

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



Ministerio de
Salud
Presidencia
de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción
y programas sanitarios

N° 289 - SE 50 - Diciembre de 2015

QUIÉNES HACEMOS EL BOLETÍN

En la coordinación, armado, gestión y análisis general de todas las tablas e informes (con excepción de PAF, Coqueluche, EFE y ESAVI), por el Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación. Av. 9 de Julio 1925 (C1073ABA) – C.A.B.A. – República Argentina, 4379-9000. ISSN 2422-698X {en línea} ISSN 2422-6998 {correo electrónico}

Julián Antman
Leonardo Baldiviezo
María Pía Buyayisqui
José Carrizo
Olenka Codebó
Paula Couto
Alexia Echenique
Goyo Giovacchini
Emiliano Mariscal
Noelia Stefanic
Julio Tapia
Teresa Varela

En el análisis de la información de eventos Inmunoprevenibles:

Dirección Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenible (DiNaCEI), Ministerio de Salud de la Nación

Colaboraron además en esta edición:

En el análisis de la vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina:

Victoria Luppo¹
Alejandra Morales¹
Cintia Fabbri¹

¹ Laboratorio de Arbovirus – Centro Nacional de Referencia para diagnóstico de dengue y otros arbovirus. INEVH “Dr. Julio I. Maiztegui” – ANLIS, Ministerio de Salud de la Nación

En el análisis de la vigilancia de SUH:

Marta Rivas, Servicio Fisiopatogenia, INEI-ANLIS “Dr. Carlos G. Malbrán”

Sobre el Boletín integrado de vigilancia

El “Boletín integrado de vigilancia” muestra en primer lugar, la situación en que se encuentran en relación con lo esperado los 86 eventos bajo vigilancia por ley nacional. A partir de la edición número 161 se ha incorporado una nueva metodología que consiste en la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA), de manera tal de poder reflejar las notificaciones que han sido vertidas al sistema de vigilancia en ambas estrategias para los siguientes eventos: Botulismo, Botulismo del Lactante, Triquinosis, Hepatitis A, Hepatitis B, Hepatitis C, Intox. Por Monóxido De Carbono, Intox. por Plaguicidas, Lepra, Chagas agudo congénito, Chagas agudo vectorial, Leishmaniasis Cutánea, Mucosa y Visceral, Paludismo, Fiebre Hemorrágica Argentina, Hantavirus, Leptospirosis, Sífilis Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carbunco Cutáneo¹. Esta nueva metodología implica que el lector encontrará diferencias respecto de los datos informados en boletines anteriores, dado que se incorpora nueva información. El resto de los eventos mantienen el análisis que venía realizándose correspondiente al módulo C2 exclusivamente. Los datos incluyen todas las notificaciones al sistema de vigilancia, tanto los casos sospechosos como aquellos confirmados, los eventos en eliminación y aquellos que se notifican sin ninguna confirmación o estudio complementario. La visualización de la primera tabla alerta sobre eventos con notificaciones por encima de lo esperado y la consiguiente necesidad de evaluar, en particular en los niveles provinciales y sub-provinciales, la situación del evento en cada territorio.

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

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

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

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

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

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

Equipo de trabajo
Boletín Integrado de Vigilancia

¹ Nota metodológica: se analizaron el total de notificaciones por departamento de residencia de los casos y se seleccionó el número mayor de casos notificados comparando la información vertida en el módulo C2 y en el módulo SIVILA. De esta manera, la información analizada corresponde al mayor número de notificaciones para el período vertidas al sistema por algunas de dichas estrategias.

ÍNDICE

Quiénes hacemos el boletín	2
I. Tablas total país	6
II. Actualización semanal de eventos priorizados	8
II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina	8
II.1.a. Resumen	8
II.1.b. Dengue	9
II.1.c. Fiebre Chikungunya	13
II.1.d. Otros arbovirus en Argentina	16
Encefalitis de San Luis (ESL)	16
Fiebre del Nilo Occidental (FNO)	16
Fiebre Amarilla (FA)	17
II.2. Vigilancia de Coqueluche.....	18
II.2.a. Análisis de la situación actual	18
II.4. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	23
II.4.a. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas.....	23
II.4.b. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE).....	23
II.4.c. Situación actual.....	25
II.5. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	26
II.5.a. Introducción.....	26
II.5.b. Resumen	26
II.5.c. Vigilancia Clínica.....	28
II.5.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015.....	36
II.6. Vigilancia de Poliomielitis y Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años	46
II.6.a. Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomielitis y Contención del Poliovirus Salvaje - Vigilancia de Parálisis Fláccidas Agudas (PFA).....	46
II.6.b. Situación mundial actual	46
Vigilancia Epidemiológica	47
II.6.c. Notificación de PAF según jurisdicción	47
II.7. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	49
II.7.a. Introducción.....	49
II.7.a. Situación nacional.....	50
II.7.b. Referencias	57
II.8. Reporte de brotes.....	58
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial	59
III.1. Gastroentéricos	59
III.1.a. Diarreas agudas	59
III.1.a. Botulismo.....	61
III.1.b. Botulismo del lactante.....	62
III.1.c. Triquinelosis.....	63
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	64
III.2.a. Alacranismo	64
III.2.b. Araneísmo.....	66
III.2.c. Ofidismo.....	67
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	68
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	68
III.3.b. Leishmaniasis cutánea.....	69
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	70
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	71
III.3.e. Paludismo*	72
III.3.f. Fiebre Recurrente.....	73



III.3.g. Rickettsiosis	74
III.4. Enfermedades Zoonóticas	75
III.4.a. Psitacosis.....	75
III.4.b. Hantavirus	76
III.4.c. Brucelosis	77
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	78
III.4.e. Rabia Animal*	79
III.4.f. Hidatidosis	80
III.4.g. Leptospirosis.....	81
III.4.h. Carbunco Cutáneo	82
III.5. Intoxicaciones	83
III.5.a. Monóxido de carbono	83
III.5.b. Plaguicidas	84
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	85
III.6.a. Secreción Genital en Mujeres.....	85
III.6.b. Secreción Genital Purulenta en Varones.....	86
III.6.c. Secreción Genital Sin Especificar en Varones	87
III.7. Eventos de transmisión vertical	88
III.7.a. Sífilis Congénita.....	89
III.7.b. Chagas Agudo Congénito.....	90
III.8. Vigilancia de hepatitis virales	91
Otros eventos	92
III.8.a. Lepra	92

I. TABLAS TOTAL PAÍS

Grupos de eventos en tablas según relevancia epidemiológica. Datos acumulados 2014/2015.

Tabla 1: Eventos erradicados, en eliminación o control

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 45/2014	Acum SE 45/2015
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	122	104
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	432	354
	Poliomelitis: PAF < 15 años	115	118
	Viruela	0	0

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

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

El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

Tabla 2: Eventos con umbral esperado de casos confirmados igual a 0 (Cero) o símil (n=15/88)

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 45/2014	Conf. Acum. SE 45/2014	Notif. Acum. SE 45/2015	Conf. Acum. SE 45/2015	Notif. Cuatrimestre 46-49/2015	Conf. Cuatrimestre 46-49/2015
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	11720	0	9419	0	269	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	5	0	7	0	1	1
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	14	7	16	4	1	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	2	0	6	0	2	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desarrollado en pág. 20 del Boletín.					
	Fiebre recurrente ¹	9	9	9	9	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 pág. 19 del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	2	2	1	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	5	0	6	2	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	343	7	119	13	1	0

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 45.

Referencias:

Comparación del evento ACUMULADO 2015 en relación con el acumulado 2014 o mediana del acumulado de los últimos 5 años.

Las referencias se indicaron con tres colores:

- Acumulado por debajo de lo esperado
- Acumulado igual a lo esperado
- Acumulado por encima de lo esperado

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

En los eventos de C2 se toma en cuenta el porcentaje de la diferencia entre el acumulado y la Media o la Mediana de los últimos 5 años, según sean eventos de alta prevalencia (más de 100 casos) o baja prevalencia. A su vez, se toma en consideración la diferencia con el acumulado del mismo periodo del año anterior, si esta diferencia es de más del 10%, entonces tenemos casos por encima de lo esperado, cuando esta diferencia está en el rango de menos de 10% y más de -10%, estamos con un acumulado igual a lo esperado y cuando la misma es menor de -10% el evento está por debajo de lo esperado.

En los eventos resultado de la integración de datos de C2/SIVILA, no se presenta la comparación con los últimos 5 años ya que dicha integración se inició con los datos de 2011/2012; por ello, solo se toma el acumulado del año anterior para calcular la diferencia porcentual y se utilizan los mismos rangos porcentuales detallados anteriormente para los eventos C2.

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

Tabla 3: Eventos ordenados por grupo con umbral por encima de 0 (cero) (n=68/88)

Grupo	Eventos	Acum SE 45/2014	Acum SE 45/2015	Semana 45/2015	Cuatrisemana 46-49/2015	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	6533	6862	322		6190,0	1,11
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	1037	1057	17		1037,0	1,02
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	500	634	8		575,0	1,10
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	25	32	0	5		28%
	Botulismo del Lactante ¹	92	72	4	3		-21,7%
	Triquinelosis ¹	1086	1306	3	23		20,25%
	Diarreas	1052068	982263	14720		1052068,0	0,93
	Diarreas agudas sanguinolientas	1736	1680	45		1032,0	1,63
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	9	6	0		10,4	
	Intox. por moluscos	0	1	0		4,6	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2014 notif. SE47: 361		Año 2015 notif. SE47: 278			
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados ¹	1810	2084	34	66		15,13%
	Chagas agudo congénito notificados ¹	2189	1983	26	70		-9,41%
	HIV pediátricos notificados ¹	Proximo informe detallado.					
Los Eventos de Transmisión Vertical estudiados en embarazadas Sífilis, Hepatitis B, VIH y Chagas se encuentran en el cuerpo del boletín.							
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmadas ¹	879	331	3	13		4,181%
	Hepatitis C Confirmadas ¹	421	306	4	8		28,37%
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis E Confirmadas ¹	2	0	0	0		-12
	Hepatitis A Confirmadas ¹	55	64	2	0		5,607%
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	2401	2588	27	40		34,02%
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar	5380	314	4		3663,0	0,09
	Secreción Genital en mujeres	129	23541	503			
	Secreción Genital Purulenta en varones	35	1237	13			
	Secreción Genital Sin especificar en varones	47	3061	46			
	Infección por VIH* SIDA*	Año 2011: 6329 Año 2011: 1590		Año 2012: 5865 Año 2012: 1152			
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Año 2015 notif. SE40: 8178		conf. SE40: 732			
	Eventos	Acum SE 45/2014	Acum SE 45/2015	Semana 45/2015	Cuatrisemana 46-49/2015	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
	Parotiditis	4033	8769	248		4103,0	2,14
Intoxicación aguda por agentes químicos	Varicela	87699	102418	3436		128168,0	0,80
	Intox. Medicamentosa	7133	6857	134		7419,0	0,92
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	1654	1568	12			-5,19%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Intox. por Plaguicidas ¹	1196	1286	10			7,525%
	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	163	105	2		161,0	0,65
	Mening. bacteriana por otros agentes	120	108	3		132,0	0,82
	Mening. bacteriana sin especificar agente	262	232	3		264,0	0,88
	Mening. micóticas y parasitarias	41	38	0		35,4	
	Mening. por Haemophilus influenzae	74	84	1		43,0	
	Mening. por otros virus	81	70	1		78,4	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	146	123	2		158,0	0,78
	Mening. sin especificar etiología	314	346	8		287,0	1,21
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	153	106	2		148,0	0,72
	Mening. virales sin esp. agente	603	651	11		533,0	1,22
	Mening. virales urleanas	3	3	0		1,0	
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	303870	309312	3413		322870,0	0,96
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	948667	950912	11225		1111458,0	0,86
	IRAG (IRA internada)	55527	53106	499		39009,0	1,36
	Virus Sincicial Respiratorio	14946	13062	37			
	Influenza A	1858	1933	10			
	Influenza B	544	191	9			
	Virus Respiratorios	57849	57984	575			
	Neumonía	171203	180745	2461		217981,0	0,83
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	2	2	0	0		0
	Dengue grave	0	0	0	0	0	
	Leishmaniasis Cutánea ¹	153	313	19	24		104,5%
	Leishmaniasis Mucosa ¹	25	9	0	0		-16
	Leishmaniasis Visceral ¹	155	184	6	13		18,70%
	Paludismo ¹	49	57	0	4		16,32%
	Rickettsiosis ¹	24	26	0	1		2
	Encefalitis de San Luis	Evento desarrollado en seccion correspondiente del Boletín.					
	Fiebre Chikunguña	Evento desarrollado en seccion correspondiente del Boletín.					
	Dengue	Evento desarrollado en seccion correspondiente del Boletín.					
Zoonóticas	Brucelosis ¹	495	480	9	10		-3,03%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	228	313	3	13		37,28%
	Hantavirus ¹	825	1354	15	68		64,12%
	Hidatidosis ¹	699	692	17	25		-1,00%
	Leptospirosis ¹	1342	2219	29	81		65,35%
	Psitacosis ¹	380	203	3	4		-46,5%
Otros eventos	Lepra ¹	297	293	4	8		-1,34%
	Tuberculosis**	Año 2012: 9070		Año 2013: 9018			

* 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". Dato 2011, información preliminar.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 45.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina

II.1.a. Resumen

En la provincia de Formosa se registró un incremento de casos sospechosos de dengue a partir de la SE23 del 2015 a través del módulo C2, la mayor parte correspondientes a residentes de la localidad de Clorinda. Los resultados de laboratorio de esos casos aún no han sido informados. Vinculados a esta situación, fueron confirmados 3 casos de dengue con identificación del serotipo DEN1 y con antecedente de viaje a Clorinda dentro de los 15 días previos al inicio de los síntomas: 1 residente en Jujuy con fecha de inicio de síntomas en la SE 48, 1 en la ciudad de Córdoba en la SE 48 y 1 en Santa Fe capital en la SE 34.

La Provincia de Misiones informó que “están siendo denunciados más casos probables de dengue, por segunda semana consecutiva” en la localidad de Puerto Iguazú². No obstante, dicho aumento no se verifica en la notificación en el SNVS. Sin embargo, como información complementaria, en la SE48 la provincia de Santa Fe notificó 1 caso de dengue probable con antecedente de viaje a la localidad de Puerto Iguazú.

Además, se registraron 2 casos de dengue probable sin registro de antecedente de viaje a zonas con circulación viral en Presidencia Roque Sáenz Peña (SE 46), provincia del Chaco y en Puerto Libertad (SE 44) provincia de Misiones. Se realizaron las acciones de control y no se registraron otros casos relacionados.³

Durante el 2015 se identificaron las siguientes zonas con circulación de virus dengue:

- Córdoba Capital, serotipo DEN4: entre las SE 5 a 26 con un total de 235 casos autóctonos confirmados;
- CABA, serotipo DEN1: entre las SE9 a 23 se registraron 13 casos confirmados de DEN1, 5 confirmados sin especificación de serotipo y 12 casos probables;
- Quilmes, provincia de Buenos Aires, serotipo DEN1: entre las SE7 a 16 se registraron en el partido de Quilmes y localidades contiguas de la provincia de Buenos Aires 23 casos positivos de dengue (8 confirmados y 15 probables);
- y por virus de la encefalitis de San Luis en Pergamino, provincia de Buenos Aires.

La vigilancia por estos agentes se mantuvo activa durante el año registrándose casos con y sin antecedente de viaje registrado como se muestra en la siguiente tabla.

Tabla 1 - Infecciones por arbovirus bajo vigilancia según clasificación (total de notificados, probables y confirmados) y antecedente de viaje. Argentina. Acumuladas 2015.

Evento	SE	Total notificados	Confirmados autóctonos ⁴	Confirmados importados
Dengue	49	3554	265	84
Encefalitis de San Luis	49	1461	7	0
Fiebre chikungunya	49	1224	0	20
Fiebre amarilla*	49	94	0	0
Fiebre del Nilo Occidental*	49	1408	0	0

*Los casos corresponden a casos estudiados por laboratorio para FA y FNO en el marco de la vigilancia del Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI) en Argentina.

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

² Informe Epidemiológico Semanal, N° 49/15, Ministerio de Salud, provincia de Misiones.

³ El caso correspondiente a la localidad de Tartagal, Salta, de la SE 46 fue confirmado para Hantavirus.

⁴ Corresponde a casos notificados sin registro de viajes en el SNVS.

II.1.b. Dengue

Situación regional

Tabla 2 - Casos de dengue según clasificación en países limítrofes. Año 2014 / 2015.

País	Hasta SE	Notificados	Casos confirmados	Incidencia ¹	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina ²	49	3554*	349	0,8	DEN 1,4	-	-
Bolivia ³	49		1.379			-	-
Brasil ⁴	47	1.566.510		772,4	DEN 1,2,3,4	1.515	828
Chile ⁵	08	6			-	-	-
Paraguay ⁶	47	53.104	15.236	226	DEN 1, 2, 4	-	-
Uruguay	-				-		-

¹ Tasa casos confirmados por 100.000 habitantes. Datos poblacionales Argentina: INDEC, Proyecciones de población 2014.

² Área de vigilancia, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina. *Se incluyen como casos notificados a aquellos clasificados como sospechosos, probables, confirmados y descartados.

³ Dirección General de Servicios de Salud. Unidad de Epidemiología. Centro Nacional de Enlace. Ministerio de Salud de Bolivia. Datos actualizados al 16 de diciembre de 2015.

⁴ Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 46 N° 42, 2015. Disponible en: <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2015/dezembro/11/svs-be-2015-047-dengue-se47-final.pdf>

⁵ Gobierno de Chile. Ministerio de Salud. Departamento de Epidemiología. Unidad de Vigilancia. Informe de dengue. Semana epidemiológica 1 a 8.

Año 2015. http://epi.minsal.cl/epi/html/bolets/reportes/Dengue/Dengue_SE092015.pdf

⁶ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 47- Semana Epidemiológica N° 47. 4 de diciembre de 2015.

<http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2015/12/Boletin-epidemi%C3%B3logico-SE-47.pdf>

Situación en Argentina

Entre las SE1 a 49 del 2015⁵ fueron notificados un total de 3554 casos sospechosos de dengue en el SNVS. De estos casos 349 fueron confirmados -265 autóctonos y 84 con antecedentes de viaje-, 118 son probables, 2621 fueron descartados y los restantes 466 se encuentran en estudio.

Se registraron casos sospechosos en 21 provincias, destacándose Córdoba (33% de las notificaciones de todo el país) y Salta (12%) con el mayor número de casos notificados. La mediana de oportunidad de notificación general del país fue de 3 días con variaciones provinciales como se puede apreciar en la Tabla 3.

⁵ Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos hasta el 12/12/2015

Tabla 3 - Distribución de casos de dengue notificados por provincia de residencia y clasificación⁶. SE 1 a 49 de 2015. Argentina.

PROVINCIA	Casos autóctonos		Casos importados		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*	
	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables					
Áreas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	11	17	15	20	37	102	202	3
	CABA	19	11	29	29	30	116	234	4
	CORDOBA	235	1	13	9	56	872	1186	9
	ENTRE RIOS	0	1	2	0	2	111	116	5
	SANTA FE	0	2	13	5	31	300	351	0
	TOTAL CENTRO	265	32	72	63	156	1501	2089	
	CHACO	0	1	2	1	10	96	110	1
	CORRIENTES	0	0	1	0	0	10	11	57
	FORMOSA	0	0	1	2	253	18	274	8
	MISIONES	0	1	1	1	3	175	181	0
	TOTAL NEA	0	2	5	4	266	299	576	
	CATAMARCA	0	0	0	0	0	31	31	6
	JUJUY	0	0	1	0	16	270	287	1
	SALTA	0	13	1	0	16	410	440	1
	SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	0	16	16	1
	TUCUMAN	0	0	3	0	2	45	50	0
	TOTAL NOA	0	13	5	0	34	772	824	
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	
	SAN LUIS	0	0	1	0	5	29	35	6
	MENDOZA	0	0	1	1	1	9	12	1
SAN JUAN	0	0	1	0	2	6	9	0	
TOTAL CUYO	0	0	3	1	8	44	56		
Áreas SIN vector	CHUBUT	0	0	0	0	1	2	3	0
	LA PAMPA**	0	0	0	0	0	1	1	
	RIO NEGRO	0	0	0	2	0	1	3	4
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	
	NEUQUEN	0	0	0	1	0	1	2	1
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	
	TOTAL SUR	0	0	0	3	1	5	9	
	TOTAL GENERAL	265	47	85	71	465	2621	3554	3

*Por provincia de toma de muestra.

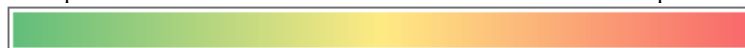
** La Pampa es la única provincia de la Región Sur con áreas con *Aedes aegypti*

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Referencias de la mediana de la notificación en días:

Más oportuno

Menos oportuno



En el primer semestre del año (SE1 a 26) se confirmó la circulación viral de DEN4 en Córdoba capital y se registraron áreas con casos confirmados autóctonos (circulación viral) en Ciudad de Buenos Aires y provincia de Buenos Aires entre los que se identificó el serotipo DEN1 y casos probables en San Ramón de la Nueva Orán (Ver detalle en *Antecedentes en el 2015*).

Entre las SE 27 a 49, la vigilancia de dengue se mantuvo activa con un promedio de 34 notificaciones semanales, con una mediana de 3 días para la oportunidad de la notificación (Gráfico 1). Las provincias con mayor porcentaje de notificaciones fueron Misiones (21%), Jujuy (15%), Salta (12%), Córdoba (10%) y Santa Fe (10%).

En este período se identificaron 28 casos importados (11 confirmados y 17 probables) con antecedente de viaje a otros países, principalmente a México (9), Brasil (7) y Paraguay (5).

En cuanto a la ocurrencia de casos autóctonos, en la provincia de Formosa se registró un incremento de casos sospechosos de dengue a partir de la SE23 del 2015 a través del módulo C2, la mayor parte correspondientes a la localidad de Clorinda. Los resultados de laboratorio de esos casos aún no han sido informados. Vinculados a esta situación, fueron

⁶ Definiciones de caso:

Confirmados: Casos con pruebas de laboratorio que confirman la infección reciente por el virus (Dengue o CHIKV). En contextos de brote, también casos compatibles con la enfermedad confirmados por epidemiología.

Probables: Casos con pruebas de laboratorio positivas que aún no permiten confirmar la infección por el virus que se está estudiando (Dengue o CHIKV)

En estudio: incluye los casos que aún no tienen resultados de laboratorio y aquellos con resultados negativos que no permiten descartar todavía la infección.

Descartados: Casos que han podido ser descartados por pruebas de laboratorio y/o análisis epidemiológico.

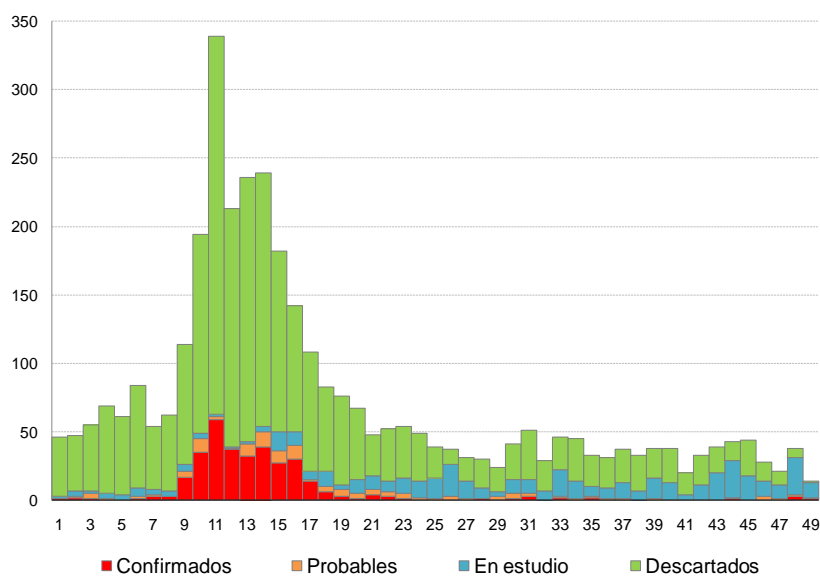
Total general: Incluye todos los casos notificados (confirmados, probables, en estudio y descartados)

confirmados 3 casos de dengue con identificación del serotipo DEN1, 1 residente en Jujuy con inicio de síntomas en la SE 48, 1 en la ciudad de Córdoba en la SE 48 y 1 en Santa Fe capital en la SE 35 y con antecedente de viaje a Clorinda dentro de los 15 días previos al inicio de los síntomas.

En la SE 48 se registró 1 caso de dengue probable en la provincia de Santa Fe con sitio de posible contagio en la provincia de Misiones. De acuerdo al Informe Epidemiológico Semanal N° 49/15 de la provincia de Misiones, en la localidad de Puerto Iguazú “están siendo denunciados más casos Probables por segunda semana consecutiva”. Se aguarda más información de la situación en esta localidad.

Además, fueron identificados otros 2 casos probables sin antecedente de viaje que requieren confirmación, sin evidencia por el momento de otros casos relacionados: 1 caso en Presidencia Roque Sáenz Peña, provincia del Chaco (SE 46) y 1 caso probable en la localidad de Puerto Libertad, provincia de Misiones (Se 44).⁷

Gráfico 1 - Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su clasificación. Argentina. SE 1 a 49 de 2015. N=3554.



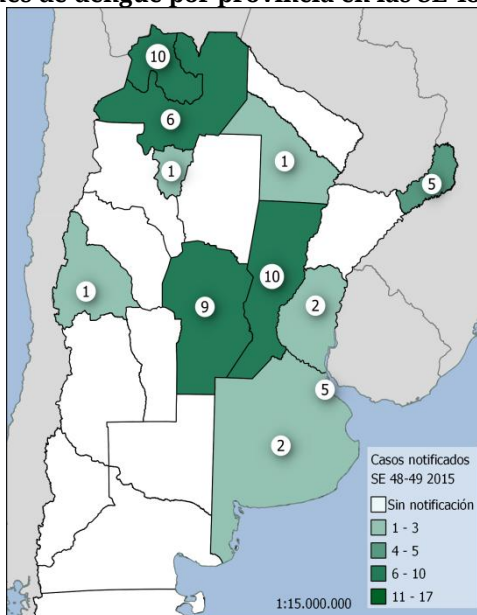
Fuente: SNVS C2 y SIVILA

En los últimos 15 días (SE 48 y 49) se notificaron 52 casos sospechosos de dengue, de los cuales 6 presentan pruebas positivas para dengue distribuidos en:

- Córdoba (1 caso confirmado con antecedente a la ciudad de Clorinda, provincia de Formosa y 1 caso confirmado con antecedente de viaje a Paraguay),
- Buenos Aires (1 caso probable con antecedente de viaje a Paraguay),
- Jujuy (1 caso confirmado con antecedente de viaje a Clorinda, Formosa),
- Santa Fe (1 caso probable con antecedente de viaje a Misiones) y
- Tucumán (1 caso confirmado con antecedente de viaje a Paraguay).

⁷ El caso correspondiente a la localidad de Tartagal, Salta, de la SE 46 fue confirmado para Hantavirusosis.

Mapa 1 – Notificaciones de dengue por provincia en las SE 48 y 49. Año 2015. N= 52.



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

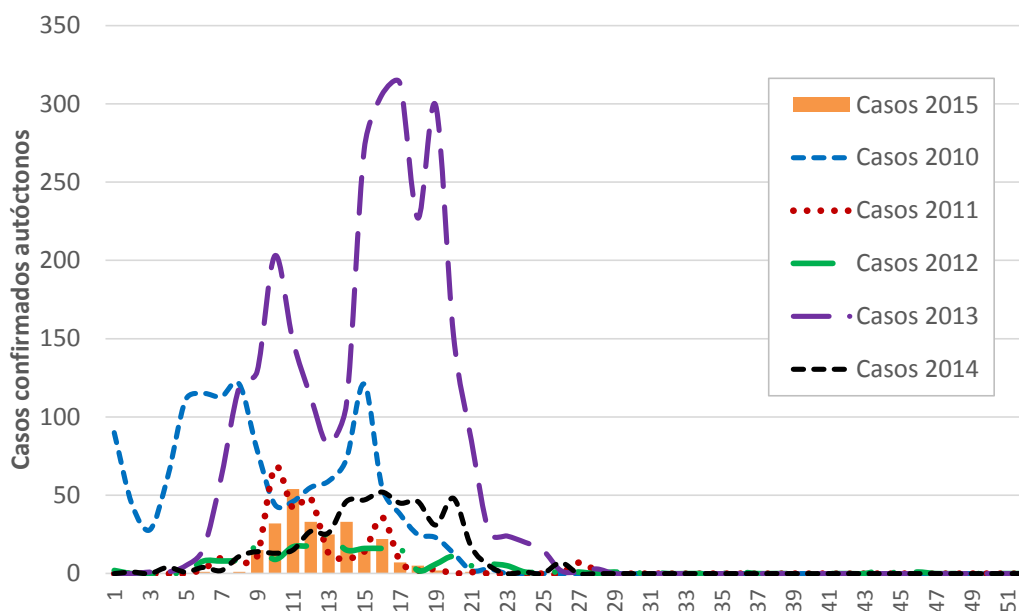
Antecedentes en el 2015

El período de epidémico del 2015 en Argentina se caracterizó por su inicio en la ciudad de Córdoba seguido de una concentración de casos sin registro de viaje en Buenos Aires y Ciudad de Buenos Aires. Este patrón se diferencia del observado en años anteriores en los que las localidades inicialmente afectadas fueron las limítrofes con países endémicos, para luego extenderse a otras más alejadas.

El período epidémico se extendió entre las SE 5 a 26 en coincidencia con años anteriores en los que este se extendió hasta las SE 22 a 29.

El número de casos sin antecedente de viajes fue inferior al registrado en años anteriores. (Gráfico 2)

Gráfico 2 - Distribución de casos de dengue confirmados autóctonos en el SNVS por semana epidemiológica según año. 2010 n=1320, 2011 n=285, 2012 n=222, 2013 n=2732, 2014 n=463, 2015 n=265.



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Casos de dengue autóctono

En la SE9 del 2015 la Dirección de Epidemiología de Córdoba confirmó la circulación autóctona de dengue serotipo DEN4 en la ciudad de Córdoba capital, localizado inicialmente en el barrio Observatorio y extendiéndose luego a los barrios colindantes. Los casos ocurrieron entre las SE 5 a 26 con un total de 235 casos autóctonos confirmados.⁸

Entre las SE7 a 16 se registraron en el partido de Quilmes y localidades contiguas de la provincia de Buenos Aires 23 casos positivos de dengue (8 confirmados y 15 probables) sin registro de viajes previos. Los casos detectados provinieron principalmente de la localidad Don Bosco: 8 casos confirmados de dengue serotipo DEN1 y 9 probables. En localidades contiguas se notificaron 2 casos probables en Quilmes Oeste, 3 casos probables en Bernal y 1 probable en Wilde. A estos se agregan otros casos sin antecedente de viaje 3 confirmados de DEN1 en los partidos de Vicente López (1), Ramos Mejía (1) y Pergamino (1), y 2 casos probables (correspondientes a los partidos de Pergamino y uno sin especificar).

En la CABA entre las SE9 a 23 se registraron 13 casos confirmados de DEN1, 5 confirmados sin especificación de serotipo y 12 casos probables, todos sin antecedentes de viaje a zonas con circulación viral confirmada. El último caso detectado en esta ciudad, comenzó con síntomas en la SE21. En relación con este escenario, en la provincia del Chaco fue notificado un caso de dengue confirmado sin especificación de serotipo con fecha de inicio de síntomas el 10 de abril de 2015 (SE14) y con antecedente de viaje a CABA (Comuna 5) entre las SE11 y 12.

En la localidad San Ramón de la Nueva Orán en Salta se registraron 8 casos probables sin antecedente de viaje entre las SE 16 a 23, además se identificaron otros 6 casos probables sin antecedente de viaje distribuidos en S. Mazza, Tartagal y Aguaray.

Además, se registraron casos probables sin antecedentes de viaje a zonas con circulación viral confirmada en Entre Ríos (1), Santa Fe (1) y Mendoza (1).

II.1.c. Fiebre Chikungunya

Situación regional

De acuerdo al último informe de casos reportados emitido por la OPS-OMS el 11 de diciembre (SE49)⁹, se registraron casos confirmados autóctonos e importados en distintos países de América. (Ver Mapa)

Los últimos países en registrar circulación autóctona fueron Perú, Bolivia y Paraguay. Hasta la SE49 se han confirmado 9.077 casos autóctonos confirmados en Bolivia¹⁰. En Paraguay hasta la SE47 se confirmaron 4.291 casos de fiebre chikungunya¹¹.

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

⁸ Informe de cierre de brote del Área de Epidemiología del Ministerio de Salud de Córdoba.

⁹ OPS/OMS. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorio de las Américas. 2013-2015 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 48 (actualizada el 4 de diciembre del 2015). http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=343&Itemid=40931&lang=es

¹⁰ Dirección General de Servicios de Salud. Unidad de Epidemiología. Centro Nacional de Enlace. Ministerio de Salud de Bolivia (actualizado al 16 de diciembre de 2015)

¹¹ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 47- Semana Epidemiológica N° 47. 4 de diciembre de 2015. <http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2015/12/Boletin-epidemi%C3%B3logico-SE-47.pdf>

<http://www.vigisalud.gov.py/images/documentos/boletines/2015.10.30%20boletin%20epidemiologico.pdf>

Situación actual

En Argentina no se registraron áreas con circulación viral autóctona en el transcurso del 2015.

Entre las SE 1 a 49 fueron notificados 1224 casos sospechosos de Fiebre chikungunya de los cuales 20 fueron confirmados, 22 están clasificados como probables y 1055 se encuentran en estudio (de los cuales 892 cuentan con una primera muestra negativa)¹².



¹² Se incluyeron los casos sospechosos de Virus de Chikungunya notificados desde el 04/01/2015 hasta el 12/12/2015.

Tabla 4 - Distribución de casos de fiebre chikungunya notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 49 de 2015. Argentina

PROVINCIA	Casos autóctonos		Casos importados		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*	
	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables					
Áreas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	0	0	1	7	54	32	94	1
	CABA	0	0	11	4	105	22	142	3
	CORDOBA	0	0	1	2	701	32	736	18
	ENTRE RIOS	0	0	0	1	4	0	5	4
	SANTA FE	0	0	2	0	26	11	39	0
	TOTAL CENTRO	0	0	15	14	890	97	1016	
	CHACO	0	0	1	1	14	3	19	1
	CORRIENTES	0	0	0	0	4	0	4	1
	FORMOSA	0	0	0	0	9	2	11	1
	MISIONES	0	0	0	0	15	1	16	0
	TOTAL NEA	0	0	1	1	42	6	50	
	CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	
	JUJUY	0	1	0	1	83	10	95	1
	SALTA	0	0	0	2	10	4	16	1
	SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	1	0	1	4
	TUCUMAN	0	0	2	1	20	6	29	0
	TOTAL NOA	0	1	2	4	114	20	141	
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	
	SAN LUIS	0	0	0	0	2	1	3	2
	MENDOZA	0	0	1	1	4	2	8	0
Áreas SIN vector	SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	
	TOTAL CUYO	0	0	1	1	6	3	11	
	CHUBUT	0	0	1	0	2	0	3	0
	LA PAMPA**	0	0	0	0	0	0	0	
	RIO NEGRO	0	0	0	0	1	1	2	5
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	
	NEUQUEN	0	0	0	1	0	0	1	1
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL SUR	0	0	1	1	3	1	6		
TOTAL GENERAL	0	1	20	21	1055	127	1224	6	

*Por provincia de toma de muestra.

** La Pampa es la única provincia de la Zona Sur con áreas con Aedes

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Referencias de la mediana de la notificación en días:

Más oportuno

Menos oportuno



Antecedentes en el 2014

En el año 2014, a partir del alerta de circulación autóctona en la región de las Américas, se incorpora el evento Fiebre chikungunya al SNVS como evento de notificación individual e inmediata. A partir de su incorporación fueron notificados 133 casos sospechosos correspondientes al año 2014¹³. De estos casos: 26 fueron confirmados, 24 se clasificaron hasta el momento como probable para Virus chikungunya (anticuerpos IgM positivos) y 29 fueron descartados; los 54 casos restantes no se concluyó el diagnóstico. Todos los casos probables y los confirmados cuentan con antecedente de viaje a países con circulación viral autóctona.

¹³ Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos entre SE 1 a SE 53 de 2014 notificados hasta el 17/05/2015 (SE19). Los mismos se encuentran sujetos a modificación.

II.1.d. Otros arbovirus en Argentina

Los casos estudiados para Encefalitis de San Luis, Fiebre del Nilo Occidental y Fiebre Amarilla fueron estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus y de meningoencefalitis. Hasta la SE49 del 2015 solo se han registrado casos confirmados de Encefalitis de San Luis.

Tabla 5 - Distribución de casos estudiados para Encefalitis de San Luis, Fiebre Amarilla y Fiebre del Nilo Occidental por provincia de residencia. SE 1 a 49. Año 2015.

Provincia de residencia	Encefalitis de San Luis		Fiebre Amarilla	Fiebre del Nilo Occidental
	Estudiados	Confirmados	Estudiados	Estudiados
BUENOS AIRES	117	3	10	111
CAPITAL FEDERAL	39	1	5	28
CHACO	77	0	2	69
CHUBUT	3	0	1	3
CORDOBA	1055	1	8	1035
ENTRE RIOS	36	0	6	33
FORMOSA	7	0	1	7
JUJUY	4	0	12	4
LA PAMPA	1	0	0	1
MENDOZA	9	0	2	9
MISIONES	1	0	0	1
NEUQUÉN	2	0	0	2
RÍO NEGRO	2	0	0	2
SALTA	5	0	0	3
SAN JUAN	10	0	3	9
SAN LUIS	35	2	0	35
SANTA FE	22	0	44	20
SGO. DEL ESTERO	5	0	0	5
TUCUMAN	31	0	0	31
Total general	1461	7	94	1408

Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

Encefalitis de San Luis (ESL)

No se registran áreas con brotes activos en la SE 49.

Entre las SE1 a 49 se estudiaron 1461 casos en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus, de los cuales se confirmaron 7 casos en 4 provincias.

Entre las SE7 y la SE18 fueron detectados en la ciudad de Pergamino, Buenos Aires, 5 casos confirmados de infección reciente por flavivirus, uno de ellos fallecido. En dos de los casos pudo identificarse como agente etiológico al virus de la encefalitis de San Luis (1 confirmado y 1 probable) y los 3 restantes presentan pruebas que indicarían que se trata de este virus, aunque los cruces serológicos con el Virus del Nilo Occidental no permiten identificar el flavivirus infectante. Dado que no existen evidencias actuales que denoten actividad del Virus del Nilo Occidental en esta región son tomados como casos probables de ESL

Fiebre del Nilo Occidental (FNO)

En el período informado no se registraron casos de Fiebre del Nilo Occidental en Argentina.

Los casos investigados para Fiebre del Nilo Occidental fueron estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus y de meningoencefalitis. Se estudiaron 1408 casos y ninguno resultó confirmado para Fiebre del Nilo Occidental.



Fiebre Amarilla (FA)

En el período informado no se registraron casos de Fiebre Amarilla en Argentina.

En el marco de la vigilancia integrada de arbovirus fueron investigados para Fiebre amarilla 94 casos, de los cuales ninguno resultó confirmado.

Vigilancia de epizootias

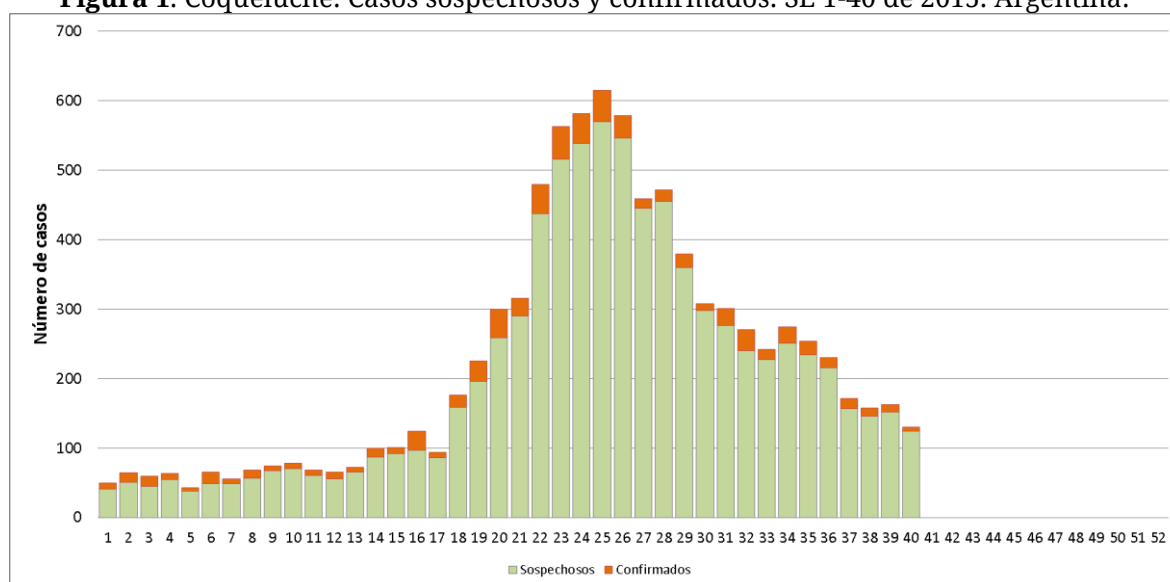
No se han notificado animales sospechosos investigados por laboratorio durante el 2015.

II.2. Vigilancia de Coqueluche

II.2.a. Análisis de la situación actual

Entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 y 40 del año 2015 se registraron en nuestro país 8158 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales 732 fueron clasificados como confirmados. (Figura 1)

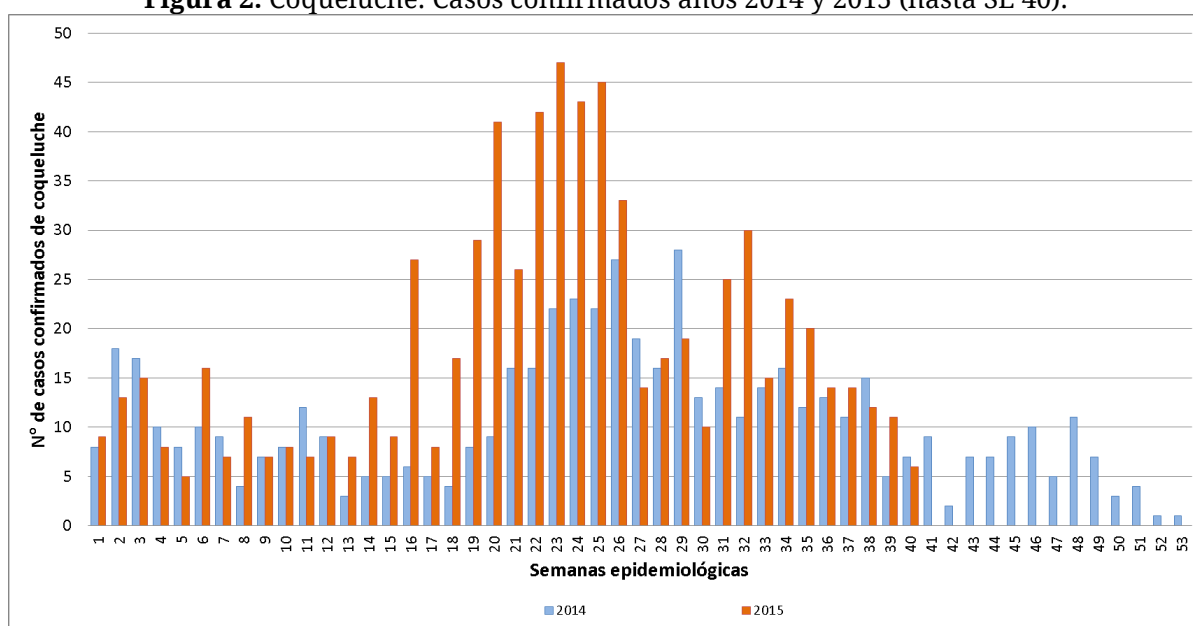
Figura 1: Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados. SE 1-40 de 2015. Argentina.



Fuente: C2-SIVILA SNVS, datos parciales actualizados al 20 de Octubre de 2015.

Hasta la SE 40 del año 2015 se produjeron un 51% más de casos con respecto a la misma semana del año anterior, particularmente entre las SE 13-35. (Figura 2)

Figura 2: Coqueluche. Casos confirmados años 2014 y 2015 (hasta SE 40).



Fuente: C2-SIVILA SNVS, datos parciales actualizados al 20 de Octubre de 2015.

La tasa de incidencia de coqueluche a través del análisis unificado de ambos módulos de notificación del SNVS fue de 1,72/100.000 habitantes. Se confirmaron hasta la fecha el 9% de los casos notificados como sospechosos, mientras que el año anterior para la misma época

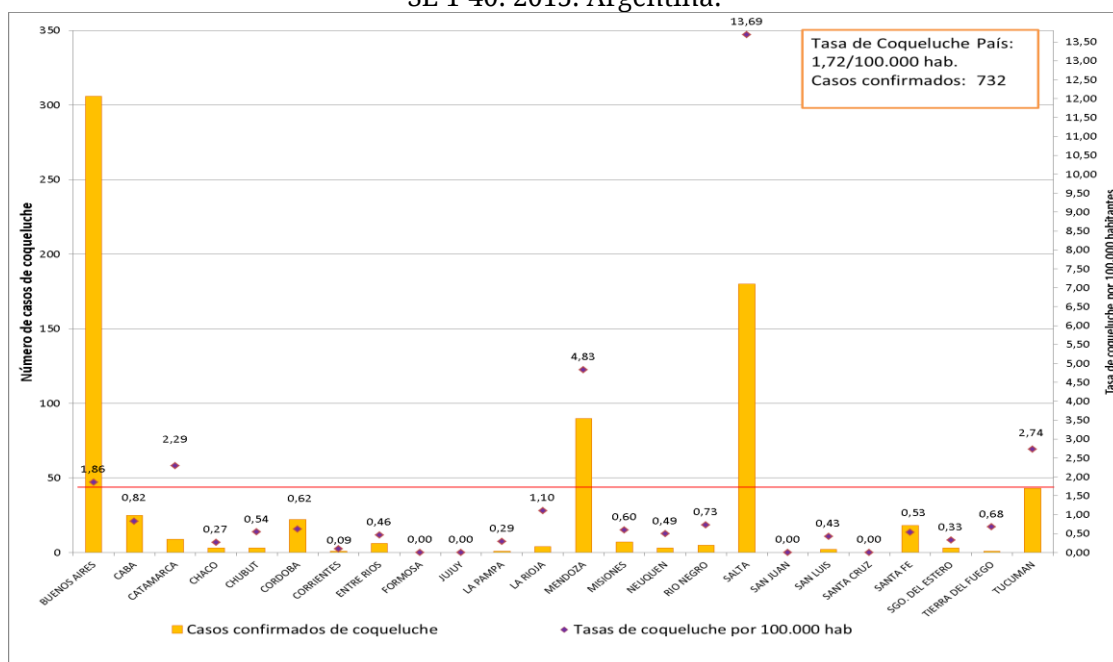
se habían confirmado el 6,5% de los casos sospechosos. Las provincias de Salta, Mendoza y Tucumán continúan mostrando la mayor incidencia de coqueluche del país. (Figura 3)

En la provincia de Salta se confirmaron 180 casos, representando una incidencia 11 veces superior a la del país; el 60% de los casos confirmados se produjeron en el departamento Capital (107). Hasta la fecha registra un 18,5% de confirmación de casos.

La provincia de Mendoza reportó 90 casos confirmados hasta la SE 40; los departamentos de Maipú (17), Guaymallén (15) y Las Heras (14) fueron los que registraron más casos. Se confirmaron el 8,8% de los casos sospechosos.

La provincia de Buenos Aires registra el mayor número absoluto de casos del país (306), distribuidos en toda la jurisdicción, predominando en la Región VI (69), Región XI (59) y en la Región V (39). En Buenos Aires se confirmaron hasta el momento el 16,7% de los casos sospechosos.

Figura 3: Tasas de casos confirmados de coqueluche por 100.000 habitantes. SE 1-40. 2015. Argentina.

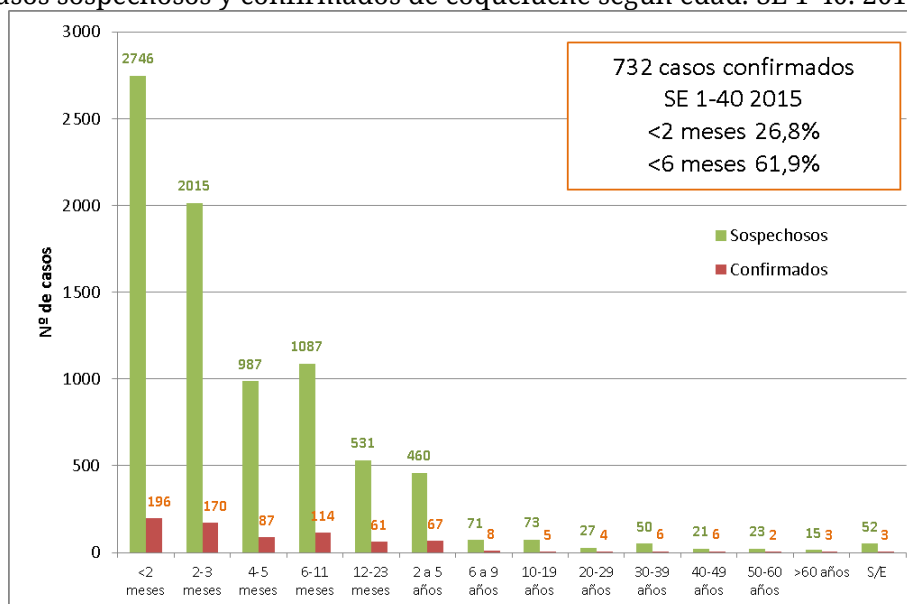


Fuente: SIVILA/C2-SNVS, datos parciales actualizados al 20 de Octubre de 2015.

Dadas las características cíclicas de la tos convulsa y el aumento de los casos resulta fundamental mantener la sensibilidad del sistema de vigilancia para detectar precozmente los picos de incidencia de la enfermedad que se presentan cada 4 o 5 años.

Los casos confirmados se presentaron en un rango etario amplio entre los primeros días de vida y los 79 años. La tos convulsa puede presentarse en cualquier etapa de la vida, por lo cual se debe reforzar la vigilancia epidemiológica en adolescentes y adultos, para acercarse a la incidencia real y probablemente detectar la fuente de infección de los niños menores de 1 año. (Figura 4)

Figura 4: Casos sospechosos y confirmados de coqueluche según edad. SE 1-40. 2015. Argentina.

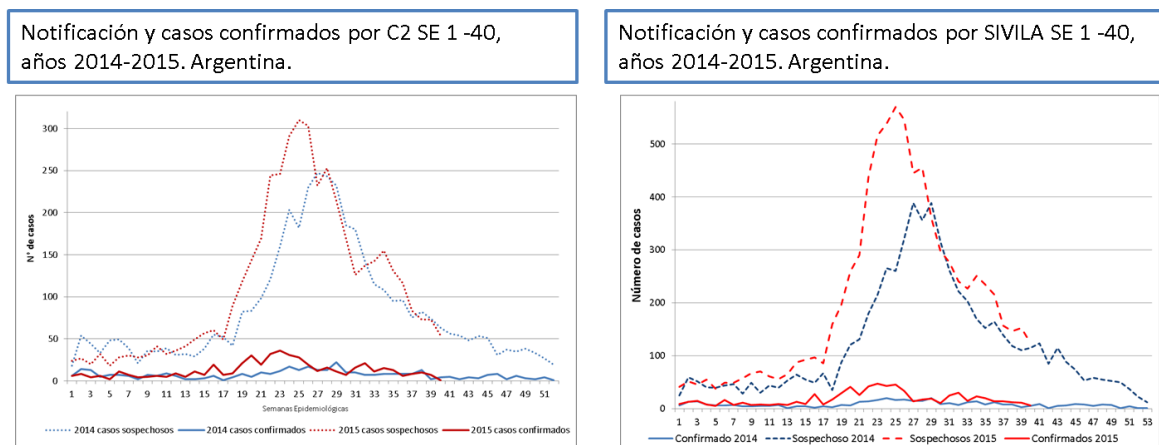


Fuente: SIVILA/C2-SNVS, datos parciales actualizados al 20 de Octubre de 2015.

Indicadores a nivel país

Durante el periodo comprendido entre las SE 1 y 40 de los años 2014 y 2015, la notificación de casos sospechosos se muestra por encima del año anterior, evidenciándose un adelantamiento en el pico de sospecha. Se observa también un aumento en los casos confirmados en ambos módulos entre las SE 17-29. (Figura 5 y tabla 1)

Figura 5: Coqueluche. Notificación de casos sospechosos y confirmados a través de diferentes módulos de notificación. SE 1-40, años 2014-2015. Argentina.



Fuente: C2-SIVILA SNVS, datos parciales actualizados al 20 de Octubre de 2015.

Tabla 1: Casos confirmados y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a SE 40 2014-2015.

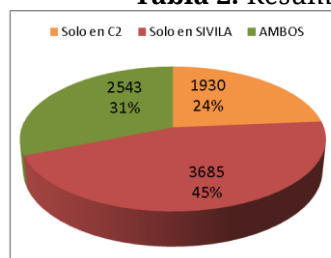
	Periodo 1-40	Año 2014	Año 2015
SIVILA	Muestras positivas	358	732
	% Positivos	6,5%	9%

Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales actualizados al 20 de Octubre de 2015.

Al igual que lo sucedido en los años 2013 y 2014 se continúa registrando una diferencia a favor de la notificación a través del Módulo de Vigilancia Laboratorial (SIVILA) con respecto a C2. Solo el 31% de los casos sospechosos fueron notificados a través del módulo

clínico y de laboratorio. Cabe resaltar la importancia de realizar la carga de los casos sospechosos en el módulo C2 para poder realizar a tiempo las acciones de control. (Tabla 2)

Tabla 2: Resumen de indicadores Coqueluche SE 1 a 40 del 2015. Argentina.



Indicador	Valor	Período
Proporción de provincias notificadoras (C2)	100%	SE 1 a 40
Proporción de provincias notificadoras (SIVILA)	100%	SE 1 a 40
Proporción de casos notificados SIVILA / C2	1,4	SE 1 a 40

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 20 de Octubre de 2015.

Indicadores a nivel provincial

Entre la SE 1 y 40 de 2015 se notificaron casos sospechosos en 24 jurisdicciones. La relación de notificación entre el módulo SIVILA y C2, muestra una mayor fortaleza del módulo SIVILA, especialmente en la región Centro. (Tabla 3)

Tabla 3: Casos sospechosos de coqueluche según módulo de notificación y provincia de residencia. SE 1-40 2015. Argentina.

Provincia de residencia	Módulo de notificación del caso			% de casos sospechosos notificados en ambos módulos
	SIVILA y C2	SIVILA	C2	
BUENOS AIRES	440	943	450	24,0
CAPITAL FEDERAL	21	94	31	14,4
CATAMARCA	39	87	12	28,3
CHACO	22	18	7	46,8
CHUBUT	10	14	9	30,3
CORDOBA	719	383	480	45,4
CORRIENTES	18	20	14	34,6
ENTRE RIOS	33	8	8	67,3
FORMOSA	2	2	2	33,3
JUJUY	40	10	15	61,5
LA PAMPA	12	12	7	38,7
LA RIOJA	0	1	11	0,0
MENDOZA	247	359	419	24,1
MISIONES	36	46	11	38,7
NEUQUEN	41	64	37	28,9
RIO NEGRO	34	10	10	63,0
SALTA	598	204	171	61,5
SAN JUAN	3	1	2	50,0
SAN LUIS	17	3	14	50,0
SANTA CRUZ	12	8	3	52,2
SANTA FE	164	1361	28	10,6
SGO. DEL ESTERO	1	1	12	7,1
TIERRA DEL FUEGO	7	5	5	41,2
TUCUMAN	27	31	172	11,7
Total general	2543	3685	1930	31,2

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales. Actualización al 20 de Octubre de 2015.¹⁴

¹⁴ Para la realización de la tabla anterior se utilizó la información de cada provincia a través de la consulta online SNVS en el día de la fecha referida. No se toman los registros de casos notificados con residencia desconocida

Se recuerdan las definiciones de caso vigentes:

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

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

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

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

II.4. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

II.4.a. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas

En la región de las Américas, hasta la SE 44 de 2015, se notificaron 614 casos de sarampión: 214 en Brasil, 189 en EEUU, 196 en Canadá, 9 en Chile, 4 en Perú, 1 en México y 1 en Colombia. No se han notificado casos de rubéola durante el año 2015.

En abril del corriente año, la Región de las Américas fue la primera del mundo en ser declarada libre de rubéola y síndrome de rubéola congénita.

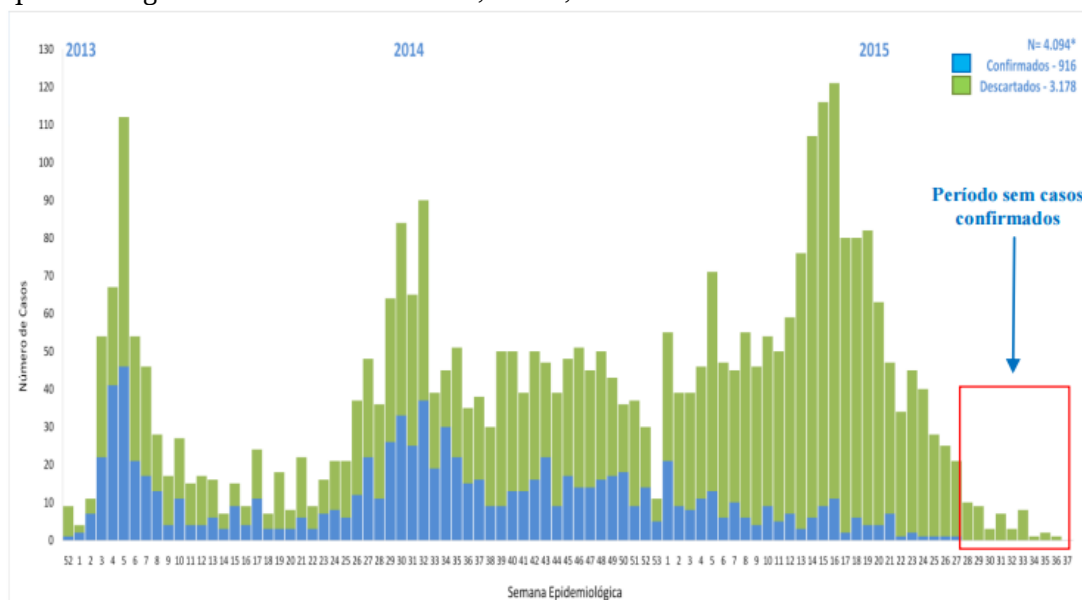
El último caso endémico de sarampión de la Región ocurrió en el año 2002 en Venezuela. Sin embargo por un brote sostenido de más de un año de duración en Brasil, se restableció la circulación endémica del virus en la región de las Américas.

Brasil

Brasil no presentaba circulación endémica del virus del sarampión desde el año 2000. Entre el 25/12/2013 y el 12/09/2015 en el estado de Ceará se notificaron 4094 casos sospechosos de sarampión, de éstos el 22% (916/4094) fueron confirmados, los meses con mayor número de casos confirmados fueron enero, julio y agosto de 2014. El último caso confirmado fue el 06/07/2015, a partir de esta fecha no se confirmó ningún otro caso, completando 10 semanas sin casos de sarampión, dando por finalizado el brote. El estado de Ceará, desde enero 2014, adoptó innumerables estrategias de vacunación en la población susceptible. Entre marzo y junio de 2015 se realizaron búsquedas activas e intensificación vacunal en población de 5 a 29 años en los municipios de Fortaleza, Caucaia e Itaitinga, alcanzando una cobertura del 93%, 93% y 97% respectivamente. Se recibió apoyo técnico y logístico de la Secretaría de Salud, Ministerio de Salud, OPS y OMS.

El genotipo identificado fue el D8

Casos de sarampión confirmados, descartados y en investigación epidemiológica, por semana epidemiológica de fecha de exantema, Ceará, 2013 - 2015



Fuente: <http://www.saude.ce.gov.br/index.php/boletins>

II.4.b. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE)

En la situación actual de eliminación de la circulación endémica de la rubéola y con el objetivo de lograr a nivel regional la eliminación del sarampión en el año 2016, es necesario

un sistema de vigilancia epidemiológica sensible capaz de detectar e investigar todos los casos sospechosos, incluidos los importados, y la realización de actividades que eviten o limiten la transmisión secundaria.

Con el fin de aumentar la sensibilidad y no perder ningún caso, se adoptó una definición de caso sospechoso amplia y sensible. Se considera **caso sospechoso todo paciente de cualquier edad con fiebre y exantema o bien que un trabajador de la salud lo sospeche.**

Dada la semejanza en el cuadro clínico, la investigación epidemiológica y los estudios de laboratorio, las vigilancias de sarampión y rubéola en las Américas se realiza en forma integrada, investigando por laboratorio ambos virus independientemente de la sospecha clínica inicial.

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

En la tabla 1 se presentan los casos sospechosos de sarampión-rubéola como enfermedad febril exantemática, notificados en 2014 y 2015 según SE y jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega la clasificación de los mismos.

Tabla1: Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 45 años 2014 y 2015

Jurisdicción	2015 hasta SE 45							2014 hasta SE 45	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2015	Casos totales	Tasas 2014
Buenos Aires	4	18	25	0	0	47	0,30	49	0,31
CABA	1	2	21	0	0	24	0,83	34	1,18
Córdoba	3	13	27	0	0	43	1,30	73	2,21
Entre Ríos	2	0	10	0	0	12	0,97	10	0,81
Santa Fe	5	8	16	0	0	29	0,91	31	0,97
Centro	15	41	99	0	0	155	0,59	197	0,75
La Rioja	1	2	5	0	0	8	2,40	3	0,90
Mendoza	0	1	31	0	0	32	1,84	41	2,36
San Juan	1	0	1	0	0	2	0,29	6	0,88
San Luis	0	3	4	0	0	7	1,62	14	3,24
Cuyo	2	6	41	0	0	49	1,54	64	2,01
Corrientes	2	2	9	0	0	13	1,31	6	0,60
Chaco	0	0	3	0	0	3	0,28	15	1,42
Formosa	0	0	6	0	0	6	1,13	2	0,38
Misiones	2	5	0	0	0	7	0,64	5	0,45
NEA	4	7	18	0	0	29	0,79	28	0,76
Catamarca	0	2	7	0	0	9	2,45	15	4,08
Jujuy	1	2	8	0	0	11	1,63	11	1,63
Salta	4	6	2	0	0	12	0,99	24	1,98
Sgo del Estero	0	0	6	0	0	6	0,69	6	0,69
Tucumán	1	7	19	0	0	27	1,86	46	3,18
NOA	6	17	42	0	0	65	1,42	102	2,23
Chubut	1	7	17	0	0	25	4,91	9	1,77
La Pampa	0	4	3	0	0	7	2,19	5	1,57
Neuquén	0	4	3	0	0	7	1,27	5	0,91
Río Negro	1	3	7	0	0	11	1,72	18	2,82
Santa Cruz	0	0	3	0	0	3	1,10	2	0,73
Tierra del Fuego	1	0	2	0	0	3	2,36	2	1,57
Sur	3	18	35	0	0	56	2,31	41	1,69
Total Argentina	30	89	235	0	0	354	0,88	432	1,08

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

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

Síndrome de rubéola congénita

II.4.c. 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 – 45 del corriente año 2015 se han notificado 104 casos sospechosos de SRC a nivel país. En la figura 4 se muestra el número de casos y la tasa de notificación por jurisdicción hasta SE 45/2015

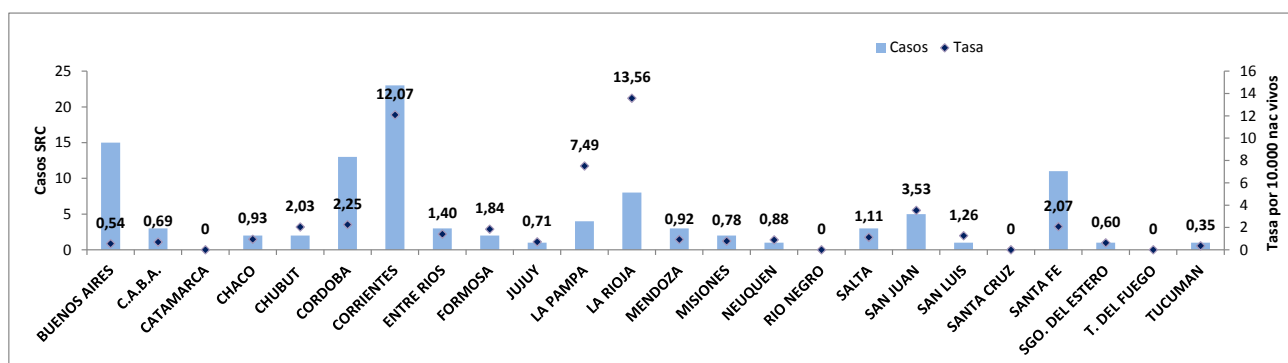


Figura 4: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1-45 del año 2015

Si bien a nivel país se alcanza la tasa de notificación esperada (1 caso/10.000 nacidos vivos), sólo 11/24 jurisdicciones llegan a la tasa esperada y 4 jurisdicciones no notificaron ningún caso.

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

II.5. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

II.5.a. Introducción

Las enfermedades respiratorias representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación, y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad.

Una proporción importante de las consultas, hospitalizaciones y muertes por enfermedades del sistema respiratorio es de origen infeccioso y, entre ellas, la neumonía, la enfermedad tipo influenza y la bronquiolitis son las afecciones respiratorias de mayor frecuencia y gravedad.

En Argentina, la principal causa de consulta e internación es la infección respiratoria en todas las edades -aunque afecta especialmente a los menores de 5 años y a las personas de 65 años y más-. Una alta proporción de estos cuadros son infecciones autolimitadas de origen viral, pero se debe prestar especial atención a todos aquellos pacientes con factores de riesgo para evitar una mala evolución del cuadro o inclusive la muerte.

En este apartado se propone resumir la situación de las infecciones respiratorias agudas en la Argentina durante las últimas semanas y difundir los resultados a diferentes actores tanto a nivel local, provincial como nacional. Para el análisis de la situación actual se utilizaron datos de vigilancia epidemiológica y las fuentes de información fueron los módulos de vigilancia clínica (C2) y laboratorial (SIVILA) del SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud), a partir de los casos notificados hasta la semana epidemiológica (SE) 49 de 2015 para los datos de C2 y hasta la SE 49 de 2015 para los datos del módulo SIVILA.

II.5.b. Resumen

A partir de los datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (en las modalidades de vigilancia clínica y laboratorial) se presenta la situación actual de la Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años, infección respiratoria aguda internada (IRAG) y los casos estudiados para la detección de virus respiratorios.

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2, entre la semana epidemiológica (SE) 1 y 43 de 2015 la curva de **ETI** se presentó en el límite entre zona de éxito y seguridad del corredor endémico. A partir de la SE44, en el escenario medio se encontraría principalmente en zona de alerta.

Así mismo, la curva de notificación de **Neumonía** se encontró en el límite entre zona de éxito y seguridad hasta la SE 42, y luego entre zona de alerta y seguridad hasta la SE 50.

Respecto al comportamiento de las **Bronquiolitis en menores de dos años** para el total del país, desde la SE 44 de 2015 y hasta la SE 50, la curva se ubicaría en zona de alerta, con mayor número de casos que el esperado en relación a la mediana semanal para ese período.

La curva de notificaciones de **IRAG** a partir de las estimaciones realizadas desde la SE 44 y hasta la SE 50 se ubica en el límite entre zona de alerta y brote del corredor endémico con disminución del número de casos semanales. Si bien durante la mayor parte del año 2015 la curva se halló mayormente en zona de brote, a partir de la semana epidemiológica 28 hasta la SE 41, ésta se ubicó en zona de alerta (con un número mayor al esperado para la mediana semanal).

Según la vigilancia virológica provista al SIVILA por los laboratorios notificadores, entre las semanas epidemiológicas 1 y 49 de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 60351 casos (un 11,15% menos al promedio de los últimos 5 años), con 18304 casos positivos.

Del total de muestras estudiadas durante 2015, 56156 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 17053 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 73,55% (n=12542). En tanto, se analizaron 4195 muestras de pacientes bajo tratamiento



ambulatorio con 1332 hallazgos positivos, el 46,62% de los cuales corresponden a VSR (n=621), y 528 casos al grupo de virus Influenza, con predominancia del tipo A.

Del total de casos acumulados hasta la SE49, el 71,91% de los casos correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (n=13163) seguido por el grupo de virus Influenza que constituyó el 12,21% de los positivos identificados (n=2235) y Parainfluenza (n=1575).

En relación a la distribución temporal de casos y la estacionalidad del VSR se evidencia que la misma correspondió al período que va desde la SE16 hasta la SE37 de 2015, con un pico entre las SE22 y 25.

La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 13533 casos positivos de 39608 estudiados.

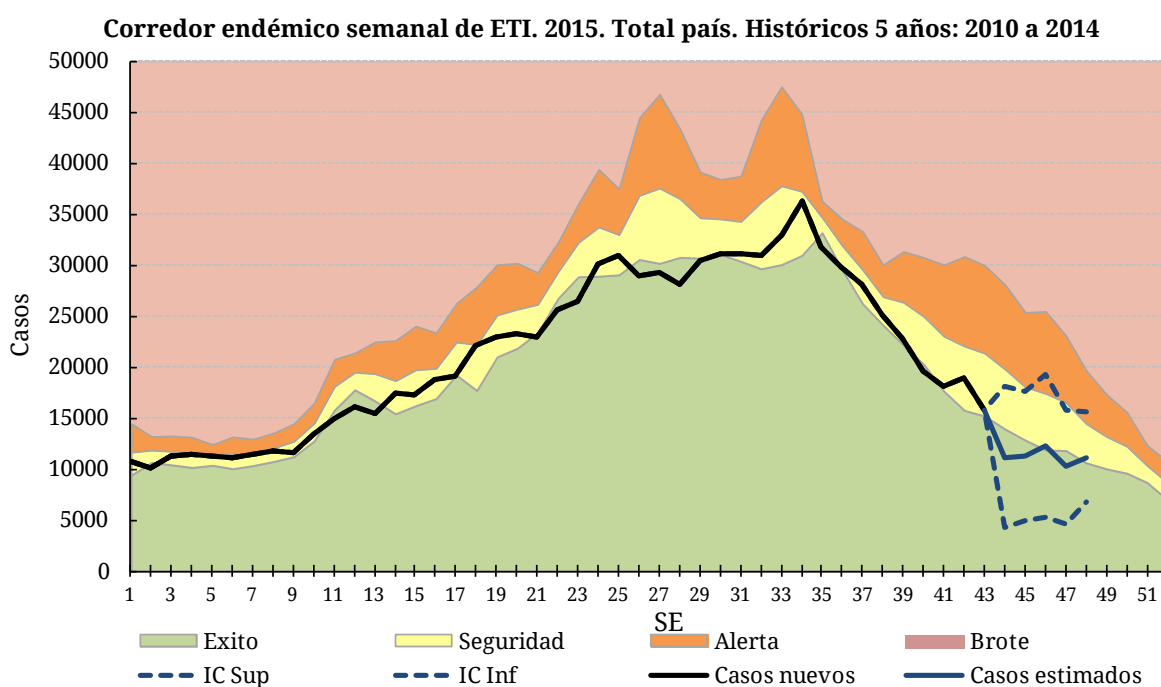
Entre las SE 1 y 49 de 2015, se han notificado 2235 casos de Influenza en las 24 provincias: 190 casos de influenza A H1N1, 1000 casos de influenza A H3 estacional, 782 influenza A no subtipificados, y 263 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria).

De las muestras recibidas y caracterizadas en el Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios (LNIVR), se determinó que las subtipificaciones de influenza A se corresponden con los componentes presentes en la fórmula vacunal 2015. Asimismo, se determinó la cocirculación de ambos linajes de Influenza B.

II.5.c. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a la situación actual para ETI se han implementado desde el área de vigilancia diferentes métodos que permitan estimar el escenario correspondiente a la semana analizada. El resultado de la aplicación de estos modelos para el total país se muestra a continuación (incluyendo las curvas de los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI)¹⁵. De acuerdo a las notificaciones al módulo C2, entre la semana epidemiológica (SE) 1 y 43 de 2015 la curva de ETI se presentó en el límite entre zona de éxito y seguridad del corredor endémico respecto a lo ocurrido durante el último quinquenio. Posteriormente, desde la SE 44 hasta la SE 50, en el escenario medio se encontraría principalmente en zona de alerta.

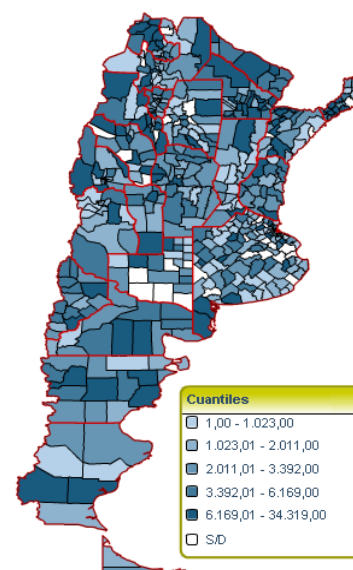


La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que la tasa de casos de ETI acumulados hasta la SE 45 de 2015 no presenta cambios para el total del país en relación al año anterior. Las provincias de San Luis, Tierra del Fuego, Neuquén, Santa Cruz, Tucumán, Jujuy, Formosa, Chaco y la Región Sanitaria I, II y V de la Provincia de Buenos Aires presentan tasas de notificación acumuladas superiores a las observadas el año previo.

Así mismo Catamarca, Formosa, Chaco y Misiones presentan tasas que triplican la tasa acumulada de ETI del país (2370,23 casos cada 100.000 habitantes).

En las tablas siguientes, se presentan los casos y tasas acumuladas por provincia para el período analizado en los años 2013, 2014 y 2015, se encuentran representadas en orden decreciente por barras coloreadas.

Tasa de Enfermedad tipo Influenza por 100.000 hab. Según provincia. SE 45 de 2015. Argentina.



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

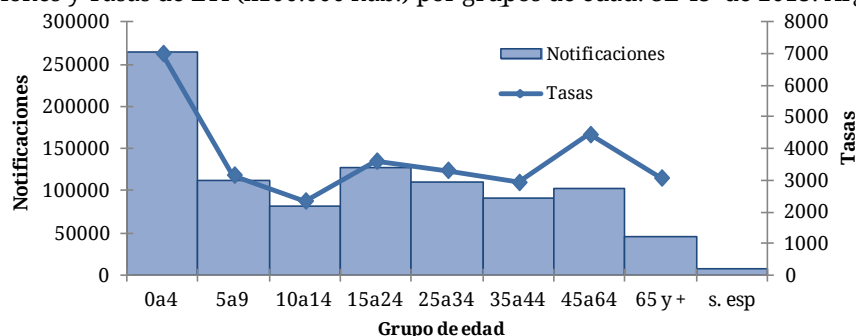
¹⁵Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 45ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia
Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	7817		9849		9674		
Residentes	18776	649,65	20663	714,95	22274	770,69	8%
Total CABA	26593		30512		31948		
Region Sanitaria I	20589	3136,47	17375	2646,86	19903	3031,97	15%
Region Sanitaria II	11807	4505,84	9244	3527,73	10314	3936,07	12%
Region Sanitaria III	4509	1798,38	6037	2407,81	3598	1435,03	-40%
Region Sanitaria IV	11283	2012,46	12725	2269,66	12324	2198,14	-3%
Region Sanitaria V	127258	4063,29	106559	3402,38	119205	3806,17	12%
Region Sanitaria VI	60845	1614,36	48803	1294,85	45092	1196,39	-8%
Region Sanitaria VII	37434	1660,95	39546	1754,66	33191	1472,69	-16%
Region Sanitaria VIII	14155	1230,56	10825	941,07	11211	974,62	4%
Region Sanitaria IX	8174	2621,85	7866	2523,05	8697	2789,60	11%
Region Sanitaria X	5023	1554,03	6208	1920,65	6436	1991,19	4%
Region Sanitaria XI	21571	1827,87	15889	1346,39	17512	1483,92	10%
Region Sanitaria XII	10663	600,46	11365	639,99	7490	421,78	-34%
Total PROV. BUENOS AIRES	333311	2133,09	292442	1871,54	294973	1887,74	1%
Córdoba	76902	2324,11	80165	2422,73	69693	2106,24	-13%
Entre Ríos	67581	5467,74	56871	4601,24	55838	4517,66	-2%
Santa Fe	76610	2398,16	49181	1539,53	38940	1218,96	-21%
Centro	580997	2212,88	509171	1939,38	491392	1871,59	-3%
Mendoza	25890	1488,68	21106	1213,60	19741	1135,11	-6%
San Juan	21038	3089,03	19960	2930,75	20618	3027,36	3%
San Luis	9684	2240,06	6291	1455,21	9188	2125,33	46%
Cuyo	56612	1984,65	47357	1660,20	49547	1736,97	5%
Corrientes	59227	5966,88	45267	4560,47	46418	4676,43	3%
Chaco	61446	5822,84	50562	4791,43	58329	5527,46	15%
Formosa	35634	6721,34	27359	5160,50	32424	6115,87	19%
Misiones	79695	7234,52	68044	6176,87	64809	5883,21	-5%
NEA	236002	6413,78	191232	5197,07	201980	5489,17	6%
Catamarca	26435	7186,78	21723	5905,75	24107	6553,88	11%
Jujuy	31480	4675,43	25793	3830,79	29739	4416,86	15%
La Rioja	13586	4072,03	15720	4711,64	12722	3813,07	-19%
Salta	45454	3742,79	24382	2007,67	24908	2050,98	2%
Santiago del Estero	28466	3256,96	25627	2932,13	22164	2535,91	-14%
Tucumán	46169	3188,05	28232	1949,47	33203	2292,73	18%
NOA	191590	3900,91	141477	2880,58	146843	2989,83	4%
Chubut	11978	2352,74	14713	2889,96	12470	2449,38	-15%
La Pampa	14888	4654,17	7286	2277,69	6430	2010,10	-12%
Neuquén	19856	3601,89	12856	2332,09	15474	2806,99	20%
Río Negro	20493	3208,67	17516	2742,55	18338	2871,26	5%
Santa Cruz	5575	2034,94	5344	1950,62	6001	2190,43	12%
Tierra del Fuego	3451	2712,97	1696	1333,29	2437	1915,82	44%
Sur	76241	3150,32	59411	2454,90	61150	2526,75	3%
Total PAIS ARGENTINA	1141442	2845,15	948648	2364,64	950912	2370,23	0%

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

Notificaciones y Tasas de ETI (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 45 de 2015. Argentina.



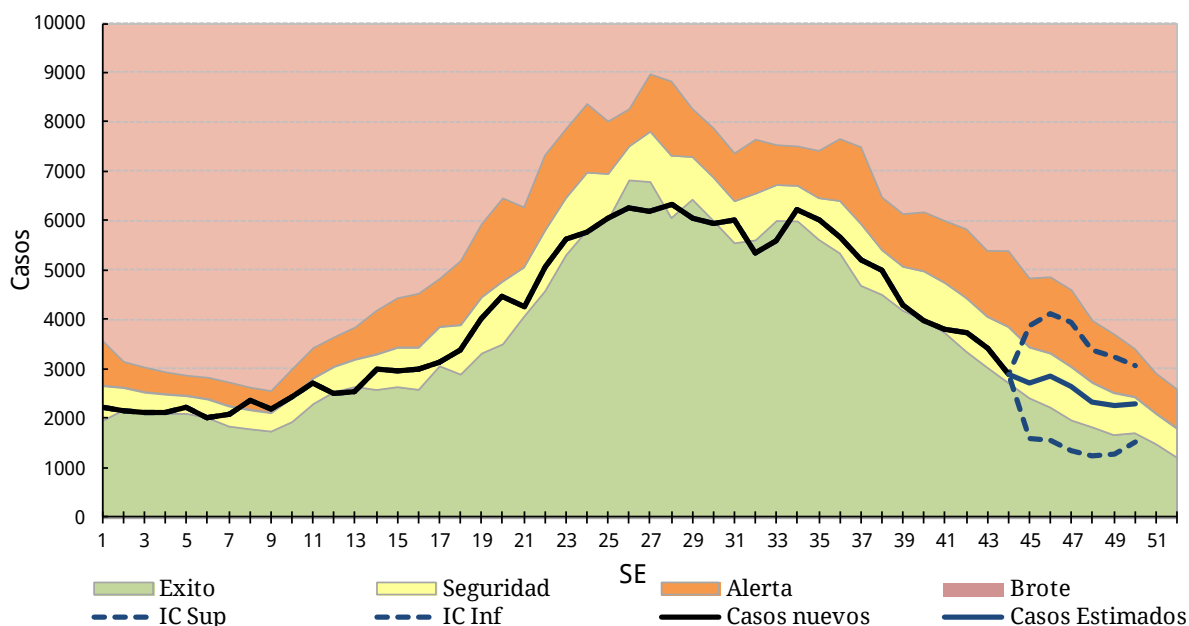
La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 7000 casos por 10000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

Neumonía

Entre las semanas epidemiológicas 1 y 43 de 2015, las notificaciones de neumonía se registraron en el límite entre zona de seguridad y éxito del canal endémico, con un número de casos dentro de lo esperado para este período. Se observó un máximo de 36224 casos de ETI en la SE 36.

Desde la SE 44 la curva de casos se ubicó en el límite entre zona de alerta y seguridad hasta la SE 50, considerando el límite superior del intervalo de confianza resultante de las estimaciones.

Corredor endémico semanal de neumonía. 2015. Total país. Históricos 5 años: 2010 a 2014

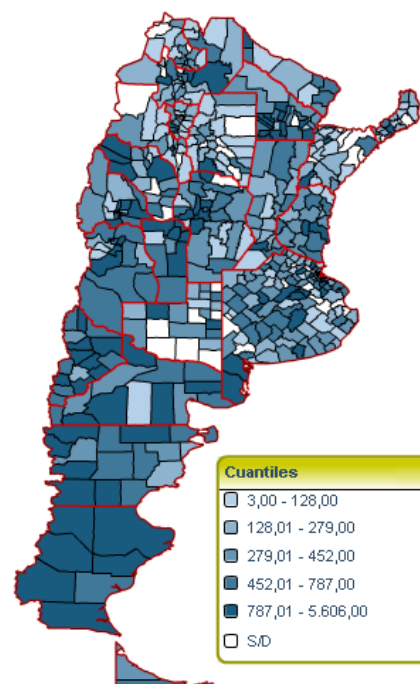


Fuente: SNVS C2

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 3 semanas, muestra que en la SE 45 de 2015 la tasa de notificación acumulada de neumonía para el total del país resultó 6% mayor respecto a la tasa registrada en el mismo período del año 2014, con un total de 180743 casos en 2015 (450,52 casos por 100.000 habitantes) y 171203 casos (426,74 casos por 100.000 habitantes) en 2014. No obstante, C.A.B.A., las Regiones Sanitarias I, II y XII de la provincia de Buenos Aires, Córdoba, Mendoza, San Luis, Chaco, La Pampa, Neuquén y Río Negro presentan tasas superiores a las correspondientes para el año 2014.

Así mismo, jurisdicciones como Santa Cruz, San Luis y Chaco registran tasas de notificación que duplican la tasa acumulada de neumonía del país superiores para el 2015 (450,52 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

Tasa de Neumonía por 100.000 hab. Según provincia. SE 45 de 2015. Argentina.



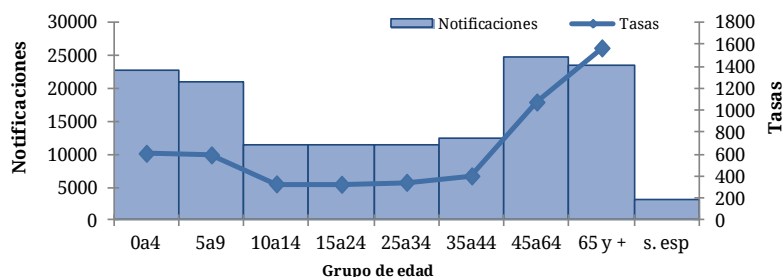
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 45ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	3949		3666		3427		
Residentes	10896	377,00	10181	352,27	12093	418,42	19%
Total CABA	14845		13847		15520		
Region Sanitaria I	3149	479,71	2307	351,44	2925	445,59	27%
Region Sanitaria II	1704	650,29	1227	468,25	1423	543,05	16%
Region Sanitaria III	751	299,53	712	283,98	505	201,42	-29%
Region Sanitaria IV	3716	662,80	2237	399,00	2074	369,92	-7%
Region Sanitaria V	10897	347,94	8835	282,10	7420	236,92	-16%
Region Sanitaria VI	9562	253,70	8035	213,19	8117	215,36	1%
Region Sanitaria VII	9022	400,31	6373	282,77	5016	222,56	-21%
Region Sanitaria VIII	5561	483,44	3572	310,53	2680	232,98	-25%
Region Sanitaria IX	1817	582,81	1588	509,36	1622	520,26	2%
Region Sanitaria X	1640	507,39	1725	533,69	1571	486,04	-9%
Region Sanitaria XI	5812	492,49	4336	367,42	4289	363,44	-1%
Region Sanitaria XII	3171	178,57	3849	216,75	4894	275,59	27%
Total PROV. BUENOS AIRES	56802	363,52	44796	286,68	42536	272,22	-5%
Córdoba	19606	592,53	17156	518,48	20445	617,88	19%
Entre Ríos	7403	598,95	5216	422,01	5314	429,94	2%
Santa Fe	14600	457,03	12393	387,94	13456	421,22	9%
Centro	113256	431,36	93408	355,77	97271	370,49	4%
Mendoza	12914	742,56	12263	705,12	14025	806,44	14%
San Juan	4893	718,44	4802	705,08	4325	635,04	-10%
San Luis	4690	1084,87	3433	794,11	4469	1033,75	30%
Cuyo	22497	788,68	20498	718,60	22819	799,97	11%
Corrientes	5701	574,35	4394	442,68	3903	393,21	-11%
Chaco	10556	1000,32	8769	830,98	10276	973,79	17%
Formosa	3986	751,85	3072	579,45	3060	577,18	0%
Misiones	5236	475,31	4087	371,01	3840	348,59	-6%
NEA	25479	692,44	20322	552,29	21079	572,86	4%
Catamarca	2753	748,45	1894	514,91	1880	511,11	-1%
Jujuy	3071	456,11	2439	362,24	2551	378,88	5%
La Rioja	2206	661,19	2227	667,48	2374	711,54	7%
Salta	9291	765,04	6683	550,29	7293	600,52	9%
Santiago del Estero	3014	344,85	2485	284,32	2265	259,15	-9%
Tucumán	8006	552,83	5763	397,95	6130	423,29	6%
NOA	28341	577,04	21491	437,57	22493	457,97	5%
Chubut	3120	612,84	2769	543,89	2787	547,43	1%
La Pampa	1469	459,23	1049	327,93	1267	396,08	21%
Neuquén	5512	999,88	3937	714,17	4687	850,22	19%
Río Negro	5291	828,43	3611	565,39	4243	664,34	18%
Santa Cruz	3600	1314,04	3412	1245,42	3347	1221,69	-2%
Tierra del Fuego	1115	876,54	706	555,01	750	589,60	6%
Sur	20107	830,83	15484	639,81	17081	705,80	10%
Total PAIS ARGENTINA	209680	522,65	171203	426,74	180743	450,52	6%

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

Notificaciones y Tasas de neumonía (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 45 de 2015. Argentina.

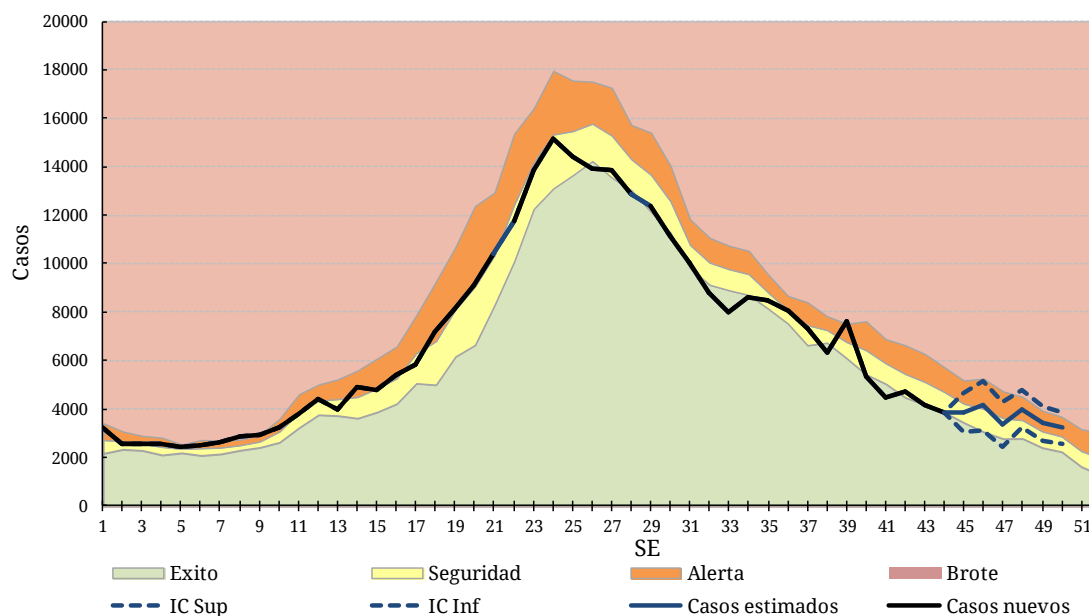


La tasa de notificación de neumonía es mayor en los mayores de 65 años, seguido por los correspondientes al grupo de mayores de 45 a 65 años.

Bronquiolitis en menores de 2 años

De acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 44 de 2015 hasta la SE 50 de 2015, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años para el total del país se encontraría en el límite entre zona de alerta y brote, con mayor número de casos que el esperado, en relación la mediana semanal para ese período.

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



La información proveniente de la vigilancia clínica sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 3 semanas. En este contexto, la tasa acumulada hasta la SE 45 de 2015 de bronquiolitis para el total país no presentó cambios (sólo 2% menor) respecto a la registrada en el mismo período del año 2014 (22001,93 casos cada 100.000 habitantes en 2014 y 22450,23 casos en el año actual).

A nivel jurisdiccional, Jujuy, La Rioja, Salta, Chaco, San Luis y las Regiones Sanitarias I y XII de la Provincia de Buenos Aires presentan una tasa acumulada en la SE 45 de 2015 superior al mismo período del año anterior.

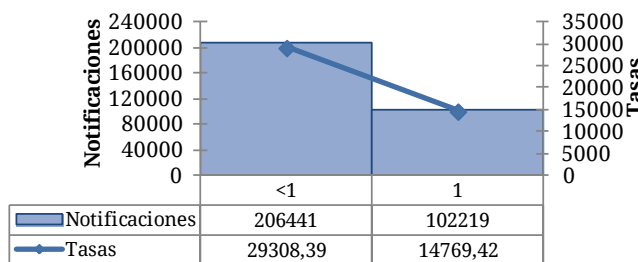
Asimismo, Santiago del Estero y San Juan registran tasas que duplican la acumulada del país en este año (22450,23 casos de bronquiolitis cada 100000 habitantes).

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 45ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	9011		10211		10075		
Residentes	13801	19875,28	14177	20416,77	13999	20160,43	● -1%
Total CABA	22812		24388		24074		
Region Sanitaria I	4505	23744,27	4467	23543,98	5243	27634,01	● 17%
Region Sanitaria II	2034	24687,46	1425	17295,79	1376	16701,06	● -3%
Region Sanitaria III	1068	14568,27	748	10203,25	828	11294,50	● 11%
Region Sanitaria IV	4149	23261,94	3516	19712,94	3384	18972,86	● -4%
Region Sanitaria V	41147	38550,25	31071	29110,14	31533	29542,98	● 1%
Region Sanitaria VI	35829	27306,40	33973	25891,88	30575	23302,16	● -10%
Region Sanitaria VII	21176	27725,26	17426	22815,47	15775	20653,85	● -9%
Region Sanitaria VIII	7706	23340,91	7033	21302,44	5598	16955,93	● -20%
Region Sanitaria IX	3226	35256,83	3197	34939,89	3331	36404,37	● 4%
Region Sanitaria X	2170	21890,45	1831	18470,70	1565	15787,35	● -15%
Region Sanitaria XI	13329	33533,76	9726	24469,16	9117	22937,00	● -6%
Region Sanitaria XII	6789	10299,32	9690	14700,30	15019	22784,71	● 55%
Total PROV. BUENOS	143128	27291,22	124103	23663,59	123344	23518,87	● -1%
Córdoba	15767	14910,26	16128	15251,64	16879	15961,83	● 5%
Entre Ríos	8619	21437,63	7993	19880,61	7535	18741,45	● -6%
Santa Fe	11226	11516,68	10007	10266,12	9657	9907,05	● -3%
Centro	202019	24127,09	183155	21874,16	182036	21740,64	● -1%
Mendoza	7959	12757,47	8580	13752,87	7917	12690,14	● -8%
San Juan	10704	41366,52	11575	44732,57	11450	44249,50	● -1%
San Luis	1976	13223,58	2332	15605,97	2857	19119,32	● 23%
Cuyo	20639	19997,87	22487	21788,46	22224	21533,63	● -1%
Corrientes	5876	16110,55	4999	13706,03	5425	14874,02	● 9%
Chaco	11332	29198,66	8980	23138,37	11285	29077,56	● 26%
Formosa	7326	36030,10	5462	26862,74	5550	27295,53	● 2%
Misiones	8634	18343,28	8232	17489,22	7447	15821,45	● -10%
NEA	33168	23245,61	27673	19394,47	29707	20819,99	● 7%
Catamarca	2281	17741,31	2379	18503,54	1788	13906,82	● -25%
Jujuy	8445	34162,62	7554	30558,25	9574	38729,77	● 27%
La Rioja	1461	12695,52	1256	10914,15	1648	14320,47	● 31%
Salta	15440	30902,87	14196	28413,03	18475	36977,36	● 30%
Santiago del Estero	15832	44563,29	17791	50077,41	18306	51527,01	● 3%
Tucumán	11023	21099,88	13231	25326,37	13131	25134,95	● -1%
NOA	54482	29163,30	56407	30193,72	62922	33681,09	● 12%
Chubut	2113	11578,72	2887	15820,04	3058	16757,08	● 6%
La Pampa	1817	17649,34	1597	15512,38	1521	14774,16	● -5%
Neuquén	4904	23781,58	5252	25469,18	4668	22637,12	● -11%
Río Negro	4912	22680,89	4741	21891,31	4713	21762,02	● -1%
Santa Cruz	2431	22451,05	2486	22959,00	2227	20567,05	● -10%
Tierra del Fuego	1547	33985,06	871	19134,45	950	20869,95	● 9%
Sur	17724	20561,01	17834	20688,62	17137	19880,05	● -4%
Total PAIS ARGENTINA	319563	25244,76	298395	22001,93	304473	22450,23	● 2%

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

Notificaciones y Tasas de bronquiolitis (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 45 de 2015. Argentina.



Grupo de edad

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

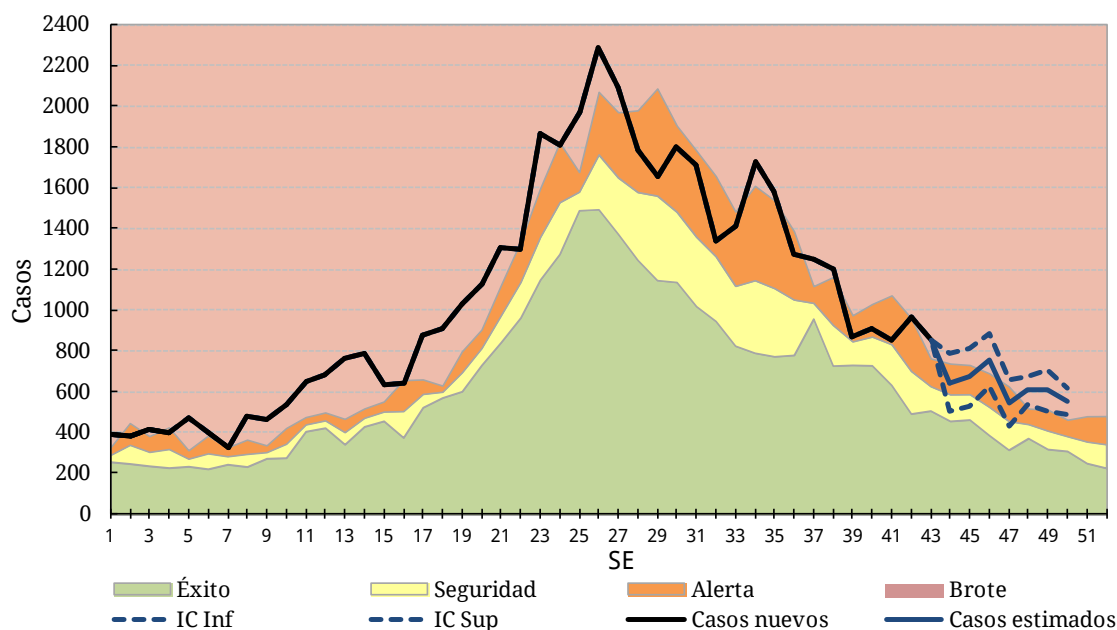
IRAG (IRA internada)

Durante todas las semanas epidemiológicas del año 2014, la notificación de casos de IRAG se ha mantenido en zona de brote del canal endémico.

En el inicio del presente año y hasta la SE26, los casos continuaron con esa tendencia en brote. No obstante, a partir de la SE27 y hasta la SE 42, la curva se presentó en zona de alerta del corredor endémico.

Considerando el límite superior de las estimaciones realizadas (línea punteada), se observa entre SE43 y SE48 que el número de casos es mayor que el esperado para el mismo período entre 2010 y 2014; y la curva de notificación se localiza también en zona de brote aunque con disminución sostenida en el número de notificaciones de IRAG.¹⁶

Corredor endémico semanal de IRAG. 2015. Total país. Históricos 5 años: 2010 a 2014



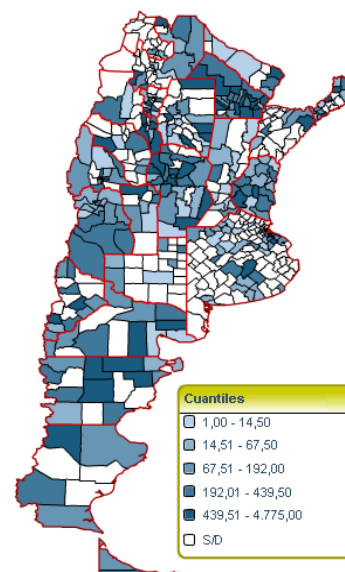
La información proveniente de la vigilancia clínica de IRAG sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 3 semanas.

En términos absolutos, la tasa acumulada para el total del país (132,37 casos por 100000 habitantes) en la SE 45 de 2015 es 4% menor respecto a la notificada en el mismo período del año previo (138,41 casos por 100000 habitantes en 2014).

Así mismo, las Regiones Sanitarias II, VII, IX y XII de la Provincia de Buenos Aires, las provincias de Entre Ríos, Santa Fe, San Juan, Chaco, Formosa, Catamarca, Jujuy, Santiago del Estero, Tucumán y La Pampa presentan tasas acumulada en la SE 45 de 2015 superiores a su correspondiente para al año 2014.

Las jurisdicciones de Catamarca, Chaco, Tucumán, Santiago del Estero, Córdoba y la Región Sanitaria IX de la Provincia de Buenos Aires registran tasas que duplican o triplican la tasa total del país de 132,37 casos cada 100000 habitantes.

Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 45 de 2015. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

¹⁶ A partir del Boletín N°261 – SE22, para la construcción del corredor endémico semanal de IRAG y la estimación de los casos, se han excluido los efectores considerados dentro del primer nivel de atención que presentaban casos notificados de IRAG. Para consultar sobre definiciones de caso:

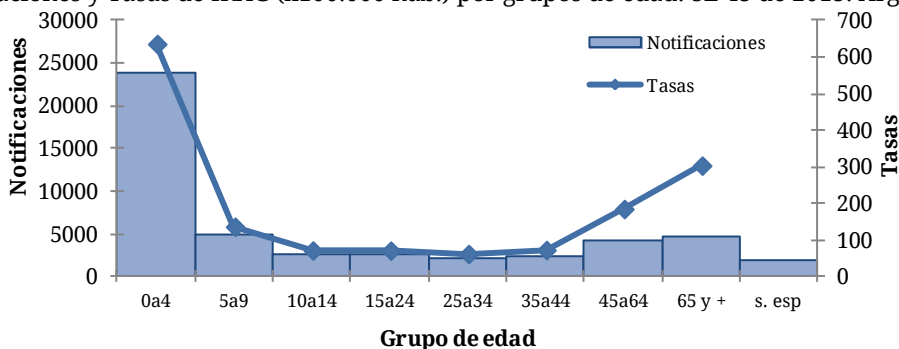
Recomendaciones de Infecciones Respiratorias Agudas Recomendaciones para la vigilancia, prevención y atención de las Infecciones Respiratorias Agudas en Argentina. Actualización Mayo de 2015. Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000476cnt-recomendaciones-vigilancia-prevencion-atencion-infecciones-respiratorias-agudas-abril-2015.pdf>

IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 45° semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	1727		1279		1186		
Residentes	2155	74,56	1826	63,18	1632	56,47	-11%
Total CABA	3882		3105		2818		
Region Sanitaria I	54	8,23	107	16,30	63	9,60	-41%
Region Sanitaria II	194	74,04	55	20,99	72	27,48	31%
Region Sanitaria III	19	7,58	118	47,06	86	34,30	-27%
Region Sanitaria IV	304	54,22	335	59,75	343	61,18	2%
Region Sanitaria V	1179	37,64	1240	39,59	93	2,97	-93%
Region Sanitaria VI	1472	39,06	930	24,68	914	24,25	-2%
Region Sanitaria VII	1330	59,01	913	40,51	2048	90,87	124%
Region Sanitaria VIII	1687	146,66	1147	99,71	1194	103,80	4%
Region Sanitaria IX	460	147,55	417	133,75	852	273,28	104%
Region Sanitaria X	124	38,36	38	11,76	32	9,90	-16%
Region Sanitaria XI	1811	153,46	1736	147,10	1425	120,75	-18%
Region Sanitaria XII	93	5,24	120	6,76	135	7,60	13%
Total PROV. BUENOS AIRES	8727	55,85	7156	45,80	7257	46,44	-34%
Córdoba	5370	162,29	11233	339,48	10057	303,94	-10%
Entre Ríos	2445	197,82	2224	179,94	3078	249,03	38%
Santa Fe	639	20,00	461	14,43	799	25,01	73%
Centro	21063	80,22	24179	92,09	24009	91,44	-1%
Mendoza	3092	177,79	3781	217,41	3166	182,05	-16%
San Juan	150	22,02	274	40,23	409	60,05	49%
San Luis	784	181,35	553	127,92	591	136,71	7%
Cuyo	4026	141,14	4608	161,54	4166	146,05	-10%
Corrientes	952	95,91	1801	181,44	1241	125,03	-31%
Chaco	3868	366,55	4391	416,11	5333	505,37	21%
Formosa	1105	208,43	893	168,44	1155	217,86	29%
Misiones	4492	407,77	5368	487,29	1600	145,24	-70%
NEA	10417	283,10	12453	338,43	9329	253,53	-25%
Catamarca	1374	373,54	1796	488,27	2025	550,53	13%
Jujuy	81	12,03	367	54,51	412	61,19	12%
La Rioja	846	253,57	710	212,80	525	157,35	-26%
Salta	338	27,83	2891	238,05	890	73,28	-69%
Santiago del Estero	2776	317,62	2226	254,69	2663	304,69	20%
Tucumán	5804	400,78	2468	170,42	5414	373,85	119%
NOA	11219	228,43	10458	212,93	11929	242,88	14%
Chubut	523	102,73	935	183,65	942	185,03	1%
La Pampa	480	150,05	250	78,15	286	89,41	14%
Neuquén	829	150,38	1127	204,44	1095	198,63	-3%
Río Negro	1199	187,73	900	140,92	787	123,22	-13%
Santa Cruz	339	123,74	332	121,18	359	131,04	8%
Tierra del Fuego	420	330,18	285	224,05	204	160,37	-28%
Sur	3790	156,60	3829	158,22	3673	151,77	-4%
Total ARGENTINA	50515	125,91	55527	138,41	53106	132,37	-4%

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

Notificaciones y Tasas de IRAG (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 45 de 2015. Argentina.



En relación a los grupos de edad, la tasa más elevada se encuentra en los menores de 5 años, con valores superiores al resto, seguido por el grupo de mayores de 65 años.

II.5.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015

Muestras estudiadas y positividad

Entre las semanas epidemiológicas 1 y 49 de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 60351 casos con 18304 casos positivos, considerando pacientes ambulatorios e internados. Para el mismo período de tiempo, en relación a los años 2010 a 2014 en los que el promedio de casos hasta la SE 49 fue de 67923 el total de muestras analizadas fue 11,15% menor hasta el momento. (Figura 2)

La tendencia de la proporción de casos positivos fue estable hasta la SE10 notándose un ascenso sostenido desde entonces hasta 45,90% de positividad en SE 23. (Figura 1)

Figura 1 - Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE49 de 2015. Muestras estudiadas= 60351

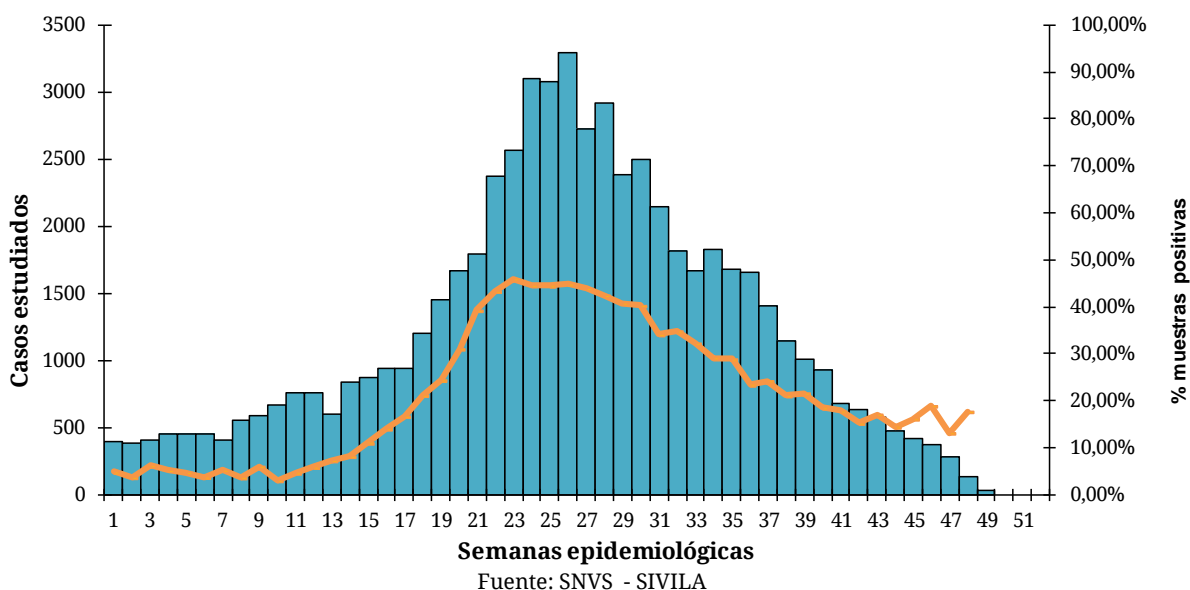
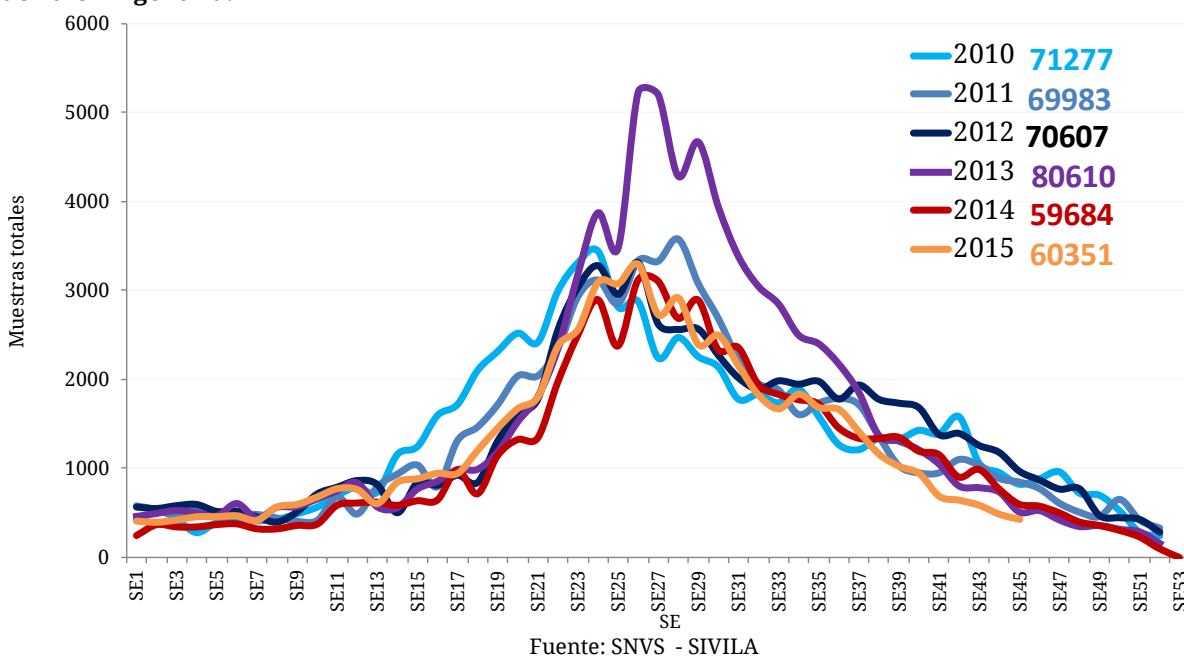


Figura 2 - Muestras totales analizadas para virus respiratorios por SE. SE1 a 52 de 2010 a 2014 y SE1 a SE49 de 2015- Argentina.



Del total de muestras estudiadas durante 2015, 56156 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 17053 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 73,55% (n=12542). En tanto, se analizaron 4195 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 1332 hallazgos positivos, el 46,62% de los cuales corresponden a VSR (n=621), y 528 casos al grupo de virus Influenza, con predominancia del tipo A (Tabla 1).

Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE1 a 49 de 2015. Argentina.

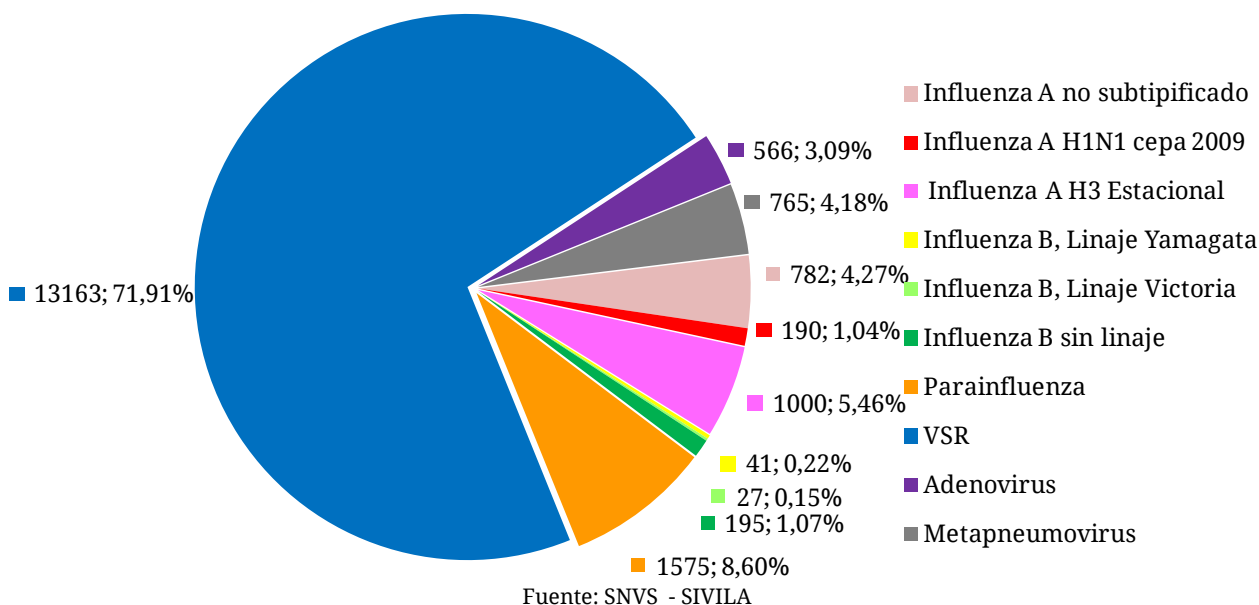
	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
Internados	56156	17053	1788	1595	12542	10,48%	73,55%
Ambulatorios	4195	1332	528	444	621	39,64%	46,62%
Total 2015	60351	18304	2235	1972	13163	12,21%	71,91%

Fuente: SNVS - SIVILA

Resumen de agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE49 de 2015, en términos acumulados, de las 18304 muestras positivas, el mayor número correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=13163) con 71,91% de los casos, seguido por el grupo de virus Influenza que constituyó el 12,21% de los positivos identificados (n=2235), Parainfluenza (n=1575) y Metapneumovirus (n=765).

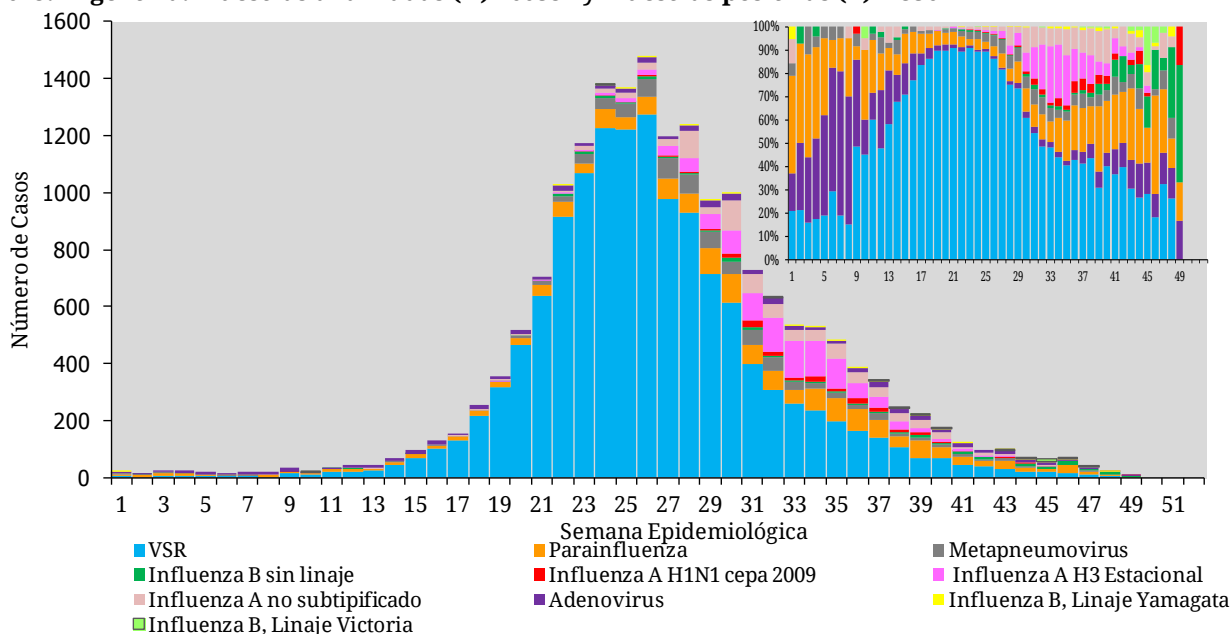
Figura 3– Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE49 de 2015 N° estudiados=60351 y n° positivos=18304



Distribución temporal de casos positivos

Se registraron casos positivos de virus respiratorios en todas las semanas del año con un mínimo de 14 casos en la SE 2 y un máximo de 1476 casos en la SE26, con un promedio de 400 casos entre las SE 1 y 49 semanas del año. Se evidencia desde la semana 10 una tendencia creciente del aporte del VSR, mientras que en las primeras semanas los diagnósticos más frecuentes fueron parainfluenza y adenovirus. A partir de la SE 23, también se observa un incremento en el número de casos de influenza y un promedio de 100 casos semanales (con un máximo de 220 casos de influenza en SE 30 y mínimo de 13 casos en SE49) (Figura 4).

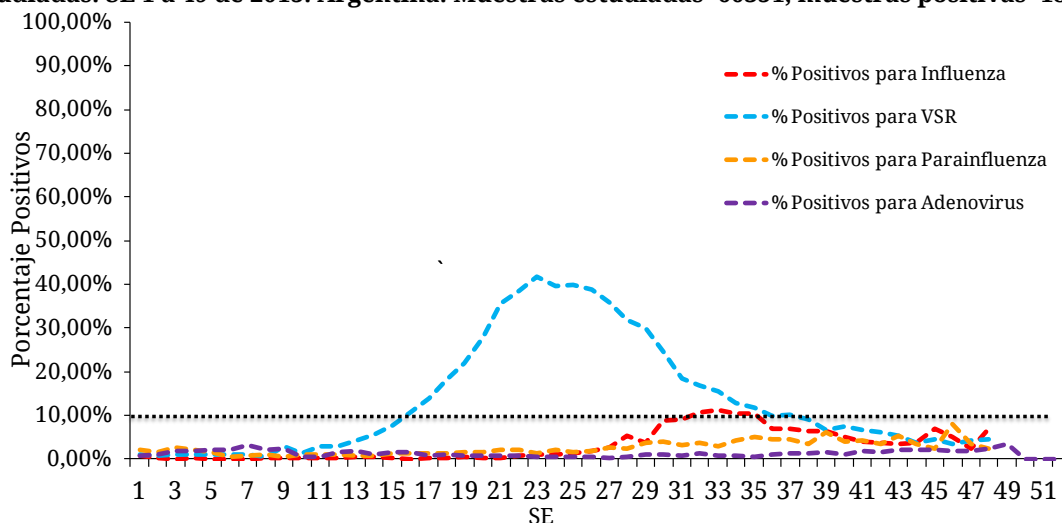
Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica. SE1 a SE47 de 2015. Argentina. Muestras analizadas (N)= 60351 y Muestras positivas (n)=18304



Fuente: SNVS - SIVILA

En relación a la distribución temporal de casos y la estacionalidad del VSR, se evidencia que a partir de la SE 16 se supera el 10% de positividad llegando hasta el 41,6% en la SE23. Tomando este criterio para determinar la estacionalidad de VSR, puede verse que la misma correspondió al período que va desde la SE 16 y hasta la SE 37 de 2015. El pico se presentó alrededor de las SE22 y 25.¹⁷ (Figura 5).

Figura 5 – Porcentaje de positividad por virus estudiado según SE en relación al total de muestras estudiadas. SE 1 a 49 de 2015. Argentina. Muestras estudiadas=60351, muestras positivas=18304.



Fuente: SNVS - SIVILA

Frecuencia y distribución de Virus Influenza

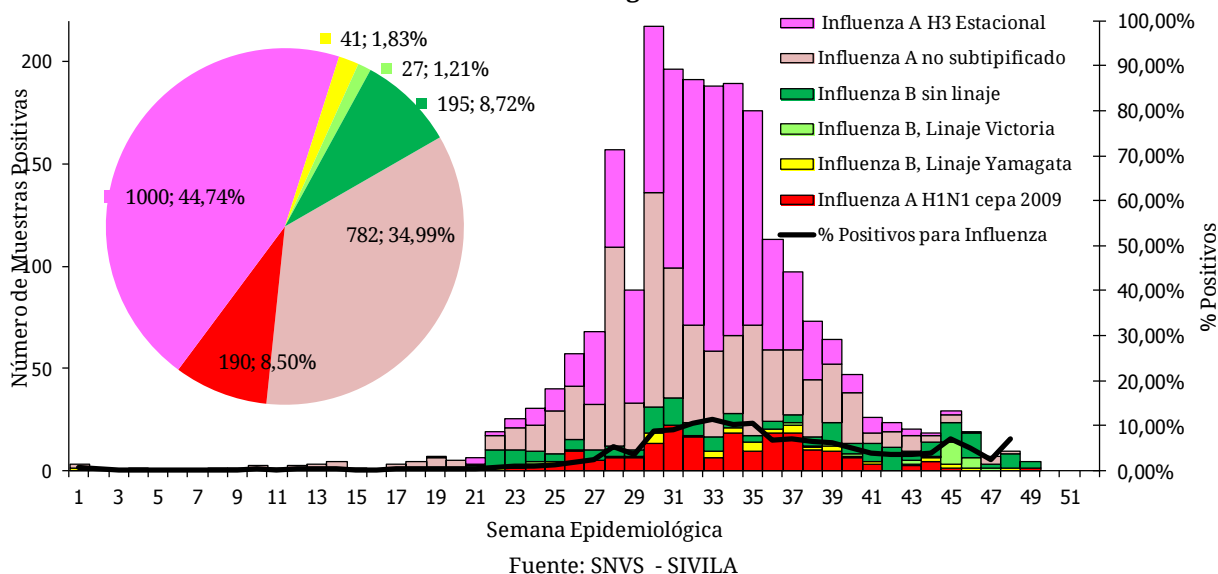
A partir de la SE18, aunque en menor proporción que el VSR, también se evidencia un aumento sostenido (dos o más semanas consecutivas con un porcentaje de positividad

¹⁷ Para el análisis de la estacionalidad de VSR, hemos considerado el inicio de la circulación de VSR a las primeras dos semanas epidemiológicas consecutivas cuyo porcentaje de positividad sea igual o superior a 10% del total de muestras positivas. Asimismo, consideramos que la circulación del virus finaliza en las últimas dos semanas epidemiológicas consecutivas del año en la que se observe un porcentaje de positividad igual o inferior al 10%. Estos cálculos fueron realizados en base al análisis de la mediana observada entre 2010 y 2014, para el total del país y cada una de las provincias. El resultado de este análisis y la metodología utilizada estará disponible una vez publicado el mismo.

mayor al 0,3%) en la detección de casos de Influenza. Este es el indicador más importante respecto de la variación estacional para los virus influenza en esta temporada.

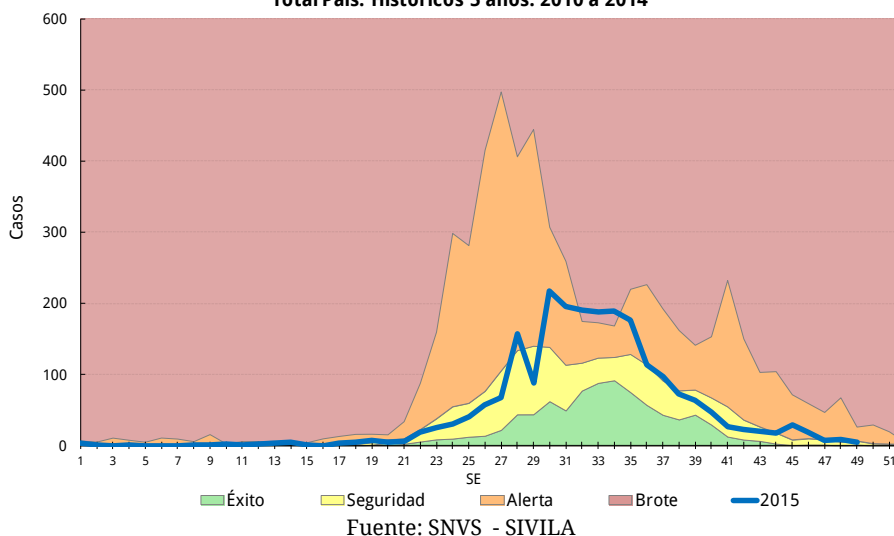
Entre las SE 1 y 49 de 2015, se han notificado 2235 casos de Influenza en las 24 provincias: 190 casos de influenza A H1N1, 1000 casos de influenza A H3 estacional, 782 influenza A no subtipificados, y 263 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria) (Figura 7).

Figura 7 – Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas. SE1 a SE49 de 2015. Argentina. n=2235



En el corredor endémico de Influenza¹⁸ (Figura 8) se evidencia que hasta la SE 29 de 2015 inclusive, la curva de casos notificados se encuentra en zona de seguridad, considerando la mediana de los 5 años previos. Esto significa que en términos comparativos, no hay en esta temporada más casos de Influenza notificados por semana que la mediana de los últimos años. Sin embargo, si la comparación se realiza en el año actual y en términos de estacionalidad, entre las semanas epidemiológicas 30 y 36 se ha cursado un aumento de la circulación viral de influenza, con 180 casos semanales promedio durante las SE 31 y 36, en zona de alerta del corredor endémico. (Figura 7)

Figura 8 – Corredor endémico semanal de Influenza total – Año 2015. Argentina. Históricos: 2010 a 2014.
Corredor endémico semanal de Influenza - 2015
Total País. Históricos 5 años: 2010 a 2014



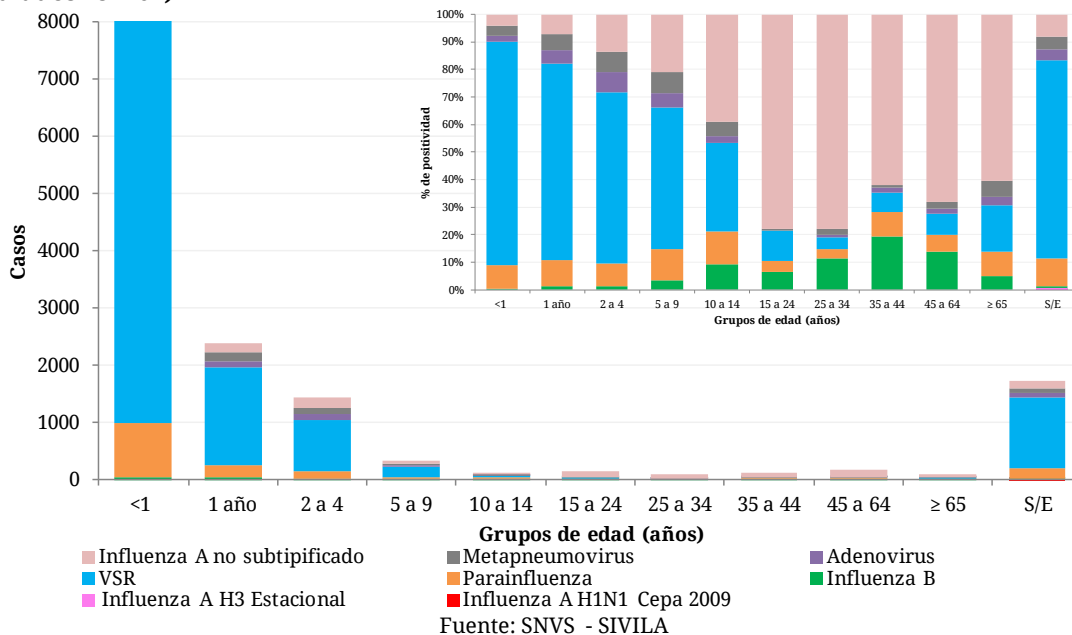
¹⁸ Se utiliza en este caso el corredor endémico como herramienta para verificar la frecuencia comparada de detección de Virus Sincial Respiratorio y no para indicar incidencia de la enfermedad, al no ser de base poblacional sino en base a totalidad de muestras analizadas que resultaron positivas por año, entre 2010 y 2014, para el total del país.

Virus respiratorios según grupos de edad

De las 60351 muestras analizadas entre SE 1 y 49 de 2015, 54164 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 16063 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 13533 casos positivos de 39608 estudiados. En este grupo, el 79,44% de los casos positivos correspondió a VSR. En tanto que para el grupo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 670 muestras, resultado sólo 101 muestras positivas; con más de 65% de influenza A sin subtipificar (Figuras 10 a 12).

Figura 9 – Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 49 de 2015. Argentina. n=16063 (N estudiados= 54164)



Como puede verse en el gráfico precedente, si bien la proporción de Influenza es menor en los menores de 2 años y esa proporción va aumentando de forma sostenida a través de los sucesivos grupos de edad hasta los 64 años, en los grupos de menores de 2 y mayores de 65 se identificaron más de 80 casos en esos grupos.

Figura 10 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina. SE 1 a 49 de 2015. Muestras estudiadas=39608. Muestras positivas=13533.

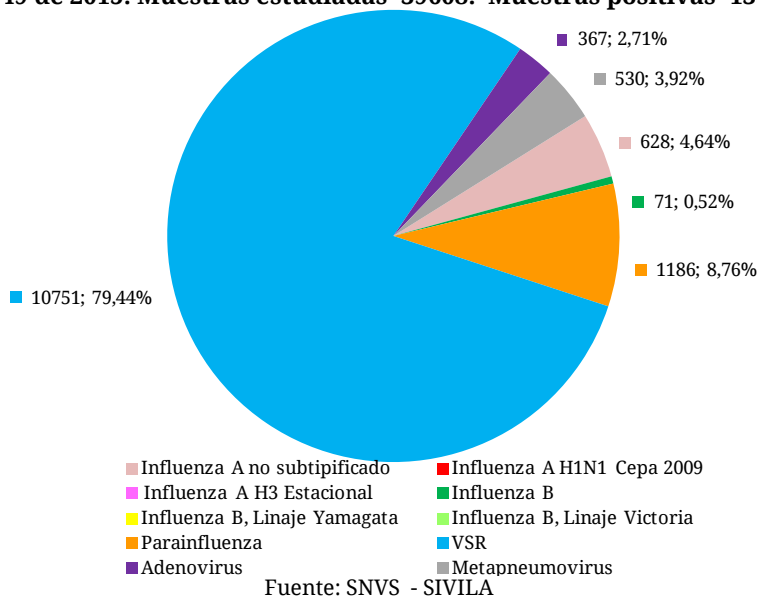
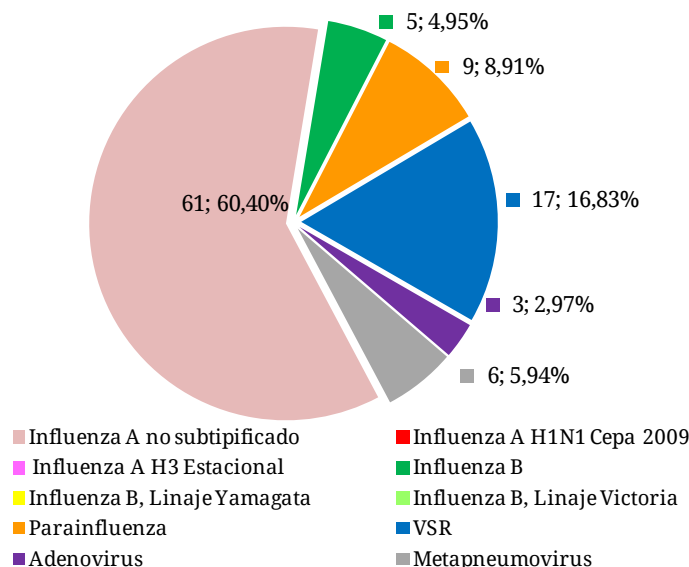


Figura 11 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en población mayor de 65 años de edad. Argentina.

SE 1 a 49 de 2015. Muestras estudiadas=670. Muestras positivas=101.



Fuente: SNVS - SIVILA

Notificación de virus respiratorios por provincia en 2015

Entre las SE 1 a 49 de 2015, las 24 jurisdicciones han reportado casos estudiados y positivos para virus respiratorios (Tabla 2).

Las muestras estudiadas en las jurisdicciones de C.A.B.A y de la provincia de Buenos Aires representan el 53% del total de estudiadas. Las mismas corresponden mayormente a VSR, parainfluenza e influenza. El VSR predominó sobre los restantes virus respiratorios para las 24 jurisdicciones provinciales. Tal como se mencionó anteriormente, los 2235 casos de Influenza se notificaron en las 24 provincias.

Tabla 2 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 49 de 2015¹⁹.

Provincia	Virus Sincicial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1 Ipdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad
Bs. As.	3805	503	198	255	72	243	44	13	24	52	89	448	5209	16358	31,84%
CABA	2563	412	172	188	46	204	71	1	1	28	30	351	3686	15629	23,58%
Tucuman	779	108	34	24	37	192	17	9	0	14	23	269	1214	2818	43,08%
Cordoba	977	79	9	0	17	55	1	0	0	1	1	74	1139	2108	54,03%
Mendoza	716	56	31	16	91	31	16	0	0	8	8	146	965	2688	35,90%
Santa Fe	631	72	10	4	103	64	13	8	1	15	24	204	921	2992	30,78%
Salta	531	33	21	105	77	22	1	0	0	38	38	138	828	2180	37,98%
Neuquen	479	65	9	115	31	37	1	1	0	0	1	70	738	2265	32,58%
Entre Rios	412	34	5	0	47	49	16	0	0	0	0	112	563	1244	45,26%
Chubut	335	33	6	24	14	3	0	1	0	3	4	21	419	1114	37,61%
San Juan	261	25	6	0	25	7	2	0	0	2	2	36	328	1549	21,17%
Corrientes	270	10	3	3	34	4	0	0	0	0	0	38	324	964	33,61%
Jujuy	212	30	19	0	7	8	0	0	0	0	0	15	276	718	38,44%
Misiones	230	25	1	0	2	3	2	0	0	1	1	8	264	1106	23,87%
Chaco	94	26	13	10	49	20	2	5	0	9	14	85	228	1966	11,60%
Rio Negro	165	7	3	0	9	5	1	1	0	1	2	17	192	575	33,39%
La Pampa	134	5	7	19	5	6	1	2	1	0	3	15	180	495	36,36%
La Rioja	160	5	8	0	0	3	0	0	0	0	0	3	176	438	40,18%
Formosa	79	16	1	2	53	0	2	0	0	17	17	72	170	578	29,41%
Catamarca	45	11	3	0	54	39	0	0	0	2	2	95	154	919	16,76%
Sgo. Del Estero	108	9	0	0	3	1	0	0	0	0	0	4	121	726	16,67%
San Luis	98	2	1	0	2	1	0	0	0	1	1	4	105	589	17,83%
Santa Cruz	50	9	6	0	3	3	0	0	0	0	0	6	71	212	33,49%
T. del Fuego	29	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	4	33	120	27,50%
Total país	13163	1575	566	765	782	1000	190	41	27	195	263	2235	18304	60351	30,33%

Fuente: SNVS - SIVILA

¹⁹ Datos correspondientes a las notificaciones al de SNVS - SIVILA hasta el 22 de Noviembre de 2015 (SE 46).

Hasta la SE 49 de 2015, se presentó cocirculación de Influenza A H1N1 y H3 estacional en la mayoría de las provincias (n=14). En Formosa sólo se observó circulación del subtipo A H1N1pd, mientras que el subtipo A H3 estacional se registró en 8 provincias: Chubut, Corrientes, Jujuy, La Rioja, Catamarca, San Luis, Santiago del Estero y Santa Cruz (ver Mapa 1).

Los casos de Influenza B se registraron en 18 provincias, distribuidos en forma heterogénea en el territorio, y siempre en cocirculación con influenza tipo A.

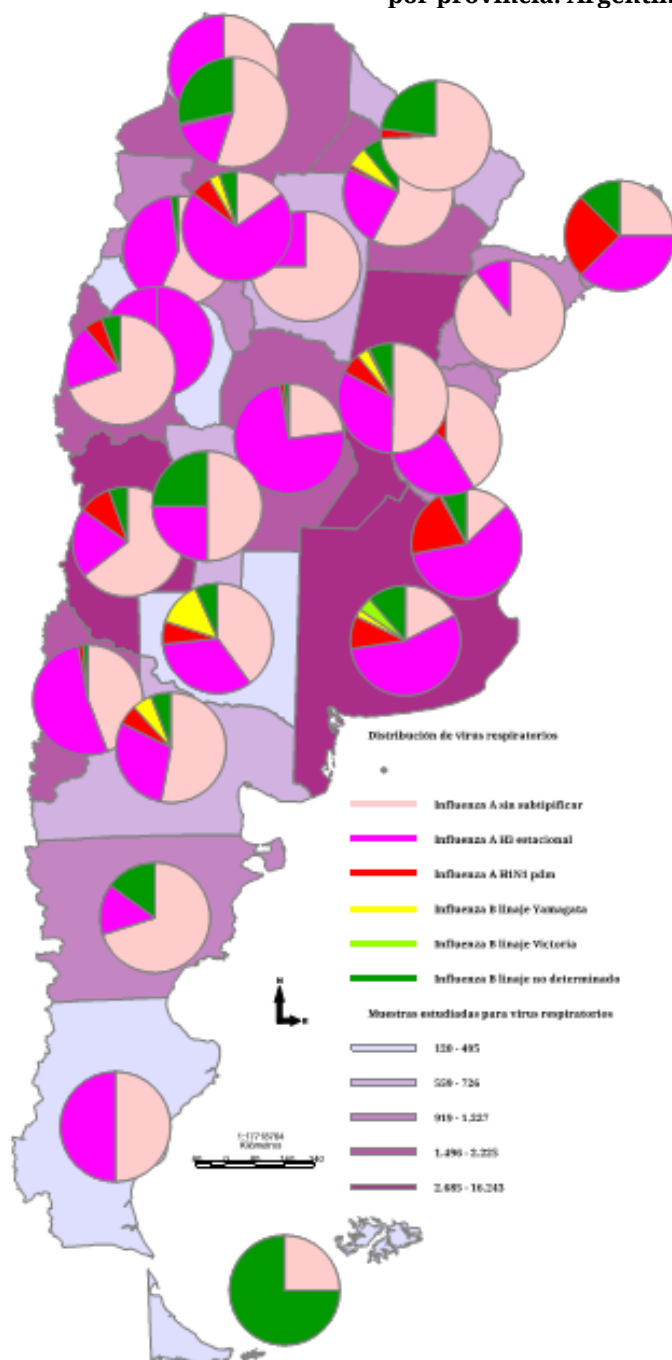
En la tabla 3 se muestran los casos positivos para Influenza y VSR, por provincia en las últimas 4 semanas de 2015. De los 39 casos de influenza notificados entre las SE 46 y 49, se destacan 17 casos en la Provincia de Buenos Aires, y 9 casos en C.A.B.A.

Tabla 3 – Notificaciones de virus respiratorios por etiología y provincia entre SE 46 y SE 49 de 2015.

Provincia	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza - SE46 a SE49	Virus Sincial Respiratorio
Bs. As.	0	0	0	17	17	0
CABA	0	1	0	8	9	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	3
Cordoba	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Entre Rios	0	0	0	0	0	4
Formosa	1	0	0	1	2	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	1
Misiones	0	0	0	0	0	0
Neuquen	0	0	0	0	0	17
Rio Negro	0	0	0	0	0	3
Salta	0	0	0	2	2	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	5	0	0	3	8	1
Sgo. Del Estero	0	0	0	0	0	0
T. del Fuego	0	0	0	0	0	0
Tucuman	0	0	0	1	1	1
Total general	6	1	0	32	39	31

Fuente: SNVS - SIVILA

En el Mapa 1 se muestra la distribución del grupo de virus influenza por provincia en relación al total de muestras estudiadas y notificadas a través del SNVS-SIVILA, según lo descripto previamente.

Mapa 1 – Notificaciones de virus Influenza y muestras positivas totales para virus respiratorios por provincia. Argentina. SE1 a 49 de 2015

Provincia	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	% de Positividad
Bs. As.	448	5209	31,84%
CABA	351	3686	23,58%
Catamarca	95	154	16,76%
Chaco	85	228	11,60%
Chubut	21	419	37,61%
Cordoba	74	1139	54,03%
Corrientes	38	324	33,61%
Entre Rios	112	563	45,26%
Formosa	72	170	29,41%
Jujuy	15	276	38,44%
La Pampa	15	180	36,36%
La Rioja	3	176	40,18%
Mendoza	146	965	35,90%
Misiones	8	264	23,87%
Neuquen	70	738	32,58%
Rio Negro	17	192	33,39%
Salta	138	828	37,98%
San Juan	36	328	21,17%
San Luis	4	105	17,83%
Santa Cruz	6	71	33,49%
Santa Fe	204	921	30,78%
Sgo. Del Estero	4	121	16,67%
T. del Fuego	4	33	27,50%
Tucuman	269	1214	43,08%
Total país	2235	18304	30,33%

Fuente: SNVS SIVILA

Caracterización de los virus Influenza durante el año 2015

El Laboratorio Nacional de Referencia Influenza y otros Virus Respiratorios (LNIVR) recibió en lo que va del año 2015, 11 muestras positivas para virus influenza procesadas en la Red Nacional de Laboratorios de Influenza y otros Virus Respiratorios. En 7 de estas muestras se confirmó la presencia de virus influenza y en 4 se obtuvo resultados discordantes con el laboratorio derivante. Se subtipificaron 3 influenza A resultando 1 A (H1N1) pdm y los otros 2 A (H3N2). Mediante secuenciación y posterior análisis filogenético ambos virus A 7(H3N2) caen en el grupo genético 3C.3 al igual que el componente A (H3N2) presente en la fórmula vacunal 2015 recomendada para el Hemisferio Sur. De los 4 influenza B que se estudiaron, se logró determinar el linaje de 3, detectándose co-circulación de ambos linajes, 2 influenza B Yamagata y 1 influenza B Victoria.

Establecimientos notificadores de virus respiratorios durante 2015 (notificación numérica agrupada y nominal)

BUENOS AIRES	ENTRE RÍOS
CTRO DE SALUD FCO J MUÑIZ	HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE
HOSP DR F. FALCON	HOSP SAN BENJAMIN
HOSP INTERZONAL AGUDOS SAN JOSE	HOSP SANTA ROSA
HOSP INTERZONAL ESP AGUDOS SOR MARIA LUDOVICA	LABORATORIO EPIDEMIOLOGICO PROVINCIAL
HOSP INTERZONAL ESP MATERNO INF DR V. TETAMANTTI	LABORATORIO INDABI
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO	SANATORIO DEL NIÑO SRL
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVA PERON (EX CASTEX)	HOSPITAL DELICIA MASVERNAT
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS L.C. DE GANDULFO	FORMOSA
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI	HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN
HOSP INTERZONAL GRAL DR PENNA	JUJUY
HOSP MARIANO Y LUCIANO DE LA VEGA	HOSP DR H. QUINTANA
HOSP MUNICIPAL DE NIÑOS DE SAN JUSTO	HOSPITAL DR.OSCAR ORIAS
HOSP MUNICIPAL DR LEONIDAS LUCERO	LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA
HOSP ZONAL ESP PEDIATRIA ARGENTINA DIEGO	LA PAMPA
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS ABRAHAM PIÑEYRO -AREA A	ESTAB ASIST GOBERNADOR CENTENO
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA PUEBLO	HOSPITAL DR LUCIO MOLAS
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DR PAROISSIEN	LA RIOJA
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS M.V. DE MARTINEZ	MENDOZA
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO	HOSP ALFREDO ITALO PERRUPATO
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS SAN ROQUE	HOSP ANTONIO SCARAVELLI
HOSP ZONAL GRAL VICENTE LOPEZ Y PLANES	HOSP CENTRAL
HOSPITAL COMUNAL DE TIGRE	HOSP DIEGO PAROISSIEN
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS ARTURO OÑATIVIA	HOSP HUMBERTO NOTTI
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR.ALBERTO	HOSP LUIS CARLOS LAGOMAGGIORE
EURNEKIAN	HOSP TEODORO SCHESTAKOW
HOSPITAL INTERZONAL DE AGUDOS HEROES DE MALVINAS	HOSPITAL ALEXANDER FLEMING
HOSPITAL MUNICIPAL HECTOR CURA	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA
HOSPITAL PROVINCIAL PERON	SOC ESPAÑOLA BENEF - HOSP ESPAÑOL
HOSP MUNICIPAL OSTACIANA B. DE LAVIGNOLE	MISIONES
HTAL DE TRAUMA Y EMERGENCIA DR FEDERICO ABETE	HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA
HOSPITAL SANTAMARINA	NEUQUEN
CAPITAL FEDERAL	HOSPITAL DR. EDUARDO CASTRO RENDON
CENTRALAB S.A.	HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN)
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	LABORATORIO CENTRAL - NEUQUEN
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA	RIO NEGRO
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	HOSP VALCHETA
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	HOSP CATRIEL
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	HOSP GRAL CONESA
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	HOSP DR RAMON CARRILLO
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	HOSP GRAL ROCA
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE	HOSP LOS MENUCCOS
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	SALTA
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA	

CEMIC - CTRO ED MED E INV CLIN "NORBERTO QUIRNO"	HOSP DEL MILAGRO
CTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS DR STAMBOULIAN	HOSP DR ARTURO OÑATIVIA
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO	SAN JUAN
MANLAB - LAB BIOQUIMICO Y GENOMICO	HOSP DR GUILLERMO RAWSON
CATAMARCA	SAN LUIS
ESTAB SANITARIO INTERZONAL DE NIÑOS EVA PERON	LABORATORIO DEL COMPLEJO SANITARIO
HOSPITAL SAN JOSE	POLICLIN. REGIONAL JUAN D. PERON
LABORATORIO DE BIOLOGIA MOLECULAR - MIN DE SALUD	SANTA CRUZ
CHACO	HOSP. EL CALAFATE
HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO	HOSP. REGIONAL RIO GALLEGOS
HOSP DR JULIO C. PERRANDO	HOSPITAL CALETA OLIVIA
CHUBUT	SANTA FE
HOSP REGIONAL COMODORO RIVADAVIA DR SANGUINETTI	CIBIC - CENTRO DE DIAGN MEDICO DE ALTA COMPL
HOSP SUBZONAL DR ANDRES ISOLA	HOSP. ESCUELA EVA PERON
HOSP ZONAL ESQUEL	INER CONI - ANLIS
HOSP ZONAL TRELEW DR ADOLFO MARGARA	LABORATORIO CENTRAL DE LA CIUDAD DE SANTA FE
SANATORIO DE LA ASOC ESPAÑOLA DE SOCORROS MUTUOS	LABORATORIO SEMIR
LABORATORIO DIBAC S.A.	M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULAT ROSARIO
CORDOBA	M - HOSP. DE NIÑOS VICTOR J. VILELA
DIVISION LABORATORIO CENTRAL	P - HOSP. PROV. DEL CENTENARIO
HOSP ARTURO ILLIA	P - HOSP. PROVINCIAL
HOSP CRUZ DEL EJE	SGO. DEL ESTERO
HOSP DE NIÑOS DE LA SANTISIMA TRINIDAD	CENTRO ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOLECULARES Y METABOLICOS
HOSP GUMERSINDO SAYAGO	CENTRO PROVINCIAL DE SALUD EVA PERON - CEPSE
HOSP INFANTIL MUNICIPAL	TIERRA DEL FUEGO
HOSP JESUS MARIA	HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS - CONS. EXT.
HOSP SAN VICENTE DE PAUL	HOSP. REGIONAL NUESTRA SRA. DE LA CANDELARIA - CONS. EXT.
INSTITUTO DE VIROLOGIA VANELLA - UNC	TUCUMAN
CORRIENTES	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA TUCUMAN
LABORATORIO CENTRAL	NACIONALES
ENTRE RIOS	HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS
HOSP FERMIN SALABERRY	HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC
HOSP JUSTO JOSE DE URQUIZA	INE JARA - ANLIS
HOSP LISTER	INEI - ANLIS
HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE	Total general = 133

II.6. Vigilancia de Poliomielitis y Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años

II.6.a. Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomielitis y Contención del Poliovirus Salvaje - Vigilancia de Parálisis Fláccidas Agudas (PFA)

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

En Argentina, desde 1984 no se han registrado casos de poliovirus salvaje, pero se han detectado tres casos de poliovirus Sabin derivado.

II.6.b. Situación mundial actual

La Organización Mundial de la Salud anunció el 25 de septiembre que Nigeria ya no es país con poliomielitis endémica.

Esta es la primera vez que Nigeria se ha interrumpido la transmisión del poliovirus salvaje, con lo que el país y la región de África se encuentran más cerca de ser certificada libre de polio.

Nigeria no ha reportado casos de poliovirus salvaje desde el 24 de julio de 2014, y todos los datos de laboratorio han confirmado que en 12 meses no han aparecido nuevos casos.

Tan recientemente como en 2012, Nigeria representaba más de la mitad de todos los casos de polio en todo el mundo. Desde entonces, un esfuerzo concertado de todos los niveles de gobierno, sociedad civil, líderes religiosos y decenas de miles de trabajadores de la salud dedicados se han traducido en que Nigeria pudiera detener con éxito la polio. Más de 200.000 voluntarios en todo el país, más de 45 millones de niños menores de cinco años inmunizados, para garantizar que ningún niño sufra de esta enfermedad paralizante. Enfoques innovadores, tales como el aumento de la participación comunitaria y el establecimiento de Centros de Operaciones de Emergencia a nivel nacional y estatal, también han sido fundamentales para el éxito en Nigeria.

La polio, que puede causar parálisis de por vida, ahora se ha detenido casi en todo el mundo después de un esfuerzo internacional concertado de 25 años. La poliomielitis sigue siendo endémica en sólo dos países - Pakistán y Afganistán. La erradicación de la poliomielitis a nivel mundial depende ahora principalmente en detener la enfermedad en estos países. Mientras exista la polio en cualquier lugar, es una amenaza para los niños en todas partes.

Nigeria ha hecho notables progresos contra la polio, pero se necesita una vigilancia continua para proteger estos logros y asegurarse de que la polio no vuelve. Las actividades de inmunización y vigilancia deben seguir para detectar rápidamente un posible reintroducción o reaparición del virus. Después de tres años sin un caso de poliovirus salvaje en el continente, la "certificación" oficial de erradicación de la polio se llevará a cabo a nivel regional en África.

La erradicación de la poliomielitis será uno de los mayores logros de la historia humana, y tienen un impacto positivo en la salud mundial para las generaciones venideras.

Se aprobó oficialmente por el primer Ministro de Pakistán el Plan de Acción de Emergencia Nacional, destacando las acciones que se deben tomar para detener la transmisión de la poliomielitis. Durante el primer semestre del 2015, se registró el menor número de casos, con sólo 33 casos en los 2 países, comparado con 122 casos en 9 países en el mismo período durante el 2014, progreso que debe ser mantenido para prevenir futuros brotes y para poner fin a la transmisión en países endémicos.

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.

1. Notificación de todos los casos de PFA en menores de 15 años: 1 caso/100.000 menores de 15 años.
2. Porcentaje de investigación dentro de las 48 hs de notificación de todos los casos de PFA.
3. Porcentaje de casos con muestra adecuada de materia fecal.
4. Cobertura \geq 95% con 3 dosis de vacuna Sabin.
5. Porcentaje de aislamiento viral.
6. Unidades que notifican semanalmente.

II.6.c. Notificación de PAF según jurisdicción

Tabla 2 - Casos y Tasas de Notificación de P.A.F. (Parálisis Aguda Fláccida) según jurisdicción. SE 1 a 40, año 2015. Argentina

Provincias/Región	Casos	Tasas	Población <15años
Buenos Aires	63	1,63	3876553
CABA	6	1,27	472511
Córdoba	13	1,61	805512
Entre Ríos	1	0,31	324299
Santa Fe	7	0,94	746051
CENTRO	90	1,45	6.224.926
Mendoza	12	2,69	446011
San Juan	0	0,00	195588
San Luis	2	1,66	120466
CUYO	14	1,64	855.166
Corrientes	5	1,72	291482
Formosa	1	0,60	166980
Chaco	6	1,87	320407
Misiones	4	1,12	358271
NEA	16	1,41	1.137.140
Catamarca	1	0,93	107452
Jujuy	4	2,04	195946
La Rioja	1	1,07	93101
Salta	14	3,70	378596
S del Estero	7	2,53	276468
Tucumán	6	1,47	407633
NOA	33	2,42	1.366.095
Chubut	2	1,48	135575
La Pampa	4	5,05	79236
Neuquén	4	2,73	146617
Rio Negro	2	1,21	165714
Santa Cruz	1	1,30	77004
T del Fuego	0	0,00	34844
SUR	13	2,03	638990
TOTAL PAIS	166	1,62	10.222.317

Fuente: Datos provistos por las Direcciones de Epidemiología e Inmunizaciones de las Jurisdicciones. Datos sujetos a revisión y/o modificación. DiNaCEI.

La Tasa de Notificación Esperada es 1 caso / 100.000 habitantes.

Debido a que en cuestión de horas una persona infectada puede llevar el virus de un país a otro, se alerta sobre la posibilidad de aparición de casos por virus importado, por lo que se enfatiza la necesidad de intensificar la vigilancia y notificación de todo caso de parálisis flácida aguda, con toma adecuada de materia fecal para su estudio y seguimiento clínico.

Asimismo, se deben efectuar acciones de bloqueo, a través de confirmar la vacunación con tres dosis de vacuna Sabin, completando esquemas de ser necesario.

Manteniendo la cobertura con 3 dosis de Sabin por encima de 95% en cada departamento de cada provincia, se asegura la no diseminación de un virus importado, al no haber susceptibles que puedan contraer la enfermedad.

El Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomiелitis y Contención del Poliovirus salvaje solicita a las jurisdicciones que intensifiquen la búsqueda de casos de parálisis agudas flácidas.

Para ficha de notificación, definiciones de casos, flujo de notificación y recomendaciones: <http://www.msal.gov.ar/htm/site/inmunizaciones.ar>

II.7. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)

II.7.a. Introducción

Sobre el SUH

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

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

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

Sobre la presentación de los datos

En el presente informe se describe la situación del SUH a la Semana Epidemiológica N° 47 del año en curso.

Como se observará, dada la interacción entre distintas fuentes de información y el chequeo constante de los datos, pueden registrarse modificaciones en los totales nacionales y algunos cambios en la información provincial que hasta el momento no han alterado significativamente las tendencias que se venían observando.

En este informe, tanto como en los sucesivos, se expone información proveniente de las tres estrategias formales de vigilancia del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) existentes actualmente para el evento analizado: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios (SIVILA) y módulo de Unidades Centinela (UC-SUH). Se consolidan los datos contenidos en tres bases y se revisan registro por registro a partir de algunas claves tales como D.N.I., nombre y apellido de los afectados, así como otros datos de interés. Se utiliza como referencia temporal la fecha de inicio de síntoma.

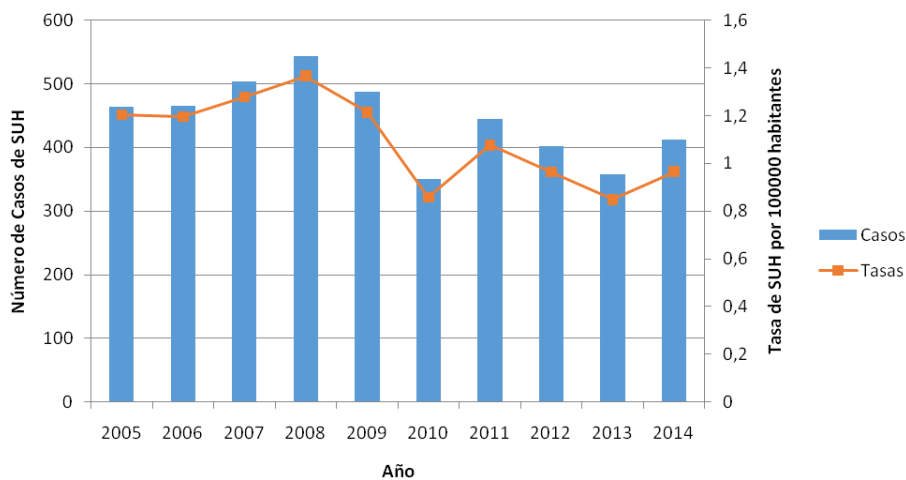
Adicionalmente, en el marco de la gestión para la mejora de la calidad y representatividad de los datos, se contacta a cada una de las jurisdicciones del país, proporcionándoles la información completa de los casos por lugar de residencia. Así, los datos presentados son validados por cada provincia,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

Para mayor información sobre SUH se podrá consultar los Boletines Integrados de Vigilancia N° 222, 223 y 224, en <http://www.msal.gov.ar/index.php/home/boletin-integrado-de-vigilancia>.

II.7.a. Situación nacional

En el gráfico 1 se presentan los casos y tasas de SUH notificados en los años 2005 a 2014.

Gráfico 1: Casos y Tasas de SUH. Argentina. 2005-2014.



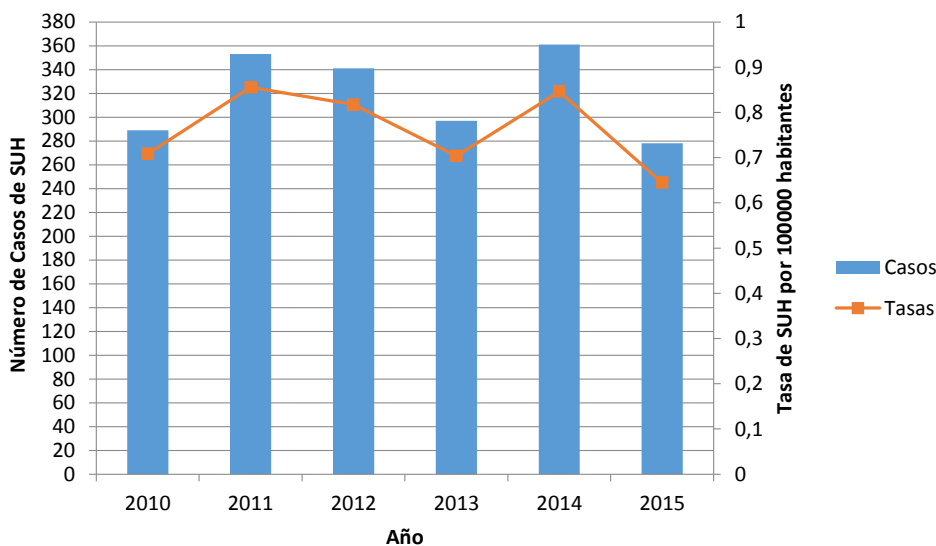
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Observando la serie de los últimos 10 años, puede constatar una tendencia a la disminución de los casos de SUH a nivel agregado para el país con un leve aumento en el año 2014, sin embargo la mediana de la tasa de notificación para todo el periodo es de 1,1 casos cada 100.000 habitantes; mientras que para el año 2014 fue de 0,96 casos cada 100.000 habitantes. La mediana de casos para el periodo de estudio fue de 454, siendo de 412 el número de casos notificados hasta la fecha en 2014.

En el período analizado, el año con menor número de casos fue el 2010 con 350 notificados y el año con mayor número de casos fue el 2008 con 543.

En el gráfico 2 se presentan los casos y tasas de SUH notificados entre las SE 1 a 47 de los años 2010 a 2015.

Gráfico 2: Casos y Tasas de SUH. Argentina. SE 1 a 47. Años 2010-2015.

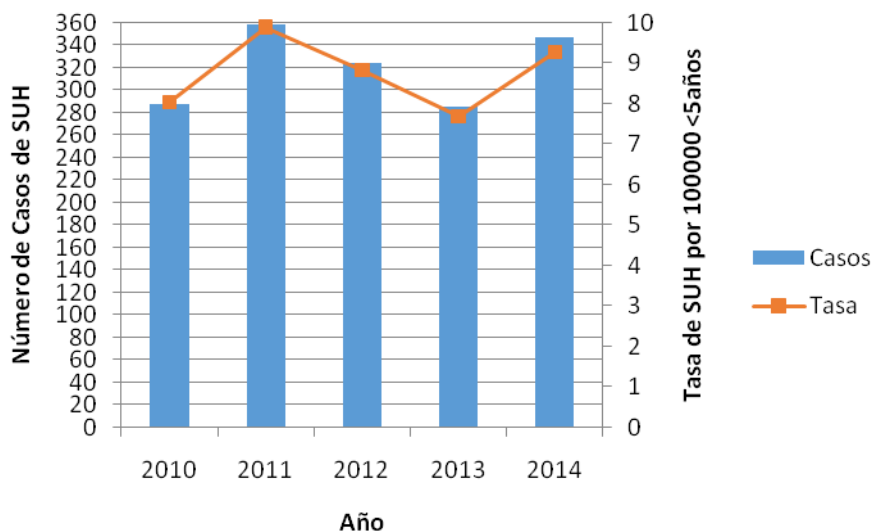


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el periodo de estudio, entre las SE 1 y 47, se registró un descenso de la tasa de notificación en el año 2013 para luego aumentar hacia 2014, volviendo a descender con los casos notificados hasta la fecha en 2015. La mediana de casos para el periodo fue de 319, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 0,76 cada 100.000 habitantes. Es conveniente destacar que la mediana de retraso en la notificación registrada para este evento durante 2014 fue de 12 días para el total del país, por lo que la tasa de notificación del año 2015 puede modificarse.

En el gráfico 3 se presentan los casos desde 2010 a 2014, con la finalidad de comparar la situación de 2014 con los períodos previos en los menores de 5 años.

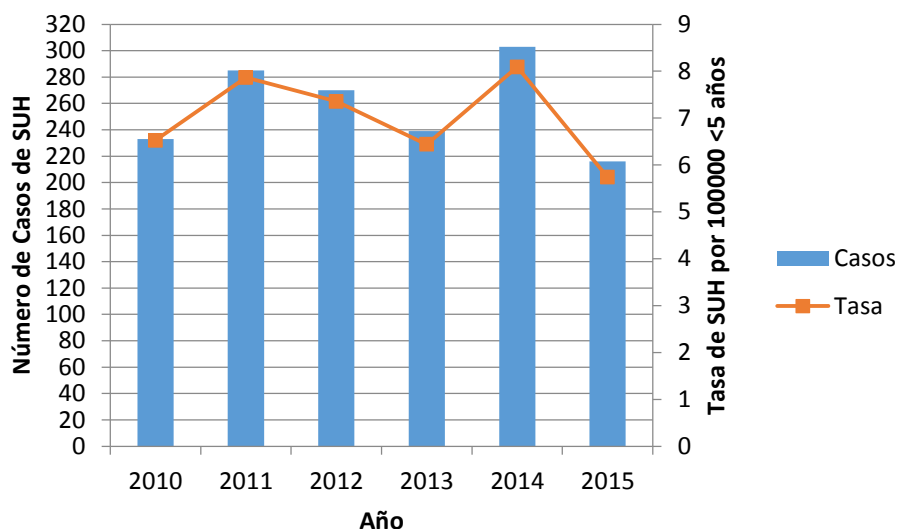
Gráfico 3: Casos y Tasas de SUH en menores de 5 años. Argentina. 2010-2014.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La mediana de casos en menores de 5 años para el periodo 2010-2014 fue de 324, con el mayor número en 2011 (358 casos) y el menor en el año 2013 (285 casos), mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 8,8 casos cada 100.000 menores de 5 años.

Gráfico 4: Casos y Tasas de SUH en menores de 5 años. Argentina. SE 1 a 47. 2010-2015.

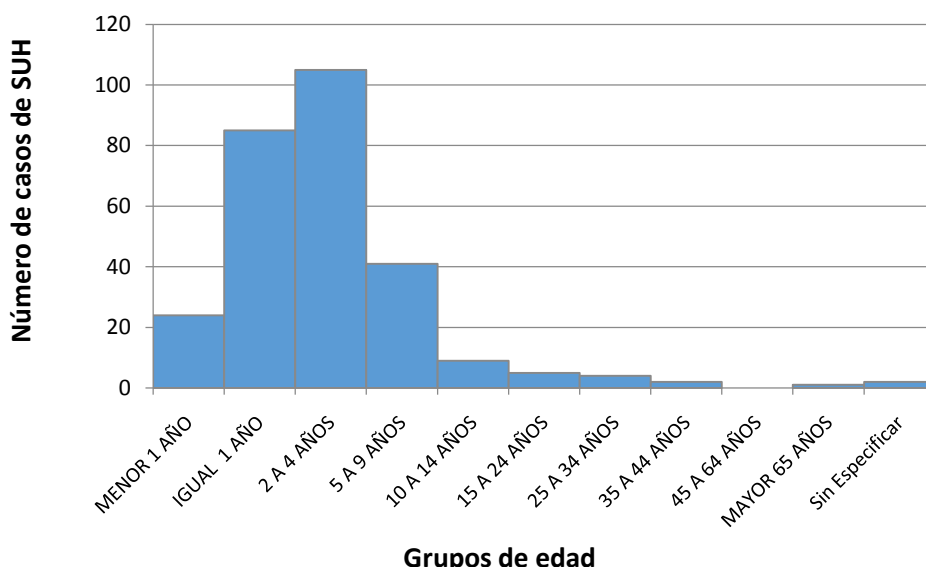


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el Gráfico 4 se observan los casos y tasas de SUH en menores de 5 años entre las SE 1 y 47 de los años 2010 a 2015. La mediana de casos notificados en el periodo fue de 255, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 6,9 casos cada 100.000 menores de 5 años.

En el gráfico 5 se presenta la distribución de los casos notificados por grupo de edad para 2015, SE 1 a 47.

Gráfico 5: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. 2015, SE 1 a 47

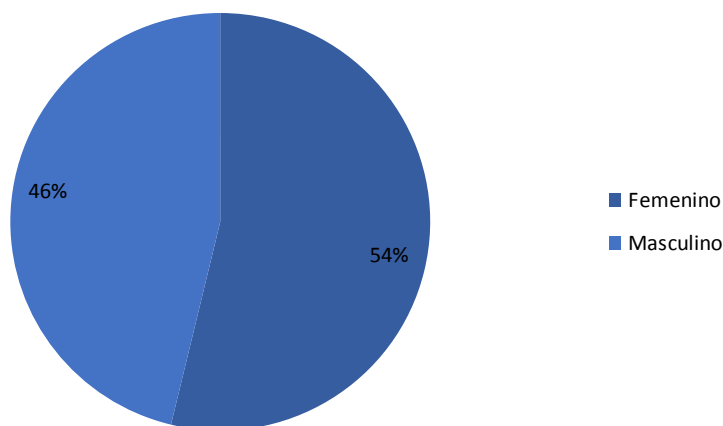


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Hasta la SE 47 del año 2015 el 38% de los casos notificados se concentra en el grupo entre los 2 y 4 años, seguidos por el grupo de igual a 1 año con el 31% de los casos notificados.

El gráfico 6 muestra la distribución por sexo.

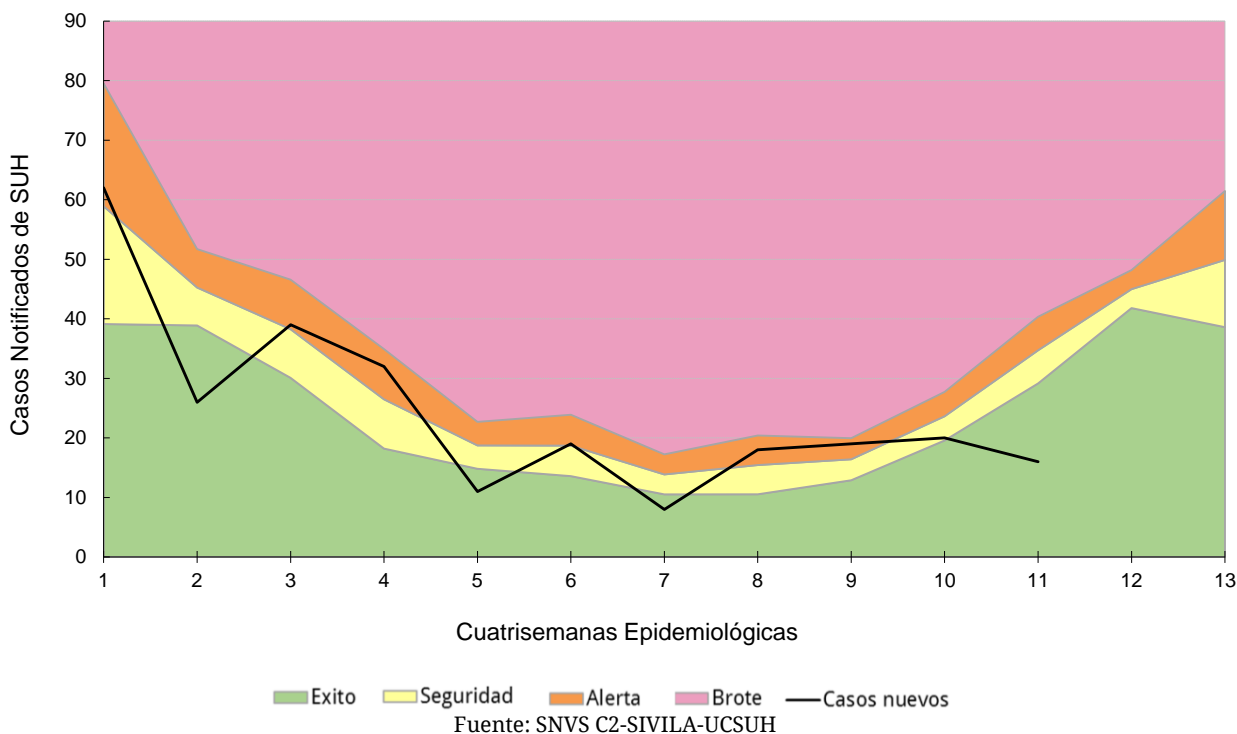
Gráfico 6: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina. 2015, SE 1 a 47.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante 2015 hasta la SE 47 presenta un leve predominio femenino, con un 54 % de los casos notificados.

Gráfico 7: Corredor endémico cuatrisesmanal de SUH. 2015. Total País. Históricos 2011 a 2014.

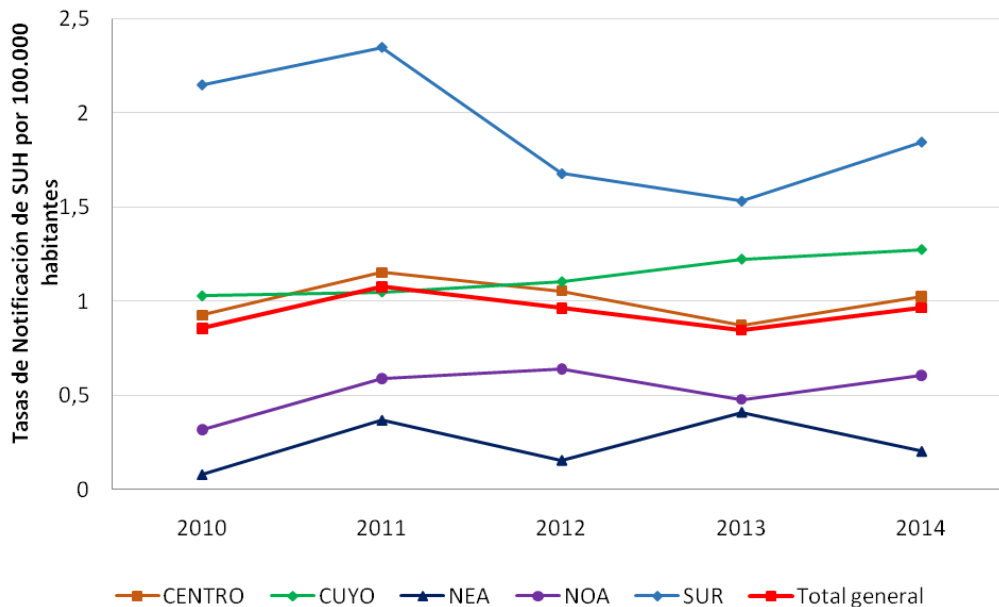


La curva de notificación en 2015, durante el periodo de estudio, ha tocado la zona de alerta en las cuatrisesmanas 1, 3- 4, 6 y 8-9. En las restantes cuatrisesmanas se ha mantenido entre la zona de éxito y la zona de seguridad.

Análisis según región y provincia de las notificaciones de SUH

En el gráfico 8 se presentan las tasas de notificación según regiones de Argentina para el periodo 2010 a 2014.

Gráfico 8: Tasas de notificación por 100.000 habitantes de SUH según región del país. Argentina. 2010-2014.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La región Centro acompaña las tasas de notificación registradas para el total país. Si bien la región Sur presenta las tasas de notificación más elevadas, también es la que presenta la tendencia descendente más acentuada en el período en estudio, con un leve aumento en el año 2014. La región Cuyo y la región NOA registran una leve tendencia ascendente durante el periodo de análisis.

La tabla 1 muestra los casos y tasas para 2013 y 2014, y la diferencia absoluta entre los casos de ambos períodos.

Tabla 1: Casos y tasas de notificación por 100.000 habitantes de SUH según provincia de residencia. 2013-2014.

Provincia/ Región	2013		2014		Diferencia absoluta de casos 2013-2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	123	0,76	141	0,86	14
CABA	47	1,54	83	2,72	34
CORDOBA	37	1,06	30	0,85	-7
ENTRE RIOS	17	1,31	8	0,61	-9
SANTA FE	16	0,48	22	0,65	6
CENTRO	240	0,87	284	1,02	38
MENDOZA	20	1,09	22	1,18	2
SAN JUAN	12	1,66	11	1,51	-1
SAN LUIS	5	1,08	6	1,28	1
CUYO	37	1,22	39	1,27	2
CORRIENTES	5	0,48	4	0,38	-1
CHACO	3	0,27	1	0,09	-2
FORMOSA	0	0,00	0	0,00	0
MISIONES	8	0,69	3	0,26	-5
NEA	16	0,41	8	0,20	-8
CATAMARCA	2	0,51	1	0,25	-1
JUJUY	2	0,28	1	0,14	-1
LA RIOJA	0	0,00	3	0,83	3
SALTA	11	0,85	11	0,84	0
SANTIAGO DEL ESTERO	5	0,55	6	0,65	1
TUCUMAN	5	0,32	10	0,64	5
NOA	25	0,48	32	0,61	7
CHUBUT	13	2,38	12	2,16	-1
LA PAMPA	7	2,08	10	2,94	3
NEUQUEN	5	0,83	11	1,80	6
RIO NEGRO	5	0,74	6	0,87	1
SANTA CRUZ	4	1,32	6	1,93	1
TIERRA DEL FUEGO	6	4,17	4	2,70	-3
SUR	40	1,53	49	1,85	7
Total País	358	0,85	412	0,97	46

Referencia diferencia absoluta de casos

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

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

CABA y la provincia de Buenos Aires son las jurisdicciones en las que se registra mayor incremento en el número de casos notificados de un año a otro, para el período en estudio. Asimismo, La Pampa es la jurisdicción que presenta la tasa más elevada de todo el país seguida por CABA y Tierra del Fuego. No obstante, las tasas en eventos de baja frecuencia deben interpretarse con cautela ya que, por ejemplo en números absolutos la provincia de la Pampa pasó de 7 casos en el año 2013 a 10 casos en igual período de 2014.

La tabla 2 muestra los casos y las tasas de notificación para 2014 y 2015 hasta la SE 47.

Tabla 2: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. 2014-2015 hasta SE 47.

Provincia/ Región	2014 SE47		2015 SE47		Diferencia absoluta de casos 2013-2014	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
BUENOS AIRES	127	0,77	79	0,47	●	-48
CABA	79	2,59	35	1,15	●	-44
CORDOBA	25	0,71	36	1,01	●	11
ENTRE RIOS	7	0,54	4	0,30	●	-3
SANTA FE	20	0,59	27	0,79	●	7
CENTRO	258	0,93	181	0,65	●	-77
MENDOZA	16	0,86	21	1,11	●	5
SAN JUAN	10	1,37	7	0,95	●	-3
SAN LUIS	5	1,06	4	0,84	●	-1
CUYO	31	1,01	32	1,03	●	1
CORRIENTES	4	0,38	4	0,37	●	0
CHACO	0	0,00	1	0,09	●	1
FORMOSA	0	0,00	1	0,17	●	1
MISIONES	1	0,09	0	0,00	●	-1
NEA	5	0,13	6	0,15	●	1
CATAMARCA	1	0,25	1	0,25	●	0
JUJUY	1	0,14	0	0,00	●	-1
LA RIOJA	3	0,83	0	0,00	●	-3
SALTA	10	0,76	8	0,60	●	-2
SANTIAGO DEL ESTERO	3	0,33	1	0,11	●	-2
TUCUMAN	8	0,51	2	0,13	●	-6
NOA	26	0,49	12	0,22	●	-14
CHUBUT	10	1,80	13	2,29	●	3
LA PAMPA	8	2,35	5	1,46	●	-3
NEUQUEN	9	1,47	12	1,94	●	3
RIO NEGRO	6	0,87	8	1,14	●	2
SANTA CRUZ	4	1,28	6	1,87	●	2
TIERRA DEL FUEGO	4	2,70	3	1,97	●	-1
SUR	41	1,54	47	1,74	●	6
Total País	361	0,85	278	0,64	●	-83

Referencia diferencia absoluta de casos

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

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Hasta la SE 47 del año 2015 se han notificado 278 casos, mientras que para igual periodo de 2014 se registran 361 casos.

La provincia de Chubut registra la tasa de notificación más alta del periodo con 2,29 casos cada 100.000 habitantes, seguida por Tierra del Fuego y Neuquén, siendo las tres jurisdicciones correspondientes a la región Sur del país.

II.7.b. Referencias

1. Fernández-Brando, R.J., et al., Actualización en el tratamiento del síndrome urémico hemolítico endémico. Patogénesis y tratamiento de la complicación sistémica más grave de las infecciones por *Escherichia coli* productor de toxina Shiga. Medicina, 2011. 71: 383-9.
2. Guth, B.E.C., Prado, V. and Rivas, M., Shiga Toxin-Producing *Escherichia coli*, in Pathogenic *Escherichia coli* in Latin America, A.G. Torres (Ed), 2010, Bentham Science. p. 65-83.
3. Rivero, M.A., et al., Role and clinical course of verotoxigenic *Escherichia coli* infections in childhood acute diarrhea in Argentina. J M Microbiol, 2010. 59: 345-52.
4. Repetto, H.A., Long-term course and mechanisms of progression of renal disease in hemolytic uremic syndrome. Kidney Int Suppl, 2005. 68:S102-6.
5. Rivas, M., et al., Epidemiología del síndrome urémico hemolítico en Argentina. Diagnóstico del agente etiológico, reservorios y vías de transmisión. Medicina, 2006. 66 Suppl 3: 27-32.
6. Rivas, M., et al., Diarrheagenic *Escherichia coli* in Argentina, in Pathogenic *Escherichia coli* in Latin America, A.G. Torres (Ed.), 2010, Bentham Science. pp. 142-161.
7. Pianciola, L., et al., Genotypic characterization of *Escherichia coli* O157:H7 strains that cause diarrhea and hemolytic uremic syndrome in Neuquén, Argentina. Int J Med Microbiol, 2014. 304: 499-504.
8. Manning, S.D., et al., Variation in virulence among clades of *Escherichia coli* O157:H7 associated with disease outbreaks. Proc Natl Acad Sci USA, 2008. 105:4868-73.

II.8. Reporte de brotes

Los brotes de cualquier etiología forman parte de los eventos de notificación obligatoria (Resolución 1715/07). La notificación de brotes la realiza la Dirección de Epidemiología Provincial a la Dirección de Epidemiología Nacional a través del Formulario de Notificación de Brote²⁰.

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

Tabla: Brotes notificados con fecha de inicio desde la SE29 a 49 de 2015.

Fecha de inicio	Grupo de evento	Brote	Etiología	Provincia	Departamento / Localidad	Casos notificados	Fallecidos	Estado del brote	Fecha de notificación
28/10/2015	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Desconocida	San Luis	Pueyrredón	6	0	Primera comunicación	06/11/2015
28/10/2015	Gastroentéricas	Gastroenteritis	Desconocida	Catamarca	Tinogasta / Palo Blanco	53	0	Primera comunicación	03/11/2015
14/10/2015	Inmunoprevenibles	Varicela	Varicela	La Rioja	Capital	16	0	Primera comunicación	16/11/2015
14/10/2015	Inmunoprevenibles	Varicela	Varicela	La Rioja	Capital	16	0	Primera comunicación	28/10/2015
13/10/2015	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Virus de la parotiditis	San Juan	Calingasta / Barreal	43	0	Actualización de brote ya notificado (16/11/2015)	27/10/2015
29/09/2015	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Virus Salvaje de la parotiditis Genotipo G	Neuquén	Confluencia / Centenario	154	0	Actualización de brote ya comunicado	06/10/2015
28/09/2015	Gastroentéricas	ETA	En estudio	Río Negro	Múltiples departamentos	12	0	Primera comunicación	01/10/2015
27/09/2015	Gastroentéricas	ETA	En estudio	Chubut	Salta - Capital	25	0	Primera comunicación	06/10/2015
25/09/2015	Gastroentéricas	Gastroenteritis	Desconocida	Tierra del Fuego	Salta - Capital	23	0	Primera comunicación	13/10/2015
23/09/2015	Gastroentéricas	Gastroenteritis	Desconocida	Entre Ríos	Salta - Capital	37	0	Primera comunicación	09/10/2015
22/09/2015	Gastroentéricas	Gastroenteritis	Desconocida	La Pampa	Salta - Capital	5	1	Primera comunicación	05/10/2015
22/09/2015	Gastroentéricas	Gastroenteritis Aguda	En estudio	Santiago del Estero	Capital	3	0	Primera comunicación	29/09/2015
21/09/2015	Gastroentéricas	ETA	En estudio	Tucumán	Salta - Capital	19	0	Primera comunicación	29/09/2015
19/09/2015	Gastroentéricas	Gastroenteritis	Desconocida	CABA	Salta - Capital	30	0	Primera comunicación	16/11/2015
16/09/2015	Gastroentéricas	SUH	STEC O157	Río Negro	Gral. Roca	1	0	Primera comunicación	24/09/2015
09/09/2015	Gastroentéricas	Diarrea	Desconocida	La Rioja	Angel Vicente Peñalosa / Chila	55	0	Cierre de brote	12/10/2015
04/09/2015	Gastroentéricas	SUH	STEC O157	Río Negro	San Carlos de Bariloche	1	0	Primera comunicación	25/09/2015
02/09/2015	Gastroentéricas	Enfermedad febril exantemática	Coxsackie A6	Chubut	Telsen / Chacay Oeste	18	0	Actualización de brote ya notificado (29/10/2015)	15/09/2015
27/08/2015	Gastroentéricas	ETA	Desconocida	Río Negro	San Carlos de Bariloche	7	0	Primera comunicación	25/09/2015
25/08/2015	Gastroentéricas	Parotiditis	Virus de la Parotiditis	La Rioja	Capital	14	0	Primera comunicación	07/10/2015
15/08/2015	Gastroentéricas	Triquinosis	Trichinella sp.	Buenos Aires	Ameghino	71	0	Primera comunicación	27/08/2015
14/08/2015	Gastroentéricas	Triquinosis	Trichinella sp.	Buenos Aires	Gral. Pueyrredón y Miramar / Batán y Miramar	27	0	Primera comunicación	17/09/2015
24/07/2015	Gastroentéricas	SUH	Desconocida	Santa Cruz	Guer Aike	1	0	Primera comunicación	05/08/2015

²⁰ Todo establecimiento de salud o profesional de la salud (del subsector público, privado o de la seguridad social) deberá comunicar la sospecha de un brote, con o sin etiología definida, a la autoridad sanitaria correspondiente de su jurisdicción.

III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL²¹

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 45ª semana epidemiológica

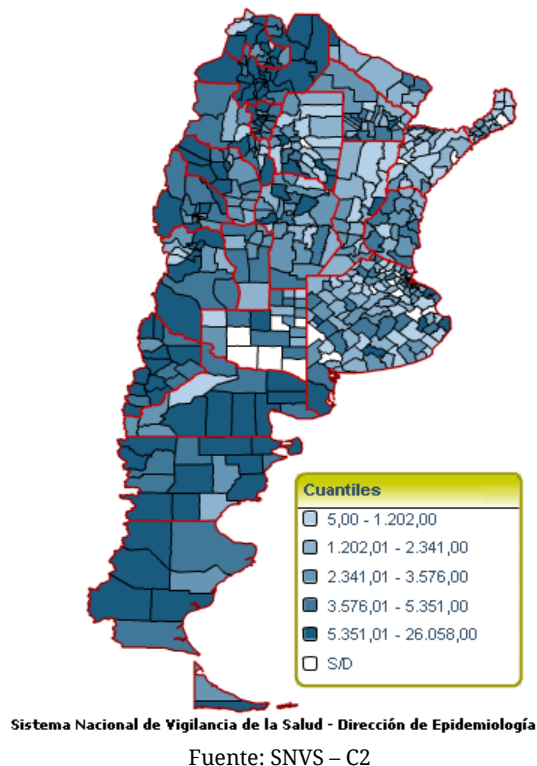
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	12955		16867		13168		
Residentes	22703	785,53	25345	876,94	22198	768,06	-12% 
Total CABA	35658		42212		35366		
Region Sanitaria I	19740	3007,14	18533	2823,27	18454	2811,23	0% 
Region Sanitaria II	9442	3603,29	8253	3149,54	7693	2935,83	-7% 
Region Sanitaria III	4208	1678,33	5027	2004,98	3703	1476,91	-26% 
Region Sanitaria IV	20310	3622,54	14315	2553,26	14134	2520,98	-1% 
Region Sanitaria V	57862	1847,51	45980	1468,12	43814	1398,96	-5% 
Region Sanitaria VI	42250	1120,99	36152	959,19	37545	996,15	4% 
Region Sanitaria VII	24868	1103,39	24766	1098,87	22728	1008,44	-8% 
Region Sanitaria VIII	18312	1591,95	14520	1262,29	13098	1138,67	-10% 
Region Sanitaria IX	10988	3524,45	11016	3533,43	10949	3511,94	-1% 
Region Sanitaria X	4493	1390,06	3600	1113,78	2919	903,09	-19% 
Region Sanitaria XI	21777	1845,32	19252	1631,36	17378	1472,56	-10% 
Region Sanitaria XII	13266	747,04	14760	831,17	18327	1032,03	24% 
Total PROV. BUENOS	247516	1584,03	216174	1383,45	210742	1348,69	-3% 
Córdoba	87656	2649,12	92634	2799,56	87613	2647,82	-5% 
Entre Ríos	46455	3758,51	44365	3589,42	42742	3458,11	-4% 
Santa Fe	60690	1899,81	62226	1947,89	53555	1676,46	-14% 
Centro	477975	1820,49	457611	1742,95	430018	1637,89	-6% 
Mendoza	69550	3999,13	59294	3409,41	62368	3586,17	5% 
San Juan	29427	4320,80	33078	4856,88	24351	3575,48	-26% 
San Luis	19359	4478,04	15789	3652,24	18248	4221,05	16% 
Cuyo	118336	4148,51	108161	3791,81	104967	3679,83	-3% 
Corrientes	19216	1935,94	18666	1880,53	17586	1771,72	-6% 
Chaco	30071	2849,63	31922	3025,04	30208	2862,61	-5% 
Formosa	15836	2987,01	13433	2533,75	14891	2808,76	11% 
Misiones	20885	1895,89	19474	1767,80	18626	1690,82	-4% 
NEA	86008	2337,42	83495	2269,13	81311	2209,77	-3% 
Catamarca	15981	4344,69	17105	4650,27	15347	4172,33	-10% 
Jujuy	41164	6113,70	49883	7408,66	42615	6329,21	-15% 
La Rioja	14164	4245,27	17286	5181,00	12980	3890,40	-25% 
Salta	84854	6987,08	91022	7494,97	84248	6937,18	-7% 
Santiago del Estero	40517	4635,78	41021	4693,45	36157	4136,93	-12% 
Tucumán	73528	5077,24	86004	5938,73	72831	5029,11	-15% 
NOA	270208	5501,64	302321	6155,48	264178	5378,86	-13% 
Chubut	22799	4478,22	17742	3484,92	20637	4053,56	16% 
La Pampa	12212	3817,62	9073	2836,33	8750	2735,36	-4% 
Neuquén	32285	5856,52	29598	5369,10	26044	4724,40	-12% 
Río Negro	29460	4612,67	26687	4178,49	26235	4107,72	-2% 
Santa Cruz	12084	4410,80	10621	3876,79	10955	3998,70	3% 
Tierra del Fuego	9786	7693,15	6753	5308,80	9152	7194,74	36% 
Sur	118626	4901,69	100474	4151,64	101773	4205,32	1% 
Total PAIS ARGENTINA	1071153	2669,95	1052062	2622,37	982247	2448,38	-7% 

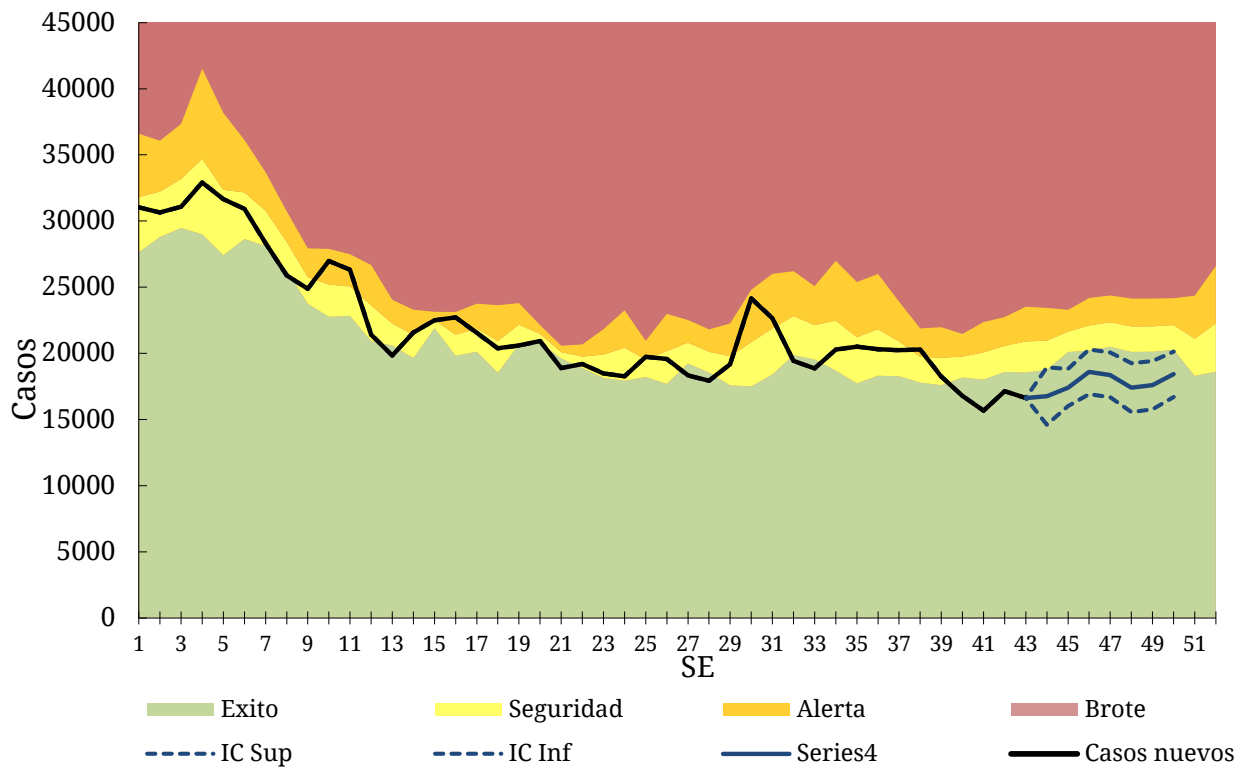
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

²¹ 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 45.

Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 45 DE 2015. Argentina



Corredor endémico semanal de diarreas agudas. 2015. Total país. Históricos 5 años: 2010 a 2014



Fuente: SNVS – C2

III.1.a. Botulismo

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

Botulismo Casos Acumulados hasta la 45ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	0	7	2	6	2
Córdoba	1	0	3	3	2	3
Entre Ríos	0	0	4	3	4	3
Santa Fe	5	0	2	0	-3	0
Centro	7	0	16	8	9	8
Mendoza	5	4	7	5	2	1
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	5	4	7	5	2	1
Corrientes	0	0	0	0	0	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	1	0	1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	1	0	0	0
La Rioja	1	0	1	1	0	1
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	5	0	4	2	-1	2
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	7	0	6	3	-1	3
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	5	2	1	0	-4	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	6	2	2	0	-4	-2
Total PAIS ARGENTINA	25	6	32	16	28%	10

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

III.1.b. Botulismo del lactante

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

Botulismo del lactante Casos Acumulados hasta la 45ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	3	3	1	1	-2	-2
Buenos Aires	21	16	12	7	-9	-9
Córdoba	13	8	6	6	-7	-2
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	4	2	2	0	-2	-2
Centro	41	29	21	14	-48,7%	-15
Mendoza	8	7	20	12	12	5
San Juan	1	1	0	0	-1	-1
San Luis	6	6	6	4	0	-2
Cuyo	15	14	26	16	11	2
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	1	0	1	0
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	1	1	1	0	0	-1
La Rioja	0	0	1	1	1	1
Salta	1	1	0	0	-1	-1
Santiago del Estero	10	6	8	4	-2	-2
Tucumán	2	2	1	0	-1	-2
NOA	15	10	11	5	-4	-5
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	8	6	4	3	-4	-3
Neuquén	2	1	4	0	2	-1
Río Negro	10	7	5	1	-5	-6
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	21	14	13	4	-8	-10
Total PAIS ARGENTINA	92	67	72	39	-21,7%	-41,7%

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

III.1.c. Triquinellosis

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

Triquinellosis Casos Acumulados hasta la 45ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	3	2	9	3	6	1
Buenos Aires	659	241	1122	385	70,25%	
Córdoba	197	41	41	17	-79,1%	-58,5%
Entre Ríos	22	5	15	0	-7	-5
Santa Fe	56	8	52	5	-7,14%	-3
Centro	937	297	1239	410	32,23%	38,04%
Mendoza	31	11	6	1	-25	-10
San Juan	5	3	3	2	-2	-1
San Luis	14	8	19	6	5	-2
Cuyo	50	22	28	9	-44%	-13
Corrientes	78	14	0	0	-100%	-14
Chaco	5	2	0	0	-5	-2
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	83	16	0	0	-100%	-16
Catamarca	9	2	0	0	-9	-2
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	0	0	20	6	20	6
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	3	2	3	2
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	10	2	23	8	13	6
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	3	1	14	5	11	4
Neuquén	1	0	2	0	1	0
Río Negro	2	0	0	0	-2	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	6	1	16	5	10	4
Total PAIS ARGENTINA	1086	338	1306	432	20,25%	27,81%

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

El elevado número de casos de triquinosis acumulados para la provincia de Buenos Aires se asocia al brote ocurrido en la localidad de Pehuajó hasta la SE 12. Respecto a la última cuatrisesmana, se observa también un aumento de casos, esta vez asociado a brotes en los departamentos de Florentino Ameghino y General Pueyrredón.

III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

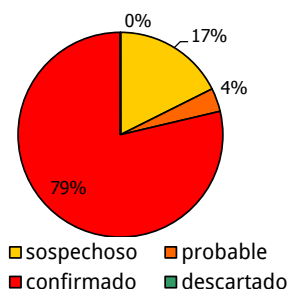
III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 45 de 2015 presenta un aumento del 5% de las tasas acumuladas respecto del 2014, las provincias de Catamarca, Tucumán, Jujuy y Santiago del Estero son las provincias con mayor tasa de notificación.

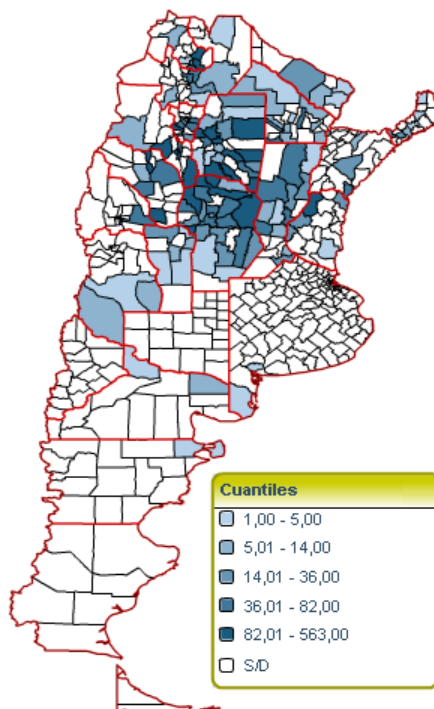
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 45ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015	Criterio Epi				
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D	
No residentes	0		1									
Residentes	2	0,07	4	0,14	3	0,10						
Total CABA	2		5		3					3		
Region Sanitaria I	21	3,20	27	4,11	10	1,52	-63%	●				
Region Sanitaria IV	1	0,18										
Region Sanitaria VI	0		0		2	0,05						
Region Sanitaria VIII	1	0,09										
Region Sanitaria IX	1	0,32										
Total BUENOS AIRES	24	0,15	27	0,17	12	0,08	-56%	●	1	1	10	0
Córdoba	1551	46,87	1567	47,36	1344	40,62	-14%	●	499	14	831	
Entre Ríos	328	26,54	236	19,09	242	19,58	3%	●	5	8	229	
Santa Fe	958	29,99	745	23,32	611	19,13	-18%	●	233	25	353	
Centro	2863	10,90	2580	9,83	2212	8,42	-14%	●	738	48	1426	0
Mendoza	15	0,86	14	0,81	11	0,63	-21%	●	11			
San Juan	48	7,05	34	4,99	29	4,26	-15%	●	5		24	
San Luis	15	3,47	27	6,25	17	3,93	-37%	●			17	
Cuyo	78	2,73	75	2,63	57	2,00	-24%	●	16	0	41	0
Corrientes	170	17,13	146	14,71	125	12,59	-14%	●		8	117	
Chaco	198	18,76	77	7,30	98	9,29	27%	●	29	18	51	
Formosa	58	10,94	16	3,02	27	5,09					27	
Misiones	109	9,89	119	10,80	131	11,89	10%	●	9		122	
NEA	535	14,54	358	9,73	381	10,35	6%	●	38	26	317	0
Catamarca	718	195,20	550	149,53	580	157,68	5%	●		17	563	
Jujuy	552	81,98	514	76,34	613	91,04	19%	●	224	2	386	1
La Rioja	93	27,87	144	43,16	139	41,66	-3%	●	1	11	127	
Salta	200	16,47	170	14,00	282	23,22	66%	●	36	28	218	
Santiago del Estero	590	67,51	482	55,15	591	67,62	23%	●	97	106	388	
Tucumán	1543	106,55	1654	114,21	2001	138,17	21%	●	6	8	1987	
NOA	3696	75,25	3514	71,55	4206	85,64	20%	●	364	172	3669	1
Chubut	0		1	0,20	1	0,20			1			
La Pampa	1	0,31										
Neuquén	3	0,54	2	0,36								
Río Negro	1	0,16	3	0,47	5	0,78					5	
Sur	5	0,21	6	0,25	6	0,25	0%	●	1	0	5	0
Total PAIS ARGENTINA	7177	17,89	6533	16,28	6862	17,10	5%	●	1157	246	5458	1

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



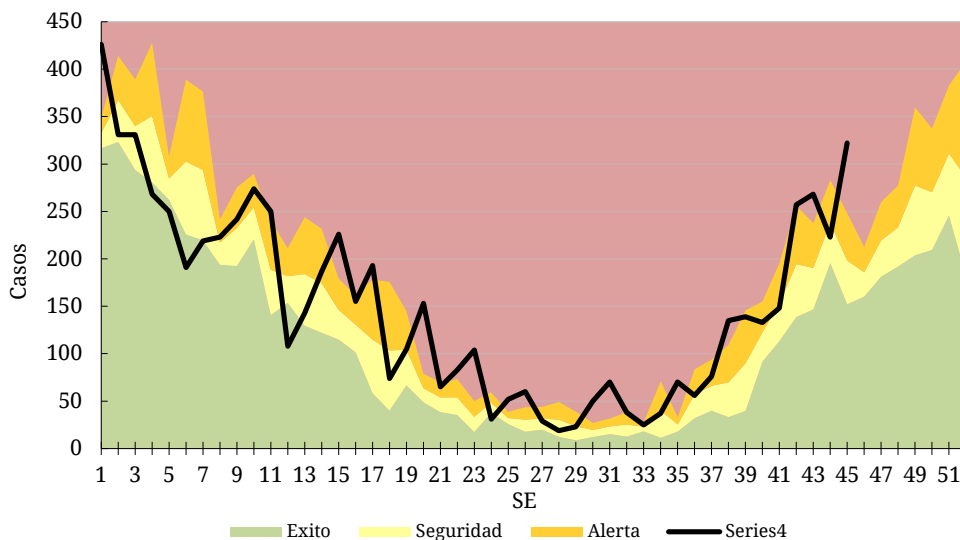
Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 45 DE 2015. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Fuente: SNVS – C2

**Corredor endémico semanal de Envenenamiento por animal Ponzoñoso-Alacranismo - 2015
Total País. Históricos 5 años: 2010 a 2014**



Fuente: SNVS – C2

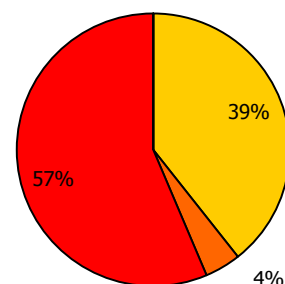
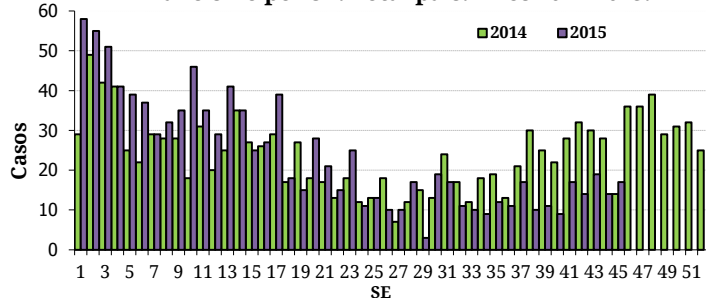
III.2.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneismo
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes. Hasta la 45ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015	Criterio Epi				
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D	
No residentes												
Residentes	1	0,03		0,00		0,00						
Total CABA	1		0		0							
Region Sanitaria I	95	14,47	94	14,32	60	9,14	-36%	●				
Region Sanitaria II	0		0		2	0,763						
Region Sanitaria VI	1	0,027	0		1	0,027						
Region Sanitaria IX	3	0,962	6	1,925	13	4,17						
Region Sanitaria XII	0		1	0,056								
Total BUENOS AIRES	99	0,63	101	0,65	76	0,49	-25%	●	30	5	41	
Córdoba	92	2,78	114	3,45	109	3,29	-4%	●	44	1	64	
Entre Ríos	2	0,16	6	0,49	12	0,97	100%	●	1		11	
Santa Fe	12	0,38	20	0,63	12	0,38	-40%	●	6		6	
Centro	206	0,78	241	0,92	209	0,80	-13%	●	81	6	122	0
Mendoza	93	5,35	84	4,83	63	3,62	-25%	●	63			
San Juan	10	1,47	20	2,94	17	2,50	-15%	●	7		10	
San Luis	13	3,01	13	3,01	8	1,85					8	
Cuyo	116	4,07	117	4,10	88	3,09	-25%	●	70	0	18	0
Corrientes	5	0,50	0		1	0,10					1	
Chaco	23	2,18	7	0,66	14	1,33			1	3	10	
Formosa	22	4,15	18	3,40	23	4,34					23	
Misiones	123	11,17	57	5,17	106	9,62	86%	●	23	1	82	
NEA	173	4,70	82	2,23	144	3,91	76%	●	24	4	116	0
Catamarca	43	11,69	33	8,97	53	14,41			1	8	44	
Jujuy	8	1,19	14	2,08	15	2,23	7%	●	7		8	
La Rioja	15	4,50	7	2,10	45	13,49				2	43	
Salta	18	1,48	17	1,40	23	1,89	35%	●	5	3	15	
Santiago del Estero	277	31,69	383	43,82	343	39,24	-10%	●	219	16	108	
Tucumán	63	4,35	59	4,07	54	3,73	-8%	●	4		50	
NOA	424	8,63	513	10,45	533	10,85	4%	●	236	29	268	0
Chubut	11	2,16	6	1,18	7	1,37	17%	●		4	3	
La Pampa	8	2,50	0		2	0,63					2	
Neuquén	25	4,54	17	3,08	19	3,45	12%	●	5	2	12	
Río Negro	46	7,20	58	9,08	54	8,46	-7%	●			54	
Santa Cruz	0		3	1,10	1	0,37					1	
Sur	90	3,72	84	3,47	83	3,43	-1%	●	5	6	72	0
Total PAIS ARGENTINA	1009	2,52	1037	2,58	1057	2,63	2%	●	416	45	596	0

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

**Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso -
Araneismo por SE. Total país. Años 2014-2015.**



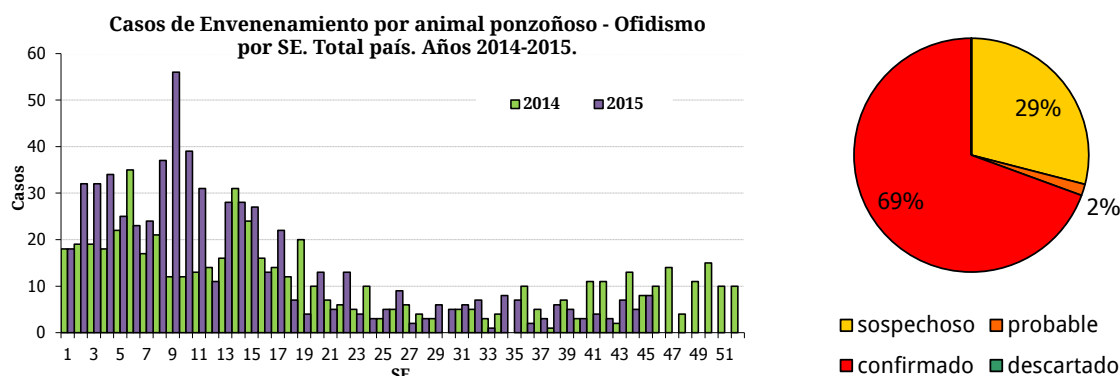
■ sospechoso ■ probable
 ■ confirmado ■ descartado

III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 45° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes	0		0		2						
Residentes	1	0,03	0	0,00	0	0,00					
Total CABA	1		0		2			1		1	
Region Sanitaria I	5	0,76	3	0,45701	2	0,3047					
Region Sanitaria VI	0		3	0,53509	1	0,1784					
Region Sanitaria IV	1	0,03	0		1	0,0265					
Region Sanitaria IX	1	0,32	0		1	0,3208					
Total BUENOS AIRES	7	0,04	6	0,04	5	0,03				5	
Córdoba	20	0,60	24	0,73	36	1,09	50%	12	1	23	
Entre Ríos	29	2,35	51	4,13	100	8,09	96%	43	5	52	
Santa Fe	24	0,75	14	0,44	16	0,50	14%	3		13	
Centro	81	0,31	95	0,36	159	0,61	67%	59	6	94	0
Mendoza	4	0,23	4	0,23	2	0,12		1		1	
San Juan	2	0,29	2	0,29	1	0,15				1	
San Luis	9	2,08	7	1,62	15	3,47		1		14	
Cuyo	15	0,53	13	0,46	18	0,63	38%	2	0	16	0
Corrientes	23	2,32	54	5,44	77	7,76	43%			77	
Chaco	28	2,65	15	1,42	39	3,70		9	1	29	
Formosa	64	12,07	23	4,34	46	8,68		1	1	44	
Misiones	100	9,08	102	9,26	71	6,45	-30%	9		62	
NEA	215	5,84	194	5,27	233	6,33	20%	19	2	212	0
Catamarca	14	3,81	6	1,63	7	1,90	17%			7	
Jujuy	9	1,34	12	1,78	13	1,93	8%	9		4	
La Rioja	2	0,60	1	0,30	4	1,20				4	
Salta	32	2,63	32	2,63	33	2,72	3%	10	1	22	
Santiago del Estero	114	13,04	111	12,70	128	14,65	15%	84		44	
Tucumán	41	2,83	35	2,42	35	2,42	0%		1	34	
NOA	212	4,32	197	4,01	220	4,48	12%	103	2	115	0
Chubut	0		1	0,20							
La Pampa	2	0,63									
Neuquén	0		0		1	0,18				1	
Río Negro	1	0,16	0		3	0,47		1		2	
Sur	3	0,12	1	0,04	4	0,17		1	0	3	0
Total PAIS ARGENTINA	526	1,31	500	1,25	634	1,58	27%	184	10	440	0

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



III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 45ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014	2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Confir.	Confir.	
CABA	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0
Córdoba	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0
Santa Fe	0	0	0
Centro	0	0	0
Mendoza	0	0	0
San Juan	0	0	0
San Luis	0	0	0
Cuyo	0	0	0
Corrientes	1	0	-1
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	1	0	-1
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	1	2	1
Tucumán	0	0	0
NOA	1	2	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 ARGENTINA	2	2	0

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

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 45ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	3	3	2	2
Buenos Aires	8	7	11	11	3	4
Córdoba	0	0	2	2	2	2
Entre Ríos	2	0	2	0	0	0
Santa Fe	2	0	2	1	0	1
Centro	13	8	20	17	7	9
Mendoza	1	1	0	0	-1	-1
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	1	1	0	0	-1	-1
Corrientes	3	3	54	54	1700%	1700%
Chaco	39	36	56	56	43,58%	55,55%
Formosa	1	1	1	0	0	-1
Misiones	17	16	12	9	-5	-7
NEA	60	56	123	119	105%	112,5%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	10	9	12	9	2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	56	47	150	142	167,8%	202,1%
Santiago del Estero	3	2	2	2	-1	0
Tucumán	10	10	6	6	-4	-4
NOA	79	68	170	159	115,1%	133,8%
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 ARGENTINA	153	133	313	295	104,5%	121,8%

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 45ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	3	3	4	3	1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	4	4	4	3	0	-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	4	4	3	3	-1	-1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	4	4	3	3	-1	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	13	12	2	2	-11	-10
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	1	1	0	0	-1	-1
NOA	15	14	2	2	-13	-12
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	1	0	0	-1	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	2	1	0	0	-2	-1
Total PAIS	25	23	9	8	-16	-15

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

III.3.d. Leishmaniasis visceral

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

Leishmaniasis visceral Casos Acumulados hasta la 45ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	4	0	4	1	0	1
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	2	2	2	2
Entre Ríos	6	0	11	0	5	0
Santa Fe	2	0	4	0	2	0
Centro	12	0	21	3	9	3
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	5	3	5	4	0	1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	133	8	157	4	18,04%	-4
NEA	139	11	162	8	16,54%	-3
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	2	0	1	0	-1	0
Tucumán	2	0	0	0	-2	0
NOA	4	0	1	0	-3	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	155	11	184	11	18,70%	0

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

III.3.e. Paludismo*

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

Paludismo
Casos Acumulados hasta la 45ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	3	3	2	2
Buenos Aires	1	1	5	0	4	-1
Córdoba	3	3	1	1	-2	-2
Entre Ríos	2	0	1	0	-1	0
Santa Fe	14	2	21	5	7	3
Centro	21	7	31	9	47,61%	2
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	1	0	1	0	0	0
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	1	0	2	0	1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	21	1	20	0	-1	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	4	0	2	0	-2	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	26	1	22	0	-4	-1
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total PAIS	49	8	57	9	16,32%	1

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

* La notificación y confirmación de los casos para este evento se presenta por lugar de atención.

Nota: Los casos del año 2015 que se han confirmado corresponden a casos importados atendidos en las diferentes jurisdicciones.

III.3.f. Fiebre Recurrente*(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)*

Fiebre recurrente
Casos Acumulados hasta la 45ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	9	9	8	8	-1	-1
Córdoba	0	0	1	1	1	1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	9	9	9	9	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	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	9	9	9	9	0	0

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

III.3.g. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 45ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	4	0	4	0
Córdoba	1	0	0	0	-1	0
Entre Ríos	2	0	2	0	0	0
Santa Fe	7	0	2	0	-5	0
Centro	10	0	8	0	-2	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	10	0	9	0
Cuyo	1	0	10	0	9	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	11	0	6	0	-5	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	2	0	1	0
NOA	13	0	8	0	-5	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	24	0	26	0	2	0

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

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 45ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	1	1	1
Buenos Aires	51	8	16	0	-68,6%	-8
Córdoba	12	0	21	0	9	0
Entre Ríos	26	11	33	4	26,92%	-7
Santa Fe	42	1	20	0	-52,3%	-1
Centro	131	20	91	5	-30,5%	-15
Mendoza	62	23	11	0	-82,2%	-23
San Juan	3	0	0	0	-3	0
San Luis	51	19	45	11	-11,7%	-8
Cuyo	116	42	56	11	-51,7%	-73,8%
Corrientes	12	1	7	0	-5	-1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	12	1	7	0	-5	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	52	1	28	0	-46,1%	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	1	6	3	5	2
Santiago del Estero	8	1	1	0	-7	-1
Tucumán	3	0	1	0	-2	0
NOA	64	3	36	3	-43,7%	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	55	47	4	0	-92,7%	-47
Río Negro	2	1	3	1	1	0
Santa Cruz	0	0	5	0	5	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	57	48	13	1	-77,1%	-47
Total PAIS	380	114	203	20	-46,5%	-82,4%

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 45ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	8	3	13	0	5	-3
Buenos Aires	146	14	227	25	55,47%	11
Córdoba	7	0	13	0	6	0
Entre Ríos	80	5	86	6	7,5%	1
Santa Fe	232	3	334	5	43,96%	2
Centro	473	25	673	36	42,28%	44%
Mendoza	1	0	1	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	4	1	2	0	-2	-1
Cuyo	5	1	3	0	-2	-1
Corrientes	2	0	0	0	-2	0
Chaco	37	3	17	1	-54,0%	-2
Formosa	3	0	3	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	42	3	21	1	-50%	-2
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	143	9	352	40	146,1%	31
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	93	24	280	48	201,0%	100%
Santiago del Estero	2	0	4	0	2	0
Tucumán	1	0	2	0	1	0
NOA	239	33	638	88	166,9%	166,6%
Chubut	40	7	2	0	-38	-7
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	4	0	7	0	3	0
Río Negro	17	4	9	0	-8	-4
Santa Cruz	3	0	1	0	-2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	66	11	19	0	-71,2%	-11
Total PAIS ARGENTINA	825	73	1354	125	64,12%	71,23%

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 45ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	27	21	6	3	-21	-18
Buenos Aires	85	61	59	35	-30,5%	-42,6%
Córdoba	9	2	17	13	8	11
Entre Ríos	25	6	27	11	8%	5
Santa Fe	53	15	38	8	-28,3%	-7
Centro	199	105	147	70	-26,1%	-33,3%
Mendoza	55	1	41	1	-25,4%	0
San Juan	12	1	24	2	12	1
San Luis	16	12	6	2	-10	-10
Cuyo	83	14	71	5	-14,4%	-9
Corrientes	1	0	5	4	4	4
Chaco	9	6	16	5	7	-1
Formosa	33	1	7	0	-26	-1
Misiones	16	0	10	1	-6	1
NEA	59	7	38	10	-35,5%	3
Catamarca	37	14	132	40	256,7%	185,7%
Jujuy	1	0	2	0	1	0
La Rioja	16	9	11	1	-5	-8
Salta	26	21	21	8	-5	-13
Santiago del Estero	0	0	6	0	6	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	81	44	172	49	112,3%	11,36%
Chubut	1	1	1	1	0	0
La Pampa	70	23	47	21	-32,8%	-2
Neuquén	0	0	1	1	1	1
Río Negro	2	0	2	2	0	2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	73	24	52	25	-28,7%	1
Total PAIS ARGENTINA	495	194	480	159	-3,03%	-18,0%

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 45ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	1	0	0	-1
Buenos Aires	45	3	62	2	37,77%	-1
Córdoba	10	2	9	0	-1	-2
Entre Ríos	4	0	7	0	3	0
Santa Fe	162	13	231	8	42,59%	-5
Centro	222	19	310	10	39,63%	-9
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	2	0	0	0	-2	0
Cuyo	2	0	0	0	-2	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	2	0	0	0	-2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	2	0	0	0	-2	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	2	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	0	2	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	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total ARGENTINA	228	19	313	10	37,28%	-9

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

III.4.e. Rabia Animal**(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)*

Rabia Animal (en gatos, perros y ferrets)
Casos Acumulados hasta la 45ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	260	2	0	0	-100%	-2
Córdoba	2	0	0	0	-2	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	12	0	19	0	7	0
Centro	274	2	19	0	-93,0%	-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	2	0	4	1	2	1
Formosa	1	1	0	0	-1	-1
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	3	1	4	1	1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	12	0	36	1	24	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	12	4	13	11	1	7
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	12	0	16	0	4	0
NOA	36	4	65	12	80,55%	8
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	5	0	3	0	-2	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	0	0	5	0	5	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	24	0	23	0	-1	0
Sur	30	0	31	0	3,333%	0
Total PAIS ARGENTINA	343	7	119	13	-65,3%	6

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. Hidatidosis

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

Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 45ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015- 2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	44	41	44	42	0	2,439
Buenos Aires	146	45	179	41	22,60%	-8,88%
Córdoba	32	20	19	13	-40,6%	-7
Entre Ríos	38	27	29	26	-23,6%	-3,70%
Santa Fe	34	3	41	5	20,58%	2
Centro	294	136	312	127	6,122%	-6,61%
Mendoza	70	3	51	1	-27,1%	-2
San Juan	25	9	42	17	68%	8
San Luis	5	4	12	6	7	2
Cuyo	100	16	105	24	5%	8
Corrientes	9	4	6	2	-3	-2
Chaco	5	1	3	0	-2	-1
Formosa	1	0	2	2	1	2
Misiones	3	1	6	0	3	-1
NEA	18	6	17	4	-1	-2
Catamarca	15	11	9	5	-6	-6
Jujuy	15	1	5	0	-10	-1
La Rioja	4	3	1	0	-3	-3
Salta	46	38	35	34	-23,9%	-10,5%
Santiago del Estero	24	23	13	12	-11	-11
Tucumán	22	20	29	25	31,81%	5
NOA	126	96	92	76	-26,9%	-20,8%
Chubut	56	31	49	27	-12,5%	-12,9%
La Pampa	21	2	21	4	0	2
Neuquén	51	49	59	49	15,68%	0%
Río Negro	20	20	31	28	55%	8
Santa Cruz	3	2	4	1	1	-1
Tierra del Fuego	10	0	2	0	-8	0
Sur	161	104	166	109	3,105%	4,807%
Total PAIS	699	358	692	340	-1,00%	-5,02%

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

III.4.g. Leptospirosis

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

Leptospirosis Casos Acumulados hasta la 45ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	9	1	28	1	19	0
Buenos Aires	227	42	343	44	51,10%	4,761%
Córdoba	43	8	106	12	146,5%	4
Entre Ríos	165	23	186	34	12,72%	47,82%
Santa Fe	606	43	1143	71	88,61%	65,11%
Centro	1050	117	1806	162	72%	38,46%
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	18	1	6	0	-12	-1
Cuyo	18	1	6	0	-12	-1
Corrientes	35	1	21	3	-40%	2
Chaco	57	6	31	2	-45,6%	-4
Formosa	3	0	17	2	14	2
Misiones	12	0	20	0	8	0
NEA	107	7	89	7	-16,8%	0
Catamarca	1	0	2	0	1	0
Jujuy	68	1	169	4	148,5%	3
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	41	5	105	2	156,0%	-3
Santiago del Estero	1	0	5	0	4	0
Tucumán	2	1	0	0	-2	-1
NOA	113	7	281	6	148,6%	-1
Chubut	4	0	1	0	-3	0
La Pampa	5	1	4	0	-1	-1
Neuquén	27	3	14	0	-13	-3
Río Negro	16	2	16	3	0	1
Santa Cruz	2	0	2	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	54	6	37	3	-31,4%	-3
Total PAIS ARGENTINA	1342	138	2219	178	65,35%	28,98%

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

III.4.h. Carbunco Cutáneo

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

Carbunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 45ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	2	0	4	1	2	1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	3	0	0	0	-3	0
Centro	5	0	5	1	0	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	1	1	1
Sur	0	0	1	1	1	1
Total PAIS ARGENTINA	5	0	6	2	1	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 45ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	193	87	193	80	0	-8,04
Buenos Aires	299	270	281	237	-6,02%	-12,2%
Córdoba	126	42	128	56	1,587%	33,33%
Entre Ríos	18	17	20	19	2	2
Santa Fe	14	12	10	10	-4	-2
Centro	650	428	632	402	-2,76%	-6,07%
Mendoza	157	0	172	0	9,554%	0
San Juan	96	44	66	24	-31,2%	-45,4%
San Luis	36	28	55	45	52,77%	60,71%
Cuyo	289	72	293	69	1,384%	-4,16%
Corrientes	2	0	7	0	5	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	4	0	2	0	-2	0
Misiones	13	0	19	0	6	0
NEA	19	0	28	0	9	0
Catamarca	23	0	20	0	-3	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	64	0	63	0	-1,56%	0
Santiago del Estero	58	0	60	0	3,448%	0
Tucumán	70	62	101	86	44,28%	38,70%
NOA	215	62	244	86	13,48%	38,70%
Chubut	115	18	100	15	-13,0%	-3
La Pampa	2	2	0	0	-2	-2
Neuquén	196	40	157	29	-19,8%	-27,5%
Río Negro	135	122	91	84	-32,5%	-31,1%
Santa Cruz	31	27	7	7	-24	-20
Tierra del Fuego	2	0	16	0	14	0
Sur	481	209	371	135	-22,8%	-35,4%
Total PAIS ARGENTINA	1654	771	1568	692	-5,19%	-10,2%

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 45ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	23	3	19	6	-4	3
Buenos Aires	131	87	144	114	9,923%	31,03%
Córdoba	134	65	75	30	-44,0%	-53,8%
Entre Ríos	34	30	56	35	64,70%	16,66%
Santa Fe	51	14	36	11	-29,4%	-3
Centro	373	199	330	196	-11,5%	-1,50%
Mendoza	58	0	42	0	-27,5%	0
San Juan	10	3	6	1	-4	-2
San Luis	25	0	12	0	-13	0
Cuyo	93	3	60	1	-35,4%	-2
Corrientes	13	0	33	0	20	0
Chaco	178	0	148	0	-16,8%	0
Formosa	1	0	2	0	1	0
Misiones	93	0	137	0	47,31%	0
NEA	285	0	320	0	12,28%	0
Catamarca	38	0	14	0	-63,1%	0
Jujuy	82	60	62	13	-24,3%	-78,3%
La Rioja	0	0	3	0	3	0
Salta	49	0	69	1	40,81%	1
Santiago del Estero	51	1	35	1	-31,3%	0
Tucumán	151	134	270	259	78,80%	93,28%
NOA	371	195	453	274	22,10%	40,51%
Chubut	59	1	113	1	91,52%	0
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	1	0	4	0	3	0
Río Negro	7	6	6	6	-1	0
Santa Cruz	5	0	0	0	-5	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	74	7	123	7	66,21%	0
Total PAIS ARGENTINA	1196	404	1286	478	7,525%	18,31%

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

III.6. Infecciones de transmisión sexual

III.6.a. Secreción Genital en Mujeres

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta
la 45° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	81	
Residentes	242	8,37
Total CABA	323	
Region Sanitaria I	29	4,42
Region Sanitaria II	26	9,92
Region Sanitaria III	5	1,99
Region Sanitaria IV	5	0,89
Region Sanitaria V	11	0,35
Region Sanitaria VI	199	5,28
Region Sanitaria VII	326	14,46
Region Sanitaria VIII	62	5,39
Region Sanitaria IX	22	7,06
Region Sanitaria X	391	120,97
Region Sanitaria XI	151	12,80
Region Sanitaria XII	29	1,63
Total BUENOS AIRES	1256	8,04
Córdoba	1011	30,55
Entre Ríos	1666	134,79
Santa Fe	249	7,79
Centro	4505	17,16
San Juan	1460	214,37
San Luis	17	3,93
Cuyo	1477	51,78
Corrientes	683	68,81
Chaco	5607	531,34
Formosa	402	75,83
Misiones	23	2,09
NEA	6715	182,49
Catamarca	13	3,53
Jujuy	297	44,11
La Rioja	1	0,30
Salta	6542	538,68
Santiago del Estero	1172	134,10
Tucumán	1063	73,40
NOA	9088	185,04
Chubut	121	23,77
La Pampa	379	118,48
Neuquén	225	40,82
Río Negro	434	67,95
Santa Cruz	54	19,71
Tierra del Fuego	543	426,87
Sur	1756	72,56
Total PAIS ARGENTINA	23541	58,68

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

III.6.b. Secreción Genital Purulenta en Varones

Secrecion Genital Purulenta En Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la
45° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	43	
Residentes	60	2,08
Total CABA	103	
Region Sanitaria I	2	0,30
Region Sanitaria II	59	22,52
Region Sanitaria III	1	0,40
Region Sanitaria IV	11	1,96
Region Sanitaria V	9	0,29
Region Sanitaria VI	17	0,45
Region Sanitaria VII	7	0,31
Region Sanitaria VIII	1	0,09
Region Sanitaria IX	16	5,13
Region Sanitaria X	11	3,40
Region Sanitaria XI	54	4,58
Region Sanitaria XII	3	0,17
Total BUENOS AIRES	191	1,22
Córdoba	198	5,98
Entre Ríos	68	5,50
Santa Fe	91	2,85
Centro	651	2,48
San Juan	57	8,37
Cuyo	57	2,00
Corrientes	70	7,05
Chaco	111	10,52
Formosa	21	3,96
Misiones	12	1,09
NEA	214	5,82
Catamarca	14	3,81
Jujuy	4	0,59
La Rioja	1	0,30
Salta	78	6,42
Santiago del Estero	47	5,38
Tucumán	48	3,31
NOA	192	3,91
Chubut	2	0,39
La Pampa	7	2,19
Neuquén	27	4,90
Río Negro	53	8,30
Santa Cruz	8	2,92
Tierra del Fuego	26	20,44
Sur	123	5,08
Total PAIS ARGENTINA	1237	3,08

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

III.6.c. Secreción Genital Sin Especificar en Varones

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la
45° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	47	
Residentes	125	4,33
Total CABA	172	
Region Sanitaria I	8	1,22
Region Sanitaria III	9	3,59
Region Sanitaria IV	4	0,71
Region Sanitaria V	17	0,54
Region Sanitaria VI	36	0,96
Region Sanitaria VII	5	0,22
Region Sanitaria VIII	1	0,09
Region Sanitaria IX	6	1,92
Region Sanitaria X	57	17,63
Region Sanitaria XI	23	1,95
Region Sanitaria XII	24	1,35
Total BUENOS AIRES	190	1,22
Córdoba	184	5,56
Entre Ríos	156	12,62
Santa Fe	340	10,64
Centro	1042	3,97
San Juan	29	4,26
Cuyo	29	1,02
Corrientes	254	25,59
Chaco	546	51,74
Formosa	55	10,37
Misiones	8	0,73
NEA	863	23,45
Catamarca	307	83,46
Jujuy	47	6,98
Salta	120	9,88
Santiago del Estero	18	2,06
Tucumán	373	25,76
NOA	865	17,61
Chubut	13	2,55
La Pampa	14	4,38
Neuquén	68	12,34
Río Negro	35	5,48
Santa Cruz	19	6,94
Tierra del Fuego	113	88,83
Sur	262	10,83
Total PAIS ARGENTINA	3061	7,63

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

III.7. Eventos de transmisión vertical

Las infecciones de transmisión vertical constituyen en la actualidad uno de los problemas más importantes en Salud Pública, presentando gran impacto en la morbimortalidad materno infantil. Como parte del abordaje integral del control perinatal y el fortalecimiento de las estrategias de vigilancia de la salud, incluimos en esta sección la información sobre determinadas infecciones estudiadas en el recién nacido (sífilis congénita) y en la embarazada, como son sífilis, HIV, hepatitis B y Chagas.

El registro sistemático de los casos estudiados permitirá conocer la tasa de transmisión y constituye una herramienta necesaria para verificar el acceso al diagnóstico y tratamiento efectivo de todo recién nacido en riesgo.

Se presenta a continuación los datos presentados para Sífilis Congénita y, Chagas Agudo Congénito hasta la SE 42 de 2015, los cuales resultan de la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA) por departamento y provincia.

Cabe destacar que la importancia de estos eventos reside en la necesidad de estudiar a la totalidad de las embarazadas representadas por el total de nacidos vivos, no así en la periodicidad del dato, como sucede para el resto de los eventos bajo vigilancia.

Por ello, y con el objetivo de una valoración más completa y de contextualización de la información presentada en este apartado, se estimó la cobertura de embarazadas estudiadas en base a la notificación por provincia, región y total país. Para el cálculo fue tomado como numerador la notificación por SIVILA, desde el agrupado semanal, grupo Embarazadas y utilizando como denominador los Nacidos Vivos publicados por la DEIS. Este cociente es analizado como porcentaje.

Por otra parte, el estado de la notificación de embarazadas estudiadas para Sífilis, HIV, Chagas y Hepatitis B y de las diagnosticadas para dichos eventos, del año 2014 y del corriente año se encuentra en actualización, según la nueva Normativa “Infecciones de transmisión vertical en embarazadas - Tutorial para la vigilancia a través del módulo de laboratorio del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS – SIVILA)”.

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 45ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	188	75	281	68	49,46	-9,33
Buenos Aires	343	253	438	307	27,69%	21,34%
Córdoba	167	139	150	82	-10,1%	-41,0%
Entre Ríos	10	8	14	11	4	3
Santa Fe	108	30	96	11	-11,1%	-19
Centro	816	505	979	479	19,97%	-5,14%
La Rioja	14	8	9	1	-5	-7
Mendoza	61	6	42	3	-31,1%	-3
San Juan	64	15	119	17	85,93%	2
San Luis	13	9	11	2	-2	-7
Cuyo	152	38	181	23	19,07%	-39,4%
Corrientes	59	37	53	26	-10,1%	-29,7%
Chaco	199	37	132	25	-33,6%	-32,4%
Formosa	27	11	22	22	-5	11
Misiones	222	51	291	52	31,08%	1,960%
NEA	507	136	498	125	-1,77%	-8,08%
Catamarca	0	0	2	1	2	1
Jujuy	73	21	81	5	10,95%	-16
Salta	41	31	124	64	202,4%	106,4%
Santiago del Estero	13	2	10	8	-3	6
Tucumán	166	102	176	75	6,024%	-26,4%
NOA	293	156	393	153	34,12%	-1,92%
Chubut	1	0	4	4	3	4
La Pampa	9	0	10	0	1	0
Neuquén	1	1	7	4	6	3
Río Negro	29	11	9	3	-20	-8
Santa Cruz	1	1	2	1	1	0
Tierra del Fuego	1	0	1	0	0	0
Sur	42	13	33	12	-21,4%	-1
Total PAIS ARGENTINA	1810	848	2084	792	15,13%	-6,60%

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 45ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	202	6	193	7	-4,45	1
Buenos Aires	276	37	281	39	1,811%	5,405%
Córdoba	57	11	32	8	-43,8%	-3
Entre Ríos	5	3	5	1	0	-2
Santa Fe	285	6	259	4	-9,12%	-2
Centro	825	63	770	59	-6,66%	-6,34%
Mendoza	479	17	282	4	-41,1%	-13
San Juan	12	8	95	2	691,6%	-6
San Luis	84	3	52	7	-38,0%	4
Cuyo	575	28	429	13	-25,3%	-15
Corrientes	16	3	15	0	-1	-3
Chaco	84	13	157	13	86,90%	0
Formosa	66	9	54	10	-18,1%	1
Misiones	43	2	45	5	4,651%	3
NEA	209	27	271	28	29,66%	3,703%
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	3	0	24	0	21	0
La Rioja	21	15	5	0	-16	-15
Salta	234	16	225	14	-3,84%	-2
Santiago del Estero	21	0	14	0	-7	0
Tucumán	145	10	134	9	-7,58%	-1
NOA	425	41	402	23	-5,41%	-43,9%
Chubut	34	0	16	3	-18	3
La Pampa	15	2	3	1	-12	-1
Neuquén	37	1	30	1	-18,9%	0
Río Negro	20	7	27	0	7	-7
Santa Cruz	23	1	24	3	1	2
Tierra del Fuego	26	0	11	0	-15	0
Sur	155	11	111	8	-28,3%	-3
Total PAIS ARGENTINA	2189	170	1983	131	-9,41%	-22,9%

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

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

III.8. Vigilancia de hepatitis virales

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

Total de Hepatitis Casos Acumulados hasta la 45ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014						2015					
	Total notif	Confirmados					Total notif	Confirmados				
		A	B	C	D	E		A	B	C	D	E
CABA	98	3	47	35	0	0	88	4	46	32	0	0
Buenos Aires	315	10	160	79	0	2	325	18	85	44	0	0
Córdoba	173	5	22	6	0	0	178	2	44	61	0	0
Entre Ríos	65	1	6	2	0	0	11	0	0	1	0	0
Santa Fe	241	0	54	81	0	0	259	2	14	77	0	0
Centro	892	19	289	203	0	2	861	26	189	215	0	0
Mendoza	298	0	32	14	0	0	323	0	0	0	0	0
San Juan	52	1	1	1	0	0	110	0	0	11	0	0
San Luis	93	1	46	42	0	0	136	0	1	3	0	0
Cuyo	443	2	79	57	0	0	569	0	1	14	0	0
Corrientes	9	0	1	0	0	0	12	0	0	0	0	0
Chaco	157	0	70	34	0	0	89	1	15	8	0	0
Formosa	10	0	3	0	0	0	19	0	1	0	0	0
Misiones	314	1	263	1	0	0	338	1	31	9	0	0
NEA	490	1	337	35	0	0	458	2	47	17	0	0
Catamarca	2	0	1	0	0	0	4	0	2	0	0	0
Jujuy	60	0	24	5	0	0	95	1	26	1	0	0
La Rioja	3	0	0	0	0	0	18	12	1	0	0	0
Salta	135	29	70	27	0	0	129	19	30	6	0	0
Santiago del Estero	11	1	0	2	0	0	12	0	2	1	0	0
Tucumán	111	0	28	60	0	0	116	1	14	40	0	0
NOA	322	30	123	94	0	0	374	33	75	48	0	0
Chubut	53	2	3	7	0	0	47	0	3	1	0	0
La Pampa	4	0	2	1	0	0	7	0	0	1	0	0
Neuquén	12	0	8	1	0	0	49	0	3	1	0	0
Río Negro	177	1	36	23	0	0	204	1	11	7	0	0
Santa Cruz	7	0	2	0	0	0	6	1	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	0	0	13	1	2	2	0	0
Sur	254	3	51	32	0	0	326	3	19	12	0	0
Total PAIS ARGENTINA	2401	55	879	421	0	2	2588	64	331	306	0	0

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

Otros eventos**III.8.a. Lepra**

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

Lepra
Casos Acumulados hasta la 45ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	22	20	16	14	-6	-6
Buenos Aires	38	32	44	42	15,78%	31,25%
Córdoba	10	10	7	7	-3	-3
Entre Ríos	1	0	1	1	0	1
Santa Fe	30	19	29	20	-3,33%	1
Centro	101	81	97	84	-3,96%	3,703%
Mendoza	1	1	0	0	-1	-1
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	2	1	0	0	-2	-1
Cuyo	3	2	0	0	-3	-2
Corrientes	26	26	23	23	-3	-3
Chaco	39	39	34	34	-12,8%	-12,8%
Formosa	16	13	31	31	15	18
Misiones	59	43	59	53	0%	23,25%
NEA	140	121	147	141	5%	16,52%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	4	4	3	1	-1	-3
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	9	8	12	11	3	3
Santiago del Estero	16	16	17	16	1	0
Tucumán	21	19	17	14	-4	-5
NOA	51	48	49	42	-3,92%	-12,5%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	2	2	0	0	-2	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	2	0	0	-2	-2
Total PAIS ARGENTINA	297	254	293	267	-1,34%	5,118%

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