



Situación de influenza A (H1N1). Parte N° 64.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) elevó el nivel de alerta de pandemia de influenza desde la fase 5 a la fase 6, que se caracteriza por la propagación sostenida del virus de persona a persona en más de una región de la OMS.

Tabla 2: Casos de Influenza A (H1N1) en Sudamérica
13 de julio de 2009

Tabla 1: Casos de Influenza A (H1N1) confirmados por Región OMS.
13 de julio de 2009

Región	Américas	Europa	Pacífico Occidental	Mediterráneo Oriental	Sudeste Asiático	Africa
	EEUU: 37246 México: 11.629 Canadá: 9717	Gran Bretaña: 9718 España: 1034 Israel: 727	Australia: 8006 China: 2132 Japón: 2273	Arabia Saudita: 137 Egipto: 79 Libano: 53	Tailandia: 2428 India: 153 Indonesia: 28	Sudafrica: 30 Kenia: 15 Tunes: 5
Casos confirmados	77.569	14.492	18.784	442	2.657	64
Fallecidos	565	15	22		7	

* Países con mayor cantidad de casos confirmados de cada Región

Región OMS	País	Casos	Fallecidos	Fuente
America del Sur 17.180	Chile	9.549	25	OPS
	Argentina	3.056	137	Ministerio de Salud
	Brasil	1.027	2	Ministerio de Salud
	Perú	1.753	5	Ministerio de Salud
	Uruguay	520	6	OPS
	Bolivia	545		Ministerio de Salud
	Venezuela	234		Ministerio de Salud
	Ecuador	204		Ministerio de Salud
	Paraguay	114	3	OPS
	Colombia	166	7	OPS
	Surinam	12		OMS
TOTAL		17.180	185	

Al 13 de julio de 2009, 133 países han confirmado oficialmente 114.008 casos de infección humana por virus Influenza A (H1N1) con 609 fallecidos.

ARGENTINA

A la fecha ANLIS "Carlos G. Malbran" confirmó 3.056 casos y se descartaron 2.395. Con 137 fallecidos.

Jurisdicción de residencia	Confirmados para A(H1N1)	
	Total	Fallecidos
CAP.FED. (G.C.B.A.)	1008	11
BUENOS AIRES	874	69
Area Metropolitana sin especificar jurisdicción	155	2
SANTA FE	156	42
T. DEL FUEGO	150	
NEUQUEN	103	1
SANTA CRUZ	45	2
CORDOBA	59	2
ENTRE RIOS	54	1
LA PAMPA	70	
CORRIENTES	40	
SAN JUAN	32	2

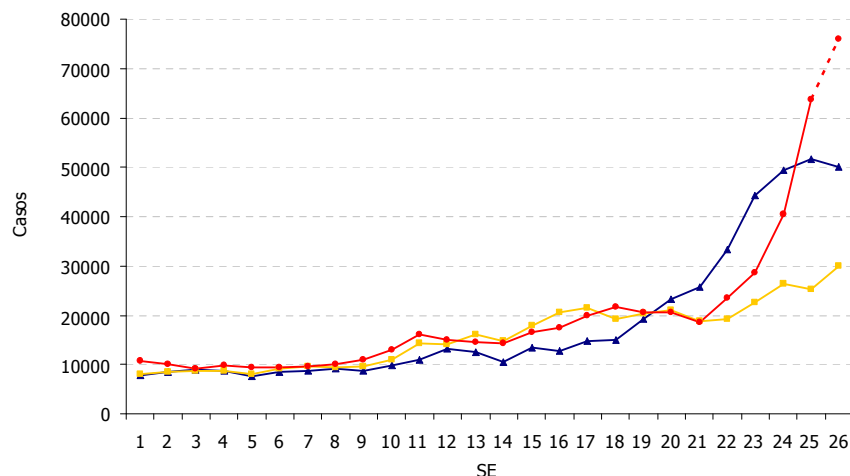
Jurisdicción de residencia	Confirmados para A(H1N1)	
	Total	Fallecidos
SGO. DEL ESTERO	30	
TUCUMAN	37	
CHACO	34	
RIO NEGRO	40	1
MISIONES	27	3
CHUBUT	21	1
SALTA	25	
FORMOSA	39	
SAN LUIS	14	
MENDOZA	14	
JUJUY	20	
CATAMARCA	7	
LA RIOJA	2	
TOTAL	3.056	137

Grupo	Femeninos	Masculinos	Total	%
<1	21	27	48	2,0
1 a 4	117	95	212	8,7
5 a 9	178	184	362	14,9
10 a 14	154	156	310	12,8
15 a 19	111	102	213	8,8
20 a 29	163	120	283	11,7
30 a 39	141	125	266	11,0
40 a 49	106	100	206	8,5
50 a 59	90	69	159	6,6
60 y más	60	65	125	5,2
Sin dato	121	122	243	10,0

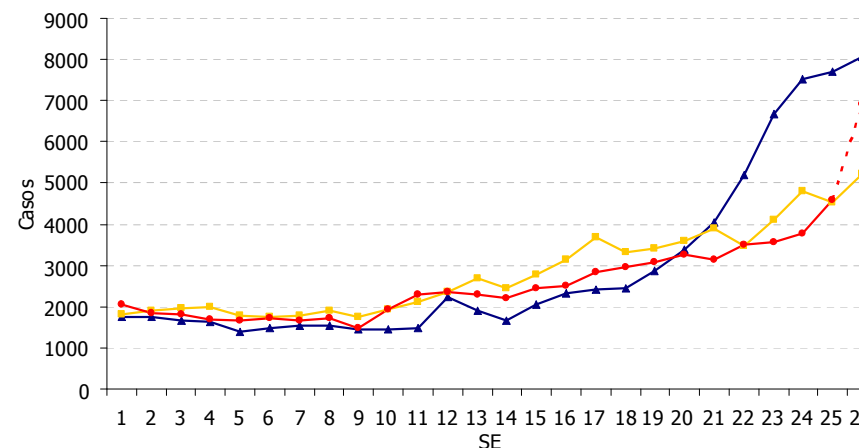


Notificación al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS-C2): Enfermedad tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años – SE 28.

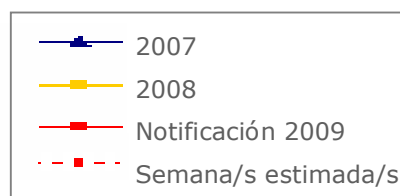
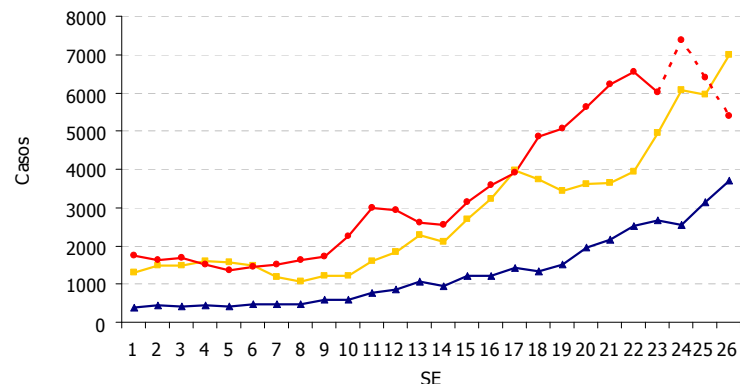
ETI. Casos Semanales hasta la 26ª semana epidemiológica. ARGENTINA. Años 2007 - 2009.



Neumonía. Casos Semanales hasta la 26ª semana epidemiológica. ARGENTINA. Años 2007 - 2009.



Bronquiolitis en menores de 2 Años. Casos Semanales hasta la 26ª semana epidemiológica. ARGENTINA. Años 2007 - 2009.

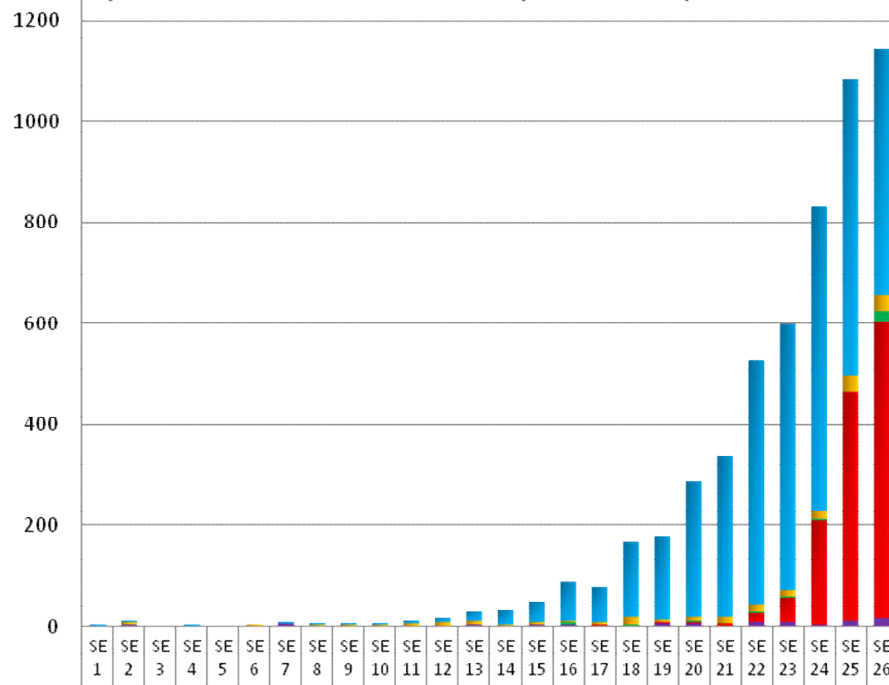


Los datos utilizados para la elaboración de los gráficos son obtenidos en forma exclusiva del módulo C2 On-line del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS-C2). La oportunidad a nivel país de dicho sistema se incrementó en los últimos meses llegando a una mediana de atraso (en particular para las ETIs y neumonías) de sólo 2 semanas. La estimación realizada se efectúa a partir de la variación que presentan algunos establecimientos seleccionados por su mayor oportunidad y regularidad.



Notificación al Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial (SNVS-SIVILA): Actualización Infecciones respiratorias agudas virales, todo el país desde SE1 hasta SE26

Aporte de cada Virus Respiratorio por SE 2009

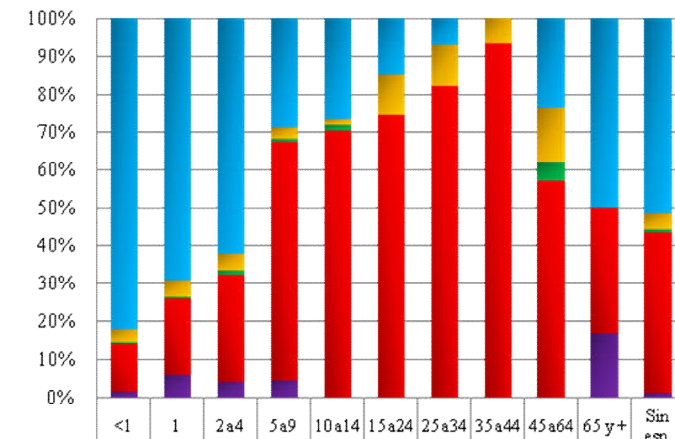


	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	SE 5	SE 6	SE 7	SE 8	SE 9	SE 10	SE 11	SE 12	SE 13	SE 14	SE 15	SE 16	SE 17	SE 18	SE 19	SE 20	SE 21	SE 22	SE 23	SE 24	SE 25	SE 26
Virus Sincicial Respiratorio	1	1	0	1	0	0	1	4	2	2	4	9	19	29	42	78	68	150	166	269	321	481	527	603	586	486
Virus Parainfluenza	3	7	1	1	1	1	3	4	3	2	4	6	7	5	4	1	6	15	6	9	12	16	14	16	33	33
Virus Influenza B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	1	0	2	0	1	2	3	0	19
Virus Influenza A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	5	20	49	205	454	588
Adenovirus	1	4	2	2	2	3	6	0	2	2	3	3	5	0	5	5	3	3	8	8	2	9	9	5	11	18

- El virus Influenza A creció en la SE 26 a 588 casos notificados, el número más alto alcanzado durante el año, sobrepasando también por primera vez al Virus Sincicial Respiratorio. Este último registra por segunda semana consecutiva un descenso en la notificación de casos

- En los menores de 4 años continúa verificándose una incidencia mayor de virus Sincicial Respiratorio. En el resto de los grupos de edad el diagnóstico más frecuente fue el de Virus Influenza A.

Aporte relativo de cada virus según grupo de edad



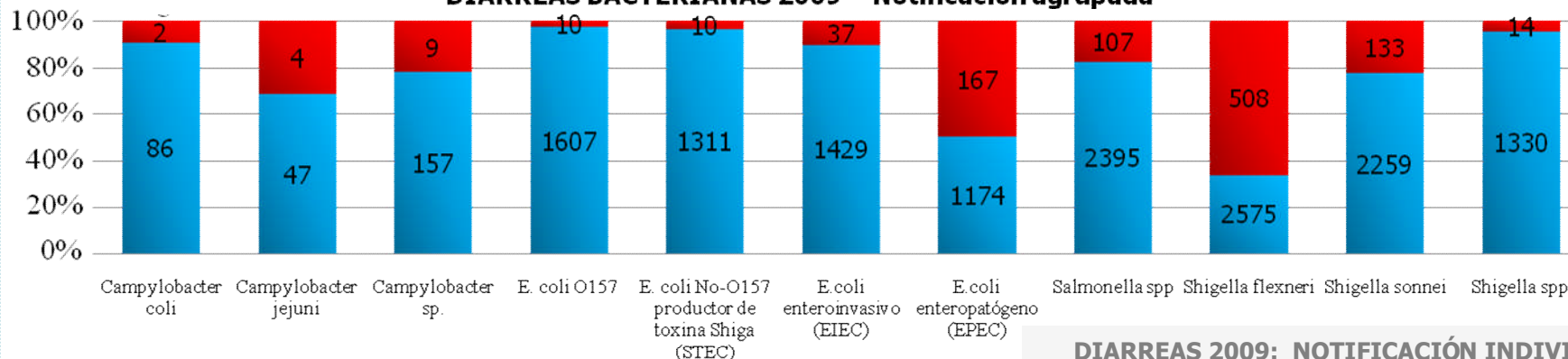
	<1	1	2a4	5a9	10a14	15a24	25a34	35a44	45a64	65 y+	Sin esp.
Virus Sincicial Respiratorio	2546	350	245	31	18	7	2	0	5	3	642
Virus Parainfluenza	100	22	18	3	1	5	3	1	3	0	57
Virus Influenza B	16	3	5	1	1	0	0	0	1	0	8
Virus Influenza A	382	100	111	67	48	35	23	14	12	2	530
Adenovirus	54	31	16	5	0	0	0	0	0	1	14

*Nota: Los datos presentados no incluyen los casos estudiados para Influenza por nuevo subtipo de virus sino que son extraídos de la notificación regular agrupada

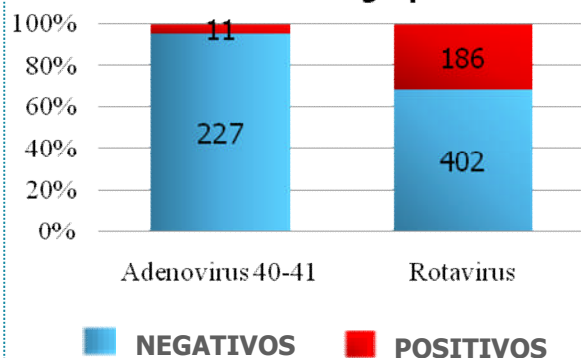


Notificación al Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial (SNVS-SIVILA): Notificación agrupada e individual de DIARREAS durante el año 2009.

DIARREAS BACTERIANAS 2009 – Notificación agrupada

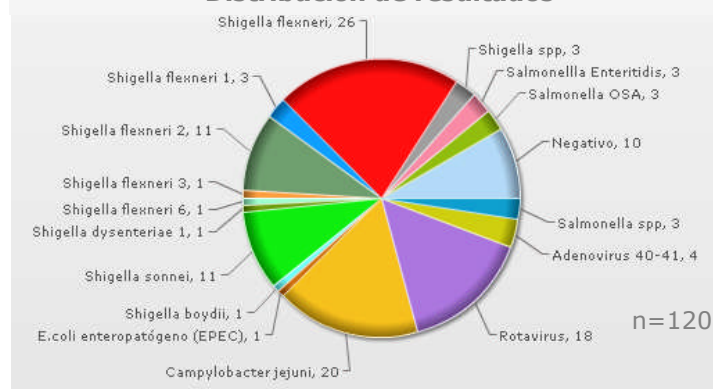


**DIARREAS VIRALES 2009
Notificación Agrupada**



- Los datos utilizados para la elaboración de los diferentes gráficos son obtenidos en forma exclusiva del módulo de Vigilancia Laboratorial on-line del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS-SIVILA).

**DIARREAS 2009: NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL
Distribución de resultados**



ESTABLECIMIENTOS NOTIFICADORES: CATAMARCA: ESTAB SANITARIO INTERZONAL DE NINOS EVA PERON; **CHACO:** HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO; HOSP DR JULIO C. PERRANDO; HOSP PEDIATRICO DR AVELLINO L. CASTELAN LAB AN FRANCISCA LUNA DE BOLSI, HOSP RURAL PEDRO RAUL SALICA; **CHUBUT:** HOSP SUBZONAL DR ANDRES ISOLA **CORRIENTES:** HOSP JOSE R. VIDAL ; **ENTRE RIOS** DIRECCION DE ESPECIALIDADES MEDICAS; HOSP SAN JOSE; HOSPITAL, SANTA ELENA, HOSP SAN MIGUEL ; HOSP FERMIN SALABERRY; **LA PAMPA:** HOSPITAL DR LUCIO MOLAS; ESTAB SANITARIO DR ENRIQUE FERRETI; ESTAB SANIT PADRE BUODO; **LA RIOJA:** HTAL DR. VERA BARROS; **MENDOZA:** HOSP CENTRAL; OS EMP PUBLICOS - SANATORIO A. FLEMING; HOSP DIEGO PAROISSIEN; HOSP REGIONAL MALARGÜE; HOSP ALFREDO ITALO PERRUPATO; HOSP TEODORO SCHESTAKOW; HOSP ANTONIO SCARAVELLI; HOSP LUIS CARLOS LAGOMAGGIORE; HOSP HUMBERTO NOTTI. **NACION:** INEI - ANLIS; **SAN JUAN:** CTRO DE SALUD MONS BAEZ LASPIUR. **SALTA:** HOSP DR J. CASTELLANOS; **SAN LUIS:** LABORATORIO DEL COMPLEJO SANITARIO; **SANTA CRUZ:** HOSPITAL CALETA OLIVIA; HOSP. DISTRITAL PUERTO DESEADO; HOSP. REGIONAL RIO GALLEGOS; HOSP. RIO TURBIO. **TIERRA DEL FUEGO:** HOSP. REGIONAL NUESTRA SRA. DE LA CANDELARIA-RIO GRANDE; HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS. **TUCUMAN:** HOSP. REGIONAL DE CONCEPCION DR M. BELASCUAIN



Noticias internacionales

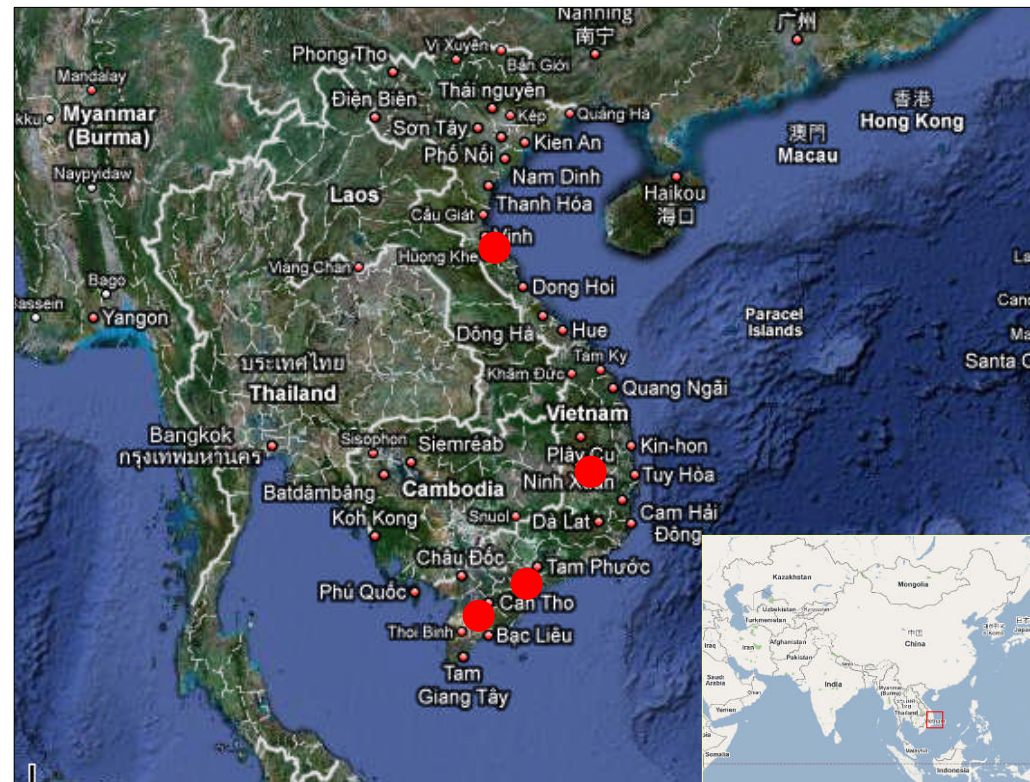
VIETNAM *Dengue*

Autoridades del Ministerio de Salud de Vietnam confirmaron 26 muertes por dengue de los 27.000 casos confirmados que se registraron hasta la primera mitad del año 2.009.

El número de casos se incrementó un 32% respecto al año 2008. Las provincias más afectadas son las del sur del país como Ho Chi Minh City, Kien Giang, Soc Trang, Ben Tre and Dong Nai.

Las autoridades sanitarias enviaron responsables de vigilancia epidemiológica a 15 provincias y municipios para inspeccionar las medidas de prevención instauradas y de control del virus.

Fuente: Xinhua
11-07-09





Noticias internacionales

COLOMBIA

Hepatitis A

Autoridades sanitarias colombianas confirmaron 25 casos de hepatitis A en el corregimiento de Chilloa, Municipio de Margaritas, Departamento de Bolívar. Debido al brote se anunciaron alertas en el municipio de Guamal, Magdalena por su proximidad.

Los responsables de la vigilancia sanitaria reforzaron las medidas de prevención y control del brote en el hospital local y acciones de prevención con la comunidad.

Fuente: Magangue Hoy
15-07-09

