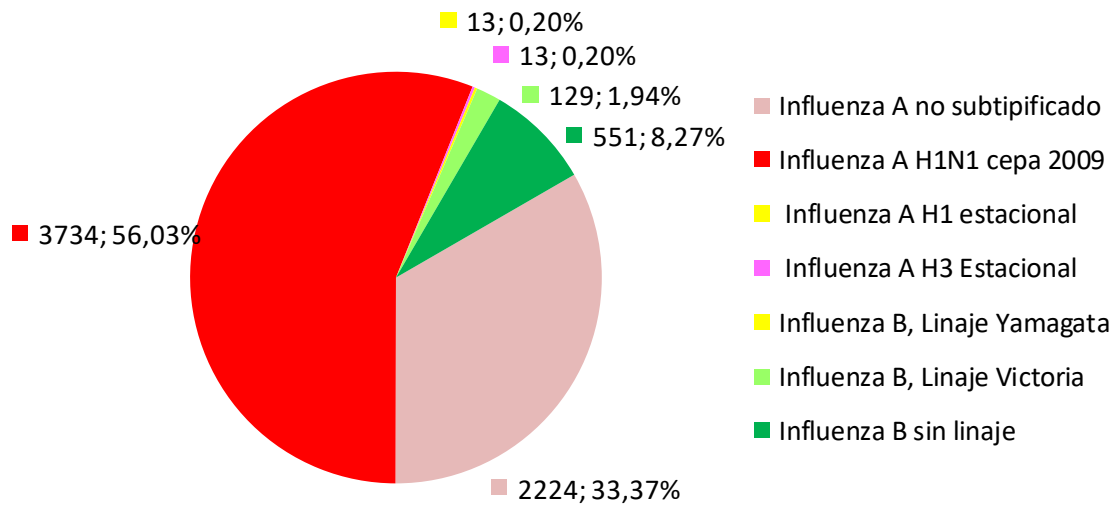


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Frecuencia y distribución de Virus Influenza

Durante el año 2016, fueron notificadas 6664 muestras positivas para el **grupo de virus influenza**, 5971 correspondieron a Influenza A (89,60%): 3734 correspondieron al subtipo AH1N1 y solo 13 para influenza AH3N2, 2224 casos no se han subtipificado. Por otra parte, se registraron 693 casos de influenza B, con circulación preponderante de linaje Victoria (129 casos notificados) sobre el Yamagata (13 casos notificados) (Ver figura 7). Por lo tanto, hasta el momento hubo una circulación intensa de Influenza, predominantemente del tipo A y, dentro de éste, casi exclusivamente AH1N1; en los casos del tipo B predominó la identificación del linaje Victoria.

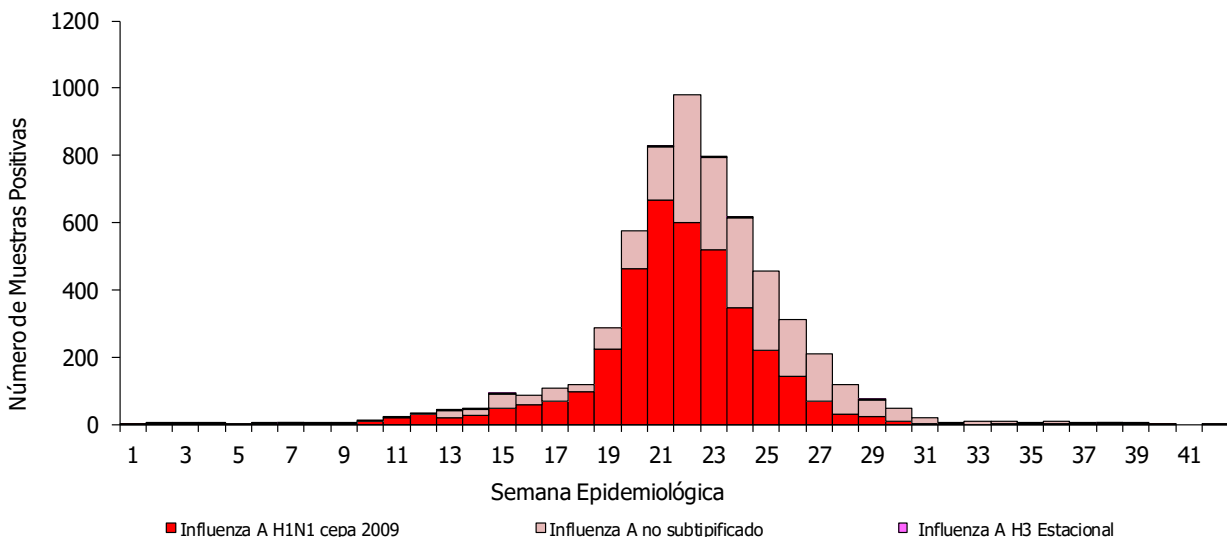
Figura 5 – Argentina: Distribución proporcional de subtipos de Influenza. SE1 a SE42 de 2016. n=6664



La proporción de los virus Influenza sobre el total de muestras analizadas pasó de alrededor al 2% desde el comienzo del año y hasta la SE 9 a alrededor de 19,5% en las SE 20, 21 y 22.

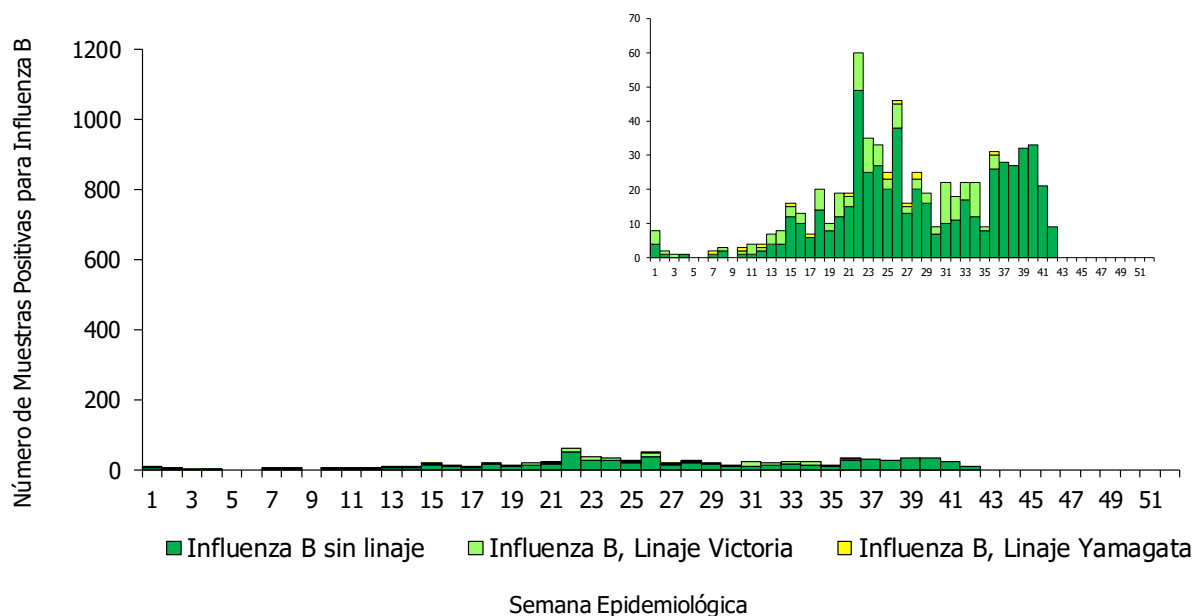
El mayor número de notificaciones de Influenza se dio en la semana 22 con 1042 casos notificados, lo que la hace la semana con mayores notificaciones luego del año pandémico 2009 (la semana con mayor número de casos después de 2009 había sido hasta el momento la SE26 de 2013 con 950). Desciende luego de manera paulatina el número de casos hasta reducirse a alrededor de 20 casos por semana en las últimas semanas.

Figura 6 – Distribución de subtipos de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad. SE1 a SE42 de 2016. Argentina. (n=6664)



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.

Figura 7 – Distribución de subtipos de influenza B identificados en vigilancia por Semana epidemiológica. SE1 a SE42 de 2016. Argentina. (n=693)



Virus respiratorios según grupos de edad 2016

Tabla 1- Casos y porcentajes de positividad acumuladas hasta SE42 según grupos de edad. Argentina

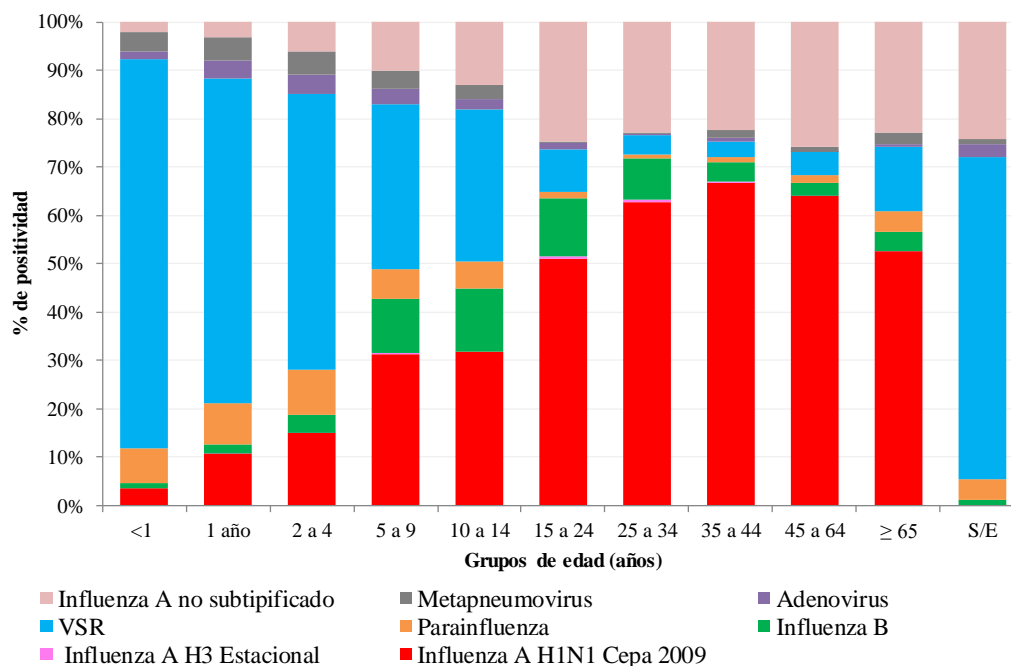
Grupos de edad (años)	Muestras analizadas	Muestras positivas	% positividad	% positivos para influenza/total de positivos	% Positivos para Parainfluenza/ total de positivos	% Positivos para VSR/ total de positivos	% Positivos para Adenovirus/ total de positivos	
Menores de 2	41192	17521	42,53%	8,35%	7,46%	78,01%	1,97%	
2 a 64	2 a 14	11808	3110	26,34%	33,05%	8,07%	49,26%	3,67%
	15 a 64	7892	3138	39,76%	91,20%	1,21%	4,78%	0,48%
Mayores de 65	2880	961	33,37%	79,08%	4,06%	13,42%	0,42%	

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.

Como se observa en la figura 8, VSR explica más del 80% de los casos positivos en menores de un año y su importancia relativa disminuye paulatinamente hasta las edades adultas a expensas de los virus Influenza que, a partir de los 15 años, explica más del 90% de los casos. En los mayores de 65 también es preponderante el grupo de virus influenza pero crece la importancia de VSR que explica más del 15% de los casos.

Figura 8 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios y grupo de edad. Argentina. SE 1 a 42 de 2016. Muestras estudiadas (con dato de edad)=63772. Muestras positivas=24730.



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.

Caracterización de los virus influenza circulantes

El Servicio de Virosis Respiratorias del INEI, Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios, determinó que las caracterizaciones genómicas obtenidas hasta el presente indican que las cepas de influenza A circulantes están emparentadas con las cepas A/California/ 07/09 (H1N1)pdm09 y que se encuentran circulando los linajes, Victoria y Yamagata de Influenza B, con predominio del primero.

Tanto las cepas de influenza A y la mayoría de las B identificadas se encuentran relacionadas con las cepas incluidas en la fórmula de la vacuna antigripal aplicada en 2016 en nuestro país, cuyos componentes son: A/California/7/2009(H1N1) pdm09 , A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2) y B/Brisbane/60/2008.

Casos fallecidos por Influenza.

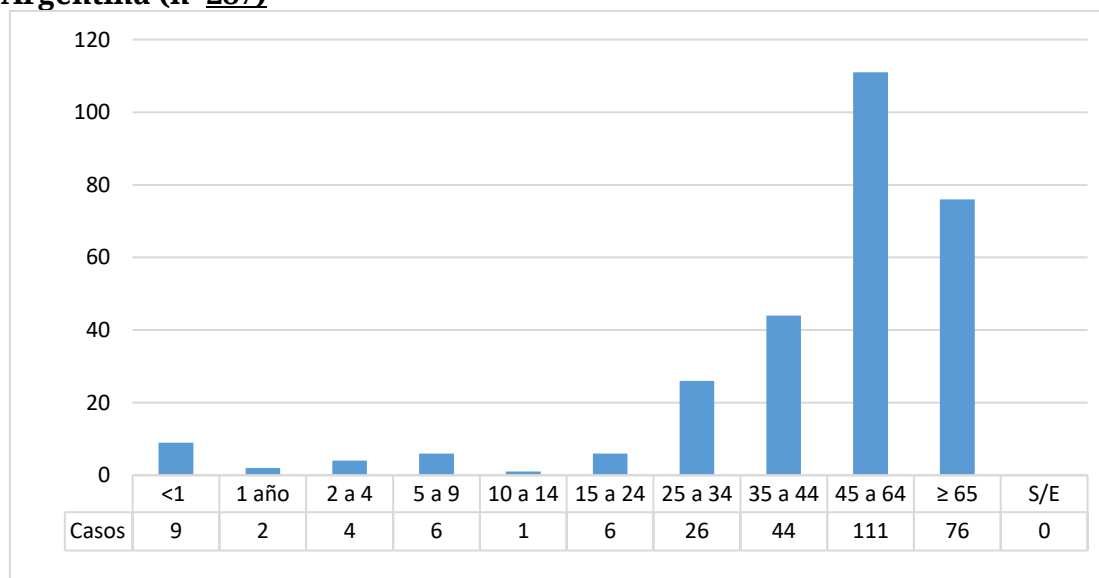
En cuanto a casos fallecidos con diagnóstico de Influenza confirmado por laboratorio, de la integración de la información notificada al SNVS en los módulos C2 y SIVILA y los informes de Direcciones Provinciales de Epidemiología, hasta la SE42 se registraron 287 casos en 20 provincias.

Tabla 2- Casos fallecidos notificados según diagnóstico de Influenza por provincia de residencia. SE1 a 42 de 2016. Argentina

Provincia	Casos fallecidos sospechosos	Casos fallecidos confirmados para Influenza	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B	Tasa de notificación fallecidos con Influenza/100 mil hab
Bs. As.	104	73	23%	75%	0%	1%	0,43
CABA	36	11	0%	82%	9%	9%	0,36
Cordoba	21	21	0%	100%	0%	0%	0,58
Entre Rios	27	17	41%	59%	0%	0%	1,27
Santa Fe	64	60	7%	92%	0%	2%	1,75
REGION CENTRO	252	182	15%	82%	1%	2%	0,64
Chaco	14	12	50%	50%	0%	0%	1,04
Corrientes	8	8	75%	25%	0%	0%	0,74
Formosa*	5	0					0,00
Misiones	24	17	18%	76%	0%	6%	1,41
REGION NEA	51	37	41%	57%	0%	3%	0,92
Catamarca	1	1	0%	100%	0%	0%	0,25
Jujuy	2	2	0%	100%	0%	0%	0,27
Salta	10	7	14%	86%	0%	0%	0,52
Sgo. Del Estero	14	12	17%	83%	0%	0%	1,28
Tucuman	10	10	20%	70%	10%	0%	0,62
REGION NOA	37	32	16%	81%	3%	0%	0,63
La Rioja	7	7	29%	71%	0%	0%	1,88
Mendoza	4	3	0%	100%	0%	0%	0,16
San Juan	0	0					0,00
San Luis	4	3	33%	67%	0%	0%	0,62
REGION CUYO	15	13	23%	77%	0%	0%	0,37
Chubut	3	3	33%	67%	0%	0%	0,52
La Pampa	0	0					0,00
Neuquen	7	7	0%	100%	0%	0%	1,11
Rio Negro	13	11	27%	73%	0%	0%	1,55
Santa Cruz	4	2	50%	50%	0%	0%	0,61
T. del Fuego	0	0					0,00
REGION SUR	27	23	22%	78%	0%	0%	0,84
Total país	382	287	20%	78%	1%	1%	0,66

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.

*Se agregan a esta tabla casos fallecidos notificados oportunamente al módulo C2 por parte de la provincia de Formosa que habían sido omitidos en ediciones anteriores por un error en el procesamiento de los datos del Área de Vigilancia.

Figura 9: Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza por grupo de edad de SE1 a 42 de 2016. Argentina (n=287)


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.

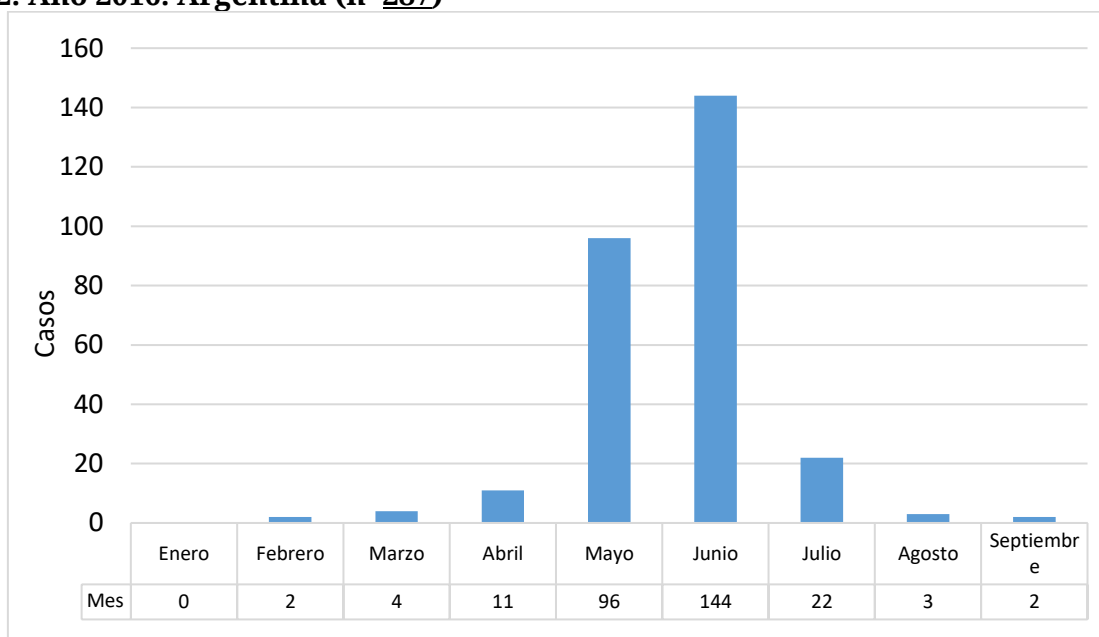
El 69,6% de los casos se registraron en población de entre 2 y 64 años (fundamentalmente adultos de entre 25 y 64 años). (Figura 10).

Si bien en muchos casos aún se encuentran en investigación los antecedentes vacunales y factores de riesgo, los datos disponibles hasta el momento indican que los casos se caracterizaron en su mayoría por presentar factores de riesgo y no estar vacunados.

Los factores de riesgo predominantes fueron los antecedentes de enfermedad respiratoria crónica, patología cardíaca, y en menor medida los oncológicos, la diabetes y la obesidad.

La ocurrencia de casos fallecidos se registró principalmente en los meses de mayo y junio.

Figura 10- Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza según mes de ocurrencia. SE 1 a SE42. Año 2016. Argentina (n=287)



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.

II.1.h. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.

Tabla 7 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI). Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE39 de según Región Sanitaria de la provincia de Buenos Aires.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	121678	3047,07	18829	2811,47	22635	3371,66	11%	20%
Región Sanitaria II	67182	4210,06	9548	3548,82	12566	4649,99	10%	31%
Región Sanitaria III	30673	1998,10	3188	1236,73	4411	1707,15	-15%	38%
Región Sanitaria IV	56046	1623,56	11043	1885,02	8564	1451,80	-11%	-23%
Región Sanitaria V	672665	3458,12	106241	3189,22	125690	3734,25	8%	17%
Región Sanitaria VI	302334	1292,19	41037	1024,55	43569	1076,81	-17%	5%
Región Sanitaria VII	215372	1542,36	31487	1319,78	16202	672,63	-56%	-49%
Región Sanitaria VIII	84126	1187,36	10405	865,45	8047	664,72	-44%	-23%
Región Sanitaria IX	44271	2321,21	7994	2487,37	8175	2532,95	9%	2%
Región Sanitaria X	31197	1572,84	5404	1610,05	4357	1290,58	-18%	-20%
Región Sanitaria XI	83946	1144,09	16380	1301,61	19915	1565,36	37%	20%
Región Sanitaria XII	57129	498,90	7096	348,28	8036	384,98	-23%	11%
Total PROVINCIA BUENOS	1766619	1818,39	268652	1612,56	282167	1675,46	-8%	4%

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

Tabla 8 – Neumonía. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE39 según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	19983	500,42	2642	394,49	2789	415,44	-17%	5%
Región Sanitaria II	8674	543,57	1245	462,74	1765	653,13	20%	41%
Región Sanitaria III	3962	258,09	483	187,37	675	261,24	1%	39%
Región Sanitaria IV	16981	491,91	1942	331,50	2000	339,05	-31%	2%
Región Sanitaria V	59060	303,62	6944	208,45	8028	238,51	-21%	14%
Región Sanitaria VI	54734	233,94	7553	188,57	9097	224,83	-4%	19%
Región Sanitaria VII	48851	349,84	4755	199,31	4685	194,50	-44%	-2%
Región Sanitaria VIII	27862	393,25	2429	202,04	2687	221,96	-44%	10%
Región Sanitaria IX	10366	543,51	1432	445,57	1476	457,33	-16%	3%
Región Sanitaria X	9741	491,11	1375	409,66	1242	367,89	-25%	-10%
Región Sanitaria XI	27111	369,49	3853	306,17	4168	327,61	-11%	7%
Región Sanitaria XII	19406	169,47	2888	141,75	2965	142,05	-16%	0%
Total PROVINCIA BUENOS	306731	315,72	37541	225,34	41577	246,88	-22%	10%

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.

Tabla 9 - Bronquiolitis en menores de 2 años. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE39, según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	28425	23116,52	4837	24302,17	4687	23963,08	● 4%	● -1%
Región Sanitaria II	8821	16542,79	1260	14530,51	1500	17574,01	● 6%	● 21%
Región Sanitaria III	7369	15440,04	785	10159,40	866	11411,58	● -26%	● 12%
Región Sanitaria IV	21734	18593,65	3333	17396,55	2826	14940,83	● -20%	● -14%
Región Sanitaria V	209134	29537,21	29781	25312,89	26612	22786,71	● -23%	● -10%
Región Sanitaria VI	189591	21815,19	28949	20076,69	28812	20143,06	● -8%	● 0%
Región Sanitaria VII	116276	22997,77	15719	18750,52	12151	14610,95	● -36%	● -22%
Región Sanitaria VIII	44521	20571,98	5215	14711,41	4359	12458,04	● -39%	● -15%
Región Sanitaria IX	19708	33104,79	3046	31484,49	3491	36668,79	● 11%	● 16%
Región Sanitaria X	11790	18233,70	1412	13378,94	1089	10467,81	● -43%	● -22%
Región Sanitaria XI	68787	26097,04	8424	19231,92	8913	20496,97	● -21%	● 7%
Región Sanitaria XII	43425	9591,76	10359	13283,51	6642	8470,15	● -12%	● -36%
Total PROVINCIA BUENOS	769581	22111,00	113120	19550,64	101948	17748,61	● -20%	● -9%

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.

Tabla 10 – IRAG. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE39 según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	438	10,97	63	9,41	12	1,79	● -84%	● -81%
Región Sanitaria II	423	26,51	68	25,27	300	111,01	● 319%	● 339%
Región Sanitaria III	262	17,07	83	32,20	97	37,54	● 120%	● 17%
Región Sanitaria IV	1822	52,78	325	55,48	395	66,96	● 27%	● 21%
Región Sanitaria V	6029	30,99	85	2,55	647	19,22	● -38%	● 653%
Región Sanitaria VI	6272	26,81	853	21,30	2495	61,66	● 130%	● 190%
Región Sanitaria VII	7550	54,07	2022	84,75	1893	78,59	● 45%	● -7%
Región Sanitaria VIII	7470	105,43	1079	89,75	2121	175,20	● 66%	● 95%
Región Sanitaria IX	2242	117,55	752	233,99	822	254,69	● 117%	● 9%
Región Sanitaria X	552	27,83	27	8,04	23	6,81	● -76%	● -15%
Región Sanitaria XI	9832	134,00	1297	103,06	1716	134,88	● 1%	● 31%
Región Sanitaria XII	612	5,34	127	6,23	155	7,43	● 39%	● 19%
Total PROVINCIA BUENOS	43504	44,78	6781	40,70	10676	63,39	● 42%	● 56%

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.

VIGILANCIA INTEGRADA DE SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)

II.1.i. Introducción

Sobre el SUH

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

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

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

Sobre la presentación de los datos

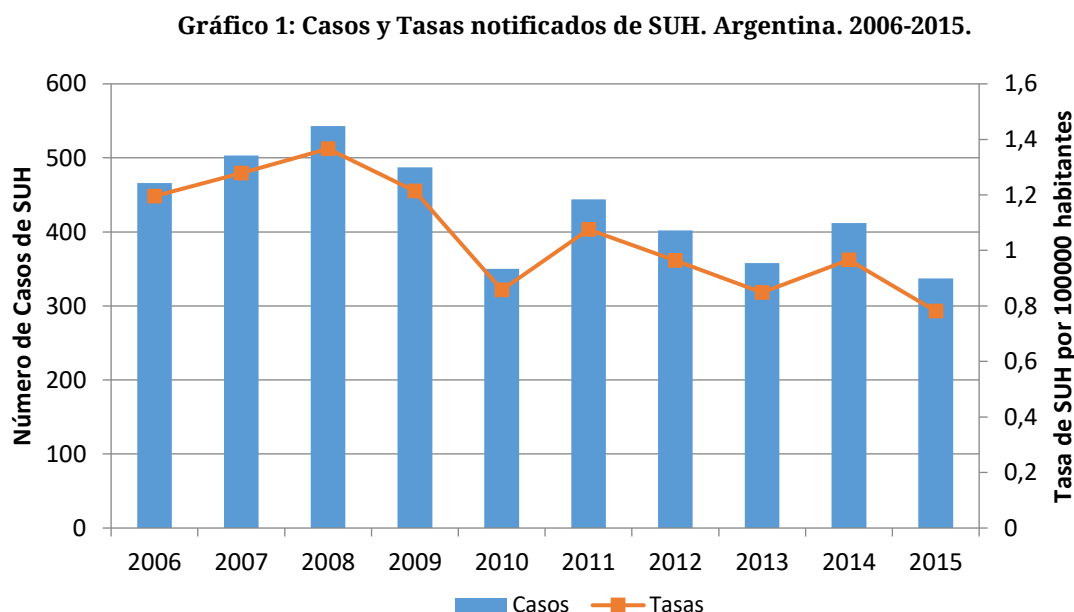
En el presente informe se describe la situación del SUH a la Semana Epidemiológica N° 42 del año en curso.

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.

II.1.j. Situación nacional

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

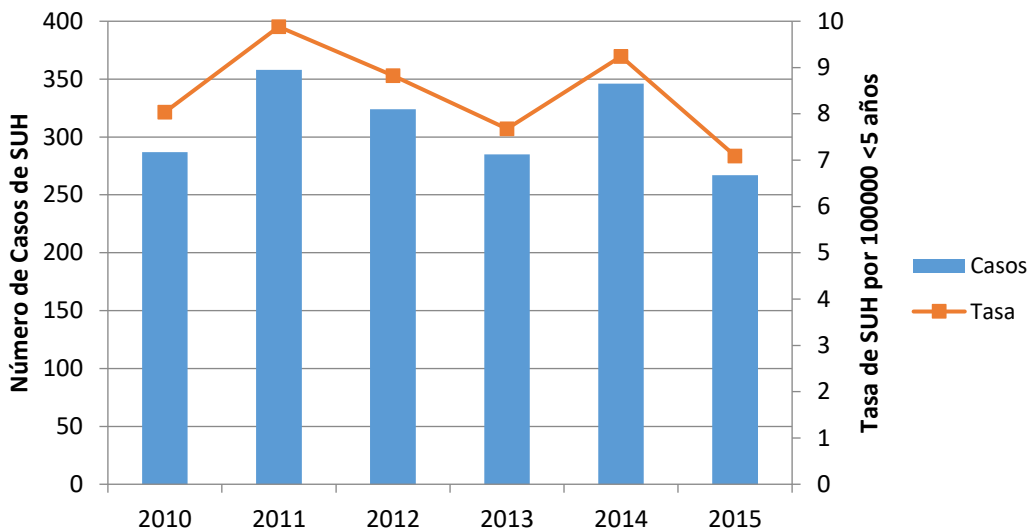


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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 tasa de notificación para todo el periodo de 1 caso cada 100.000 habitantes/año y la mediana de casos anuales notificados de 428. El año con mayor cantidad de casos notificados fue el 2008 con 543, y el año con menor cantidad 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.

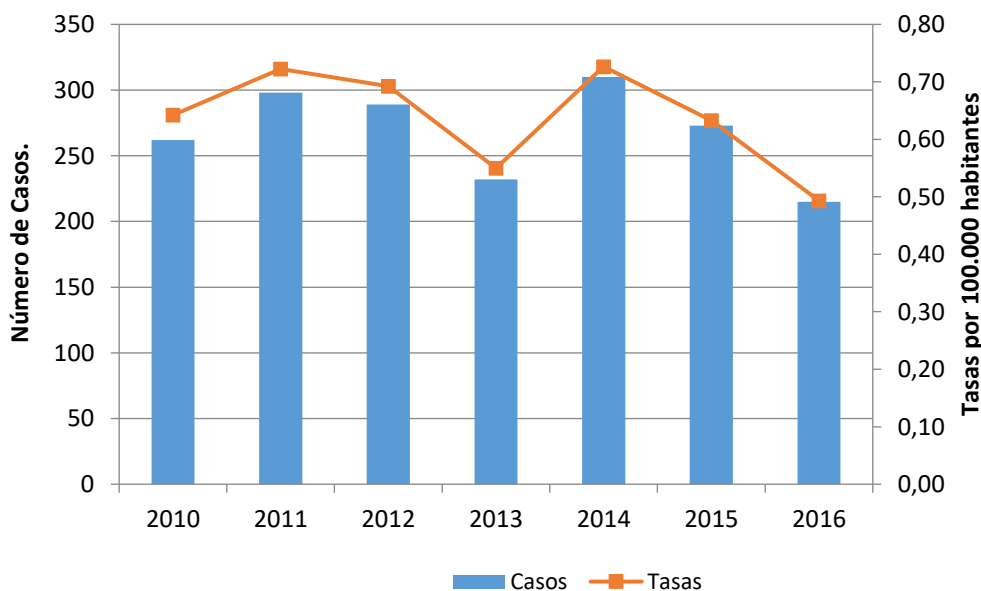


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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

Durante el año 2016 hasta la SE42, se notificaron al SNVS 215 casos de SUH, siendo esta cifra inferior a lo notificado en los años 2010 a 2015. En el gráfico 3 se presentan los casos y tasas notificados en el periodo 2010-2016 hasta la SE42.

Gráfico 3: Casos y tasas notificados de SUH. Argentina. Años 2010-2016 hasta SE42.

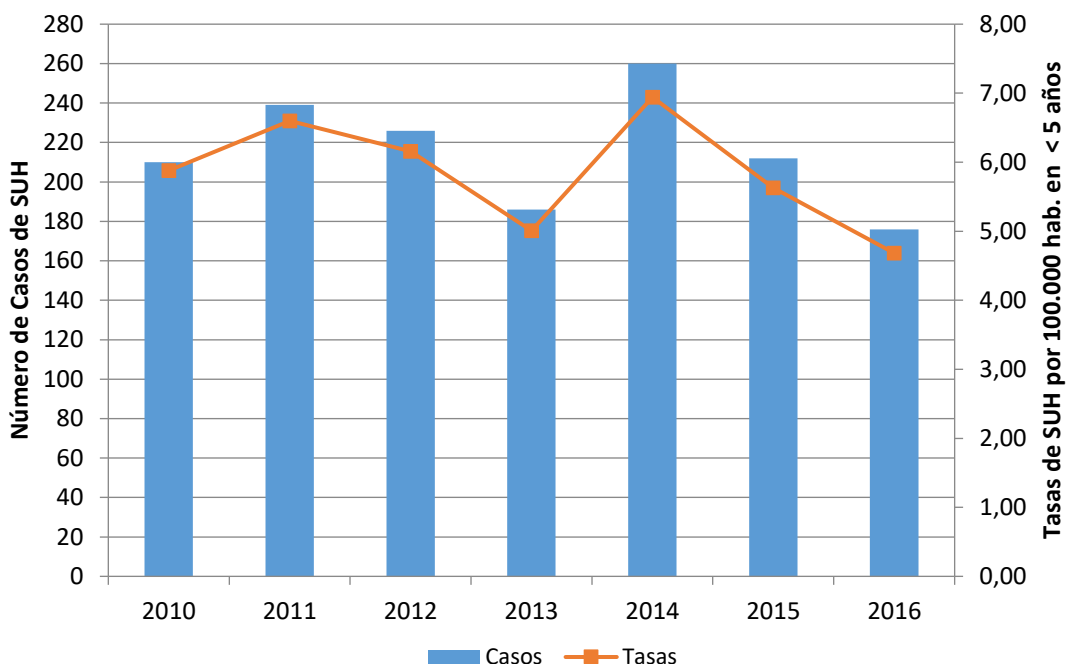


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el periodo analizado hasta la SE42, se registró un descenso de los casos notificados en el año 2013 para luego aumentar en 2014 y volver a descender en 2015 y 2016 con los casos notificados hasta la fecha. La mediana de casos para el periodo fue de 273.

En el gráfico 4 se presentan los casos notificados hasta la SE42 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. Período 2010-2016, hasta SE42.

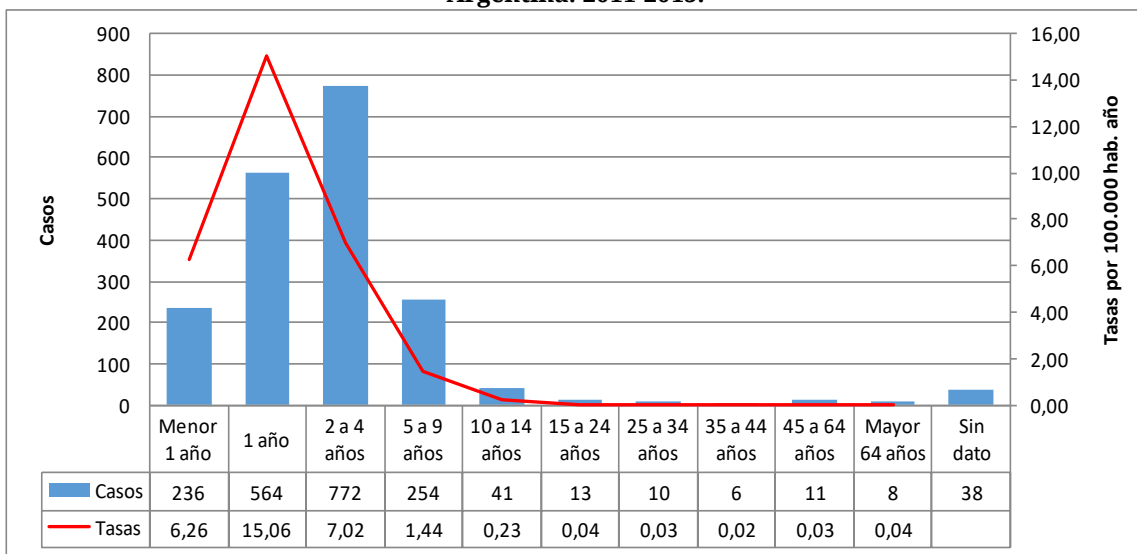


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La mediana de casos notificados en menores de 5 años para el periodo 2010-2016 hasta la SE42 fue de 212.

En el gráfico 5 se presenta la distribución de los casos notificados y las tasas por grupo de edad para el período 2011-2015.

Gráfico 5: Distribución de los casos y tasas de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. 2011-2015.

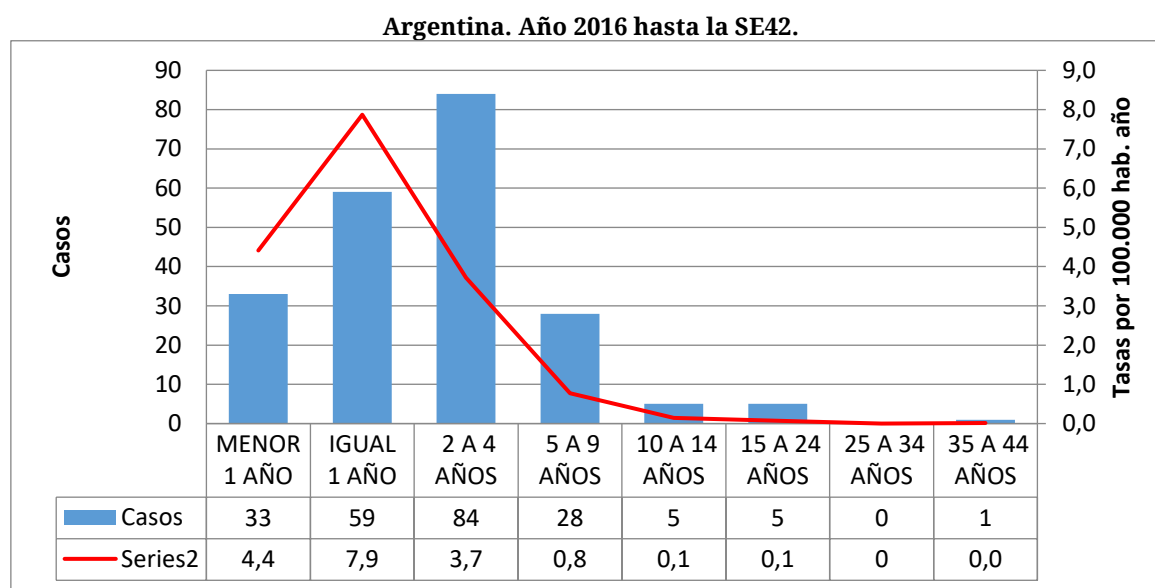


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Durante el período 2011-2015, el 39,5% de los casos notificados se concentra en el grupo entre los 2 y 4 años, seguidos por el grupo de 1 año con el 28,9% de los casos. La mayor tasa de notificación correspondió al grupo de 1 año con 15 casos cada 100.000 habitantes/año.

En el gráfico 6 se presenta la distribución de los casos notificados y las tasas por grupo de edad para 2016 hasta la SE42.

Gráfico 6: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad.

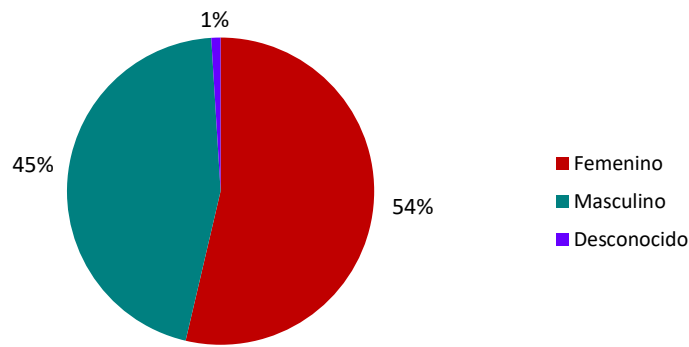


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Durante el año 2016 hasta la SE42, el 39% de los casos notificados se concentra en el grupo entre los 2 y 4 años, seguidos por el grupo de 1 año con el 27% de los casos notificados. La mayor tasa específica de notificación corresponde a este último grupo con 7,9 casos cada 100.000 hab.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante el 2011-2015 presenta un leve predominio femenino, con un 54% de los casos.

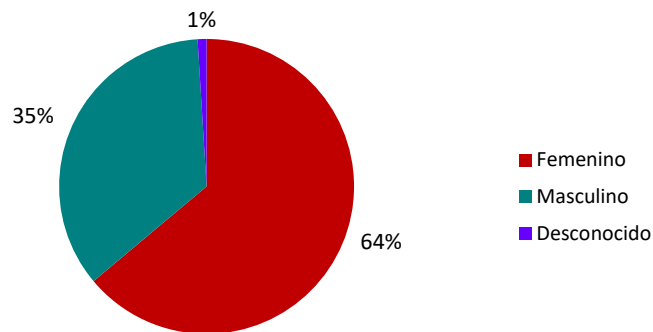
Gráfico 7: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina. 2011-2015. N=1953



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

El gráfico 8 muestra la distribución por sexo del año 2016 hasta la SE42.

Gráfico 8: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2016 hasta la SE42. N=215.

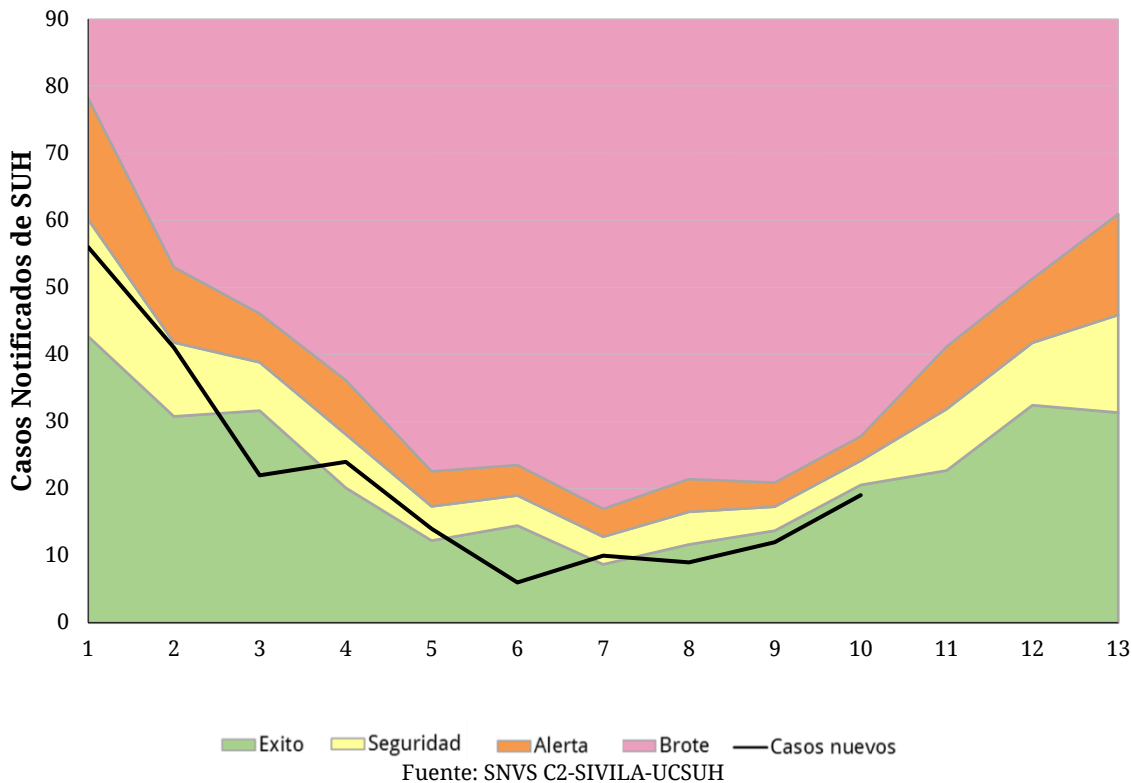


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante el año 2016 hasta la SE42, presenta un predominio femenino, con un 64 % de los casos notificados.

La curva de casos notificados se ha mantenido entre las zonas de seguridad y éxito durante las 11 cuatrisesmanas epidemiológicas del año estudiadas.

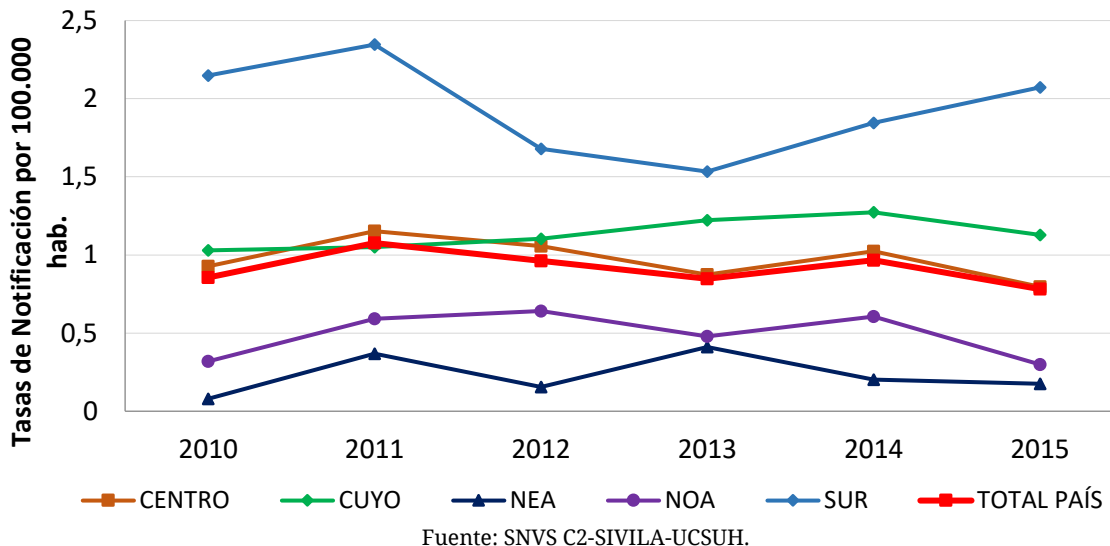
Gráfico 9: Corredor endémico cuatrisesemal de SUH. 2016. Total País. Históricos 2011 a 2015.



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.



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 mantiene tasas por encima del total país en los últimos tres años. Las regiones NOA y NEA transcurren por debajo del total país durante el período analizado.

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

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

Provincia/ Región	2014		2015		Diferencia absoluta de casos 2013-2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	141	0,86	99	0,59	-42
CABA	83	2,72	47	1,54	-36
CORDOBA	30	0,85	44	1,23	14
ENTRE RIOS	8	0,61	4	0,30	-4
SANTA FE	22	0,65	29	0,85	7
CENTRO	284	1,02	223	0,80	-61
MENDOZA	22	1,18	23	1,22	1
SAN JUAN	11	1,51	8	1,08	-3
SAN LUIS	6	1,28	4	0,84	-2
CUYO	39	1,27	35	1,13	-4
CORRIENTES	4	0,38	4	0,37	0
CHACO	1	0,09	1	0,09	0
FORMOSA		0,00	1	0,17	1
MISIONES	3	0,26	1	0,08	-2
NEA	8	0,20	7	0,18	-1
CATAMARCA	1	0,25	1	0,25	0
JUJUY	1	0,14	2	0,27	1
LA RIOJA	3	0,83	0	0,00	-3
SALTA	11	0,84	9	0,67	-2
SANTIAGO DEL ESTERO	6	0,65	1	0,11	-5
TUCUMAN	10	0,64	3	0,19	-7
NOA	32	0,61	16	0,30	-16
CHUBUT	12	2,16	19	3,35	7
LA PAMPA	10	2,94	5	1,46	-5
NEUQUEN	11	1,80	15	2,42	4
RIO NEGRO	6	0,87	8	1,14	2
SANTA CRUZ	6	1,93	6	1,87	0
TIERRA DEL FUEGO	4	2,70	3	1,97	-1
SUR	49	1,85	56	2,07	7
Total País	412	0,97	337	0,78	-75

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Referencia diferencia absoluta de casos

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

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.

Con respecto a las provincias, la tasa de notificación más elevada en 2016 hasta la SE42, corresponde a la provincia de Chubut (1,21 cada 100.000 habitantes), seguida por Mendoza (0,89 cada 100.000 hab), La Pampa (0,87 cada 100.000 hab.) y Córdoba (0,86 cada 100.000 hab.) aunque estas tasas pueden presentar gran variabilidad por el pequeño número de casos.

Tabla 2: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Años 2015-2016 hasta SE42.

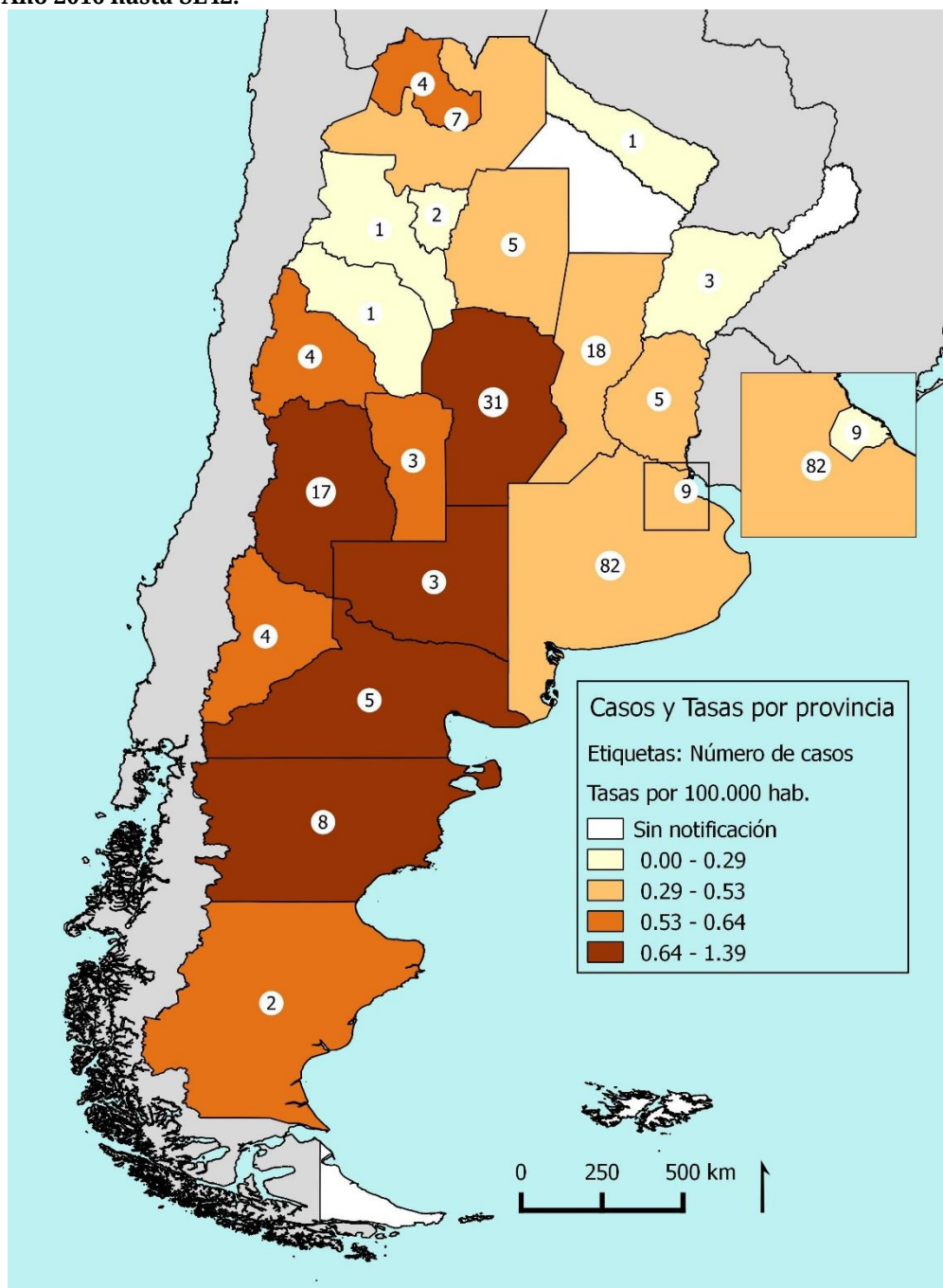
Provincia/ Región	2015 SE42		2016 SE42		Diferencia de casos 2016-2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	81	0,49	82	0,49	1
CABA	39	1,28	9	0,29	-30
CORDOBA	33	0,92	31	0,86	-2
ENTRE RIOS	4	0,30	5	0,37	1
SANTA FE	27	0,79	18	0,53	-9
CENTRO	184	0,66	145	0,51	-39
MENDOZA	20	1,06	17	0,89	-3
SAN JUAN	6	0,81	4	0,54	-2
SAN LUIS	3	0,63	3	0,62	0
CUYO	29	0,94	24	0,76	-5
CORRIENTES	4	0,37	3	0,28	-1
CHACO	1	0,09	0	0,00	-1
FORMOSA	1	0,17	1	0,17	0
MISIONES	1	0,08	0	0,00	-1
NEA	7	0,18	4	0,10	-3
CATAMARCA	1	0,25	1	0,25	0
JUJUY	0	0,00	4	0,54	4
LA RIOJA	0	0,00	1	0,27	1
SALTA	5	0,37	7	0,52	2
SGO. DEL ESTERO	1	0,11	5	0,53	4
TUCUMAN	2	0,13	2	0,12	0
NOA	9	0,17	20	0,37	11
CHUBUT	11	1,94	8	1,39	-3
LA PAMPA	5	1,46	3	0,87	-2
NEUQUEN	11	1,77	4	0,64	-7
RIO NEGRO	8	1,14	5	0,71	-3
SANTA CRUZ	6	1,87	2	0,61	-4
TIERRA DEL FUEGO	3	1,97	0	0,00	-3
SUR	44	1,63	22	0,80	-22
Total País	273	0,63	215	0,49	-58

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Referencia diferencia absoluta de casos

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

Mapa 1. Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Año 2016 hasta SE42.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

II.1.k. 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.

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 Brote²¹. A continuación, se presentan los reportes de brote notificados por las Direcciones de Epidemiología Provinciales.

Tabla 24 - Brotes notificados con fecha de inicio desde la SE1 a SE39 de 2015 y 2016.

Región	Provincia notificadora	Brote/Caso de	SE 1 a 39 de 2015	SE 1 a 39 de 2016
CENTRO	BUENOS AIRES	GASTROENTEROCOLITIS		1
		INTOXICACIÓN POR BROMATO DE POTASIO		1
		PAROTIDITIS		1
		TRICHINELLOSIS	4	1
	CIUDAD DE BUENOS AIRES	DENGUE		1
		ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS	1	
		INTOXICACIONES	1	
	CORDOBA	BOTULISMO ALIMENTARIO		1
		DENGUE	1	
	SANTA FE	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS	2	
		INTOXICACIONES		1
		PAROTIDITIS	1	
TRICHINELLOSIS			1	
Total CENTRO		10	8	
CUYO	LA RIOJA	GASTROENTEROCOLITIS	1	
		HEPATITIS	1	
		PAROTIDITIS	1	
		TRICHINELLOSIS	1	
	SAN LUIS	BOTULISMO ALIMENTARIO		1
		GASTROENTEROCOLITIS		1
		PAROTIDITIS	1	
Total CUYO		5	2	
NEA	CORRIENTES	DENGUE		9
		LEISHMANIASIS	1	
		BOTULISMO ALIMENTARIO	1	
	ENTRE RIOS	DENGUE		10
		GASTROENTEROCOLITIS	1	
		PAROTIDITIS	1	
		SUH	3	
Total NEA		7	19	
NOA	CHACO	DENGUE		1
		CHIKUNGUNYA		2
	JUJUY	DENGUE		5
		GASTROENTEROCOLITIS		2
		PAROTIDITIS		1
	SALTA	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS	2	
		DENGUE		1
	SANTIAGO DEL ESTERO	PAROTIDITIS	1	
		DENGUE		1
	TUCUMAN	ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMATICA		1
		ETI		1
GASTROENTEROCOLITIS		1		
SINDROME PULMONAR POR HANTAVIRUS			1	
Total NOA		4	16	
SUR	CHUBUT	ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMATICA	1	
		ENFERMEDAD MANO PIE BOCA	1	
	LA PAMPA	GASTROENTEROCOLITIS		1
		PAROTIDITIS	1	
	RIO NEGRO	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS	5	
		LEPTOSPIROSIS		1
		PAROTIDITIS		1
		PSITACOSIS		2
		SUH	7	4
	SANTA CRUZ	GASTROENTEROCOLITIS		1
		MENINGITIS MENINGOCOCCICA	2	
		PSITACOSIS	1	
		SUH	3	1
	NEUQUEN	PAROTIDITIS	1	
TIERRA DEL FUEGO	INTOXICACIONES	1		
Total SUR		23	11	
Total general		49	56	

²¹ Todo establecimiento de salud o profesional de la salud (del subsector público, privado o de la seguridad social) deberá comunicar la sospecha de un brote, con o sin etiología definida, a la autoridad sanitaria correspondiente de su jurisdicción.

III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL²²

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

GASTROENTÉRICOS

III.1.a. Diarreas agudas

Tabla 25.

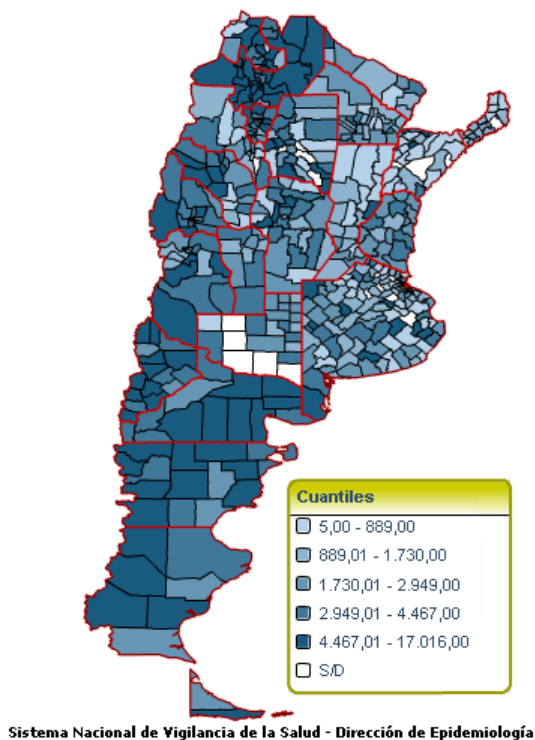
Diarreas
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes. Hasta la 39ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	14937		12393		9394		
Residentes	22489	737,53	19978	654,10	17145	560,45	-14% ●
Total CABA	37426		32371		26539		
BUENOS AIRES	192362	1167,52	192790	1157,21	151113	897,29	-22% ●
Córdoba	80429	2279,29	83039	2327,55	77912	2160,30	-6% ●
Entre Ríos	39137	2991,46	39265	2971,44	34125	2557,16	-13% ●
Santa Fe	54542	1618,76	54955	1617,50	37874	1105,60	-31% ●
Centro	403896	1456,44	402420	1437,17	327563	1158,82	-19% ●
Mendoza	51345	2754,84	58247	3089,12	51807	2716,61	-11% ●
San Juan	29354	4018,85	22951	3105,86	20077	2685,93	-13% ●
San Luis	13628	2900,26	16780	3522,61	12994	2691,41	-23% ●
Cuyo	94327	3078,45	97978	3159,70	84878	2705,42	-13% ●
Corrientes	15490	1461,55	16469	1538,75	12959	1199,18	-21% ●
Chaco	27199	2405,70	27478	2403,60	22989	1989,14	-16% ●
Formosa	12458	2171,05	13477	2326,63	10596	1812,48	-21% ●
Misiones	16891	1438,09	17313	1455,55	11622	965,14	-33% ●
NEA	72038	1828,93	74737	1876,79	58166	1445,06	-22% ●
Catamarca	15042	3826,62	13723	3457,59	7740	1931,73	-44% ●
Jujuy	41479	5769,22	37223	5114,60	34869	4734,15	-6% ●
La Rioja	15332	4228,29	13548	3684,24	11933	3200,23	-12% ●
Salta	76788	11560,19	78408	11639,05	66035	9668,16	-16% ●
Santiago del Estero	35305	3845,24	32708	3524,20	26812	2858,09	-18% ●
Tucumán	70861	4507,11	63747	4002,00	58023	3596,15	-9% ●
NOA	254807	5504,27	239357	5106,78	205412	4329,29	-14% ●
Chubut	15681	2818,71	18170	3205,03	17956	3109,45	-1% ●
La Pampa	7868	2314,83	8166	2380,37	8729	2521,44	7% ●
Neuquén	26449	4332,71	24590	3967,76	22447	3569,26	-9% ●
Río Negro	23488	3409,63	23341	3339,80	23451	3308,55	0% ●
Santa Cruz	9123	2929,26	9633	3005,91	9014	2735,67	-6% ●
Tierra del Fuego	6186	4175,70	7821	5134,69	6622	4231,07	-15% ●
Sur	88795	3344,29	91721	3395,33	88219	3211,05	-4% ●
Total PAIS ARGENTINA	913863	2174,88	906213	2133,66	764238	1780,55	-16% ●

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

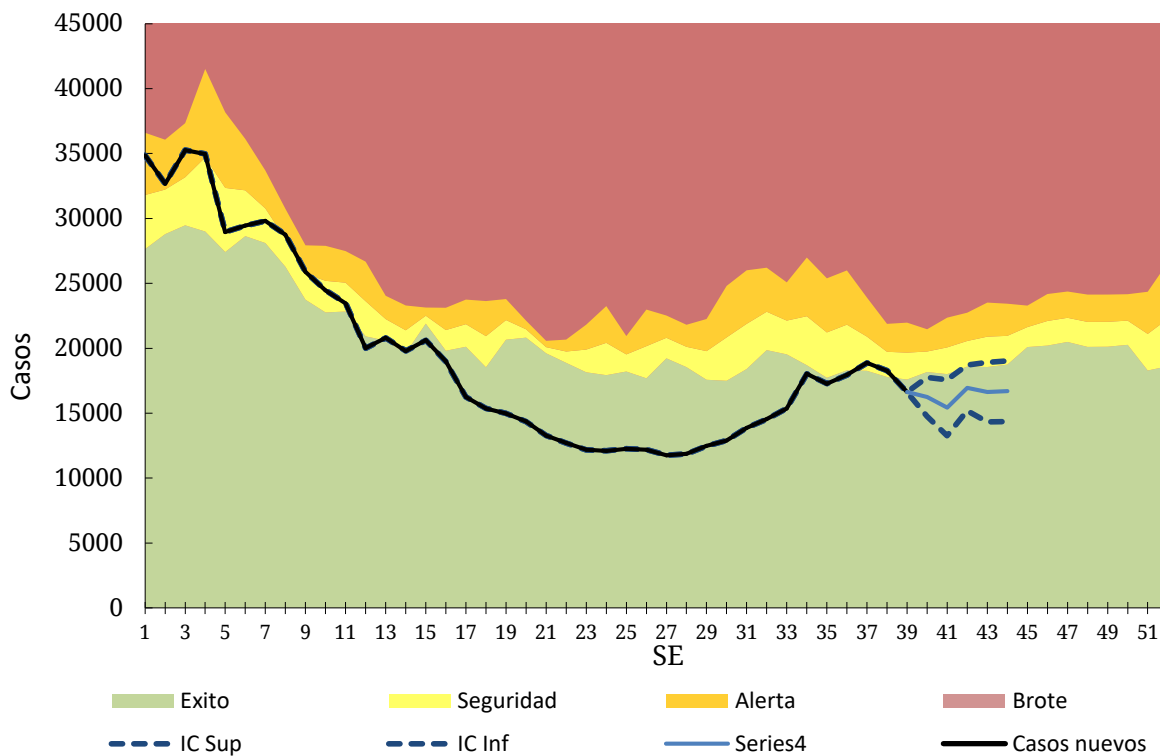
²² Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 39. Se prioriza el lugar de contagio y cuando este no se informa, el lugar de residencia o de atención. Si el lugar de contagio es otro país, se informa lugar de residencia o atención.

Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 39 DE 2016. Argentina



Fuente: SNVS – C2

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



Fuente: SNVS – C2

III.1.a. Botulismo

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

Botulismo Casos Acumulados hasta la 39ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	1	1	1
Buenos Aires	7	2	0	0	-7	-2
Córdoba	3	3	3	1	0	-2
Entre Ríos	4	3	0	0	-4	-3
Santa Fe	2	0	2	0	0	0
Centro	16	8	6	2	-10	-6
Mendoza	6	4	2	2	-4	-2
San Juan	0	0	6	4	6	4
San Luis	0	0	2	0	2	0
Cuyo	6	4	10	6	4	2
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	1	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	1	0	1	0
Santiago del Estero	3	2	5	1	2	-1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	3	2	6	1	3	-1
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	3	2	3	2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	3	2	2	2
Total PAIS	27	14	26	11	-3,70%	-3

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

III.1.b. Botulismo del lactante

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

Botulismo del lactante
Casos Acumulados hasta la 39ª 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	11	7	5	3	-6	-4
Córdoba	6	6	9	7	3	1
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	2	0	0	0	-2	0
Centro	20	14	15	10	-5	-4
Mendoza	17	11	5	2	-12	-9
San Juan	0	0	3	2	3	2
San Luis	5	5	6	4	1	-1
Cuyo	22	16	14	8	-8	-8
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	0	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	0	0	2	2	2	2
Santiago del Estero	6	3	3	1	-3	-2
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	9	4	5	3	-4	-1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	3	2	0	0	-3	-2
Neuquén	3	2	4	3	1	1
Río Negro	3	1	4	2	1	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	9	5	8	5	-1	0
Total PAIS	61	39	42	26	-31,1%	-33,3%

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

III.1.c. Triquinellosis

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

Triquinellosis
Casos Acumulados hasta la 39ª 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	9	3	8	4	-1	1
Buenos Aires	874	319	367	156	-58,0%	
Córdoba	38	17	30	12	-21,0%	-5
Entre Ríos	13	0	10	0	-3	0
Santa Fe	48	5	99	45	106,2%	40
Centro	982	344	514	217	-47,6%	-36,9%
Mendoza	8	2	1	0	-7	-2
San Juan	3	2	1	0	-2	-2
San Luis	19	6	51	34	168,4%	28
Cuyo	30	10	53	34	76,66%	24
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	2	0	2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	0	0	4	0	4	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	20	6	2	2	-18	-4
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	3	2	0	0	-3	-2
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	23	8	3	2	-20	-6
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	12	5	5	0	-7	-5
Neuquén	1	0	3	0	2	0
Río Negro	0	0	3	0	3	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	13	5	11	0	-2	-5
Total PAIS	1048	367	585	253	-44,1%	-31,0%

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

ENVENENAMIENTO POR ANIMALES PONZOÑOSOS

III.1.d. Alacranismo

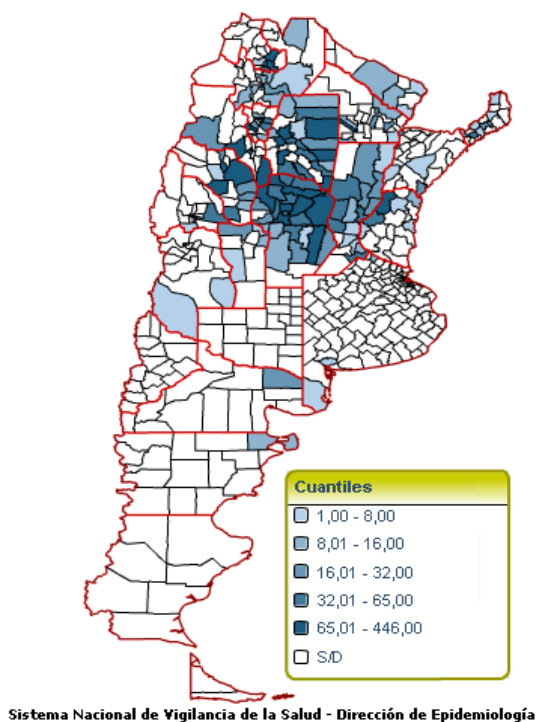
Se observa que la notificación total país hasta la SE 39 de 2016 presenta un aumento de 7% de las tasas acumuladas respecto del 2015, las provincias de La Rioja, Río Negro, Buenos Aires, Córdoba y Santa Fe presentaron mayor diferencia de tasa de notificación en relación al mismo período del año previo.

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 39ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015			2016			Diferencia tasas 2015/2016
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	0		0	1		1	
Residentes	2	0,07	2	2	0,07	2	0%
Total CABA	2		2	3		3	
BUENOS AIRES	12	0,07	10	16	0,10	6	32%
Córdoba	1164	32,63	698	1489	41,29	943	27%
Entre Ríos	204	15,44	194	188	14,09	188	-9%
Santa Fe	556	16,36	320	708	20,67	475	26%
Centro	1938	6,92	1224	2404	8,50	1615	23%
Mendoza	10	0,53	0	6	0,31	0	-41%
San Juan	27	3,65	22	27	3,61	23	-1%
San Luis	17	3,57	17	14	2,90	14	-19%
Cuyo	54	1,74	39	47	1,50	37	-14%
Corrientes	107	10,00	99	78	7,22	67	-28%
Chaco	80	7,00	39	72	6,23	58	-11%
Formosa	24	4,14	24	21	3,59	21	-13%
Misiones	98	8,24	92	83	6,89	65	-16%
NEA	309	7,76	254	254	6,31	211	-19%
Catamarca	449	113,13	435	342	85,36	331	-25%
Jujuy	513	70,49	322	436	59,20	287	-16%
La Rioja	106	28,83	100	218	58,46	159	103%
Salta	220	32,66	168	136	19,91	79	-39%
Santiago del Estero	495	53,33	310	431	45,94	390	-14%
Tucumán	1446	90,78	1436	1695	105,05	1662	16%
NOA	3229	68,89	2771	3258	68,67	2908	0%
Chubut	1	0,18	0	8	1,39	1	
La Pampa	0	0,00	0	0	0,00	0	
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0	
Río Negro	4	0,57	4	7	0,99	6	73%
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	5	0,19	4	15	0,55	7	195%
Total PAIS ARGENTINA	5535	13,03	4292	5978	13,93	4778	7%

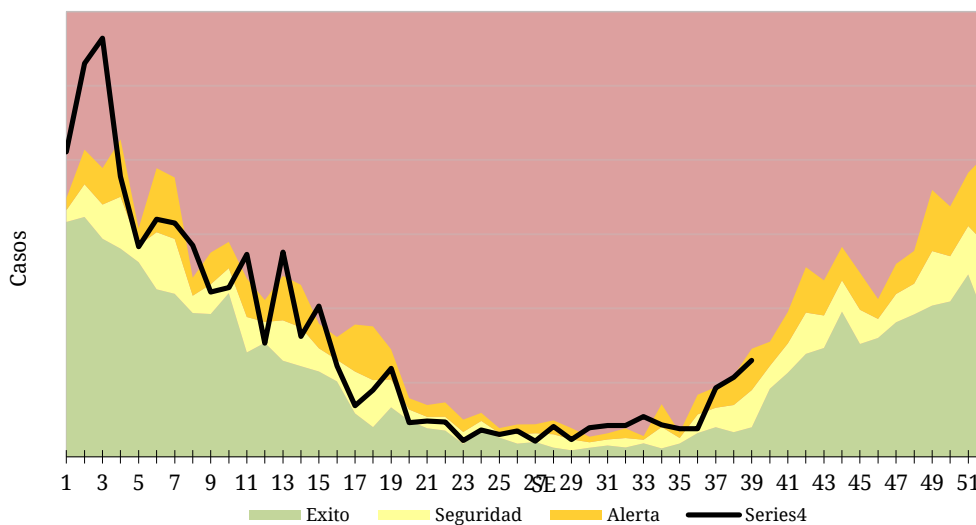
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 39 de 2016. Argentina



Fuente: SNVS – C2

Corredor endémico semanal de Envenenamiento por animal Ponzoñoso-Alacranismo - 2015
Total País. Históricos 5 años: 2011 a 2015



Fuente: SNVS – C2

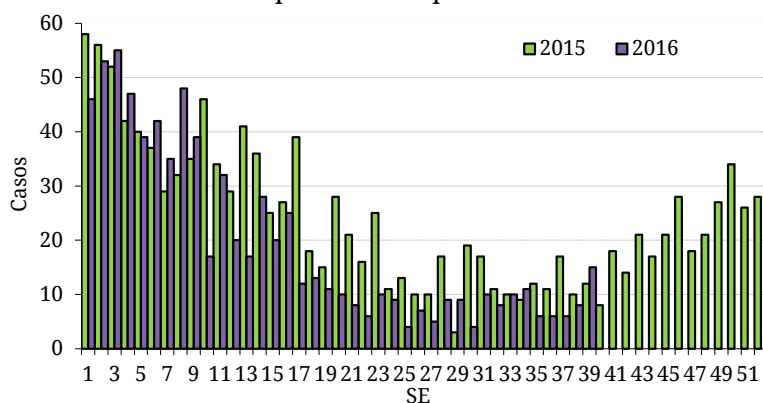
III.1.e. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 39ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015			2016			Diferencia tasas 2015/2016
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	0		0	2		0	
Residentes	0	0,00	0	0	0,00	0	
Total CABA	0		0	2		0	
BUENOS AIRES	70	0,42	38	59	0,35	11	-17%
Córdoba	99	2,77	57	149	4,13	101	49%
Entre Ríos	11	0,83	10	2	0,15	2	-82%
Santa Fe	12	0,35	6	4	0,12	2	-67%
Centro	192	0,69	111	216	0,76	116	11%
Mendoza	54	2,86	0	58	3,04	0	6%
San Juan	17	2,30	10	17	2,27	9	-1%
San Luis	8	1,68	8	18	3,73	14	122%
Cuyo	79	2,55	18	93	2,96	23	16%
Corrientes	1	0,09	1	1	0,09	0	-1%
Chaco	12	1,05	9	2	0,17	2	-84%
Formosa	20	3,45	20	10	1,71	10	-50%
Misiones	99	8,32	79	73	6,06	65	-27%
NEA	132	3,31	109	86	2,14	77	-36%
Catamarca	49	12,35	41	22	5,49	20	-56%
Jujuy	13	1,79	6	3	0,41	0	-77%
La Rioja	44	11,97	42	30	8,05	24	-33%
Salta	22	3,27	14	7	1,02	2	-69%
Santiago del Estero	321	34,59	101	161	17,16	90	-50%
Tucumán	41	2,57	37	70	4,34	65	69%
NOA	490	10,45	241	293	6,18	201	-41%
Chubut	7	1,23	3	10	1,73	1	40%
La Pampa	0	0,00	0	1	0,29	1	
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0	
Río Negro	52	7,44	52	40	5,64	38	-24%
Santa Cruz	1	0,00	1	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	60	2,22	56	51	1,86	40	-16%
Total PAIS ARGENTINA	953	2,24	535	739	1,72	457	-23%

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

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

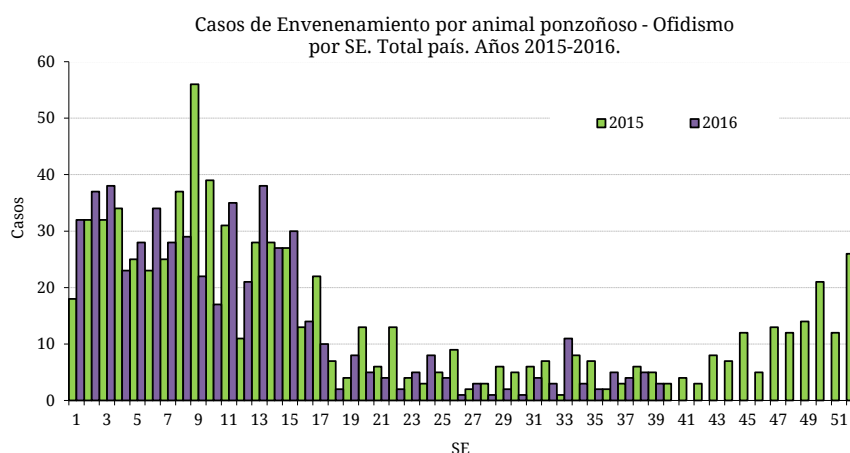


III.1.f. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 39ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015			2016			Diferencia tasas 2015/2016
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	2		2	1		1	
Residentes	0	0,00		1	0,03	1	
Total CABA	2		2	2		2	
BUENOS AIRES	5	0,03	4	3	0,02	1	-41% ●
Córdoba	35	0,98	23	57	1,58	43	61% ●
Entre Ríos	98	7,42	52	39	2,92	21	-61% ●
Santa Fe	16	0,47	12	14	0,41	10	-13% ●
Centro	156	0,56	93	115	0,41	77	-27% ●
Mendoza	2	0,11	1	3	0,16	1	48% ●
San Juan	1	0,14	1	0	0,00	0	-100% ●
San Luis	13	2,73	12	5	1,04	5	-62% ●
Cuyo	16	0,52	14	8	0,25	6	-51% ●
Corrientes	76	7,10	76	83	7,68	6	8% ●
Chaco	36	3,15	25	14	1,21	11	-62% ●
Formosa	44	7,60	44	30	5,13	30	-32% ●
Misiones	63	5,30	56	62	5,15	55	-3% ●
NEA	219	5,50	201	189	4,70	102	-15% ●
Catamarca	7	1,76	7	14	3,49	12	98% ●
Jujuy	13	1,79	4	10	1,36	7	-24% ●
La Rioja	4	1,09	4	9	2,41	7	122% ●
Salta	33	4,90	22	33	4,83	21	-1% ●
Santiago del Estero	121	13,04	42	154	16,42	89	26% ●
Tucumán	33	2,07	32	13	0,81	12	-61% ●
NOA	211	4,50	111	233	4,91	148	9% ●
Chubut	0	0,00	0	1	0,17	0	
La Pampa	0	0,00	0	0	0,00	0	
Neuquén	1	0,16	1	0	0,00	0	-100% ●
Río Negro	3	0,43	2	3	0,42	2	-1% ●
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	4	0,15	3	4	0,15	2	-2% ●
Total PAIS ARGENTINA	606	1,43	422	549	1,28	335	-10% ●

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



ENFERMEDADES VECTORIALES

III.1.g. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial

Casos Acumulados hasta la 39ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015	2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016- 2015 CONF.
	Confir.	Confir.	
CABA	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0
Córdoba	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0
Santa Fe	0	0	0
Centro	0	0	0
Mendoza	0	0	0
San Juan	0	1	1
San Luis	0	0	0
Cuyo	0	1	1
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	0	0	0
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	2	1	-1
Tucumán	0	0	0
NOA	2	1	-1
Chubut	0	0	0
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
Sur	0	0	0
Total PAIS	2	2	0

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

III.1.h. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea
Casos Acumulados hasta la 39ª 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	2	1	-1	-2
Buenos Aires	10	10	1	1	-9	-9
Córdoba	2	2	0	0	-2	-2
Entre Ríos	1	0	6	0	5	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
Centro	16	15	10	2	-6	-13
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	29	29	41	41	41,37%	41,37%
Chaco	55	55	37	37	-32,7%	-32,7%
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	10	8	7	2	-3	-6
NEA	95	92	85	80	-10,5%	-13,0%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	10	7	9	4	-1	-3
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	112	107	111	93	-0,89%	-13,0%
Santiago del Estero	2	2	3	3	1	1
Tucumán	6	6	5	4	-1	-2
NOA	130	122	128	104	-1,53%	-14,7%
Chubut	0	0	1	1	1	1
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	1	1	1	1
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	3	3	3	3
Total PAIS	241	229	226	189	-6,22%	-17,4%

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

III.1.i. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados hasta la 39ª 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	3	3	2	2	-1	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	3	3	2	2	-1	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	1	0	1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	2	2	2	2	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	2	2	2	2	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	1	1	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	2	4	4	2	2
Santiago del Estero	0	0	2	2	2	2
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	2	2	8	8	6	6
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total PAIS	7	7	14	12	7	5

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

III.1.j. Leishmaniasis visceral

En revisión.

III.1.k. Paludismo

No hay registrados casos autóctonos de paludismo en Argentina. Los casos notificados para este evento son todos importados (personas que adquirieron la infección fuera del país) y se consignan por provincia de residencia o consulta.

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

Paludismo
Casos Acumulados hasta la 39ª 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	1	0	-2	-3
Buenos Aires	5	0	3	0	-2	0
Córdoba	1	1	2	1	1	0
Entre Ríos	1	0	4	0	3	0
Santa Fe	18	3	12	0	-6	-3
Centro	28	7	22	1	-6	-6
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	1	0	1	0
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	0	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	19	0	7	0	-12	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
NOA	20	0	7	0	-13	0
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	1	0	0	0
Total PAIS	50	7	31	1	-38%	-6

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

III.1.1. Fiebre Recurrente

En este Boletín no se consigna el evento por encontrarse en revisión con las provincias los datos notificados.

III.1.m. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis
Casos Acumulados hasta la 39ª 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	0	2	0	-1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	2	0	1	0
Santa Fe	2	0	1	0	-1	0
Centro	6	0	5	0	-1	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	6	1	13	0	7	-1
Cuyo	6	1	13	0	7	-1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	0	8	0	2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	2	0	0	0	-2	0
NOA	8	0	8	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	20	1	26	0	6	-1

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

ENFERMEDADES ZONÓTICAS

III.1.n. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 39ª 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	2	1	1	0
Buenos Aires	15	0	50	3	233,3%	3
Córdoba	18	0	3	0	-15	0
Entre Ríos	28	3	26	7	-7,14%	4
Santa Fe	18	0	25	0	7	0
Centro	80	4	106	11	32,5%	7
Mendoza	10	0	3	0	-7	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	40	11	36	6	-10%	-5
Cuyo	50	11	39	6	-22%	-5
Corrientes	7	0	0	0	-7	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	7	0	0	0	-7	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	25	0	3	0	-22	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	1	0	-2	0
Santiago del Estero	1	0	4	1	3	1
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	30	0	8	1	-22	1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	2	0	1	0	-1	0
Río Negro	3	1	6	3	3	2
Santa Cruz	5	0	1	0	-4	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	11	1	8	3	-3	2
Total PAIS	178	16	161	21	-9,55%	5

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

III.1.o. Hantavirus

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

Hantavirus Casos Acumulados hasta la 39ª 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	10	0	21	1	11	1
Buenos Aires	205	19	274	8	33,65%	-11
Córdoba	11	0	17	0	6	0
Entre Ríos	78	6	152	1	94,87%	-5
Santa Fe	307	4	393	1	28,01%	-3
Centro	611	29	857	11	40,26%	-18
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	2	0	3	0	1	0
Cuyo	3	0	3	0	0	0
Corrientes	0	0	2	1	2	1
Chaco	16	1	56	0	250%	-1
Formosa	3	0	1	0	-2	0
Misiones	1	0	7	0	6	0
NEA	20	1	66	1	230%	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	321	37	662	8	106,2%	-29
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	251	43	139	17	-44,6%	-60,4%
Santiago del Estero	3	0	1	0	-2	0
Tucumán	1	0	48	2	47	2
NOA	576	80	850	27	47,56%	-66,2%
Chubut	1	0	11	2	10	2
La Pampa	0	0	2	0	2	0
Neuquén	4	0	6	0	2	0
Río Negro	6	0	19	5	13	5
Santa Cruz	1	0	2	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	12	0	40	7	233,3%	7
Total PAIS	1222	110	1816	46	48,60%	-58,1%

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

III.1.p. Brucelosis

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

Brucelosis
Casos Acumulados hasta la 39ª 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	8	5	4	3	-4	-2
Buenos Aires	50	28	38	19	-24%	-9
Córdoba	17	13	17	11	0	-2
Entre Ríos	22	10	15	3	-7	-7
Santa Fe	34	9	34	10	0%	1
Centro	131	65	108	46	-17,5%	-29,2%
Mendoza	38	1	29	1	-23,6%	0
San Juan	24	3	11	1	-13	-2
San Luis	5	2	4	1	-1	-1
Cuyo	67	6	44	3	-34,3%	-3
Corrientes	5	4	1	1	-4	-3
Chaco	16	5	9	1	-7	-4
Formosa	7	0	5	0	-2	0
Misiones	10	1	1	0	-9	-1
NEA	38	10	16	2	-57,8%	-8
Catamarca	124	40	46	28	-62,9%	-30%
Jujuy	2	0	1	0	-1	0
La Rioja	11	1	3	3	-8	2
Salta	18	7	21	4	3	-3
Santiago del Estero	1	0	3	0	2	0
Tucumán	0	0	4	1	4	1
NOA	156	48	78	36	-50%	-25%
Chubut	1	1	1	0	0	-1
La Pampa	43	22	41	17	-4,65%	-5
Neuquén	1	1	0	0	-1	-1
Río Negro	2	2	1	0	-1	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	2	0	1	0
Sur	48	26	45	17	-6,25%	-9
Total PAIS	440	155	291	104	-33,8%	-32,9%

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

III.1.q. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina
Casos Acumulados hasta la 39ª 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	0	0	2	0	2	0
Buenos Aires	60	2	74	2	23,33%	0
Córdoba	9	0	12	2	3	2
Entre Ríos	7	0	6	0	-1	0
Santa Fe	211	9	422	5	100%	-4
Centro	287	11	516	9	79,79%	-2
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	4	0	4	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	5	0	5	0
NEA	0	0	10	0	10	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	2	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	2	0	2	0
Tucumán	0	0	2	0	2	0
NOA	2	0	6	0	4	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	1	0	0	0
Total ARGENTINA	290	11	533	9	83,79%	-2

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

III.1.r. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)

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

*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.

Rabia Animal (en gatos y perros) Casos Acumulados hasta la 39ª 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	0	2	0	-1	0
Córdoba	0	0	3	0	3	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	17	0	7	0	-10	0
Centro	20	0	12	0	-8	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	9	0	0	0	-9	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	9	0	0	0	-9	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	35	1	11	0	-24	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	13	11	4	4	-9	-7
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	15	0	17	0	2	0
NOA	63	12	32	4	-49,2%	-8
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	3	0	2	0	-1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	5	0	1	0	-4	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	23	0	1	0	-22	0
Sur	31	0	5	0	-26	0
Total PAIS	123	12	49	4	-60,1%	-8

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

III.1.s. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia en Murciélagos
Casos Acumulados hasta la 39ª 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	6	6	4	4	-2	-2
Buenos Aires	25	3	9	2	0'	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	2	1	2	1	0	0
Santa Fe	45	5	52	1	15,55%	-4
Centro	78	15	67	8	-14,1%	-7
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	0	0	1	0	1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	13	0	0	0	-13	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	1	0	0	-1	-1
NEA	14	1	0	0	-14	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	2	2	2	2
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	7	0	6	0	-1	0
NOA	7	0	8	2	1	2
Chubut	5	1	10	0	5	-1
La Pampa	40	5	43	3	7,5%	-2
Neuquén	0	0	2	1	2	1
Río Negro	21	5	9	1	-12	-4
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	66	11	64	5	-3,03%	-6
Total PAIS	165	27	140	15	-15,1%	-12

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

III.1.t. Hidatidosis

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

Hidatidosis
Casos Acumulados hasta la 39ª 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	34	34	20	20	-41,1	-41,1
Buenos Aires	154	39	147	33	-4,54%	-15,3%
Córdoba	14	10	26	19	12	9
Entre Ríos	24	22	29	19	20,83%	-3
Santa Fe	40	4	27	1	-32,5%	-3
Centro	266	109	249	92	-6,39%	-15,5%
Mendoza	43	0	38	0	-11,6%	0
San Juan	39	15	13	3	-66,6%	-12
San Luis	8	4	6	3	-2	-1
Cuyo	90	19	57	6	-36,6%	-13
Corrientes	6	2	5	0	-1	-2
Chaco	3	0	4	1	1	1
Formosa	2	2	2	2	0	0
Misiones	5	0	3	1	-2	1
NEA	16	4	14	4	-2	0
Catamarca	10	6	9	9	-1	3
Jujuy	5	0	8	4	3	4
La Rioja	1	0	1	1	0	1
Salta	34	32	38	32	11,76%	0%
Santiago del Estero	15	14	27	24	12	10
Tucumán	41	38	25	17	-39,0%	-55,2%
NOA	106	90	108	87	1,886%	-3,33%
Chubut	49	28	42	28	-14,2%	0%
La Pampa	21	4	13	1	-8	-3
Neuquén	58	57	27	24	-53,4%	-57,8%
Río Negro	30	28	31	31	3,333%	10,71%
Santa Cruz	4	1	3	3	-1	2
Tierra del Fuego	1	0	1	0	0	0
Sur	163	118	117	87	-28,2%	-26,2%
Total PAIS	641	340	545	276	-14,9%	-18,8%

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

III.1.u. Leptospirosis

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

Leptospirosis
Casos Acumulados hasta la 39ª 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	23	1	32	2	39,13	1
Buenos Aires	298	41	311	13	4,362%	-68,2%
Córdoba	108	11	40	6	-62,9%	-5
Entre Ríos	159	31	466	41	193,0%	32,25%
Santa Fe	1100	72	1430	35	30%	-51,3%
Centro	1688	156	2279	97	35,01%	-37,8%
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	3	0	3	0
San Luis	6	0	9	0	3	0
Cuyo	6	0	12	0	6	0
Corrientes	24	3	100	0	316,6%	-3
Chaco	29	2	197	2	579,3%	0
Formosa	19	3	49	0	157,8%	-3
Misiones	30	1	38	0	26,66%	-1
NEA	102	9	384	2	276,4%	-7
Catamarca	2	0	1	0	-1	0
Jujuy	154	3	254	2	64,93%	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	99	2	29	2	-70,7%	0
Santiago del Estero	3	0	2	0	-1	0
Tucumán	0	0	6	0	6	0
NOA	258	5	292	4	13,17%	-1
Chubut	1	0	1	0	0	0
La Pampa	4	0	8	2	4	2
Neuquén	14	1	7	2	-7	1
Río Negro	15	3	15	2	0	-1
Santa Cruz	2	0	1	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	36	4	32	6	-11,1%	2
Total PAIS	2090	174	2999	109	43,49%	-37,3%

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

III.1.v. Carhunco Cutáneo

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

Carhunco cutáneo
Casos Acumulados hasta la 39ª 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	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	3	1	0	0	-3	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	4	1	0	0	-4	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	1	0	0	-1	-1
Sur	1	1	0	0	-1	-1
Total PAIS	5	2	0	0	-5	-2

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

INTOXICACIONES**III.1.w. Monóxido de carbono**

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

Intoxicación por Monóxido
Casos Acumulados hasta la 39ª 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	170	69	159	52	-6,47	-24,6
Buenos Aires	264	218	353	289	33,71%	32,56%
Córdoba	120	56	235	103	95,83%	83,92%
Entre Ríos	20	19	24	16	4	-3
Santa Fe	10	10	17	11	7	1
Centro	584	372	788	471	34,93%	26,61%
Mendoza	161	0	180	0	11,80%	0
San Juan	65	23	58	25	-10,7%	2
San Luis	54	45	23	21	-57,4%	-53,3%
Cuyo	280	68	261	46	-6,78%	-32,3%
Corrientes	7	0	3	0	-4	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	6	0	5	0
Misiones	7	0	8	0	1	0
NEA	15	0	17	0	2	0
Catamarca	19	0	21	0	2	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	2	2	2	2
Salta	64	0	104	0	62,5%	0
Santiago del Estero	58	0	64	0	10,34%	0
Tucumán	97	82	164	136	69,07%	65,85%
NOA	238	82	355	138	49,15%	68,29%
Chubut	91	15	59	15	-35,1%	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	139	29	226	21	62,58%	-8
Río Negro	76	71	84	74	10,52%	4,225%
Santa Cruz	6	6	19	11	13	5
Tierra del Fuego	13	0	29	8	16	8
Sur	325	121	417	129	28,30%	6,611%
Total PAIS	1442	643	1838	784	27,46%	21,92%

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

III.1.x. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 39ª 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	11	4	5	2	-6	-2
Buenos Aires	130	96	76	63	-41,5%	-34,3%
Córdoba	69	28	49	20	-28,9%	-8
Entre Ríos	54	34	30	23	-44,4%	-32,3%
Santa Fe	29	10	24	6	-17,2%	-4
Centro	293	172	184	114	-37,2%	-33,7%
Mendoza	34	0	32	0	-5,88%	0
San Juan	7	1	10	1	3	0
San Luis	12	0	17	0	5	0
Cuyo	53	1	59	1	11,32%	0
Corrientes	33	0	3	0	-30	0
Chaco	147	0	294	0	100%	0
Formosa	2	0	3	0	1	0
Misiones	122	0	41	0	-66,3%	0
NEA	304	0	341	0	12,17%	0
Catamarca	13	0	10	0	-3	0
Jujuy	62	13	27	1	-56,4%	-12
La Rioja	3	0	9	0	6	0
Salta	61	1	557	0	813,1%	-1
Santiago del Estero	33	1	30	0	-9,09%	-1
Tucumán	244	235	168	166	-31,1%	-29,3%
NOA	416	250	801	167	92,54%	-33,2%
Chubut	102	0	335	0	228,4%	0
La Pampa	0	0	2	0	2	0
Neuquén	3	0	6	0	3	0
Río Negro	6	6	7	6	1	0
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	3	0	3	0
Sur	111	6	354	6	218,9%	0
Total PAIS	1177	429	1739	288	47,74%	-32,8%

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

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

III.1.y. Secreción Genital en Mujeres

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes. Hasta la 39° semana
epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	74		75	
Residentes	200	6,55	166	5,43
Total CABA	274		241	
BUENOS AIRES	1034	6,21	1083	6,43
Córdoba	936	26,24	1411	39,12
Entre Ríos	1488	112,61	2070	155,12
Santa Fe	251	7,39	404	11,79
Centro	3983	14,22	5209	18,43
Mendoza	0	0,00	1500	78,66
San Juan	1213	164,15	1256	168,03
San Luis	17	3,57	277	57,37
Cuyo	1230	39,67	3033	96,67
Corrientes	647	60,45	630	58,30
Chaco	4807	420,49	4678	404,77
Formosa	333	57,49	334	57,13
Misiones	19	1,60	77	6,39
NEA	5806	145,80	5719	142,08
Catamarca	13	3,28	4	1,00
Jujuy	297	40,81	35	4,75
La Rioja	1	0,27	165	44,25
Salta	5658	839,89	6019	881,24
Santiago del Estero	1099	118,41	1419	151,26
Tucumán	857	53,80	872	54,04
NOA	7925	169,08	8514	179,44
Chubut	84	14,82	170	29,44
La Pampa	355	103,48	375	108,32
Neuquén	203	32,76	170	27,03
Río Negro	349	49,94	652	91,99
Santa Cruz	28	8,74	198	60,09
Tierra del Fuego	450	295,44	528	337,36
Sur	1469	54,38	2093	76,18
Total PAIS ARGENTINA	20413	48,06	24568	57,24

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

III.1.z. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres

Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudios por laboratorio Acumulados hasta la 39ª 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	3	1	31	1	0	0	44	7	114	25
Buenos Aires	45	23	28	39	4	6	5	15	821	661
Córdoba	56	47	8	4	1	3	1	0	1138	967
Entre Ríos	33	25	0	0	11	4	0	0	605	652
Santa Fe	39	5	0	0	2	0	2	0	207	7
Centro	176	101	67	44	18	13	52	22	2885	2312
Mendoza	20	4	3	0	17	0	1	3	395	205
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	9	4	235
San Luis	32	37	4	12	2	2	1	2	249	354
Cuyo	52	41	7	12	19	2	2	14	648	794
Corrientes	26	2	0	0	0	0	0	0	172	67
Chaco	1085	826	36	46	173	82	54	71	13210	10603
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	35	10	2	0	0	0	3	0	71	23
NEA	1146	838	38	46	173	82	57	71	13453	10693
Catamarca	2	2	0	0	0	0	0	0	7	10
Jujuy	64	71	0	0	19	0	0	0	541	765
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	244	226	57	1	44	3	39	2	2749	2062
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	145	137	10	46	4	3	35	72	2202	2332
NOA	455	436	67	47	67	6	74	74	5499	5169
Chubut	79	56	45	38	9	16	53	23	1554	848
La Pampa	16	42	6	3	0	0	10	8	178	194
Neuquén	47	9	2	1	0	0	0	0	400	58
Río Negro	304	303	0	6	18	3	1	4	1775	1647
Santa Cruz	126	95	14	16	2	0	20	16	2665	1195
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	572	505	67	64	29	19	84	51	6572	3942
Total PAIS	2401	1921	246	213	306	122	269	232	29057	22910

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

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

III.1.aa. Secreción Genital Purulenta en Varones

Secrecion Genital Purulenta en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 39° semana
epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	32		30	
Residentes	58	1,90	58	1,90
Total CABA	90		88	
BUENOS AIRES	170	1,02	124	0,74
Córdoba	211	5,91	110	3,05
Entre Ríos	57	4,31	109	8,17
Santa Fe	86	2,53	73	2,13
Centro	614	2,19	504	1,78
Mendoza	0	0,00	233	12,22
San Juan	47	6,36	38	5,08
Cuyo	47	1,79	271	10,21
Corrientes	68	6,35	53	4,90
Chaco	92	8,05	150	12,98
Formosa	18	3,11	21	3,59
Misiones	5	0,42	11	0,91
NEA	183	4,60	235	5,84
Catamarca	14	3,53	1	0,25
Jujuy	3	0,41	26	3,53
La Rioja	0	0,00	4	1,07
Salta	77	11,43	210	30,75
Santiago del Estero	44	4,74	28	2,98
Tucumán	38	2,39	31	1,92
	176	3,76	300	6,32
Chubut	1	0,18	7	1,21
La Pampa	7	2,04	9	2,60
Neuquén	19	3,07	39	6,20
Río Negro	58	8,30	30	4,23
Santa Cruz	4	1,25	13	3,95
Tierra del Fuego	23	15,10	4	2,56
Sur	112	4,15	102	3,71
Total PAIS ARGENTINA	1132	2,70	1412	3,33

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

III.1.bb. Infecciones de transmisión sexual en Varones

Infecciones de transmisión sexual en Varones estudios por laboratorio Acumulados hasta la 39ª 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	7	0	3	0	12	0	87	8
Buenos Aires	0	3	3	10	58	10	1	3	113	69
Córdoba	1	0	0	1	10	13	0	0	20	26
Entre Ríos	0	0	0	0	5	1	0	0	13	10
Santa Fe	0	0	3	0	4	0	0	0	61	3
Centro	1	3	13	11	80	24	13	3	294	116
Mendoza	2	0	0	0	30	1	0	0	59	10
San Juan	0	0	0	0	1	0	0	0	7	0
San Luis	0	0	0	1	26	28	0	0	48	60
Cuyo	2	0	0	1	57	29	0	0	114	70
Corrientes	0	0	0	0	3	1	0	0	6	6
Chaco	7	6	1	4	90	66	4	0	221	147
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	5	3
NEA	7	6	1	4	93	67	4	0	232	161
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
Jujuy	1	0	0	0	11	3	0	0	26	6
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	1	13	2	2	17	23	1	0	39	50
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	4	0	2	19	17	3	0	102	84
NOA	3	17	2	4	47	43	4	0	170	140
Chubut	0	2	0	0	1	5	1	0	4	23
La Pampa	0	1	2	1	11	9	5	7	30	54
Neuquén	1	1	0	1	24	4	1	1	48	19
Río Negro	5	7	5	2	62	34	0	1	310	105
Santa Cruz	0	1	0	0	23	7	0	0	89	13
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	6	12	7	4	121	59	7	9	481	214
Total PAIS ARGENTINA	19	38	23	24	398	222	28	12	1291	701

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

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

III.1.cc. Secreción Genital Sin Especificar en Varones

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 39° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015-2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	38		100	
Residentes	113	3,70	159	5,20
Total CABA	151		259	
BUENOS AIRES	161	0,97	122	0,72
Córdoba	170	4,77	94	2,61
Entre Ríos	137	10,37	161	12,06
Santa Fe	370	10,89	105	3,07
Centro	989	3,53	741	2,62
Mendoza	0	0,00	309	16,20
San Juan	27	3,65	57	7,63
Cuyo	27	5,67	366	75,81
Corrientes	243	7,84	209	6,66
Chaco	448	41,86	501	46,36
Formosa	39	3,41	50	4,33
Misiones	2	0,35	18	3,08
NEA	732	61,54	778	64,61
Catamarca	265	6,65	13	0,32
Jujuy	45	11,34	45	11,23
La Rioja	0	0,00	6	0,81
Salta	119	32,36	11	2,95
Santiago del Estero	17	2,52	34	4,98
Tucumán	372	40,08	43	4,58
NOA	818	51,35	152	9,42
Chubut	5	0,11	11	0,23
La Pampa	9	1,59	44	7,62
Neuquén	58	16,91	103	29,75
Río Negro	35	5,65	26	4,13
Santa Cruz	13	1,86	22	3,10
Tierra del Fuego	84	26,21	127	38,54
Sur	204	133,93	333	212,77
Total PAIS ARGENTINA	2770	102,54	2370	86,26

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

III.1.dd. Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres

Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres
Casos Acumulados hasta la 39ª 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.	Posit.	Notif.	Posit.		
CABA	6830	265	3874	135	-43,2	-49,0
Buenos Aires	11249	773	14779	1104	31,38%	42,82%
Córdoba	3573	201	2692	183	-24,6%	-8,95%
Entre Ríos	2885	106	3753	84	30,08%	-20,7%
Santa Fe	13964	511	13248	564	-5,12%	10,37%
Centro	38501	1856	38346	2070	-0,40%	11,53%
Mendoza	2174	63	2290	100	5,335%	58,73%
San Juan	12722	512	11152	540	-12,3%	5,468%
San Luis	5345	126	6999	288	30,94%	128,5%
Cuyo	20241	701	20441	928	0,988%	32,38%
Corrientes	32	0	40	0	25%	0
Chaco	16532	622	7366	269	-55,4%	-56,7%
Formosa	9299	399	7165	296	-22,9%	-25,8%
Misiones	7351	392	5366	317	-27,0%	-19,1%
NEA	33214	1413	19937	882	-39,9%	-37,5%
Catamarca	1996	33	1267	5	-36,5%	-28
Jujuy	7577	179	35385	445	367,0%	148,6%
La Rioja	6	0	17	0	11	0
Salta	15721	555	6695	366	-57,4%	-34,0%
Santiago del Estero	61	0	2936	128	4713,%	128
Tucumán	10602	526	11689	625	10,25%	18,82%
NOA	35963	1293	57989	1569	61,24%	21,34%
Chubut	1542	10	1856	29	20,36%	19
La Pampa	2020	72	2698	114	33,56%	58,33%
Neuquén	2932	76	3097	52	5,627%	-31,5%
Río Negro	9003	91	7475	87	-16,9%	-4,39%
Santa Cruz	5621	34	2869	16	-48,9%	-18
Tierra del Fuego	4	0	13	0	9	0
Sur	21122	283	18008	298	-14,7%	5,300%
Total PAIS	149041	5546	154721	5747	3,811%	3,624%

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

III.1.ee. Sífilis Temprana y sin especificar en Varones

Sífilis Temprana y sin especificar en Varones
Casos Acumulados hasta la 39ª 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.	Posit.	Notif.	Posit.		
CABA	2505	135	2423	109	-3,27	-19,2
Buenos Aires	6318	511	8466	700	33,99%	36,98%
Córdoba	1140	85	1599	109	40,26%	28,23%
Entre Ríos	2512	75	3367	43	34,03%	-42,6%
Santa Fe	11411	433	10172	460	-10,8%	6,235%
Centro	23886	1239	26027	1421	8,963%	14,68%
Mendoza	2076	78	1385	71	-33,2%	-8,97%
San Juan	663	39	733	71	10,55%	82,05%
San Luis	2711	80	3486	118	28,58%	47,5%
Cuyo	5450	197	5604	260	2,825%	31,97%
Corrientes	211	0	147	0	-30,3%	0
Chaco	6539	317	3385	175	-48,2%	-44,7%
Formosa	3861	223	2855	144	-26,0%	-35,4%
Misiones	5346	282	3507	253	-34,3%	-10,2%
NEA	15957	822	9894	572	-37,9%	-30,4%
Catamarca	1562	9	1367	1	-12,4%	-8
Jujuy	3319	99	32147	307	868,5%	210,1%
La Rioja	8	0	4	0	-4	0
Salta	4054	211	2595	139	-35,9%	-34,1%
Santiago del Estero	24	0	1843	103	7579,%	103
Tucumán	7551	670	9028	609	19,56%	-9,10%
NOA	16518	989	46984	1159	184,4%	17,18%
Chubut	624	10	1096	21	75,64%	11
La Pampa	582	9	1107	64	90,20%	611,1%
Neuquén	1467	42	1335	28	-8,99%	-33,3%
Río Negro	5802	75	6268	100	8,031%	33,33%
Santa Cruz	3814	24	2701	15	-29,1%	-9
Tierra del Fuego	5	0	6	0	1	0
Sur	12294	160	12513	228	1,781%	42,5%
Total PAIS	74105	3407	101022	3640	36,32%	6,838%

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

EVENTOS DE TRANSMISIÓN VERTICAL

III.1.ff. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 39ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	223	62	106	51	-52,4	-17,7
Buenos Aires	352	280	472	321	34,09%	14,64%
Córdoba	136	71	119	64	-12,5%	-9,85%
Entre Ríos	14	12	6	6	-8	-6
Santa Fe	90	11	96	7	6,666%	-4
Centro	815	436	799	449	-1,96%	2,981%
La Rioja	9	1	1	0	-8	-1
Mendoza	38	3	86	2	126,3%	-1
San Juan	81	16	105	8	29,62%	-8
San Luis	6	1	21	7	15	6
Cuyo	134	21	213	17	58,95%	-4
Corrientes	43	21	47	37	9,302%	76,19%
Chaco	124	22	118	38	-4,83%	72,72%
Formosa	22	22	9	9	-13	-13
Misiones	259	48	243	30	-6,17%	-37,5%
NEA	448	113	417	114	-6,91%	0,884%
Catamarca	6	1	0	0	-6	-1
Jujuy	77	5	84	1	9,090%	-4
Salta	105	54	74	41	-29,5%	-24,0%
Santiago del Estero	7	5	21	9	14	4
Tucumán	167	69	106	59	-36,5%	-14,4%
NOA	362	134	285	110	-21,2%	-17,9%
Chubut	4	4	8	6	4	2
La Pampa	7	0	15	2	8	2
Neuquén	7	4	6	4	-1	0
Río Negro	10	4	17	7	7	3
Santa Cruz	2	1	0	0	-2	-1
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	31	13	46	19	48,38%	6
Total PAIS	1790	717	1760	709	-1,67%	-1,11%

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

III.1.gg. Chagas Agudo Congénito

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

Chagas agudo congénito Casos Acumulados hasta la 39ª 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
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	154	7	121	1	-21,4	-6
Buenos Aires	259	37	163	15	-37,0%	-59,4%
Córdoba	30	8	58	1	93,33%	-7
Entre Ríos	3	1	1	0	-2	-1
Santa Fe	253	4	215	9	-15,0%	5
Centro	699	57	558	26	-20,1%	-54,3%
Mendoza	268	4	230	8	-14,1%	4
San Juan	84	2	88	3	4,761%	1
San Luis	47	5	34	0	-27,6%	-5
Cuyo	399	11	352	11	-11,7%	0
Corrientes	15	0	0	0	-15	0
Chaco	118	12	223	7	88,98%	-5
Formosa	56	9	30	7	-46,4%	-2
Misiones	39	4	46	0	17,94%	-4
NEA	228	25	299	14	31,14%	-11
Catamarca	1	0	1	0	0	0
Jujuy	17	0	1	0	-16	0
La Rioja	12	0	3	1	-9	1
Salta	205	14	164	7	-20%	-7
Santiago del Estero	14	1	135	4	864,2%	3
Tucumán	125	7	98	2	-21,6%	-5
NOA	374	22	402	14	7,486%	-8
Chubut	21	2	16	1	-5	-1
La Pampa	3	1	3	1	0	0
Neuquén	26	0	16	0	-10	0
Río Negro	20	1	11	2	-9	1
Santa Cruz	20	2	13	0	-7	-2
Tierra del Fuego	11	0	0	0	-11	0
Sur	101	6	59	4	-41,5%	-2
Total PAIS ARGENTINA	1801	121	1670	69	-7,27%	-42,9%

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

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 39ª 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	89	4	47	33	0	0	86	2	18	16	0	0
Buenos Aires	296	17	84	49	0	0	231	5	66	42	0	0
Córdoba	148	1	41	50	0	0	124	1	28	60	0	0
Entre Ríos	7	0	0	1	0	0	21	0	9	0	0	0
Santa Fe	256	5	14	75	0	0	118	4	3	3	0	0
Centro	796	27	186	208	0	0	580	12	124	121	0	0
Mendoza	286	0	2	0	0	0	143	0	0	0	0	0
San Juan	113	0	0	11	0	0	69	0	1	1	0	0
San Luis	87	0	1	3	0	0	30	0	0	12	0	0
Cuyo	486	0	3	14	0	0	242	0	1	13	0	0
Corrientes	9	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0
Chaco	85	0	15	9	0	0	18	0	15	0	0	0
Formosa	15	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0
Misiones	320	1	25	8	0	0	118	0	16	6	0	0
NEA	429	1	41	17	0	0	142	0	32	6	0	0
Catamarca	4	0	2	0	0	0	16	0	1	0	0	0
Jujuy	73	1	15	1	0	0	22	1	2	1	0	0
La Rioja	16	11	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
Salta	120	17	27	5	0	0	81	5	12	2	0	0
Santiago del Estero	11	0	2	2	0	0	11	0	1	1	0	0
Tucumán	147	0	11	33	0	0	125	1	9	39	0	0
NOA	371	29	57	41	0	0	258	7	25	43	0	0
Chubut	44	0	2	1	0	0	69	0	1	1	0	0
La Pampa	7	0	0	1	0	0	10	0	0	0	0	0
Neuquén	51	0	4	1	0	0	18	1	0	0	0	0
Río Negro	191	1	11	7	0	0	177	1	5	4	0	0
Santa Cruz	6	1	0	0	0	0	6	0	2	2	0	0
Tierra del Fuego	9	1	1	2	0	0	21	2	6	3	0	0
Sur	308	3	18	12	0	0	301	4	14	10	0	0
Total PAIS ARGENTINA	2390	60	305	292	0	0	1523	23	196	193	0	0

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

OTROS EVENTOS

III.1.hh. Lepra

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

Lepra
Casos Acumulados hasta la 39ª 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	14	12	6	5	-8	-7
Buenos Aires	39	38	27	26	-30,7%	-31,5%
Córdoba	7	7	2	2	-5	-5
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	16	16	21	16	5	0
Centro	77	74	56	49	-27,2%	-33,7%
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	19	19	11	11	-8	-8
Chaco	32	32	25	24	-21,8%	-25%
Formosa	29	29	6	5	-23	-24
Misiones	52	46	22	22	-57,6%	-52,1%
NEA	132	126	64	62	-51,5%	-50,7%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	4	1	1	-5	-3
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	9	8	4	3	-5	-5
Santiago del Estero	19	18	7	7	-12	-11
Tucumán	14	12	11	7	-3	-5
NOA	48	42	23	18	-52,0%	-57,1%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	257	242	143	129	-44,3%	-46,6%

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

IV. INFORMES ESPECIALES



IV.1. Vigilancia de leptospirosis por el laboratorio en Argentina (2015)

Informe anual de la situación de la leptospirosis en Argentina, realizado a través del análisis de la base de datos del SIVILA (Ministerio de Salud de la Nación) y la del INER “Dr. E. Coni”

Durante el año 2015 se notificaron al SIVILA 2379 casos (un 64% más que en el año 2014), clasificados según se muestra en la Tabla 1.

Tabla 1: Frecuencia absoluta y relativa según clasificación de casos notificados de Leptospiriosis. SIVILA. Argentina, SE1 a 52 de 2015

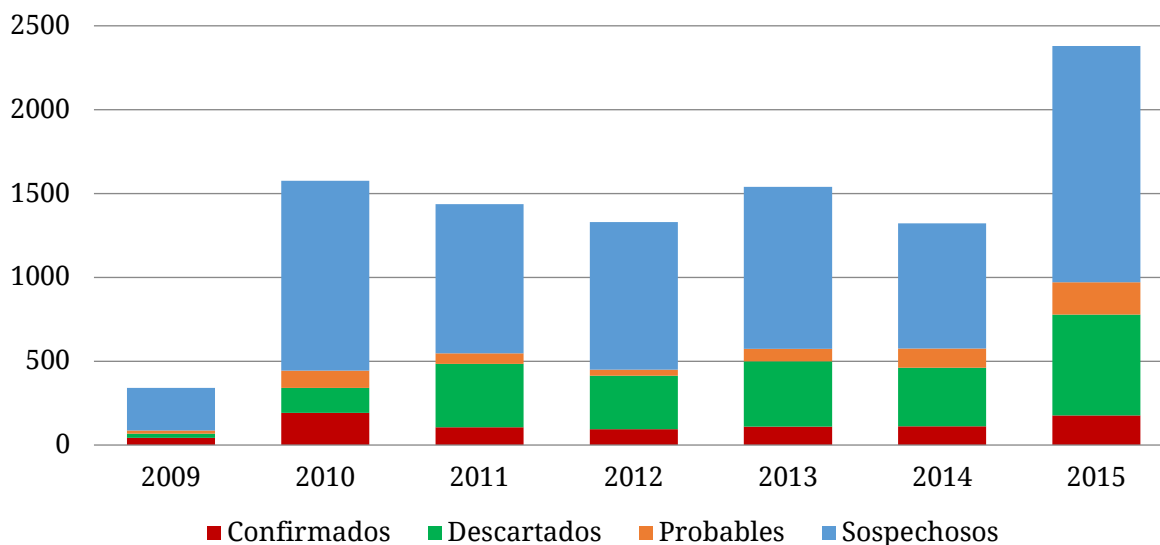
Tipo de caso	Casos	Frecuencia relativa
Sospechoso*	1408	59,2%
Probable	193	8,1%
Confirmado	177	7,4%
Descartado	601	25,3%
Total notificados	2379	100%

*Se incluyeron en este grupo: sospechoso, en estudio, sospechoso no conclusivo

Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia por Laboratorios (SIVILA-SNVS)

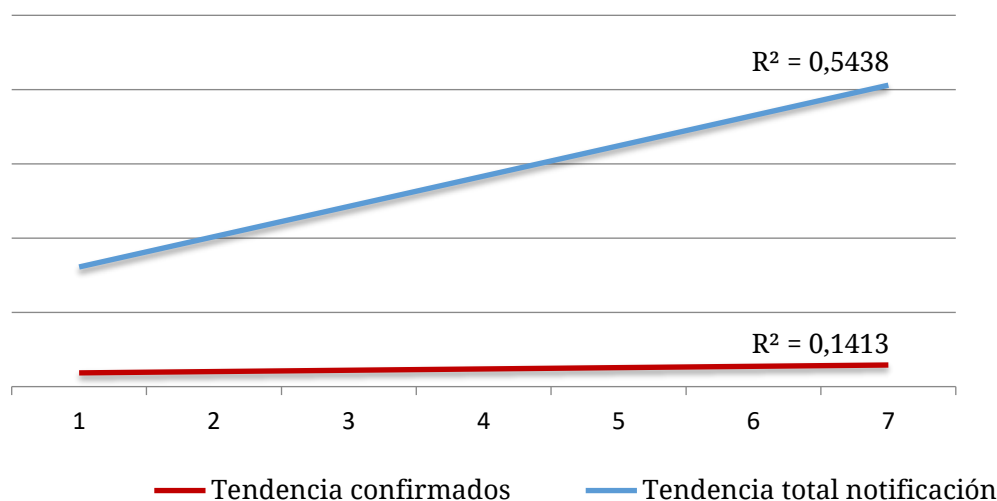
Hubo un aumento de casos confirmados con respecto a años anteriores, similar al número notificados en el año 2010 (Gráfico 1). La notificación desde el año de inicio de uso de SIVILA (2009), sigue mostrando una tendencia al ascenso a través del tiempo (Gráfico 2).

Grafico 1: Casos notificados según año según y clasificación de casos notificados de Leptospirosis. SIVILA. Argentina, 2009a 2015.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia por Laboratorios (SIVILA-SNVS)

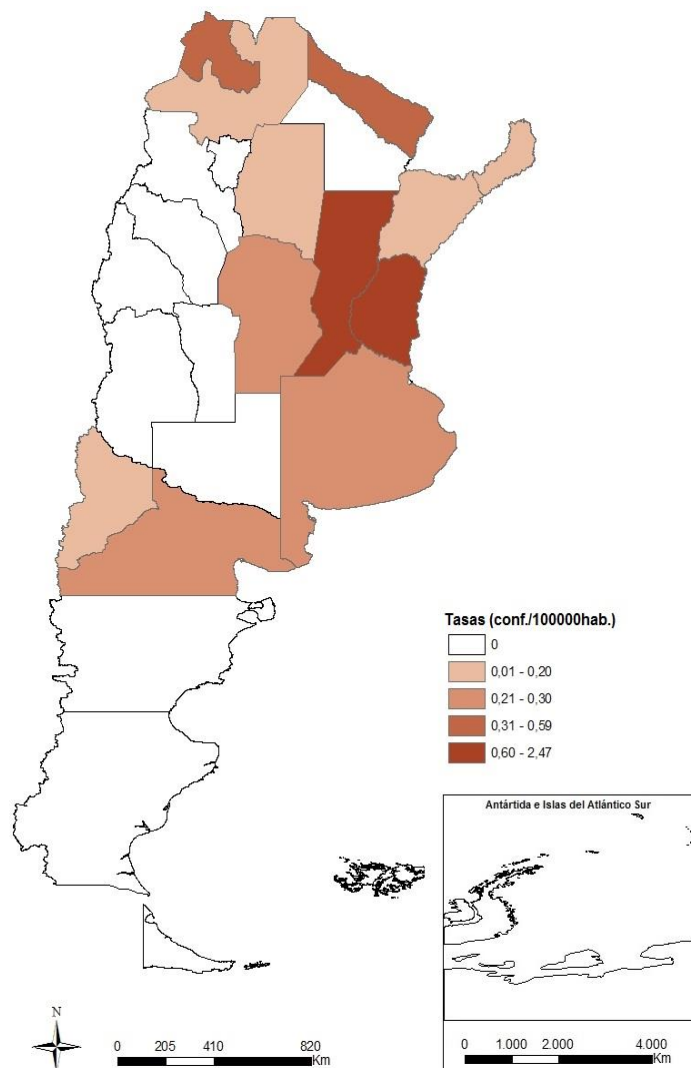
Grafico2: Tendencia del total de notificados y de casos confirmados.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia por Laboratorios (SIVILA-SNVS)

En el siguiente mapa se muestran las tasas de casos confirmados de leptospirosis por provincia cada 100000 habitantes (mapa 1).

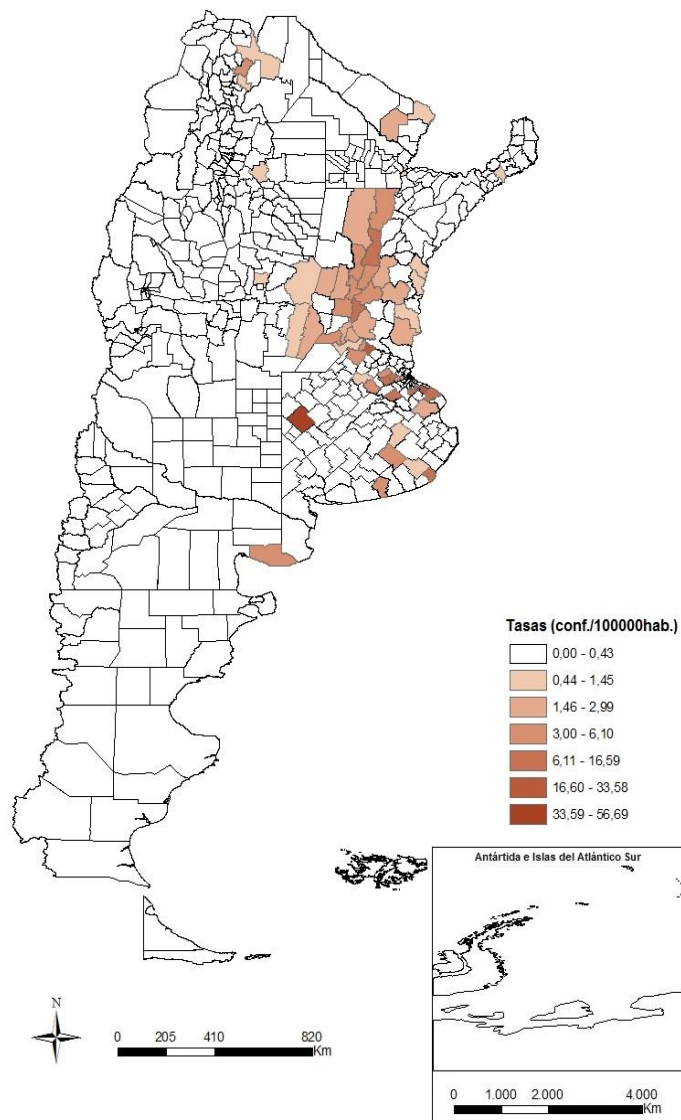
Mapa 1: Tasas de confirmados de leptospirosis según provincia, por 100.000 habitantes. Año 2015, Argentina.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia por Laboratorios (SIVILA-SNVS)

Las mayores tasas del país se registran en las provincias de Santa Fe y Entre Ríos. Sin embargo, cuando se realizan las tasas por departamento, se observa que algunos departamentos de la provincia de Buenos Aires también tienen altas tasas de confirmados de leptospirosis, además de los del este de Santa Fe y oeste de Entre Ríos (mapa 2). Los departamentos con mayor número de casos fueron La Capital (Santa Fe), con 28 casos, Rosario con 20 casos, y Paraná con 14 casos.

Mapa 2: Tasas de confirmación de leptospirosis por departamento, cada 100.000 habitantes. SIVILA. Año 2015, Argentina.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia por Laboratorios (SIVILA-SNVS)

Por último, se muestra la distribución de los serogrupos presumiblemente infectantes (mapa 3), y los porcentajes de cada uno en el total de casos (tabla 2). Para una mejor visualización, en el mapa 3 se observa ampliada la zona en donde se concentraron más casos.

Mapa 3: Distribución de los serogrupos presumiblemente infectantes. Se omiten las coaglutinaciones (51) y los casos confirmados por métodos directos (14). Argentina, año 2015. Se observa ampliada la zona con mayor concentración de casos.

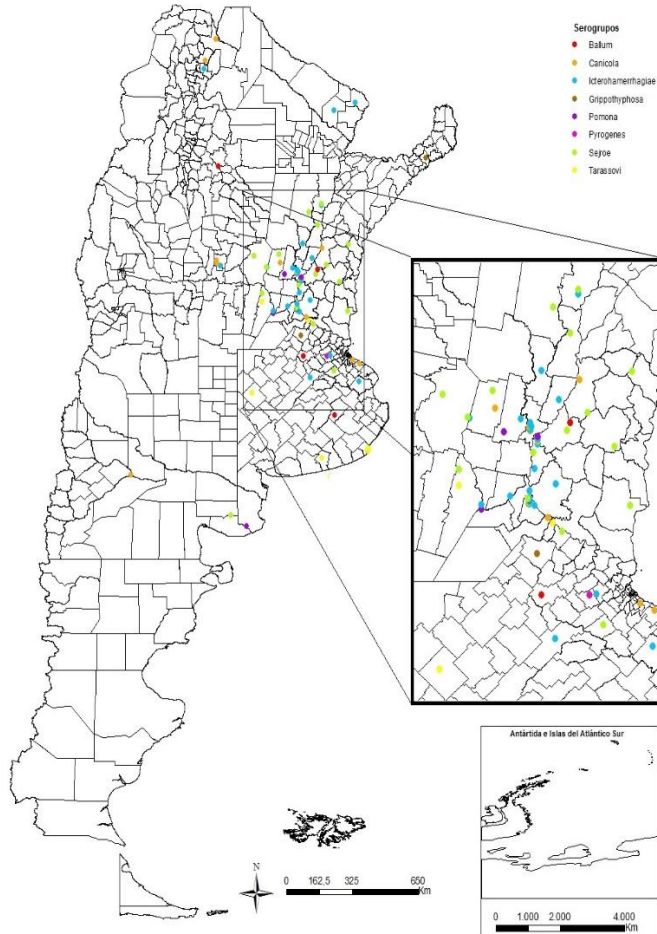


Tabla 2. Número y porcentaje de serogrupos presumiblemente infectantes entre los casos confirmados de leptospirosis. Argentina, 2015

SEROGRUPO	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Icterohaemorrhagiae	36	20%
Sejroe	24	14%
Canicola	16	9%
Tarassovi	10	6%
Pomona	6	3%
Ballum	4	2%
Grippothyphosa	2	1%
Pyrogenes	1	1%
Coaglutinación	51	29%
Confirmado por métodos directos	14	8%
Sin datos	13	7%

Los serogrupos predominantes se mantuvieron igual que en el año 2014, en el cual el serogrupo Icterohaemorrhagiae presentó una seroprevalencia del 21%, Sejroe 16% y Canicola 11%. Mientras que en el año 2015 los porcentajes fueron 20%, 14% y 9%, respectivamente.