

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



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Dirección Nacional de Epidemiología y
Análisis de la Situación de Salud

N° 380 – SE 40 – Octubre de 2017

AUTORIDADES

PRESIDENTE DE LA NACIÓN

Ing. Mauricio Macri

MINISTRO DE SALUD DE LA NACIÓN

Dr. Jorge Lemus

SECRETARIO DE OPERACIONES Y ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN DE LA SALUD

Dr. David Aruachan

SUBSECRETARIO DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN Y SALUD COMUNITARIA

Dr. Jorge A. San Juan

DIRECTOR NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA

Dr. Raúl H. Fortenza

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.

- En la coordinación, armado, gestión y análisis general del BIV, el equipo del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación.
- En la recolección, sistematización y notificación, todos los usuarios activos de notificación C2 y SIVILA que de manera sistemática aportan información al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud desde las 24 jurisdicciones y los laboratorios nacionales de referencia, para hacer posible este Boletín
- En la gestión de la información, los coordinadores de vigilancia clínica (C2) y laboratorial (SIVILA) de las 24 jurisdicciones.

Contamos además con la colaboración de:

- En el análisis de la vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina el Laboratorio Nacional de Referencia de

Dengue y otros arbovirus del INEVH Julio Maiztegui- ANLIS “Carlos G. Malbrán”, Ciudad de Pergamino.

- En el análisis de la vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas, el equipo del Laboratorio Nacional de Referencia y Centro Nacional de Influenza de OMS: Servicio Virosis Respiratorias, INEI- ANLIS “Carlos G. Malbrán”, Ciudad de Buenos Aires.
- En el análisis de la vigilancia de SUH, el equipo del Laboratorio Nacional de Referencia: Servicio de Fisiopatogenia, INEI- ANLIS “Carlos G. Malbrán”, Ciudad de Buenos Aires.
- En el análisis de la vigilancia de enfermedades inmunoprevenibles, el equipo de la Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles.
- En la información de HIV, Tuberculosis, Lepra, ITS y Hepatitis virales, los equipos de la Dirección de SIDA, ETS y hepatitis virales.
- En la información de Enfermedades Zoonóticas, el equipo del Programa Nacional de Control de Enfermedades Zoonóticas.

ISSN 2422-698X {en línea}
ISSN 2422-6998 {correo electrónico}
Dirección de Epidemiología
Ministerio de Salud de la Nación.
Av. 9 de Julio 1925
(C1073ABA) – C.A.B.A.
República Argentina

SOBRE EL BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

El “Boletín integrado de vigilancia” muestra en primer lugar, la situación en que se encuentran -en relación con lo esperado- los eventos bajo vigilancia por ley nacional. A partir de marzo de 2013 se ha incorporado una nueva metodología que consiste en la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA), de manera tal de poder reflejar las notificaciones que han sido vertidas al sistema de vigilancia en ambas estrategias para los siguientes eventos: Botulismo, Botulismo del Lactante, Triquinosis, Hepatitis A, Hepatitis B, Hepatitis C, Intox. por Monóxido de Carbono, Intox. por Plaguicidas, Lepra, Chagas agudo congénito, Chagas agudo vectorial, Leishmaniasis Cutánea, Mucosa y Visceral, Paludismo, Fiebre Hemorrágica Argentina, Hantavirus, Leptospirosis, Sífilis Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carbunco Cutáneo¹. Los datos incluyen todas las notificaciones al sistema de vigilancia, tanto los casos sospechosos como aquellos confirmados, los eventos en eliminación y aquellos que se notifican sin ninguna confirmación o estudio complementario.

La visualización de la primera tabla alerta sobre eventos con notificaciones por encima de lo esperado y la consiguiente necesidad de evaluar, en particular en los niveles provinciales y sub-provinciales, la situación del evento en cada territorio.

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

En primer lugar una **“Tablas generales para el total país de grupos de eventos de notificación obligatoria seleccionados según relevancia epidemiológica”**, donde se muestra semanalmente un panorama sucinto de casos notificados y confirmados de eventos seleccionados.

En segundo término se presentan **“Actualización semanal de Eventos priorizados** donde se describe la situación de eventos priorizados (como Infecciones Respiratorias Agudas, Arbovirosis, Coqueluche, EFE, SUH, etc), de manera pormenorizada.

Por último, se incluyen también **“Informes Especiales”**, de inclusión no sistemática que tienen el objetivo de profundizar en determinado tema o problema específico.

Debido a la heterogeneidad en la oportunidad de notificación de las diferentes jurisdicciones, los datos provenientes del módulo C2 se presentan con 4 semanas de atraso para asegurar mayor comparabilidad. No obstante, debe tenerse en cuenta que **los datos de vigilancia son parciales y sujetos a modificación**, de acuerdo a la actualización que los nodos locales van realizando en el SNVS.

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

Esperamos contar con los comentarios y sugerencias de los lectores para continuar mejorándolo.

Equipo de trabajo
Boletín Integrado de Vigilancia

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

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

ÍNDICE

I. Tablas generales para el total país de grupos de eventos seleccionados según relevancia epidemiológica.....	7
II. Actualización semanal de la situación de eventos priorizados	10
II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus	10
II.1.a. Introducción.....	10
II.1.b. Situación Nacional	10
II.1.c. Dengue.....	13
II.1.d. Enfermedad por virus del Zika:.....	16
II.1.e. Otros arbovirus.....	17
II.1.f. Situación regional.....	19
II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	21
II.2.a. Introducción.....	21
II.2.b. Resumen.....	21
II.2.c. Situación Regional.....	22
II.2.d. Vigilancia Clínica	23
II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios.....	32
II.2.f. Fallecidos con diagnóstico de influenza	41
II.2.g. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.....	45
II.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	47
II.3.a. Sarampión y Rubeola.....	47
II.3.b. Síndrome de rubéola congénita	50
II.4. Vigilancia de parálisis agudas flácidas (P.A.F.)	51
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial	58
III.1. Gastroentéricos	58
III.1.a. Diarreas agudas	58
III.1.b. Botulismo.....	60
III.1.c. Botulismo del lactante	61
III.1.d. Triquinelosis.....	62
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	63
III.2.a. Alacranismo	63
III.2.b. Araneísmo.....	65
III.2.c. Ofidismo.....	66
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	67
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	67
III.3.b. Leishmaniasis cutánea.....	68
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	69
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	70
III.3.e. Paludismo	71
III.3.f. Rickettsiosis	72
III.4. Enfermedades Zoonóticas	73
III.4.a. Psitacosis.....	73
III.4.b. Hantavirus	74
III.4.c. Brucelosis.....	75
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	76
III.4.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*).....	77

III.4.f. Rabia Animal (murciélagos).....	78
III.4.g. Hidatidosis	79
III.4.h. Leptospirosis.....	80
III.4.i. Carbunco Cutáneo	81
III.5. Intoxicaciones	82
III.5.a. Monóxido de carbono	82
III.5.b. Plaguicidas	83
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	84
III.6.a. Secreción Genital en Mujeres (notificación clínica, C2)	84
III.6.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudiadas por laboratorio (SIVILA)	85
III.6.c. Secreción Genital Purulenta en Varones (notificación clínica, C2).....	86
III.6.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones estudiada por laboratorio (SIVILA).....	87
III.6.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones (notificación clínica, C2)	88
III.6.f. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres	89
III.6.g. Sífilis temprana y sin especificar en varones	90
III.7. Eventos de transmisión vertical	91
III.7.a. Sífilis Congénita.....	91
III.7.b. Chagas Agudo Congénito.....	92
III.7.c. Tamizaje en mujeres embarazadas para VIH, Sífilis y Chagas	93
III.8. Hepatitis virales	96
III.9. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas.....	97
III.9.a. Meningitis (todas las causas).....	97
III.9.b. Meningitis Bacterianas	98
III.9.c. Meningitis Virales	99
III.9.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas	100
III.9.e. Meningitis Sin Especificar Etiología	101
III.10. Otras enfermedades inmunoprevenibles.....	102
III.10.a. Parotiditis.....	102

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

Tabla 1 - Eventos erradicados, eliminados y en eliminación. SE1 a 39. Años 2016/2017.

Grupo	Eventos	2016		2017	
		Sospechosos notificados	Confirmados	Sospechosos notificados	Confirmados
Inmunoprevenibles**	Difteria	0	0	0	0
	Rubeola congénita	112	0	93	0
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	293	0	238	3
	Poliomelitis: PAF < 15 años	174	0	129	0
	Viruela	0	0	0	0
Vectoriales	Paludismo *	0	0	0	0

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

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

El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

*Datos integrados de la notificación al SNVS módulos C2 y SIVILA, casos autoctonos actualizados hasta la SE 39.

**Datos proporcionados por la DICEI actualizados hasta la SE 39 2017.

Tabla 2 - Eventos con umbral esperado de casos confirmados igual a cero similar. SE1 a 39. Años 2016/2017.

(n=16/90)

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 35/2016	Conf. Acum. SE 35/2016	Notif. Acum. SE 35/2017	Conf. Acum. SE 35/2017	Notif. Cuatrimestral 36-39/2017	Conf. Cuatrimestral 36-39/2017
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	6326	0	4568	0	134	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	5	1	6	0	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	4	3	3	2	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	2	0	4	0	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	1	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
	Fiebre recurrente ¹	15	15	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	0	0	3	2	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	53	4	85	1	1	0
	Rabia en murciélagos	152	15	188	20	7	1

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




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

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

Referencias

Comparación del evento acumulado 2017 en relación con el acumulado 2016 o mediana del acumulado de los últimos 5 años.

Las referencias se indicaron con tres colores:

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

Nota metológica:

Para considerar un evento por encima, por debajo o dentro de lo esperado se establecen diferentes criterios según la frecuencia del evento en la población y las fuentes de información de la que se componen.

En los eventos cuya única fuente son los casos provenientes de la notificación clínica (módulo C2 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud) con frecuencia acumulada mayor a 100 casos se consideró el **índice epidémico (IE)**² para calcular si estamos frente a una frecuencia inusual o dentro de lo esperado con los siguientes puntos de corte:

- **IE < 0,75= Debajo de lo esperado**
- **IE: Entre 0,75 y 1,25: Dentro de lo esperado.**
- **IE > 1,25 por encima de lo esperado**

En los eventos con bajas prevalencias (menos de 100 casos acumulados en lo que va del año) se utilizó como criterio una distribución de **Poisson** con un valor de $p < 0,05$ para definir los eventos con casos por encima de lo esperado.

En los eventos resultado de la integración de datos de C2/SIVILA, se toma el acumulado del año anterior para calcular la diferencia proporcional y se utilizan los mismos rangos porcentuales detallados anteriormente para los eventos C2.

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

² El índice epidémico es la razón entre los casos presentados en la semana epidemiológica correspondiente y los casos esperados que resultan de la mediana del quinquenio para la misma semana.

Tabla 3: Eventos ordenados por grupo con umbral por encima de 0 (cero) (n=68/90). SE1 a 39. Años 2016/2017.

Grupo	Eventos	Acum SE 35/2016	Acum SE 35/2017	Semana 35/2017	Cuatrisem. 36 39/2017	Mediana /Media	Índice epidémico o Variación %		
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	5668	5229	41	174	5278,4	0,99	⚠	
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	733	744	16	40	787,2	0,95	⚠	
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	659	612	9	17	554,0	1,10	⚠	
Gastroentéricas	Botulismo ¹	25	19	2	1		-6	⚠	
	Botulismo del Lactante ¹	38	29	4	5		-23,6%	✅	
	Triquinelosis ¹	527	245	30	93		-53,5%	✅	
	Diarreas	706535	651673	11896	26257	816977,2	0,80	✅	
	Diarreas agudas sanguinolientas	1368	1950	34	91	1279,2	1,52	⚠	
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	5	4	0	0	5,0		✅	
	Intox. por moluscos	0	0	0	0	1,0		✅	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Ver informe en el cuerpo del BIV							
Eventos de transmisión vertical*	Sífilis Congénita notificados ¹	1799	1802	30	109		0,166%	⚠	
	Chagas agudo congénito notificados ¹	1740	1378	18	74		-20,8%	✅	
	HIV pediátricos notificados ¹	Proximo informe detallado.							
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmadas ¹	211	190	6	16			✅	
	Hepatitis C Confirmadas ¹	197	199	5	17			⚠	
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0			⚠	
	Hepatitis E Confirmadas ¹	1	2	0	0			⚠	
	Hepatitis A Confirmadas ¹	28	25	0	5			⚠	
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	1468	1337	29	81			✅	
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar en mujeres	Ver tabla en el cuerpo del BIV							⚠
	Sífilis Temprana y sin especificar en varones	Ver tabla en el cuerpo del BIV							⚠
	Secreción Genital en mujeres	22446	26947	705	1202			⚠	
	Secreción Genital Purulenta en varones	1344	1231	16	28			⚠	
	Secreción Genital Sin especificar en varones	2158	2227	52	82			⚠	
	Infección por VIH* (datos preliminares)	Año 2015: 4326			Año 2016: 3070				
	SIDA*	Año 2015: 1252			Año 2016: 875				
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Ver informe en el cuerpo del BIV							
	Parotiditis	9091	7459	136	278	4645,2	1,61	⚠	
	Varicela	45573	37763	1450	3304	60797,0	0,62	✅	
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	4646	4939	135	284	5570,4	0,89	⚠	
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	1752	1639	31	51		-6,44%	⚠	
	Intox. por Plaguicidas ¹	1107	716	6	16		-35,3%	✅	
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	65	84	3	5	114,0	0,74	✅	
	Mening. bacteriana por otros agentes	71	61	2	3	92,0	0,66	✅	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	167	184	4	13	198,0	0,93	⚠	
	Mening. micóticas y parasitarias	26	37	4	1	32,0		✅	
	Mening. por Haemophilus influenzae	61	42	3	7	59,0		✅	
	Mening. por otros virus	51	69	4	6	63,0		⚠	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	74	85	4	6	113,0	0,75	✅	
	Mening. sin especificar etiología	270	373	6	28	262,6	1,42	⚠	
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	119	112	1	5	125,4	0,89	⚠	
	Mening. virales sin esp. agente	504	487	6	23	497,2	0,98	⚠	
	Mening. virales urleanas	2	1	0	0	1,0		⚠	
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	247505	204665	5549	10271	256346,4	0,80	⚠	
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	895789	811815	17179	31263	821580,8	0,99	⚠	
	IRAG (IRA internada)	55953	52676	1641	2727	42608,6	1,24	⚠	
	Neumonía	163019	128165	3097	6698	154235,6	0,83	⚠	
	Virus Respiratorios	Ver Informe Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas en este Boletín							
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	3	1	0	0		-2	⚠	
	Leishmaniasis Cutánea ¹	250	219	6	11		-12,4%	✅	
	Leishmaniasis Mucosa ¹	14	10	0	0		-4	⚠	
	Leishmaniasis Visceral ¹	89	65	1	1		-26,9%	✅	
	Rickettsiosis ¹	21	35	2	5		66,66%	⚠	
	Encefalitis de San Luis	Ver Informe de Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina en este mismo Boletín							
	Fiebre Chikunguña								
	Enfermedad por virus Zika								
Dengue									
Otras arbovirosis									
Zoonóticas	Brucelosis ¹	276	235	3	16		-14,8%	✅	
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	505	262	4	20		-48,1%	✅	
	Hantavirus ¹	1738	966	11	59		-44,4%	✅	
	Hidatidosis ¹	520	525	14	30		0,961%	⚠	
	Leptospirosis ¹	2972	1601	16	89		-46,1%	✅	
Psitacosis ¹	156	120	0	4		-23,0%	✅		
Otros eventos	Leptra ¹	132	128	2	12		-3,03%	⚠	
	Tuberculosis**	Año 2015: Casos: 10755		Año 2016: Casos preliminares: 10702		Año 2017: Casos preliminares: 5039		✅	

* Fuente: Dirección de SIDA e ITS. Incluye los nuevos diagnósticos notif. de infección por VIH, independientemente de si cumplen o no con los criterios para ser definidos como casos de SIDA.

** Fuente: Programa Nacional de Tuberculosis - INER "Emilio Coni". Año 2016, información preliminar al 10 de agosto 2017.

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

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE LA SITUACIÓN DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus³

II.1.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 (SNVS). 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 y leptospirosis, de acuerdo al contexto epidemiológico del área.

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 conjuntamente el carácter autóctono o importado de los casos, a los fines de establecer la eventual circulación viral, según las normativas vigentes.

II.1.b. Situación Nacional

Durante el 2017 y en base a las notificaciones recibidas hasta el 23 de septiembre (SE 38) se registraron en Argentina **brotes de dengue serotipo DEN-1 en 5 provincias (Buenos Aires, Chaco, Corrientes, Formosa y Santa Fe)** y de **Enfermedad por virus del Zika en 3 provincias (Chaco, Formosa y Salta)**. Además se identificaron casos aislados de Encefalitis de San Luis en 5 provincias (Buenos Aires, CABA, Chaco, Córdoba, San Juan y San Luis).

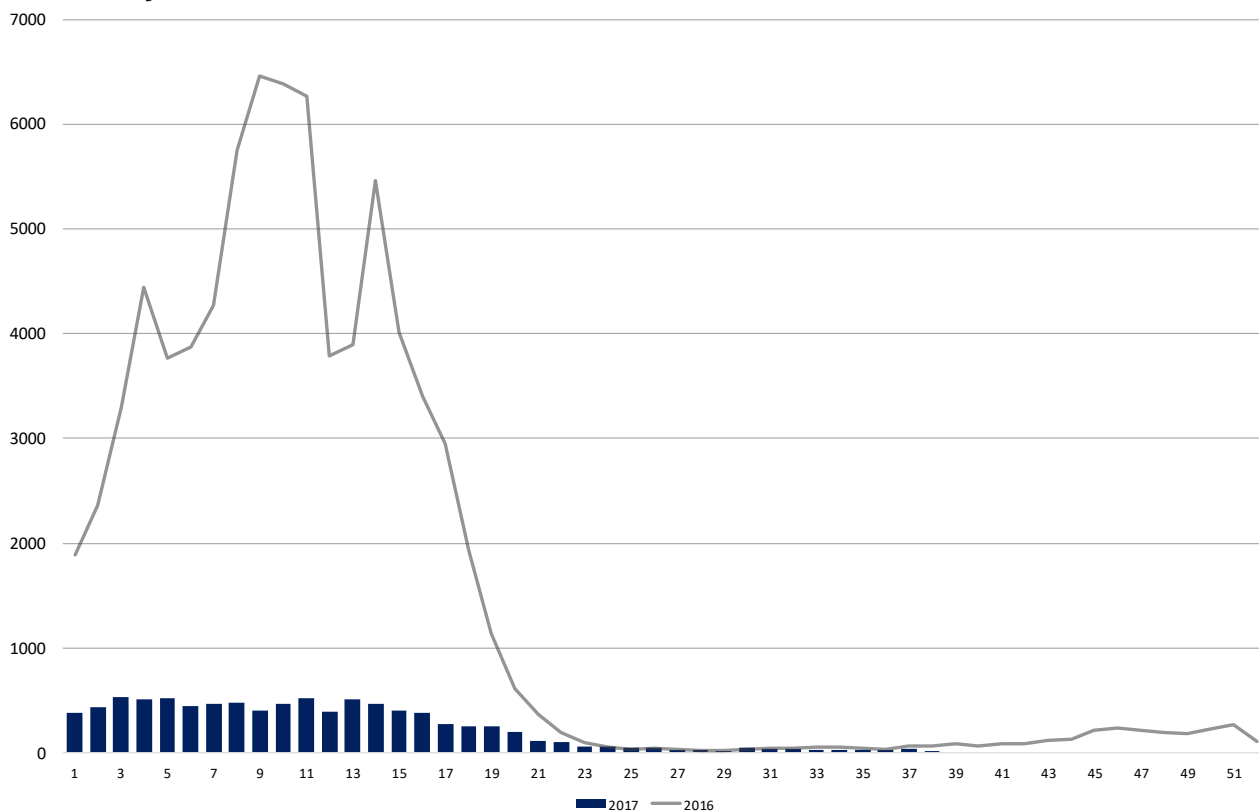
Los **últimos casos autóctonos** en contexto de brote confirmados por laboratorio comenzaron con síntomas en la **SE 26 (25 de junio al 1 de julio)** con antecedente de viaje a **Formosa**, el serotipo identificado fue DEN-1. Por lo tanto, **en el momento actual no hay evidencia de circulación viral autóctona en el territorio argentino.**

Hasta la SE 38 de 2017 (1 de enero al 23 de septiembre de 2017) fueron notificados 9.103 casos estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. De éstos, 7.712 no registran antecedente de viaje y los 1.391 restantes correspondieron a casos con antecedente de viaje a áreas con circulación activa de arbovirus dentro y fuera del país.

El mayor número de notificaciones semanales se observó entre las SE 3 y 5 (17 de enero al 6 de febrero) con un promedio de 528 notificaciones semanales. Se observa un descenso de las notificaciones desde la SE 16 (17 al 23 de abril). El promedio de notificaciones semanales fue de 27 en las últimas dos semanas, sin identificación de casos confirmados por laboratorio en contexto de brote desde la SE 26.

³ Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 23/09/2017.

Gráfico 1: Casos notificados con sospecha de arbovirosis por semana epidemiológica. Años 2016 (N=79.498) y 2017 (N=9.103).



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

La distribución según la provincia de residencia de los casos estudiados sin registro de antecedente de viaje puede observarse en la siguiente tabla.

Tabla 1: Casos notificados con sospecha de arbovirosis sin registro de antecedente de viaje estudiados según clasificación por provincia de residencia, SE 1 a 38 de 2017.

Región	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Chik	ESL		Flavivirus S/E		S	NC	D
			C	P	C	P		C	P	C	P			
Centro	BUENOS AIRES	1348	50	163	0	0	0	2	4	1	2	268	522	336
	CABA	408	1	24	0	0	0	0	1	1	0	74	198	109
	CORDOBA	464	0	3	0	0	0	0	9	0	6	64	207	175
	ENTRE RIOS	138	0	6	0	0	0	0	0	0	0	13	27	92
	SANTA FE	706	96	6	0	0	0	0	0	0	0	35	322	247
	Total Centro	3064	147	202	0	0	0	2	14	2	8	454	1276	959
Cuyo	MENDOZA	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	5
	SAN JUAN	17	0	0	0	0	0	1	0	0	1	10	2	3
	SAN LUIS	58	0	0	0	0	0	0	2	0	0	11	19	26
	Total Cuyo	84	0	0	0	0	0	1	2	0	1	24	22	34
NEA	CHACO	955	9	37	45	0	0	1	2	1	6	150	397	307
	CORRIENTES	266	2	10	0	0	0	0	0	0	0	30	103	121
	FORMOSA	642	93	36	16	0	0	0	0	0	0	397	84	16
	MISIONES	342	0	1	0	0	0	0	0	0	0	18	226	97
	Total NEA	2205	104	84	61	0	0	1	2	1	6	595	810	541
NOA	CATAMARCA	79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	72	6
	JUJUY	315	0	2	0	0	0	0	0	0	0	37	170	106
	LA RIOJA	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	6	1
	SALTA	1688	0	13	189	0	0	0	0	1	11	381	860	233
	SGO. DEL ESTERO	71	1	0	0	0	0	0	0	0	0	12	22	36
	TUCUMAN	191	1	3	0	1	0	0	0	0	0	68	52	66
	Total NOA	2354	2	18	189	1	0	0	0	1	11	502	1182	448
Sur	CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	LA PAMPA	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2
	NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	T DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total Sur	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2
Total según clasificación	7712	253	304	250	1	0	4	18	4	26	1577	3291	1984	

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

Referencias:

Flavivirus S/E= Flavivirus sin especificar

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

En cuanto a los casos importados, se registraron 1.391 casos estudiados con antecedente de viaje, principalmente Brasil, Paraguay, Bolivia y áreas con circulación dentro del país. Entre estos se identificaron 108 casos positivos: 40 casos confirmados de dengue en: Buenos Aires (9), CABA (8), Córdoba (7), Santa Fe (7), Chaco (2), Corrientes (3), Misiones (2) y Santa Cruz (2). El serotipo hallado fue predominantemente DEN-1, y además se identificaron los serotipos DEN-2 y DEN-3.

Se registraron 11 casos confirmados de Zika en Buenos Aires (2), CABA (2), Chaco (5), Formosa (1) y Salta (1). Además, se encuentran en investigación 41 casos probables de dengue, 4 de Zika, 9 de Chikungunya, 1 de Encefalitis de San Luis y 2 de Flavivirus sin especificar.

Tabla 2: Casos importados notificados con sospecha de arbovirosis según clasificación, por provincia de residencia, SE 1 a 38 de 2017.

Region	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Chik	ESL	Flavivirus S/E	S	NC	D
			C	P	C	P	P	P	P			
Centro	BUENOS AIRES	485	9	13	2	1	3	0	0	369	54	34
	CABA	291	8	12	2	0	4	0	0	219	29	17
	CORDOBA	84	7	3	0	0	2	1	1	3	31	36
	ENTRE RIOS	16	0	0	0	0	0	0	0	12	0	4
	SANTA FE	66	7	1	0	0	0	0	0	16	15	27
	Total Centro	942	31	29	4	1	9	1	1	619	129	118
Cuyo	MENDOZA	8	0	0	0	0	0	0	0	1	3	4
	SAN JUAN	8	0	0	0	0	0	0	0	4	3	1
	SAN LUIS	21	0	1	0	0	0	0	0	20	0	0
	Total Cuyo	37	0	1	0	0	0	0	0	25	6	5
NEA	CHACO	54	2	4	5	1	0	0	0	13	14	15
	CORRIENTES	77	3	4	0	0	0	0	0	5	36	29
	FORMOSA	6	0	1	1	0	0	0	0	0	3	1
	MISIONES	93	2	1	0	0	0	0	0	90	0	0
	Total NEA	230	7	10	6	1	0	0	0	108	53	45
NOA	CATAMARCA	11	0	0	0	0	0	0	0	1	10	0
	JUJUY	61	0	0	0	0	0	0	0	45	6	10
	LA RIOJA	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	SALTA	13	0	0	1	1	0	0	0	0	5	6
	S DEL ESTERO	8	0	0	0	0	0	0	0	3	1	4
	TUCUMAN	42	0	0	0	0	0	0	0	7	18	17
	Total NOA	136	0	0	1	2	0	0	0	56	40	37
Sur	CHUBUT	12	0	1	0	0	0	0	0	7	3	1
	LA PAMPA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	NEUQUEN	6	0	0	0	0	0	0	1	3	2	0
	RIO NEGRO	7	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2
	SANTA CRUZ	18	2	0	0	0	0	0	0	4	4	8
	T DEL FUEGO	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
	Total Sur	46	2	1	0	0	0	0	1	18	12	12
Total según clasificación	1391	40	41	11	4	9	1	2	826	240	217	

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

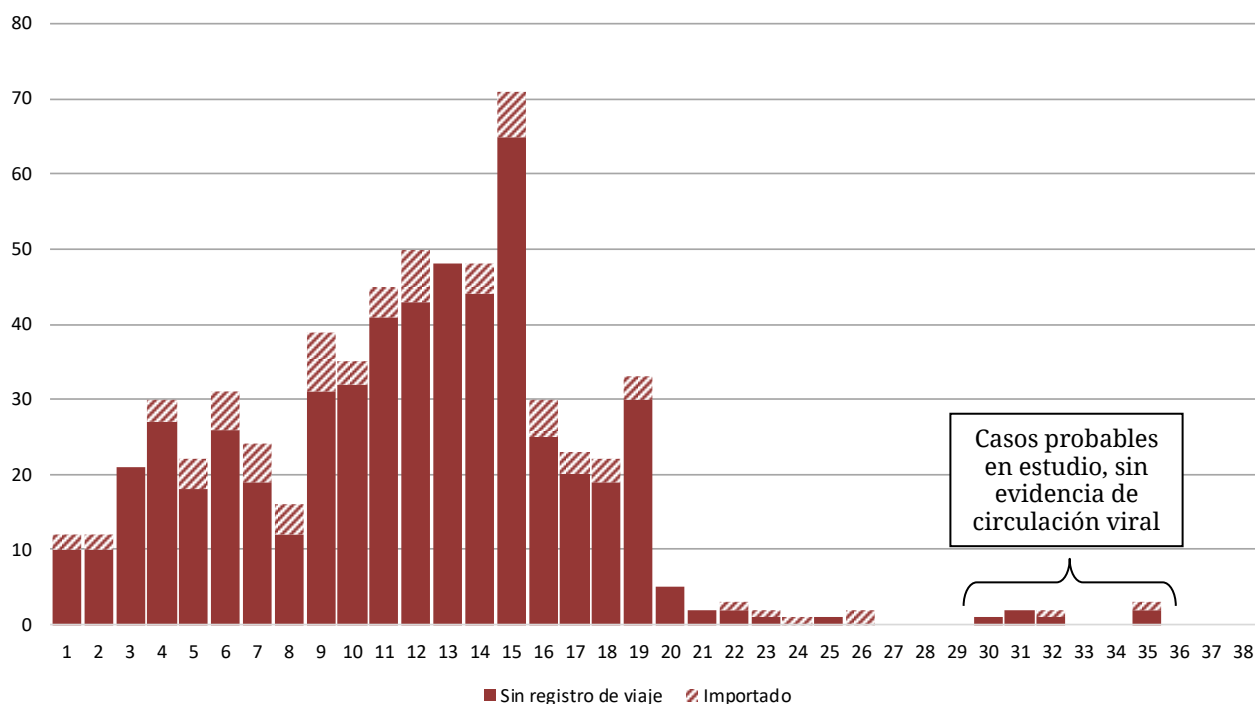
II.1.c. Dengue

En el año 2017 se registraron un total de 638 casos positivos para dengue entre confirmados y probables, de los cuales 557 (87%) fueron casos autóctonos (Gráfico 2).

Se identificó circulación autóctona de virus dengue serotipo DEN-1 en las provincias de **Formosa** (al menos 6 localidades informadas Formosa, Clorinda, Laguna Blanca, Pozo del Tigre, Subteniente Perin, Tres Lagunas), **Santa Fe** (Rosario), **Buenos Aires** (San Francisco Solano, Florencio Varela, Gobernador Costa y Morón), **Chaco** (Santa Sylvina y Sáenz Peña) y **Corrientes** (Corrientes capital). Los brotes tanto de la provincia de Buenos Aires como de Santa Fe y Chaco correspondieron a **brotes con transmisión localizada**. Por otra parte, se notificaron conglomerados de casos en **Buenos Aires** (Caseros, Morón y La Matanza). En este marco se registraron un total de 450 casos.

Los últimos dos casos confirmados de dengue corresponden al serotipo DEN-1, notificados por un efector de la Ciudad de Buenos Aires con antecedentes de viaje y residencia en la provincia de Formosa con fecha de inicio de síntomas (FIS) en la SE 26.

Gráfico 2: Casos confirmados y probables de dengue según antecedente de viaje por semana de inicio de síntomas. Argentina, SE 1 a 38 de 2017. N=638.



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

Provincias con brotes y casos autóctonos relacionados:

En Argentina, durante el año 2017 hasta la SE 32 se registraron **557 casos autóctonos**, 450 ocurrieron en el contexto de brotes y los 107 restantes fueron casos aislados según la información disponible. El serotipo identificado en todos los brotes fue **DEN-1** y resultaron afectados al menos **11 departamentos/partidos correspondientes a 5 provincias**. La tasa de casos positivos para todas las áreas fue de **7 casos por 100 mil habitantes**, siendo los grupos de edad **más afectado el de 15 a 24 años** (con 10 casos cada 100 mil habitantes) y **de 25 a 64 años** (con 9 casos cada 100 mil habitantes) con variaciones por provincia (Tabla 3).

El brote identificado más tempranamente ocurrió en Formosa, seguido de Buenos Aires y Santa Fe (Gráfico 3).

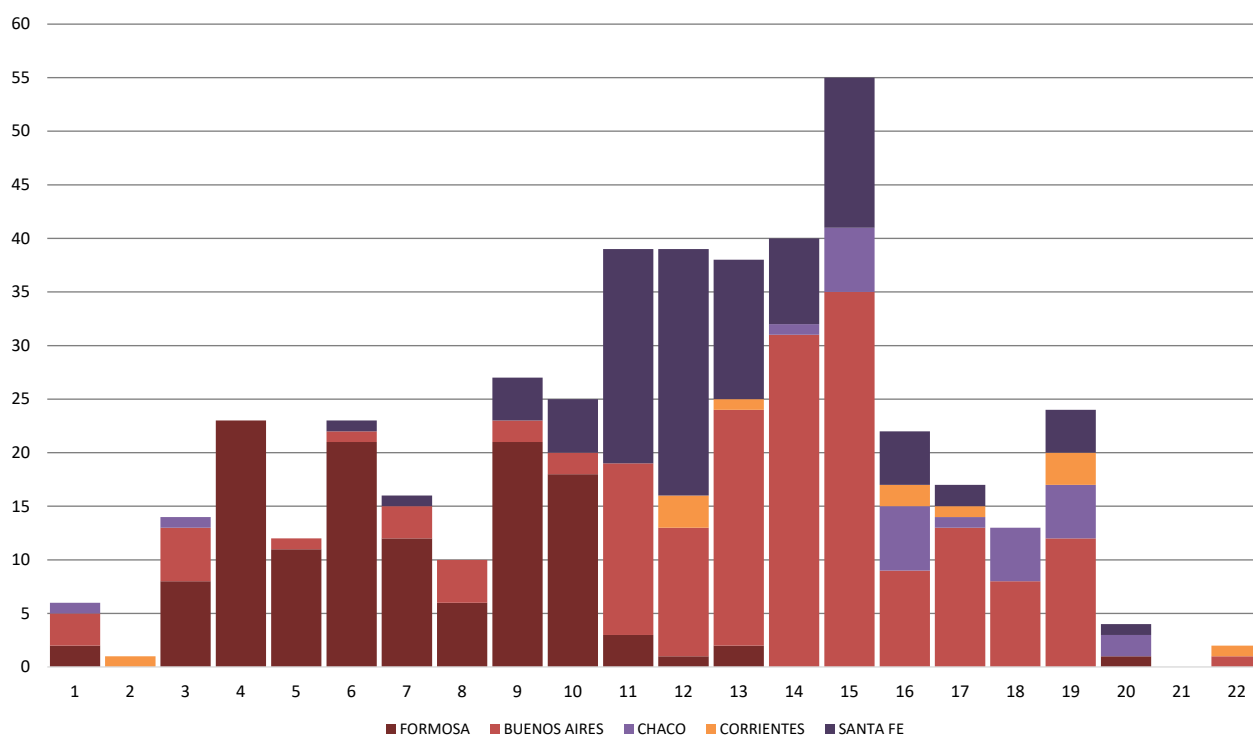
Se registraron casos aislados de dengue confirmados DEN-1 o probables sin antecedentes de viaje en otras jurisdicciones: Buenos Aires (8 confirmados y 25 probables), CABA (1 confirmado y 24 probables), Chaco (2 confirmados y 16 probables), Córdoba (3 probables), Entre Ríos (6 probables), Jujuy (2 probables), Misiones (1 probable), Salta (13 probables), Santa Fe (1 confirmado), Santiago del Estero (1 confirmado) y Tucumán (1 confirmado y 3 probables).

Tabla 3: Casos confirmados y probables (positivos) en contexto de brote, Tasa de casos positivos por 100 mil habitantes⁴ y Frecuencia relativa por grupo de edad según provincia. Año 2017.

Grupo de edad	BUENOS AIRES			CHACO			CORRIENTES			FORMOSA			SANTA FE		
	N	Tasa	Fr	N	Tasa	Fr	N	Tasa	Fr	N	Tasa	Fr	N	Tasa	Fr
0 a 4	1	0,3	0	0	0	0	0	0	0	1	2,5	0	0	0	0
5 a 14	16	2,4	0,1	7	32,4	0,3	2	3,1	0,3	14	18,1	0,1	9	5,4	0,1
15 a 24	38	6,1	0,3	6	25,9	0,5	2	2,8	0,4	38	43,8	0,4	16	8,1	0,2
25 a 64	112	5,9	0,9	14	24,9	1	8	3,7	1	68	35,3	0,9	64	9,9	0,9
65 y más	13	3,2	1	1	9,6	1	0	0	1	8	21,8	1	12	7,3	1
Total	180	4,6		28	22,6		12	2,8		129	29,8		101	8	

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

Gráfico 3: Casos positivos de dengue en contexto de brote por semana de inicio de síntomas y provincia de residencia. Argentina. Año 2017. N=450.



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

⁴ Para el cálculo de la tasa de casos notificados se consideró como denominador la población estimada por grupo de edad al 1 de julio de 2017 en los departamentos con brotes de dengue o casos autóctonos relacionados:

Buenos Aires: Florencio Varela, La Matanza, Morón, Quilmes, Tres de Febrero.

Chaco: Fray Justo Santa María de Oro, Comandante Fernández.

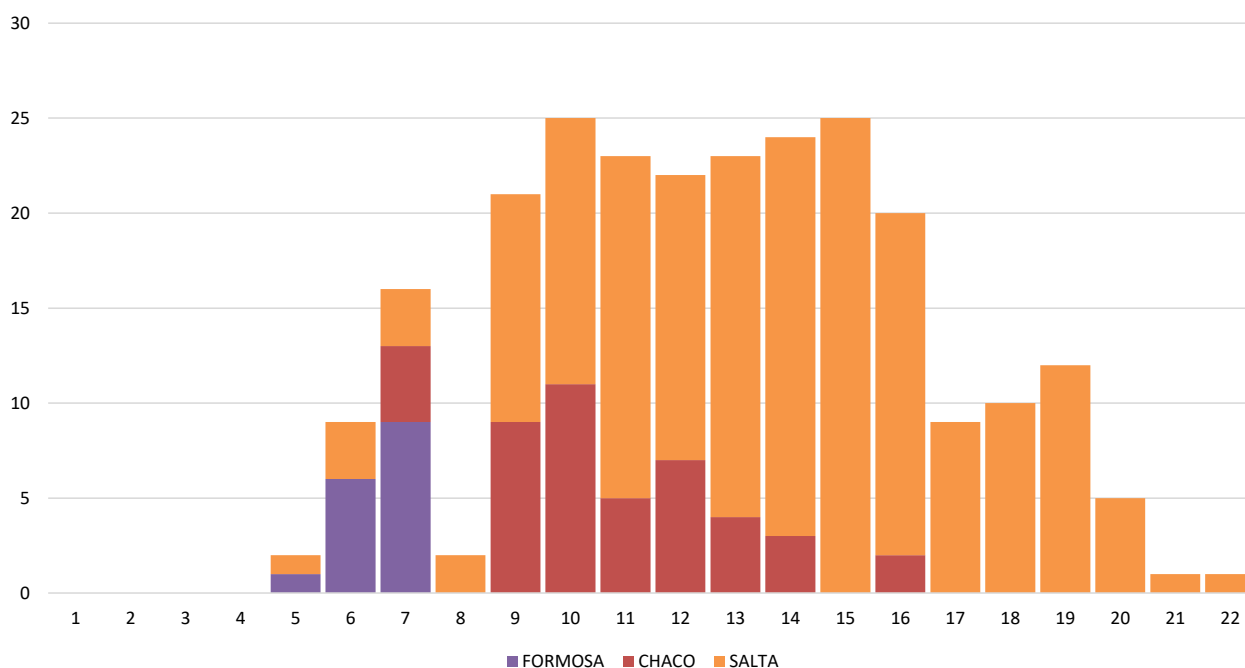
Formosa: Formosa, Patiño, Pilcomayo.

Santa Fe: Rosario.

II.1.d. Enfermedad por virus del Zika:

En el año 2017 se registraron brotes en **Ingeniero Juárez** (Formosa), **Embarcación, Tartagal** y **Mosconi** (Salta) y **El Sauzalito** (Chaco). Los últimos casos positivos se registraron el 4 de mayo (SE 18) en el Chaco y el 1 de junio (SE 22) en Salta. Por lo tanto, **en el momento actual no hay evidencia de circulación viral autóctona en el territorio argentino.**

Gráfico 4: Casos confirmados y probables de Zika dengue en contexto de brote por semana de inicio de síntomas y provincia de residencia. Argentina. Año 2017. N=250.



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

En el año 2016 se registró circulación de virus del Zika por primera vez en Argentina, 1 caso de transmisión sexual en Córdoba y 26 casos de transmisión vectorial en San Miguel de Tucumán. Además, en relación a estos brotes se identificaron 2 casos de síndrome congénito asociado a Zika en Tucumán (1) y Santa Fe (1).

Provincias con brotes y casos autóctonos relacionados:

Chaco: En la SE 12 se confirmó la circulación de virus del Zika en la localidad de **El Sauzalito**, con 44 casos positivos entre confirmados y probables. El primero de ellos tuvo antecedentes de viaje a Ingeniero Juárez Formosa (consignado en el BIV N° 351) y los restantes se hallaron como producto de la investigación epidemiológica de la provincia. El último caso confirmado registrado comenzó con síntomas el 22 de abril (SE 16). Se registró 1 caso confirmado aislado en Juan José Castelli.

Salta: La provincia confirmó la circulación de virus del Zika en 3 localidades del departamento de General San Martín: **Embarcación** con 80 casos, **General Mosconi** con 22 casos y **Tartagal** con 50 casos. Además, otros 37 casos relacionados en otras localidades de los departamentos General San Martín, Orán y Rivadavia. Los últimos casos confirmados se registraron en Tartagal con FIS el 20 de mayo (SE 20).

Formosa: En la SE 8 la provincia informó al Ministerio de Salud de la Nación sobre la identificación de 6 casos positivos de enfermedad por virus del Zika ocurridos entre las SE 5 y SE7 en Ingeniero Juárez. Hasta el momento se han identificado 16 casos positivos el último de los cuales comenzó con síntomas en la SE 7.

Se identificaron casos relacionados con este brote en Chaco y Salta con FIS entre el 13 de febrero (SE 7) y el 11 de abril (SE 15).

En ninguna otra provincia se confirmó la circulación activa de virus del Zika.

Síndrome congénito asociado a virus del Zika

Se notificaron en Argentina hasta la fecha 5 casos de síndrome congénito con resultados positivos para Zika. Dos de ellos fueron clasificados como casos autóctonos y 3 importados. Los casos autóctonos corresponden a nacimientos producidos en el 2016, uno a la provincia de Tucumán y el otro a la provincia de Santa Fe. Los casos importados se detectaron en las jurisdicciones de Santa Fe, CABA y Buenos Aires. Todos los casos han sido estudiados por las jurisdicciones y el laboratorio nacional de referencia del Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas (INEVH-ANLIS).

En la SE 22 se registró en la provincia del Chaco un caso probable de síndrome congénito asociado a la infección por virus del Zika cuya madre presenta una primer prueba positiva para Zika y cuenta con el antecedente de viaje a Paraguay en el transcurso del embarazo. Se aguardan más datos para definir su clasificación.

II.1.e. Otros arbovirus

Fiebre Chikungunya:

No se registra circulación activa de virus Chikungunya en Argentina durante el 2017.

Se notificaron 9 casos probables de Fiebre chikungunya importados en Buenos Aires (3), la CABA (4) y Córdoba (2).

Fiebre Amarilla:

Desde la SE1 y hasta el cierre de este Boletín no se detectaron resultados positivos para Fiebre Amarilla en Argentina.

En el marco de la vigilancia de SFAI, se estudiaron 126 pacientes para fiebre amarilla, todos los cuales resultaron negativos.

Así mismo, en el marco de la vigilancia de posibles epizootias de Fiebre Amarilla se estudiaron en el período analizado tres primates no humanos, provenientes de Corrientes, Misiones y Jujuy. Todos los casos resultaron negativos para Fiebre Amarilla en el Laboratorio Nacional de Referencia.

Encefalitis de San Luis:

En el transcurso del 2017 se han informado casos aislados de Encefalitis de San Luis probable en cinco provincias, surgidos de la vigilancia por laboratorio de arbovirus y de las meningoencefalitis.

Buenos Aires: En la provincia de Buenos Aires se detectaron 2 casos confirmados y 3 casos probables de Encefalitis de San Luis, así como 1 caso confirmado y 1 probable de Flavivirus sin especificar (con mayor reactividad para el virus de la ESL): 1 en Pergamino, 3 en La Plata, 2 en Berisso y 1 en Carlos Tejedor. Los casos tienen fecha de inicio de síntomas entre el 8 de enero (SE 2) y el 27 de abril (SE 17).

CABA: se notificó un caso probable ESL con FIS en la SE 5 y se confirmó la infección por un flavivirus sin especificar en la SE 16.

Córdoba: se notificaron 9 casos probables de Encefalitis de San Luis con FIS entre el 2 de enero (SE 1) y 11 de junio (SE 24) en la ciudad capital de Córdoba. Además se registraron 6 casos probables de Flavivirus sin especificar (positivos para ESL/FNO). No se pudo establecer nexo entre los casos.

Chaco: se notificaron 1 caso confirmado de Encefalitis de San Luis en Villa Angela, 1 caso confirmado de Flavivirus sin especificar en Resistencia y 9 casos probables, 2 probables

Encefalitis de San Luis en la localidad de Barranqueras y Resistencia, y otros 6 casos probables de Flavivirus sin especificar en la localidad de Resistencia (1), en Villa Angela (1), Santa Sylvina -donde se confirmó circulación de virus dengue serotipo DEN-1- (2), Juan José Castelli (1) y El Sauzalito -donde se confirmó la circulación de virus del Zika – (1). Estos casos presentan fecha de inicio entre el 9 de enero y el 2 de mayo.

Salta: Se registraron 1 caso confirmado y 11 casos probables de Flavivirus sin especificar en localidades donde también se identificaron casos positivos de Zika Padre Lozano (1), Embarcación (7) y Tartagal (4). Los casos presentan FIS entre el 3 de marzo (SE 9) y el 19 de abril (SE 16).

San Juan: Se notificó un caso confirmado de Virus de la Encefalitis de San Luis correspondiente a la SE 13 y un caso probable de Flavivirus sin especificar de la SE 22.

San Luis: En la localidad de Merlo identificó un caso probable con FIS 29 de enero (SE 5) y un caso probable de flavivirus sin especificar con FIS el 24 de marzo (SE 12).

II.1.f. Situación regional

Dengue

Tabla 5: Casos de dengue en países de la Región acumulados 2017 según clasificación.

País	Hasta SE	Probables	Casos confirmados	Incidencia	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Bolivia	36	7.910	845	71,75		70	2
Brasil	35	219.040	-	107,55	DEN-1,2,3,4	184	88
Chile	26	5	5	0,03	DEN-2	-	-
Paraguay	35	1.352	311	19,22	DEN-1	-	-
Uruguay	36	0	-	-	-	-	-

Fuente: OPS, 2017: Número de casos reportados de dengue y dengue grave en las Américas, por país – 22 de septiembre de 2017 (SE 36)⁵

Fiebre Chikungunya

Tabla 6: Casos de Fiebre Chikungunya acumulados para el año 2017 según clasificación. Países limítrofes.

País	Hasta SE	Sospechosos	Casos confirmados	Importados	Tasa de incidencia	Fallecidos
Bolivia	37	3.222	22	-	29,35	-
Brasil	35	50.196	121.734	-	81,39	99
Chile	03	0	0	1	0,00	0
Paraguay	36	739	5	0	10,92	0
Uruguay	02	0	0	1	0,00	0

Fuente: OPS: Número de casos reportados de fiebre chikungunya en las Américas - SE 39 (29 de septiembre de 2017)⁶

Infección por virus Zika y sus complicaciones

Tabla 7: Casos acumulados de infección por virus Zika según clasificación. Países limítrofes. Año 2015-2017

País	Autóctonos		Importados	Tasa de incidencia	Fallecidos	Confirmado Sme congénito asociado a Zika
	Sospechosos	confirmados				
Bolivia	2.553	786	4	30,43	0	14
Brasil	231.725	137.288	0	176,10	11	2.952
Chile	0	0	34	0,0	0	0
Paraguay	668	18	0	10,20	0	2
Uruguay	0	0	1	0,0	0	0

Fuente: OPS: Número de casos reportados de Zika en las Américas – SE 39 (28 de septiembre de 2017)

Fiebre Amarilla⁷

Desde la semana epidemiológica (SE) 1 de 2016 y hasta la SE 30 de 2017, el Estado Plurinacional de Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, Perú y Suriname han notificado casos sospechosos y confirmados de fiebre amarilla.

Desde la última actualización epidemiológica de fiebre amarilla publicada por la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/ OMS), solo

⁵ Última actualización disponible. Fecha de consulta 30/09/2017, disponible en http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=1&Itemid=40734&lang=es

⁶ Última actualización disponible. Fecha de consulta 30/09/2017, disponible en http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=39914&lang=es

⁷ Última actualización disponible. Fecha de consulta 30/09/2017, disponible en http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es

Bolivia notifico nuevos casos y no se registraron cambios en el número de casos notificados por los otros países.

En Bolivia, entre las SE 3 y la SE 30 de 2017, se confirmaron 5 casos de fiebre amarilla, incluidas 3 defunciones, con una tasa de letalidad de 60%. Ninguno de los casos tiene antecedentes de vacunación contra la fiebre amarilla y todos se infectaron en áreas conocidas de riesgo para transmisión de fiebre amarilla, en los Departamentos La Paz (4 casos) y Cochabamba (1 caso). El rango de edad de los casos oscila entre 9 y 48 años de edad y la mayoría (80%) son de sexo masculino.

Para consultar el informe completo:

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es

II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

II.2.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) y los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia en Argentina durante las primeras 38 semanas epidemiológicas del año 2017. El objetivo es reconocer la situación actual de los eventos bajo vigilancia y contribuir con la toma de decisiones en los niveles locales, provinciales y nacional.

Las fuentes de información son los módulos de vigilancia clínica (C2), por laboratorios (SIVILA) y Unidad Centinela de IRAG (UCIRAG) del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS).

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

Se incluye en las tablas de casos y tasas de ETI, Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años e IRAG de las 24 jurisdicciones, el análisis del denominado **Gran Buenos Aires**⁸. Se incluye además en un anexo al final, los casos y tasas de las **12 Regiones Sanitarias de Buenos Aires**.

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

II.2.b. Resumen

Hasta la SE35 del 2017 se registraron 811.657 casos de ETI (Enfermedad Tipo Influenza), con una incidencia acumulada de 1.824,2 cada 100 mil habitantes, un 7% menor a la incidencia acumulada para el mismo período de los últimos 6 años. Según las estimaciones realizadas a partir de la SE35 los casos se encontrarían, actualmente, en la zona de éxito. El pico de notificaciones tuvo lugar en las SE24 y SE25, luego del cual se produjo un marcado descenso de casos hasta la semana actual.

⁸ El INDEC denomina así al área comprendida por la Ciudad de Buenos Aires más los Partidos del Gran Buenos Aires (en el sentido administrativo, es decir, 24 partidos completos). INDEC, Qué es el Gran Buenos Aires, 2005. Disponible en <http://www.indec.gov.ar/nuevaweb/cuadros/1/folleto%20gba.pdf>. Esta incorporación, acordada con las direcciones de epidemiología de provincia de Buenos Aires y CABA, pretende contribuir a la comprensión epidemiológica de una zona con características comunes que puede tomarse como una unidad geográfica y social en la que vive el 31,7% de la población de la Argentina (13.826.974 de los 43.590.368 según las proyecciones para el año 2016). El Gran Buenos Aires está compuesto por los partidos de: General San Martín, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, San Isidro, San Miguel, Tigre, Vicente López, Almirante Brown, Avellaneda, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes, Hurlingham, Ituzaingó, Merlo, Moreno, Morón, Tres de Febrero, La Matanza y la CABA.

En cuanto a **Neumonía**, hasta la SE35 del 2017, se registraron 128.095 casos con una tasa de 287.9 casos por 100.000 hab. un 23% menor a la incidencia acumulada de los últimos 6 años para el período. Según las estimaciones realizadas desde la SE33, los casos estarían en la actualidad en la zona de éxito y el pico estacional se alcanzó alrededor de las SE24 y SE26.

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, hasta la SE35 del 2017, se registraron 206.096 casos, con una tasa de 13.795,8 casos por 100.000 hab. un 23% menor a la incidencia acumulada de los últimos 6 años para el período. La curva de casos transitó durante todo el año por la zona de éxito, alcanzando el pico estacional en la SE24. Las estimaciones realizadas desde la SE33, ubican los casos en la zona de éxito.

Con respecto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, hasta la SE35, se registraron 38.818 casos con una tasa acumulada de 90,0 casos por 100.000 hab, lo que representa una tasa un 6,8% mayor a la correspondiente a los últimos 5 años para el período. El pico de la curva de casos notificados se registró en la SE25 y según las estimaciones la curva estaría en descenso, ubicándose actualmente entre las zonas de alerta y éxito.

En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** entre las **SE1 y SE38 de 2017** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 65.204 muestras con 27.052 casos positivos (porcentaje de positividad de 41,6%). De las 27.052 muestras positivas, 65,13% correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=17.618) y el 18,99% al grupo de virus Influenza (n=5.971).

Del total de muestras estudiadas, 59.857 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 24.860 resultados positivos, con diagnóstico de VSR en el 28,21% de las muestras estudiadas (n=16.886). En tanto, 5.167 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 2.192 muestras positivas. En este grupo, el 27,09% de las muestras resultaron positivas a Influenza (n=1.317).

Con respecto a la circulación de virus influenza, entre las SE15 y 25 se observó un aumento sostenido a expensas fundamentalmente de Influenza A(H3N2) y en mucha menor medida, de Influenza B. Se notificaron sólo 4 casos de Influenza AH1N1. A partir de la SE26 los casos disminuyeron en forma constante en las sucesivas semanas hasta la actualidad, en la que se registra muy baja circulación.

En cuanto a los casos **fallecidos por Influenza**, entre las SE1 a 38 de 2017 se han notificado 97 casos en 15 provincias. El 97% de los casos estuvieron asociados a Influenza tipo A y 3% a tipo B. En los 66 casos con información del subtipo de Influenza A involucrado, todos correspondieron a H3N2. De los 74 casos que poseen datos para analizar antecedentes de factores de riesgo y vacunación, 74% se caracterizaron por tener factores de riesgo y no estar vacunados. En cuanto a la distribución según grupo de edad, el 70,8% de los casos corresponden a mayores de 65 años. En relación a la distribución temporal, los casos notificados se notificaron entre las semanas 18 y 36, concentrándose el mayor número de casos entre las semanas 23 y 26, coincidiendo con el pico estacional de la morbilidad descripto.

II.2.c. Situación Regional⁹

América del Norte: En general, la actividad de influenza y de otros virus respiratorios ha disminuido en América del Norte. Influenza A(H3N2) e influenza B co-circulan en la región, pero con detecciones bajas reportadas.

Caribe: Se ha notificado baja actividad de influenza y otros virus respiratorios en la mayor parte de la sub-región. En Cuba, la actividad de IRAG continuó en semanas recientes, con aumento de la circulación de VSR.

⁹ Reporte de Influenza SE35, 2017. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. 13 de Septiembre 2017. OPS-OMS. Disponible en: http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=28&Itemid=40753&lang=es

América Central: La mayoría de los indicadores epidemiológicos se mantienen moderados y se ha reportado actividad aumentada de influenza y de VSR. En El Salvador, Costa Rica y Guatemala, las hospitalizaciones asociadas a IRAG aumentaron ligeramente en semanas recientes, con aumento de la actividad de VSR. Se reportó aumento de la actividad de influenza e IRA en Nicaragua en semanas recientes.

Sub-región Andina: En general, la actividad de influenza y otros virus respiratorios permaneció baja. La actividad moderada de VSR y hospitalizaciones asociadas a IRAG con co-circulación de influenza A(H3N2) y B continuaron en Colombia.

Brasil y Cono Sur: Los niveles de influenza reflejaron una tendencia al descenso, a niveles estacionales, en toda la sub-región. La actividad de ETI y la actividad de IRAG continúan en descenso, con predominio de influenza A(H3N2). Se mantiene actividad moderada de VSR en Argentina, Brasil, Chile y Uruguay.

Nivel Global: La actividad de influenza permaneció a niveles bajos en la zona templada del hemisferio norte. Elevados niveles de actividad de influenza continuaron reportándose en la zona templada del hemisferio sur y en algunos países del sur y sudesteasiático.

En América Central y el Caribe, la actividad de influenza continuó siendo reportada en contados países. En todo el mundo, predominaron los virus influenza A(H3N2)

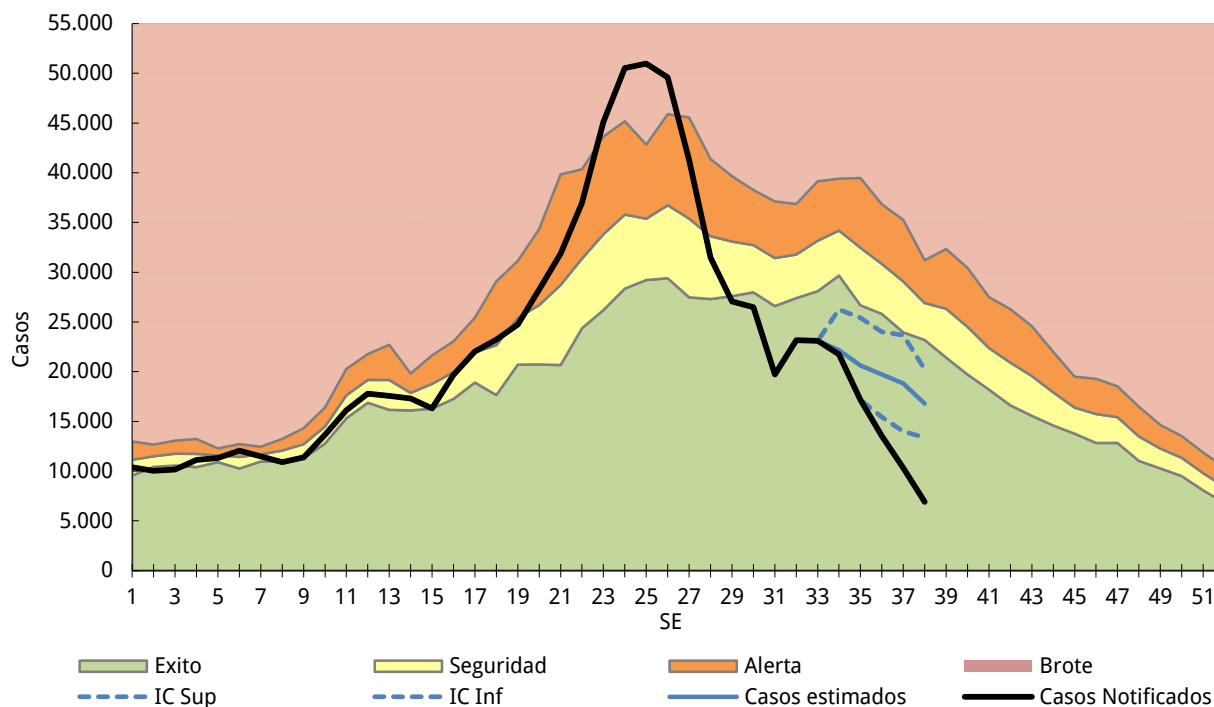
II.2.d. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

En las primeras 35 SE del 2017, se notificaron al Módulo C2 811.657 casos de ETI (casos notificados sin estimaciones), con una tasa acumulada total país de 1824.2 por 100.000 hab. Esta tasa es un 7% menor a la tasa de la misma SE del período 2011/2016 y un 11% menor a la correspondiente al año 2016.

La curva de casos de ETI para el total país hasta la SE38 transitó entre las zonas de seguridad y alerta alcanzando la zona de brote en las SE23 a SE26 (pico en las SE24 y SE25) para posteriormente descender hasta la zona de éxito. Según las estimaciones realizadas a partir de la SE33, la curva de casos se encontraría, en la zona de éxito. La curva de casos y las estimaciones muestran un comportamiento estacional habitual, con un ascenso pronunciado desde la SE20 y un marcado descenso a partir de la SE26.

Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE38. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.

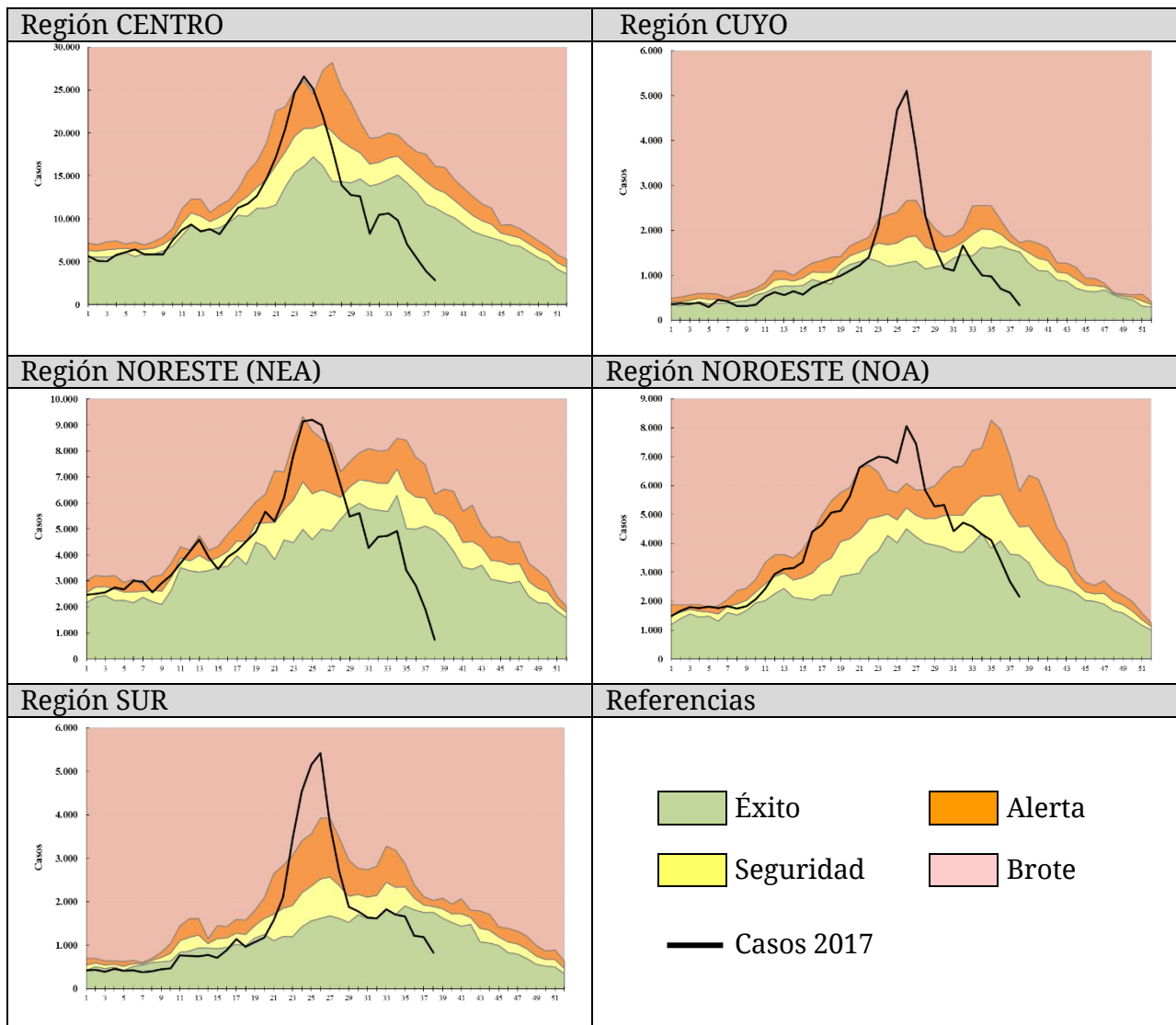


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Con respecto a nivel regiones país, los corredores de ETI sin estimaciones hasta la SE38 presentan las siguientes características:

- **Región Centro:** La curva de casos notificados transcurrió entre las zonas de éxito y seguridad durante la mayor parte del año, mostrando un ascenso a partir de la SE19 que alcanzó la zona de alerta en la SE21 hasta la SE26. El pico de casos se notificó en la SE24. Entre las provincias se destacan CABA, donde la curva de casos transitó en brote entre las SE22 a SE25 con un pico en las SE23 y SE24, y la prov. de Buenos Aires que estuvo en brote entre las SE22 a SE25 con un pico en la SE23.
- **Región Cuyo:** La curva de casos transitó en las primeras SE entre las zonas de éxito y seguridad pero a partir de la SE23 presentó un ascenso marcado, llegando a zona de brote en las SE24 a SE27 con un pico en la SE26. Al analizar por provincias, se observa que la curva de casos se encontró en zona de brote en San Luis (SE24 a SE31), San Juan (SE24 a SE26) y Mendoza (SE23 a SE28).
- **Región NEA:** La curva de casos transitó entre las zonas de seguridad y alerta alcanzando el pico en la SE24, para luego descender hasta a la zona de éxito. Analizando por provincias, Formosa alcanzó la zona de brote en la SE20.
- **Región NOA:** La curva de casos transitó en la zona de alerta desde la SE13, alcanzando la zona de brote en las SE22 a SE27. Al analizar por provincias se destacan: Jujuy donde la curva de casos se encontró en brote desde las SE13 a SE24, con un pico en la SE18; Catamarca, donde la curva de casos estuvo en brote entre las SE26 a SE28; y La Rioja con casos en zona de brote desde el inicio del año hasta la SE28.
- **Región Sur:** La curva de casos se encontró en zona de éxito durante las primeras SE y presentó un aumento en la notificación de casos desde la SE21, llegando a la zona de brote en las SE23 a SE26 con el pico en esta última semana. Analizando por provincias, las curvas de casos estuvieron en brote en Chubut (SE23 a SE26), Neuquén (SE23 a SE26), Río Negro (SE23 a SE28) y Santa Cruz (SE22 a SE29).

Gráfico 2 - Corredores endémicos semanales de ETI. 2017. 5 regiones de Argentina. SE 1 a 37. Históricos 5 años: 2012 a 2016.



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2, Área de Vigilancia de la Salud, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación.

En cuanto al análisis de casos y tasas acumuladas por provincia se destaca que diez provincias presentaron tasas acumuladas hasta la SE35 de 2017 superiores a la tasa acumulada para la misma SE del período 2011/2016. En San Luis, Catamarca, Jujuy y La Rioja, este aumento fue mayor al 10%.

Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI): casos y tasas c/100 mil hab. acumuladas hasta SE35 de según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

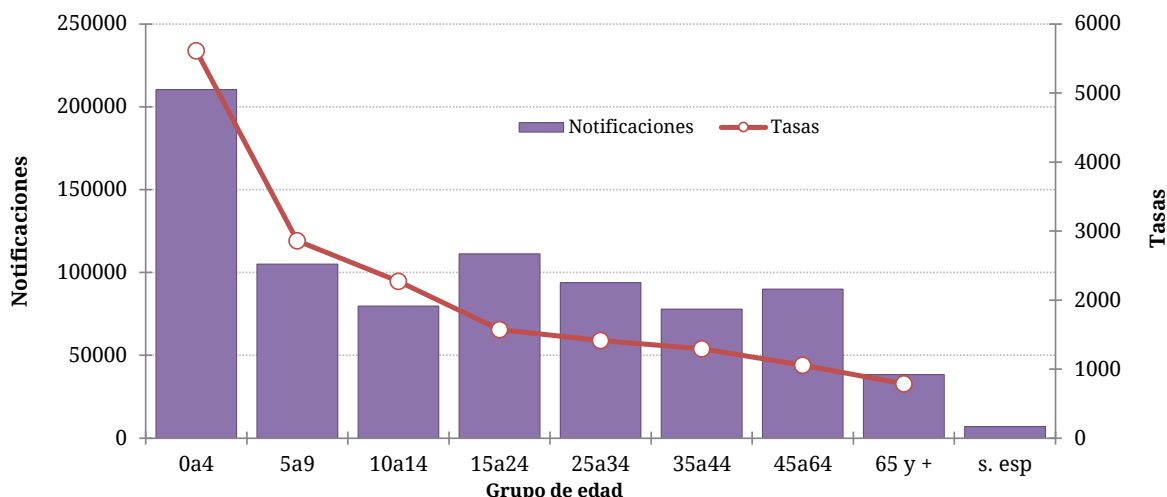
PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Periodo/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Buenos Aires	1.570.408	1.597,9	264.113	1.568,3	242.239	1.408,7	✓ -12%	✓ -10%
Total C.A.B.A.	145.850		32.654		26.149			
No Residentes	46.554		11.634		7.559			
Residentes	99.296	543,2	21.020	687,1	18.590	605,9	✗ 12%	✓ -12%
G.B.A.*	834.992	1.031,8	132.835	960,7	110.285	810,7	✗ -21%	✓ -16%
Córdoba	402.919	1.913,7	78.616	2.179,8	58.769	1.595,3	✓ -17%	✓ -27%
Entre Ríos	307.491	3.937,1	56.708	4.249,4	58.695	4.314,4	⚠ 10%	⚠ 2%
Santa Fe	285.851	1.419,9	33.170	968,3	16.960	487,1	✓ -66%	✓ -50%
Centro	2.712.519	1.638,5	465.261	1.646,0	402.812	1.399,1	✓ -15%	✓ -15%
Mendoza	115.643	1.040,4	20.641	1.082,4	20.742	1.064,1	⚠ 2%	⚠ -2%
San Juan	96.154	2.207,1	17.518	2.343,6	13.006	1.701,3	✓ -23%	✓ -27%
San Luis	42.493	1.517,7	7.887	1.633,6	10.153	2.048,5	✗ 35%	✗ 25%
Cuyo	254.290	1.391,7	46.046	1.467,7	43.901	1.367,9	⚠ -2%	⚠ -7%
Corrientes	232.307	3.671,6	47.225	4.370,0	41.326	3.753,2	⚠ 2%	✓ -14%
Chaco	248.243	3.680,2	45.123	3.904,3	40.505	3.431,2	⚠ -7%	✓ -12%
Formosa	143.453	4.187,1	24.544	4.198,3	22.862	3.841,5	⚠ -8%	⚠ -8%
Misiones	346.964	4.956,2	62.983	5.230,4	60.279	4.888,1	⚠ -1%	⚠ -7%
NEA	970.967	4.131,9	179.875	4.468,8	164.972	4.014,0	⚠ -3%	✓ -10%
Catamarca	108.813	4.636,5	21.528	5.372,9	27.710	6.789,1	✗ 46%	✗ 26%
Jujuy	132.234	3.084,5	24.183	3.283,3	31.307	4.152,7	✗ 35%	✗ 26%
La Rioja	56.453	2.612,7	14.586	3.911,7	20.146	5.257,0	✗ 101%	✗ 34%
Salta	154.261	1.969,9	26.808	1.983,0	23.012	1.657,3	✓ -16%	✓ -16%
Santiago del Estero	133.981	2.444,9	24.962	2.660,9	18.238	1.903,3	✓ -22%	✓ -28%
Tucumán	164.989	1.760,7	33.666	2.086,6	25.438	1.537,6	✓ -13%	✓ -26%
NOA	750.731	2.385,1	145.733	2.692,0	145.851	2.629,6	✗ 10%	⚠ -2%
Chubut	63.040	1.907,1	12.174	2.108,2	11.110	1.856,7	⚠ -3%	✓ -12%
La Pampa	45.624	2.247,9	6.663	1.924,7	5.356	1.520,0	✓ -32%	✓ -21%
Neuquén	72.638	1.999,3	13.574	2.158,4	13.394	2.070,9	⚠ 4%	⚠ -4%
Río Negro	92.231	2.248,2	17.560	2.477,4	16.525	2.268,7	⚠ 1%	⚠ -8%
Santa Cruz	27.349	1.485,0	6.315	1.916,5	5.548	1.596,1	⚠ 7%	✓ -17%
Tierra del Fuego	13.858	1.581,0	2.582	1.649,7	2.188	1.326,5	✓ -16%	✓ -20%
Sur	314.740	1.993,4	58.868	2.142,7	54.121	1.906,7	⚠ -4%	✓ -11%
Total PAIS ARGENTINA	5.003.247	1.965,2	895.783	2.055,0	811.657	1.824,2	⚠ -7%	✓ -11%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

En cuanto al análisis por grupos de edad puede observarse que el más afectado es el de los menores de 5 años. Además, las tasas disminuyen a medida que aumenta el grupo de edad. (Gráfico 3).

Gráfico 3 - Casos y Tasas (x100.000 hab.) de ETI por grupos de edad. Argentina. SE 35 de 2017.



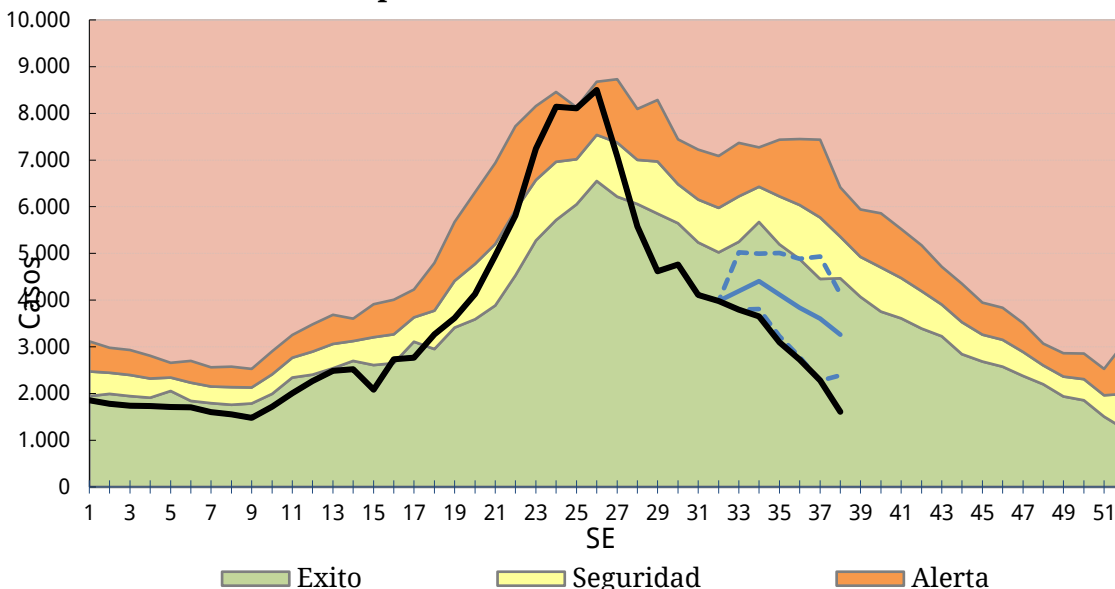
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Neumonía

La información provista por la vigilancia clínica (Módulo C2), reveló que en las 35 primeras SE del 2017 se notificaron 128.095 casos de neumonía lo que representó una tasa acumulada para el total país de 287,9 casos por 100.000 hab. Esta tasa resulta un 23% menor a la registrada en la misma SE del período 2011/2016 y 23% menor a la registrada en el mismo período del año 2016.

Hasta la SE38, la curva de casos de neumonía transitó inicialmente por la zona de éxito y a partir de la SE18 se observó un ascenso marcado con un pico de notificaciones en las SE24 y SE26 y un descenso marcado desde entonces. Según las estimaciones realizadas a partir de la SE33, los casos estarían en la zona de éxito.

Gráfico 4. Argentina: Corredor endémico semanal de Neumonía 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE38. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.



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

Con respecto al análisis por provincia, solo en dos de ellas se observa que la tasa acumulada hasta la SE35 del 2017 es mayor a la correspondiente del período 2011/16. En estas provincias (La Rioja y La Pampa), este aumento fue mayor al 10%. La provincia de La Rioja presenta además, una tasa superior a la del mismo período del año anterior.

Tabla 2 - Neumonía : Casos y tasas c/100 mil hab. acumuladas hasta SE35 de según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

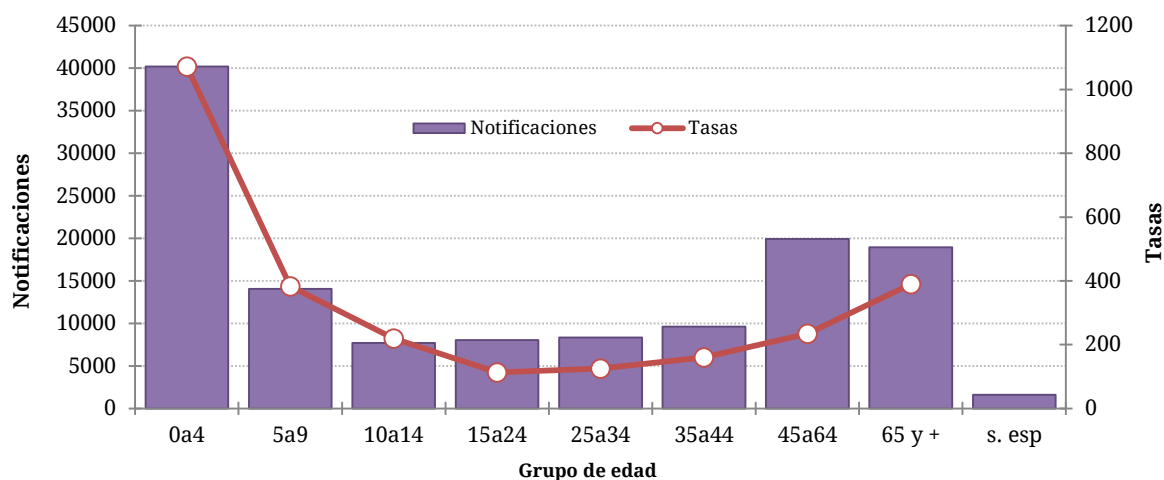
PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Buenos Aires	261.293	265,9	39.325	233,5	30.089	175,0	🟢 -34%	🟢 -25%
Total C.A.B.A.	74.330		10.227		9.356			
No Residentes	21.943		3.479		3.044			
Residentes	52.387	286,6	6.748	220,6	6.312	205,7	🟢 -28%	🟡 -7%
Gran Buenos Aires*	204.488	252,7	30.921	223,6	24.305	178,7	🟢 -29%	🟢 -20%
Córdoba	98.514	467,9	22.006	610,2	16.809	456,3	🟡 -2%	🟢 -25%
Entre Ríos	30.260	387,5	5.065	379,5	4.841	355,8	🟡 -8%	🟡 -6%
Santa Fe	75.199	373,5	13.499	394,1	7.665	220,2	🟢 -41%	🟢 -44%
Centro	539.596	325,9	90.122	318,8	68.760	238,8	🟢 -27%	🟢 -25%
Mendoza	62.450	561,9	13.813	724,3	10.262	526,4	🟡 -6%	🟢 -27%
San Juan	21.109	484,5	3.307	442,4	1.997	261,2	🟢 -46%	🟢 -41%
San Luis	19.594	699,8	3.341	692,0	2.923	589,8	🟢 -16%	🟢 -15%
Cuyo	103.153	564,6	20.461	652,2	15.182	473,0	🟢 -16%	🟢 -27%
Corrientes	22.068	348,8	3.304	305,7	2.982	270,8	🟢 -22%	🟢 -11%
Chaco	45.404	673,1	8.242	713,1	6.903	584,8	🟢 -13%	🟢 -18%
Formosa	17.268	504,0	2.714	464,2	1.987	333,9	🟢 -34%	🟢 -28%
Misiones	23.756	339,3	3.392	281,7	2.553	207,0	🟢 -39%	🟢 -27%
NEA	108.496	461,7	17.652	438,5	14.425	351,0	🟢 -24%	🟢 -20%
Catamarca	11.710	499,0	1.770	441,8	1.904	466,5	🟡 -7%	🟡 6%
Jujuy	14.011	326,8	2.571	349,1	1.864	247,3	🟢 -24%	🟢 -29%
La Rioja	10.847	502,0	2.097	562,4	2.647	690,7	🔴 38%	🔴 23%
Salta	42.357	540,9	6.614	489,2	5.253	378,3	🟢 -30%	🟢 -23%
Santiago del Estero	14.017	255,8	2.226	237,3	1.812	189,1	🟢 -26%	🟢 -20%
Tucumán	31.901	340,4	5.037	312,2	3.808	230,2	🟢 -32%	🟢 -26%
NOA	124.843	396,6	20.315	375,3	17.288	311,7	🟢 -21%	🟢 -17%
Chubut	13.346	403,8	2.408	417,0	2.153	359,8	🟢 -11%	🟢 -14%
La Pampa	6.945	342,2	1.413	408,2	1.377	390,8	🔴 14%	🟡 -4%
Neuquén	21.534	592,7	4.223	671,5	3.279	507,0	🟢 -14%	🟢 -25%
Río Negro	20.150	491,2	3.831	540,5	3.408	467,9	🟡 -5%	🟢 -13%
Santa Cruz	13.833	751,1	1.752	531,7	1.465	421,5	🟢 -44%	🟢 -21%
Tierra del Fuego	5.165	589,2	814	520,1	758	459,5	🟢 -22%	🟢 -12%
Sur	80.973	512,8	14.441	525,6	12.440	438,3	🟢 -15%	🟢 -17%
Total PAIS ARGENTINA	957.061	375,9	162.991	373,9	128.095	287,9	🟢 -23%	🟢 -23%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

Las tasas más elevadas de notificación de neumonía se registran en los menores de 5 años seguidos por el grupo de 65 y más años.

Gráfico 6. Neumonía. Casos y Tasas acumuladas c/100 mil hab. según grupos de edad. Argentina. SE35 de 2017.



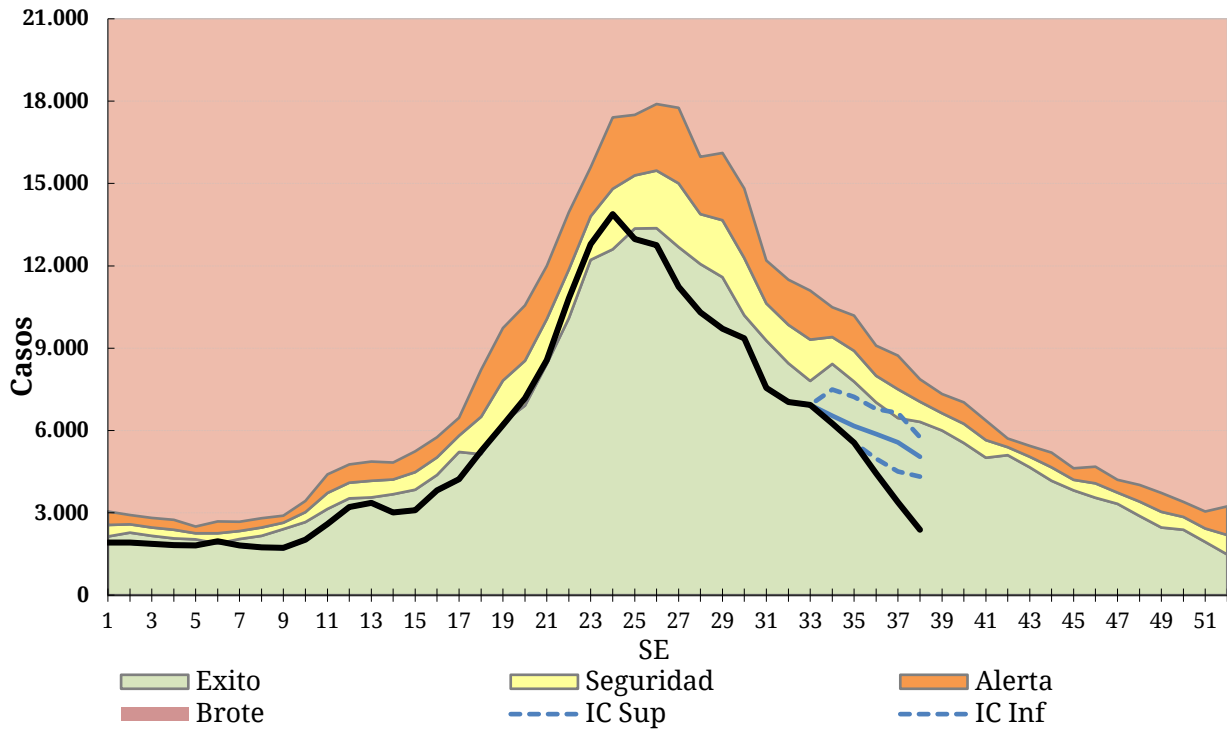
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Los casos notificados de bronquiolitis hasta la SE34 del 2017 ascendieron a 206.096, con una tasa acumulada total país de 13795.8 cada 100 mil menores de 2 años. Esta tasa fue un 23% menor a la registrada para el mismo período de los años 2011/2016 y un 18% menor a la correspondiente al período 2016.

Entre las SE1 y SE37 de 2017, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años transitó por zona de éxito, presentando un pico en la SE24. Las correspondientes estimaciones de los casos, realizadas desde la SE33 del 2017, ubican los mismos en la zona de éxito.

Gráfico 5. Argentina: Corredor endémico semanal de Bronquiolitis 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE38. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.



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

Al analizar por provincias, se observa que en San Luis, La Rioja, Chubut y La Pampa, la tasa acumulada de bronquiolitis hasta la SE34 del 2017 fue mayor del 10% a la equivalente del período 2011-2016.

Tabla 3 - Bronquiolitis en menores de 2 años. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE35 según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Periodo/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Buenos Aires	681.261	19.511,6	98.533	17.154,1	79.646	13.951,0	✓ -28%	✓ -19%
Total C.A.B.A.	129.552		19.950		16.707			
No Residentes	55.741		8.361		7.024			
Residentes	73.811	14.531,2	11.589	13.803,0	9.683	11.606,3	✓ -20%	✓ -16%
Gran Buenos Aires*	563.557	20.210,6	85.191	18.500,7	66.643	15.217,8	✓ -25%	✓ -18%
Córdoba	82.786	11.787,2	18.118	15.333,6	11.839	10.011,8	✓ -15%	✓ -35%
Entre Ríos	42.880	16.177,5	6.873	15.474,5	6.560	14.763,1	⚠ -9%	⚠ -5%
Santa Fe	55.527	8.621,7	7.781	7.223,6	4.978	4.627,0	✓ -46%	✓ -36%
Centro	992.006	17.679,8	151.255	16.287,6	119.730	12.949,4	✓ -27%	✓ -20%
Mendoza	41.178	10.162,0	7.288	10.829,8	6.594	9.828,1	⚠ -3%	⚠ -9%
San Juan	47.636	29.667,9	8.399	31.407,5	4.973	18.563,6	✓ -37%	✓ -41%
San Luis	11.673	12.099,5	2.108	12.934,9	2.399	14.654,0	✗ 21%	✗ 13%
Cuyo	100.487	15.173,5	17.795	16.128,2	13.966	12.667,2	✓ -17%	✓ -21%
Corrientes	25.178	10.286,3	3.498	8.546,5	2.971	7.264,8	✓ -29%	✓ -15%
Chaco	62.033	22.797,6	8.481	18.647,3	7.700	16.950,6	✓ -26%	⚠ -9%
Formosa	27.164	19.655,1	3.536	15.348,6	3.198	13.905,0	✓ -29%	⚠ -9%
Misiones	41.066	14.054,9	5.592	11.524,2	3.806	7.864,6	✓ -44%	✓ -32%
NEA	155.441	16.409,5	21.107	13.361,2	17.675	11.206,9	✓ -32%	✓ -16%
Catamarca	13.986	17.027,4	1.729	12.539,9	1.420	10.290,6	✓ -40%	✓ -18%
Jujuy	38.427	24.084,9	5.627	21.011,2	5.215	19.458,2	✓ -19%	⚠ -7%
La Rioja	7.105	9.319,6	1.913	14.680,4	1.894	14.411,8	✗ 55%	⚠ -2%
Salta	81.100	24.580,2	13.670	24.832,4	11.052	20.091,6	✓ -18%	✓ -19%
Santiago del Estero	81.920	38.790,1	11.554	32.268,3	10.708	29.756,0	✓ -23%	⚠ -8%
Tucumán	59.415	16.555,9	11.110	18.445,7	9.971	16.543,9	⚠ 0%	✓ -10%
NOA	281.953	23.150,2	45.603	22.279,5	40.260	19.638,4	✓ -15%	✓ -12%
Chubut	13.341	11.051,0	3.176	15.663,1	2.634	12.977,9	✗ 17%	✓ -17%
La Pampa	8.623	13.145,8	1.757	16.069,1	1.657	15.160,1	✗ 15%	⚠ -6%
Neuquén	25.404	18.254,9	5.046	22.002,3	3.665	16.068,2	✓ -12%	✓ -27%
Río Negro	22.289	15.563,0	4.027	16.770,1	3.844	16.002,7	⚠ 3%	⚠ -5%
Santa Cruz	10.089	13.584,0	1.354	10.681,6	1.569	12.283,7	⚠ -10%	✗ 15%
Tierra del Fuego	6.598	21.225,7	934	17.226,1	1.096	19.905,6	⚠ -6%	✗ 16%
Sur	86.344	15.041,1	16.294	16.927,8	14.465	15.015,3	⚠ 0%	✓ -11%
Total PAIS ARGENTINA	1.616.517	17.936,5	252.054	16.827,2	206.096	13.795,8	✓ -23%	✓ -18%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

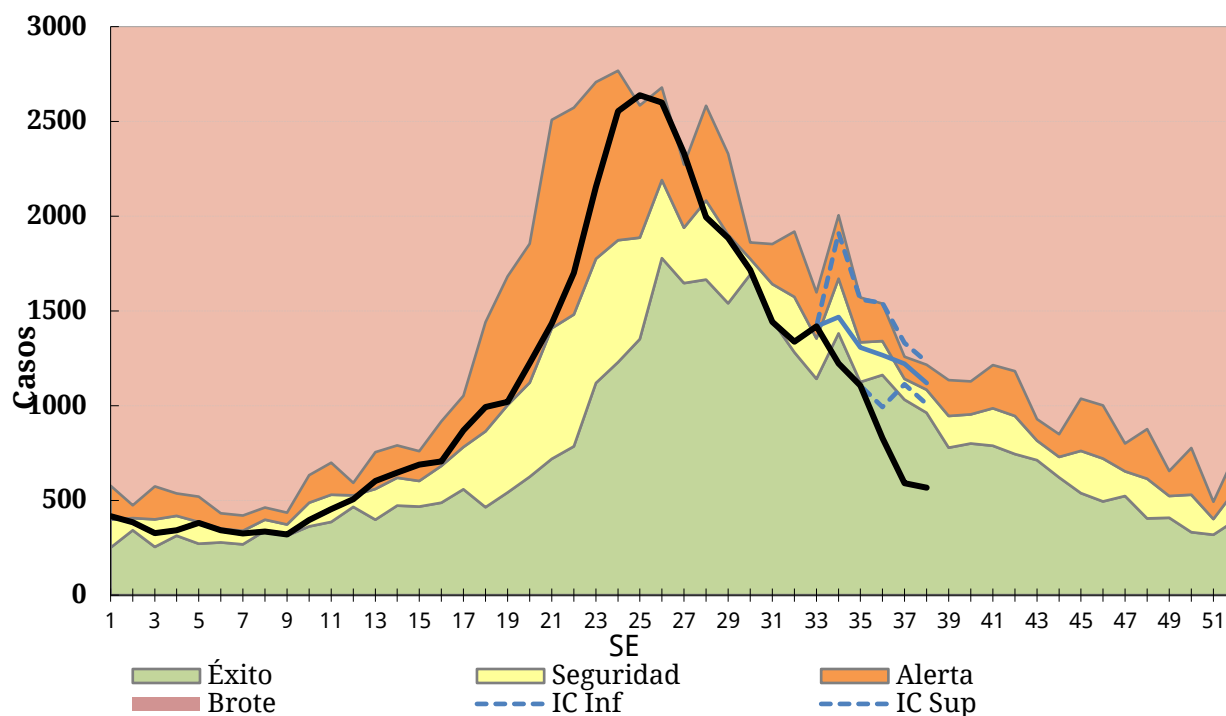
A partir del año 2016, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo a la definición internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014¹⁰.

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

La curva de notificación de IRAG en 2017 transitó entre las zonas de alerta y seguridad durante las primeras 16 SE, para luego mostrar un aumento marcado hasta alcanzar el pico de notificaciones en la SE25. Según las estimaciones realizadas a partir de la SE33, la curva de casos se ubicaría entre las zonas de alerta y éxito.

¹⁰ 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/

Gráfico 7. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. Curva de 2017 hasta SE38. Históricos 5 años: 2012 a 2016.



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

II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios

Muestras estudiadas y positividad

Entre las **SE1 y SE38 de 2017** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 65.204 muestras con 27.052 casos positivos (porcentaje de positividad de 41,60%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Figura 1 y 2).

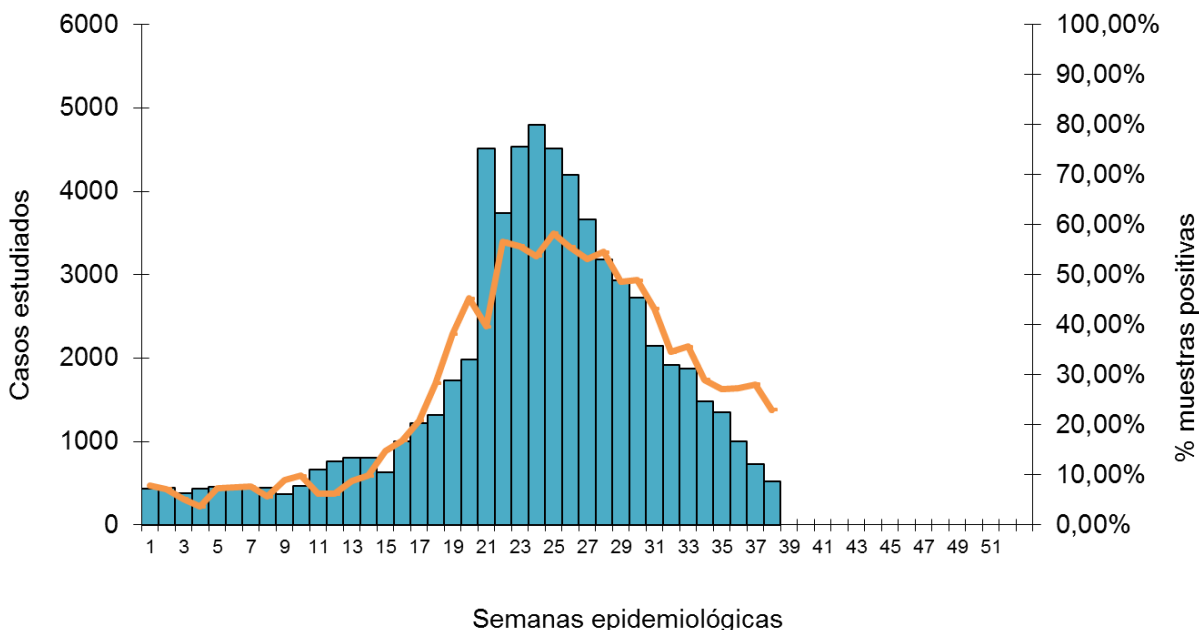
Del total de muestras estudiadas, 59.857 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 24.860 resultados positivos. Las muestras con diagnóstico de VSR fueron 16.886 (28,21%). En tanto, 5.167 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 2.192 muestras positivas. En este grupo las muestras positivas para Influenza fueron 1.317 (25,49%)(Tabla 1). El porcentaje de positividad acumulado para ambulatorios e internados de Influenza fue de 9,18% y el de VSR 27,09%.

Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE1 a 38 de 2017. Argentina.

	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de positividad para Influenza	% de positividad para VSR
Internados	59857	24860	4654	4020	16886	7,78%	28,21%
Ambulatorios	5167	2192	1317	1117	732	25,49%	14,17%
Total 2017	65024	27052	5971	5137	17618	9,18%	27,09%

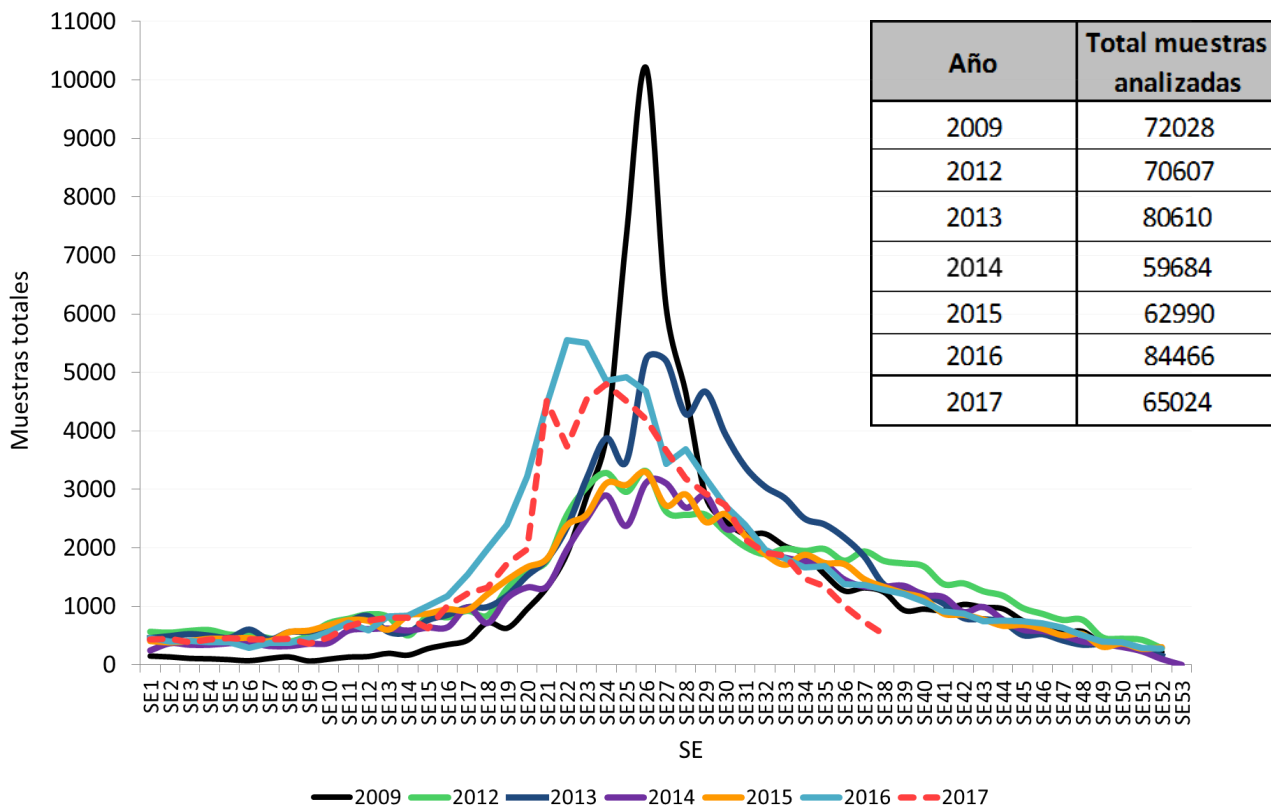
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE 38 de 2017. Muestras estudiadas=65.024



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

Figura 2 – Muestras analizadas para virus respiratorios según semana epidemiológica. SE1 a 52. Años 2009 a 2017.



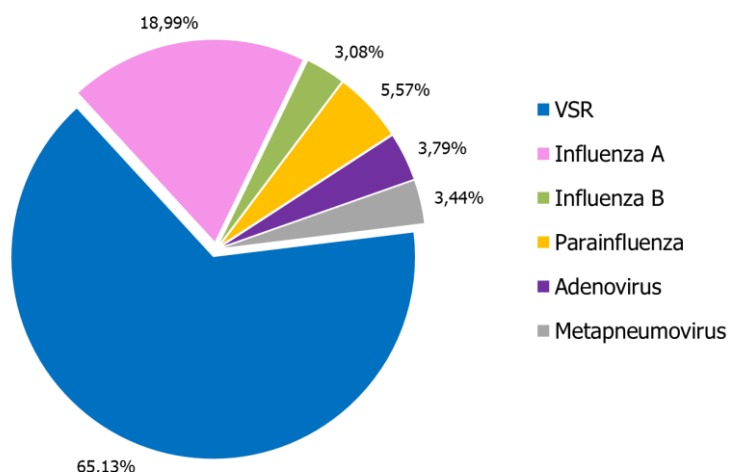
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Agentes virales identificados

Entre las **SE1 y SE38 de 2017**, en términos acumulados, de las 27.052 muestras positivas, el 65,13% correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=17.618) y el 18,90% al grupo de virus Influenza (n=5.971) (Figura 3). A partir de la SE15 se observó un aumento marcado y sostenido de los casos positivos, destacándose el aumento proporcional de VSR y virus Influenza A. Posteriormente, luego de la SE26 se produjo un descenso constante de casos hasta la actualidad a expensas de la disminución de casos de VSR e influenza (Figura 4).

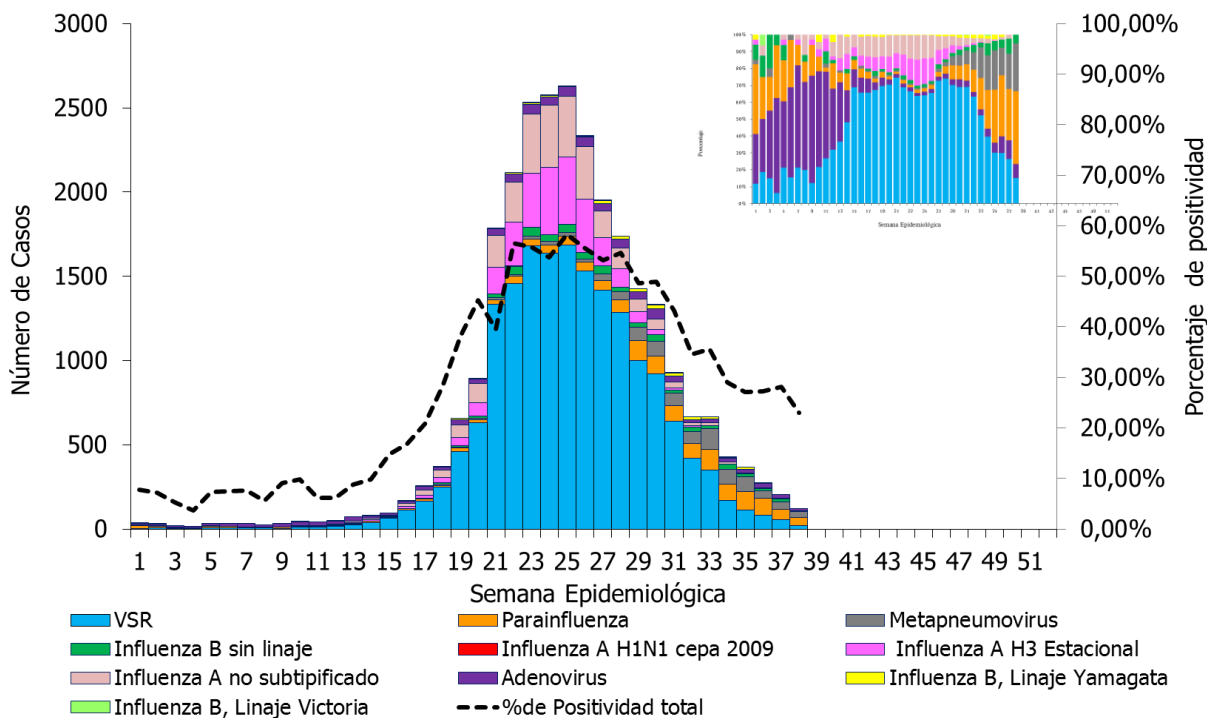
Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE38 de 2017.

N° estudiados=65.204 N° positivos=27.052.



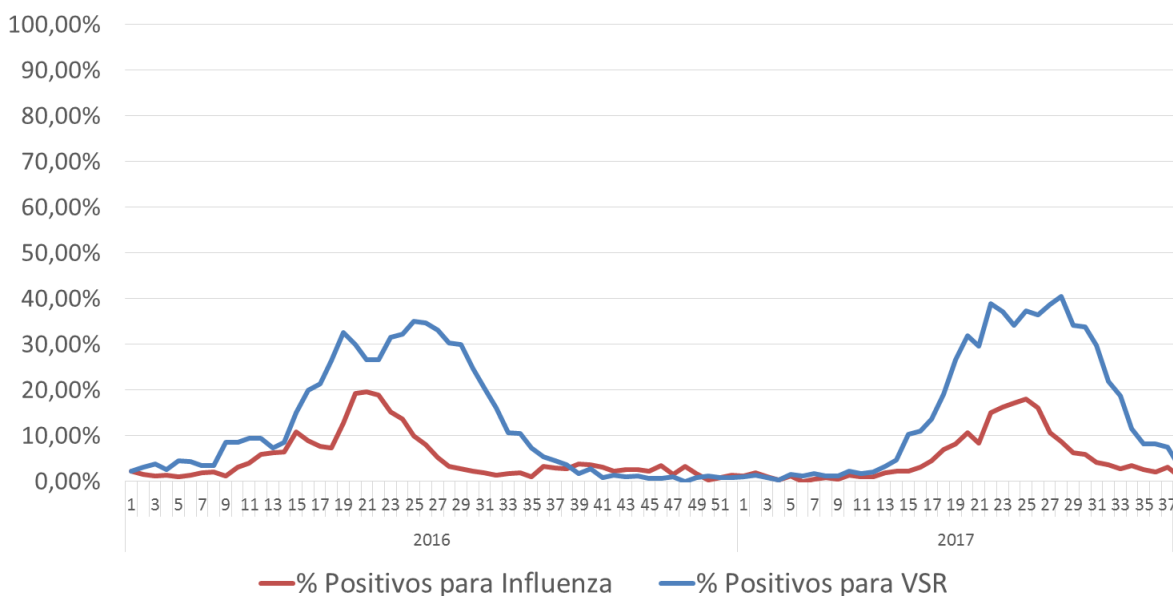
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica y % de positividad. SE1 a SE38 de 2017. Argentina. (n=27.052)



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

Figura 5 - Porcentaje de positividad para Influenza y VSR, SE1 de 2016 a SE38 de 2017. Argentina.



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

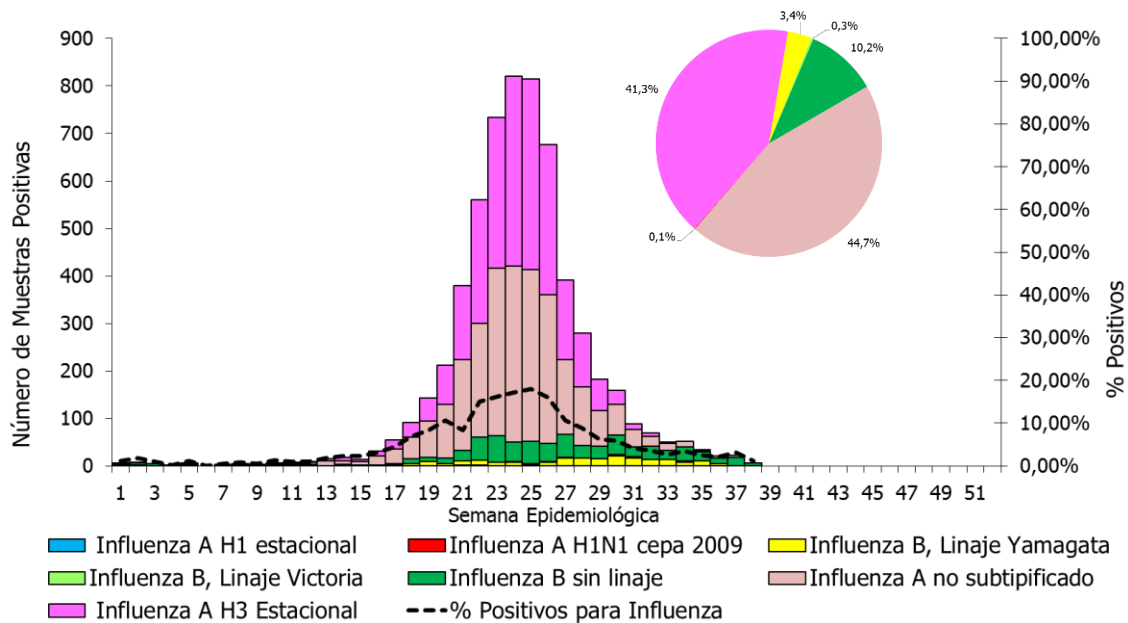
Frecuencia y distribución de Virus Influenza

Durante las primeras **38 semanas de 2017**, los casos acumulados con diagnóstico de virus influenza fueron 5.971.

Entre las SE15 y SE25 se observó un aumento sostenido a expensas de Influenza A (H3N2) y en mucha menor medida, Influenza B. A partir de la SE26 los casos disminuyen en forma constante en las sucesivas semanas hasta la actualidad, en la que se registra muy baja circulación (Figura 6).

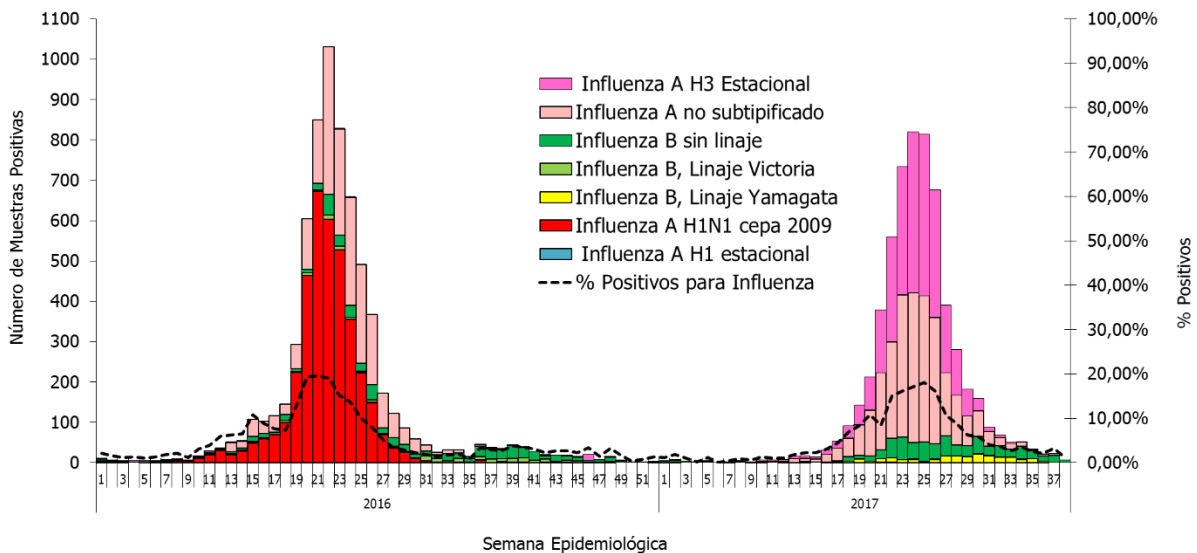
El 86,14% de los casos de Influenza correspondieron a Influenza A y el 13,86% a influenza B. El 99,84% de los casos subtipificados de Influenza A correspondieron al subtipo A (H3N2) (sólo se notificaron 4 casos de subtipo A H1N1cepa 2009). Con respecto a los casos de influenza B con identificación de linaje, 204 correspondieron a Yamagata y 17 a Victoria.

Figura 6 – Distribución de tipos, subtipos y linajes de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad 2017 hasta SE38 (n=5.971). Argentina.



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

Figura 7 – Distribución de tipos, subtipos y linajes de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad. Año 2016 y 2017 hasta SE38. Argentina.



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

Virus respiratorios según grupos de edad

De las 65.204 muestras analizadas entre SE 1 y 38 de 2017, 55.568 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 24.956 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

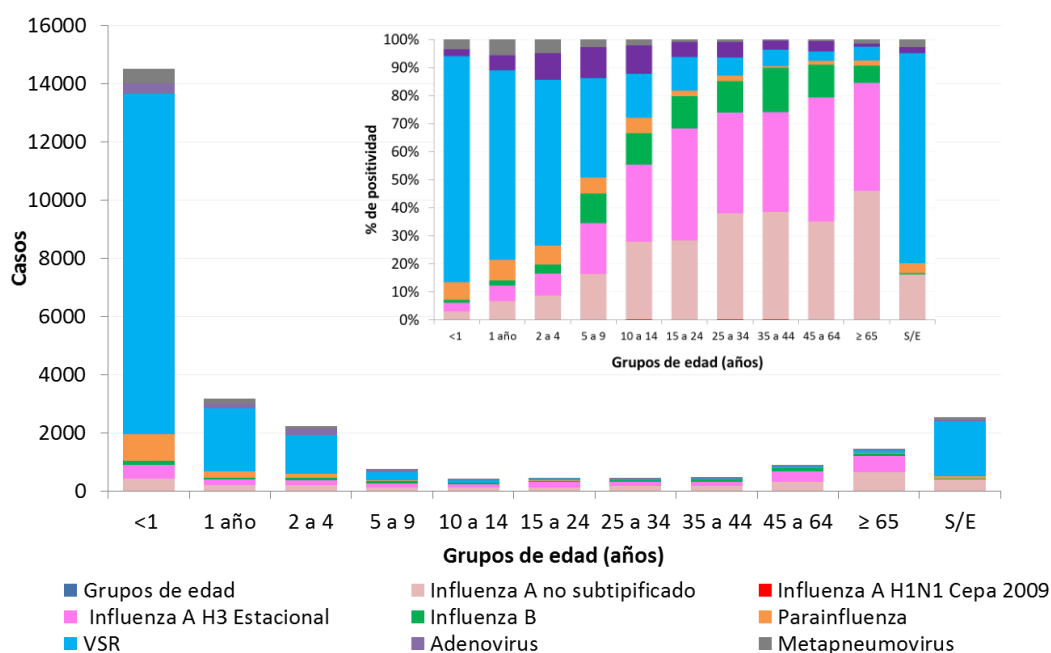
Como se puede observar en la **tabla 2**, el mayor número de muestras analizadas corresponde a los menores de 2 años. En este grupo, de las 17.733 muestras positivas, 78,14% corresponden a VSR. En el grupo de 2 a 14 años VSR explica casi el 47,39% de los casos positivos seguido por influenza con 30,26% de positivos (Figura 8). En el caso del grupo de 15 a 64 años predominan los casos positivos de influenza con 84,34% de positivos y en el grupo de mayores de 65 años, influenza explica el 89,11% de los casos.

Tabla 2- Casos y porcentajes de positividad según grupos de edad. SE1 a 37 de 2017. Argentina

Grupos de edad (años)	Muestras analizadas	Muestras positivas	% positividad	% positivos para influenza/total de positivos	% Positivos para Parainfluenza / total de positivos	% Positivos para VSR/ total de positivos	% Positivos para Adenovirus/ total de positivos	
Menores de 2	35748	17733	49,61%	8,41%	6,43%	78,14%	2,94%	
2 a 64	2 a 14	11335	3490	30,79%	30,26%	6,28%	47,39%	9,74%
	15 a 64	5470	2273	41,55%	84,34%	1,45%	5,98%	4,14%
Mayores de 65	3015	1460	48,42%	89,11%	1,85%	4,86%	1,10%	

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

Figura 8. Casos de virus respiratorios por grupo de edad. Se 1 a 38 de 2017 (n=24.956). Argentina.



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

Notificación de virus respiratorios por provincia

Durante las 38 primeras semanas epidemiológicas de 2017, las 24 provincias han reportado las 65.204 muestras estudiadas para virus respiratorios (Tabla 3).

Hasta el momento el mayor número de muestras lo aportan la CABA, Buenos Aires, Córdoba, Tucumán y Santa Fe. En cuanto a los porcentajes de positividad, quince provincias superan el valor nacional (41,60%) destacándose Chubut, Tierra del Fuego, Río Negro, Córdoba.

Todas las provincias han reportado casos de influenza. Hasta la fecha, el mayor número de casos lo aportan la CABA, Buenos Aires, Córdoba, Tucumán, Salta, Misiones y Santa Fe con predominio de Influenza A H3. En las SE21 y 22 se han identificado 4 casos de Influenza A H1N1pdm en la provincia de Buenos Aires. En cuanto a Virus Sincicial Respiratorio, los casos se concentran en la provincia de Buenos Aires, CABA, Córdoba, Tucumán, Santa Fe, Salta, Mendoza, Neuquén y Chaco.

Tabla 3 - Virus respiratorios estudiados según resultados y provincia. SE1 a 38 de 2017.

Provincia	Virus Sincial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad	Tasa de Influenza por 100000 Hab.	Casos de Influenza por SE	Casos de VSR por SE
Bs. As.	4966	554	281	477	261	618	4	68	11	69	148	1031	7309	15808	46,24%	6,06		
CABA	3974	395	352	145	1221	675	0	15	1	136	152	2048	6914	22265	31,05%	66,85		
Cordoba	1613	136	46	117	287	426	0	0	0	73	73	786	2698	4540	59,43%	21,56		
Entre Rios	335	22	6	0	14	28	0	6	0	25	31	73	436	839	51,97%	5,42		
Santa Fe	905	40	7	14	37	154	0	27	1	26	54	245	1211	3078	39,34%	7,09		
REGION CENTRO	11793	1147	692	753	1820	1901	4	116	13	329	458	4183	18568	46530	39,91%	14,66		
Chaco	416	17	16	0	54	88	0	9	2	23	34	176	625	1701	36,74%	15,07		
Comientes	0	0	0	0	5	18	0	7	0	9	16	39	39	0	0*	3,57		
Fomosa	133	5	0	2	20	4	0	0	0	1	1	25	165	449	36,75%	4,24		
Misiones	293	37	207	2	142	23	0	2	0	102	104	269	808	1658	48,73%	22,07		
REGION NEA	842	59	223	4	221	133	0	18	2	135	155	509	1637	3808	42,99%	12,51		
Catamarca	46	3	3	0	15	13	0	1	0	7	8	36	88	185	47,57%	8,90		
Jujuy	325	22	8	0	16	22	0	0	0	7	7	45	400	860	46,51%	6,04		
La Rioja	234	12	11	23	44	16	0	0	0	4	4	64	344	691	49,78%	16,93		
Salta	743	86	16	0	174	67	0	10	1	50	61	302	1147	2091	54,85%	22,04		
Sgo. Del Estero	205	14	2	0	5	2	0	0	0	0	0	7	228	733	31,11%	0,74		
Tucuman	1094	47	24	86	70	159	0	60	0	63	123	352	1603	3078	52,08%	21,54		
REGION NOA	2647	184	64	109	324	279	0	71	1	131	203	806	3810	7638	49,88%	14,71		
Mendoza	617	32	16	10	42	27	0	0	0	0	0	69	744	2156	34,51%	3,58		
San Juan	427	3	3	2	78	0	0	0	0	0	0	78	513	1175	43,66%	10,32		
San Luis	59	1	2	0	5	4	0	0	0	2	2	11	73	262	27,86%	2,25		
REGION CUYO	1103	36	21	12	125	31	0	0	0	2	2	158	1330	3593	37,02%	1,22		
Chubut	123	9	2	2	32	13	0	0	0	3	3	48	184	250	73,60%	8,16		
La Pampa	215	5	5	4	11	20	0	0	0	2	2	33	262	492	53,25%	9,45		
Neuquen	486	57	7	45	77	11	0	0	1	1	2	90	685	1681	40,75%	14,11		
Rio Negro	275	8	5	2	35	58	0	0	0	2	2	95	385	701	54,92%	13,22		
Santa Cruz	47	2	4	0	7	6	0	0	0	4	4	17	70	152	46,05%	5,02		
T. del Fuego	87	0	2	0	17	12	0	0	0	3	3	32	121	179	67,60%	19,91		
REGION SUR	1233	81	25	53	179	120	0	0	1	15	16	315	1707	3455	49,41%	11,28		
Total país	17618	1507	1025	931	2669	2464	4	205	17	612	834	5971	27052	65024	41,60%	11,09		

II.2.f. Fallecidos con diagnóstico de influenza¹¹

Durante las **SE1 a 38 de 2017** se han notificado 97 casos fallecidos con diagnóstico de influenza¹² en 15 provincias. El 97% de los casos estuvieron asociados a Influenza tipo A y 3% a tipo B. En los 66 casos con información del subtipo de Influenza A involucrado, todos correspondieron a H3N2. De los 74 casos que poseen datos para analizar antecedentes de factores de riesgo y vacunación, 74% se caracterizaron por tener factores de riesgo y no estar vacunados.

En cuanto a la distribución según grupo de edad, el 70,8% de los casos corresponden a mayores de 65 años.

En relación a la distribución temporal, los casos notificados se notificaron entre las semanas 18 y 36, concentrándose el mayor número de casos entre las semanas 23 y 26.

Tabla 6- Casos fallecidos notificados según diagnóstico de Influenza por provincia de residencia. SE1 a 38 de 2017. Argentina (n=97).

Provincia de residencia	Casos fallecidos confirmados para influenza	Influenza A	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B	Tasa de notificación fallecidos con Influenza/100 mil hab
Bs. As.	29	27	9	0	18	2	0,17
CABA	31	30	7	0	23	1	1,01
Cordoba	4	4	0	0	4	0	0,11
Entre Rios	2	2	0	0	2	0	0,15
Santa Fe	9	9	1	0	8	0	0,26
REGION CENTRO	75	72	17	0	55	3	0,26
Chaco	0	0	0	0	0	0	0,00
Corrientes	0	0	0	0	0	0	0,00
Formosa	0	0	0	0	0	0	0,00
Misiones	1	1	1	0	0	0	0,08
REGION NEA	1	1	1	0	0	0	0,02
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0,00
Jujuy	0	0	0	0	0	0	0,00
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00
Salta	3	3	1	0	2	0	0,32
Sgo. Del Estero	1	1	1	0	0	0	0,06
Tucuman	1	1	1	0	0	0	0,02
REGION NOA	5	5	3	0	2	0	0,10
Mendoza	1	1	0	0	1	0	0,05
San Juan	0	0	0	0	0	0	0,00
San Luis	0	0	0	0	0	0	0,00
REGION CUYO	1	1	0	0	1	0	0,03
Chubut	1	1	0	0	1	0	0,17
La Pampa	1	1	0	0	1	0	0,29
Neuquen	2	2	2	0	0	0	0,30
Rio Negro	10	10	4	0	6	0	1,39
Santa Cruz	1	1	1	0	0	0	0,30
T. del Fuego	0	0	0	0	0	0	0,00
REGION SUR	15	15	7	0	8	0	0,53
Total país	97	97%	29%	0%	68%	3%	0,22

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

¹¹ Información parcial sujeta a modificación.

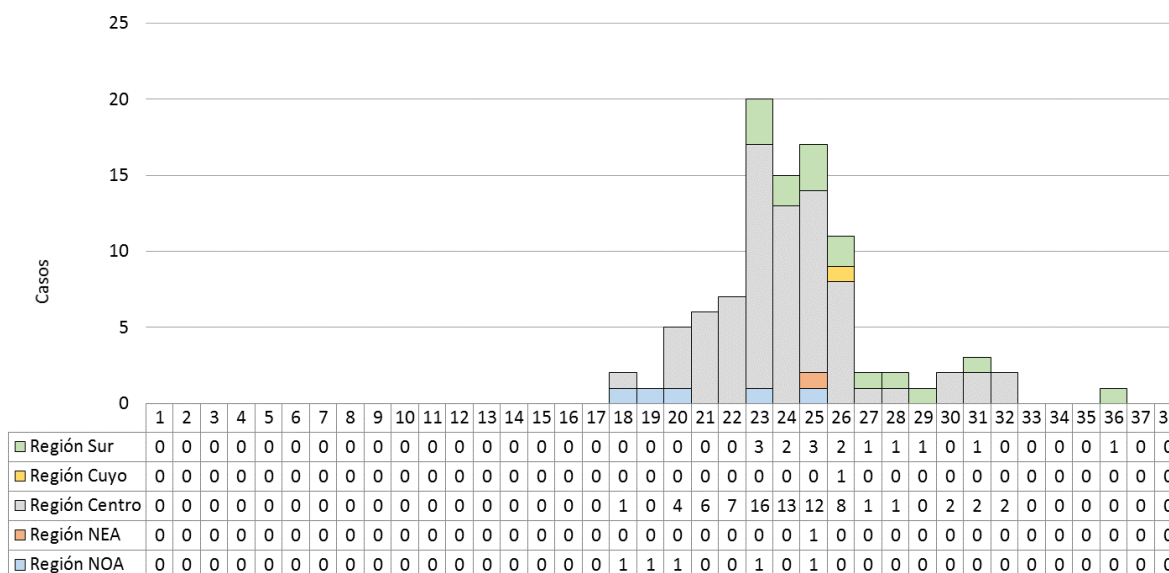
¹² Se excluye caso importado en tránsito.

Tabla 7- Casos fallecidos notificados con diagnóstico de influenza según presencia de factores de riesgo y antecedente de vacunación antiviral. Argentina SE1 a 38 de 2017 (n=97).

Presencia de factores de riesgo*	Antecedente de vacunación antigripal			Total
	SI	NO	S/D	
SI	16	55	21	92
NO	0	3	0	3
S/D	0	1	1	2
Total	16	59	22	97

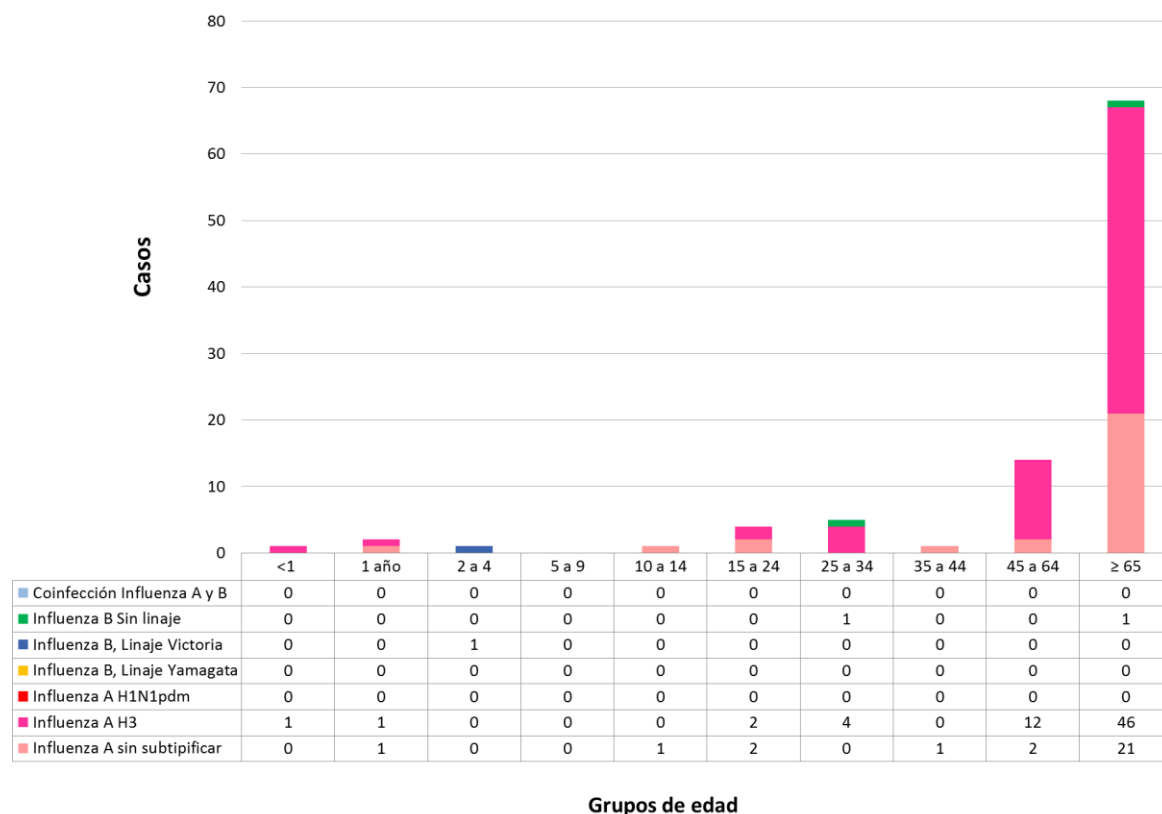
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA – C2 – UCIRAG.

Figura 9 - Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza por semana epidemiológica y región. De SE1 a 38 de 2017. Argentina (n=97)



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

Figura 10 - Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza por grupo de edad de SE1 a 38 de 2017. Argentina (n=97)



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

Caracterización de virus Influenza:

El 28 de junio de 2017 el Ministerio de Salud de la Nación emitió la Comunicación “Situación actual de la enfermedad por virus Influenza y su relación con la vacuna antigripal” de la cual transcribimos parte de la Situación Actual y las conclusiones. Para acceder al documento completo consultar en <http://www.msal.gov.ar/images/stories/epidemiologia/alertas-2017/28-6-2017-comunicado-situacion-vacuna-antigripal.pdf>

En dicho documento se describe la situación actual en la que puede leerse:

“El Laboratorio Nacional de Referencia para virus respiratorios informó sobre la caracterización de los virus de influenza circulantes en Argentina hasta la SE 23. De esa información se destacan los siguientes puntos:

- *Los virus de influenza A que predominan en este inicio de la temporada 2017 corresponden al subtipo influenza A (H3N2)*
- *En el presente período no se detectaron virus A (H1N1)pdm09 en ese laboratorio (se detectaron hasta el momento sólo 4 casos por el Laboratorio del INE Jara de Mar del Plata)*

- *El componente para virus A incluido en la vacuna actual es A/HongKong/4801/2014, el cual pertenece al clado 3C.2a. Además se incluyen los componentes A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09 y B/Brisbane/60/2008 (para el linaje Victoria)*

- *Todas las cepas argentinas caracterizadas al presente (excepto una detectada a comienzos de año) presentan cambios antigénicos menores que las clasifican dentro del clado 3C.2a1, similar a lo ocurrido en el último invierno del hemisferio norte.*

...

Conclusiones

- *La vigilancia clínica y de laboratorio de Influenza y otros virus respiratorios permitió detectar en forma oportuna las características particulares de los virus circulantes hasta el presente.*

- *Los casos clínicos muestran un comportamiento estacional habitual, no observándose al momento actual, un aumento significativo de la proporción de pacientes vacunados entre los internados con diagnóstico de Influenza (menos del 20% en 2016 y 2017).*

- *Los hallazgos de mutaciones menores en los virus Influenza A (H3N2) son esperables dadas las características este subtipo de virus. Estos hallazgos fueron también descriptos en la pasada temporada del hemisferio norte.*

- *Estas mutaciones pueden determinar una efectividad subóptima de la vacuna actual contra los virus Influenza A (H3N2) del subclado 3C.2a1. En estudios recientemente publicados, se indica que la efectividad global de la vacuna ante similares situaciones varió entre 38%-48%^{i,ii,iii}, semejantes a temporadas anteriores donde predominó la circulación de Influenza A (H3N2).*

- *La recomendación de la Organización Mundial de la Salud para este año tanto en el hemisferio sur como para la próxima temporada del norte fue mantener la misma cepa A (H3N2) en la fórmula vacunal.*

- *La vacuna también protege contra otros tipos y subtipos de Influenza que pueden todavía circular en la presente temporada.*

II.2.g. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.

Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI). Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE35 según Región Sanitaria de la provincia de Buenos Aires.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	103980	2597,33	19292	2880,61	18890	2813,81	8%	-2%
Región Sanitaria II	59164	3690,37	11705	4350,54	12145	4494,20	22%	3%
Región Sanitaria III	25993	1687,27	4107	1593,24	4559	1764,43	5%	11%
Región Sanitaria IV	50787	1460,55	8464	1444,79	9255	1568,94	7%	9%
Región Sanitaria V	619589	3150,56	119100	3575,23	96875	2878,15	-9%	-19%
Región Sanitaria VI	266089	1125,02	41171	1027,89	38308	946,78	-16%	-8%
Región Sanitaria VII	177558	1258,94	15115	633,55	15472	642,32	-49%	1%
Región Sanitaria VIII	66862	936,89	7660	637,13	7271	600,61	-36%	-6%
Región Sanitaria IX	39850	2080,20	7681	2389,98	8100	2509,71	21%	5%
Región Sanitaria X	28435	1424,85	4070	1212,60	3700	1095,97	-23%	-10%
Región Sanitaria XI	83509	1125,10	18297	1453,94	20066	1577,22	40%	8%
Región Sanitaria XII	48592	413,17	7451	365,71	7598	364,00	-12%	0%
Total PROVINCIA BUENOS	1570408	1597,94	264113	1585,32	242239	1438,38	-10%	-9%

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

Tabla 2 - Neumonía. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE35 según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	16247	405,84	2276	339,03	1849	274,77	-32%	-19%
Región Sanitaria II	7883	491,70	1660	614,28	1510	556,34	13%	-9%
Región Sanitaria III	3586	232,78	713	275,95	601	232,06	0%	-16%
Región Sanitaria IV	14361	413,00	1935	328,03	1778	299,38	-28%	-9%
Región Sanitaria V	49996	254,23	7851	233,25	5734	168,66	-34%	-28%
Región Sanitaria VI	48462	204,90	8683	214,60	4994	122,21	-40%	-43%
Región Sanitaria VII	40543	287,46	4545	188,69	4226	173,80	-40%	-8%
Región Sanitaria VIII	21015	294,47	2493	205,93	2071	169,92	-42%	-17%
Región Sanitaria IX	8761	457,33	1360	421,38	1257	387,86	-15%	-8%
Región Sanitaria X	8779	439,91	1121	332,05	955	281,27	-36%	-15%
Región Sanitaria XI	24657	332,20	3803	298,92	2992	232,69	-30%	-22%
Región Sanitaria XII	17003	144,57	2885	138,21	2122	99,31	-31%	-28%
Total PROVINCIA BUENOS	261293	265,87	39325	233,51	30089	176,79	-34%	-24%

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

Tabla 3 - Bronquiolitis en menores de 2 años. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE35, según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	25139	20593,70	4249	21723,73	3434	17843,31	🟢 -13%	🟢 -18%
Región Sanitaria II	8084	15243,03	1383	16203,23	1308	15548,75	🟡 2%	🟡 -4%
Región Sanitaria III	6319	13328,51	856	11279,81	1011	13546,17	🟡 2%	🔴 20%
Región Sanitaria IV	20150	17279,89	2750	14539,03	2516	13457,79	🟢 -22%	🟡 -7%
Región Sanitaria V	183533	25844,37	26796	22944,26	20843	17959,59	🟢 -31%	🟢 -22%
Región Sanitaria VI	174398	20018,85	27387	19146,82	20058	14118,24	🟢 -29%	🟢 -26%
Región Sanitaria VII	101327	19999,34	11702	14071,05	9999	12104,20	🟢 -39%	🟢 -14%
Región Sanitaria VIII	36394	16861,11	3937	11251,96	3186	9213,90	🟢 -45%	🟢 -18%
Región Sanitaria IX	17251	29143,86	3269	34336,95	2843	30309,31	🟡 4%	🟢 -12%
Región Sanitaria X	10075	15644,09	1018	9785,33	672	6544,96	🟢 -58%	🟢 -33%
Región Sanitaria XI	59905	22660,17	8197	18850,41	8241	19067,57	🟢 -16%	🟡 1%
Región Sanitaria XII	38686	8397,83	6989	8912,66	5535	7014,96	🟢 -16%	🟢 -21%
Total PROVINCIA BUENOS	681261	19511,65	98533	17154,07	79646	13950,98	🟢 -28%	🟢 -19%

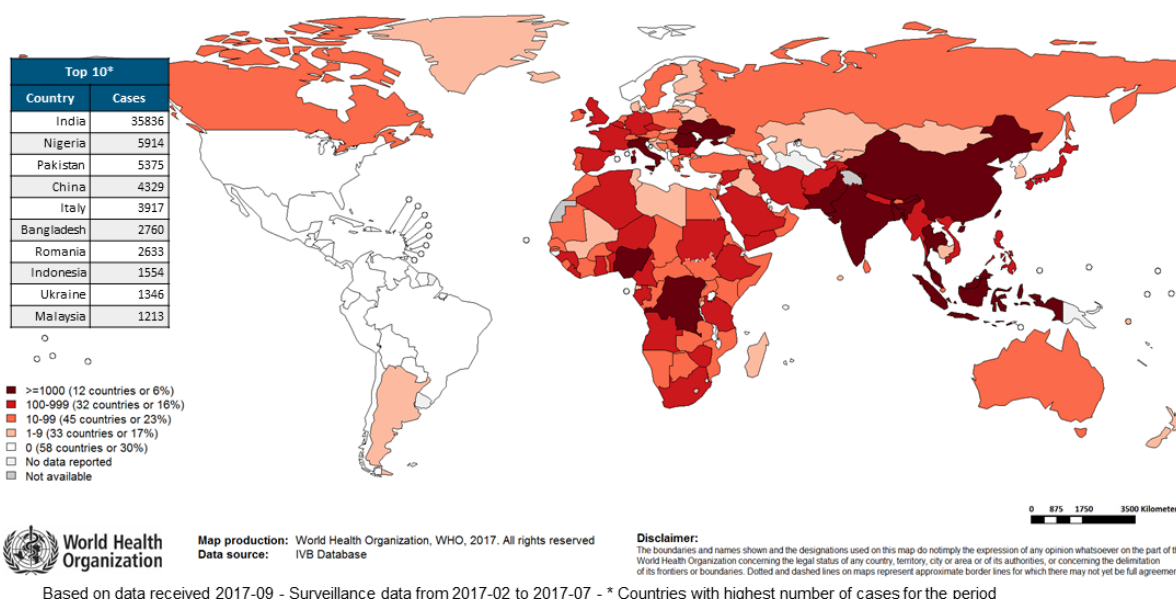
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

II.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

II.3.a. Sarampión y Rubeola

Situación actual del Sarampión en el mundo

En el año 2016 se notificaron a la Organización Mundial de la Salud (OMS) 189.929 casos de sarampión. Hasta el 6 de septiembre del corriente año se notificaron 93.943 casos. Los países con más casos son India, Nigeria, Pakistan, China, Italia, Bangladesh, Rumania, Indonesia, Ucrania y Malasia.



Desde principios de enero de 2016 y hasta finales de julio de 2017, los países de la Región Europea notificaron 14.591 casos confirmados de sarampión; el 64% (n=9.386) de estos casos fueron notificados en 2017.

Hasta el 15 de septiembre de 2017, la mayoría de los casos fueron reportados por Italia (4487 casos, incluyendo 3 fallecidos) y Rumania (7.135 casos, 22 muertes). El 42% de los casos de Europa eran adultos > 20 años y 22 % tenían entre 1-4 años. De los casos con dato de vacunación conocida el 84% no estaban vacunados.

Situación actual del Sarampión en la Región de las Américas

Entre la semana epidemiológica 1 y 37 se notificaron a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) 167 casos de sarampión en la Región de las Américas: 119 en EEUU, 45 en Canadá y 3 en Argentina. Todos los casos fueron importados de otros continentes o bien relacionados a la importación. El 36% de los casos fueron niños entre 1 y 4 años, seguido por adultos entre 20-49 años (32%). La mayoría de los casos no estaban vacunados.

Adicionalmente, entre la SE 26 y la SE 35 de 2017, se notificaron 84 casos sospechosos de sarampión en el municipio de Caroní, estado Bolívar, Venezuela. Del total, 34 casos fueron

confirmados por laboratorio, 42 están bajo investigación y 8 fueron descartados. El 79% (n=27) de los casos confirmados tienen una edad ≤ 9 años.

Situación actual del Sarampión en Argentina

En la SE 15 del corriente año en la provincia de Tucumán se reportó un brote de sarampión importado con tres casos confirmados, donde el Laboratorio Nacional de Referencia identificó el genotipo D8. El caso índice se contagió en Australia y regresó a Argentina durante su periodo de transmisibilidad, transmitió la enfermedad a un contacto laboral y a un familiar. Se realizaron acciones de bloqueo vacunal e investigación de contactos.

Gracias a la vacunación, en Argentina no se registran casos endémicos de sarampión desde el año 2000 y de rubéola y síndrome de rubeola congénita desde el 2009. Argentina certificó la eliminación de ambos virus ante la Organización Panamericana de la Salud-Organización Mundial de la Salud.

En la situación actual de eliminación de la circulación endémica de la rubéola y el sarampión, es necesario un sistema de vigilancia epidemiológica sensible capaz de detectar e investigar todos los casos sospechosos, incluidos los importados, y la realización de actividades que eviten o limiten la transmisión secundaria.

Dada la semejanza en el cuadro clínico, la investigación epidemiológica y los estudios de laboratorio, **las vigilancias de sarampión y rubéola en las Américas se realiza en forma integrada como enfermedad febril exantemática (EFE)**, utilizando una definición de caso única para ambas patologías. Los casos sospechosos deben ser investigados por laboratorio ambos virus independientemente de la sospecha clínica inicial.

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

Ante caso sospechoso (no esperar la confirmación de laboratorio para acciones de control y bloqueo):

1. **Informar inmediatamente** a la autoridad inmediata superior por el medio disponible (fax, teléfono, mail)
2. Completar la **ficha de notificación**
3. Tomar **muestra de sangre (esta muestra debe tomarse siempre!), orina** (hasta 14 días posterior a la aparición de exantema) y/o hisopado nasofaríngeo (**HNF**) (hasta 7 días posterior a la aparición del exantema)
4. **Notificar al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS)** en los módulos C2 (ante la sospecha clínica de parte de un profesional médico) y SIVILA (frente a la sospecha de un paciente cuya muestra ingresa a un laboratorio)
5. Actividades de vacunación de **bloqueo** en localidad del caso sospechoso, así como lugares que frecuente (trabajo, club, gimnasio, etc.)

Tabla 1 Casos sospechosos de sarampión-rubéola como enfermedad febril exantemática, notificados en 2016 y 2017 según clasificación. SE 1 a 38 por jurisdicción.

Jurisdicción	2017 hasta SE 38							2016 hasta SE 38	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2017	Casos totales	Tasas 2016
Buenos Aires	17	3	6	0	0	25	0,15	21	0,12
CABA	3	2	2	0	0	7	0,23	6	0,20
Córdoba	5	9	45	0	0	56	1,55	33	0,92
Entre Ríos	1	1	6	0	0	8	0,60	9	0,67
Santa Fe	5	5	5	0	0	13	0,38	12	0,35
Centro	31	20	64	0	0	115	0,41	81	0,29
La Rioja	0	1	0	0	0	1	0,27	0	0,00
Mendoza	0	1	14	0	0	14	0,73	13	0,68
San Juan	0	0	1	0	0	1	0,13	4	0,54
San Luis	3	2	6	0	0	11	2,28	6	1,24
Cuyo	3	4	21	0	0	28	0,80	23	0,66
Corrientes	2	1	5	0	0	7	0,65	11	1,02
Chaco	0	1	6	0	0	7	0,61	10	0,87
Formosa	0	13	0	0	0	12	2,05	2	0,34
Misiones	0	10	0	0	0	10	0,83	1	0,08
NEA	2	25	11	0	0	38	0,94	24	0,60
Catamarca	0	1	0	0	0	1	0,25	0	0,00
Jujuy	1	1	0	0	0	2	0,27	5	0,68
Salta	0	2	2	0	0	4	0,30	5	0,37
Sgo del Estero	2	1	12	0	0	13	1,39	5	0,53
Tucumán	2	8	31	3	0	43	2,67	42	2,60
NOA	5	13	45	3	0	63	1,25	57	1,13
Chubut	2	0	5	0	0	7	1,21	7	1,21
La Pampa	1	1	2	0	0	4	1,16	2	0,58
Neuquén	1	0	2	0	0	2	0,32	6	0,95
Río Negro	0	1	4	0	0	5	0,71	16	2,26
Santa Cruz	0	0	1	0	0	1	0,30	1	0,30
Tierra del Fuego	2	1	2	0	0	5	3,19	2	1,28
Sur	6	3	16	0	0	24	0,87	34	1,24
Total Argentina	47	65	157	3	0	268	0,61	219	0,50

Tabla 1: Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 38 años 2016 y 2017

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

Ficha de notificación disponible en <http://www.msal.gov.ar/dicei/index.php/personal-de-salud/vigilancia/efe>

Para evitar la reintroducción del virus al país se debe contar con altas coberturas de vacunación y un sistema de vigilancia sensible, para lo que se debe alcanzar una tasa de notificación de casos sospechosos de 2 casos/100.000 habitantes. Este indicador de calidad de la vigilancia se alcanzó sólo en el año 2010, luego de la sensibilización de la vigilancia posterior al brote de sarampión. En los últimos años se observa una disminución de la tasa de notificación de EFE a nivel nacional, no alcanzando el objetivo.

II.3.b. Síndrome de rubéola congénita

Situación actual

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

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

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

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

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

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

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

Desde la SE 1 – 38 del corriente año 2017 se notificaron 93 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzando una tasa de 1.24 casos/10.000 nacidos vivos. En la siguiente figura se muestra el número de casos y la tasa de notificación por jurisdicción hasta SE 38/2017

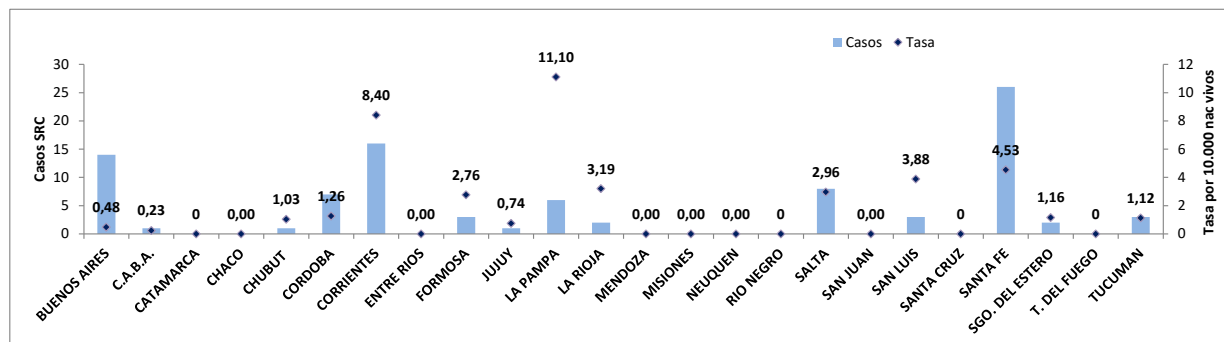


Figura 1: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1-38 del año 2017

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

II.4. Vigilancia de parálisis agudas flácidas (P.A.F.).

El Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomielitis y Contención del Poliovirus Salvaje de Argentina tiene como objetivo principal mantener la eliminación de la poliomielitis. Para ello se realiza la vigilancia de las parálisis flácidas agudas y se investigan los casos de poliomielitis producida por virus salvaje, por virus vacunal o por virus derivados de la vacuna Sabin.

Situación mundial actual

Desde el lanzamiento en la Asamblea Mundial de la Salud en 1988 de la Iniciativa Global de Erradicación de la polio, la incidencia mundial de polio se redujo más de un 99% y el número de países con polio endémica pasó de 125 a 2 (Afganistán y Pakistán). En mayo de 2012, la Asamblea Mundial de la Salud declaró que lograr la erradicación de todos los poliovirus (1, 2, 3: salvajes, vacunales o derivados de la vacuna) constituye una “emergencia programática de alcance mundial para la salud pública” e instó a la Directora General de la Organización Mundial de la Salud (OMS) a elaborar un plan estratégico integral destinado a la fase final de la erradicación de la poliomielitis.

En las Américas el último caso de poliomielitis por virus salvaje se produjo en el año 1991 en Perú. La Comisión Independiente de Expertos declaró la Eliminación de la Circulación de Poliovirus Salvaje del Continente Americano el 20 agosto de 1994. El día 23 de Agosto del 2017 año se cumplieron 26 años libres de Polio en la Región de las Américas.

El Plan Estratégico para la Erradicación de la Poliomielitis y Fase Final 2013 - 2018 tiene 4 objetivos:

- Detectar e interrumpir la circulación de todos los poliovirus
- Reforzar los sistemas de inmunización y retirar la vacuna antipoliomielítica oral
- Asegurar que todas las regiones del mundo están libres de polio y que todos los poliovirus estén contenidos en laboratorios con niveles de bioseguridad adecuados para 2018
- Planeamiento del legado sobre las lecciones aprendidas para alcanzar la erradicación de la polio como herencia para la humanidad, alcanzada en base a las actividades de vacunación, contención de virus en laboratorios adecuados y vigilancia epidemiológica intensificada.

El 22 de octubre de 2015 el Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico sobre Inmunizaciones (SAGE de OMS) revisó la epidemiología y

- Confirma que el switch o cambio de tOPV a bOPV se realizará en forma sincronizada en todos los países del mundo que usan vacuna Sabin trivalente en abril de 2016,
- Declara que África estuvo libre de poliovirus salvaje en el último año y
- Certifica la erradicación del poliovirus salvaje tipo 2 en base a la declaración del 20 de septiembre de 2015 de la Comisión Global para la Certificación de la Erradicación de la Poliomielitis (Bali, Indonesia, 20 de septiembre 2015).
- Asimismo, señala que Nigeria y Pakistán interrumpieron la transmisión sostenida de cVDPV2 y que algunos países ubicados en los niveles de importación y transmisibilidad más bajos (grupos de menor riesgo) harán el cambio a IPV a posteriori del switch.
- También indicaron que estará disponible un stock de vacuna anti poliomielítica oral

atenuada monovalente (mOPV) tipo 2 en el poco probable caso de brote por virus tipo 2.

Esta situación permitió realizar el switch o cambio de tOPV a bOPV en forma sincronizada en todos los países del mundo que usan vacuna Sabin trivalente en abril de 2016. En nuestro país este cambio se realizó el 29 de Abril de 2016.

Después de más de dos años sin poliovirus salvaje en Nigeria, el Gobierno de ese país confirmó el 11 de agosto 2016 que dos niños han presentado poliomiélitis paralítica en el estado de Borno¹³

En las siguientes tablas se detallan los últimos datos publicados por el Global Polio Eradication Initiative (Organización Mundial de la Salud, Rotary, U.S. Centers for Disease Control and Prevention y Bill and Melinda Gates Foundation)¹⁴

		01/01/2017 al 13/09/2017	01/01/2016 al 13/09/2016
Aislamiento de poliovirus salvajes	Afganistán	6	8
	Pakistán	4	13
	Nigeria	0	3
Aislamiento de cVDPV		39 (Rep. Árabe Siria)	3 (Rep. Democrática Popular de Lao)

Localización y fecha de los últimos casos de PAF por poliovirus salvaje	Pakistán	10/08/2017
	Afganistán	09/07/2017
	Nigeria	20/08/2016
Localización y fecha de los últimos casos de PAF por cVDPV	República Árabe Siria	12/07/2017
	República Democrática del Congo	19/06/2017
	Pakistán	16/12/2016
	Nigeria	27/10/2016
	República Democrática Popular de Lao	10/01/2016

¹³ Boletín semanal de polio de la OPS. 12 de Agosto 2016.

¹⁴ <http://polioeradication.org/polio-today/polio-now/this-week/>

Vigilancia epidemiológica

Las estrategias más importantes para sostener la eliminación de la poliomielitis consisten en:

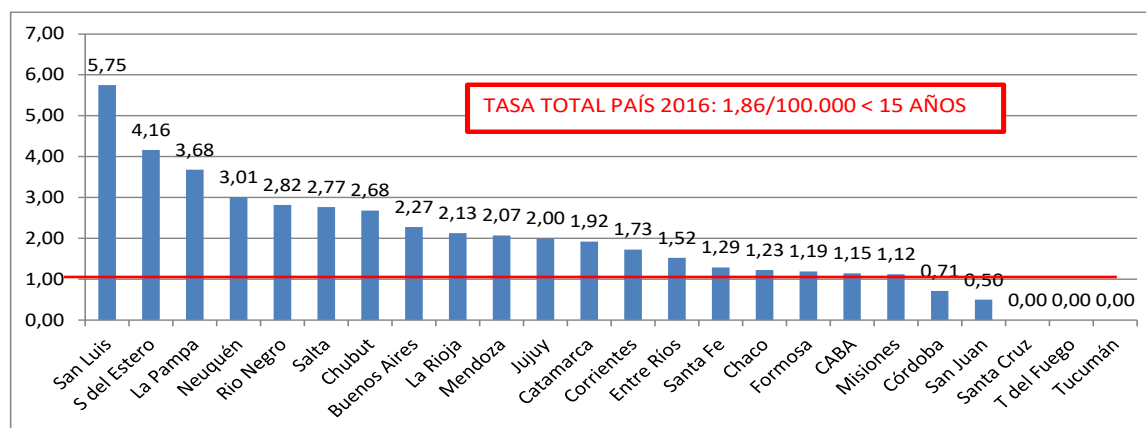
- a) vacunar en forma oportuna a todos los niños menores de 5 años y
- b) contar con un sistema de vigilancia epidemiológica que detecte rápidamente los casos de poliomielitis cuando aparece el laboratorio es un componente crítico para el funcionamiento de esta vigilancia.

Indicadores de monitoreo intensificado:

1. Notificación de todos los casos de P.F.A en menores de 15 años: 1 caso/100.000 menores de 15 años.¹⁵

Deben notificarse inmediatamente luego de tomado conocimiento del caso, todas las parálisis agudas flácidas en menores de 15 años por cualquier causa (excepto trauma grave) y todas las P.A.F en mayores de 15 años en quienes se sospeche poliomielitis. Las tasas de Notificación de PAF a nivel nacional y jurisdiccional se muestran en los gráficos 1 y 2. La Tasa de Notificación Esperada es 1 caso / 100.000 menores de 15 años

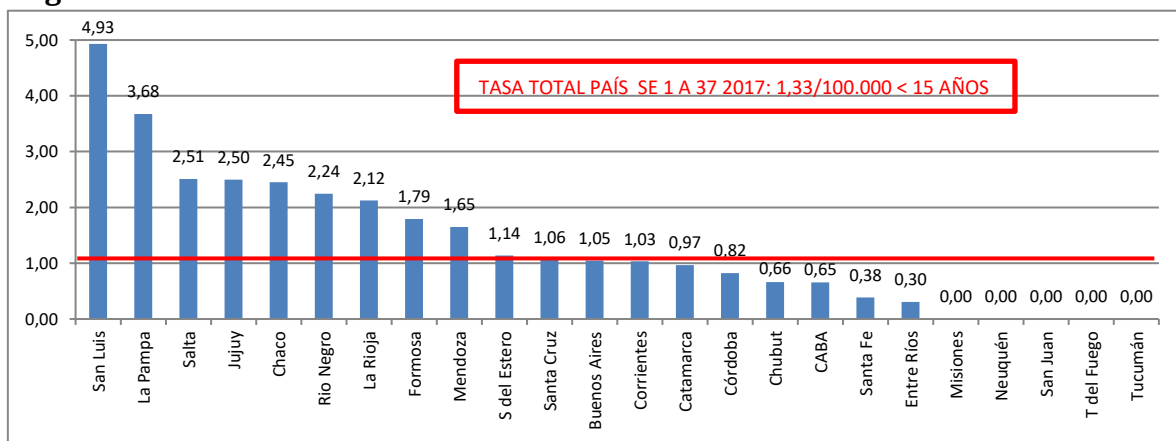
Gráfico1: Tasas de Notificación de P.A.F. según jurisdicción. SE 1 a 52, año 2016. Argentina



En el año 2016, 5 provincias no alcanzaron la tasa esperada de notificación, representando el 20,8% de las jurisdicciones

¹⁵ Fuente: Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio de Salud de la Nación

Gráfico2: Tasas de Notificación de P.A.F. según jurisdicción. SE 1 a 37, año 2017. Argentina



Hasta la SE 37 de 2017, 11 provincias se encuentran por debajo de la tasa de notificación esperada. Se trabaja junto con las autoridades del Programa Ampliado de Inmunizaciones de cada jurisdicción para elevar este porcentaje y alcanzar niveles óptimos en todas ellas.

En las últimas 52 semanas, la tasa de notificación de casos de P.F.A. a nivel nacional se mantiene sobre el esperado según los datos cerrados de 2016 siendo 1,56/100.000 niños menores de 15 años.

2. Porcentaje de investigación dentro de las 48 hs de notificación de todos los casos de P.F.A.

La investigación de los casos debe comenzar dentro de las 48 hs de notificado el caso por los profesionales de la salud debiéndose recabar datos personales y epidemiológicos. Al mismo tiempo deben comenzar las acciones de control y bloqueo si fuera necesario:

Visita al domicilio del paciente para evaluación de presencia de contactos susceptibles por falta de vacunación o inmunocompromiso y para evaluación de contactos sintomáticos.

Evaluación de los contactos en instituciones (escuelas, clubes, etc)

Monitoreo rápido de coberturas de vacunación en el peridomicilio del paciente

Tabla1: Investigación de casos dentro de las 48 hs de notificado el caso. SE 38 de 2016 a 37 de 2017. Argentina.¹⁶

Total de casos de P.A.F.	117
% de casos investigados dentro de las 48 hs de notificación	41%

El porcentaje de casos de P.F.A. investigados dentro de las 48 hs. desde la notificación, se encuentra por debajo del nivel esperado (80%). El correspondiente a las últimas 52 semanas corresponde al 41%. Es necesario continuar con los esfuerzos para optimizar los

¹⁶ Fuente: www.paho.org/inmunizaciones/BoletinPolio.

tiempos de la investigación en terreno dado que es fundamental para realizar las acciones de control de manera oportuna.

3. Porcentaje de casos con muestra adecuada de materia fecal.

El porcentaje de muestras de materia fecal tomadas dentro de los 14 días desde el inicio de la parálisis se encuentra cercano al nivel esperado (80%). Alcanzar este indicador permite el estudio adecuado de cada caso.

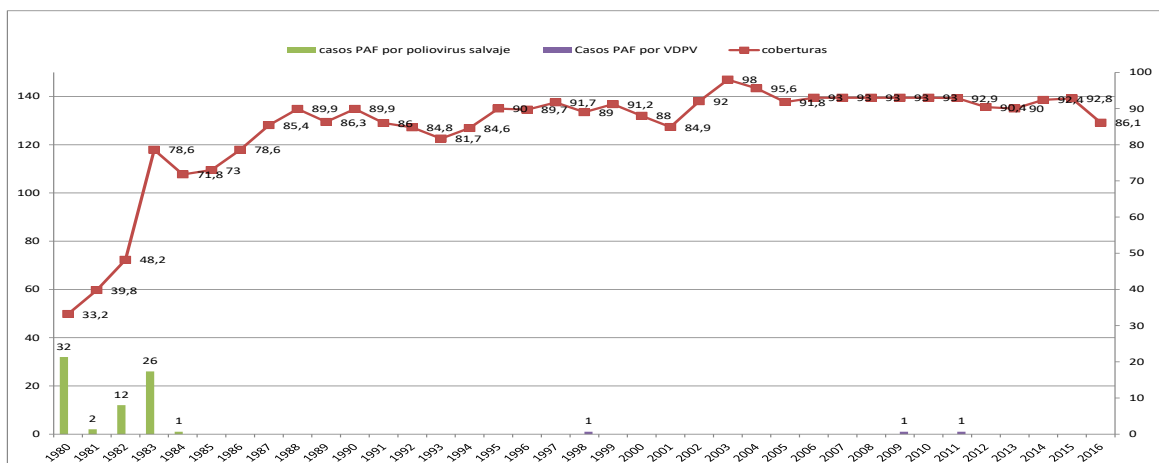
Tabla2: Investigación de casos con toma de muestras dentro de los 14 días del inicio de la parálisis. SE 38 de 2016 a 37 de 2017.¹⁷

Total de casos de P.A.F.	117
% de muestras tomadas dentro de los 14 días de inicio de la parálisis	72%

4. Cobertura ≥ 95% con 3 dosis de vacuna Sabin.

En Argentina, desde 1984 no se han registrado casos de poliomielitis por virus salvaje. Desde ese momento se han detectado tres casos de poliomielitis por virus Sabin derivado (en 1998, 2009 y 2011). En 2016 se aisló un virus Sabin derivado no asociado a parálisis. (Gráfico 3)

Gráfico3: Cobertura de vacunación con 3 dosis de Sabin 1979-2016. Casos de PAF por poliovirus salvaje y por VDPV.¹⁸



Las coberturas de vacunación con la tercera dosis de vacuna antipoliomielítica se mantienen en niveles cercanos al recomendado (95%) desde hace más de 10 años gracias al continuo esfuerzo por el personal de salud a nivel local demostrando el compromiso con el Plan de Erradicación de la Poliomielitis.

17 Fuente: www.paho.org/inmunizaciones/BoletinPolio.

18 Datos de la Dirección Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio de Salud de la Nación.

5. Porcentaje de aislamiento viral.

Las muestras de materia fecal son analizadas en el Laboratorio Nacional de Referencia DEL Departamento de Virología, Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas (INEI), Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) Dr Carlos G. Malbrán

El porcentaje esperado es 10% de las muestras recibidas según las recomendaciones nacionales e internacionales.

Tabla 3: Resultados de aislamiento viral de todos los casos de P.F.A. SE 1 a 52 de 2016. Argentina.¹⁹

Total de muestras enviadas al laboratorio de referencia	254
Muestras con aislamiento de poliovirus (Sabin)	3,5%
Muestras con aislamiento de Enterovirus no polio (EVNP)	10,2%

Se observa que el porcentaje de aislamiento viral para poliovirus (virus Sabin) y para EVNP por el Laboratorio Nacional de Referencia se encuentra sobre el esperado (10%) según recomendaciones internacionales.

6. Unidades que notifican semanalmente.

El porcentaje de unidades notificadoras que informan semanalmente los casos de PAF en 2016 (SE 1 a 52) corresponde al 85% para todas las jurisdicciones, manteniéndose cercanas a los niveles esperado (80%) según las normas internacionales. En las últimas 52 semanas se ha registrado la notificación en el 83% de las mismas.

Información general de parálisis flácidas agudas

Definición de caso:

Todo caso de parálisis aguda flácida (hipotónica) en menores de 15 años sin antecedente de trauma grave. Se debe investigar, también todos los casos de P.A.F. en mayores de 15 años en quienes se sospeche poliomielitis por antecedentes epidemiológicos.

Clasificación final de los casos:

Caso sospechoso: Caso de parálisis aguda y flácida en una persona menor de 15 años.

Caso confirmado: caso sospechoso con confirmación de laboratorio (aislamiento viral de poliovirus salvaje).

¹⁹ Fuente: ANLIS. Dr Carlos G. Malbrán. INEI. Departamento de virología.

Caso asociado a la vacuna: PAF en la que el virus vacunal es la causa de la misma, entre 4 y 40 días de haber recibido la vacuna, o haber tenido contacto con vacunado y secuelas luego de los 60 días.

Caso compatible (poliomielitis compatible): todo caso sospechoso, sin estudio de laboratorio y seguimiento por muerte o caso vinculado a uno confirmado.

Caso descartado (no poliomielitis): enfermedad paralítica aguda con muestras adecuadas de heces y con resultado negativo para poliovirus salvaje.

Notificación:

La notificación se realiza a través de la ficha creada para tal fin disponible en la web del Ministerio de Salud de la Nación.

Visitar: <http://www.msal.gov.ar/dicei/index.php/personal-de-salud/vigilancia/paf>

Envío de muestras para investigación:

Se deben tomar muestras de heces ya que constituyen el material más adecuado para el aislamiento de poliovirus. Los mejores resultados de aislamiento se alcanzan con las muestras fecales recogidas en la fase aguda de la enfermedad, dentro de los 15 días de comenzado el cuadro.

Para más información, visitar:

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

Para consultas, dirigirse a:

<http://www.msal.gov.ar/dicei/index.php/personal-de-salud/manuales-y-lineamientos>

Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles.

Ministerio de Salud de la Nación.

Av Rivadavia 875 1° piso.

Tel 4342-7568/7388

III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS- SITUACIÓN PROVINCIAL²⁰

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

III.1. Gastroentéricos

III.1.a. Diarreas agudas

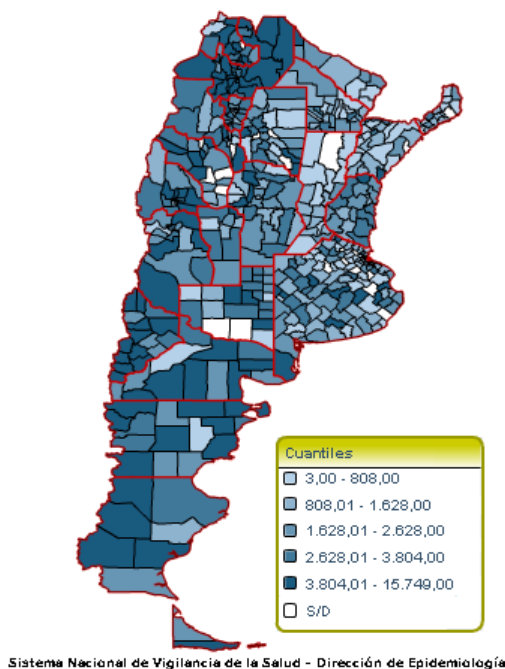
Diarreas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	176172	1057,46	143672	853,10	129315	751,99	-10%
Total CABA	29648		25355		23362		
No residentes	11243		9223		8529		
Residentes	18405	602,60	16132	527,34	14833	483,47	-8%
Córdoba	75369	2112,56	65039	1803,36	61968	1682,11	-5%
Entre Ríos	36076	2730,10	31675	2373,57	35160	2584,45	11%
Santa Fe	47624	1401,72	39170	1143,43	27645	794,05	-29%
Centro	364889	1303,14	304911	1078,68	277450	963,69	-9%
Mendoza	54513	2891,09	48094	2521,91	43580	2235,68	-9%
San Juan	20786	2812,88	17698	2367,66	14924	1952,22	-16%
San Luis	15496	3253,06	11413	2363,94	12075	2436,30	6%
Cuyo	90795	2928,06	77205	2460,85	70579	2199,14	-9%
Corrientes	15127	1413,36	13293	1230,09	14079	1278,65	6%
Chaco	25178	2202,41	20425	1767,29	19696	1668,48	-4%
Formosa	12053	2080,79	9609	1643,65	7609	1278,55	-21%
Misiones	15358	1291,19	11699	971,53	11805	957,28	1%
NEA	67716	1700,48	55026	1367,05	53189	1294,18	-3%
Catamarca	11589	2919,92	7147	1783,73	9959	2440,02	39%
Jujuy	33223	4564,98	32226	4375,31	27252	3614,85	-15%
La Rioja	11022	2997,32	10687	2866,08	9159	2390,01	-14%
Salta	69635	5222,50	63699	4711,89	55089	3967,43	-14%
Santiago del Estero	29213	3147,62	24913	2655,66	22588	2357,21	-9%
Tucumán	57863	3632,61	49478	3066,55	46125	2788,04	-7%
NOA	212545	3975,22	188150	3475,53	170172	3068,13	-10%
Chubut	15930	2809,91	16762	2902,68	14608	2441,26	-13%
La Pampa	7426	2164,66	7906	2283,71	9352	2653,97	18%
Neuquén	22751	3671,03	21151	3363,19	21888	3384,13	3%
Río Negro	21411	3063,64	21461	3027,80	20751	2848,84	-3%
Santa Cruz	8350	2605,56	8155	2474,97	7628	2194,52	-6%
Tierra del Fuego	7096	4658,71	5700	3641,96	5752	3487,24	1%
Sur	82964	3071,17	81135	2953,20	79979	2817,67	-1%
Total PAIS ARGENTINA	818909	1898,61	706427	1620,60	651369	1463,93	-8%

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

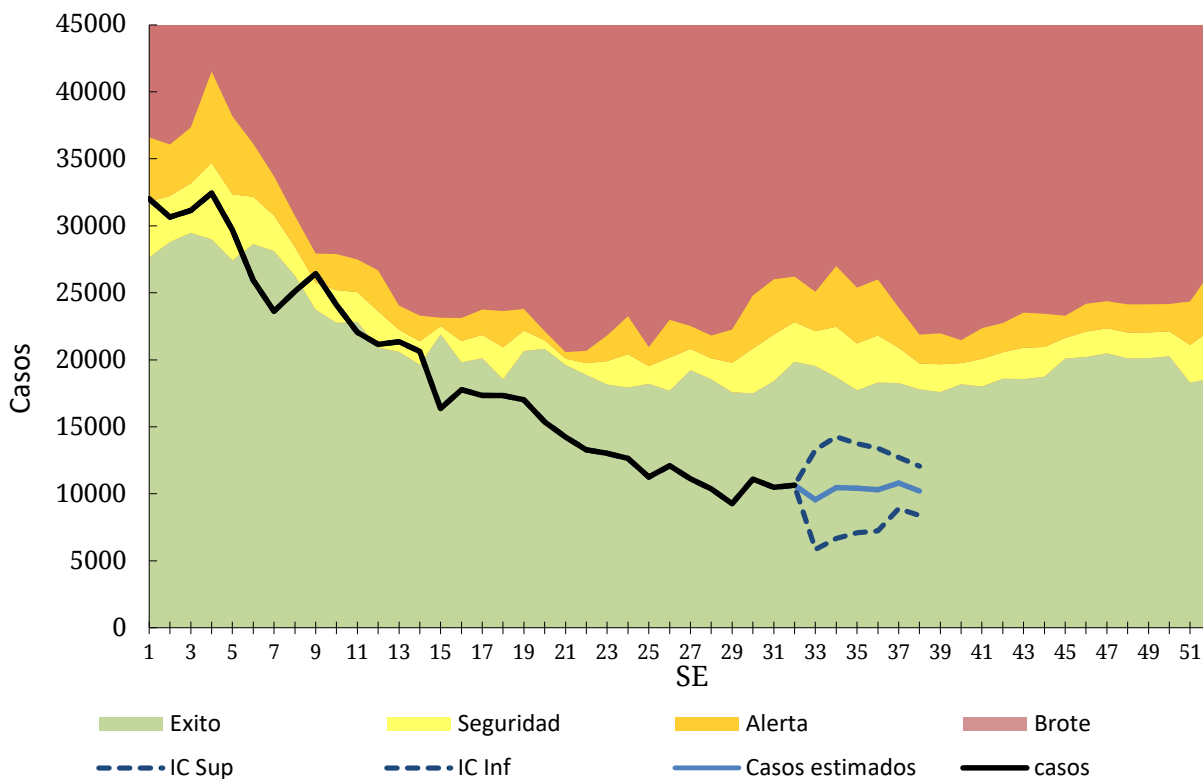
²⁰ Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 35. Se prioriza el lugar de contagio y cuando este no se informa, el lugar de residencia o de atención. Si el lugar de contagio es otro país, se informa lugar de residencia o atención.

Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 35 DE 2017. Argentina



Fuente: SNVS – C2

Figura- Corredor endémico semanal de diarreas agudas. 2017. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016



Fuente: SNVS – C2

III.1.b. Botulismo

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

Botulismo Casos Acumulados hasta la 35ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	0	0	3	0	3	0
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Córdoba	3	1	0	0	-3	-1
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	2	0	2	0	0	0
Centro	6	2	6	0	0	-2
Mendoza	2	2	0	0	-2	-2
San Juan	6	4	1	0	-5	-4
San Luis	2	0	1	0	-1	0
Cuyo	10	6	2	0	-8	-6
Corrientes	1	0	2	0	1	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	3	0	2	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	1	0	0	0
Santiago del Estero	4	1	1	0	-3	-1
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	5	1	3	0	-2	-1
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	0	0	2	0	2	0
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	3	2	1	0	-2	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	3	2	5	0	2	-2
Total PAIS	25	11	19	0	-6	-11

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

Durante el 2017 no se notificaron casos confirmados de Botulismo alimentario.

III.1.c. Botulismo del lactante

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

Botulismo del lactante
Casos Acumulados hasta la 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	5	4	9	2	4	-2
CABA	0	0	1	1	1	1
Córdoba	9	7	0	0	-9	-7
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	14	11	10	3	-4	-8
Mendoza	5	4	6	0	1	-4
San Juan	3	2	0	0	-3	-2
San Luis	4	3	4	2	0	-1
Cuyo	12	9	10	2	-2	-7
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	2	0	2	0
Catamarca	0	0	1	1	1	1
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	2	1	1	-1	-1
Santiago del Estero	2	1	1	0	-1	-1
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	4	3	4	3	0	0
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	4	3	0	0	-4	-3
Río Negro	4	2	1	0	-3	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	8	5	3	0	-5	-5
Total PAIS	38	28	29	8	-23,6%	-20

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

Hasta el momento, los casos confirmados notificados de Botulismo del lactante representan un quinto de los registrados en el mismo período del año anterior.

III.1.d. Triquinellosis

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

Triquinellosis
Casos Acumulados hasta la 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	352	148	75	8	-78,6%	
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Córdoba	25	10	70	20	180%	10
Entre Ríos	8	0	16	0	8	0
Santa Fe	78	35	27	3	-65,3%	-32
Centro	464	194	188	31	-59,4%	-84,0%
Mendoza	1	0	30	7	29	7
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	45	28	9	1	-80%	-27
Cuyo	47	28	39	8	-17,0%	-20
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	2	0	1	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	0	0	-1	0
NEA	4	0	1	0	-3	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	2	2	7	2	5	0
Salta	0	0	1	0	1	0
Santiago del Estero	0	0	3	0	3	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	3	2	11	2	8	0
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	3	0	0	0	-3	0
Neuquén	3	0	2	0	-1	0
Río Negro	3	0	3	3	0	3
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	9	0	6	3	-3	3
Total PAIS	527	224	245	44	-53,5%	-80,3%

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

Si bien los casos confirmados y probables notificados este año son menores a los del mismo período del año previo, en las últimas semanas, SE 35 a 37 (25 de agosto al 14 de septiembre), se identificaron y reportaron brotes en cuatro provincias (Mendoza, La Pampa, La Rioja y San Luis), con 54 casos notificados²¹.

²¹ COMUNICACIÓN: Brotes de triquinosis/trichinellosis en distintas jurisdicciones del país. 14 de septiembre de 2017 - SE 37
Dirección de epidemiología

III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

III.2.a. Alacranismo

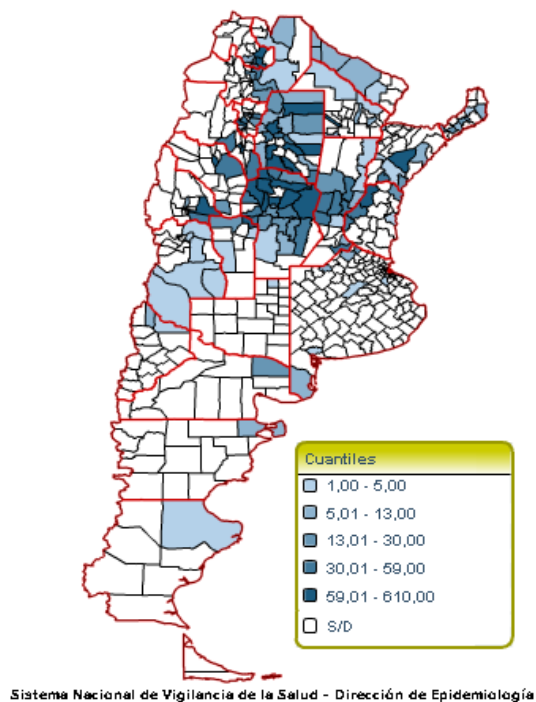
Se observa que la notificación total país hasta la SE35 de 2017 presenta una disminución del 10% en las tasas acumuladas respecto del 2016. Doce jurisdicciones presentan más casos que en el mismo período del año anterior.

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

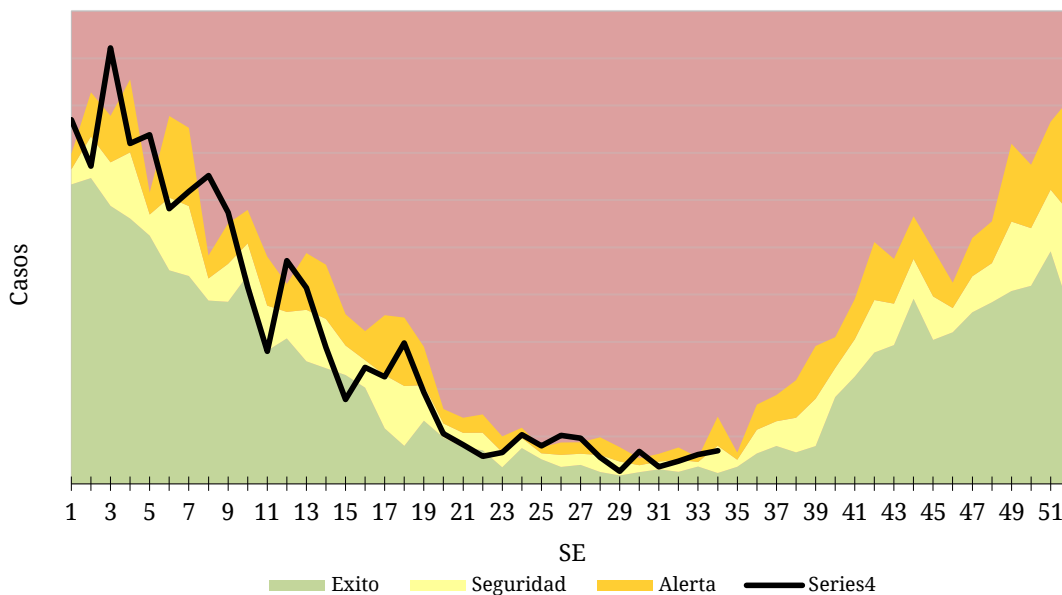
PROVINCIA	2016			2017			Diferencia tasas 2016/2017
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
BUENOS AIRES	16	0,10	8	37	0,22	35	126%
Total CABA	3		3	33		7	
No residentes	1		1	12		0	
Residentes	2	0,07	2	21	0,68	7	947%
Córdoba	1356	37,60	926	1351	36,67	778	-2%
Entre Ríos	182	13,64	182	257	18,89	239	39%
Santa Fe	689	20,11	462	636	18,27	406	-9%
Centro	2246	7,95	1581	2314	8,04	1465	1%
Mendoza	6	0,31	0	10	0,51	0	63%
San Juan	24	3,21	22	48	6,28	43	96%
San Luis	14	2,90	14	32	6,46	29	123%
Cuyo	44	1,40	36	90	2,80	72	100%
Corrientes	75	6,94	64	96	8,72	90	26%
Chaco	67	5,80	54	37	3,13	32	-46%
Formosa	20	3,42	20	12	2,02	11	-41%
Misiones	80	6,64	62	93	7,54	78	14%
NEA	242	6,01	200	238	5,79	211	-4%
Catamarca	329	82,11	317	311	76,20	311	-7%
Jujuy	396	53,76	265	342	45,36	67	-16%
La Rioja	209	56,05	152	103	26,88	57	-52%
Salta	257	19,01	90	211	15,20	83	-20%
Santiago del Estero	405	43,17	368	464	48,42	403	12%
Tucumán	1526	94,58	1492	1140	68,91	1119	-27%
NOA	3122	57,67	2684	2571	46,35	2040	-20%
Chubut	8	1,39	8	7	1,17	2	-16%
La Pampa	0	0,00	0	1	0,28	1	
Neuquén	0	0,00	0	2	0,31	1	
Río Negro	6	0,85	4	4	0,55	2	-35%
Santa Cruz	0	0,00	0	1	0,29	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	14	0,51	12	15	0,53	6	4%
Total PAIS ARGENTINA	5668	13,00	4513	5228	11,75	3794	-10%

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

Mapa – Tasas de Alacranismo agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 35 DE 2017. Argentina



Fuente: SNVS – C2



Fuente: SNVS – C2

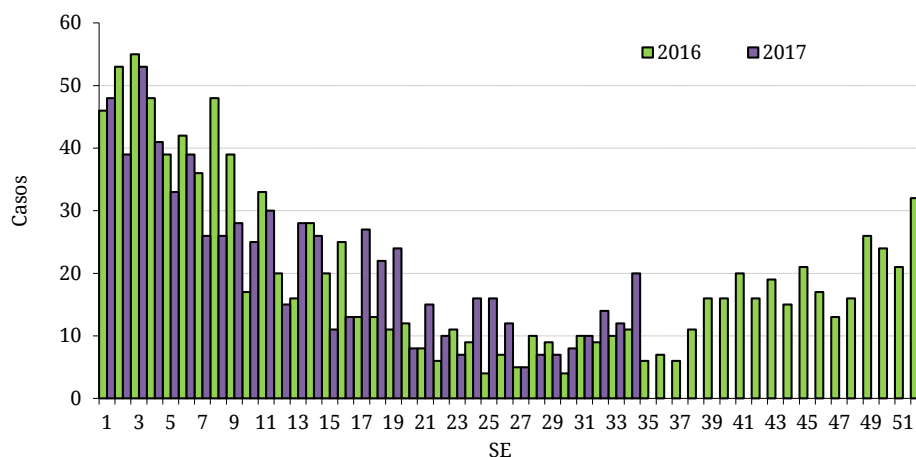
III.2.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016			2017			Diferencia tasas 2016/2017
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
BUENOS AIRES	58	0,34	11	45	0,26	26	-24%
Total CABA	2		0	8		1	
No residentes	2		0	6		0	
Residentes	0	0,00	0	2	0,07	1	
Córdoba	147	4,08	100	126	3,42	64	-16%
Entre Ríos	2	0,15	2	8	0,59	6	292%
Santa Fe	4	0,12	2	4	0,11	3	-2%
Centro	213	0,75	115	191	0,66	100	-12%
Mendoza	56	2,94	0	76	3,90	0	33%
San Juan	15	2,01	8	8	1,05	4	-48%
San Luis	14	2,90	10	20	4,04	18	39%
Cuyo	85	2,71	18	104	3,24	22	20%
Corrientes	1	0,09	0	1	0,09	1	-2%
Chaco	1	0,09	1	2	0,17	0	96%
Formosa	10	1,71	10	17	2,86	17	67%
Misiones	68	5,65	62	87	7,05	67	25%
NEA	80	1,99	73	107	2,60	85	31%
Catamarca	20	4,99	16	16	3,92	16	-21%
Jujuy	3	0,41	0	1	0,13	1	-67%
La Rioja	30	8,05	24	5	1,30	3	-84%
Salta	9	0,67	2	11	0,79	4	19%
Santiago del Estero	158	16,84	91	158	16,49	55	-2%
Tucumán	64	3,97	57	77	4,65	76	17%
NOA	284	5,25	190	268	4,83	155	-8%
Chubut	9	1,56	8	15	2,51	4	61%
La Pampa	1	0,29	1	2	0,57	1	96%
Neuquén	21	3,34	19	15	2,32	14	-31%
Río Negro	40	5,64	38	42	5,77	35	2%
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	71	2,58	66	74	2,61	54	1%
Total PAIS ARGENTINA	733	1,68	462	744	1,67	416	-1%

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

Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Araneísmo por SE. Total país. Años 2016-2017.



Fuente: SNVS – C2

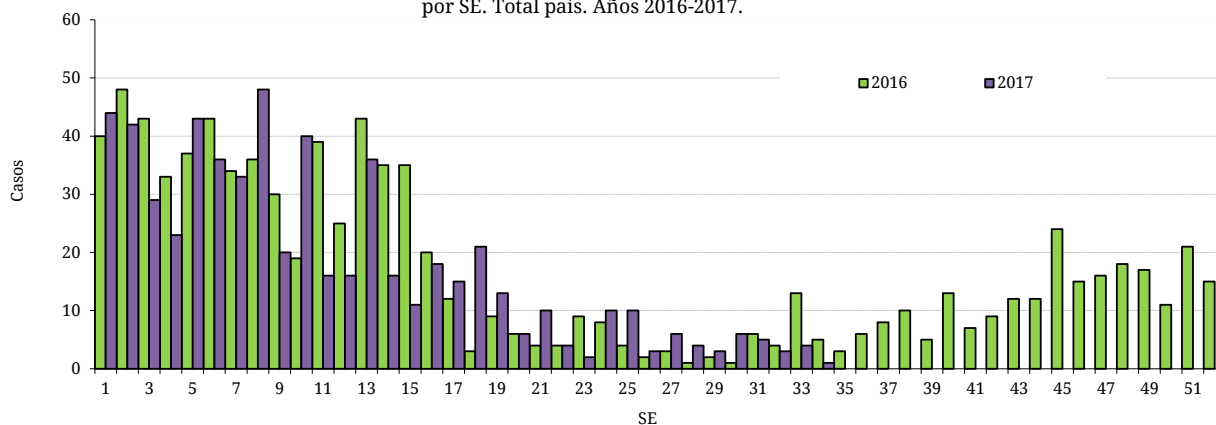
III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016			2017			Diferencia tasas 2016/2017
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
BUENOS AIRES	3	0,02	1	5	0,03	1	63%
Total CABA	2		2	4		0	
No residentes	1		1	3		0	
Residentes	1	0,03	1	1	0,03	0	0%
Córdoba	62	1,72	45	30	0,81	17	-53%
Entre Ríos	37	2,77	19	47	3,45	23	25%
Santa Fe	15	0,44	11	16	0,46	16	5%
Centro	119	0,42	78	102	0,35	57	-16%
Mendoza	3	0,16	1	8	0,41	1	161%
San Juan	0	0,00	0	1	0,13	1	
San Luis	5	1,04	5	7	1,41	4	36%
Cuyo	8	0,25	6	16	0,50	6	96%
Corrientes	79	7,31	6	39	3,54	39	-52%
Chaco	14	1,21	11	13	1,10	11	-9%
Formosa	29	4,96	29	42	7,06	33	42%
Misiones	166	13,79	160	190	15,41	175	12%
NEA	288	7,15	206	284	6,91	258	-3%
Catamarca	14	3,49	12	0	0,00	0	-100%
Jujuy	10	1,36	7	4	0,53	2	-61%
La Rioja	10	2,68	8	4	1,04	2	-61%
Salta	38	2,81	19	34	2,45	20	-13%
Santiago del Estero	155	16,52	91	138	14,40	54	-13%
Tucumán	13	0,81	12	24	1,45	24	80%
NOA	240	4,43	149	204	3,68	102	-17%
Chubut	1	0,17	1	2	0,33	0	93%
La Pampa	0	0,00	0	1	0,28	1	
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0	
Río Negro	3	0,42	2	3	0,41	2	-3%
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	4	0,15	3	6	0,21	3	45%
Total PAIS ARGENTINA	659	1,51	442	612	1,38	426	-9%

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

Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Ofidismo
por SE. Total país. Años 2016-2017.



Fuente: SNVS – C2

III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo vectorial²²

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016	2017	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 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	2	1	-1
San Luis	0	0	0
Cuyo	2	1	-1
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	0	0	0
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	-1
Tucumán	0	0	0
NOA	1	0	-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	3	1	-2

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

²² El caso notificado en Salta publicado en el BIV N°357 corresponde a un error en el registro.

III.3.b. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea
Casos Acumulados hasta la 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	1	1	3	2	2	1
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Córdoba	1	1	1	1	0	0
Entre Ríos	5	0	1	0	-4	0
Santa Fe	1	0	2	2	1	2
Centro	9	3	7	5	-2	2
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	41	41	7	7	-34	-34
Chaco	41	41	3	3	-38	-38
Formosa	6	6	2	2	-4	-4
Misiones	22	15	17	13	-5	-2
NEA	110	103	29	25	-73,6%	-75,7%
Catamarca	0	0	2	1	2	1
Jujuy	8	4	45	34	462,5%	30
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	115	93	123	97	6,956%	4,301%
Santiago del Estero	2	2	6	5	4	3
Tucumán	5	4	6	4	1	0
NOA	130	103	182	141	40%	36,89%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	1	1	0	0	-1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	1	1	0	0	-1
Total PAIS	250	210	219	171	-12,4%	-18,5%

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

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 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	1	1	2	1	1	0
CABA	0	0	1	1	1	1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	1	1	3	2	2	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	1	0	0	0	-1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	2	2	0	0	-2	-2
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	2	2	2	2
NEA	2	2	2	2	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	1	0	0	-1	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	6	4	3	3	-3	-1
Santiago del Estero	3	3	1	1	-2	-2
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	10	8	5	5	-5	-3
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	14	11	10	9	-4	-2

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

III.3.d. Leishmaniasis visceral

Leishmaniasis visceral
Casos Acumulados hasta la 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires*	3	1	1	1	-2	0
CABA*(1)	4	0	3	0	-1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos*	7	0	3	0	-4	0
Santa Fe*	3	0	0	0	-3	0
Centro	17	1	7	1	-10	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	1	0	0	0	-1	0
Corrientes	5	1	1	0	-4	-1
Chaco*	1	0	1	0	0	0
Formosa	2	0	1	0	-1	0
Misiones	59	8	42	5	-28,8%	-3
NEA	67	9	45	5	-32,8%	-4
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy*	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	10	0	9	0
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	2	2	0	0	-2	-2
NOA	4	2	13	0	9	-2
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	89	12	65	6	-26,9%	-6

*En estas jurisdicciones se notificaron casos importados.

(1)El caso confirmado de CABA, tiene lugar de contagio en Misiones.

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

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 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	3	0	14	7	11	7
CABA	1	0	1	1	0	1
Córdoba	1	0	2	2	1	2
Entre Ríos	3	0	0	0	-3	0
Santa Fe	11	0	5	1	-6	1
Centro	19	0	22	11	3	11
Mendoza	1	0	1	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	1	0	1	0	0	0
Corrientes	0	0	2	2	2	2
Chaco	0	0	2	0	2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	4	2	4	2
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	7	1	11	1	4	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	3	0	2	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	8	1	14	1	6	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	1	1	1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	1	1	0	1
Total PAIS	29	1	42	15	44,82%	14

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

III.3.f. Rickettsiosis²³

En construcción

²³ Se incluyen todos los casos estudiados para rickettsia notificados al módulo de vigilancia laboratorial SIVILA-SNVS

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 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	46	2	20	3	-56,5%	1
CABA	2	1	9	0	7	-1
Córdoba	3	0	2	0	-1	0
Entre Ríos	23	7	14	3	-9	-4
Santa Fe	29	0	6	0	-23	0
Centro	103	10	51	6	-50,4%	-4
Mendoza	3	0	0	0	-3	0
San Juan	0	0	2	0	2	0
San Luis	34	6	38	2	11,76%	-4
Cuyo	37	6	40	2	8,108%	-4
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	13	0	13	0
Jujuy	2	0	3	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	1	0	-2	0
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	7	0	18	0	11	0
Chubut	0	0	3	1	3	1
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	2	0	1	0	-1	0
Río Negro	6	3	5	2	-1	-1
Santa Cruz	1	0	1	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	9	3	11	3	2	0
Total PAIS	156	19	120	11	-23,0%	-8

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

III.4.b. Hantavirus

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

Hantavirus Casos Acumulados hasta la 35ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	260	7	283	19	8,846%	12
CABA	21	1	32	0	52,38	-1
Córdoba	17	0	12	0	-5	0
Entre Ríos	137	1	44	3	-67,8%	2
Santa Fe	373	1	220	4	-41,0%	3
Centro	808	10	591	26	-26,8%	16
Mendoza	0	0	2	0	2	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	0	3	0	0	0
Cuyo	3	0	5	0	2	0
Corrientes	2	1	2	0	0	-1
Chaco	54	0	51	1	-5,55%	1
Formosa	1	0	4	0	3	0
Misiones	7	0	2	0	-5	0
NEA	64	1	59	1	-7,81%	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	650	9	155	10	-76,1%	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	129	17	113	10	-12,4%	-7
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	46	2	9	1	-80,4%	-1
NOA	826	28	279	21	-66,2%	-7
Chubut	10	2	12	3	2	1
La Pampa	2	0	3	0	1	0
Neuquén	6	0	3	0	-3	0
Río Negro	18	5	13	4	-5	-1
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	37	7	32	7	-13,5%	0
Total PAIS	1738	46	966	55	-44,4%	19,56%

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

III.4.c. Brucelosis

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

Brucelosis
Casos Acumulados hasta la 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	35	17	50	12	42,85%	-5
CABA	4	3	1	1	-3	-2
Córdoba	17	11	9	6	-8	-5
Entre Ríos	13	3	15	2	2	-1
Santa Fe	29	9	31	4	6,896%	-5
Centro	98	43	106	25	8,163%	-41,8%
Mendoza	26	1	35	2	34,61%	1
San Juan	10	1	4	1	-6	0
San Luis	4	1	6	2	2	1
Cuyo	40	3	45	5	12,5%	2
Corrientes	1	1	3	0	2	-1
Chaco	11	1	8	0	-3	-1
Formosa	5	0	1	0	-4	0
Misiones	1	0	2	0	1	0
NEA	18	2	14	0	-4	-2
Catamarca	43	28	18	7	-58,1%	-21
Jujuy	2	1	0	0	-2	-1
La Rioja	3	3	2	1	-1	-2
Salta	21	4	6	3	-15	-1
Santiago del Estero	3	0	1	0	-2	0
Tucumán	4	0	1	1	-3	1
NOA	76	36	28	12	-63,1%	-24
Chubut	1	0	3	0	2	0
La Pampa	37	15	38	12	2,702%	-3
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	1	1	1	1
Tierra del Fuego	5	1	0	0	-5	-1
Sur	44	16	42	13	-4,54%	-3
Total PAIS	276	100	235	55	-14,8%	-45%

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

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 35ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	68	3	53	0	-22,0%	-3
CABA	2	0	0	0	-2	0
Córdoba	12	3	19	3	7	0
Entre Ríos	5	0	4	0	-1	0
Santa Fe	402	4	180	1	-55,2%	-3
Centro	489	10	256	4	-47,6%	-6
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	2	0	2	0
Cuyo	0	0	3	0	3	0
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	4	0	1	0	-3	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	5	0	0	0	-5	0
NEA	10	0	1	0	-9	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	0	0	-2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	2	0	1	0	-1	0
NOA	6	0	1	0	-5	0
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total ARGENTINA	505	10	262	4	-48,1%	-6

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

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

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

El caso canino informado en la SE 20 de 2017 de la provincia de Córdoba diagnosticado por el laboratorio provincial por inmunofluorescencia, notificado y derivado al Instituto Pasteur en el SIVLA, fue informado esta semana por este último como Virus rábico, **variante antigénica 4**.

Rabia Animal (en gatos y perros) Casos Acumulados hasta la 35ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	2	0	0	0	-2	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	14	0	34	1	20	1
Entre Ríos	0	0	2	0	2	0
Santa Fe	7	0	14	0	7	0
Centro	23	0	50	1	117,3%	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	9	0	7	0	-2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	4	4	0	0	-4	-4
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	14	0	6	0	-8	0
NOA	27	4	13	0	-14	-4
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	2	0	5	0	3	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	2	0	2	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	14	0	13	0
Sur	3	0	22	0	19	0
Total PAIS	53	4	85	1	60,37%	-3

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

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

III.4.f. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia en Murciélagos Casos Acumulados hasta la 35ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	10	6	17	6	7	0
CABA	3	3	6	6	3	3
Córdoba	29	0	32	0	10,34%	0
Entre Ríos	0	0	6	0	6	0
Santa Fe	52	1	67	6	28,84%	5
Centro	94	10	128	18	36,17%	8
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	1	0	0	0	-1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	2	1	0	-1	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	6	0	13	0	7	0
NOA	8	2	14	0	6	-2
Chubut	7	0	9	0	2	0
La Pampa	33	2	32	2	-3,03%	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	9	1	5	0	-4	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	49	3	46	2	-6,12%	-1
Total PAIS	152	15	188	20	23,68%	5

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

III.4.g. Hidatidosis

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

Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 35ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	137	32	114	23	-16,7%	-28,1%
CABA	20	20	25	23	5	3
Córdoba	27	20	21	7	-6	-13
Entre Ríos	28	19	26	19	-7,14%	0
Santa Fe	24	3	17	1	-7	-2
Centro	236	94	203	73	-13,9%	-22,3%
Mendoza	34	1	34	0	0%	-1
San Juan	14	3	33	13	19	10
San Luis	6	3	17	10	11	7
Cuyo	54	7	84	23	55,55%	16
Corrientes	4	0	8	5	4	5
Chaco	4	2	11	9	7	7
Formosa	7	7	0	0	-7	-7
Misiones	3	1	0	0	-3	-1
NEA	18	10	19	14	1	4
Catamarca	9	9	10	10	1	1
Jujuy	11	3	17	2	6	-1
La Rioja	1	1	2	2	1	1
Salta	37	31	25	21	-32,4%	-32,2%
Santiago del Estero	24	22	23	19	-1	-3
Tucumán	19	16	17	14	-2	-2
NOA	101	82	94	68	-6,93%	-17,0%
Chubut	45	39	38	34	-15,5%	-12,8%
La Pampa	12	1	25	5	13	4
Neuquén	18	18	43	42	138,8%	133,3%
Río Negro	32	32	15	15	-17	-17
Santa Cruz	3	3	4	3	1	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	111	93	125	99	12,61%	6,451%
Total PAIS	520	286	525	277	0,961%	-3,14%

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

III.4.h. Leptospirosis

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

Leptospirosis
Casos Acumulados hasta la 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	316	16	278	32	-12,0%	16
CABA	32	2	48	2	50	0
Córdoba	47	7	49	2	4,255%	-5
Entre Ríos	452	40	194	25	-57,0%	-37,5%
Santa Fe	1404	35	667	31	-52,4%	-11,4%
Centro	2251	100	1236	92	-45,0%	-8%
Mendoza	0	0	5	0	5	0
San Juan	3	0	0	0	-3	0
San Luis	9	0	23	0	14	0
Cuyo	12	0	28	0	16	0
Corrientes	100	0	39	2	-61%	2
Chaco	201	2	76	3	-62,1%	1
Formosa	50	0	6	0	-88%	0
Misiones	38	0	21	2	-44,7%	2
NEA	389	2	142	7	-63,4%	5
Catamarca	1	0	1	0	0	0
Jujuy	249	2	94	1	-62,2%	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	29	2	39	0	34,48%	-2
Santiago del Estero	3	0	5	0	2	0
Tucumán	6	0	3	0	-3	0
NOA	288	4	142	1	-50,6%	-3
Chubut	1	0	18	1	17	1
La Pampa	8	2	11	0	3	-2
Neuquén	7	2	8	0	1	-2
Río Negro	15	2	16	1	1	-1
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	32	6	53	2	65,62%	-4
Total PAIS	2972	112	1601	102	-46,1%	-8,92%

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

III.4.i. Carbunco Cutáneo

Carbunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 35ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	0	0	1	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	0	0	2	2	2	2
Centro	0	0	3	2	3	2
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	0	0	3	2	3	2

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

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 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	342	277	343	254	0,292%	-8,30%
CABA	144	47	109	28	-24,3	-40,4
Córdoba	186	106	145	54	-22,0%	-49,0%
Entre Ríos	23	20	72	48	213,0%	140%
Santa Fe	18	12	16	12	-2	0
Centro	713	462	685	396	-3,92%	-14,2%
Mendoza	186	0	218	0	17,20%	0
San Juan	58	25	61	49	5,172%	96%
San Luis	22	20	11	9	-11	-11
Cuyo	266	45	290	58	9,022%	28,88%
Corrientes	2	0	2	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	6	0	0	0	-6	0
Misiones	8	0	3	0	-5	0
NEA	16	0	5	0	-11	0
Catamarca	27	0	17	0	-10	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	2	2	2	0	0	-2
Salta	108	0	47	0	-56,4%	0
Santiago del Estero	68	0	18	0	-73,5%	0
Tucumán	157	128	70	61	-55,4%	-52,3%
NOA	362	130	154	61	-57,4%	-53,0%
Chubut	53	13	98	41	84,90%	215,3%
La Pampa	0	0	3	3	3	3
Neuquén	214	22	187	46	-12,6%	109,0%
Río Negro	80	71	130	102	62,5%	43,66%
Santa Cruz	19	11	45	40	136,8%	263,6%
Tierra del Fuego	29	14	42	29	44,82%	15
Sur	395	131	505	261	27,84%	99,23%
Total PAIS	1752	768	1639	776	-6,44%	1,041%

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

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 35ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	71	59	77	64	8,450%	8,474%
CABA	3	0	1	1	-2	1
Córdoba	51	20	51	32	0%	60%
Entre Ríos	28	21	36	27	28,57%	6
Santa Fe	29	8	9	5	-20	-3
Centro	182	108	174	129	-4,39%	19,44%
Mendoza	30	0	48	0	60%	0
San Juan	10	1	5	2	-5	1
San Luis	17	0	11	0	-6	0
Cuyo	57	1	64	2	12,28%	1
Corrientes	26	0	6	0	-20	0
Chaco	294	0	130	0	-55,7%	0
Formosa	4	0	1	0	-3	0
Misiones	41	0	23	0	-43,9%	0
NEA	365	0	160	0	-56,1%	0
Catamarca	10	0	6	0	-4	0
Jujuy	27	1	4	3	-23	2
La Rioja	9	0	18	0	9	0
Salta	27	0	151	0	459,2%	0
Santiago del Estero	26	0	11	0	-15	0
Tucumán	160	159	86	84	-46,2%	-47,1%
NOA	259	160	276	87	6,563%	-45,6%
Chubut	226	0	22	0	-90,2%	0
La Pampa	2	0	2	0	0	0
Neuquén	6	0	3	0	-3	0
Río Negro	6	5	2	0	-4	-5
Santa Cruz	1	0	13	0	12	0
Tierra del Fuego	3	0	0	0	-3	0
Sur	244	5	42	0	-82,7%	-5
Total PAIS	1107	274	716	218	-35,3%	-20,4%

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

III.6. Infecciones de transmisión sexual

III.6.a. Secreción Genital en Mujeres (notificación clínica, C2)

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 35° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
BUENOS AIRES	958	11,27	951	11,07	1464	16,87
Total CABA	241		234		214	
No residentes	63		74		47	
Residentes	178	10,94	160	9,82	167	10,25
Córdoba	859	47,03	1375	74,51	1325	71,07
Entre Ríos	1321	196,23	1909	280,88	1874	273,14
Santa Fe	228	13,07	446	25,36	139	7,84
Centro	3607	25,09	4915	33,89	5016	34,28
Mendoza	0	0,00	1304	134,39	4492	458,03
San Juan	1097	293,63	1161	307,39	992	259,84
San Luis	15	6,25	233	95,73	334	135,43
Cuyo	1112	70,67	2698	169,54	5818	361,57
Corrientes	599	110,40	432	78,87	819	148,14
Chaco	4119	712,07	4038	690,34	4531	766,20
Formosa	276	94,95	306	104,28	618	208,68
Misiones	18	3,02	85	14,10	64	10,49
NEA	5012	249,74	4861	239,61	6032	294,18
Catamarca	13	6,55	5	2,50	6	2,97
Jujuy	276	74,88	15	4,02	19	5,04
La Rioja	1	0,54	163	87,06	645	339,80
Salta	5124	760,62	5732	839,22	5959	860,74
Santiago del Estero	983	211,01	1378	292,60	973	204,38
Tucumán	727	90,07	788	96,41	822	99,33
NOA	7124	264,02	8081	295,82	8424	304,65
Chubut	47	16,60	146	50,62	81	27,59
La Pampa	334	193,33	344	197,29	202	114,81
Neuquén	190	61,02	158	49,99	145	45,22
Río Negro	284	81,00	596	167,63	702	194,76
Santa Cruz	21	13,48	175	109,26	177	107,54
Tierra del Fuego	388	520,16	468	610,50	350	444,52
Sur	1264	93,75	1887	137,62	1657	118,88
Total PAIS ARGENTINA	18119	82,36	22442	100,97	26947	120,04

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

III.6.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudiadas por laboratorio (SIVILA)

Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudios por laboratorio Acumulados hasta la 35ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
Buenos Aires	36	43	39	37	4	1	16	7	818	697
CABA	1	1	1	29	0	28	7	9	25	136
Córdoba	40	36	4	8	3	0	0	0	881	584
Entre Ríos	23	29	0	0	4	3	0	0	606	447
Santa Fe	5	0	0	20	0	0	0	0	7	268
Centro	105	109	44	94	11	32	23	16	2337	2132
Mendoza	6	8	0	0	0	2	3	0	189	202
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
San Luis	27	44	4	41	1	5	1	31	300	620
Cuyo	33	52	4	41	1	7	4	31	492	822
Corrientes	1	5	0	0	0	0	0	0	52	120
Chaco	855	765	47	48	114	124	72	82	10492	9821
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	10	14	0	0	0	0	0	0	23	14
NEA	866	784	47	48	114	124	72	82	10567	9955
Catamarca	2	7	0	0	0	0	0	0	10	15
Jujuy	58	74	0	1	1	1	0	0	648	576
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Salta	246	374	1	19	4	2	2	4	2039	2682
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	120	168	32	89	3	4	51	164	2071	2607
NOA	426	623	33	109	8	7	53	168	4768	5881
Chubut	50	24	32	68	15	6	17	41	771	572
La Pampa	34	48	3	5	0	1	6	11	171	200
Neuquén	10	48	1	2	0	2	0	0	79	228
Río Negro	295	218	6	0	3	7	4	0	1590	1210
Santa Cruz	91	68	16	9	0	0	16	10	1098	1027
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	480	406	58	84	18	16	43	62	3709	3237
Total PAIS ARGENTINA	1910	1974	186	376	152	186	195	359	21873	22027

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

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

III.6.c. Secreción Genital Purulenta en Varones (notificación clínica, C2)

Secrecion Genital Purulenta en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 35° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
BUENOS AIRES	166	2,03	112	1,36	143	1,71
Total CABA	86		82		92	
No residentes	30		30		34	
Residentes	56	3,93	52	3,64	58	4,04
Córdoba	188	10,80	118	6,70	202	11,34
Entre Ríos	48	7,40	103	15,73	80	12,10
Santa Fe	66	3,99	67	4,02	21	1,25
Centro	554	4,07	482	3,50	538	3,87
Mendoza	0	0,00	210	22,42	204	21,53
San Juan	47	12,86	36	9,74	21	5,61
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	47	3,08	246	15,91	225	14,38
Corrientes	64	12,13	38	7,13	51	9,48
Chaco	82	14,52	138	24,18	118	20,46
Formosa	18	6,24	20	6,87	33	11,23
Misiones	1	0,17	11	1,83	0	0,00
NEA	165	8,35	207	10,37	202	10,01
Catamarca	10	5,04	1	0,50	2	0,99
Jujuy	3	0,84	26	7,15	3	0,82
La Rioja	0	0,00	4	2,15	16	8,50
Salta	67	10,16	220	32,89	71	10,47
Santiago del Estero	40	8,65	29	6,21	15	3,18
Tucumán	37	4,71	29	3,64	37	4,59
NOA	157	5,93	309	11,52	144	5,30
Chubut	1	0,35	12	4,15	21	7,13
La Pampa	7	4,11	9	5,24	15	8,65
Neuquén	18	5,84	35	11,19	40	12,61
Río Negro	53	15,22	29	8,21	31	8,65
Santa Cruz	3	1,82	12	7,09	11	6,32
Tierra del Fuego	23	29,59	3	3,76	4	4,88
Sur	105	7,76	100	7,27	122	8,72
Total PAIS ARGENTINA	1028	4,86	1344	6,29	1231	5,70

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

III.6.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones estudiada por laboratorio (SIVILA).

Infecciones de transmisión sexual en Varones estudios por laboratorio Acumulados hasta la 35ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
Buenos Aires	3	0	13	9	20	26	3	5	78	89
CABA	0	0	0	12	0	16	0	0	8	41
Córdoba	0	1	1	0	10	6	0	3	21	122
Entre Ríos	0	0	0	0	1	2	0	0	9	14
Santa Fe	0	0	1	9	0	0	0	0	26	84
Centro	3	1	15	30	31	50	3	8	142	350
Mendoza	0	0	0	0	1	1	0	0	10	10
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	1	0	0	28	40	0	0	59	67
Cuyo	0	1	0	0	29	41	0	0	69	77
Corrientes	0	0	0	0	0	4	0	0	5	12
Chaco	7	13	4	9	67	83	0	6	149	270
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
NEA	7	13	4	9	67	87	0	6	162	282
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	1	0	0	3	1	0	0	6	5
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Salta	14	2	0	9	28	40	0	0	51	136
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	4	0	2	1	14	12	0	0	77	74
NOA	18	3	2	10	45	53	0	0	134	216
Chubut	1	3	0	1	6	13	0	1	22	17
La Pampa	1	2	1	5	9	13	7	4	54	46
Neuquén	2	1	2	3	7	16	1	1	29	51
Río Negro	8	6	2	0	35	17	1	0	111	84
Santa Cruz	1	3	0	1	6	3	0	0	11	10
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	13	15	5	10	63	62	9	6	227	208
Total PAIS ARGENTINA	41	33	26	59	235	293	12	20	734	1133

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

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

III.6.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones (notificación clínica, C2)

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones
 Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 35° semana epidemiológica
 PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016-2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
BUENOS AIRES	141	1,73	125	1,52	176	2,11
Total CABA	139		242		245	
No residentes	35		93		74	
Residentes	104	7,29	149	10,42	171	11,92
Córdoba	161	9,25	94	5,34	109	6,12
Entre Ríos	124	19,13	154	23,52	129	19,50
Santa Fe	356	21,54	126	7,56	82	4,88
Centro	921	6,76	741	5,38	741	5,33
Mendoza	0	0,00	272	29,04	212	22,37
San Juan	27	7,39	28	7,57	29	7,75
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	27	1,77	300	19,41	241	15,41
Corrientes	224	42,45	173	32,46	141	26,20
Chaco	376	66,58	427	74,81	582	100,90
Formosa	38	13,17	45	15,45	34	11,57
Misiones	2	0,34	18	2,99	11	1,81
NEA	640	32,40	663	33,21	768	38,07
Catamarca	229	115,37	16	7,98	28	13,84
Jujuy	41	11,42	41	11,28	7	1,90
La Rioja	0	0,00	6	3,23	2	1,06
Salta	117	17,74	8	1,20	9	1,33
Santiago del Estero	17	3,68	34	7,28	8	1,69
Tucumán	366	46,58	40	5,02	7	0,87
NOA	770	29,07	145	5,41	61	2,25
Chubut	5	1,76	9	3,11	43	14,61
La Pampa	8	4,70	43	25,02	32	18,46
Neuquén	53	17,19	90	28,77	155	48,85
Río Negro	32	9,19	26	7,36	36	10,05
Santa Cruz	12	7,29	20	11,81	9	5,17
Tierra del Fuego	67	86,20	121	151,53	141	171,99
Sur	177	13,08	309	22,45	416	29,73
Total PAIS ARGENTINA	2535	12,00	2158	10,10	2227	10,31

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

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

Se muestran los casos notificados por clínica (C2) y por laboratorio las pruebas no treponémicas positivas (PNT+) y pruebas treponémicas positivas (PT+).

Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres
Casos Acumulados hasta la 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016			2017			Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF. C2	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 PNT+	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 PT+
	C2	SIVILA		C2	SIVILA				
	Notif.	PNT+	PT+	Notif.	PNT+	PT+			
Buenos Aires	1573	1092	561	1677	1288	551	6,611%	17,94%	-1,78
CABA	557	144	68	651	385	136	16,87	167,3	100
Córdoba	410	172	80	377	605	295	-8,04%	251,7%	268,7%
Entre Ríos	125	80	22	122	77	9	-2,4%	-3,75%	-13
Santa Fe	123	518	389	118	549	473	-4,06%	5,984%	21,59
Centro	2788	2006	1120	2945	2904	1464	5,631%	44,76%	30,71
Mendoza	73	141	101	91	50	57	24,65%	-64,5%	-43,5
San Juan	65	490	446	62	440	391	-4,61%	-10,2%	-12,3
San Luis	27	247	141	45	384	269	66,66%	55,46%	90,78
Cuyo	165	878	688	198	874	717	20%	-0,45%	4,215%
Corrientes	28	0	0	80	0	0	185,7%	0	0
Chaco	188	525	187	75	285	112	-60,1%	-45,7%	-40,1
Formosa	28	320	86	14	94	27	-14	-70,6%	-68,6
Misiones	51	271	127	52	311	159	1,960%	14,76%	25,19
NEA	295	1116	400	221	690	298	-25,0%	-38,1%	-25,5
Catamarca	16	5	0	26	7	0	10	2	0
Jujuy	78	422	188	79	195	79	1,282%	-53,7%	-57,9
La Rioja	16	0	0	23	0	0	7	0	0
Salta	70	389	233	141	529	234	101,4%	35,98%	0,429
Santiago del Estero	47	161	152	48	123	129	2,127%	-23,6%	-15,1
Tucumán*									
NOA	227	977	573	317	854	442	39,64%	-12,5%	-22,8
Chubut	51	65	54	48	63	44	-5,88%	-3,07%	-18,5
La Pampa	28	97	29	77	206	52	175%	112,3%	79,31%
Neuquén	27	56	15	37	78	29	37,03%	39,28%	14
Río Negro	42	78	51	54	87	64	28,57%	11,53%	25,49
Santa Cruz	29	35	15	18	28	9	-11	-20%	-6
Tierra del Fuego	13	0	0	7	0	0	-6	0	0
Sur	190	331	164	241	462	198	26,84%	39,57%	20,73
Total PAIS	3665	5308	2945	3922	5784	3119	7,012%	8,967%	5,908

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

*los casos de Tucuman estan en proceso de revisión

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

Se muestran los casos notificados por clínica (C2) y por laboratorio las pruebas no treponémicas positivas (PNT+) y pruebas treponémicas positivas (PT+).

Sífilis Temprana y sin especificar en Varones
Casos Acumulados hasta la 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016			2017			Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.C2	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 PNT+	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 PT+
	C2	SIVILA		C2	SIVILA				
	Notif.	PNT+	PT+	Notif.	PNT+	PT+			
Buenos Aires	1199	686	403	1108	781	402	-7,58%	13,84%	-0,24
CABA	852	127	87	939	245	99	10,21	92,91	13,79
Córdoba	507	101	42	418	825	733	-17,5%	716,8%	1645,%
Entre Ríos	59	40	11	73	75	19	23,72%	87,5%	8%
Santa Fe	87	433	370	69	448	420	-20,6%	3,464%	13,51
Centro	2704	1387	913	2607	2374	1673	-3,58%	71,16%	83,24%
Mendoza	101	106	80	78	48	17	-22,7%	-54,7%	-78,7
San Juan	43	65	41	28	60	32	-34,8%	-7,69%	-21,9
San Luis	25	104	51	53	202	133	112%	94,23%	160,7
Cuyo	169	275	172	159	310	182	-5,91%	12,72%	5,813%
Corrientes	42	0	0	40	0	0	-4,76%	0	0
Chaco	85	198	117	65	180	87	-23,5%	-9,09%	-25,6
Formosa	12	166	47	15	63	34	3	-62,0%	-27,6
Misiones	62	217	100	32	254	131	-48,3%	17,05%	31
NEA	201	581	264	152	497	252	-24,3%	-14,4%	-4,54
Catamarca	46	1	1	64	0	0	39,13%	-1	-1
Jujuy	164	302	62	87	190	104	-46,9%	-37,0%	67,74
La Rioja	6	0	0	2	0	0	-4	0	0
Salta	67	156	65	69	448	96	2,985%	187,1%	47,69%
Santiago del Estero	20	122	114	24	105	113	4	-13,9%	-0,87
Tucumán	63	549	431	52	481	366	-17,4%	-12,3%	-15,0
NOA	366	1130	673	298	1224	679	-18,5%	8,318%	0,891
Chubut	34	62	47	42	5	2	23,52%	-91,9%	-45
La Pampa	25	58	19	30	135	67	20%	132,7%	252,6%
Neuquén	21	36	28	50	79	42	138,0%	119,4%	50%
Río Negro	46	87	54	42	70	47	-8,69%	-19,5%	-12,9
Santa Cruz	14	25	12	14	15	6	0	-10	-6
Tierra del Fuego	6	0	0	13	0	0	7	0	0
Sur	146	268	160	191	304	164	30,82%	13,43%	2,5
Total PAIS	3586	3641	2182	3407	4709	2950	-4,99%	29,33%	35,19

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

III.7. Eventos de transmisión vertical

III.7.a. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	463	322	570	362	23,11%	12,42%
CABA	185	48	216	43	16,75	-10,4
Córdoba	107	53	170	132	58,87%	149,0%
Entre Ríos	5	5	9	4	4	-1
Santa Fe	101	8	93	7	-7,92%	-1
Centro	861	436	1058	548	22,88%	25,68%
La Rioja	2	0	23	0	21	0
Mendoza	91	0	49	1	-46,1%	1
San Juan	95	8	76	6	-20%	-2
San Luis	16	5	11	5	-5	0
Cuyo	204	13	159	12	-22,0%	-1
Corrientes	45	35	30	26	-33,3%	-25,7%
Chaco	128	49	81	7	-36,7%	-85,7%
Formosa	9	9	12	4	3	-5
Misiones	230	30	228	35	-0,86%	16,66%
NEA	412	123	351	72	-14,8%	-41,4%
Catamarca	0	0	17	2	17	2
Jujuy	79	1	31	9	-60,7%	8
Salta	73	37	41	40	-43,8%	8,108%
Santiago del Estero	18	9	23	14	5	5
Tucumán	98	51	60	34	-38,7%	-33,3%
NOA	268	98	172	99	-35,8%	1,020%
Chubut	8	5	8	3	0	-2
La Pampa	18	2	22	0	4	-2
Neuquén	6	4	2	2	-4	-2
Río Negro	19	2	22	5	3	3
Santa Cruz	2	0	6	2	4	2
Tierra del Fuego	1	1	2	0	1	-1
Sur	54	14	62	12	14,81%	-2
Total PAIS	1799	684	1802	743	0,166%	8,625%

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

III.7.b. Chagas Agudo Congénito

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

Chagas agudo congénito Casos Acumulados hasta la 35ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	180	15	188	17	4,444%	2
CABA	115	1	65	5	-43,4	4
Córdoba	55	1	4	1	-92,7%	0
Entre Ríos	1	0	5	2	4	2
Santa Fe	199	6	192	5	-3,51%	-1
Centro	550	23	454	30	-17,4%	30,43%
Mendoza	266	12	136	2	-48,8%	-10
San Juan	84	4	68	1	-19,0%	-3
San Luis	36	0	25	0	-30,5%	0
Cuyo	386	16	229	3	-40,6%	-13
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	253	6	133	22	-47,4%	16
Formosa	32	7	8	2	-24	-5
Misiones	46	0	40	0	-13,0%	0
NEA	331	13	181	24	-45,3%	11
Catamarca	1	1	4	0	3	-1
Jujuy	4	3	7	5	3	2
La Rioja	28	2	40	1	42,85%	-1
Salta	154	10	218	6	41,55%	-4
Santiago del Estero	122	3	124	0	1,639%	-3
Tucumán	93	5	54	0	-41,9%	-5
NOA	402	24	447	12	11,19%	-12
Chubut	22	1	13	2	-9	1
La Pampa	3	1	2	1	-1	0
Neuquén	17	0	18	1	1	1
Río Negro	9	3	14	1	5	-2
Santa Cruz	14	0	12	0	-2	0
Tierra del Fuego	6	0	8	0	2	0
Sur	71	5	67	5	-5,63%	0
Total PAIS ARGENTINA	1740	81	1378	74	-20,8%	-8,64%

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

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

III.7.c. Tamizaje en mujeres embarazadas para VIH, Sífilis y Chagas

En los casos notificados de la tabla se incluye el total controles de embarazo realizados positivas en mujeres

VIH en Embarazadas. Controles de embarazo totales, positivos y proporción de positividad según jurisdicciones. Casos acumulados SE1 a SE35. Argentina. Años 2016-2017.



Fuente: SNVS-SIVILA

Chagas en Embarazadas. Controles de embarazo totales, positivos y proporción de positividad según jurisdicciones. Casos acumulados SE1 a SE35. Argentina . Años 2016-2017.



Fuente: SNVS-SIVILA

Sífilis en Embarazadas. Controles de embarazo totales, positivos y proporción de positividad (PNT) según jurisdicciones. Casos acumulados SE1 a SE35. Argentina. Años 2016-2017.



Fuente: SNVS-SIVILA

III.8. Hepatitis virales

Total de Hepatitis
Casos Acumulados hasta la 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016						2017					
	Total notif	Confirmados					Total notif	Confirmados				
		A	B	C	D	E		A	B	C	D	E
Buenos Aires	216	4	59	34	0	1	234	9	63	46	0	2
CABA	89	2	19	10	0	0	96	6	22	29	0	0
Córdoba	153	2	35	73	0	0	145	2	40	52	0	0
Entre Ríos	30	0	9	0	0	0	7	0	2	2	0	0
Santa Fe	84	4	6	3	0	0	87	1	3	14	0	0
Centro	572	12	128	120	0	1	569	18	130	143	0	2
Mendoza	134	0	0	0	0	0	152	0	1	1	0	0
San Juan	66	0	1	1	0	0	27	0	0	5	0	0
San Luis	35	0	0	12	0	0	22	0	1	0	0	0
Cuyo	235	0	1	13	0	0	201	0	2	6	0	0
Corrientes	2	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0
Chaco	31	0	15	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Formosa	4	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0
Misiones	122	0	28	7	0	0	136	0	21	3	0	0
NEA	159	0	44	7	0	0	150	0	21	3	0	0
Catamarca	15	0	1	0	0	0	3	0	2	0	0	0
Jujuy	22	1	2	2	0	0	27	1	3	0	0	0
La Rioja	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	76	10	14	2	0	0	99	3	7	3	0	0
Santiago del Estero	13	0	1	3	0	0	8	0	0	0	0	0
Tucumán	117	1	6	35	0	0	50	1	9	25	0	0
NOA	245	12	24	42	0	0	187	5	21	28	0	0
Chubut	56	0	2	3	0	0	32	1	5	7	0	0
La Pampa	10	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Neuquén	18	1	0	0	0	0	31	0	1	1	0	0
Río Negro	150	1	4	9	0	0	152	1	7	4	0	0
Santa Cruz	5	0	2	1	0	0	3	0	2	0	0	0
Tierra del Fuego	18	2	6	2	0	0	11	0	1	7	0	0
Sur	257	4	14	15	0	0	230	2	16	19	0	0
Total PAIS ARGENTINA	1468	28	211	197	0	1	1337	25	190	199	0	2































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

III.9. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas²⁴

III.9.a. Meningitis (todas las causas)

Meningitis Todas las causas

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017






























PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	308	1,85	241	1,43	275	1,60	14% 
Total CABA	224		214		197		
No residentes	131		149		116		
Residentes	93	3,04	65	2,12	81	2,64	25% 
Córdoba	311	8,72	253	7,02	256	6,95	1% 
Entre Ríos	113	8,55	91	6,82	112	8,23	23% 
Santa Fe	71	2,09	104	3,04	78	2,24	-25% 
Centro	1027	3,67	903	3,19	918	3,19	2% 
Mendoza	52	2,76	55	2,88	77	3,95	40% 
San Juan	36	4,87	60	8,03	32	4,19	-47% 
San Luis	38	7,98	35	7,25	37	7,47	6% 
Cuyo	126	4,06	150	4,78	146	4,55	-3% 
Corrientes	45	4,20	38	3,52	25	2,27	-34% 
Chaco	61	5,34	43	3,72	157	13,30	265% 
Formosa	0	0,00	15	2,57	37	6,22	147% 
Misiones	26	2,19	23	1,91	23	1,87	0% 
NEA	132	3,31	119	2,96	242	5,89	103% 
Catamarca	14	3,53	10	2,50	18	4,41	80% 
Jujuy	52	7,15	20	2,72	6	0,80	-70% 
La Rioja	16	4,35	20	5,36	4	1,04	-80% 
Salta	95	7,12	70	5,18	83	5,98	19% 
Santiago del Estero	18	1,94	34	3,62	43	4,49	26% 
Tucumán	43	2,70	47	2,91	22	1,33	-53% 
NOA	238	4,45	201	3,71	176	3,17	-12% 
Chubut	14	2,47	10	1,73	11	1,84	10% 
La Pampa	18	5,25	5	1,44	8	2,27	60% 
Neuquén	18	2,90	17	2,70	28	4,33	65% 
Río Negro	27	3,86	23	3,24	19	2,61	-17% 
Santa Cruz	9	2,81	2	0,61	7	2,01	250% 
Tierra del Fuego	7	4,60	8	5,11	4	2,43	-50% 
Sur	93	3,44	65	2,37	77	2,71	18% 
Total PAIS ARGENTINA	1616	3,75	1438	3,30	1559	3,50	8% 

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

²⁴ A partir de este número se incluyen los caso reportados al módulo C2. Estos datos no incluyen todavía los casos reportados al módulo SIVILA.

III.9.b. Meningitis Bacterianas

Meningitis Bacteriana Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 35ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017



























PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	166	1,00	85	0,50	122	0,71	44% 
Total CABA	95		64		80		
No residentes	56		49		48		
Residentes	39	1,28	15	0,49	32	1,04	113% 
Córdoba	28	0,78	39	1,08	44	1,19	13% 
Entre Ríos	19	1,44	19	1,42	13	0,96	-32% 
Santa Fe	28	0,82	29	0,85	26	0,75	-10% 
Centro	336	1,20	236	0,83	285	0,99	21% 
Mendoza	34	1,80	22	1,15	26	1,33	18% 
San Juan	6	0,81	13	1,74	9	1,18	-31% 
San Luis	7	1,47	8	1,66	5	1,01	-38% 
Cuyo	47	1,52	43	1,37	40	1,25	-7% 
Corrientes	25	2,34	25	2,31	11	1,00	-56% 
Chaco	24	2,10	18	1,56	14	1,19	-22% 
Formosa	0	0,00	15	2,57	3	0,50	-80% 
Misiones	13	1,09	12	1,00	14	1,14	17% 
NEA	62	1,56	70	1,74	42	1,02	-40% 
Catamarca	3	0,76	2	0,50	10	2,45	
Jujuy	15	2,06	6	0,81	1	0,13	-83% 
La Rioja	2	0,54	7	1,88	2	0,52	-71% 
Salta	32	2,40	26	1,92	23	1,66	-12% 
Santiago del Estero	10	1,08	5	0,53	14	1,46	180% 
Tucumán	17	1,07	15	0,93	14	0,85	-7% 
NOA	79	1,48	61	1,13	64	1,15	5% 
Chubut	10	1,76	5	0,87	4	0,67	-20% 
La Pampa	7	2,04	2	0,58	5	1,42	150% 
Neuquén	4	0,65	4	0,64	4	0,62	0% 
Río Negro	15	2,15	15	2,12	10	1,37	-33% 
Santa Cruz	5	1,56	1	0,30	2	0,58	100% 
Tierra del Fuego	4	2,63	6	3,83	2	1,21	-67% 
Sur	45	1,67	33	1,20	27	0,95	-18% 
Total PAIS ARGENTINA	569	1,32	443	1,02	458	1,03	3% 

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

III.9.c. Meningitis Virales

Meningitis Viral

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 35ª semana epidemiológica
 PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	85	0,51	87	0,52	102	0,59	17% 
Total CABA	79		106		57		
No residentes	42		71		36		
Residentes	37	1,21	35	1,14	21	0,68	-40% 
Córdoba	254	7,12	194	5,38	162	4,40	-16% 
Entre Ríos	80	6,05	61	4,57	94	6,91	54% 
Santa Fe	22	0,65	36	1,05	37	1,06	3% 
Centro	520	1,86	484	1,71	452	1,57	-7% 
Mendoza	15	0,80	23	1,21	39	2,00	70% 
San Juan	19	2,57	47	6,29	23	3,01	-51% 
San Luis	25	5,25	13	2,69	23	4,64	77% 
Cuyo	59	1,90	83	2,65	85	2,65	2% 
Corrientes	15	1,40	10	0,93	14	1,27	40% 
Chaco	34	2,97	10	0,87	60	5,08	500% 
Formosa	0	0,00	0	0,00	3	0,50	
Misiones	8	0,67	7	0,58	2	0,16	-71% 
NEA	57	1,43	27	0,67	79	1,92	193% 
Catamarca	8	2,02	6	1,50	3	0,74	-50% 
Jujuy	11	1,51	5	0,68	3	0,40	-40% 
La Rioja	14	3,81	10	2,68	1	0,26	-90% 
Salta	15	1,12	28	2,07	23	1,66	-18% 
Santiago del Estero	3	0,32	5	0,53	11	1,15	120% 
Tucumán	26	1,63	32	1,98	4	0,24	-88% 
NOA	77	1,44	86	1,59	45	0,81	-48% 
Chubut	2	0,35	2	0,35	1	0,17	
La Pampa	5	1,46	0	0,00	1	0,28	
Neuquén	12	1,94	11	1,75	20	3,09	82% 
Río Negro	7	1,00	4	0,56	3	0,41	-25% 
Santa Cruz	3	0,94	1	0,30	4	1,15	
Tierra del Fuego	3	1,97	1	0,64	1	0,61	0% 
Sur	32	1,18	19	0,69	30	1,06	58% 
Total PAIS ARGENTINA	745	1,73	699	1,60	691	1,55	-1% 

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

III.9.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas

Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	6	0,04	5	0,03	3	0,02	-40% ✓
Total CABA	2		1		5		
No residentes	2		1		3		
Residentes	0	0,00	0	0,00	2	0,07	
Córdoba	1	0,03	3	0,08	1	0,03	-67% ✓
Entre Ríos	4	0,30	0	0,00	3	0,22	
Santa Fe	0	0,00	1	0,03	2	0,06	100% ✗
Centro	13	0,05	10	0,04	14	0,05	40% ✗
Mendoza	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
San Juan	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
San Luis	4	0,84	1	0,21	3	0,61	200% ✗
Cuyo	4	0,13	1	0,03	3	0,09	200% ✗
Corrientes	1	0,09	0	0,00	0	0,00	
Chaco	0	0,00	0	0,00	4	0,34	
Formosa	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Misiones	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
NEA	1	0,03	0	0,00	4	0,10	
Catamarca	0	0,00	1	0,25	0	0,00	-100% ✓
Jujuy	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
La Rioja	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Salta	15	1,12	14	1,04	14	1,01	0% ⚠
Santiago del Estero	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Tucumán	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
NOA	15	0,28	15	0,28	14	0,25	-7% ⚠
Chubut	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
La Pampa	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Neuquén	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Río Negro	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Santa Cruz	0	0,00	0	0,00	1	0,29	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0,00	1	0,61	
Sur	0	0,00	0	0,00	2	0,07	
Total PAIS ARGENTINA	33	0,08	26	0,06	37	0,08	42% ✗

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

III.9.e. Meningitis Sin Especificar Etiología

Meningoencefalitis Sin Especificar Etiología
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017































PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	51	0,31	64	0,38	48	0,28	-25% ✓
Total CABA	48		43		55		
No residentes	31		28		29		
Residentes	17	0,56	15	0,49	26	0,85	73% ✗
Córdoba	28	0,78	17	0,47	49	1,33	188% ✗
Entre Ríos	10	0,76	11	0,82	2	0,15	-82% ✓
Santa Fe	21	0,62	38	1,11	13	0,37	-66% ✓
Centro	158	0,56	173	0,61	167	0,58	-3% ⚠
Mendoza	3	0,16	10	0,52	12	0,62	20% ✗
San Juan	11	1,49	0	0,00	0	0,00	
San Luis	2	0,42	13	2,69	6	1,21	-54% ✓
Cuyo	16	0,52	23	0,73	18	0,56	-22% ✓
Corrientes	4	0,37	3	0,28	0	0,00	-100% ✓
Chaco	3	0,26	15	1,30	79	6,69	
Formosa	0	0,00	0	0,00	31	5,21	
Misiones	5	0,42	4	0,33	7	0,57	75% ✗
NEA	12	0,30	22	0,55	117	2,85	432% ✗
Catamarca	3	0,76	1	0,25	5	1,23	
Jujuy	26	3,57	9	1,22	2	0,27	-78% ✓
La Rioja	0	0,00	3	0,80	1	0,26	-67% ✓
Salta	33	2,47	2	0,15	23	1,66	
Santiago del Estero	5	0,54	24	2,56	18	1,88	-25% ✓
Tucumán	0	0,00	0	0,00	4	0,24	
NOA	67	1,25	39	0,72	53	0,96	36% ✗
Chubut	2	0,35	3	0,52	6	1,00	100% ✗
La Pampa	6	1,75	3	0,87	2	0,57	-33% ✓
Neuquén	2	0,32	2	0,32	4	0,62	100% ✗
Río Negro	5	0,72	4	0,56	6	0,82	50% ✗
Santa Cruz	1	0,31	0	0,00	0	0,00	
Tierra del Fuego	0	0,00	1	0,64	0	0,00	-100% ✓
Sur	16	0,59	13	0,47	18	0,63	38% ✗
Total PAIS ARGENTINA	269	0,62	270	0,62	373	0,84	38% ✗

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

III.10. Otras enfermedades inmunoprevenibles

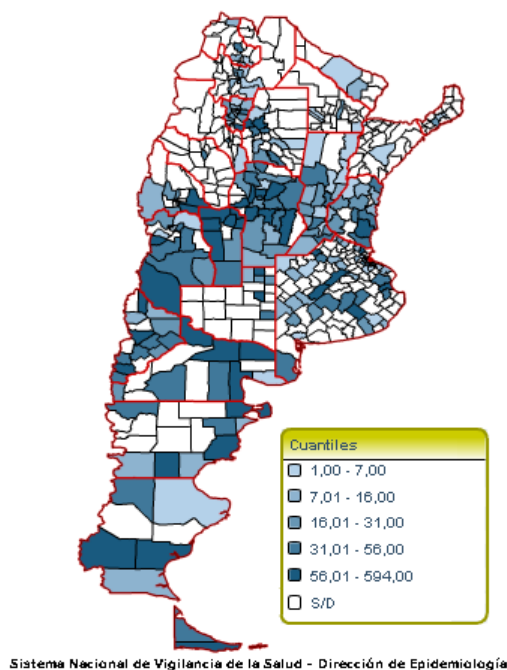
III.10.a. Parotiditis

Parotiditis
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 35ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	1856	11,14	1200	7,13	1562	9,08	30% 
Total CABA	300		119		261		
No residentes	109		24		53		
Residentes	191	6,25	95	3,11	208	6,78	119% 
Córdoba	945	26,49	4834	134,03	1642	44,57	-66% 
Entre Ríos	576	43,59	316	23,68	497	36,53	57% 
Santa Fe	539	15,86	632	18,45	669	19,22	6% 
Centro	4216	15,06	7101	25,12	4631	16,09	-35% 
Mendoza	362	19,20	428	22,44	684	35,09	60% 
San Juan	53	7,17	59	7,89	95	12,43	61% 
San Luis	53	11,13	41	8,49	262	52,86	539% 
Cuyo	468	15,09	528	16,83	1041	32,44	97% 
Corrientes	11	1,03	14	1,30	7	0,64	-50% 
Chaco	18	1,57	13	1,12	14	1,19	8% 
Formosa	15	2,59	15	2,57	13	2,18	-13% 
Misiones	46	3,87	15	1,25	22	1,78	47% 
NEA	90	2,26	57	1,42	56	1,36	-2% 
Catamarca	30	7,56	24	5,99	37	9,07	54% 
Jujuy	32	4,40	60	8,15	48	6,37	-20% 
La Rioja	11	2,99	5	1,34	1	0,26	-80% 
Salta	79	5,92	106	7,84	116	8,35	9% 
Santiago del Estero	83	8,94	226	24,09	281	29,32	24% 
Tucumán	174	10,92	220	13,64	336	20,31	53% 
NOA	409	7,65	641	11,84	819	14,77	28% 
Chubut	34	6,00	15	2,60	111	18,55	640% 
La Pampa	50	14,57	48	13,87	123	34,91	156% 
Neuquén	67	10,81	375	59,63	200	30,92	-47% 
Río Negro	116	16,60	145	20,46	317	43,52	119% 
Santa Cruz	12	3,74	28	8,50	62	17,84	121% 
Tierra del Fuego	47	30,86	152	97,12	92	55,78	-39% 
Sur	326	12,07	763	27,77	905	31,88	19% 
Total PAIS ARGENTINA	5509	12,77	9090	20,85	7452	16,75	-18% 

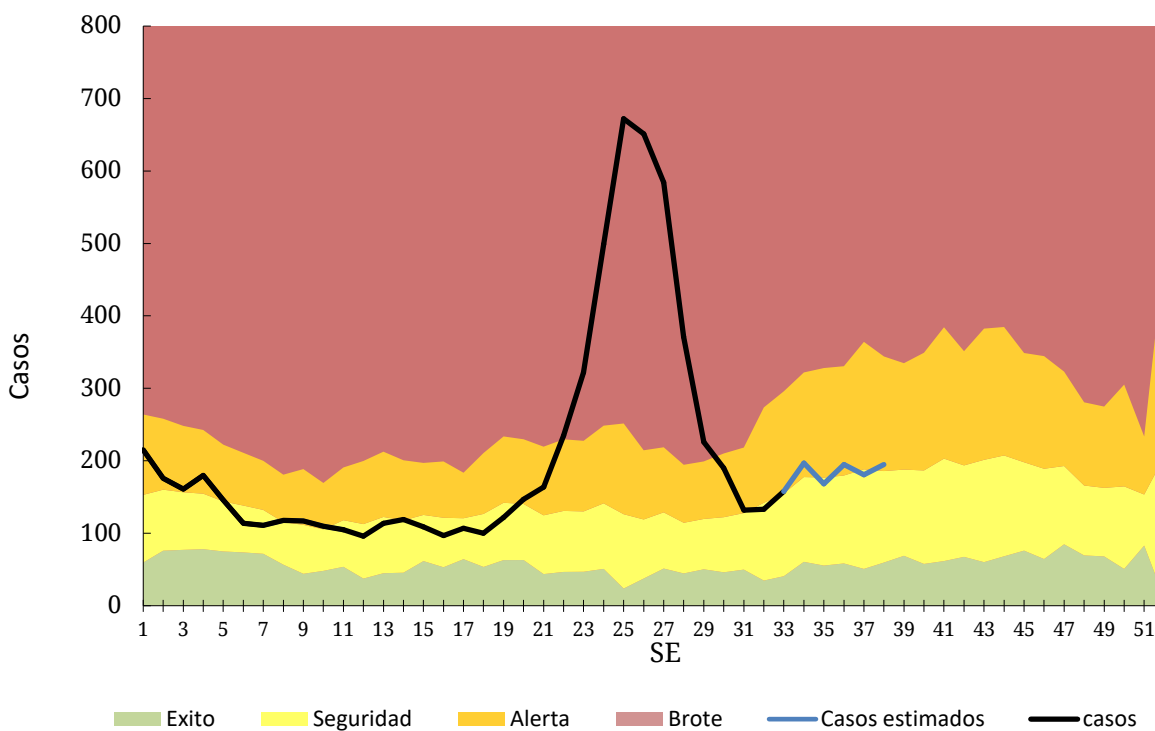
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Mapa 1- Tasas de Parotiditis por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 35 de 2017. Argentina



Fuente: SNVS - C2

Figura- Corredor endémico semanal de Parotiditis 2017. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016



Fuente: SNVS - C2