

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

N° 477
SE 50/2019

AMPLIADO



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación



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

CONTACTO
areavigilanciamsal@gmail.com

Dirección Nacional de Epidemiología
y Análisis de la Situación de Salud

Ministerio de Salud y Desarrollo Social
de la Nación.
Av. 9 de Julio 1925 (C1073ABA) – C.A.B.A.
República Argentina

QUIENES HACEMOS EL B.I.V.

Este Boletín resume información de diferentes grupos de trabajo comprometidos con la vigilancia enmarcada en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud.

Agradecemos en especial a todos los usuarios activos del SNVS^{2,0} que de manera sistemática aportan la información desde las 24 jurisdicciones y los laboratorios nacionales de referencia, con la coordinación y gestión integral de los referentes jurisdiccionales de vigilancia clínica y laboratorial; también a los programas nacionales de control, que participan de la configuración, gestión y usos de la información.

COORDINACIÓN GENERAL

CARLOS GIOVACCHINI¹

EQUIPO DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN Y EVENTOS PRIORIZADOS

COORD. TERESA VARELA¹

MARIA EUGENIA FANDIÑO¹

LEONARDO BALDIVIEZO¹

TAMARA WAINZIGER¹

GESTIÓN Y TRATAMIENTO DE LOS DATOS

COORD. MARÍA PÍA BUYAYISQUI¹

ALEXIA ECHENIQUE¹

JULIO TAPIA¹

JUAN PABLO OJEDA¹

MARÍA BELÉN MARKIEWICZ²

OSVALDO ARGIBAY²

RODRIGO ALVAREZ²

MESA DE AYUDA Y ASISTENCIA A USUARIOS

JUAN MEDICI¹

GUILLERMINA PIERRE¹

DISEÑO

AGUSTINA DE LA PUENTE²

ALEJANDRO INFER³

RESIDENTES DE EPIDEMIOLOGÍA ROTANDO EN EL AREA DE VIGILANCIA

AGUSTINA PAGE

MICAELA GAUTO

PARTICIPARON ADEMÁS EN ESTA EDICIÓN:

VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

ELSA BAUMEISTER⁴

ANDREA CZECH⁴

ANDREA PONTORIERO⁴

VIGILANCIA DE DENGUE Y OTROS ARBOVIRUS

MARIA ALEJANDRA MORALES⁵

CINTIA FABBRI⁵

VICTORIA LUPPO⁵

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES FEBRILES EXANTEMÁTICAS

CRISTIÁN BISCAYART⁶

GABRIELA ELBERT⁶

MARIA DEL VALLE JUAREZ⁶

VIGILANCIA DE SUH

ISABEL CHINEN⁷

ELIZABETH MILIWESKY⁷

¹ Área de Vigilancia de la Salud, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

² Dirección de Información Pública y Comunicación

³ Área de Comunicación, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

⁴ Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros virus respiratorios, INEI-ANLIS

⁵ Laboratorio Nacional de Referencia de dengue y otros arbovirus, INEVH-ANLIS

⁶ Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles

⁷ Laboratorio Nacional de Referencia de SUH – INEI-ANLIS

ÍNDICE

I. Informes de Situación de Eventos Priorizados.....	7
I.1. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	8
I.1.a. Situación actual del sarampión en Argentina.....	8
I.1.b. Recomendaciones de vacunación	10
I.2. Vigilancia de dengue y otros arbovirus	14
I.2.a. Introducción.....	14
I.2.b. Situación de las arbovirosis	15
I.2.a. Notificaciones de arbovirosis según provincia	18
I.2.b. Situación regional.....	20
I.3. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas	23
I.3.a. Introducción.....	23
I.3.b. Resumen	23
I.3.c. Situación regional	24
I.3.d. Vigilancia clínica.....	25
I.3.e. Vigilancia de virus respiratorios.....	36
I.3.f. Informe del Laboratorio Nacional de Referencia, INEI-ANLIS-Carlos Malbrán	43
I.3.g. Conclusiones	46
I.1. Vigilancia de Síndrome Urémico Hemolítico	47
I.1.a. Situación nacional.....	48
I.1.b. Situación según región y provincia.....	51
II. Reporte de brote.....	53
II.1. Reporte de brotes.....	54
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial.	56
III.1. Gastroentéricos	57
III.1.a. Diarreas agudas	57
III.1.b. Botulismo.....	59
III.1.c. Botulismo del lactante	60
III.1.d. Triquinelosis	61
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	62
III.2.a. Alacranismo	62
III.2.b. Araneísmo.....	64
III.2.c. Ofidismo.....	65
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	66
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	66
III.3.b. Leishmaniasis cutánea.....	67
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	68
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	69
III.3.e. Paludismo	70
III.3.f. Rickettsiosis	71
III.4. Enfermedades Zoonóticas	72
III.4.a. Psitacosis.....	72
III.4.b. Hantavirus	73
III.4.c. Brucelosis.....	74
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	75
III.4.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*).....	76

III.4.f. Rabia Animal (murciélagos).....	77
III.4.g. Hidatidosis	78
III.4.h. Leptospirosis.....	79
III.4.i. Carhunco Cutáneo	80
III.5. Intoxicaciones	81
III.5.a. Monóxido de carbono	81
III.5.b. Plaguicidas	82
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	83
III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres.....	83
III.6.b. Sífilis temprana y sin especificar en varones.....	84
III.6.c. Sífilis temprana y sin especificar en población total.....	85
III.6.d. Secreción genital en mujeres	86
III.6.e. Secreción genital purulenta en varones	87
III.6.f. Secreción genital sin especificar en varones.....	88
III.7. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas.....	89
III.7.a. Meningitis (todas las causas).....	89
III.7.b. Meningitis Bacterianas	90
III.7.c. Meningitis Virales	91
III.7.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas.....	92
III.7.e. Meningitis Sin Especificar Etiología	93
III.8. Otras enfermedades inmunoprevenibles.....	94
III.8.a. Parotiditis.....	94
III.8.b. Varicela	96

SÍNTESIS

- **Sarampión:** En Argentina entre la SE 1 a 50 se registraron 88 casos de sarampión, 86 detectados en Argentina y 2 en España.
- **Dengue y otros arbovirus:** En Argentina, desde el cierre de brote en la SE30, hasta la SE48, en la provincia de Misiones se registraron hasta el momento 13 casos probables y confirmados en las localidades de Garupá, Almirante Brown y Puerto Iguazú. Además se notificaron 5 casos probables para dengue que no cuentan con registro de antecedentes de viaje distribuidos en las provincias de Buenos Aires (3) y Chaco (2). Estos casos comenzaron con síntomas entre las SE 31 a 46 Se encuentran en curso la investigación y las acciones de control.
- **Síndrome Urémico Hemolítico (SUH):** De acuerdo con lo notificado hasta el 13/12/2019, durante el año 2019 (SE1 a SE48), se notificaron 287 casos. Este número es inferior al promedio de casos para el mismo período de los últimos 5 años 2014-2018. La incidencia acumulada hasta la SE48 de 2019 asciende a 0,71 casos cada 100.000 habitantes. De los casos notificados, 230 (80%) correspondieron a menores de 5 años.
- **Brotos de cualquier etiología:** Durante las SE50 no se notificaron nuevos brotes.
- **Eventos seleccionados:** En lo relativo a la situación provincial de los eventos seleccionados, en la sección III se actualizan los casos notificados y confirmados acumulados hasta la SE 48, con la información disponible hasta el 13/12/2019.

Se recuerda que a partir de la SE 18 de 2018 el Sistema Nacional de Vigilancia migró a un nuevo sistema de información, el SNVS^{2.0}.

Esto implica que se considera cumplido el proceso de notificación obligatoria una vez que el caso se encuentra notificado en este sistema. Por lo cual todos los agentes implicados en el proceso de notificación deben estar capacitados y habilitados para operar en el SNVS^{2.0}.

Por cualquier consulta comunicarse con su referente provincial o a nuevosnvs2@gmail.com.

I. INFORMES DE SITUACIÓN DE EVENTOS PRIORIZADOS

I.1. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

Fecha del reporte: 13/12/2019

I.1.a. Situación actual del sarampión en Argentina

Actualización

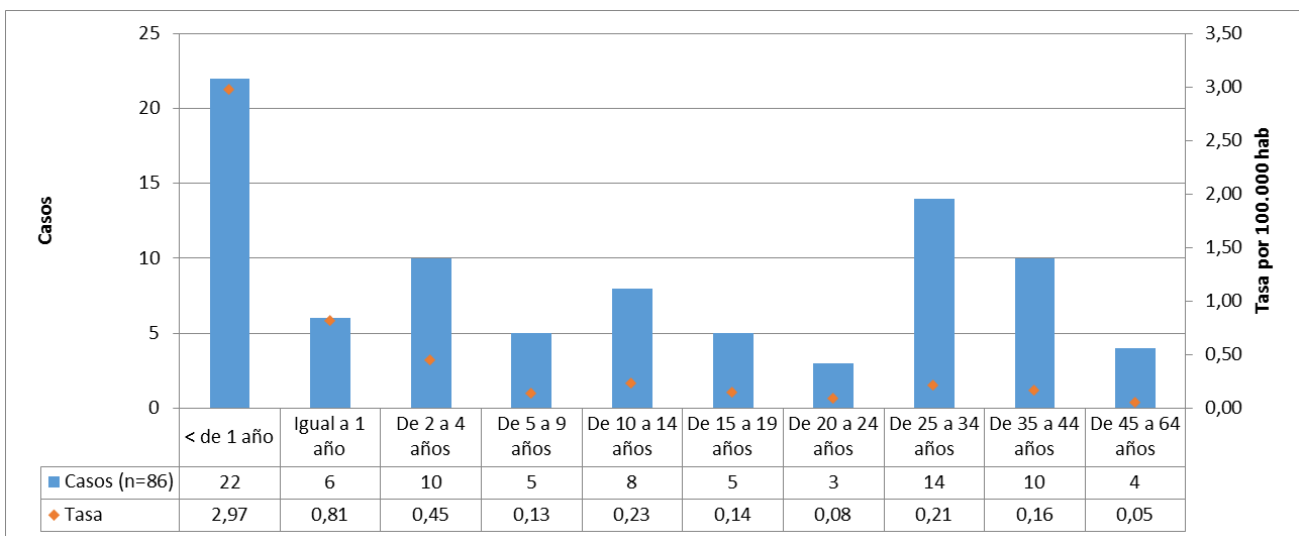
En Argentina entre la SE 1 a 50 se registraron 88 casos de sarampión, 86 detectados en Argentina y 2 en España. De los 86 casos detectados en Argentina, 7 son casos importados o relacionados a la importación y 79 no cuentan con antecedentes de viaje o vínculo hasta el momento con casos importados. La fecha de exantema del último caso confirmado fue el 03/12/19 (SE 49).

De los 79 casos que iniciaron exantema entre las SE 35 a 50, 16 corresponden a residentes de la CABA y 63 a la provincia de Buenos Aires. En la provincia de Buenos Aires se presentaron casos en los siguientes 13 partidos: Almirante Brown (1), Berazategui (1), Hurlingham (2), Itzaingó (6), Lanús (1), La Matanza (12), Lomas de Zamora (3), Merlo (14), Moreno (16), Morón (1), Quilmes (1), Tigre (1), Tres de Febrero (1), San Martín (1) y Vicente López (2).

En este brote se identificó el genotipo D8 y se confirmó el linaje MVs/Gir Somnath.IND/42.16.

El mayor número de casos confirmados de sarampión corresponden menores de 1 año de edad, donde también se observa la mayor tasa de incidencia, seguido de los grupos de 1-4 años. Sin embargo, el siguiente grupo más afectado son los adultos de 20-40 años.

Casos confirmados de sarampión y Tasa de incidencia por 100 mil habitantes según grupos de edad. Acumulados a la SE 50 de 2019. Argentina



Fuente: Elaboración del Área de Vigilancia de la Salud de la DNE en base a información proveniente del SNVS^{2.00}

Notificaciones según provincia

En la Tabla 1 se presentan los casos sospechosos de sarampión-rubéola como enfermedad febril exantemática, notificados 2019 de SE 1 a 50 por jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega la clasificación de los mismos.

Tabla 1: Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 50– 2019

Provincia de residencia	2019						2018		
	Confirmado por laboratorio sarampión	Confirmado por laboratorio rubéola	Sospechosos	No conclusivos	Descartados	Totales	Tasa de notificación acumulada cada 100 mil habitantes	Totales	Tasa de notificación acumulada cada 100 mil habitantes
Buenos Aires	64	0	531	722	348	1665	9,59	1185	6,89
CABA	20*	2	399	80	33	534	17,38	568	18,51
Córdoba	0	1	18	196	123	338	9,08	79	2,14
Entre Ríos	0	0	31	2	5	38	2,77	25	1,84
Santa Fe	2	0	30	80	53	165	4,70	92	2,64
Centro	86	3	1009	1080	562	2740	9,43	1949	6,77
Mendoza	0	0	119	110	125	354	17,97	169	8,67
San Juan	0	0	0	16	17	33	4,27	6	0,78
San Luis	0	0	18	16	7	41	8,17	25	5,04
Cuyo	0	0	137	142	149	428	13,19	200	6,23
Chaco	0	0	20	60	32	112	9,39	29	2,46
Corrientes	0	0	3	17	12	32	2,88	39	3,54
Formosa	0	0	10	26	17	53	8,83	10	1,68
Misiones	0	0	1	19	7	27	2,16	11	0,89
NEA	0	0	34	122	68	224	5,40	89	2,17
Catamarca	0	0	0	30	7	37	8,98	12	2,94
Jujuy	0	0	7	35	8	50	6,56	18	2,39
La Rioja	0	0	0	6	0	6	1,54	5	1,30
Salta	0	0	7	53	13	73	5,19	28	2,02
Sgo del Estero	0	0	4	7	11	22	2,27	11	1,15
Tucumán	0	0	5	28	4	37	2,21	46	2,78
NOA	0	0	23	159	43	225	4,01	120	2,16
Chubut	0	0	4	24	3	31	5,09	30	5,01
La Pampa	0	0	1	2	7	10	2,81	13	3,69
Neuquén	0	0	1	7	10	18	2,75	10	1,55
Río Negro	0	0	3	13	15	31	4,20	18	2,47
Santa Cruz	0	0	0	7	5	12	3,36	13	3,74
Tierra del Fuego	0	1*	2	7	6	15	8,87	16	9,70
Sur	0	0	11	60	46	117	4,06	100	3,52
Argentina	86	4	1214	1563	868	3734	8,31	2458	5,52
Otros países**	2	0	-	-	-	-	-	-	-
Total confirmados	88	4							

(*) Se incluye 1 caso confirmado de sarampión de nacionalidad extranjera detectado en la CABA y 1 caso de rubéola de nacionalidad extranjera detectado en Tierra del Fuego

Confirmado por laboratorio: Casos que cumplen con los criterios diagnósticos de caso confirmado de acuerdo con algoritmo vigente.

Sospechosos: Casos sin resultados de laboratorio que permitan su clasificación.

No conclusivos: Casos con resultados de laboratorio que no permiten descartar la infección.

Descartados: Casos con criterios diagnósticos de caso descartado para Sarampión y Rubéola de acuerdo al algoritmo vigente.

**Otros países: Casos confirmados detectados fuera del país.

Los datos se encuentran sujetos a modificación de acuerdo a la revisión de la información recibida de los casos notificados.

Fuente: SNVS2.0 Datos preliminares, sujetos a modificaciones.

I.1.b. Recomendaciones de vacunación

- **Para el equipo de salud de todo el país**

Todas las personas que trabajan en el nivel asistencial por ejemplo, mesa de entradas, limpieza, seguridad, laboratorio, planta médica y de enfermería, etc., deben acreditar dos dosis de vacuna con componente contra el sarampión aplicada después del año de vida (monovalente, doble o triple viral) o contar con serología IgG positiva para sarampión.

- **Para población de todo el país**

Verificar y completar esquema de vacunación de acuerdo a la edad:

- **De 12 meses a 4 años inclusive:** deben acreditar UNA DOSIS de vacuna triple viral (sarampión-rubéola-paperas).
- **Mayores de 5 años, adolescentes y adultos:** deben acreditar DOS DOSIS de vacuna con componente contra el sarampión aplicada después del año de vida (monovalente, doble o triple viral) o contar con serología IgG positiva para sarampión.
- Las **personas nacidas antes de 1965** no necesitan vacunarse porque son consideradas inmunes.

- **Para residentes en Argentina que viajen al exterior**

- **Niños menores de 6 meses de vida:** se sugiere aplazar y/o reprogramar el viaje, puesto que en ellos la vacuna triple viral está contraindicada y es el grupo etario de mayor vulnerabilidad.
- **Niños de 6 a 11 meses de vida:** en caso de no poder aplazar el viaje deben recibir una dosis de vacuna triple viral, “dosis cero”. Esta dosis es adicional y no debe ser tenida en cuenta como esquema de vacunación de calendario. Se recomienda no viajar al exterior.
- **Niños de 12 meses a 4 años inclusive:** deben acreditar al menos 2 dosis de vacuna triple viral. La 1era dosis correspondiente al año de vida y la dosis de Campaña Nacional de Seguimiento 2018. Aquellos niños que no hayan recibido la dosis de Campaña 2018, deberán recibir una dosis adicional.
- **Mayores de 5 años, adolescentes y adultos:** deben acreditar al menos dos dosis de vacuna con componente contra el sarampión (monovalente, doble o triple viral) aplicada después del año de vida o confirmar a través de un estudio de laboratorio la presencia de anticuerpos contra sarampión (serología IgG+ contra sarampión). De no contar con las dos dosis recomendadas, la vacuna debe ser aplicada como mínimo 15 días antes del viaje.
- **Embarazadas:** pueden viajar si acreditan al menos dos dosis de vacuna con componente antisarampiñoso (monovalente, doble o triple viral) aplicada después del año de vida o confirmar a través de un estudio de laboratorio la presencia de anticuerpos contra sarampión (serología IgG+ contra sarampión). Se desaconseja viajar a las embarazadas sin antecedentes comprobables de vacunación o sin anticuerpos contra el sarampión.

- **Acciones Intensivas de vacunación para CABA y las siguientes regiones de la provincia de Buenos Aires:**

- **Región V:** Campana, Escobar, Exaltación de la Cruz, General San Martín, José C. Paz, Malvinas Argentinas, Pilar, San Fernando, San Isidro, San Miguel, Tigre, Vicente López y Zárate;
- **Región VI:** Avellaneda, Lanús, Lomas de Zamora, Almirante Brown, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela y Quilmes;
- **Región VII:** Gral. La Heras, Gral. Rodríguez, Luján, Marcos Paz, Merlo, Hurlingham,
- Ituzaingó, Morón, Tres de Febrero y Moreno.
- **Región XII:** La Matanza.

Los niños y las niñas entre **6 y 11 meses** de vida, DEBEN recibir una dosis de vacuna triple viral, “**dosis cero**”. Esta “dosis cero” es adicional y no debe ser tenida en cuenta como esquema de vacunación de calendario.

Los niños y las niñas de **13 meses a 4 años** inclusive DEBEN acreditar al menos **2 dosis** de vacuna triple viral después del año de vida. *

**Dosis de calendario regular al año de vida y Campaña Nacional de Seguimiento 2018 de 1-4 años. Aquellos niños que no cuenten con la dosis de dicha Campaña, deberán recibir una dosis.*

Todos **los mayores de 5 años, adolescentes y adultos** DEBEN acreditar al menos dos dosis de vacuna con componente contra el sarampión.

Estas indicaciones son dinámicas y podrán sufrir modificaciones de acuerdo a la situación epidemiológica. Se evaluará en base a la evolución de la situación la necesidad de ampliar la zona geográfica de la indicación de vacunación a los menores de un año. Las eventuales modificaciones serán comunicadas a través de alertas/memorándums.

Vigilancia epidemiológica

Caso sospechoso: todo paciente de cualquier edad con fiebre y exantema o bien que un trabajador de la salud lo sospeche.

Actividades ante un caso sospechoso:

1. **Informar inmediatamente** a la autoridad sanitaria por el medio disponible (teléfono, mail whatsapp), SIN esperar resultados de laboratorio como adelanto para el inicio de acciones de bloqueo.
2. **Notificar dentro de las 24 horas al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS).**

Notificación inmediata nominal. Todo caso sospechoso deberá notificarse al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud a través del SNVS ^{2.0}, dentro de las 24 horas de detectado.

Es importante consignar de manera completa los antecedentes de la enfermedad (fecha de inicio de la fiebre y del exantema), los antecedentes de vacunación del paciente y de viajes e itinerarios recientes.

Recolectar muestras para el diagnóstico etiológico: Tomar siempre muestra de **sangre**; además, tomar muestra de **orina** hasta 14 días posteriores a la aparición de exantema y/o **hisopado nasofaríngeo** (HNF) hasta 7 días posteriores. Las muestras de HNF deben ser tomadas con hisopo de nylon, dacrón o poliéster y se deben colocar en tubo con 2 ml de medio de transporte viral o en su defecto solución fisiológica. Las muestras se deben conservar refrigeradas hasta su derivación, que debe realizarse dentro de las 48hs. posteriores a la toma.

Todas las muestras deben ser estudiadas en forma simultánea para sarampión y rubéola.

*Los casos con fiebre y exantema posteriores a la vacunación con triple viral se estudiarán por laboratorios SOLO si reúnen los siguientes requisitos:

- El inicio de la fiebre y/o exantema entre 0-5 días de haber recibido la vacuna o más de 12 días después.
- Cualquier caso de fiebre y exantema posterior a la vacunación que presente además síntomas como conjuntivitis, catarro nasal o tos, independientemente de los días post vacunación.
- Casos con alta sospecha de corresponder a virus salvaje ya sea por el cuadro clínico o por los datos epidemiológicos (por ejemplo pacientes que hayan recibido la vacuna como bloqueo de casos confirmados, viaje a zona de circulación viral los 7-21 días previos).

**Todos estos casos deben ser notificados como EFE y ESAVI.
Independientemente de si se tomará o no muestra de laboratorio.**

Más información en el siguiente link:

http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000001356cnt-2018-10_algoritmo-lab.pdf

Aislamiento del paciente:

1. Disponer el aislamiento del paciente hasta los 7 días siguientes del inicio del exantema para evitar contagios. En caso de contar con el diagnóstico confirmado de sarampión, solo será necesario mantener el aislamiento hasta el 4° día desde la aparición del exantema.
2. Evitar la circulación en transportes públicos.
3. En el triage de emergencias dentro de las instituciones, se deberá ofrecer barbijo quirúrgico a todos los pacientes que consulten con fiebre y exantema.
4. En caso de internación, el paciente debe ser ubicado en habitación individual preferentemente con presión negativa o filtro HEPA.
5. De no ser posible, se recomienda consultar medidas de aislamiento en: <http://www.vihda.gov.ar/sitio%20vihdai/vihda/archivos/Consenso%20SADI%202017%20final.pdf>. Para circular por fuera de las habitaciones el paciente debe utilizar barbijo quirúrgico.

IMPORTANTE: Es responsabilidad de los niveles jurisdiccionales, provincial y municipal, arbitrar los medios que permitan desarrollar las actividades de investigación epidemiológica y control en forma oportuna así como también reportar al nivel nacional la evolución de las mismas.

Del nivel operativo:

- **Investigación epidemiológica:** con el objeto de identificar la fuente de infección y el seguimiento de los contactos.
- **Realizar la vacunación de bloqueo** con vacuna triple viral a los contactos del caso sospechoso que no cuenten con esquema de vacunación completo para su edad y que no presenten contraindicaciones para la misma. Ante la confirmación de un caso de sarampión, todos los contactos entre 6 y 12 meses de edad deberán recibir una dosis de vacuna triple viral. Entre los 13 meses y 53 años inclusive asegurar dos dosis de vacuna con componente antisarampionoso. Aquellos contactos de un caso confirmado, sin inmunidad previa y que no puedan recibir vacuna (menores de 6 meses, embarazadas e inmunosuprimidos) deberán recibir gammaglobulina hasta los 6 días del contacto, con el objeto de disminuir las posibles complicaciones de la enfermedad.
- **Las autoridades sanitarias podrán ampliar las indicaciones de vacunación de acuerdo con la evolución de la situación epidemiológica.**⁸

⁸ Para más información sobre la notificación y manejo de casos se puede consultar: <https://www.argentina.gob.ar/salud/inmunoprevenibles>

I.2. Vigilancia de dengue y otros arbovirus

Casos notificados hasta el 08/12/2019

I.2.a. Introducción

La vigilancia de las arbovirosis se realiza de forma integrada, en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI) y de los casos con sospecha de Zika, y la notificación se realiza a través del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud en su versión 2.0 (SNVS ^{2.0}). La vigilancia integrada de arbovirosis incluye el estudio de Dengue, Zika, Chikungunya, Fiebre Amarilla, Encefalitis de San Luis y Fiebre del Nilo Occidental, entre otros agentes etiológicos; así mismo, la vigilancia del SFAI integra patologías como hantavirosis, leptospirosis y paludismo* de acuerdo con el contexto epidemiológico del área y de los antecedentes epidemiológicos.

***Se recuerda a los equipos de salud que, en la actual situación "habiéndose certificado la eliminación del paludismo en Argentina", es necesario fortalecer la sospecha clínica en todos los casos de SFAI con antecedentes de viaje a zonas con transmisión activa de Malaria/Paludismo**

Para la elaboración de este informe se realiza el procesamiento y análisis inicial de los casos sospechosos de arbovirosis, y -previa consulta a las provincias- se define a partir de la investigación epidemiológica el carácter autóctono o importado de los casos, a los fines de establecer la eventual circulación viral, según las normativas vigentes.

I.2.b. Situación de las arbovirosis

Dengue

Situación Regional

El 15 de agosto de 2019 la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) alertó acerca de un nuevo ciclo epidémico de dengue en la Región de las Américas, luego de dos años de baja incidencia de esta enfermedad, con un incremento de casos de dengue y dengue grave en varios territorios de la Región.⁹ En lo que va del año se registraron en la Región 2.972.263 casos de dengue, 27.007 con criterio de dengue grave y 1.361 defunciones¹⁰. **De acuerdo a la última actualización epidemiológica de dengue de la OPS/OMS, el número de casos reportados hasta la semana 42, es el mayor registrado en la historia de dengue en las Américas, superando en 13% al número de casos reportados en el año epidémico 2015. Con relación a la proporción de dengue grave, la cifra (0,8%) ha superado a lo observado en los cuatro años previos.**¹¹

Situación Nacional

En Argentina, desde el cierre del período de brote de dengue en la pasada temporada, ocurrido en la SE 30 de 2019¹², hasta el momento se registraron en la provincia de Misiones los primeros casos confirmados de dengue sin registro de antecedente de viaje. Si bien, se aguardan los resultados de la investigación de la provincia sería la primera evidencia de circulación viral en Argentina en la presente temporada. Esta situación, sumada al registro regular de casos importados de dengue de otros países en el actual escenario de alerta regional, eleva la situación de riesgo de circulación para dengue y otros arbovirus en las provincias con vector.

En la provincia de Misiones se registraron hasta el momento 13 casos entre probables y confirmados, en las localidades de Garupá, Almirante Brown y Puerto Iguazú. El primer caso detectado correspondió a un caso aislado confirmado serotipo DEN-1 en Puerto Iguazú correspondiente a la SE 36. Posteriormente se registraron 2 casos positivos en Garupá (1 caso confirmado DEN-1 y 1 caso probable), 8 casos en Almirante Brown (2 casos confirmados DEN-1 y 6 probables) y 2 casos probables más en Puerto Iguazú. Se encuentran en curso la investigación y las acciones de control en la jurisdicción.

Además, entre las SE 31 a 49, se registraron otros 5 casos probables de dengue que no cuentan con registro de antecedentes de viaje distribuidos en las provincias de Buenos Aires (3) y Chaco (2). Estos casos comenzaron con síntomas entre las SE 31 a 46.

Por otra parte se registraron 25 casos importados en distintas provincias: 14 confirmados y 11 probables. Presentan antecedente de viaje principalmente a México con identificación del serotipo DEN-1 y 2 y Cuba, así como también Colombia, Brasil, Vietnam, India, República Dominicana, Polinesia y Bolivia. Los mismos

⁹ OPS/OMS. La OPS advierte sobre la compleja situación del dengue en América Latina y el Caribe. [Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15365:paho-warns-of-the-complex-situation-of-dengue-in-latin-america-and-the-caribbean&Itemid=135&lang=es] [Fecha de consulta: 13/12/2019]

¹⁰ Datos disponibles en la Plataforma de Información de Salud para las Américas (PLISA, OPS/OMS). [Disponible en <http://www.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/dengue-regional/506-dengue-reg-ano-es.html?start=1>] [Fecha de consulta 13/12/2019].

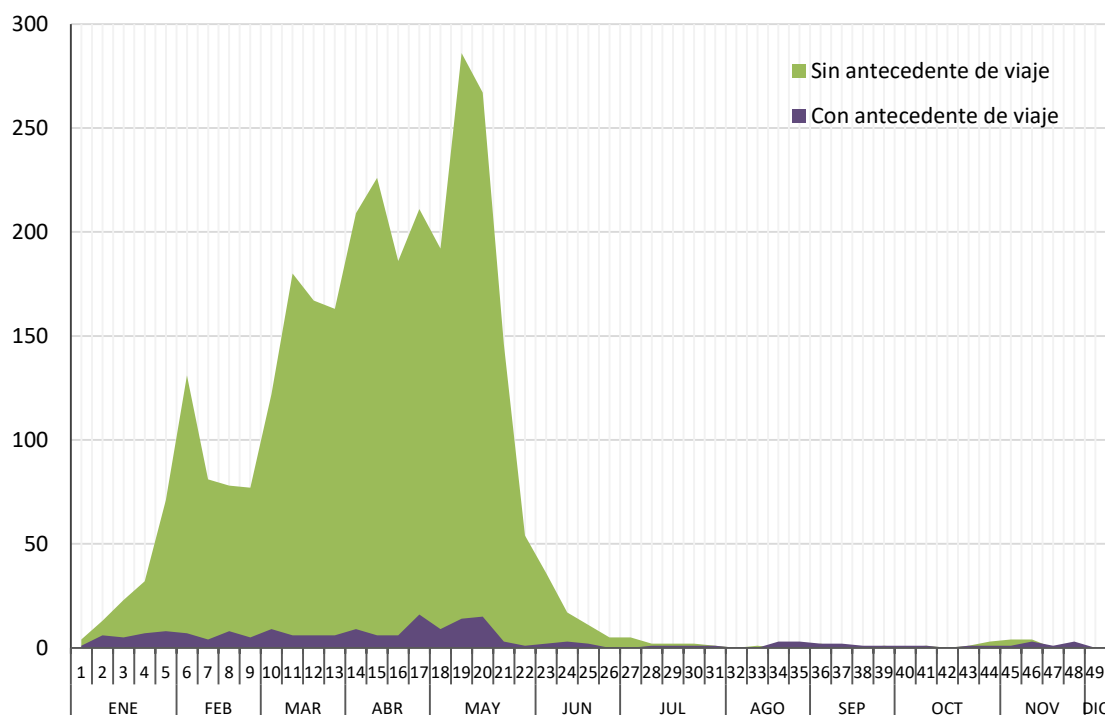
¹¹ OPS/OMS. Actualización Epidemiológica: Dengue. 11 de noviembre de 2019, Washington, D.C. OPS/OMS. 2019. [Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=dengue-2158&alias=50965-11-de-noviembre-de-2019-dengue-actualizacion-epidemiologica-1&Itemid=270&lang=es] [Fecha de consulta: 13/12/2019]

¹² La síntesis de los brotes de dengue registrados en Argentina en el período epidémico del 2019 (SE1 a 30) se encuentra en el Boletín Integrado de Vigilancia –Ampliado– Nro. 463/ SE 34 [Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/biv_463_cuatrisemanal.pdf].

se distribuyeron entre Buenos Aires (7), CABA (11), Córdoba (1), Entre Ríos (1), Santa Fe (3), Jujuy (1) y Mendoza (1) fueron detectados entre las SE 31 a 49.

En el primer semestre de 2019 se registraron brotes de dengue desde la SE 1 hasta la SE 30, evidenciándose un aumento desde la SE 2 y dos picos de incidencia de casos, un primer pico en la SE 6 y un segundo incremento a partir de la SE11 con un máximo en la SE 19 (**Gráfico 1**). Desde la SE 19 se registró un descenso en el número de casos positivos autóctonos e importados y un incremento en la detección de casos importados entre las semanas 34 y 35. La curva refleja un aumento en la notificación de casos sin registro de viaje a partir de la semana 44, coincidente con el registro de los primeros casos confirmados en la provincia de Misiones.

Gráfico 1: Casos positivos para dengue (confirmados y probables) según antecedente de viaje por semana epidemiológica de inicio de síntomas o consulta. Semana epidemiológica 1 a 49 de 2019. N=3.209



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

Fiebre chikungunya

Se registraron hasta la SE48, 14 casos importados de Fiebre chikungunya en: CABA (4 confirmados y 4 probables); en provincia de Buenos Aires (4 confirmados y 1 probable) y en Santa Fe (1 confirmado). **Los casos se detectaron entre las SE 3 a 35 y presentaban antecedente de viaje a Brasil previo al inicio de los síntomas¹³.**

El caso correspondiente a la provincia de Neuquén, mencionado en números anteriores, se trató de un caso confirmado para dengue serotipo DEN-1 con antecedente de viaje previo al inicio de los síntomas.

¹³ El caso informado en número anteriores atribuido a la provincia de Neuquén, se trató en realidad de un caso confirmado para dengue serotipo DEN-1 con antecedente de viaje previo al inicio de los síntomas.

Encefalitis de San Luis (ESL)

Durante el 2019 fueron **confirmados 8 casos para Encefalitis de San Luis: 1 en Santiago del Estero (SE 5) y 2 en Buenos Aires (SE 8), 3 en Santa Fe (SE 8 y 9) de los cuales uno tiene antecedente de viaje a Brasil, 1 en Entre Ríos (SE 15) y 1 en Córdoba de la SE10.** Además, se registraron 14 casos probables para Encefalitis de San Luis en las provincias de Buenos Aires (2), Córdoba (2), Santa Fe (1), Chaco (3), San Luis (5) y Jujuy (1).

Por otra parte, se registraron 12 casos probables para flavivirus sin especificar con reactividad para ESL en Buenos Aires (1), CABA (2), Córdoba (2), Entre Ríos (1), Chaco (1), Jujuy (1) y San Luis (4).

Enfermedad por virus del Zika

En la provincia de Salta se registraron 2 casos probables de infección por virus Zika correspondientes a las SE 8 y 19. Los mismos fueron detectados en contexto de brote de dengue. Por otra parte, los casos de flavivirus sin especificar en esa provincia (19) corresponden a casos con reactividad para Dengue y virus Zika identificados también en el marco de los brotes de dengue.

Fiebre amarilla

En Argentina no se registraron casos de fiebre amarilla durante el 2019.

Recomendaciones de vacunación contra la fiebre amarilla en viajeros a Brasil

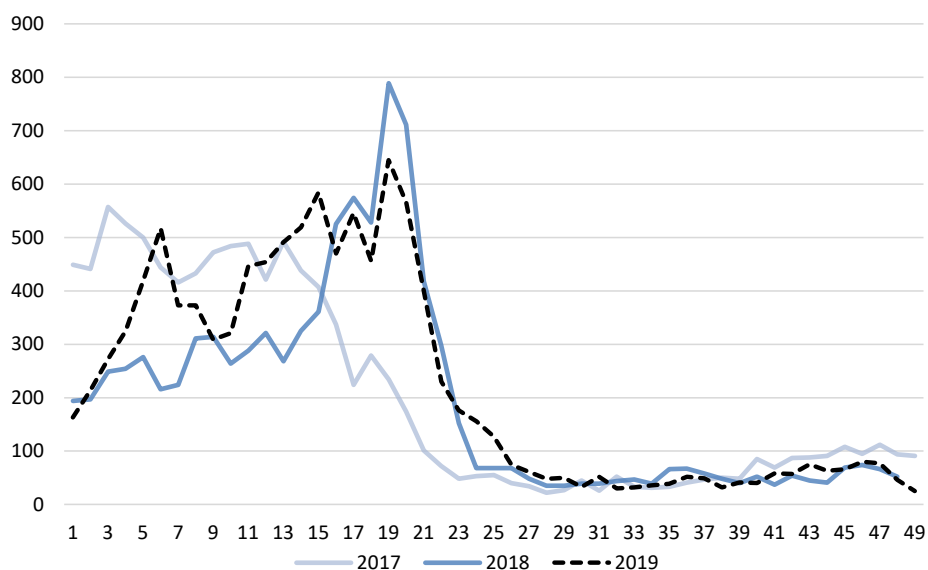
Las **Recomendaciones de vacunación contra la fiebre amarilla en viajeros a Brasil** de la Secretaría de Gobierno de Salud se encuentran disponibles en el siguiente enlace:

<https://www.argentina.gob.ar/salud/febreamarilla>

No se notificaron casos positivos para otros arbovirus en Argentina.

La vigilancia de las arbovirosis se mantuvo activa durante todo el año, habiéndose registrado 10.768 casos sospechosos de arbovirosis en 24 provincias durante el 2019. El número de casos sospechosos notificados por semana mostró un primer pico en la SE 6 a expensas de las notificaciones registradas en las provincias en brote, principalmente en Salta y Santa Fe, y un segundo pico a partir de la SE 11 con un máximo en la SE15 y en la SE19, por las notificaciones provenientes de Misiones, Jujuy, Salta y Santa Fe. Desde la SE19 se observó un franco descenso con un ligero ascenso en la SE 43. El promedio registrado es de 49 casos sospechosos semanales en las últimas tres semanas (SE 47 a SE 49 de 2019) (**Gráfico 2**). La tasa de notificación es un 11,9% inferior a la registrada el año anterior para el mismo período.

Gráfico 2: Casos de arbovirosis notificados por semana epidemiológica de inicio de síntomas o consulta. Años 2017 y 2018. SE 1 a 49 de 2019.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) -Módulos C2 y SIVILA- y del SNVS 2.0.

I.2.a. Notificaciones de arbovirosis según provincia

Tabla 1: Casos notificados con sospecha de arbovirosis sin registro de antecedente de viaje estudiados según clasificación por provincia de residencia, SE 1 a 49 de 2019.

Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Chik		ESL		FNO		Fiebre amarilla		Flavivirus S/E		S	NC	D
		C	P	C	P	C	P	C	P	C	P	C	P	C	P			
Buenos Aires	728	54	58	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	8	137	323	144
CABA	236	24	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	37	98	64
Córdoba	377	2	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	3	35	253	80
Entre Ríos	148	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4	42	100
Santa Fe	1612	474	21	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	87	836	191
Centro	3101	554	90	0	0	0	0	6	5	0	0	0	0	0	15	300	1552	579
Mendoza	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	1
San Juan	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	1
San Luis	50	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	5	7	31	2
Cuyo	65	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	5	15	36	4
Chaco	625	55	63	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	6	63	273	162
Corrientes	161	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	58	87
Formosa	79	5	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	37	19	4
Misiones	1624	285	246	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	101	974
NEA	2489	345	323	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	6	134	451	1227
Catamarca	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	4	1
Jujuy	1732	409	352	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	207	619	143
La Rioja	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3
Salta	2453	401	531	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	781	594	126
Santiago del Estero	236	2	5	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	11	209	8
Tucumán	91	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	63	14
NOA	4544	814	891	0	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	19	1030	1491	295
La Pampa	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
Sur	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
Total PAIS	10202	1713	1304	0	2	0	0	7	14	0	0	0	0	0	45	1479	3532	2106

I. Actualización semanal de la situación de eventos priorizados

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS^{2.0}).

Referencias: C= Confirmado | P= Probable | S= Sospechoso (casos notificados sin resultados de laboratorio) | NC= No conclusivo (casos estudiados con resultados negativos que no permiten descartar la infección) | D= Descartado

Tabla 2: Casos importados notificados con sospecha de arbovirosis estudiados según clasificación por provincia de residencia, SE 1 a 49 de 2019.

Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Chik		ESL		FNO		Fiebre amarilla		Flavivirus S/E		S	NC	D
		C	P	C	P	C	P	C	P	C	P			C	P			
Buenos Aires	117	18	20	0	0	4	1	0	0	0	0	0	0	0	4	11	36	23
CABA	127	28	13	0	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	17	42	19
Córdoba	50	10	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	13	20
Entre Ríos	10	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5
Santa Fe	39	9	7	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	11	9
Centro	343	67	43	0	0	9	5	1	0	0	0	0	0	0	6	33	103	76
Mendoza	7	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1
San Juan	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0
San Luis	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cuyo	13	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2	1
Chaco	16	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	3
Corrientes	22	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	13
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	38	10	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	18
NEA	76	17	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	9	34
Catamarca	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	18	2	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	8	1
La Rioja	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Salta	46	8	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	11	12	4
Santiago del Estero	7	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Tucumán	10	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
NOA	83	20	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	13	23	8
Chubut	7	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2
La Pampa	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Neuquén	18	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	6	5
Río Negro	11	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	5	1
Santa Cruz	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1
Tierra del Fuego	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1
Sur	51	5	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	17	14
Total PAIS	566	110	82	0	0	9	5	1	0	0	0	0	0	0	7	65	154	133

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS^{2.0}).

Referencias: C= Confirmado | P= Probable | S= Sospechoso (casos notificados sin resultados de laboratorio) | NC= No conclusivo (casos estudiados con resultados negativos que no permiten descartar la infección) | D= Descartado

I.2.b. Situación regional

Dengue en países limítrofes

Tabla 4: Casos Reportados de Dengue en las Américas por País o Territorio. Casos Acumulados. 2019

País	Hasta SE	Probables	Casos confirmados	incidencia x 100 mil hab	Casos de dengue grave	Muertes	Serotipos
Bolivia	44	13.302	5.064	118,60	90	18	DEN-1,2
Brasil	46	2.120.142	1.167.136	1016,88	1.350	722	DEN-1,2,3,4
Chile	49	29	28	0,16	0	0	DEN-1
Paraguay	48	10.865	680	157,53	-	9	DEN-1,2,4
Uruguay	48	0	0	-	0	0	-

Fuente: OPS. PLISA. Plataforma de Información en Salud de las Américas.¹⁴

Fiebre Chikungunya

Tabla 5: Casos de Fiebre Chikungunya acumulados para el año 2019 según clasificación. Países limítrofes.

País	Hasta SE	Sospechosos	Casos confirmados	Incidencia x 100 mil hab	Muertes
Bolivia	42	594	75	5,30	0
Brasil	46	166.664	93.000	79,94	87
Chile	48	0	0	0	0
Paraguay	49	52	0	0,75	0
Uruguay	48	0	0	0	0

Fuente: OPS. PLISA. Plataforma de Información en Salud de las Américas.¹⁵

Infección por virus Zika y sus complicaciones

Tabla 6: Casos acumulados de infección por virus Zika según clasificación. Países limítrofes. Año 2019

País	Hasta SE	Total de casos	Confirmados	Incidencia x 100 mil hab	Muertes	Importados
Bolivia	42	197	28	1,76	0	
Brasil	43	27.052	3.740	12,97	3	
Chile	48	0	0	0,00	0	
Paraguay	48	1	0	0,01	0	
Uruguay	48	0	0	0	-0	

Fuente: OPS. PLISA. Plataforma de Información en Salud de las Américas.¹⁶

Fiebre amarilla en Brasil¹⁷

Vigilancia de casos humanos

Se registraron casos humanos confirmados en los estados de São Paulo (68), de Paraná (13) y Santa Catarina (1). La mayoría de los casos eran trabajadores rurales y/o con exposición en área silvestre, siendo 73 (89%) del sexo masculino, con edades entre 8 y 87 años. **En marzo de 2019 (SE 13), se confirmó el primer caso de fiebre amarilla en el estado de Santa Catarina.** Entre los casos confirmados, 14 evolucionaron a la muerte (17,1%). El número total de casos humanos registrados en el mismo período de 2018 fue de 1.309.

¹⁴ Última actualización disponible. [Disponible en <http://www.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-denque/denque-nacional/9-denque-pais-ano.html>.] [Fecha de consulta: 13/12/2019.]

¹⁵ Última actualización disponible. [Disponible en <http://www.paho.org/data/index.php/en/mnu-topics/chikv-en/550-chikv-weekly-en.html>.] [Fecha de consulta: 13/12/2019.]

¹⁶ Última actualización disponible. [Disponible en http://www.paho.org/data/index.php/es/?option=com_content&view=article&id=528&Itemid=.] [Fecha de consulta: 13/12/2019.]

¹⁷ Ministério da saúde. Monitoramento do Período Sazonal da Febre Amarela. Brasil – 2018/2019. Informe N°18. 9 de junio 2019. [Disponible en <http://portal.arquivos2.saude.gov.br/imagens/pdf/2019/junho/13/Informe-de-Monitoramento-de-Febre-Amarela-Brasil--n-18.pdf>.] [Fecha de consulta: 13/12/2019.]

Vigilancia de epizootias en Primates No Humanos (PNH)

Se registraron epizootias de PNH confirmadas en São Paulo (13), en Río de Janeiro (1), en el Paraná (32), Pará (1) y en Santa Catarina (1). El mayor número de epizootias confirmadas fue registrado en la región Sur (68,7%, 33/48), dentro de esta región el estado de Paraná es el que concentra el mayor número de epizootias.

Vigilancia de casos en Argentina

Los casos humanos registrados en el periodo estacional 2018-2019 en los cuatro municipios de São Paulo en Brasil, la confirmación de circulación viral en el estado de Paraná y el caso registrado en Santa Catarina, así como varias sospechas de epizootias de primates no humano cercanas a nuestra frontera (no confirmadas), marcan el inicio de lo que podría ser una tercera ola y la progresión del brote hacia el sudeste y sur del país. Esta situación aumenta la necesidad de intensificar las acciones de vigilancia y preparación en Argentina, particularmente en las áreas limítrofes de la región noroeste de Argentina (fundamentalmente las provincias de Misiones y Corrientes, las que comparten similares condiciones eco-epidemiológicas), y ante la presentación de síntomas de la enfermedad en viajeros que hayan visitado Brasil y no estén vacunados¹⁸.

En esta situación epidemiológica se recomienda a los equipos de salud y a las autoridades sanitarias jurisdiccionales **fortalecer la vigilancia epidemiológica del síndrome febril agudo inespecífico y del síndrome febril agudo con ictericia en personas procedentes de áreas de riesgo** y, particularmente en aquellos que no registren antecedentes de vacunación o tengan menos de 10 días de aplicada la vacuna.

Resulta importante realizar estudios para el diagnóstico del virus de la Fiebre Amarilla como segundo agente a **estudiar en los casos negativos para dengue y que provengan o vivan en zonas con riesgo para la transmisión de la fiebre amarilla.**

Se recuerda que las metodologías de diagnóstico recomendadas para la detección de la fiebre amarilla se definen en base a los días de evolución del cuadro clínico:

- Muestras de suero tomadas antes del 4º día de evolución:
 - Detección de genoma viral por RT- PCR en Tiempo Real.
- Muestra de suero entre 4º - 10 º días de evolución:
 - Detección de genoma viral por RT- PCR en Tiempo Real + Detección de anticuerpos IgM por MAC-ELISA.
- Muestra de suero con > 10 días de evolución, LCR :
 - Detección de anticuerpos IgM por MAC-ELISA y en casos positivos se solicita una segunda muestra de suero entre 10-15 días de evolución para confirmación por Neutralización en Cultivos Celulares y evaluación de cruces serológicos entre Flavivirus.
- Muestra de orina tomadas entre el 5-15 días, LCR:
 - Detección de genoma viral por RT- PCR en Tiempo Real.

Desde el Centro Nacional de Referencia para Dengue y otros Arbovirus (INEVH- ANLIS) se ha procedido a la descentralización de metodologías para el diagnóstico de la Fiebre Amarilla a un mayor número de laboratorios provinciales. Actualmente el diagnóstico puede realizarse en 14 jurisdicciones de nuestro país, contando con detección molecular en 23 laboratorios y detección por MAC-ELISA en 14 laboratorios, además

¹⁸ ALERTA EPIDEMIOLÓGICA: Intensificación de la vigilancia de arbovirosis ante la confirmación de la circulación viral de dengue en territorio argentino y situación de fiebre amarilla en Brasil. 5 de febrero de 2019 – SE 6. Secretaría de Gobierno de Salud – Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/20190105_alerta-fa-y-denque-1435.pdf

del Centro Nacional de Referencia. Para más información respecto del diagnóstico de fiebre amarilla puede consultarse en el siguiente [link](#)

Recomendaciones de vacunación contra la fiebre amarilla en viajeros a Brasil

Las **Recomendaciones de vacunación contra la fiebre amarilla en viajeros a Brasil** de la Secretaría de Gobierno de Salud se encuentran disponibles en el siguiente enlace:

<https://www.argentina.gob.ar/salud/fiebreamarilla>

I.3. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

I.3.a. 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) de la notificación agrupada y los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia en Argentina.

El objetivo es reconocer la situación actual de los eventos bajo vigilancia y contribuir con la toma de decisiones en el nivel local, provincial y nacional.

Las fuentes de información son los módulos de vigilancia clínica, por laboratorios y Unidad Centinela de IRAG (UCIRAG) del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS)¹⁹.

A partir la integración de los módulos de clínica y de laboratorio que ofrece el SNVS 2.0, desde ahora en adelante se considerará para este análisis como casos confirmados de influenza todos aquellos casos con diagnóstico confirmatorio por laboratorio así como también los casos con diagnóstico referido confirmado por el médico o epidemiólogo notificador. Esta metodología permite mejorar la sensibilidad del sistema para la captación de casos de influenza.

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

La guía de vigilancia para eventos respiratorios se encuentra disponible en línea en la página web del Ministerio de Salud y Desarrollo Social.²⁰

I.3.b. Resumen

Hasta la SE48 de 2019 se registraron 808.223 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza) con un aumento estacional de casos a partir de la SE12.

En cuanto a **Neumonía**, hasta la SE48 del 2019, se registraron 148.101 casos.

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, hasta la SE48 del 2019, se registraron 243.112 casos.

Con respecto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, hasta la SE48, se registraron 74.332 casos con una tasa acumulada de 163,6 casos por 100 mil habitantes.

En las primeras 48 SE de 2019 se notificaron 91.129 muestras estudiadas para virus respiratorios y 31.364 con resultado positivos (porcentaje de positividad de 34,4%), considerando pacientes ambulatorios e internados

Actualmente circulan predominantemente de Influenza con **co-circulación** con A(H3N2) y A(H1N1) y metapneumovirus.

¹⁹ En el año 2018, a partir de la SE18 en adelante, el SNVS se incorpora la plataforma del sistema Integrado de Información Sanitario Argentino (SISA).

²⁰ <http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000001499cnt-actualizacion-guia-irag-2019.pdf>

I.3.c. Situación regional²¹

América del Norte: durante la semana epidemiológica (SE) 48, la actividad de la influenza comenzó a aumentar en la subregión. En Canadá, Influenza A(H3N2) es el de mayor circulación dentro de los virus Influenza, mientras que en los Estados Unidos predomina Influenza B-Victoria. En México, los virus Influenza A(H3N2) e influenza A(H1N1)pdm09 circularon concurrentemente.

Caribe: la actividad de la Influenza aumentó en algunos países de la subregión. En Cuba, la actividad de la Influenza aumentó con el predominio de los virus Influenza B-Victoria; los casos de IRAG aumentaron, pero se mantuvieron por debajo de los niveles observados en temporadas anteriores durante el mismo período. En Haití, la actividad de la Influenza aumentó en las últimas semanas con predominio de Influenza A(H3N2); los casos de IRAG aumentaron y se mantuvieron por debajo del umbral estacional. La actividad de la Influenza continuó aumentando en Jamaica con predominio del virus Influenza A(H3N2) y los casos de IRAG a niveles bajos.

América Central: la actividad de la Influenza continuó disminuyendo en El Salvador y Nicaragua y los casos de IRAG por debajo de la curva epidémica promedio. En Honduras, la actividad de la Influenza continúa elevada con los virus Influenza A(H3N2) e Influenza A(H1N1)pdm09 circulando concurrentemente; los casos de IRAG entre el total de hospitalizaciones se ubicaron en niveles interestacionales.

Región Andina: en general, la actividad de Influenza y otros virus respiratorios se mantuvo baja en la subregión.

Brasil y Cono Sur: la actividad de Influenza continúa disminuyendo en toda la subregión a niveles interestacionales.

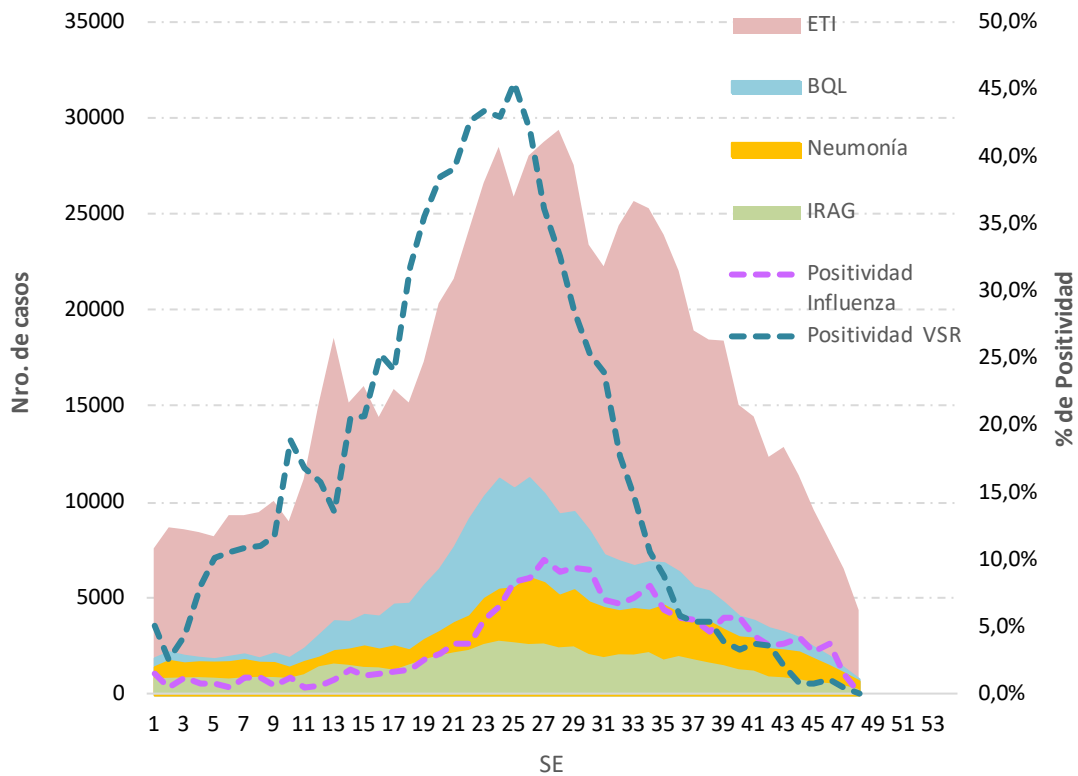
²¹ Reporte de Influenza SE48, 2019. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. Noviembre 2019. OPS-OMS. Disponible en: www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3352:influenza-situation-report&Itemid=2469&lang=es

I.3.d. Vigilancia clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años (BQL) e Infección respiratoria aguda Grave (IRAG)

La notificación de todos eventos respiratorios de vigilancia clínica muestra un ascenso estacional a partir de la SE12, en particular para BQL, y un descenso a partir de la SE24 especialmente para Neumonía y BQL.

Gráfico 1 - Argentina: Notificación de eventos respiratorios bajo vigilancia. Casos de ETI, Neumonía, IRAG, BQL y porcentajes de positividad para Virus Sincial Respiratorio e Influenza hasta la SE48 de 2019. Total país.

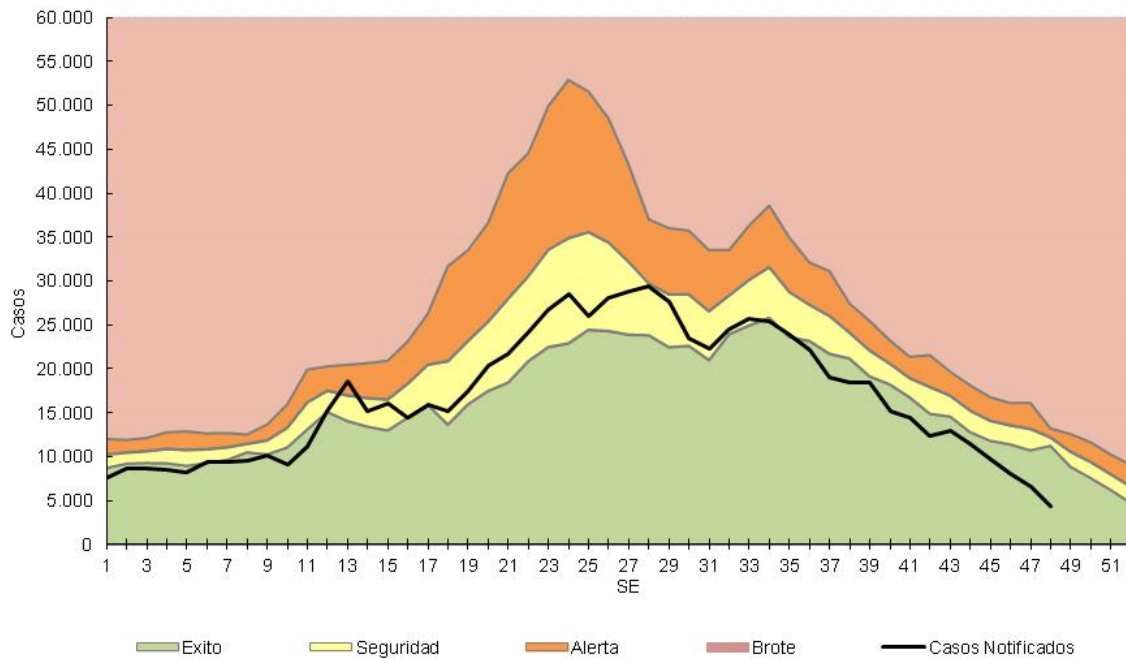


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0.

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

Hasta la SE48 del 2019, se notificaron a la vigilancia clínica 808.223 casos de ETI, cifra que es un 1,8 % menor al referido para el mismo período de 2018 en el país. Sin embargo, San Juan, Chaco; Corrientes, Catamarca, Neuquén, Río Negro y Santa Cruz presentan mayores tasas de notificación respecto del mismo periodo en el año 2018 (Tabla N°1).

Gráfico 2 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI 2019. Curva de casos y estimaciones hasta la SE48 de 2019. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0.

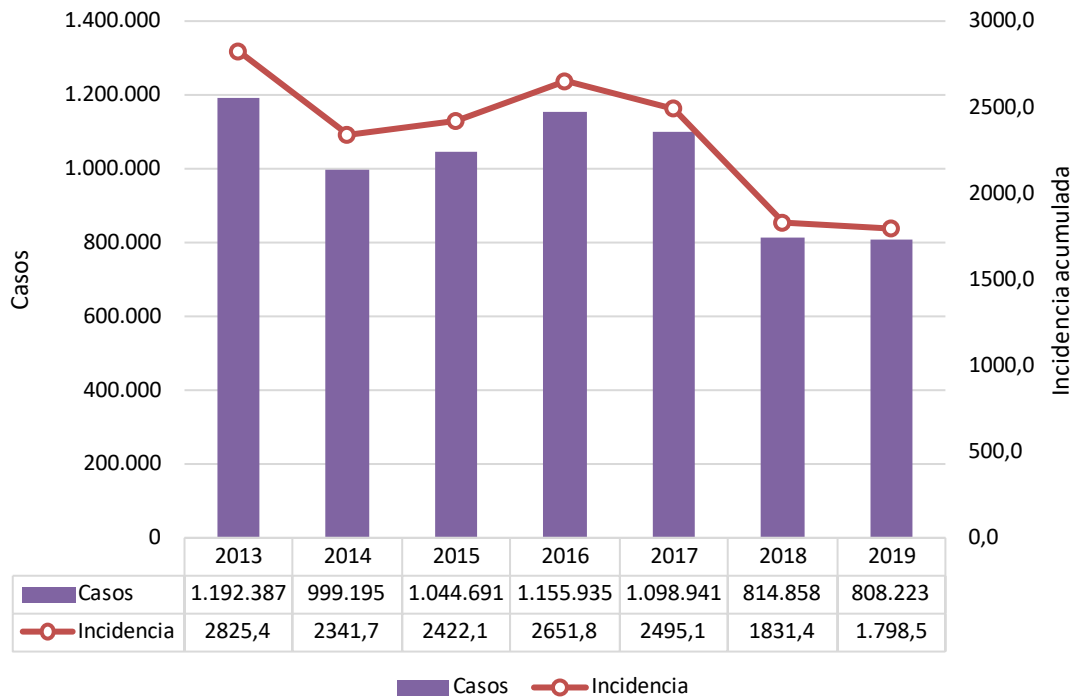
Los casos notificados de ETI a nivel nacional estuvieron dentro de lo esperado con respecto a períodos previos hasta la semana 48.

Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI): casos y tasas c/100 mil hab. acumuladas hasta SE48 según provincia. Año 2019. Argentina.

PROVINCIA	2013/18		2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada Período/2018	Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos	Incidencia acumulada Período 2013/2018	Casos	Incidencia acumulada	Casos	Incidencia acumulada		
Buenos Aires	1.822.014	1813,3	184.403	1072,3	168.764	971,6	✓ -46,4%	🟡 -9,4%
Total C.A.B.A.	195.385		26.132		26.638			
Residentes	133.761	729,4	18.000	586,7	19.367	630,4	✓ -13,6%	🟡 7,5%
No residentes	61.624		8.132		7.271			
Córdoba	493.419	2292,6	60.057	1.630,2	57.542	1.545,9	✓ -32,6%	🟡 -5,2%
Entre Ríos	405.493	5089,5	58.555	4.304,1	54.870	3.995,6	✓ -21,5%	🟡 -7,2%
Santa Fe	250.302	1222,8	11.877	341,1	10.838	308,9	✓ -74,7%	🟡 -9,5%
Centro	3.166.613	1876,2	341.024	1.184,5	318.652	1.097,0	✓ -41,5%	🟡 -7,4%
Mendoza	144.973	1274,4	19.564	1.003,6	18.086	918,1	✓ -28,0%	🟡 -8,5%
San Juan	123.682	2773,7	15.455	2.021,7	18.300	2.367,8	✓ -14,6%	🔴 17,1%
San Luis	60.266	2094,5	11.131	2.245,8	10.435	2.078,7	🟡 -0,8%	🟡 -7,4%
Cuyo	328.921	1757,8	46.150	1.438,0	46.821	1.442,9	✓ -17,9%	🟡 0,3%
Chaco	346.470	5024,1	52.546	4.451,3	58.629	4.916,0	🟡 -2,2%	🔴 10,4%
Corrientes	324.319	5026,5	43.399	3.941,5	49.229	4.430,8	✓ -11,9%	🔴 12,4%
Formosa	199.239	5707,1	35.058	5.890,8	27.869	4.643,1	✓ -18,6%	🟢 -21,2%
Misiones	463.758	6459,4	66.423	5.386,3	64.303	5.155,1	✓ -20,2%	🟡 -4,3%
NEA	1.333.786	5553,1	197.426	4.803,7	200.030	4.818,5	✓ -13,2%	🟡 0,3%
Catamarca	175.739	7345,4	35.622	8.727,6	41.394	10.051,4	🔴 36,8%	🔴 15,2%
Jujuy	205.479	4677,9	39.210	5.201,0	42.976	5.636,6	🔴 20,5%	🟡 8,4%
La Rioja	124.079	5584,1	26.117	6.815,1	23.637	6.086,0	🟡 9,0%	🟡 -10,7%
Salta	184.555	2291,3	20.649	1.487,1	20.887	1.484,9	✓ -35,2%	🟡 -0,1%
Santiago del Estero	153.871	2748,2	17.944	1.872,6	13.327	1.376,3	✓ -49,9%	🟢 -26,5%
Tucumán	209.592	2179,1	26.136	1.579,8	27.718	1.655,2	✓ -24,0%	🟡 4,8%
NOA	1.053.315	3263,1	165.678	2.987,1	169.939	3.028,0	🟡 -7,2%	🟡 1,4%
Chubut	82.648	2407,7	9.823	1.641,6	7.359	1.208,9	✓ -49,8%	🟢 -26,4%
La Pampa	52.640	2546,0	7.422	2.106,3	5.731	1.612,4	✓ -36,7%	🟢 -23,4%
Neuquén	96.377	2573,6	11.245	1.738,6	12.644	1.928,9	✓ -25,1%	🔴 10,9%
Río Negro	134.389	3182,8	28.858	3.961,8	36.302	4.918,6	🔴 54,5%	🔴 24,1%
Santa Cruz	40.448	2074,3	4.798	1.380,4	8.194	2.297,5	🔴 10,8%	🔴 66,4%
Tierra del Fuego	16.864	1819,9	2.434	1.475,7	2.551	1.507,8	✓ -17,1%	🟡 2,2%
Sur	423.366	2590,3	64.580	2.275,2	72.781	2.524,0	🟡 -2,6%	🔴 10,9%
Total PAIS	6.306.001	2424,1	814.858	1831,4	808.223	1798,5	✓ -25,8%	🟡 -1,8%

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0

Gráfico 3: Casos e Incidencia Acumulada de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 48 – Año 2013-2019. Argentina



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0

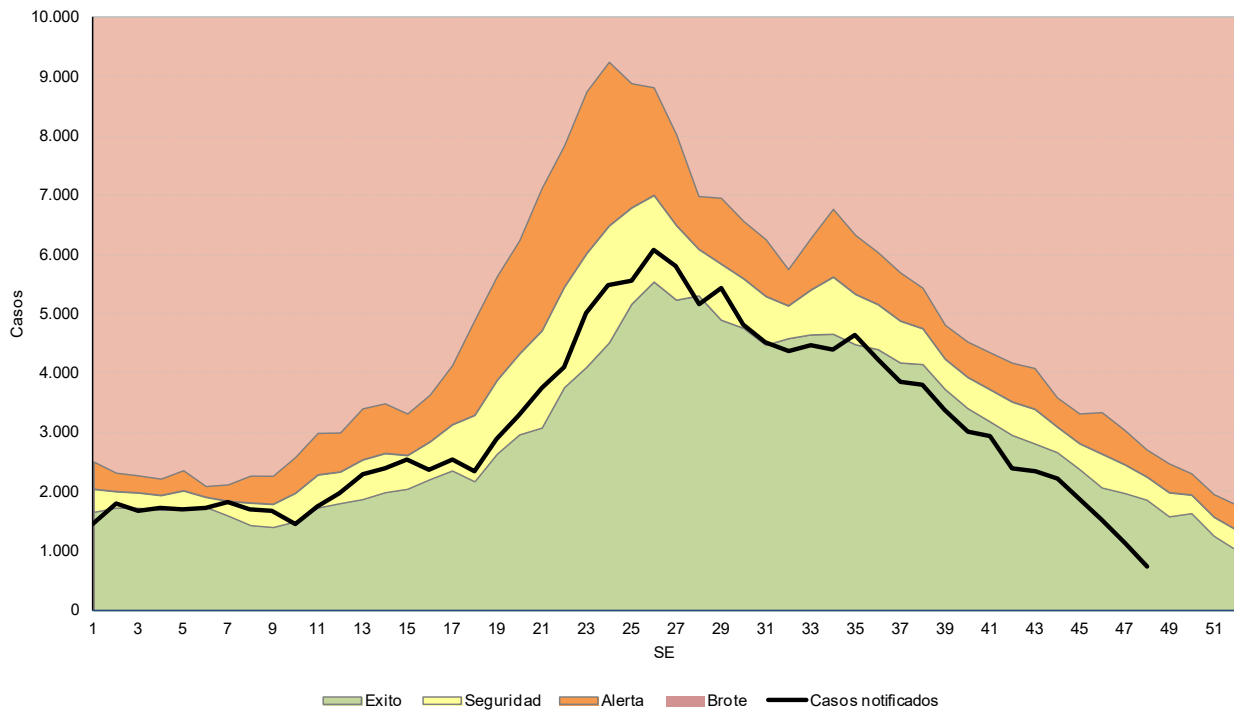
En las primeras 48 semanas de los últimos siete años en el evento ETI se observan dos picos, en los años 2013 y 2016, año desde el cual se observa una incidencia en descenso. Lo mismo se observa en el evento Neumonía.

Neumonía

Respecto de la notificación de neumonías, la información provista por la vigilancia clínica muestra que hasta la SE48 del 2019 se notificaron 148.101 casos de neumonía (Tabla N°2).

El número de casos registrados en el período analizado en el 2019 es un 2,8% menor al del mismo período del año 2018. Las provincias de Formosa, Misiones, San Juan y Catamarca presentan una mayor tasa de notificación respecto del mismo periodo en el año 2018.

Gráfico 4. Argentina: Corredor endémico semanal de Neumonía 2019. Curva de casos y estimaciones hasta la SE 48 de 2019. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0.

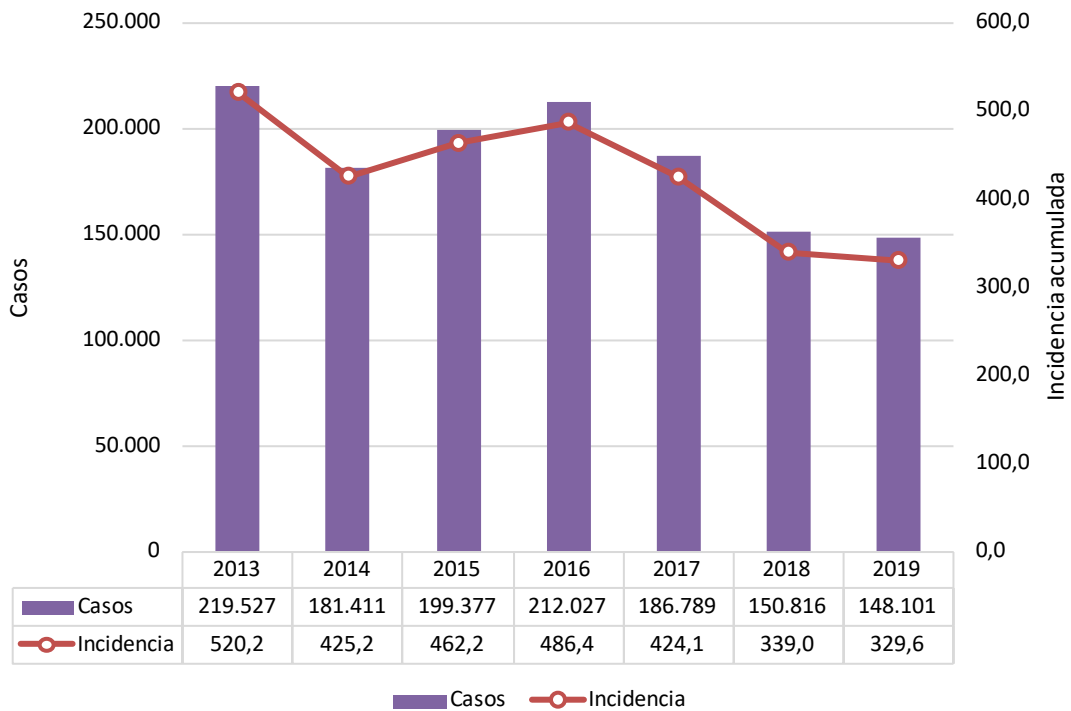
El corredor de neumonía a nivel nacional en 2019 mostró un comportamiento dentro de lo esperado hasta la semana 48.

Tabla 2 - Neumonía: Casos y tasas c/100 mil hab. acumuladas hasta SE48 de según provincia. Año 2018-2019. Argentina

PROVINCIA	2013/18		2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada Período/2018	Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos	Incidencia acumulada Período 2013/2018	Casos	Incidencia acumulada	Casos	Incidencia acumulada		
Buenos Aires	280.941	279,6	31.626	183,9	31.522	181,5	✓ -35,1%	🟡 -1,3%
Total C.A.B.A.	82.434		8.368		7.069			
Residentes	59.631	325,2	6.209	202,4	5.473	178,2	✓ -45,2%	✓ -12,0%
No residentes	22.803		2.159		1.596			
Córdoba	129.611	602,2	16.801	456,1	14.517	390,0	✓ -35,2%	✓ -14,5%
Entre Ríos	40.098	503,3	6.778	498,2	6.958	506,7	🟡 0,7%	🟡 1,7%
Santa Fe	81.984	400,5	7.674	220,4	7.627	217,3	✓ -45,7%	🟡 -1,4%
Centro	615.068	364,4	71.247	247,5	67.693	233,0	✓ -36,0%	🟡 -5,8%
Mendoza	86.751	762,6	13.358	685,3	14.785	750,5	🟡 -1,6%	🟡 9,5%
San Juan	26.350	590,9	3.118	407,9	3.875	501,4	✓ -15,2%	✗ 22,9%
San Luis	25.712	893,6	4.318	871,2	4.095	815,7	🟡 -8,7%	🟡 -6,4%
Cuyo	138.813	741,8	20.794	647,9	22.755	701,3	🟡 -5,5%	🟡 8,2%
Chaco	59.950	869,3	8.734	739,9	8.978	752,8	✓ -13,4%	🟡 1,7%
Corrientes	26.648	413,0	3.478	315,9	3.020	271,8	✓ -34,2%	✓ -13,9%
Formosa	19.257	551,6	2.395	402,4	2.836	472,5	✓ -14,3%	✓ 17,4%
Misiones	26.366	367,2	4.196	340,3	5.030	403,3	🟡 9,8%	✗ 18,5%
NEA	132.221	550,5	18.803	457,5	19.864	478,5	✓ -13,1%	🟡 4,6%
Catamarca	14.002	585,2	2.395	586,8	3.043	738,9	✗ 26,3%	✗ 25,9%
Jujuy	17.303	393,9	2.798	371,1	2.309	302,8	✓ -23,1%	✓ -18,4%
La Rioja	19.195	863,9	4.234	1.104,8	3.874	997,5	✗ 15,5%	🟡 -9,7%
Salta	49.250	611,4	7.810	562,5	7.613	541,2	🟡 -11,5%	🟡 -3,8%
Santiago del Estero	15.871	283,5	2.261	236,0	2.351	242,8	✓ -14,3%	🟡 2,9%
Tucumán	36.553	380,0	3.797	229,5	3.815	227,8	✓ -40,1%	🟡 -0,7%
NOA	152.174	471,4	23.295	420,0	23.005	409,9	✓ -13,0%	🟡 -2,4%
Chubut	17.969	523,5	2.112	353,0	1.788	293,7	✓ -43,9%	✓ -16,8%
La Pampa	10.168	491,8	2.047	580,9	1.553	436,9	✓ -11,2%	✓ -24,8%
Neuquén	29.037	775,4	3.731	576,9	4.091	624,1	✓ -19,5%	🟡 8,2%
Río Negro	29.300	693,9	5.028	690,3	4.212	570,7	✓ -17,8%	✓ -17,3%
Santa Cruz	18.554	951,5	2.530	727,9	2.043	572,8	✓ -39,8%	✓ -21,3%
Tierra del Fuego	6.415	692,3	1.229	745,1	1.097	648,4	🟡 -6,3%	✓ -13,0%
Sur	111.443	681,9	16.677	587,5	14.784	512,7	✓ -24,8%	✓ -12,7%
Total PAIS	1.149.719	442,0	150.816	339,0	148.101	329,6	✓ -25,4%	🟡 -2,8%

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0

Gráfico 5: Casos e Incidencia Acumulada de Neumonía por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 46– Año 2013-2019. Argentina.



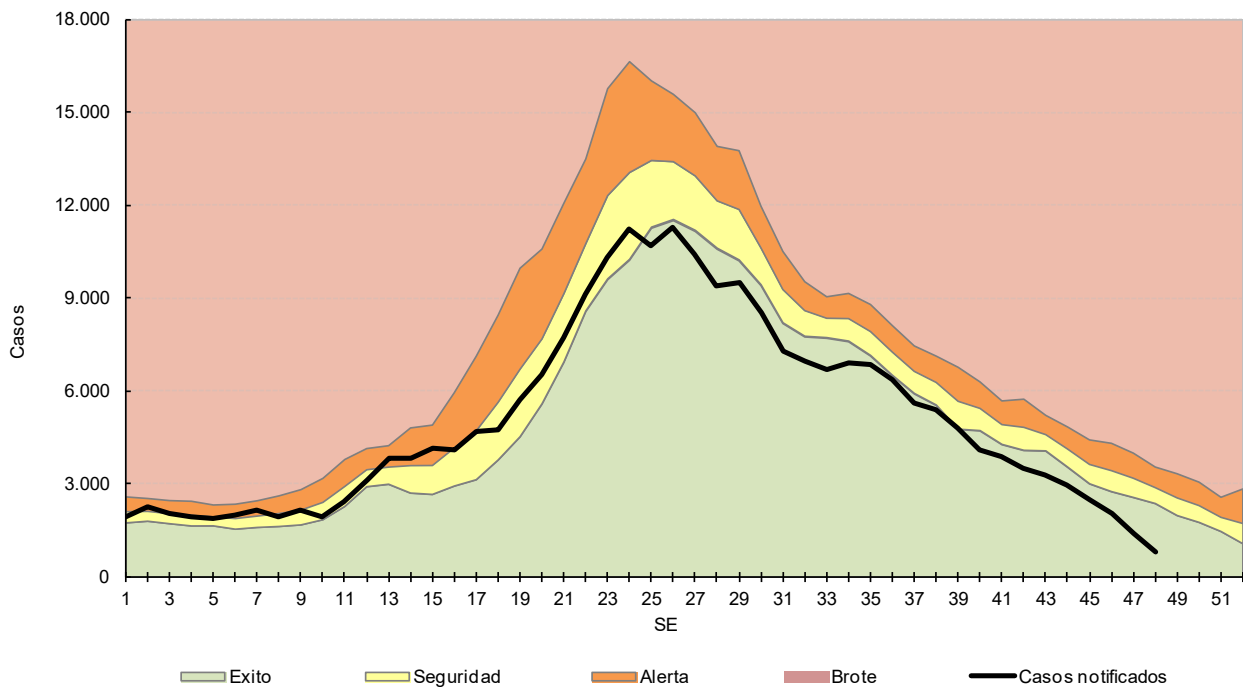
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0

Como se mencionó anteriormente, en las primeras 48 semanas de los últimos siete años en el evento Neumonía se observan dos picos en los años 2013 y 2016, año desde el cual se observa una incidencia en descenso.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Los casos notificados de bronquiolitis hasta la SE 48 de 2019 fueron 243.112 siendo esta cifra a nivel país un 0,3% menor que la observada en el mismo período para el año 2018. Las provincias Mendoza; San Luis, Chaco; Misiones; Catamarca, Salta, Tucumán y Tierra del Fuego presentan tasas mayores a las registradas en los últimos 5 años para el mismo período.

Gráfico 6. Argentina: Corredor endémico semanal de Bronquiolitis 2019. Curva de casos y estimaciones hasta la SE4 de 2019. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0.

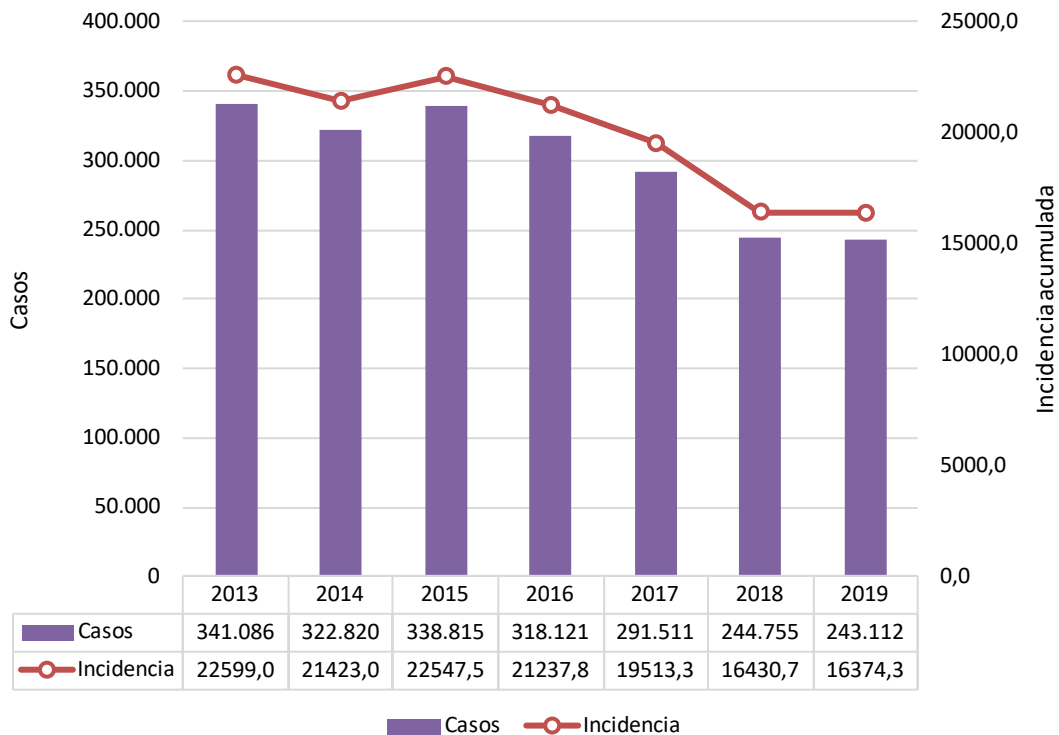
Los casos notificados de bronquiolitis a nivel nacional estuvieron dentro de lo esperado con respecto a períodos previos durante el periodo considerado para el total país con un ascenso desde la semana 10 y una tendencia en descenso desde la semana 24.

Tabla 3 – Bronquiolitis en menores de 2 años: Casos y tasas c/100 mil hab. acumuladas hasta SE48 de según provincia. Año 2019. Argentina.

PROVINCIA	2013/18		2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada Período/2018	Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos	Incidencia acumulada Período 2013/2018	Casos	Incidencia acumulada	Casos	Incidencia acumulada		
Buenos Aires	719.367	20786,6	77.828	13710,6	74.756	13250,5	🟢 -36,3%	🟡 -3,4%
Total C.A.B.A.	137.501		14.682		13.381			
Residentes	79.828	15827,0	8.760	10576,3	9.160	11055,1	🟢 -30,2%	🟡 4,5%
No residentes	57.673		5.922		4.221			
Córdoba	106.944	15096,2	14.184	11.989,8	10.613	8.974,8	🟢 -40,5%	🟢 -25,1%
Entre Ríos	52.673	19771,8	9.559	21.512,8	7.718	17.388,0	🟢 -12,1%	🟢 -19,2%
Santa Fe	57.738	8944,1	6.157	5.735,2	6.283	5.871,4	🟢 -34,4%	🟡 2,4%
Centro	1.074.223	19232,5	122.410	13.297,2	112.751	12.299,9	🟢 -36,0%	🟡 -7,5%
Mendoza	53.469	13221,7	11.329	16.939,0	12.865	19.313,9	🔴 46,1%	🔴 14,0%
San Juan	71.645	44671,8	10.810	40.295,2	11.173	41.635,9	🟡 -6,8%	🟡 3,3%
San Luis	16.124	16528,3	2.860	17.398,7	3.412	20.688,8	🔴 25,2%	🔴 18,9%
Cuyo	141.238	21324,2	24.999	22.696,2	27.450	24.968,8	🔴 17,1%	🔴 10,0%
Chaco	68.031	24939,4	11.956	26.380,1	13.218	29.290,7	🔴 17,4%	🔴 11,0%
Corrientes	30.696	12509,8	4.362	10.688,0	4.220	10.383,9	🟢 -17,0%	🟡 -2,8%
Formosa	31.572	22831,1	3.498	15.248,5	3.515	15.393,7	🟢 -32,6%	🟢 1,0%
Misiones	42.914	14703,3	3.637	7.537,2	4.311	8.973,6	🟢 -39,0%	🔴 19,1%
NEA	173.213	18265,4	23.453	14.907,1	25.264	16.128,5	🟢 -11,7%	🟡 8,2%
Catamarca	13.716	16594,5	3.010	21.806,9	3.903	28.311,3	🔴 70,6%	🔴 29,8%
Jujuy	47.182	29392,3	8.010	29.889,2	7.421	27.729,6	🟡 -5,7%	🟡 -7,2%
La Rioja	13.483	17354,0	3.042	22.993,2	3.115	23.428,1	🔴 35,0%	🟡 1,9%
Salta	100.261	30331,7	15.137	27.549,9	16.827	30.706,8	🟡 1,2%	🔴 11,5%
Santiago del Estero	98.539	46015,9	13.910	38.502,0	14.384	39.729,3	🟢 -13,7%	🟡 3,2%
Tucumán	78.005	21600,6	12.247	20.318,2	15.393	25.565,9	🔴 18,4%	🔴 25,8%
NOA	351.186	28628,8	55.356	26.979,2	61.043	29.768,8	🟡 4,0%	🔴 10,3%
Chubut	19.457	15999,0	2.905	14.303,3	2.503	12.324,0	🟢 -23,0%	🟢 -13,8%
La Pampa	12.466	18995,2	2.626	24.043,2	2.384	21.857,5	🔴 15,1%	🟡 -9,1%
Neuquén	31.712	22964,7	4.382	19.317,6	4.249	18.845,9	🟢 -17,9%	🟡 -2,4%
Río Negro	30.696	21315,5	4.899	20.396,4	4.160	17.335,5	🟢 -18,7%	🟢 -15,0%
Santa Cruz	14.591	19239,2	2.346	18.222,8	1.741	13.425,4	🟢 -30,2%	🟢 -26,3%
Tierra del Fuego	7.862	24345,8	1.379	24.677,9	1.567	27.656,2	🔴 13,6%	🔴 12,1%
Sur	116.784	20223,3	18.537	19.229,9	16.604	17.225,1	🔴 -14,8%	🟡 -10,4%
Total PAIS	1.856.644	20628,7	244.755	16430,7	243.112	16374,3	🟢 -20,6%	🟡 -0,3%

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0

Gráfico 7: Casos e Incidencia Acumulada de Bronquiolitis < 2 años por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 48 – Año 2013-2019. Argentina.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0

En las primeras 48 semanas de los últimos siete años en el evento Bronquiolitis se observan dos años de mayor incidencia, 2013 y 2015, con una tendencia en descenso en los siguientes años.

Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

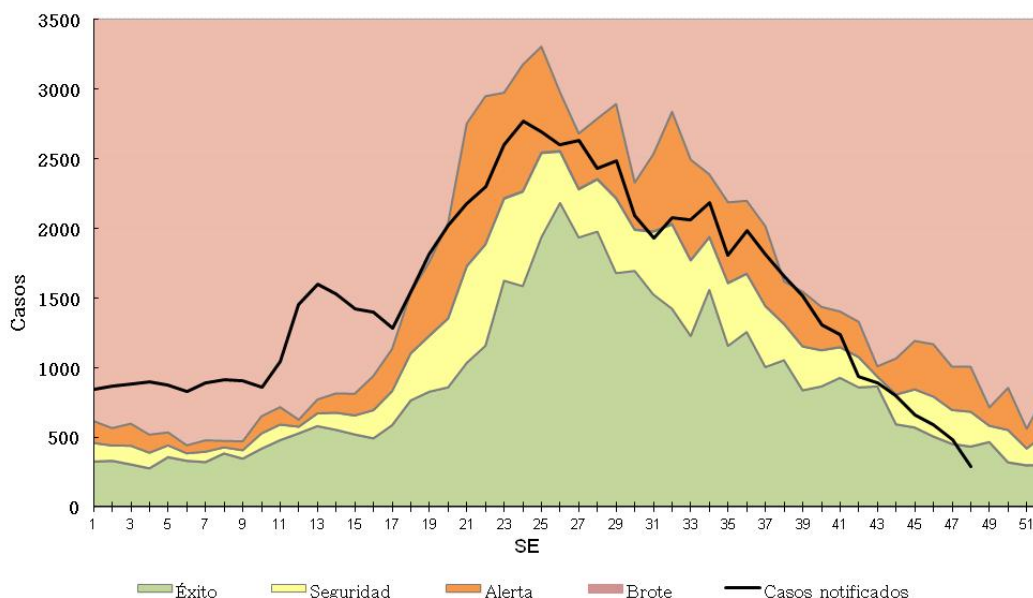
A partir del año 2016, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo con la definición internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014.²²

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.

Hasta la SE48 de 2019 se registraron 74.332 casos de IRAG con una tasa acumulada de 163,6 casos por 100 mil habitantes.

Los casos notificados de IRAG a nivel nacional estuvieron en zona de brote hasta la SE15 con pico en la SE13, coincidente con el pico de bronquiolitis y virus sincial respiratorio. (Gráfico 8). En la SE46 los casos notificados se encuentran dentro de lo esperado.

Gráfico 8. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. Curva de 2019 con casos a la SE48 de 2018. Históricos 5 años: 2013 a 2017²³



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS^{2.0}.

En las primeras 46 semanas de los últimos siete años en el evento IRAG se observan dos picos, en 2018 y 2019, con un leve ascenso en la actualidad con respecto al año anterior.

²² 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/

²³ FE DE ERRATAS: El número de casos de IRAG del BIV472 no fue calculado con la metodología habitual. Es por eso que se encuentra sobreestimado en dicho documento.

I.3.e. Vigilancia de virus respiratorios

Muestras estudiadas y positivas

En las primeras **48 SE de 2019** se notificaron 91.129 muestras estudiadas para virus respiratorios y 31.364 con resultado positivos (porcentaje de positividad de 34,4%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Tabla 1).

Las muestras analizadas correspondientes a pacientes *internados* suman 85.717 de las cuales 29.782 resultaron positivas para virus respiratorios. De estas muestras, 4.294 fueron positivas para virus influenza (5,01%) y 18.563 (62,33%) para VSR (Tabla 1).

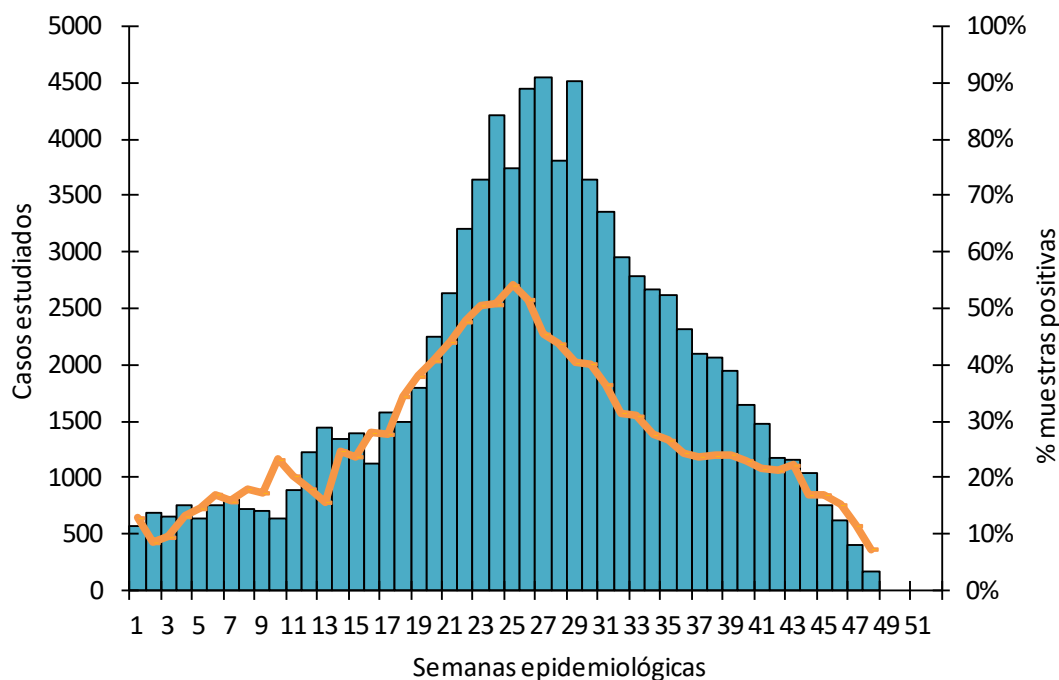
En pacientes *ambulatorios*, en el período analizado, se notificaron 5.412 muestras para virus respiratorios de las cuales 1.582 fueron positivas, 799 de ellas para influenza (14,76%) y 553 (34,96%) para VSR (Tabla 1).

Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorios en internados y ambulatorios. Acumuladas a la SE48 de 2019. Argentina.

Notificación agrupada	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
Internados	85717	29782	4294	3990	18563	5,01%	62,33%
Ambulatorios	5412	1582	799	729	553	14,76%	34,96%
Total 2019	91129	31364	5093	4719	19116	5,59%	15,05%

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

Gráfico 1 – Muestras analizadas para virus respiratorios según semana epidemiológica a la SE48. Año 2019. Argentina



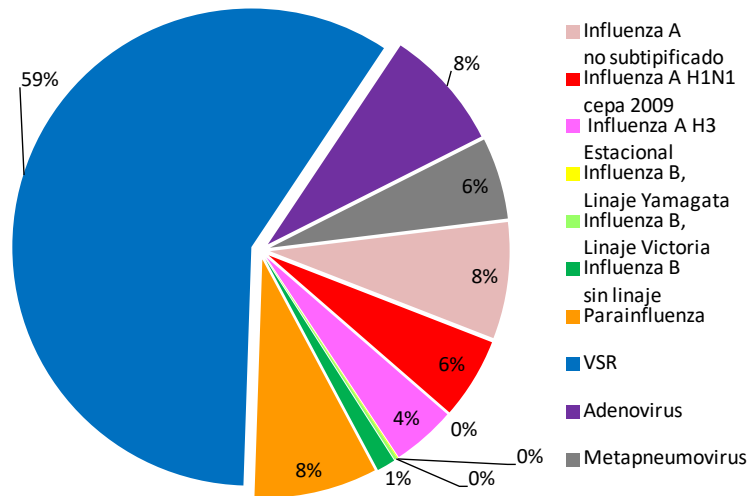
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS 2.0.

Se observa que tanto la cantidad de muestras reportadas así como el porcentaje de positividad muestran un ascenso continuo hasta la SE 26 para descender en las últimas semanas. A partir de la SE40 el porcentaje de positividad muestra una tendencia en leve ascenso conjuntamente con un menor número de muestras estudiadas notificadas.

Agentes virales identificados

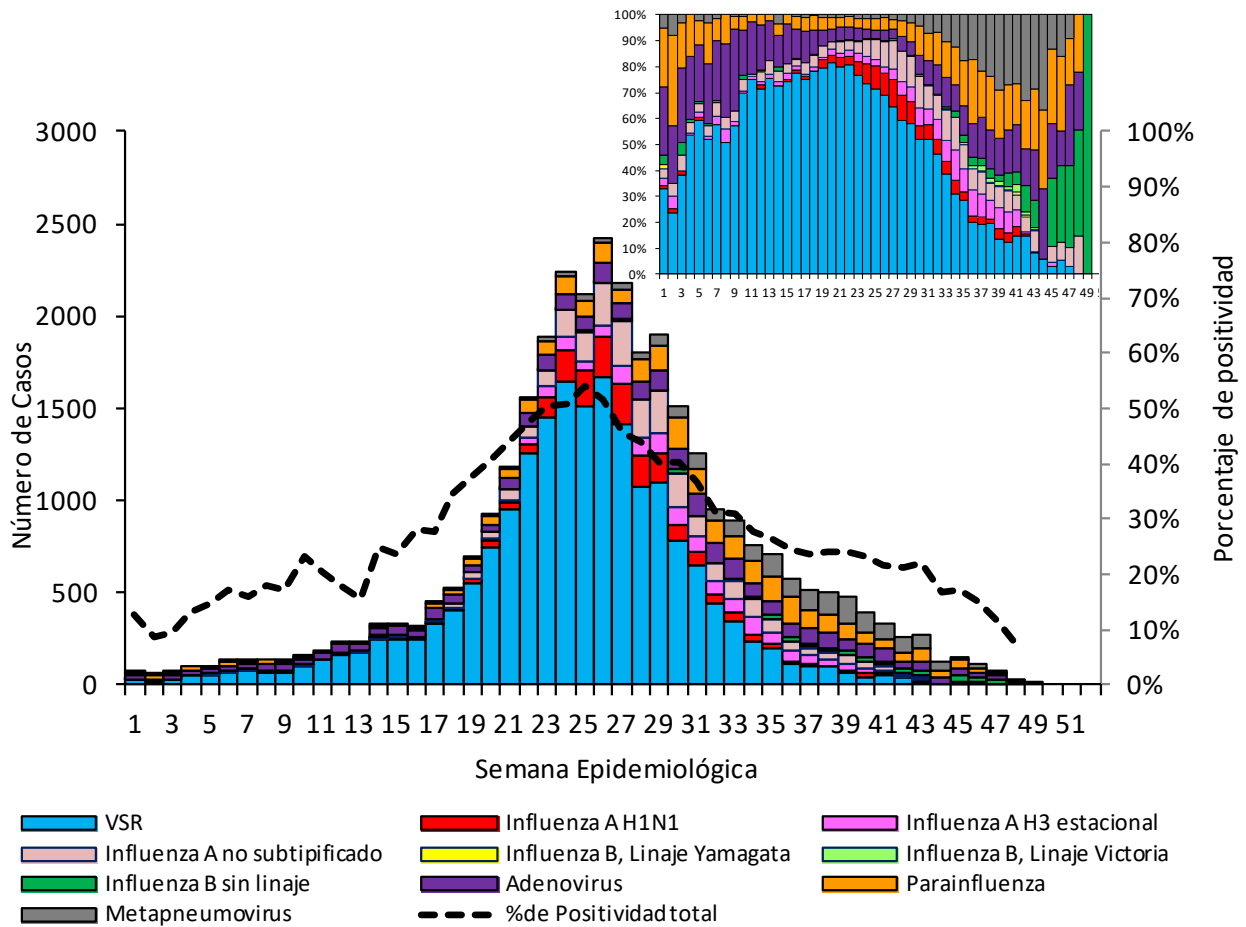
Hasta la **SE48 de 2019**, de las 31.364 muestras positivas el 59% corresponde a VSR. Le siguen en orden de frecuencia relativa el Influenza (19%), el Adenovirus (8%), Parainfluenza (8%) y Metapneumovirus (6%) (Gráfico 2).

Gráfico 2 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Acumulado a la SE48 de 2019. Argentina N=31.364



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud SNVS 2.0.

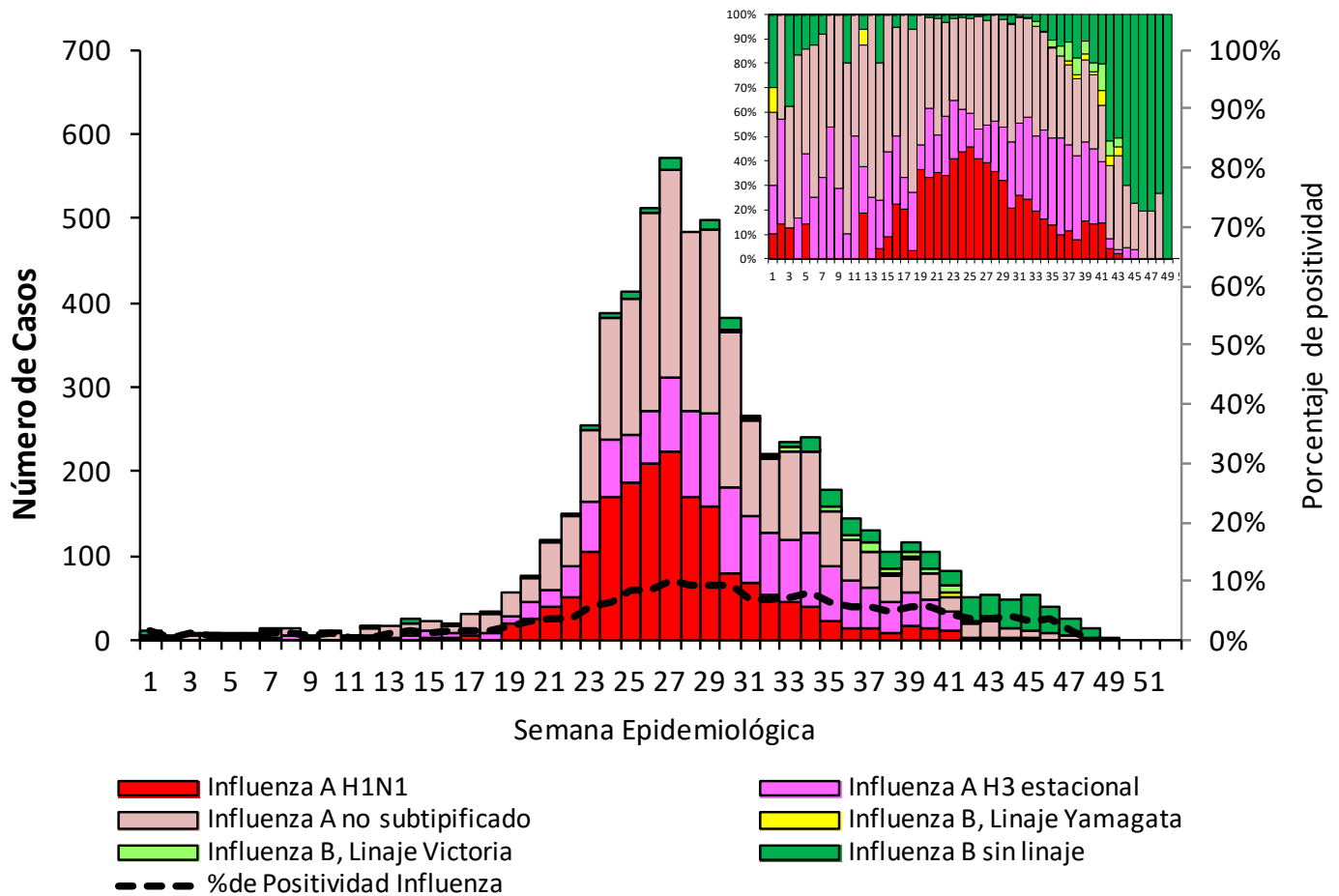
Gráfico 3 – Distribución de virus respiratorios identificados por Semana epidemiológica y % de positividad. Acumuladas a la SE48 de 2019. Argentina. N=31.364



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud SNVS 2.0.

Hasta la SE27 se observa un aumento de la circulación de VSR, a partir de este momento comienza a descender. En la SE37 los virus respiratorios más frecuentes son Influenza A H3 estacional, Influenza A H1N1, Influenza B sin linaje e Influenza A no subtipificada. (Gráfico 3).

Gráfico 4 – Distribución de muestras de virus Influenza identificados por semana epidemiológica y % de positividad. Acumuladas a la SE48 de 2019. Argentina. N= 5.093.²⁴



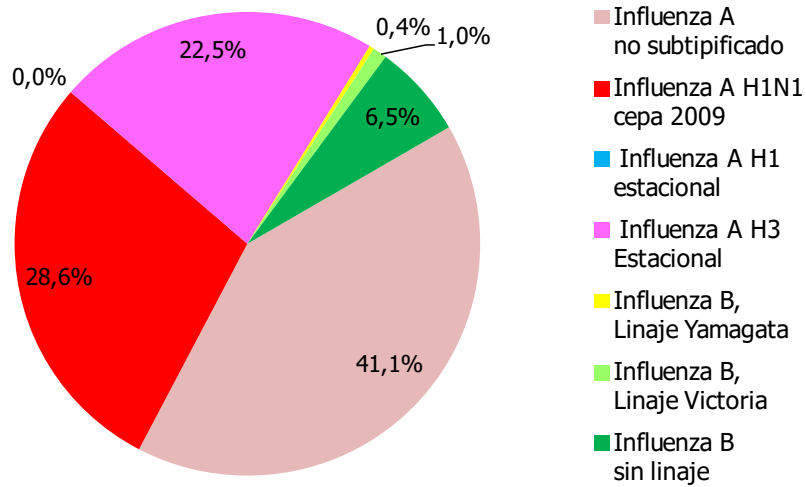
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

Hasta SE48 del año 2019, para los muestras positivos de virus Influenza circulantes (n=5.093), el 41,1% correspondieron a virus tipo A no subtipificado, 28,6 % a Influenza A H1N1, el 22,5% a Influenza A H3N2 estacional, 6,5% a Influenza B sin linaje y 1% a Influenza B linaje Victoria (Gráfico 5).

²⁴ Incluye nueva metodología de análisis de casos.

Los casos correspondientes a la SE 35 provienen de la notificación nominal y no fueron considerados en el cálculo del porcentaje de positividad debido al escaso número de muestras estudiadas notificadas en el Agrupado de laboratorio en la misma semana.

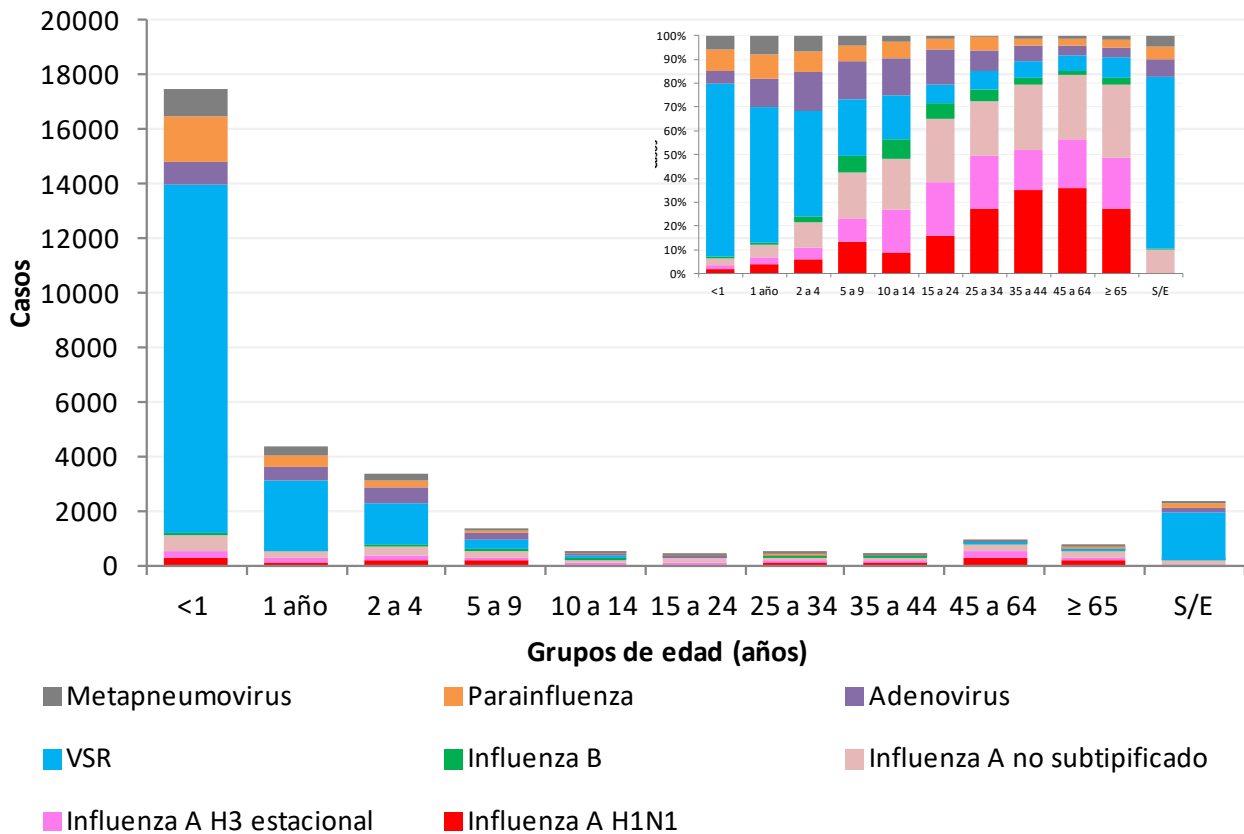
Gráfico 5 – Distribución porcentual de virus Influenza identificados por semana epidemiológica. Acumuladas a la SE48 de 2019. Argentina. N=5.093



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

En la distribución por grupos de edad se observa que el VSR es el más frecuente en los niños y disminuye su proporción conforme aumenta la edad, en favor de adenovirus e Influenza fundamentalmente hasta los 14 años. Desde esa edad y en todos los grupos de edad adulta los virus más frecuentes corresponden a los del grupo Influenza La co-circulación de Influenza A H1N1 y A H3 estacional se presenta en todos los grupos de edad (Gráfico 6).

Gráfico 6 – Distribución absoluta y relativa de muestras y casos virus respiratorios por grupos de edad acumulados SE1 a SE48 de 2019. Argentina. N=91.129



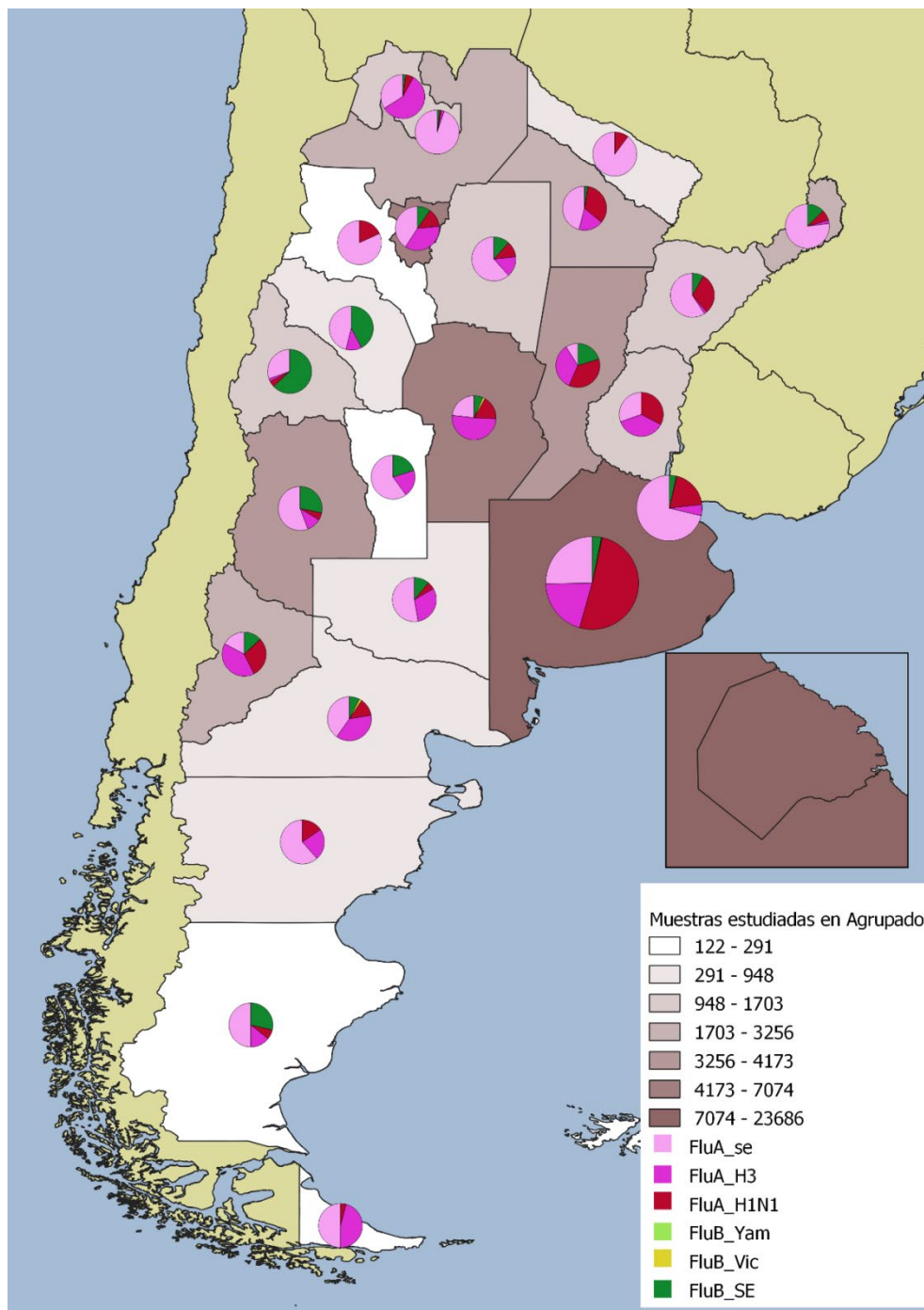
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

De los casos de IRAG con diagnóstico de Influenza que poseen datos de vacunación y factores de riesgo²⁵ puede concluirse hasta el momento que la mayoría de las personas internadas entre 5 y 64 años presentaron factores de riesgo y no estaban vacunadas, siendo el grupo de edad de 45 a 65 años el que presenta mayor cantidad de casos con estas características.

²⁵ Se consideran factores de riesgo para el desarrollo de formas graves por influenza a los siguientes: **Grupo 1: Enfermedades respiratorias:** a) Enfermedad respiratoria crónica (hernia diafragmática, enfermedad pulmonar obstructiva crónica [EPOC], enfisema congénito, displasia broncopulmonar, traqueostomizados crónicos, bronquiectasias, fibrosis quística, etc.); b) Asma moderado y grave. **Grupo 2: Enfermedades cardíacas:** a) Insuficiencia cardíaca, enfermedad coronaria, reemplazo valvular, valvulopatía; b) Cardiopatías congénitas. **Grupo 3: Inmunodeficiencias congénitas o adquiridas (no hemato-oncológica):** a) Infección por VIH; b) Utilización de medicación inmunosupresora o corticoides a altas dosis (mayor a 2 mg/kg/día de metilprednisona o más de 20 mg/día o su equivalente por más de 14 días); c) Inmunodeficiencia congénita; d) Asplenia funcional o anatómica; e) Desnutrición grave. **Grupo 4: Pacientes Oncohematológicos y trasplantados:** a) Tumor de órgano sólido en tratamiento; b) Enfermedad oncohematológica, hasta seis meses posteriores a la remisión completa; c) Trasplantados de órganos sólidos o tejido hematopoyético. **Grupo 5: Otros:** a) Obesos con índice de masa corporal [IMC] mayor a 40; b) Diabéticos; c) Personas con insuficiencia renal crónica en diálisis o con expectativas de ingresar a diálisis en los siguientes seis meses; d) Retraso madurativo grave en menores de 18 años de vida; e) Síndromes genéticos, enfermedades neuromusculares con compromiso respiratorio y malformaciones congénitas graves; f) Tratamiento crónico con ácido acetilsalicílico en menores de 18 años; g) Convivientes de enfermos oncohematológicos; h) Convivientes de prematuros menores de 1500 g.; i) Embarazadas (en cualquier trimestre) y puérperas hasta las 2 semanas del parto. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001499cnt-actualizacion-quia-iraq-2019.pdf>

En el Gráfico 7 (mapa) se presenta la información de muestras estudiadas y la distribución de virus influenza según jurisdicción. Todas las jurisdicciones aportaron información para la vigilancia de virus respiratorios. El mayor volumen de muestras analizadas provienen de las regiones Centro y NOA. Se evidencia, dentro de los virus Influenza, un predominio del tipo A en todas las jurisdicciones con co-circulación de ambos subtipos en la mayoría de ellas. Dentro de los virus Influenza subtipificados, A (H1N1) predominó en provincias como Buenos Aires, CABA, Chaco, Corrientes y Santa Fe, mientras que el subtipo H3N2 lo hizo en Córdoba, Neuquén, Jujuy, Tucumán, Tierra del Fuego y Río Negro.

Gráfico 7 – Mapa de distribución de virus respiratorios identificados según jurisdicciones de residencia. acumuladas a la SE48 de 2019. Argentina.



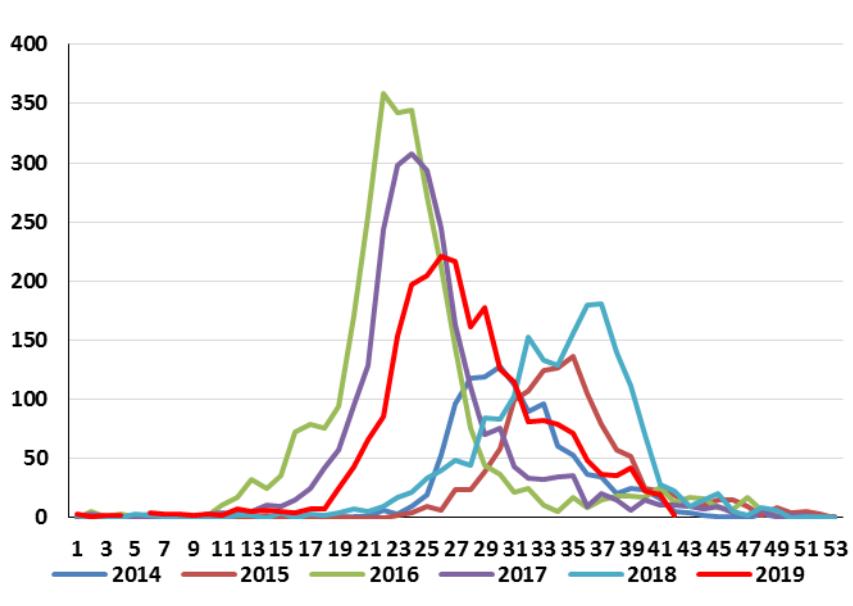
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

I.3.f. Informe del Laboratorio Nacional de Referencia, INEI-ANLIS-Carlos Malbrán

Influenza

En el Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros virus respiratorios (LNR) que funciona en el Servicio Virosis Respiratorias del Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas, ANLIS “Dr. Carlos G. Malbrán” se recibieron a la SE42 de 2019, 2780 muestras respiratorias positivas para virus Influenza para su caracterización. Este volumen de muestras es mayor que el recibido durante el 2018, sin embargo se mantiene dentro de lo esperado, siendo menor al de años anteriores. (Gráfico 1)

Gráfico 1 – Número de muestras positivas para Influenza virus por SE recibidas en el LNR para su caracterización Años 2014-2018 y acumuladas a la SE42 de 2019. Argentina.

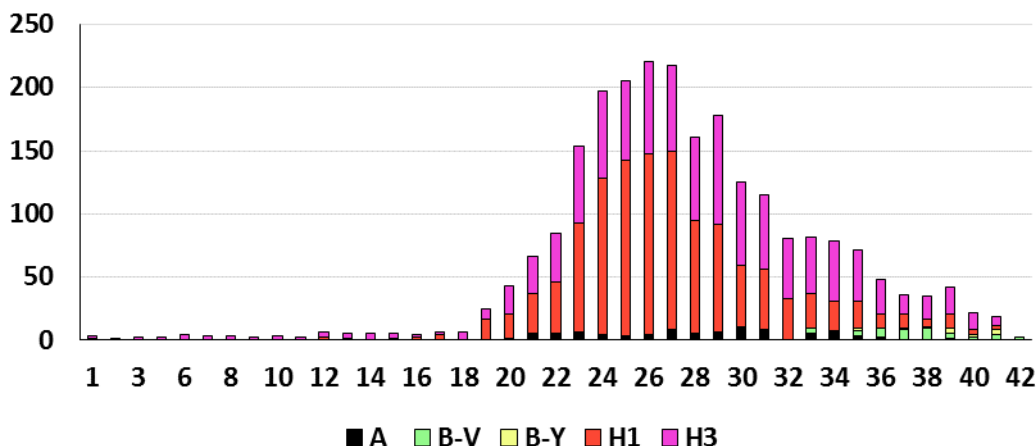


Fuente: LNR ANLIS “Dr. Carlos G. Malbrán”

De los virus de Influenza caracterizados 1.222 fueron positivos para A(H1N1), 1.111 para A(H3N2), 26 para B Yamagata y 69 para B Victoria. (Gráfico 2) El resto de las muestras recibidas resultaron negativas en el LNR, fueron rechazadas por no cumplir con algún requerimiento o no fue posible identificar subtipo o linaje por presentar baja carga viral.

El 90% de las muestras que fueron remitidas al LNR corresponden a pacientes internados y las restantes a casos ambulatorios.

Gráfico 2 – Número de muestras positivas para Influenza virus por SE recibidas en el LNR para su caracterización Años 2014-2018 y acumuladas a la SE42 de 2019. Argentina. N= 2428.



Fuente: LNR ANLIS “Dr. Carlos G. Malbrán”

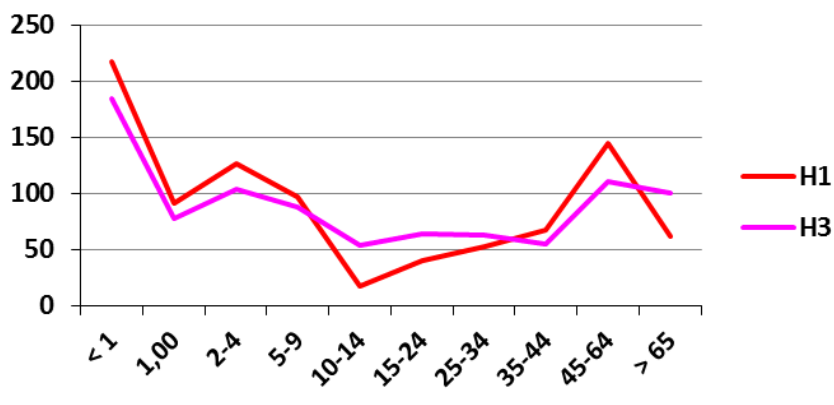
Respecto de la distribución por semanas epidemiológicas, los virus influenza caracterizados tuvieron un comportamiento diferente a lo largo del año. El primer subtipo caracterizado fue el A(H3N2) en muestras con fecha de inicio de síntomas (FIS) en la SE 13, especialmente en provincias del noroeste argentino. En las muestras con FIS en SE 19 se detectó el subtipo A(H1N1), el que además predominó en el pico estacional entre las SE 23 y 31 de 2019, y co-circuló con el A(H3N2) durante todo el año. A partir de las SE 32 nuevamente A(H3N2) predominó.

Influenza B comenzó a detectarse a partir de la SE 33, siendo el linaje B-Victoria el más prevalente, linaje incluido como componente vacunal para el hemisferio Sur 2019.

En la distribución de subtipos de virus influenza A y linajes de virus influenza B por grupo etario se observó que ambos subtipos de virus influenza A fueron detectados en todos los grupos, y, en general, en proporciones similares. Sin embargo, los más afectados fueron los menores de 1 año y los comprendidos entre 45 y 64 años. (Gráficos 3 y 4)

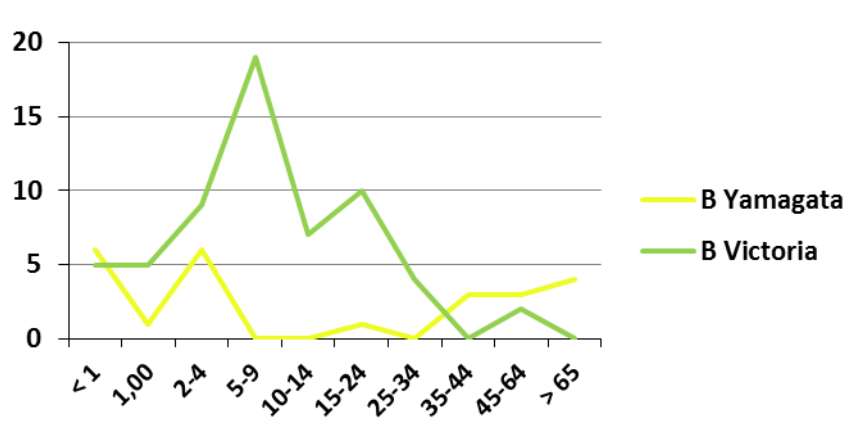
La circulación de virus influenza B fue baja y el linaje Victoria resultó ser predominante. Este fue detectado principalmente en los niños de edad escolar.

Gráfico 3 – Número de muestras positivas para Influenza A recibidas en el LNR para su caracterización según subtipo y grupos de edad acumuladas a la SE42 de 2019. Argentina.



Fuente: LNR ANLIS “Dr. Carlos G. Malbrán”

Gráfico 4 Número de muestras positivas para Influenza B recibidas en el LNR para su caracterización según linajes y grupos de edad acumuladas a la SE42 de 2019. Argentina.



Fuente: LNR ANLIS "Dr. Carlos G. Malbrán"

El LNR recibió 51 muestras de pacientes fallecidos, el 60% pertenecieron al subtipo A(H1N1), el 25% al A(H3N2) y un solo caso influenza B linaje Victoria.

Secuenciación genética

El LNR ha realizado la caracterización molecular de virus influenza circulantes hasta la SE 42 a través de la secuenciación del gen de la hemaglutinina (HA).

Durante el 2019, co-circularon 4 clados diferentes de A(H3N2) y 1 de A(H1N1). Los 4 de clados genéticos de virus influenza A(H3N2) fueron:

- 3C.2a1b (9 muestras)
- 3C.2a1 (3 muestras),
- 2a2 (4 muestras) y
- 3C3a (11 muestras)

Las cepas pertenecientes a los clados genéticos 3C.2a1b y 3C3a presentarían características antigénicas que los distinguen de la componente vacunal A/Switzerland/8060/2017 (H3N2), la que se ubica dentro del clado 3C.2a2.

La caracterización molecular de 37 virus A(H1N1) correspondieron al clado genético 6B.1A5, antigénicamente relacionados con la cepa A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09, componente vacunal para el Hemisferio Sur 2019.

El LNR realizó dos envíos de 61 virus al Centro Internacional de Referencia para las Américas, ubicado en los laboratorios del CDC en Atlanta, de los cuales 31 correspondían al subtipo A(H3N2) y 30 al subtipo A(H1N1).

En los próximos días se llevará a cabo un tercer envío en el cual se incluirán cepas influenza B detectadas a partir de la SE 33 cumpliendo con los términos de referencia de centro nacional de influenza.

Suceptibilidad a Oseltamivir

Con respecto a la susceptibilidad a inhibidores de la neuraminidasa, el LNR estudió 94 muestras pertenecientes a 82 pacientes con factores de riesgo, fundamentalmente inmunocompromiso.

Se identificaron 7 cepas con el cambio H275Y (4.4%), que disminuye la susceptibilidad al antiviral. Estas cepas pertenecen a casos inmunocomprometidos, que además habían sido tratados previamente con antivirales. *Este valor de 4,4% se encuentra dentro de lo esperado para la población estudiada.*

Virus Sincicial Respiratorio:

En cuanto a la caracterización molecular del virus respiratorio sincicial (VRS), durante 2019 el LNR caracterizó 314 VRS, 136 subtipo A (43%) y 178 subtipo B (57%), lo que muestra una cocirculación de ambos subtipos. En el 2018 predominó el subtipo B (82%) y en el 2017 el 89% de las cepas correspondieron al subtipo A.

I.3.g. Conclusiones

Las notificaciones clínicas a nivel país de ETI, Bronquiolitis en menores de 2 años, Neumonía e IRAG mostraron un ascenso estacional a partir de la SE12 con un número de notificaciones registradas menores que años previos y un descenso a partir de la SE 24 especialmente para Neumonía y Bronquiolitis.

En lo que va de 2019 los virus con mayor circulación son VSR, principalmente, Adenovirus e Influenza. Respecto de virus Influenza, se presentaron casos durante todas las semanas del período, observándose un ascenso sostenido desde la SE16. El 94,4% de los casos correspondió hasta el momento al Tipo A y el 5,5% al tipo B. A partir de la SE 14 se detecta una co-circulación, sostenida en las semanas siguientes, de ambos subtipos de influenza A.

El VSR fue hallado en el 61% de las muestras positivas. Dado que la mayor parte de las muestras estudiadas y notificadas corresponden a niños menores de 5 años y que el VSR es común en este grupo de edad, se espera un predominio de este virus.

En adultos predomina la infección por el virus Influenza, especialmente en personas de 15 a 64. A partir de los 5 años se observa un aumento de casos de influenza, es por esto que se insiste en la importancia de vacunar a todas aquellas personas **con factores de riesgo** en estos grupos etarios.

A la SE46 no se registraron fallecidos por IRAG con diagnóstico de influenza.

I.1. Vigilancia de Síndrome Urémico Hemolítico

En el presente informe se describe la situación de la notificación de casos de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) realizada al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud al 21/10/2019.

El Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) es una enfermedad de comienzo agudo con anemia hemolítica microangiopática, trombocitopenia, y compromiso renal agudo que se presenta generalmente a continuación de un episodio de diarrea con o sin sangre. Estos síntomas pueden acompañarse con fiebre, vómitos, dolor abdominal, y anuria u oliguria. Además, puede afectar otros órganos como sistema nervioso central, pulmones, páncreas y corazón, y llevar a la muerte debido a complicaciones neurológicas, intestinales, cardíacas o a infecciones intercurrentes. El período de incubación puede variar entre 2 y 10 días, con una media de tres o cuatro días, y el de transmisibilidad se extiende hasta tres semanas o más en los niños y de una semana o menos en los adultos, después del comienzo de la diarrea.

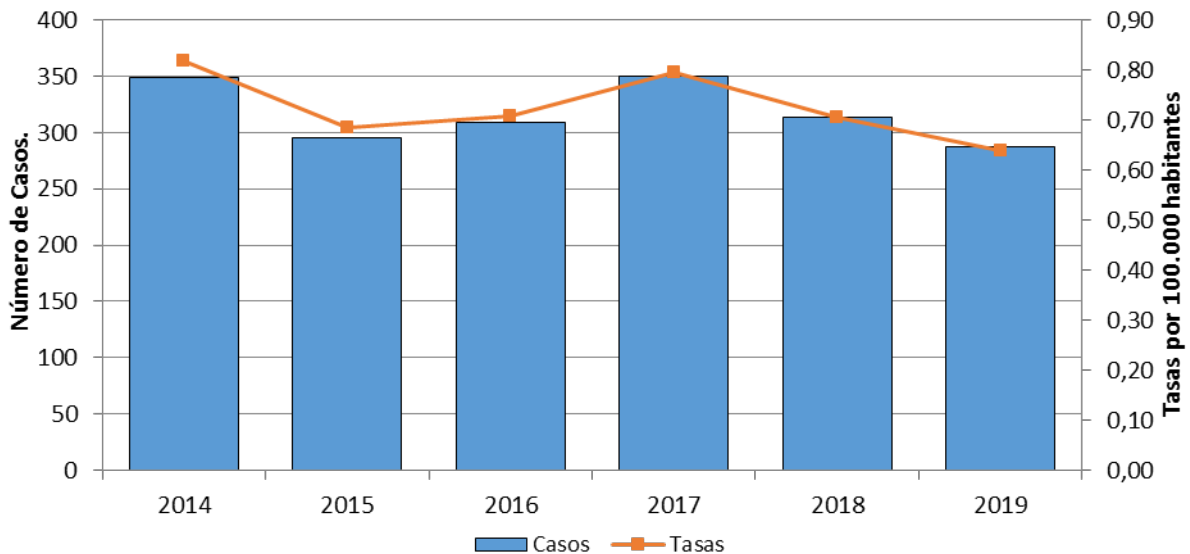
En la Argentina el agente etiológico más comúnmente asociado a SUH es un patógeno zoonótico transmitido por los alimentos y el agua: *Escherichia coli* productor de toxina Shiga (STEC), cuyo serotipo más frecuente es O157:H7, aunque hay más de 100 serotipos que poseen un potencial patogénico similar.

En cuanto a la fuente de información, la misma es el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS). Dicho sistema se componía hasta la SE17 de 2018 de tres subsistemas que proveían información sobre SUH (subsistema de vigilancia clínica C2, subsistema de vigilancia por laboratorios, SIVILA y subsistema de unidades centinela, UC). A partir de la SE18/2018 el antiguo SNVS fue reemplazado por el SNVS^{2.0} el cual integra las tres estrategias en un mismo sistema de información. Por lo tanto, los datos provienen desde la SE1 y hasta la SE17 de 2018 de los 3 componentes del antiguo SNVS y desde la SE18/2018 y hasta el momento actual de las notificaciones realizadas al SNVS^{2.0}.

I.1.a. Situación nacional

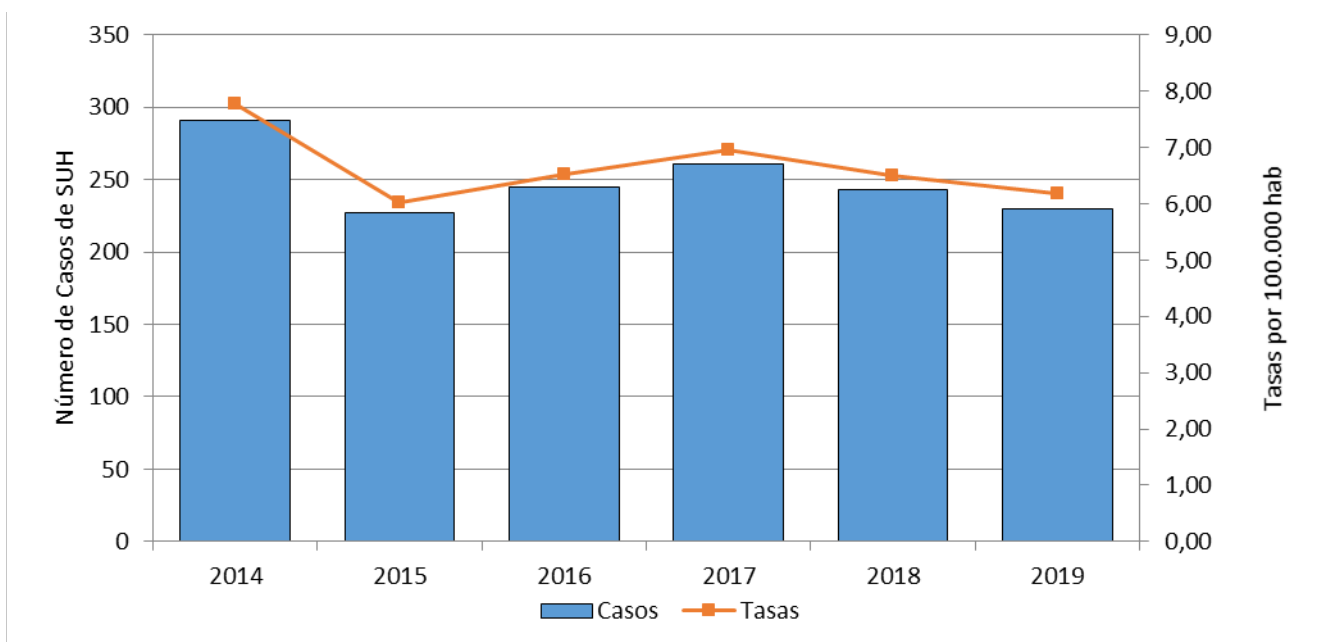
De acuerdo con lo notificado hasta el 9/12/2019, durante las SE1 a SE 48 del 2019, se notificaron 287 casos de SUH. Este número es menor a la mediana y al promedio de casos para el mismo período de los últimos 5 años 2014-2018 (314 y 323 respectivamente). La incidencia acumulada hasta la SE48 de 2019 es de 0,71 casos cada 100.000 habitantes (Gráfico 1). De los 287 casos notificados, 230 (80%) correspondieron a menores de 5 años. En este grupo de edad la mediana de casos notificados para el periodo 2014-2018 fue de 245 casos. La incidencia acumulada en el año 2019 hasta la SE48 para menores de 5 años fue de 6,52 casos cada 100.000 menores de 5 años. (Gráfico 2).

Gráfico 1: Casos y tasas de SUH (y tasa cada 100.000 habitantes). Argentina. Años 2014-2019 hasta SE48.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH) y SNVS2.0.

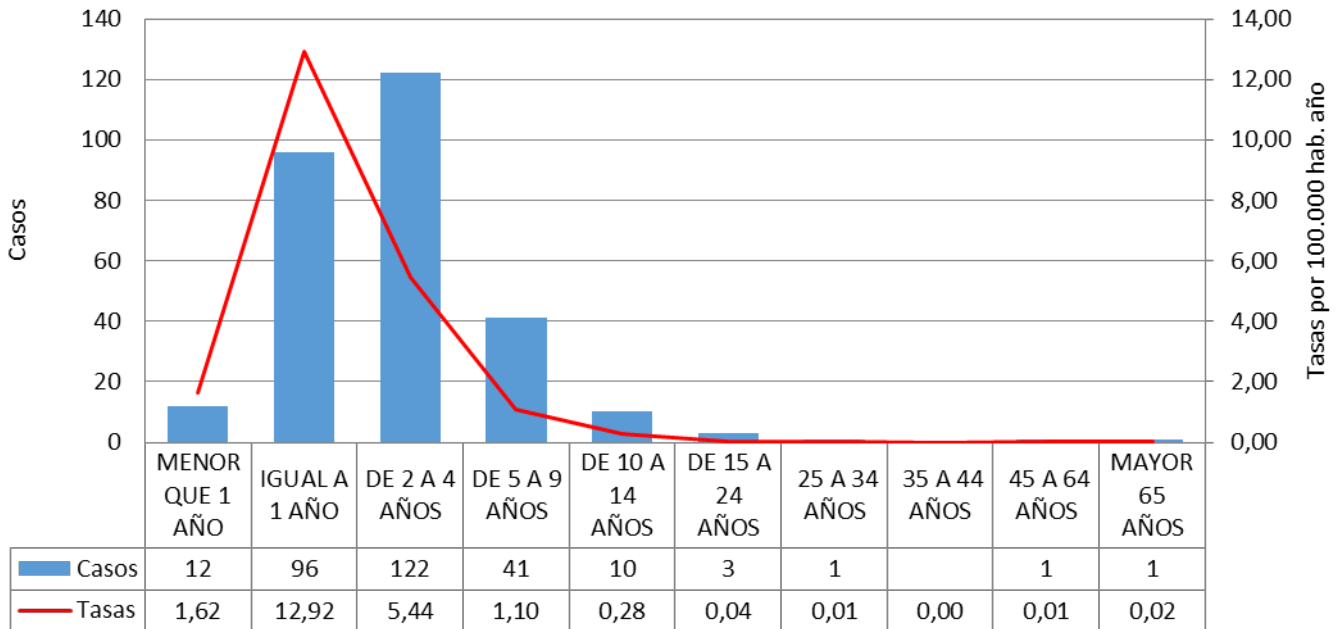
Gráfico 2: Casos y tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. Años 2014-2019 hasta SE48.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH) y SNVS2.0.

Con respecto a la distribución según edad, los grupos de edad más afectados continúan siendo los menores de 5 años, en especial el grupo de niños de 1 año de edad, aunque se registran casos en niños mayores y adolescentes.

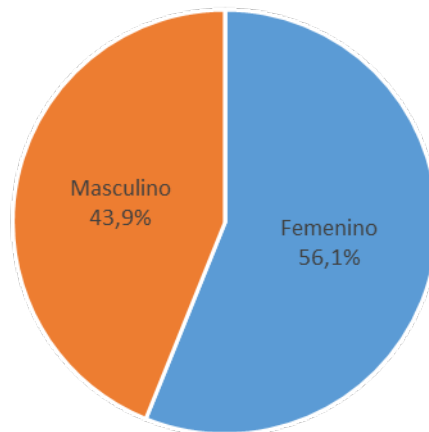
Gráfico 5: Casos de SUH acumulados a la SE48 2019 (N=287). Total País. Históricos 2014 a 2018.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH) y SNVS2.0.

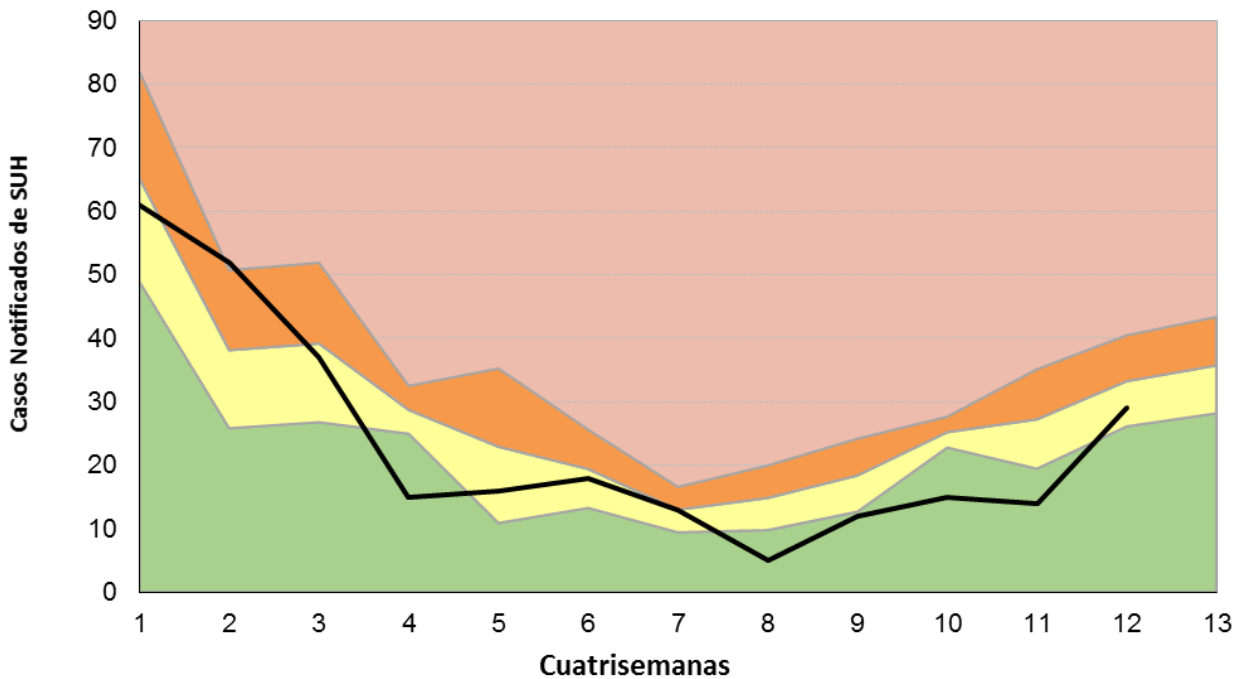
En las notificaciones hasta el momento hay un ligero predominio de casos del sexo femenino (55,6%).

Gráfico 6: Casos de SUH. Acumulados a la SE48 2019 (N=287) según sexo al nacer. Total País.



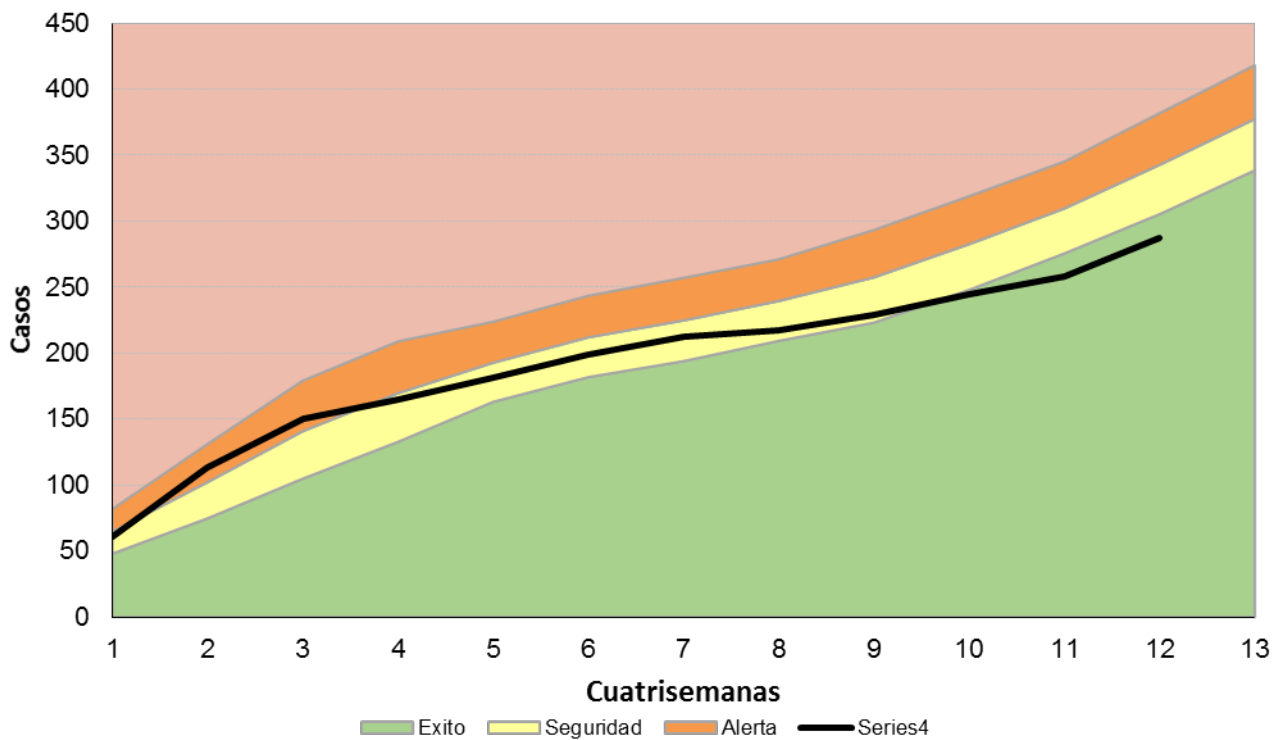
Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud SNVS2.0.

Gráfico 7: Corredor endémico cuatrisesmanal de SUH. 2019 hasta CS 12 (N=287). Total País. Históricos 2014 a 2018.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH) y SNVS 2.0.

Gráfico 8: Corredor endémico cuatrisesmanal acumulado de SUH. 2019 hasta CS 12 (N=287). Total País. Históricos 2014 a 2018.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH) y SNVS 2.0.

Los corredores endémicos por cuatrisesmana y acumulado muestran un comportamiento dentro de lo esperado, transitando entre las áreas de alerta, seguridad y éxito (Gráfico 7 y 8).

I.1.b. Situación según región y provincia.

Tabla 1: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. SE 1 a 48. Años 2014-2019

Provincia	2014		2015		2016		2017		2018		Promedio 2014- 2018	Mediana 2014- 2018	2019		Diferencia de casos 2019
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas			Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	142	0,86	100	0,60	147	0,87	161	0,95	131	0,76	136	142	123	0,71	-13
CABA	82	2,69	48	1,57	23	0,75	47	1,53	35	1,14	47	47	25	0,81	-22
CORDOBA	30	0,85	44	1,23	57	1,58	47	1,29	39	1,06	43	44	30	0,81	-13
ENTRE RIOS	8	0,61	4	0,30	6	0,45	10	0,74	10	0,74	8	8	9	0,66	1
SANTA FE	22	0,65	29	0,85	27	0,79	26	0,75	21	0,60	25	26	15	0,43	-10
CENTRO	284	1,02	225	0,80	260	0,92	291	1,02	236	0,82	259	260	202	0,70	-57,2
MENDOZA	22	1,18	23	1,22	22	1,15	22	1,14	24	1,23	23	22	22	1,12	-1
SAN JUAN	11	1,51	8	1,08	5	0,67	2	0,26	9	1,18	7	8	0	0,00	-7
SAN LUIS	6	1,28	4	0,84	9	1,86		0,00	5	1,01	6	5,5	2	0,40	-4
CUYO	39	1,27	35	1,13	36	1,15	24	0,76	38	1,18	34	36	24	0,74	-10,4
CHACO	1	0,09	1	0,09		0,00	4	0,34	1	0,08	2	1	3	0,25	1
CORRIENTES	4	0,38	4	0,37	4	0,37	1	0,09	1	0,09	3	4	3	0,27	0
FORMOSA		0,00	1	0,17	1	0,17	1	0,17		0,00	1	1	1	0,17	0
MISIONES	3	0,26	1	0,08	3	0,25	5	0,41		0,00	3	3	1	0,08	-2
NEA	7	0,18	6	0,15	8	0,20	7	0,17	1	0,02	6	7	8	0,19	2,2
CATAMARCA	1	0,25	1	0,25	2	0,50		0,00		0,00	1	1	0	0,00	-1
JUJUY	1	0,14	2	0,27	4	0,54	1	0,13	2	0,27	2	2	1	0,13	-1
LA RIOJA	3	0,83		0,00	2	0,54		0,00	1	0,26	2	2	1	0,26	-1
SALTA	12	0,91	9	0,67	9	0,67	6	0,44	6	0,43	8	9	6	0,43	-2
SGO. DEL ESTERO	6	0,65	1	0,11	7	0,75	6	0,63	4	0,42	5	6	1	0,10	-4
TUCUMAN	10	0,64	3	0,19	2	0,12	6	0,37	7	0,42	6	6	5	0,30	-1
NOA	33	0,63	16	0,30	26	0,48	19	0,35	20	0,36	22,8	20	14	0,25	-8,8
CHUBUT	12	2,16	19	3,35	10	1,73	14	2,38	17	2,84	14	14	8	1,31	-6
LA PAMPA	10	2,94	5	1,46	6	1,73	2	0,57	6	1,70	6	6	3	0,84	-3
NEUQUEN	11	1,80	15	2,42	7	1,11	10	1,57	7	1,08	10	10	8	1,22	-2
RIO NEGRO	6	0,87	8	1,14	6	0,85	5	0,70	6	0,82	6	6	9	1,22	3
SANTA CRUZ	6	1,93	6	1,87	5	1,52	5	1,48	5	1,44	5	5	6	1,68	1
TIERRA DEL FUEGO	4	2,70	3	1,97	1	0,64	9	5,60	2	1,21	4	3	5	2,96	1
SUR	49	1,85	56	2,07	35	1,27	45	1,61	43	1,51	46	45	39	1,35	-6,6
Total general	412	0,97	338	0,78	365	0,84	386	0,88	338	0,76	368	365	287	0,64	-81

Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH y SNVS 2.0).

Referencia diferencia absoluta de casos

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

Las Regiones Sur y NEA registran más casos en lo que va de 2019 respecto del promedio y la mediana de los últimos 5 años para el mismo período, mientras que, en el Centro, Cuyo y NOA los casos 2019 son inferiores tanto al promedio como a la mediana de los últimos años para el mismo período. En cuanto al análisis por

I. Actualización semanal de la situación de eventos priorizados

provincia, si bien en la mayoría de las jurisdicciones se observa un número de casos inferior a la mediana de los últimos 5 años, 5 provincias registran más casos según el mismo indicador (Chaco, Entre Ríos, Mendoza, Río Negro y Tucumán).

II. REPORTE DE BROTE

II.1. Reporte de brotes

Fecha del reporte: 13/12/2019

Los brotes de cualquier etiología forman parte de los eventos de notificación obligatoria (Resolución 1715/07). La notificación de brotes la realizan las áreas de epidemiología jurisdiccionales a la Dirección Nacional de Epidemiología a través del Formulario de Notificación de Brote.

Durante las últimas SE 50 NO se notificaron nuevos brotes al Formulario de Notificación de Brotes

Tabla 1 - Brotes registrados en el Instrumento de Reporte de Brotes por grupo de enfermedad notificados según provincia con fecha de inicio entre las SE 1 y SE 50 de 2019.

Grupo de eventos	Eventos	Provincia	ULTIMOS BROTES REPORTADOS (SE 49-50)		BROTES ACUMULADOS (SE 1-49)		Casos que requirieron hospitalización	Nro. fallecidos
			Brotes	Casos asociados	Brotes	Casos asociados		
Enfermedades gastrointestinales	Enfermedad Transmitida por Alimentos	Buenos Aires			3	28	16	0
		CABA			6	150	0	0
		Cordoba			1	9	0	0
		Jujuy			2	36	9	0
		La Pampa			1	5	5	0
		San Luis			1	25	0	0
		Rio Negro			1	3	3	1
		Misiones			2	55	16	1
	Gastroenteritis sin especificar	Catamarca			1	447	0	0
		San Luis			1	24	2	0
	Gastroenteritis Virales	San Luis			1	36	6	0
		Rio Negro			1	1602	3	0
		Santa Fe			1	550	3	0
		Buenos Aires			1	19	1	0
		CABA			4	584	3	0
		Gastroenteritis parasitaria	CABA			1	12	0
	Shigellosis	Córdoba			1	65	9	0
La Rioja				1	33	19	0	
Botulismo Alimentario	CABA			1	2	2	0	
Salmonelosis	Tierra del Fuego			1	3	0	0	
Otras infecciones bacterianas	Fiebre paratifoidea (*)	Salta			2	179	147	0
	Infección cutánea por Micobacterias atípicas	Santa Fe			1	65	0	0
Enfermedades Zoonóticas	Psitacosis	Rio Negro			1	3	3	0
		Córdoba			3	31	1	0
	Esporotricosis	Santa Cruz			1	4	0	0
	Hantavirus (*)	Chubut			1	34	34	11
	Triquinosis	Buenos Aires			7	153	4	0
		Mendoza			6	72	9	0
		Rio Negro			2	4	0	0
		San Luis			1	42	3	0
Cordoba				2	16	0	0	
Santa Fe			1	50	4	0		
Enfermedades prevenibles por vacunas	Varicela	Santa Cruz			1	37	0	0
		San Luis			1	31	0	0
Otros	Parotiditis	Tierra del Fuego			1	491	1	0
	Herpangina	Catamarca			1	11	0	0
	Intoxicación por monóxido de carbono	CABA			3	14	2	0
Intoxicación por hidrocarburo volátil		CABA			1	12	0	0
Todas			0	0	68	4937	305	13

(*) Corresponde a los casos acumulados notificados desde el inicio del brote en el año 2018. Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente de los brotes reportados al Formulario de Notificación de Brote.

**III. EVENTOS DE
NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA
SELECCIONADOS:
SITUACIÓN PROVINCIAL.**

III.1. Gastroentéricos

III.1.a. Diarreas agudas

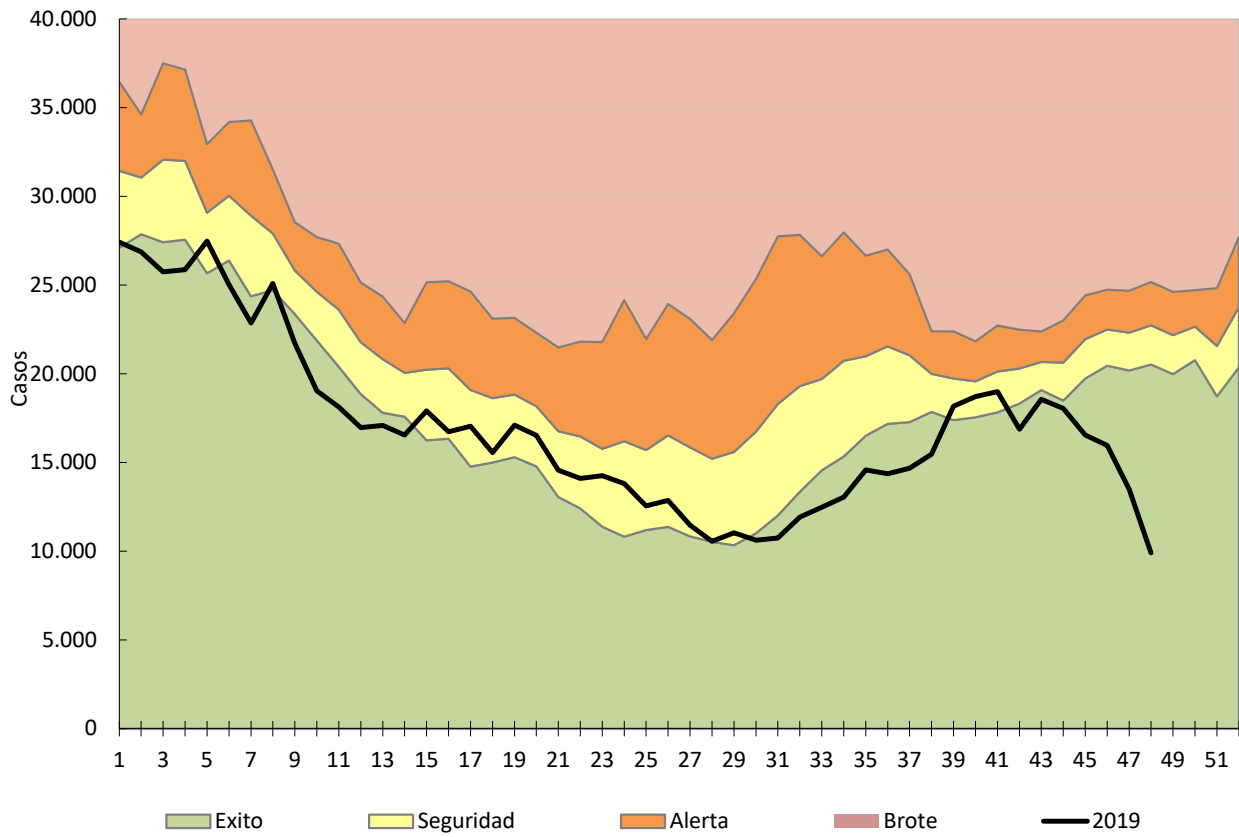
Diarreas

Casos acumulados e Incidencia Acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	138.230	803,8	130.954	753,9	🟡 -6,2%
Total CABA	32.895		24.874		
Residentes	23.031	750,7	18.878	614,5	🟢 -18,1%
No residentes	9.864		5.996		
Córdoba	63.301	1718,3	57.777	1552,2	🟡 -9,7%
Entre Ríos	40.495	2976,6	41.108	2993,4	🟡 0,6%
Santa Fe	18.339	526,8	13.987	398,6	🟢 -24,3%
Centro	293.260	1018,6	268.700	925,1	🟡 -9,2%
Mendoza	64.516	3309,7	64.571	3277,7	🟡 -1,0%
San Juan	21.201	2773,3	24.839	3213,8	🔴 15,9%
San Luis	18.372	3706,8	20.751	4133,7	🔴 11,5%
Cuyo	104.089	3243,3	110.161	3394,9	🟡 4,7%
Chaco	31.207	2643,6	35.584	2983,7	🔴 12,9%
Corrientes	16.499	1498,4	18.037	1623,4	🟡 8,3%
Formosa	9.310	1564,4	7.491	1248,0	🟢 -20,2%
Misiones	15.447	1252,6	15.271	1224,3	🟡 -2,3%
NEA	72.463	1763,1	76.383	1840,0	🟡 4,4%
Catamarca	14.751	3614,1	19.622	4764,7	🔴 31,8%
Jujuy	40.863	5420,3	40.239	5277,7	🟡 -2,6%
La Rioja	11.495	2999,6	10.751	2768,1	🟡 -7,7%
Salta	85.324	6144,9	84.863	6033,3	🟡 -1,8%
Santiago del Estero	37.264	3888,8	30.476	3147,3	🟢 -19,1%
Tucumán	70.394	4255,0	64.524	3853,0	🟡 -9,4%
NOA	260.091	4689,3	250.475	4463,1	🟡 -4,8%
Chubut	16.930	2829,3	17.628	2895,9	🟡 2,4%
La Pampa	15.762	4473,0	14.191	3992,7	🟡 -10,7%
Neuquén	27.599	4267,1	28.334	4322,5	🟡 1,3%
Río Negro	29.596	4063,1	28.839	3907,4	🟡 -3,8%
Santa Cruz	11.054	3180,2	9.484	2659,2	🟢 -16,4%
Tierra del Fuego	9.433	5718,9	10.782	6373,0	🔴 11,4%
Sur	110.374	3888,5	109.258	3789,0	🟡 -2,6%
Total PAIS	840.277	1888,5	814.977	1813,5	🟡 -4,0%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Figura- Corredor endémico semanal de diarreas agudas. 2019. Total país. Históricos 5 años: 2014 a 2018.



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.1.b. Botulismo

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

Botulismo
Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	6	2	6	1	0	-1
CABA	0	0	3	2	3	2
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	2	0	2	0
Santa Fe	4	0	3	1	-1	1
Centro	10	2	14	4	4	2
Mendoza	1	0	2	0	1	0
San Juan	3	0	1	0	-2	0
San Luis	0	0	2	0	2	0
Cuyo	4	0	5	0	1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	0	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	2	0	2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	1	2	0	0	-1
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	0	0	2	0	2	0
NOA	3	1	7	0	4	-1
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	1	0	6	5	5	5
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	8	5	7	5
Total PAIS	19	3	34	9	78,%	6

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.1.c. Botulismo del lactante

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

Botulismo_Lactante
Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	11	6	13	4	2	-2
CABA	2	2	2	2	0	0
Córdoba	5	5	0	0	-5	-5
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	19	13	16	6	-3	-7
Mendoza	10	5	11	7	1	2
San Juan	5	1	3	3	-2	2
San Luis	4	2	6	4	2	2
Cuyo	19	8	20	14	1	6
Chaco	0	0	0	0	0	0
Corrientes	1	0	1	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	0	0	-1	0
NEA	2	0	1	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	3	2	3	2
Salta	1	1	4	2	3	1
Santiago del Estero	2	1	1	0	-1	-1
Tucumán	2	1	1	1	-1	0
NOA	5	3	10	5	5	2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	6	5	5	3	-1	-2
Neuquén	3	3	4	1	1	-2
Río Negro	7	5	4	3	-3	-2
Santa Cruz	3	2	1	0	-2	-2
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	19	15	14	7	-5	-8
Total PAIS	64	39	61	32	-4,%	-17,%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.1.d. Triquinelosis

En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados. ²⁶

Triquinosis
Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	244	37	327	27	34,0%	-27,0%
CABA	0	0	2	1	2	1
Córdoba	551	497	124	25	-77,%	-94,9%
Entre Ríos	3	0	17	2	14	2
Santa Fe	94	14	91	12	-3,19%	-2
Centro	892	548	561	67	-37,%	-87%
Mendoza	189	38	81	12	-57,1%	-26
San Juan	1	0	2	2	1	2
San Luis	96	76	57	12	-40,6%	-84,2%
Cuyo	286	114	140	26	-51,0%	-77,1%
Chaco	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	2	0	1	0
NEA	1	0	2	0	1	0
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	5	3	11	3	6	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	7	4	11	3	4	-1
Chubut	3	2	1	0	-2	-2
La Pampa	28	13	7	1	-21	-12
Neuquén	8	3	6	0	-2	-3
Río Negro	5	1	38	4	33	3
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	44	19	53	5	20,45%	-14
Total PAIS	1230	685	767	101	-37%	-85,%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

²⁶ Al momento de la elaboración de este número no están notificados nominalmente todos los casos reportados como brote en Mendoza. Los casos del brote reportado en Río Negro no se han podido confirmar con pruebas de laboratorio.

III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

III.2.a. Alacranismo

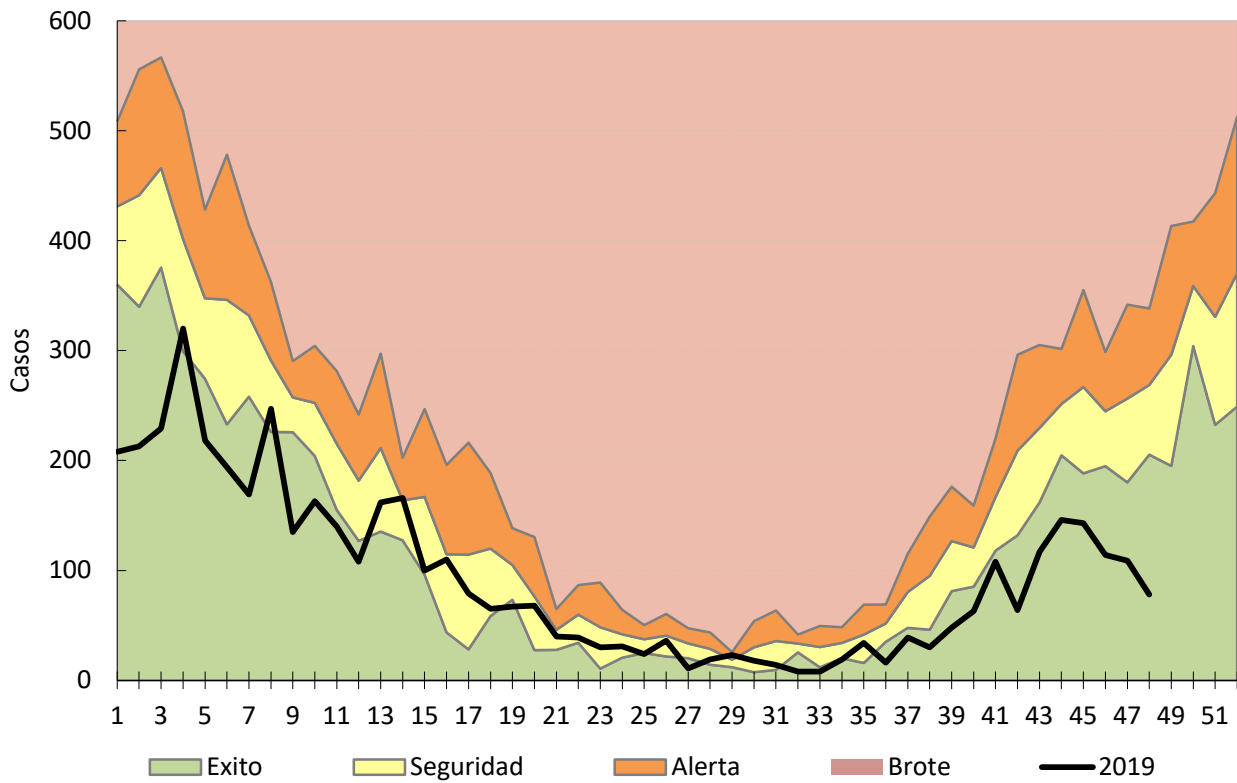
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo

Casos e Incidencia Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	18	0,1	49	0,3	169,5%
Total CABA	38		18		
Residentes	33	1,1	18	0,6	-45,5%
No residentes	5		0		
Córdoba	1.224	33,2	0	0,0	-100,0%
Entre Ríos	211	15,5	0	0,0	-100,0%
Santa Fe	396	11,4	279	8,0	-30,1%
Centro	1.887	6,6	346	1,2	-81,8%
Mendoza	9	0,5	9	0,5	-1,1%
San Juan	58	7,6	57	7,4	-2,8%
San Luis	31	6,3	15	3,0	-52,2%
Cuyo	98	3,1	81	2,5	-18,3%
Corrientes	62	5,6	51	4,6	-18,5%
Chaco	21	1,8	26	2,2	22,5%
Formosa	10	1,7	2	0,3	-80,2%
Misiones	91	7,4	44	3,5	-52,2%
NEA	184	4,5	123	3,0	-33,8%
Catamarca	540	132,3	313	76,0	-42,6%
Jujuy	266	35,3	105	13,8	-61,0%
La Rioja	296	77,2	176	45,3	-41,3%
Salta	313	22,5	240	17,1	-24,3%
Santiago del Estero	529	55,2	275	28,4	-48,6%
Tucumán	940	56,8	0	0,0	-100,0%
NOA	2.884	52,0	1.109	19,8	-62,0%
Chubut	6	1,0	2	0,3	-67,2%
La Pampa	0	0,0	0	0,0	
Neuquén	0	0,0	0	0,0	
Río Negro	2	0,3	0	0,0	-100,0%
Santa Cruz	1	0,3	1	0,3	-2,5%
Tierra del Fuego	0	0,0	3	1,8	
Sur	9	0,3	6	0,2	-34,4%
Total PAIS	5.062	11,4	1.665	3,7	-67,4%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Figura- Corredor endémico semanal de Alacranismo. 2019. Total país. Históricos 5 años: 2014 a 2018



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.2.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo

Casos e Incidencia Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	52	0,3	29	0,2	-44,8%
Total CABA	6		4		
Residentes	2	0,1	4	0,1	99,7%
No residentes	4		0		
Córdoba	78	2,1	0	0,0	-100,0%
Entre Ríos	7	0,5	0	0,0	-100,0%
Santa Fe	12	0,3	6	0,2	-50,4%
Centro	155	0,5	39	0,1	-75,1%
Mendoza	152	7,8	136	6,9	-11,5%
San Juan	7	0,9	34	4,4	380,4%
San Luis	12	2,4	2	0,4	-83,5%
Cuyo	171	5,3	172	5,3	-0,5%
Corrientes	0	0,0	0	0,0	
Chaco	10	0,8	0	0,0	-100,0%
Formosa	0	0,0	2	0,3	
Misiones	78	6,3	17	1,4	-78,5%
NEA	88	2,1	19	0,5	-78,6%
Catamarca	15	3,7	26	6,3	71,8%
Jujuy	7	0,9	2	0,3	-71,7%
La Rioja	8	2,1	5	1,3	-38,3%
Salta	28	2,0	7	0,5	-75,3%
Santiago del Estero	194	20,2	205	21,2	4,6%
Tucumán	29	1,8	0	0,0	-100,0%
NOA	281	5,1	245	4,4	-13,8%
Chubut	6	1,0	3	0,5	-50,9%
La Pampa	4	1,1	3	0,8	-25,6%
Neuquén	9	1,4	0	0,0	-100,0%
Río Negro	29	4,0	0	0,0	-100,0%
Santa Cruz	0	0,0	0	0,0	
Tierra del Fuego	0	0,0	0	0,0	
Sur	48	1,7	6	0,2	-87,7%
Total PAIS	743	1,7	481	1,1	-35,9%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos e Incidencia Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	3	0,0	7	0,0	131,0%
Total CABA	6		0		
Residentes	5	0,2	0	0,0	-100,0%
No residentes	1		0		
Córdoba	29	0,8	0	0,0	-100,0%
Entre Ríos	31	2,3	0	0,0	-100,0%
Santa Fe	7	0,2	6	0,2	-15,0%
Centro	76	0,3	13	0,0	-83,0%
Mendoza	9	0,5	3	0,2	-67,0%
San Juan	1	0,1	0	0,0	-100,0%
San Luis	2	0,4	1	0,2	-50,6%
Cuyo	12	0,4	4	0,1	-67,0%
Corrientes	48	4,4	36	3,2	-25,7%
Chaco	18	1,5	20	1,7	10,0%
Formosa	14	2,4	2	0,3	-85,8%
Misiones	154	12,5	180	14,4	15,6%
NEA	234	5,7	238	5,7	0,7%
Catamarca	3	0,7	7	1,7	131,3%
Jujuy	4	0,5	1	0,1	-75,3%
La Rioja	4	1,0	1	0,3	-75,3%
Salta	48	3,5	21	1,5	-56,8%
Santiago del Estero	129	13,5	115	11,9	-11,8%
Tucumán	19	1,1	0	0,0	-100,0%
NOA	207	3,7	145	2,6	-30,8%
Chubut	1	0,2	0	0,0	-100,0%
La Pampa	0	0,0	1	0,3	
Neuquén	1	0,2	0	0,0	-100,0%
Río Negro	2	0,3	0	0,0	-100,0%
Santa Cruz	0	0,0	0	0,0	
Tierra del Fuego	0	0,0	0	0,0	
Sur	4	0,1	1	0,0	-75,4%
Total PAIS	533	1,2	401	0,9	-25,5%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018	2019	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Confir.	Confir.	
Buenos Aires	0	0	0
CABA	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	0	0
San Luis	0	0	0
Cuyo	0	0	0
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	0	0	0
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	0	1	1
Tucumán	0	0	0
NOA	0	1	1
Chubut	0	0	0
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
Sur	0	0	0
Total PAIS	0	1	1,0

Fuente : Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.3.b. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis_cutanea
Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	6	6	5	3	-1	-3
CABA	6	5	3	1	-3	-4
Córdoba	3	3	0	0	-3	-3
Entre Ríos	2	1	0	0	-2	-1
Santa Fe	1	1	2	1	1	0
Centro	18	16	10	5	-8	-11
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	1	1	0	0	-1	-1
San Luis	2	1	0	0	-2	-1
Cuyo	3	2	0	0	-3	-2
Chaco	26	26	14	14	-12	-12
Corrientes	9	8	3	3	-6	-5
Formosa	3	3	1	1	-2	-2
Misiones	19	15	11	10	-8	-5
NEA	57	52	29	28	-49,1%	-46,1%
Catamarca	0	0	1	1	1	1
Jujuy	145	92	44	19	-69,%	-79,3%
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	248	190	112	41	-54,8%	-78,4%
Santiago del Estero	9	7	1	0	-8	-7
Tucumán	22	22	7	7	-15	-15
NOA	424	311	165	68	-61,0%	-78,%
Chubut	1	1	0	0	-1	-1
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	1	1	1
Tierra del Fuego	3	3	0	0	-3	-3
Sur	4	4	1	1	-3	-3
Total PAIS	506	385	205	102	-59%	-73,%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Los casos reportados de Leishmaniasis Cutánea para las jurisdicciones de Santa Fe, Buenos Aires y la CABA corresponden a personas con antecedentes de viaje a zonas endémicas previo a la fecha de síntomas y que fueron asistidas y diagnosticadas en las provincias mencionadas.

III.3.c. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis_mucosa
Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	3	2	0	0	-3	-2
CABA	1	1	1	1	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	1	0	0	0
Centro	5	3	2	1	-3	-2
Mendoza	0	0	2	0	2	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	2	0	2	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Corrientes	2	2	0	0	-2	-2
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	2	2	0	0	-2	-2
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	17	2	3	0	-14	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	24	19	11	9	-13	-10
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	1	2	2	1	1
NOA	43	23	16	11	-62,7%	-12
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	50	28	20	12	-60%	-16

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

El caso reportado de Leishmaniasis Mucosa en la CABA corresponde a una persona con antecedentes de exposición laboral en zona endémica previo a la fecha de síntomas, el cual fue asistido y notificado en la mencionada jurisdicción.

III.3.d. Leishmaniasis visceral

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

Leishmaniasis_viseral
Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	10	0	11	2	1	2
CABA	8	0	5	0	-3	0
Córdoba	1	0	1	0	0	0
Entre Ríos	6	0	4	0	-2	0
Santa Fe	1	0	1	0	0	0
Centro	26	0	22	2	-4	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
Chaco	1	0	1	0	0	0
Corrientes	5	0	1	1	-4	1
Formosa	2	0	12	0	10	0
Misiones	86	3	21	1	-75,5%	-2
NEA	94	3	35	2	-62,7%	-1
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	1	0	3	0	2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	12	0	27	5	15	5
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	2	0	1	0	-1	0
NOA	17	0	32	5	15	5
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	137	3	89	9	-35%	6

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Los casos de leishmaniasis visceral de NEA y NOA corresponden a casos autóctonos, todos ellos niños, de los cuales la mayoría son menores de 1 año y ninguno mayor a 5 años. Según los registros todos fueron estudiados en contexto de Síndrome Febril Prolongado. Los casos de la prov de Buenos Aires²⁷ son importados, uno corresponde un adulto de 25 años y otro a un niño menor de 1 ambos de viaje a Paraguay, por lo cual se lo consideran importados.

²⁷ Fe de errata de BIV, los casos importados corresponden a Buenos Aires y no a la CABA.

III.3.e. 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 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	16	10	31	13	15	3
CABA	19	10	19	8	0	-2
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	2	0	0	0	-2	0
Santa Fe	6	1	1	0	-5	-1
Centro	44	22	51	21	15,9%	-1
Mendoza	2	2	0	0	-2	-2
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	2	2	0	0	-2	-2
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	5	0	61	1	1120%	1
NEA	6	0	61	1	916,6%	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	35	0	168	0	380%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	38	0	281	0	639,4%	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	73	0	450	0	516,4%	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	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total PAIS	125	24	563	22	350%	-2

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Hasta la SE 48 de 2019 la sospecha de Paludismo aumentó respecto del mismo período del año 2018, pasando de 125 casos sospechosos a 563 entre los cuales se han registrado 20 casos confirmados importados. El aumento de la sospecha clínica se da en el marco de las acciones llevadas a cabo para sensibilizar la vigilancia epidemiológica habiéndose certificado la eliminación del paludismo en Argentina.

III.3.f. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis
Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	14	0	13	2	-1	2
CABA	7	1	3	0	-4	-1
Córdoba	9	4	6	0	-3	-4
Entre Ríos	3	1	4	0	1	-1
Santa Fe	3	0	1	0	-2	0
Centro	36	6	27	2	-25%	-4
Mendoza	9	5	6	1	-3	-4
San Juan	2	0	3	0	1	0
San Luis	22	3	10	1	-12	-2
Cuyo	33	8	19	2	-42,4%	-6
Chaco	0	0	3	0	3	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	1	1	2	0	1	-1
NEA	2	1	5	0	3	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	37	0	33	4	-10,%	4
La Rioja	3	1	0	0	-3	-1
Salta	26	7	11	0	-15	-7
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	4	0	4	0
NOA	66	8	48	4	-27,2%	-4
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	4	0	1	0	-3	0
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	5	0	3	0	-2	0
Total PAIS	142	23	102	8	-28%	-15

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.4. Enfermedades Zoonóticas

III.4.a. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	26	7	50	17	92,3%	10
CABA	10	1	2	1	-8	0
Córdoba	15	6	17	2	2	-4
Entre Ríos	43	13	32	2	-25,5%	-11
Santa Fe	30	3	40	0	33,33%	-3
Centro	124	30	141	22	13,7%	-26%
Mendoza	6	2	4	1	-2	-1
San Juan	11	5	6	2	-5	-3
San Luis	14	4	24	2	10	-2
Cuyo	31	11	34	5	9,677%	-6
Chaco	0	0	0	0	0	0
Corrientes	1	0	1	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	1	1	1
NEA	1	0	2	1	1	1
Catamarca	2	0	1	0	-1	0
Jujuy	18	1	37	5	105,%	4
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	3	0	5	1	2	1
Santiago del Estero	2	1	2	0	0	-1
Tucumán	1	1	0	0	-1	-1
NOA	26	3	46	6	76,92%	3
Chubut	3	0	0	0	-3	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	2	0	0	0	-2	0
Río Negro	0	0	4	2	4	2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	6	0	4	2	-2	2
Total PAIS	188	44	227	36	20,%	-18,%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.4.b. Hantavirus

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

Hantaviriosis
Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	386	30	772	29	100%	-3,33%
CABA	20	0	86	0	330	0
Córdoba	21	1	14	0	-7	-1
Entre Ríos	69	9	60	2	-13,0%	-7
Santa Fe	272	12	473	4	73,89%	-8
Centro	768	52	1405	35	82,9%	-32%
Mendoza	2	0	3	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	3	0	3	0	0	0
Chaco	28	1	71	1	153,5%	0
Corrientes	2	0	9	0	7	0
Formosa	4	0	8	0	4	0
Misiones	1	1	20	1	19	0
NEA	35	2	108	2	208,5%	0
Catamarca	0	0	2	0	2	0
Jujuy	145	10	401	24	176,%	14
La Rioja	0	0	3	0	3	0
Salta	239	39	139	25	-41,8%	-35,8%
Santiago del Estero	2	0	4	0	2	0
Tucumán	17	0	12	0	-5	0
NOA	403	49	561	49	39,20%	0%
Chubut	20	9	65	14	225%	5
La Pampa	1	0	1	0	0	0
Neuquén	13	4	38	0	192,3%	-4
Río Negro	12	1	39	3	225%	2
Santa Cruz	6	0	9	0	3	0
Tierra del Fuego	2	0	0	0	-2	0
Sur	54	14	152	17	181,4%	3
Total PAIS	1263	117	2229	103	76,%	-11,%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.4.c. Brucelosis

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

Brucelosis
Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	114	48	100	27	-12,%	-43,7%
CABA	11	8	4	3	-7	-5
Córdoba	18	12	19	8	1	-4
Entre Ríos	30	10	16	3	-14	-7
Santa Fe	33	9	32	8	-3,03%	-1
Centro	206	87	171	49	-16,%	-43%
Mendoza	24	10	40	2	66,66%	-8
San Juan	9	0	16	6	7	6
San Luis	2	0	5	1	3	1
Cuyo	35	10	61	9	74,28%	-1
Chaco	30	2	11	4	-19	2
Corrientes	2	0	2	0	0	0
Formosa	4	1	0	0	-4	-1
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	36	3	13	4	-23	1
Catamarca	41	10	34	3	-17,0%	-7
Jujuy	1	0	1	0	0	0
La Rioja	3	1	2	0	-1	-1
Salta	24	3	42	8	75%	5
Santiago del Estero	2	1	3	1	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	71	15	82	12	15,49%	-3
Chubut	2	1	2	0	0	-1
La Pampa	14	7	12	7	-2	0
Neuquén	3	2	2	1	-1	-1
Río Negro	0	0	3	3	3	3
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	3	0	0	0	-3	0
Sur	22	10	20	11	-2	1
Total PAIS	370	125	347	85	-6,%	-32%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina
Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	67	2	84	1	25,3%	-1
CABA	0	0	1	0	1	0
Córdoba	15	1	12	2	-3	1
Entre Ríos	1	0	2	0	1	0
Santa Fe	185	7	188	14	1,621%	7
Centro	268	10	287	17	7,08%	7
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	1	0	0	0	-1	0
Chaco	1	0	3	0	2	0
Corrientes	2	0	1	0	-1	0
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	4	0	5	0	1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	3	0	3	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	2	0	2	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	1	0	0	0
NOA	1	0	6	0	5	0
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	1	0	1	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	2	0	1	0
Total PAIS	275	10	300	17	9,0%	7

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Respecto de los casos de FHA de Santa Fe, La mayoría de los casos no cuenta con antecedentes de vacunación. En Buenos Aires el caso se localiza en área endémica, correspondiendo a adulto de riesgo sin vacunación registrada.

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

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

Rabia animal - Perros, gatos, ferrets
Casos Acumulados Hasta la 40ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	27	1	28	0	3,703%	-1
Entre Ríos	1	0	4	0	3	0
Santa Fe	24	0	18	0	-6	0
Centro	52	1	50	0	-3,84%	-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	3	0	0	0	-3	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	3	0	0	0	-3	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	8	0	10	0	2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	7	6	0	0	-7	-6
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	4	0	14	0	10	0
NOA	17	6	14	0	-3	-6
Chubut	5	0	1	0	-4	0
La Pampa	3	0	4	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	2	0	4	0	2	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	5	0	12	0	7	0
Sur	10	0	12	0	2	0
Total PAIS	64	7	76	0	18,7%	-7

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

*Se ha incorporado a los Ferrets (Hurones domésticos) a los casos publicados en esta tabla ya que estos están incluidos en la vigilancia de la rabia animal en animales domésticos, si bien no se han reportado casos.

III.4.f. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia animal - murciélagos
Casos Acumulados Hasta la 40ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	91	91	137	72	50,5%	-20,8%
CABA	16	15	14	14	-2	-1
Córdoba	162	17	156	8	-3,9%	-9
Entre Ríos	12	0	32	3	20	3
Santa Fe	211	10	164	5	-22,2%	-5
Centro	492	133	503	102	2,2%	-23,3%
Mendoza	0	0	1	1	1	1
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	1	1	1	1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	8	0	0	0	-8	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	8	0	0	0	-8	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	0	2	0	-4	0
La Rioja	0	0	2	2	2	2
Salta	7	4	0	0	-7	-4
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	20	0	18	0	-2	0
NOA	33	4	22	2	-33%	-2
Chubut	15	1	21	1	6	0
La Pampa	83	10	75	10	-9,63%	0
Neuquén	1	1	3	2	2	1
Río Negro	33	4	19	1	-42,4%	-3
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	2	0	1	0
Sur	133	16	120	14	-9,7%	-2
Total PAIS	666	153	646	119	-3,0%	-22,2%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.4.g. Hidatidosis

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

Hidatidosis
Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	143	37	107	30	-25,%	-18,9%
CABA	43	43	0	0	-43	-43
Córdoba	67	17	69	33	2,98%	16
Entre Ríos	33	22	28	11	-15,1%	-11
Santa Fe	20	6	16	3	-4	-3
Centro	306	125	220	77	-28,%	-38%
Mendoza	27	2	38	10	40,74%	8
San Juan	10	5	17	8	7	3
San Luis	11	3	17	6	6	3
Cuyo	48	10	72	24	50%	14
Chaco	5	3	11	3	6	0
Corrientes	10	10	8	7	-2	-3
Formosa	2	0	5	0	3	0
Misiones	1	0	1	0	0	0
NEA	18	13	25	10	7	-3
Catamarca	8	8	10	9	2	1
Jujuy	12	1	17	6	5	5
La Rioja	11	2	10	3	-1	1
Salta	58	36	30	23	-48,2%	-36,1%
Santiago del Estero	42	27	31	23	-26,1%	-4
Tucumán	21	11	20	7	-1	-4
NOA	152	85	118	71	-22,3%	-16,%
Chubut	56	55	40	38	-28,5%	-30,9%
La Pampa	13	1	15	3	2	2
Neuquén	43	40	41	40	-4,65%	0%
Río Negro	17	15	13	13	-4	-2
Santa Cruz	4	2	10	8	6	6
Tierra del Fuego	1	0	1	0	0	0
Sur	134	113	120	102	-10,4%	-9,73%
Total PAIS	658	346	555	284	-15%	-17,%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.4.h. Leptospiriosis

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

Leptospiriosis
Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	423	47	599	47	41,6%	0%
CABA	29	0	43	1	48,2	1
Córdoba	59	0	93	6	57,6%	6
Entre Ríos	211	13	279	32	32,22%	19
Santa Fe	630	31	1174	50	86,34%	61,2%
Centro	1352	91	2188	136	61,8%	49,%
Mendoza	5	0	3	0	-2	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	21	1	9	0	-12	-1
Cuyo	26	1	12	0	-14	-1
Chaco	61	2	214	5	250,8%	3
Corrientes	130	1	78	2	-40%	1
Formosa	13	0	5	0	-8	0
Misiones	32	1	114	5	256,2%	4
NEA	236	4	411	12	74,15%	8
Catamarca	2	1	1	0	-1	-1
Jujuy	86	0	160	0	86,0%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	71	3	66	1	-7,04%	-2
Santiago del Estero	2	0	13	0	11	0
Tucumán	51	4	24	1	-52,%	-3
NOA	212	8	264	2	24,52%	-6
Chubut	1	0	3	0	2	0
La Pampa	19	1	23	2	4	1
Neuquén	14	2	30	2	16	0
Río Negro	17	2	27	0	10	-2
Santa Cruz	2	0	4	1	2	1
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	54	5	87	5	61,11%	0
Total PAIS	1880	109	2962	155	57,%	42,2%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.4.i. Carbunco Cutáneo

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

Carbunco_Cutáneo
Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	1	0	0	0	-1	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	5	0	0	0	-5	0
Centro	6	0	0	0	-6	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	6	0	0	0	-6	0

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.5. Intoxicaciones

III.5.a. Monóxido de carbono

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

Intoxicación por Monóxido
Casos Acumulados Hasta la 40ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	248	132	286	116	15,32%	-12,1%
CABA	88	48	85	29	-3,40	-39,
Córdoba	171	22	104	1	-39,1%	-21
Entre Ríos	55	36	39	0	-29,0%	-36
Santa Fe	8	5	7	0	-1	-5
Centro	570	243	521	146	-8,5%	-39%
Mendoza	229	13	170	9	-25,%	-4
San Juan	72	9	47	2	-34,%	-7
San Luis	15	2	22	4	7	2
Cuyo	316	24	239	15	-24,3%	-9
Corrientes	3	0	10	1	7	1
Chaco	1	0	4	0	3	0
Formosa	2	0	16	0	14	0
Misiones	6	0	0	0	-6	0
NEA	12	0	30	1	18	1
Catamarca	49	0	45	1	-8,16%	1
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	101	0	104	0	2,97%	0
Santiago del Estero	207	0	150	0	-27,5%	0
Tucumán	87	20	83	0	-4,5%	-20
NOA	445	20	383	1	-13,9%	-19
Chubut	108	25	57	26	-47,2%	4%
La Pampa	19	0	25	1	6	1
Neuquén	265	52	262	38	-1,13%	-26%
Río Negro	71	29	40	8	-43,6%	-21
Santa Cruz	75	13	42	23	-44%	10
Tierra del Fuego	109	37	129	39	18,%	5,4%
Sur	647	156	555	135	-14,2%	-13,4%
Total PAIS	1990	443	1728	298	-13%	-32,7%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.5.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas
Casos Acumulados Hasta la 40ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	77	51	12	0	-84,4%	-100%
CABA	4	2	3	1	-1	-1
Córdoba	33	11	28	1	-15,1%	-10
Entre Ríos	32	30	10	1	-22	-29
Santa Fe	11	5	3	0	-8	-5
Centro	157	99	56	3	-64,3%	-96,9%
Mendoza	45	1	39	5	-13,3%	4
San Juan	2	0	7	0	5	0
San Luis	15	0	6	0	-9	0
Cuyo	62	1	52	5	-16,1%	4
Corrientes	6	0	1	1	-5	1
Chaco	43	0	13	0	-69,7%	0
Formosa	7	0	1	0	-6	0
Misiones	30	0	0	0	-30	0
NEA	86	0	15	1	-82,5%	1
Catamarca	16	1	9	0	-7	-1
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	2	0	0	0	-2	0
Salta	4	0	0	0	-4	0
Santiago del Estero	6	0	1	0	-5	0
Tucumán	78	54	11	1	-85,8%	-98,1%
NOA	106	55	21	1	-80,1%	-98,1%
Chubut	123	1	1	0	-99,1%	-1
La Pampa	8	0	11	0	3	0
Neuquén	3	0	0	0	-3	0
Río Negro	2	1	2	1	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	137	2	14	1	-89,7%	-1
Total PAIS	548	157	158	11	-71,1%	-92,9%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.6. Infecciones de transmisión sexual

III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres

Sífilis en mujeres por vigilancia clínica
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018				2019				Diferencia % de Incidencia acumulada
	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana en mujeres	Sífilis sin especificar en mujeres (ITS)	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana en mujeres	Sífilis sin especificar en mujeres (ITS)	
Buenos Aires	6254	71,4	1080	5174	7291	82,4	1014	6277	15,5%
Total CABA	786		216	570	480		91	389	
Residentes	786	48,2	216	570	480	29,4	91	389	-39,0%
No residentes	0		0	0	0		0	0	
Córdoba	672	35,7	283	389	570	30,0	179	391	-16,0%
Entre Ríos	800	115,5	122	678	694	99,3	192	502	-14,0%
Santa Fe	154	8,6	48	106	70	3,9	38	32	-54,9%
Centro	8666	58,7	1749	6917	9105	61,2	1514	7591	4,2%
Mendoza	575	58,0	154	421	641	64,0	103	538	10,3%
San Juan	222	57,5	73	149	255	65,4	100	155	13,7%
San Luis	151	60,4	34	117	213	84,2	54	159	39,3%
Cuyo	948	58,3	261	687	1109	67,5	257	852	15,7%
Chaco	251	42,0	86	165	657	108,8	330	327	159,0%
Corrientes	204	36,6	93	111	178	31,6	63	115	-13,5%
Formosa	48	16,1	6	42	55	18,2	14	41	13,6%
Misiones	169	27,4	28	141	182	29,1	20	162	6,5%
NEA	672	32,4	213	459	1072	51,2	427	645	57,9%
Catamarca	46	22,6	35	11	50	24,3	30	20	7,7%
Jujuy	88	23,1	13	75	114	29,5	36	78	28,1%
La Rioja	19	9,9	9	10	42	21,5	9	33	118,1%
Salta	296	42,2	212	84	179	25,2	104	75	-40,3%
Santiago del Estero	149	31,0	88	61	253	52,0	143	110	68,0%
Tucumán	115	13,7	48	67	161	19,0	42	119	38,3%
NOA	713	25,5	405	308	799	28,2	364	435	10,8%
Chubut	37	12,4	14	23	61	20,1	20	41	62,1%
La Pampa	246	138,6	189	57	340	189,9	265	75	37,0%
Neuquén	83	25,5	22	61	91	27,6	21	70	8,2%
Río Negro	89	24,4	14	75	98	26,5	27	71	8,7%
Santa Cruz	18	10,7	2	16	17	9,8	8	9	-8,0%
Tierra del Fuego	24	29,7	4	20	21	25,3	3	18	-14,7%
Sur	497	35,1	245	252	628	43,6	344	284	24,4%
Total PAIS	11496	50,7	2873	8623	12713	55,5	2906	9807	9,5%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.6.b. Sífilis temprana y sin especificar en varones

Sífilis en varones por vigilancia clínica
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018				2019				Diferencia % de Incidencia acumulada
	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana en varones	Sífilis sin especificar en varones (ITS)	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana en varones	Sífilis sin especificar en varones (ITS)	
Buenos Aires	4831	57,3	720	4111	5518	64,8	553	4965	13,0%
Total CABA	1238		414	824	752		291	461	
Residentes	871	60,6	322	549	545	37,8	193	352	-37,6%
No residentes	367		92	275	207		98	109	
Córdoba	679	37,7	370	309	490	26,9	150	340	-28,6%
Entre Ríos	669	100,2	54	615	508	75,3	104	404	-24,8%
Santa Fe	98	5,8	37	61	67	3,9	45	22	-32,2%
Centro	7515	53,6	1595	5920	7335	51,8	1143	6192	-3,3%
Mendoza	301	31,4	58	243	455	47,0	57	398	49,5%
San Juan	95	25,1	41	54	145	37,9	56	89	50,9%
San Luis	116	47,2	45	71	197	79,1	38	159	67,7%
Cuyo	512	32,3	144	368	797	49,8	151	646	53,9%
Chaco	173	29,7	48	125	318	54,0	138	180	82,0%
Corrientes	85	15,6	44	41	90	16,4	25	65	4,9%
Formosa	27	9,1	6	21	21	7,0	2	19	-22,9%
Misiones	137	22,2	80	57	62	10,0	13	49	-55,3%
NEA	422	20,7	178	244	491	23,9	178	313	15,2%
Catamarca	51	25,0	32	19	11	5,3	0	11	-78,6%
Jujuy	62	16,7	6	56	140	37,2	27	113	123,2%
La Rioja	15	7,9	4	11	19	9,8	2	17	25,0%
Salta	138	20,1	79	59	182	26,2	123	59	30,2%
Santiago del Estero	55	11,5	18	37	62	12,9	12	50	11,6%
Tucumán	60	7,3	16	44	97	11,7	28	69	59,7%
NOA	381	13,9	155	226	511	18,4	192	319	32,5%
Chubut	80	26,7	35	45	70	23,0	34	36	-14,0%
La Pampa	85	48,6	51	34	82	46,5	59	23	-4,3%
Neuquén	88	27,4	12	76	105	32,2	16	89	17,8%
Río Negro	97	26,7	33	64	119	32,3	27	92	21,1%
Santa Cruz	23	12,9	3	20	13	7,1	3	10	-44,9%
Tierra del Fuego	23	27,3	2	21	25	29,0	10	15	6,0%
Sur	396	27,8	136	260	414	28,7	149	265	2,9%
Total PAIS	9226	42,3	2208	7018	9548	43,3	1813	7735	2,4%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.6.c. Sífilis temprana y sin especificar en población total

Sífilis en Población general por vigilancia clínica
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018				2019				Diferencia % de Incidencia acumulada
	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	
Buenos Aires	11085	64,5	1800	9285	12809	73,7	1567	11242	14,4%
Total CABA	2024		630	1394	1232		382	850	
Residentes	1657	54,0	538	1119	1025	33,4	284	741	-38,2%
No residentes	367		92	275	207		98	109	
Córdoba	1351	36,7	653	698	1060	28,5	329	731	-22,3%
Entre Ríos	1469	108,0	176	1293	1202	87,5	296	906	-18,9%
Santa Fe	252	7,2	85	167	137	3,9	83	54	-46,1%
Centro	16181	56,2	3344	12837	16440	56,6	2657	13783	0,7%
Mendoza	876	44,9	212	664	1096	55,6	160	936	23,8%
San Juan	317	41,5	114	203	400	51,8	156	244	24,8%
San Luis	267	53,9	79	188	410	81,7	92	318	51,6%
Cuyo	1460	45,5	405	1055	1906	58,7	408	1498	29,1%
Chaco	424	35,9	134	290	975	81,8	468	507	127,6%
Corrientes	289	26,2	137	152	268	24,1	88	180	-8,1%
Formosa	75	12,6	12	63	76	12,7	16	60	0,5%
Misiones	306	24,8	108	198	244	19,6	33	211	-21,2%
NEA	1094	26,6	391	703	1563	37,7	605	958	41,4%
Catamarca	97	23,8	67	30	61	14,8	30	31	-37,7%
Jujuy	150	19,9	19	131	254	33,3	63	191	67,4%
La Rioja	34	8,9	13	21	61	15,7	11	50	77,0%
Salta	434	31,3	291	143	361	25,7	227	134	-17,9%
Santiago del Estero	204	21,3	106	98	315	32,5	155	160	52,8%
Tucumán	175	10,6	64	111	258	15,4	70	188	45,6%
NOA	1094	19,7	560	534	1310	23,3	556	754	18,3%
Chubut	117	19,6	49	68	131	21,5	54	77	10,1%
La Pampa	331	93,9	240	91	422	118,7	324	98	26,4%
Neuquén	171	26,4	34	137	196	29,9	37	159	13,1%
Río Negro	186	25,5	47	139	217	29,4	54	163	15,1%
Santa Cruz	41	11,8	5	36	30	8,4	11	19	-28,7%
Tierra del Fuego	47	28,5	6	41	46	27,2	13	33	-4,6%
Sur	893	31,5	381	512	1042	36,1	493	549	14,9%
Total PAIS	20722	46,6	5081	15641	22261	49,5	4719	17542	6,4%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.6.d. Secreción genital en mujeres

Secreción genital en mujeres

Casos acumulados e Incidencia Acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	2.407	27,5	2.333	26,4	🟡 -4,0%
Total CABA	764		1.636		
Residentes	699	42,9	1.611	98,8	🔴 130,4%
No residentes	65		25		
Córdoba	1.791	95,1	1.835	96,5	🟡 1,4%
Entre Ríos	2.761	398,7	2.525	361,3	🟡 -9,4%
Santa Fe	167	9,3	488	27,1	🔴 190,0%
Centro	7.890	53,5	8.817	59,2	🔴 10,8%
Mendoza	4.856	490,0	5.466	546,0	🔴 11,4%
San Juan	1.236	320,3	2.138	548,4	🔴 71,2%
San Luis	589	235,8	450	177,9	🟢 -24,6%
Cuyo	6.681	410,7	8.054	489,9	🔴 19,3%
Chaco	6.237	1043,5	6.832	1131,2	🟡 8,4%
Corrientes	1.541	276,2	1.261	224,0	🟢 -18,9%
Formosa	969	324,3	879	291,6	🟡 -10,1%
Misiones	539	87,3	625	100,1	🔴 14,6%
NEA	9.286	448,2	9.597	458,6	🟡 2,3%
Catamarca	42	20,6	152	73,9	🔴 258,7%
Jujuy	340	89,1	490	127,0	🔴 42,5%
La Rioja	412	214,1	167	85,6	🟢 -60,0%
Salta	7.730	1101,9	7.312	1028,9	🟡 -6,6%
Santiago del Estero	1.843	383,0	1.845	379,4	🟡 -0,9%
Tucumán	1.363	162,7	1.320	155,7	🟡 -4,3%
NOA	11.730	419,2	11.286	398,6	🟡 -4,9%
Chubut	75	25,1	23	7,6	🟢 -69,8%
La Pampa	202	113,8	29	16,2	🟢 -85,8%
Neuquén	151	46,4	139	42,2	🟡 -9,2%
Río Negro	1.336	365,7	1.348	364,2	🟡 -0,4%
Santa Cruz	265	156,8	173	99,8	🟢 -36,4%
Tierra del Fuego	827	1023,2	841	1014,3	🟡 -0,9%
Sur	2.856	201,6	2.553	177,4	🟢 -12,0%
Total PAIS	38.443	169,6	40.307	176,1	🟡 3,8%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.6.e. Secreción genital purulenta en varones

Secreción genital purulenta en varones

Casos acumulados e Incidencia Acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	275	3,3	219	2,6	✓ -21,2%
Total CABA	92		109		
Residentes	72	5,0	90	6,2	✗ 24,7%
No residentes	20		19		
Córdoba	261	14,5	166	9,1	✓ -37,1%
Entre Ríos	93	13,9	94	13,9	⚠ 0,1%
Santa Fe	33	1,9	52	3,0	✗ 56,3%
Centro	754	5,4	640	4,5	✓ -15,9%
Mendoza	243	25,4	314	32,4	✗ 27,8%
San Juan	31	8,2	109	28,5	✗ 247,6%
San Luis	11	4,5	53	21,3	✗ 375,6%
Cuyo	285	18,0	476	29,7	✗ 65,1%
Chaco	130	22,3	216	36,7	✗ 64,5%
Corrientes	94	17,3	144	26,3	✗ 51,8%
Formosa	52	17,5	63	21,1	✗ 20,1%
Misiones	15	2,4	51	8,2	✗ 236,2%
NEA	291	14,3	474	23,0	✗ 61,3%
Catamarca	18	8,8	51	24,7	✗ 180,8%
Jujuy	67	18,0	110	29,2	✗ 62,3%
La Rioja	311	163,0	17	8,8	✓ -94,6%
Salta	299	43,5	212	30,5	✓ -30,0%
Santiago del Estero	27	5,7	13	2,7	✓ -52,3%
Tucumán	29	3,6	26	3,1	✓ -11,4%
NOA	751	27,3	429	15,4	✓ -43,5%
Chubut	41	13,7	52	17,1	✗ 24,6%
La Pampa	13	7,4	31	17,6	✗ 136,5%
Neuquén	61	19,0	105	32,2	✗ 69,9%
Río Negro	81	22,3	73	19,8	✓ -11,1%
Santa Cruz	7	3,9	2	1,1	✓ -72,2%
Tierra del Fuego	14	16,6	9	10,4	✓ -37,3%
Sur	217	15,3	272	18,8	✗ 23,4%
Total PAIS	2.298	10,5	2.291	10,4	⚠ -1,3%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.6.f. Secreción genital sin especificar en varones

Secreción genital sin especificar en varones
Casos acumulados e Incidencia Acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	285	3,4	350	4,1	⊗ 21,5%
Total CABA	226		173		
Residentes	167	11,6	124	8,6	⊙ -25,9%
No residentes	59		49		
Córdoba	228	12,7	260	14,3	⊗ 12,8%
Entre Ríos	262	39,2	219	32,5	⊙ -17,2%
Santa Fe	175	10,3	126	7,4	⊙ -28,6%
Centro	1.176	8,4	1.128	8,0	⊙ -5,0%
Mendoza	331	34,5	434	44,8	⊗ 29,7%
San Juan	29	7,7	68	17,8	⊗ 131,8%
San Luis	15	6,1	38	15,3	⊗ 150,1%
Cuyo	375	23,7	540	33,7	⊗ 42,4%
Chaco	456	78,2	574	97,5	⊗ 24,6%
Corrientes	160	29,5	138	25,2	⊙ -14,5%
Formosa	30	10,1	20	6,7	⊙ -33,9%
Misiones	66	10,7	84	13,5	⊗ 25,8%
NEA	712	34,9	816	39,6	⊗ 13,5%
Catamarca	21	10,3	7	3,4	⊙ -67,0%
Jujuy	20	5,4	57	15,1	⊗ 181,7%
La Rioja	320	167,7	872	451,0	⊗ 168,9%
Salta	63	9,2	54	7,8	⊙ -15,4%
Santiago del Estero	14	2,9	25	5,2	⊗ 76,7%
Tucumán	27	3,3	17	2,1	⊙ -37,8%
NOA	465	16,9	1.032	37,1	⊗ 119,3%
Chubut	59	19,7	51	16,7	⊙ -15,1%
La Pampa	41	23,4	23	13,0	⊙ -44,4%
Neuquén	153	47,6	183	56,2	⊗ 18,0%
Río Negro	90	24,8	45	12,2	⊙ -50,7%
Santa Cruz	22	12,3	10	5,5	⊙ -55,7%
Tierra del Fuego	189	224,7	174	201,7	⊙ -10,2%
Sur	554	39,0	486	33,6	⊙ -13,6%
Total PAIS	3.282	15,0	4.002	18,1	⊗ 20,7%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.7. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas

III.7.a. Meningitis (todas las causas)

Meningitis Todas las causas
Casos e Incidencia Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	407	2,4	347	2,0	-15,6%
Total CABA	168		95		
Residentes	112	3,7	95	3,1	-15,3%
No residentes	56		0		
Córdoba	136	3,7	125	3,4	-9,0%
Entre Ríos	126	9,3	122	8,9	-4,1%
Santa Fe	439	12,6	491	14,0	11,0%
Centro	1.276	4,4	1.180	4,1	-8,3%
Mendoza	60	3,1	65	3,3	7,2%
San Juan	40	5,2	24	3,1	-40,7%
San Luis	38	7,7	62	12,4	61,1%
Cuyo	138	4,3	151	4,7	8,2%
Corrientes	42	3,8	26	2,3	-38,7%
Chaco	118	10,0	87	7,3	-27,0%
Formosa	12	2,0	1	0,2	-91,7%
Misiones	24	1,9	42	3,4	73,0%
NEA	196	4,8	156	3,8	-21,2%
Catamarca	11	2,7	4	1,0	-64,0%
Jujuy	58	7,7	65	8,5	10,8%
La Rioja	18	4,7	22	5,7	20,6%
Salta	336	24,2	157	11,2	-53,9%
Santiago del Estero	50	5,2	49	5,1	-3,0%
Tucumán	100	6,0	26	1,6	-74,3%
NOA	573	10,3	323	5,8	-44,3%
Chubut	14	2,3	11	1,8	-22,8%
La Pampa	15	4,3	14	3,9	-7,5%
Neuquén	63	9,7	42	6,4	-34,2%
Río Negro	26	3,6	21	2,8	-20,3%
Santa Cruz	28	8,1	10	2,8	-65,2%
Tierra del Fuego	1	0,6	5	3,0	387,5%
Sur	147	5,2	103	3,6	-31,0%
Total PAIS	2.330	5,2	1.913	4,3	-18,7%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.7.b. Meningitis Bacterianas

Meningitis Bacteriana
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.

Hasta la 48ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	140	0,8	118	0,7	-16,6%
Total CABA	61		26		
Residentes	41	1,3	26	0,8	-36,7%
No residentes	20		0		
Córdoba	22	0,6	14	0,4	-37,0%
Entre Ríos	15	1,1	19	1,4	25,5%
Santa Fe	35	1,0	30	0,9	-15,0%
Centro	273	0,9	207	0,7	-24,8%
Mendoza	20	1,0	34	1,7	68,2%
San Juan	11	1,4	6	0,8	-46,0%
San Luis	4	0,8	3	0,6	-26,0%
Cuyo	35	1,1	43	1,3	21,5%
Corrientes	14	1,3	4	0,4	-71,7%
Chaco	30	2,5	25	2,1	-17,5%
Formosa	4	0,7	1	0,2	-75,2%
Misiones	13	1,1	23	1,8	74,9%
NEA	61	1,5	53	1,3	-14,0%
Catamarca	5	1,2	4	1,0	-20,7%
Jujuy	11	1,5	5	0,7	-55,1%
La Rioja	5	1,3	1	0,3	-80,3%
Salta	43	3,1	35	2,5	-19,6%
Santiago del Estero	4	0,4	6	0,6	48,4%
Tucumán	17	1,0	15	0,9	-12,8%
NOA	85	1,5	66	1,2	-23,3%
Chubut	4	0,7	3	0,5	-26,3%
La Pampa	4	1,1	3	0,8	-25,6%
Neuquén	7	1,1	4	0,6	-43,6%
Río Negro	9	1,2	6	0,8	-34,2%
Santa Cruz	2	0,6	0	0,0	-100,0%
Tierra del Fuego	0	0,0	3	1,8	
Sur	26	0,9	19	0,7	-28,1%
Total PAIS	480	1,1	388	0,9	-20,0%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.7.c. Meningitis Virales

Meningitis Viral

Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.

Hasta la 48ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	131	0,8	80	0,5	-39,5%
Total CABA	42		19		
Residentes	24	0,8	19	0,6	-20,9%
No residentes	18		0		
Córdoba	80	2,2	62	1,7	-23,3%
Entre Ríos	47	3,5	23	1,7	-51,5%
Santa Fe	98	2,8	49	1,4	-50,4%
Centro	398	1,4	233	0,8	-42,0%
Mendoza	11	0,6	13	0,7	16,9%
San Juan	18	2,4	11	1,4	-39,6%
San Luis	5	1,0	4	0,8	-21,0%
Cuyo	34	1,1	28	0,9	-18,5%
Corrientes	23	2,1	7	0,6	-69,8%
Chaco	16	1,4	13	1,1	-19,6%
Formosa	2	0,3	0	0,0	-100,0%
Misiones	1	0,1	8	0,6	690,9%
NEA	42	1,0	28	0,7	-34,0%
Catamarca	2	0,5	0	0,0	-100,0%
Jujuy	9	1,2	21	2,8	130,7%
La Rioja	10	2,6	15	3,9	48,0%
Salta	150	10,8	21	1,5	-86,2%
Santiago del Estero	6	0,6	3	0,3	-50,5%
Tucumán	79	4,8	4	0,2	-95,0%
NOA	256	4,6	64	1,1	-75,3%
Chubut	2	0,3	0	0,0	-100,0%
La Pampa	7	2,0	0	0,0	-100,0%
Neuquén	40	6,2	25	3,8	-38,3%
Río Negro	6	0,8	6	0,8	-1,3%
Santa Cruz	17	4,9	2	0,6	-88,5%
Tierra del Fuego	0	0,0	1	0,6	
Sur	72	2,5	34	1,2	-53,5%
Total PAIS	802	1,8	387	0,9	-52,2%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

(*)El brote de Meningoencefalitis virales se desarrolla en la tabla de brotes de cualquier etiología.

III.7.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas

Meningitis Parasitarias, micóticas y Tuberculosas
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.

Hasta la 48ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	10	0,1	9	0,1	-10,9%
Total CABA	8		3		
Residentes	7	0,2	3	0,1	-57,2%
No residentes	1		0		
Córdoba	2	0,1	0	0,0	-100,0%
Entre Ríos	5	0,4	3	0,2	-40,6%
Santa Fe	7	0,2	8	0,2	13,4%
Centro	32	0,1	23	0,1	-28,8%
Mendoza	0	0,0	0	0,0	
San Juan	0	0,0	0	0,0	
San Luis	1	0,2	0	0,0	-100,0%
Cuyo	1	0,0	0	0,0	-100,0%
Corrientes	1	0,1	0	0,0	-100,0%
Chaco	4	0,3	4	0,3	-1,0%
Formosa	0	0,0	0	0,0	
Misiones	0	0,0	1	0,1	
NEA	5	0,1	5	0,1	-1,0%
Catamarca	1	0,2	0	0,0	-100,0%
Jujuy	4	0,5	1	0,1	-75,3%
La Rioja	0	0,0	0	0,0	
Salta	30	2,2	12	0,9	-60,5%
Santiago del Estero	0	0,0	0	0,0	
Tucumán	1	0,1	0	0,0	-100,0%
NOA	36	0,6	13	0,2	-64,3%
Chubut	1	0,2	0	0,0	-100,0%
La Pampa	1	0,3	0	0,0	-100,0%
Neuquén	1	0,2	0	0,0	-100,0%
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	3	0,1	0	0,0	-100,0%
Total PAIS	77	0,2	41	0,1	-47,3%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.7.e. Meningitis Sin Especificar Etiología

Meningoencefalitis Sin Especificar etiología
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.
Hasta la 48ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	85	0,5	69	0,4	-19,6%
Total CABA	42		31		
Residentes	25	0,8	31	1,0	23,8%
No residentes	17		0		
Córdoba	5	0,1	15	0,4	196,9%
Entre Ríos	5	0,4	10	0,7	98,1%
Santa Fe	49	1,4	37	1,1	-25,1%
Centro	186	0,6	162	0,6	-13,7%
Mendoza	15	0,8	11	0,6	-27,4%
San Juan	9	1,2	4	0,5	-56,0%
San Luis	1	0,2	4	0,8	294,9%
Cuyo	25	0,8	19	0,6	-24,8%
Corrientes	0	0,0	4	0,4	
Chaco	33	2,8	22	1,8	-34,0%
Formosa	6	1,0	0	0,0	-100,0%
Misiones	6	0,5	2	0,2	-67,0%
NEA	45	1,1	28	0,7	-38,4%
Catamarca	2	0,5	0	0,0	-100,0%
Jujuy	6	0,8	1	0,1	-83,5%
La Rioja	2	0,5	3	0,8	48,0%
Salta	62	4,5	5	0,4	-92,0%
Santiago del Estero	20	2,1	6	0,6	-70,3%
Tucumán	2	0,1	2	0,1	-1,2%
NOA	94	1,7	17	0,3	-82,1%
Chubut	1	0,2	1	0,2	-1,7%
La Pampa	2	0,6	1	0,3	-50,4%
Neuquén	3	0,5	2	0,3	-34,2%
Río Negro	2	0,3	2	0,3	-1,3%
Santa Cruz	3	0,9	1	0,3	-67,5%
Tierra del Fuego	0	0,0	0	0,0	
Sur	11	0,4	7	0,2	-37,4%
Total PAIS	361	0,8	233	0,5	-36,1%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.8. Otras enfermedades inmunoprevenibles

III.8.a. Parotiditis

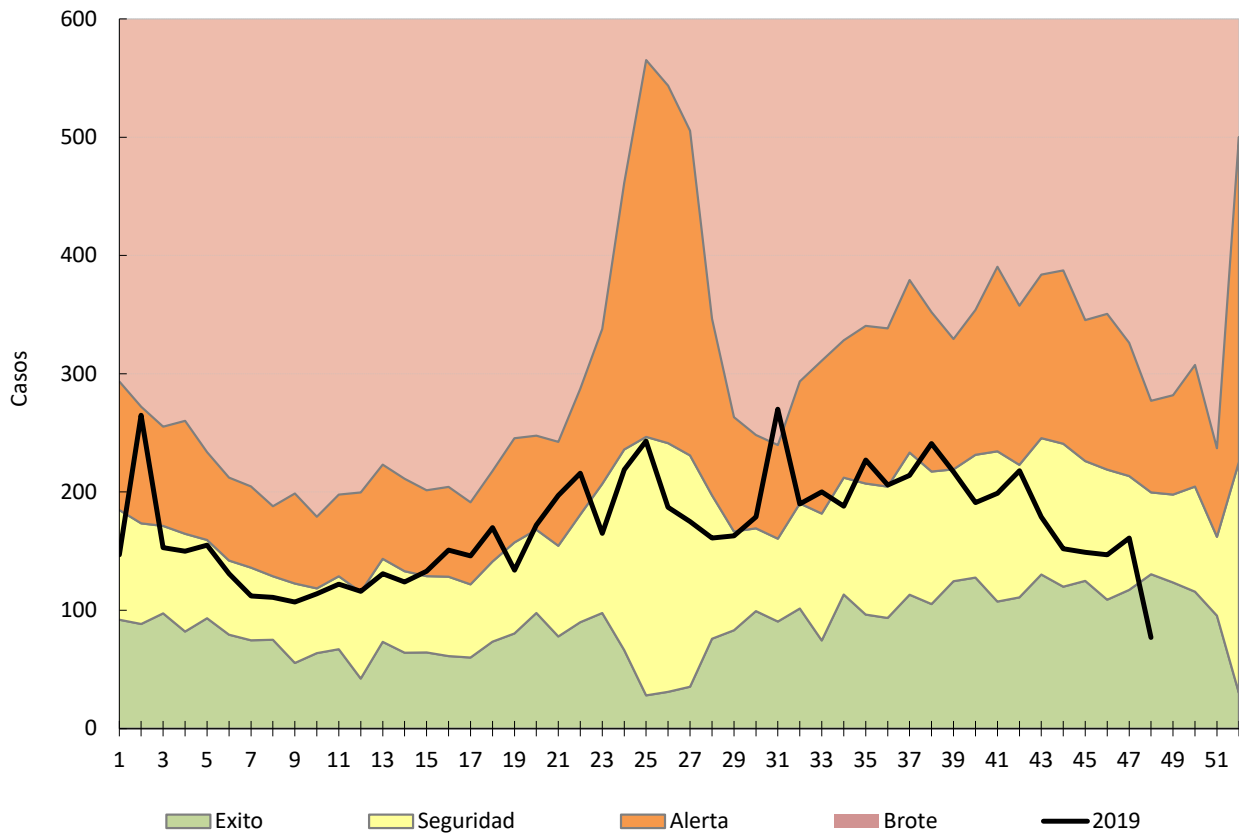
Parotiditis

Casos acumulados e Incidencia Acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	1.998	11,6	2.022	11,6	🟡 0,2%
Total CABA	273		160		
Residentes	234	7,6	144	4,7	🟢 -38,5%
No residentes	39		16		
Córdoba	731	19,8	1.387	37,3	🔴 87,8%
Entre Ríos	296	21,8	345	25,1	🔴 15,5%
Santa Fe	238	6,8	259	7,4	🟡 8,0%
Centro	3.536	12,3	4.173	14,4	🔴 17,0%
Mendoza	831	42,6	888	45,1	🟡 5,7%
San Juan	75	9,8	45	5,8	🟢 -40,7%
San Luis	119	24,0	159	31,7	🔴 31,9%
Cuyo	1.025	31,9	1.092	33,7	🟡 5,4%
Chaco	24	2,0	96	8,0	🔴 295,9%
Corrientes	49	4,5	68	6,1	🔴 37,5%
Formosa	58	9,7	26	4,3	🟢 -55,6%
Misiones	52	4,2	39	3,1	🟢 -25,9%
NEA	183	4,5	229	5,5	🔴 23,9%
Catamarca	38	9,3	94	22,8	🔴 145,2%
Jujuy	71	9,4	104	13,6	🔴 44,8%
La Rioja	89	23,2	96	24,7	🟡 6,4%
Salta	199	14,3	264	18,8	🔴 31,0%
Santiago del Estero	175	18,3	312	32,2	🔴 76,4%
Tucumán	235	14,2	438	26,2	🔴 84,1%
NOA	807	14,5	1.308	23,3	🔴 60,2%
Chubut	110	18,4	135	22,2	🔴 20,6%
La Pampa	142	40,3	183	51,5	🔴 27,8%
Neuquén	168	26,0	221	33,7	🔴 29,8%
Río Negro	193	26,5	146	19,8	🟢 -25,3%
Santa Cruz	59	17,0	163	45,7	🔴 169,3%
Tierra del Fuego	56	34,0	525	310,3	🔴 814,0%
Sur	728	25,6	1.373	47,6	🔴 85,7%
Total PAIS	6.279	14,1	8.175	18,2	🔴 28,9%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Figura- Corredor endémico semanal de Parotiditis. 2019. Total país. Históricos 5 años: 2014 a 2018



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.8.b. Varicela

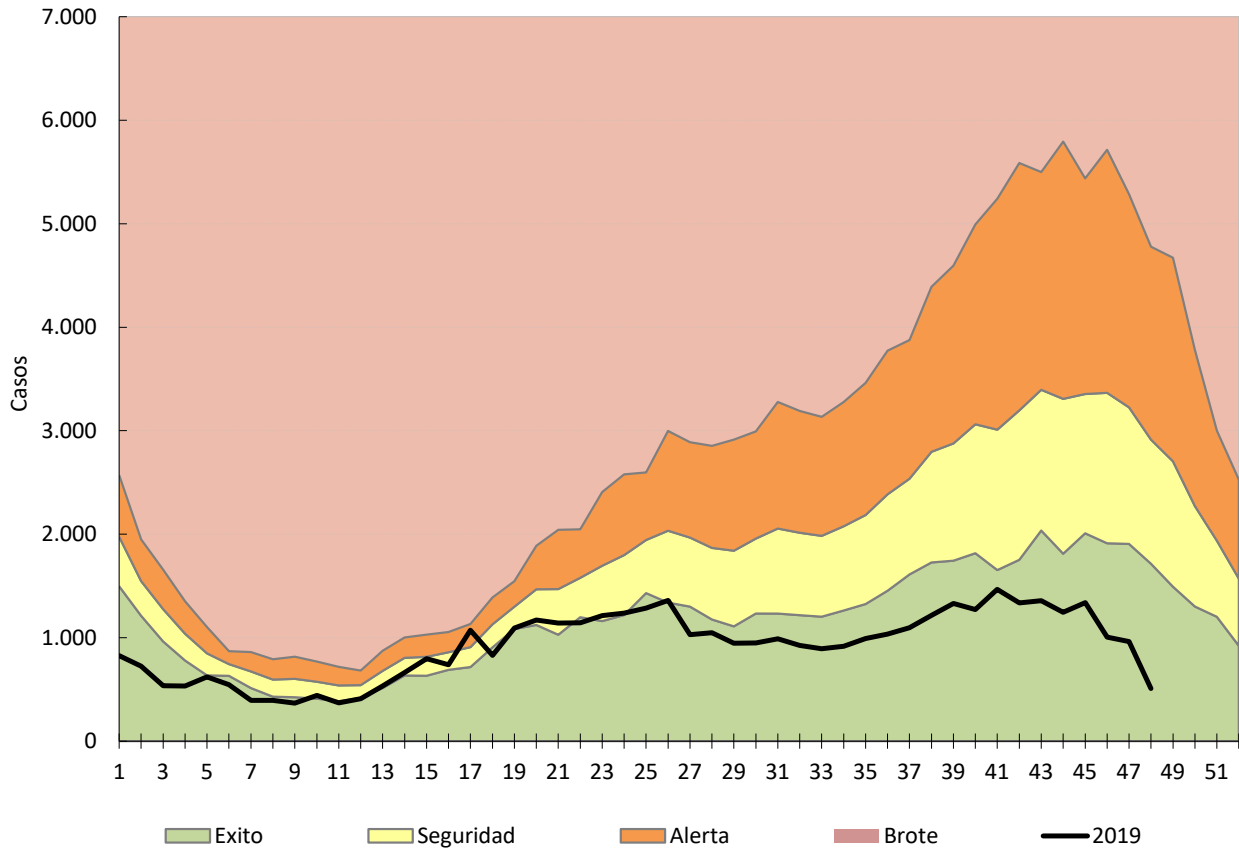
Varicela

Casos acumulados e Incidencia Acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	13.742	79,9	12.617	72,6	🟡 -9,1%
Total CABA	1.544		1.319		
Residentes	1.146	37,4	1.094	35,6	🟡 -4,7%
No residentes	398		225		
Córdoba	2.924	79,4	2.823	75,8	🟡 -4,5%
Entre Ríos	1.940	142,6	2.374	172,9	🔴 21,2%
Santa Fe	1.663	47,8	934	26,6	🟢 -44,3%
Centro	21.813	75,8	20.067	69,1	🟡 -8,8%
Mendoza	5.863	300,8	4.449	225,8	🟢 -24,9%
San Juan	1.157	151,3	1.500	194,1	🔴 28,2%
San Luis	569	114,8	897	178,7	🔴 55,6%
Cuyo	7.589	236,5	6.846	211,0	🟡 -10,8%
Chaco	1.605	136,0	1.858	155,8	🔴 14,6%
Corrientes	1.102	100,1	1.440	129,6	🔴 29,5%
Formosa	951	159,8	400	66,6	🟢 -58,3%
Misiones	1.180	95,7	1.020	81,8	🟢 -14,5%
NEA	4.838	117,7	4.718	113,7	🟡 -3,5%
Catamarca	597	146,3	703	170,7	🔴 16,7%
Jujuy	1.283	170,2	1.109	145,5	🟢 -14,5%
La Rioja	1.135	296,2	571	147,0	🟢 -50,4%
Salta	1.439	103,6	1.392	99,0	🟡 -4,5%
Santiago del Estero	1.494	155,9	1.485	153,4	🟡 -1,6%
Tucumán	2.699	163,1	2.523	150,7	🟡 -7,7%
NOA	8.647	155,9	7.783	138,7	🟢 -11,0%
Chubut	623	104,1	474	77,9	🟢 -25,2%
La Pampa	1.123	318,7	570	160,4	🟢 -49,7%
Neuquén	1.175	181,7	1.310	199,8	🔴 10,0%
Río Negro	1.540	211,4	1.202	162,9	🟢 -23,0%
Santa Cruz	596	171,5	972	272,5	🔴 58,9%
Tierra del Fuego	441	267,4	350	206,9	🟢 -22,6%
Sur	5.498	193,7	4.878	169,2	🟢 -12,7%
Total PAIS	48.385	108,7	44.292	98,6	🟡 -9,4%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Figura- Corredor endémico semanal de Varicela. 2019. Total país. Históricos 5 años: 2014 a 2018



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Secretaría de
Gobierno de Salud



Ministerio de Salud
y Desarrollo Social
**Presidencia
de la Nación**