

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



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Dirección Nacional de Epidemiología y
Análisis de la Situación de Salud

N° 343 – SE 02 – Enero de 2017

QUIÉNES HACEMOS EL BOLETÍN

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

Área de Vigilancia de la Salud

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

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

En el análisis de la vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas contamos además con la colaboración de: además del equipo del Área de Vigilancia, Elsa Baumeister y todo el equipo del Laboratorio Nacional de Referencia y Centro Nacional de Influenza de OMS: Servicio Virosis Respiratorias, INEI- ANLIS “Carlos G. Malbrán”, Ciudad de Buenos Aires.

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

En el análisis de la vigilancia de EFE, Coqueluche, Parotiditis y PAF, el equipo de la Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles.

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

En la recolección, sistematización y notificación, los 777 usuarios activos de notificación C2 y los 710 usuarios activos de notificación SIVILA (incluyendo establecimientos provinciales y laboratorios de referencia nacional) y todos los establecimientos que de manera sistemática aportan su información para hacer posible este Boletín.

SOBRE EL BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

El “Boletín integrado de vigilancia” muestra en primer lugar, la situación en que se encuentran -en relación con lo esperado- los eventos bajo vigilancia por ley nacional. A partir de la edición número 161 se ha incorporado una nueva metodología que consiste en la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA), de manera tal de poder reflejar las notificaciones que han sido vertidas al sistema de vigilancia en ambas estrategias para los siguientes eventos: Botulismo, Botulismo del Lactante, Triquinosis, Hepatitis A, Hepatitis B, Hepatitis C, Intox. por Monóxido de Carbono, Intox. por Plaguicidas, Lepra, Chagas agudo congénito, Chagas agudo vectorial, Leishmaniasis Cutánea, Mucosa y Visceral, Paludismo, Fiebre Hemorrágica Argentina, Hantavirus, Leptospirosis, Sífilis Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carbunco Cutáneo¹. Los datos incluyen todas las notificaciones al sistema de vigilancia, tanto los casos sospechosos como aquellos confirmados, los eventos en eliminación y aquellos que se notifican sin ninguna confirmación o estudio complementario.

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

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

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

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

Por último, “**Informes Especiales**”, donde se ofrece un análisis en profundidad de aquella o aquellas enfermedades escogidas.

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

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

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

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

*Equipo de trabajo
Boletín Integrado de Vigilancia*

¹ Nota metodológica: se analizaron el total de notificaciones por departamento de residencia de los casos y se seleccionó el número mayor de casos notificados comparando la información vertida en el módulo C2 y en el módulo SIVILA. De

esta manera, la información analizada corresponde al mayor número de notificaciones para el período vertidas al sistema por alguna de dichas estrategias.

ÍNDICE

I. Información para el total país de grupos de eventos seleccionados según relevancia epidemiológica.....	6
II. Actualización semanal de eventos priorizados.....	9
Vigilancia de Dengue y otros arbovirus	9
II.1.a. Introducción.....	9
II.1.b. Situación nacional.....	11
II.1.c. Situación regional	14
Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE)	19
II.1.d. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas	19
II.1.e. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina	19
Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	22
II.1.f. Introducción	22
II.1.g. Resumen	22
II.1.h. Situación Regional	23
II.1.i. Vigilancia Clínica	25
II.1.j. Vigilancia de virus respiratorios.....	35
II.1.k. Casos fallecidos por Influenza.....	40
II.1.l. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.....	42
Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	44
II.1.m. Introducción	44
II.1.n. Situación nacional.....	45
Reporte de brotes.....	50
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: Situación Provincial.....	51
Gastroentéricos	51
III.1.a. Diarreas agudas	51
III.1.a. Botulismo.....	53
III.1.b. Botulismo del lactante.....	54
III.1.c. Triquinelosis	55
Envenenamiento por animales ponzoñosos	56
III.1.d. Alacranismo	56
III.1.e. Araneísmo.....	63
III.1.f. Ofidismo	64
Enfermedades Vectoriales.....	65
III.1.g. Chagas agudo vectorial.....	65
III.1.h. Leishmaniasis cutánea.....	66
III.1.i. Leishmaniasis mucosa	67
III.1.j. Leishmaniasis visceral.....	68
III.1.k. Paludismo	69
III.1.l. Rickettsiosis	70
Enfermedades Zoonóticas	71
III.1.m. Psitacosis	71
III.1.n. Hantavirus	72
III.1.o. Brucelosis.....	73
III.1.p. Fiebre Hemorrágica Argentina	74

III.1.q. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)	75
III.1.r. Rabia Animal (murciélagos)	76
III.1.s. Hidatidosis.....	77
III.1.t. Leptospirosis	78
III.1.u. Carunco Cutáneo	79
Intoxicaciones	80
III.1.v. Monóxido de carbono	80
III.1.w. Plaguicidas	81
Infecciones de transmisión sexual.....	82
III.1.x. Secreción Genital en Mujeres.....	82
III.1.y. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres.....	83
III.1.z. Secreción Genital Purulenta en Varones	84
III.1.aa. Infecciones de transmisión sexual en Varones.....	85
III.1.bb. Secreción Genital Sin Especificar en Varones.....	86
III.1.cc. Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres	87
III.1.dd. Sífilis Temprana y sin especificar en Varones.....	88
Eventos de transmisión vertical	89
III.1.ee. Sífilis Congénita	89
III.1.ff. Chagas Agudo Congénito	90
Hepatitis virales	91
III.1.gg. Vigilancia de hepatitis virales.....	91
Otros eventos	92
III.1.hh. Lepra.....	92

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

Datos acumulados 2015/2016

Tabla 1 - Eventos erradicados en eliminación o control

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 52/2015	Acum SE 52/2016
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	115	112
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	366	293
	Poliomelitis: PAF < 15 años **	115	174
	Viruela	0	0
Vectoriales	Paludismo *	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

El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

*Datos integrados de la notificación al SNVS módulos C2 y SIVILA, casos autoctonos actualizados hasta la SE 52.

**Datos proporcionados por la DICEI actualizados hasta la SE 34 y SE44 2015/2016 respectivamente.

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

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 49/2015	Conf. Acum. SE 49/2015	Notif. Acum. SE 49/2016	Conf. Acum. SE 49/2016	Notif. Cuatrimestral 50-1/2016-2017	Conf. Cuatrimestral 50-1/2016-2017
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	11868	0	8602	0	196	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	8	2	6	1	2	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	9	4	10	5	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	7	0	4	0	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
	Fiebre recurrente ¹	9	9	15	15	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	1	0	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	5	2	1	0	1	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	133	13	103	5	4	0
	Rabia en murciélagos	221	29	281	19	5	1

*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 módulo C2 y Módulo SIVILA, actualizados hasta la SE 48.

Referencias

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

Las referencias se indicaron con tres colores:

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

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

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

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

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

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

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

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

Grupo	Eventos	Acum SE 49/2015	Acum SE 49/2016	Semana 49/2016	Cuatrisesm. 50 1/2016-2017	Mediana /Media	Índice epidémico o Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	8330	7812	158	491	7443,0	1,05
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	1166	917	15	36	1083,6	0,85
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	687	654	9	20	615,2	1,06
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	33	30	0	2		-9,09%
	Botulismo del Lactante ¹	77	56	1	11		-27,2%
	Triquinelosis ¹	1337	628	2	26		-53,0%
	Diarreas	1112945	962630	14941	33312	1125807,8	0,86
	Diarreas agudas sanguinolientas	1814	1889	31	74	1461,2	1,29
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	6	6	0	0	6,0	
	Intox. por moluscos	1	0	0	0	2,0	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2015	notif. SE22: 182		Año 2016	notif. SE22: 157	
Eventos de transmisión vertical*	Sífilis Congénita notificados ¹	2175	2128	30	87		-2,16%
	Chagas agudo congénito notificados ¹	2266	2080	12	44		-8,20%
	HIV pediátricos notificados ¹	Proximo informe detallado.					
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmadas ¹	372	260	3	7		
	Hepatitis C Confirmadas ¹	346	243	3	13		
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis E Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis A Confirmadas ¹	70	30	2	1		
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	2748	1897	23	72		
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar en mujer	184302	195497	2567	4757		6,074%
	Sífilis Temprana y sin especificar en varón	95750	123618	1347	2396		29,10%
	Secreción Genital en mujeres	25949	31339	379	1063		
	Secreción Genital Purulenta en varones	1432	1688	20	36		
	Secreción Genital Sin especificar en varón	3367	2893	28	77		
	Infección por VIH* (datos preliminares)	Año 2013: 6355		Año 2014: 5074			
	SIDA*	Año 2013: 1317		Año 2014: 1184			
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Ver informe en el cuerpo del BIV					
	Parotiditis	10800	12605	136	318	5807,2	2,17
	Varicela	129699	84584	2038	3796	128883,8	0,66
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	7732	6292	84	222	8054,4	0,78
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	1675	2015	1	17		20,29%
	Intox. por Plaguicidas ¹	1527	1799	8	13		17,81%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	111	103	2	8	159,6	0,65
	Mening. bacteriana por otros agentes	111	92	3	5	140,2	0,66
	Mening. bacteriana sin especificar agente	253	211	2	8	284,2	0,74
	Mening. micóticas y parasitarias	42	22	0	0	40,0	
	Mening. por Haemophilus influenzae	95	71	0	2	54,0	
	Mening. por otros virus	80	68	1	4	84,0	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	138	117	2	5	172,8	0,68
	Mening. sin especificar etiología	368	389	5	15	329,6	1,18
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	117	195	4	11	138,4	1,41
	Mening. virales sin esp. agente	716	665	17	52	637,6	1,04
Mening. virales urleanas	3	4	0	0	1,0		
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	334507	303648	1535	3141	331313,0	0,92
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	1039508	1121096	7130	14560	1102967,6	1,02
	IRAG (IRA internada)	56858	71259	288	705	49885,2	1,43
	Neumonía	200185	206197	1367	3003	215792,6	0,96
	Virus Respiratorios	Ver Informe Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas en este Boletín					
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	2	3	0	0		1
	Leishmaniasis Cutánea ¹	362	275	2	5		-24,0%
	Leishmaniasis Mucosa ¹	11	20	1	0		9
	Leishmaniasis Visceral ¹	197	127	4	7		-35,5%
	Rickettsiosis ¹	28	34	1	3		21,42%
	Encefalitis de San Luis	Ver Informe de Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina en este mismo Boletín					
	Fiebre Chikunguña						
	Enfermedad por virus Zika						
Dengue							
Otras arbovirosis							
Zoonóticas	Brucelosis ¹	511	377	5	15		-26,2%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	330	585	8	17		77,27%
	Hantavirus ¹	1421	1992	20	67		40,18%
	Hidatidosis ¹	777	695	6	51		-10,5%
	Leptospirosis ¹	2385	3315	35	131		38,99%
	Psitacosis ¹	205	180	2	20		-12,1%
Otros eventos	Lepra ¹	310	187	7	8		-39,6%
	Tuberculosis**	Año 2014: Casos: 9582		Año 2015: Casos preliminares: 7624			

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS módulo C2 y Módulo SIVILA, actualizados hasta la SE 48.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

VIGILANCIA DE DENGUE Y OTROS ARBOVIRUS²

II.1.a. Introducción

Para la mejor comprensión de la situación en Argentina se divide el análisis entre las primeras 26 semanas de 2016 -período “epidémico”- en el que se registró circulación viral de dengue, Zika y chikungunya en Argentina; y, por otra parte, lo que sucede desde la SE27 y hasta la actualidad, con el fin de caracterizar en el período “interepidémico”, el funcionamiento de la vigilancia y la identificación de situaciones de riesgo.

- **Dengue:** Hasta la semana 26 de 2016 se registraron brotes de dengue en 15 jurisdicciones del país con un total de 41.207 casos confirmados o probables autóctonos (por nexo epidemiológico o laboratorio). Circularon dos serotipos, pero en magnitud y extensión muy diferentes: más del 98% correspondió al serotipo DEN1; el serotipo DEN4 tuvo una circulación de baja intensidad, habiéndose identificado en Buenos Aires, Salta y Santa Fe. La fecha de inicio de síntomas (FIS) del último caso con identificación de virus dengue por pruebas moleculares correspondió a la SE21 y el último caso notificado se registró en la SE25³. Se produjeron en ese período 10 casos fallecidos con diagnóstico de dengue.

Desde la SE 27 (26 de junio a 2 de julio de 2016) no se registra circulación activa (brotes en curso) de virus dengue u otros arbovirus. No obstante se identificaron 4 casos confirmados por serotipo DEN-1 en: Lomas de Zamora, provincia de Buenos Aires (SE47), en la ciudad capital de Córdoba (SE46), en el Eldorado (SE39) y en Posadas (SE34) localidades de la provincia de Misiones. Se han identificado casos probables, que aguardan la confirmación en Buenos Aires, CABA, Chaco, Córdoba, Corrientes, Entre Ríos, Formosa, Misiones y Tucumán. Ninguno de estos casos confirmados y probables tiene antecedentes de viaje fuera del país registrado. Además se notificó un caso importado de DEN-1 en la provincia de Buenos Aires y 7 probables (Buenos Aires, CABA, Córdoba y Chaco).

- **Zika:** En la semana epidemiológica 8 de 2016 se notificó el primer caso de transmisión local de virus del Zika por vía sexual en Argentina en la provincia de Córdoba. Posteriormente, entre las semanas 13 y 21 de 2016 tuvo lugar el primer brote de transmisión vectorial registrado en Argentina, en la provincia de Tucumán. En el mismo se confirmaron 25 casos. Desde entonces y hasta el momento actual no se registraron nuevos casos autóctonos de la enfermedad (sí se identificaron en el país 10 casos confirmados y 5 probables importados).

En relación a la vigilancia de complicaciones asociadas al Virus del Zika, 7 embarazadas tuvieron resultados positivos para Zika en el marco del brote ocurrido en la Ciudad de San Miguel de Tucumán en las semanas 13 a 21. De ellas, 6 niños nacieron sin síndrome congénito asociado y uno presentó malformaciones diversas, constituyendo el primer caso de sme congénito asociado a virus del Zika de la Argentina. Además se registraron 1 caso confirmado en Buenos Aires y 1 caso probable en Córdoba de síndrome congénito asociado a Virus del Zika cuyas madres adquirieron la infección fuera de Argentina.

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

- **Fiebre Chikungunya:** durante la primera mitad de 2016 se registraron brotes en Salta (329 casos) y en Jujuy (9 casos). El último caso confirmado autóctono correspondió a la semana 20. Desde entonces no se registraron nuevos casos autóctonos. Entre los importados en la SE 47 fue notificado 1 caso confirmado con residencia en la provincia de Córdoba y 1 caso probable en la provincia de Buenos Aires.

² Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 12/01/2017.

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

- **Flavivirus sin especificar:** Se registraron 7 casos clasificados como Flavivirus probable en Buenos Aires, Entre Ríos, Chaco, Corrientes, Jujuy y Santiago del Estero.

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

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

II.1.b. Situación nacional

En Argentina, en el período comprendido entre las SE27/2016 a la SE01/2017 se han notificado 3012 casos estudiados para arbovirus en el marco de la vigilancia del Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI). De éstos, 2528 no registran antecedente de viaje y los 484 restantes correspondieron a casos con antecedente de viaje a países con circulación activa de arbovirus. De estos casos, 138 correspondieron al año 2017 entre los cuales se identificó un caso positivo.

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

Tabla 1: Casos autóctonos de SFAI sospechosos de arbovirosis estudiados y según clasificación por provincia de residencia, SE27/2016 a SE01/2017.

Region	Provincia	SFAI SOSPECHOSOS de Arbovirosis	CONFIRMADOS	PROBABLES			S	NC	D
			Dengue	Dengue	Encefalitis de San Luis	Flavivirus S/E			
Centro	BUENOS AIRES	346	1	13	0	2	128	104	98
	CABA	168	0	2	1	0	70	55	40
	CORDOBA	273	1	1	0	0	142	28	101
	ENTRE RIOS	94	0	1	0	1	34	26	32
	SANTA FE	195	0	0	0	0	37	78	80
Cuyo	MENDOZA	5	0	0	0	0	1	2	2
	SAN JUAN	6	0	0	0	0	2	3	1
	SAN LUIS	18	0	0	0	0	5	7	6
NEA	CHACO	276	0	7	0	2	35	144	88
	CORRIENTES	122	0	1	0	1	18	47	55
	FORMOSA	58	0	1	0	0	0	36	21
	MISIONES	300	2	5	0	0	17	221	55
NOA	CATAMARCA	42	0	0	0	0	0	42	0
	JUJUY	183	0	0	0	1	28	95	59
	LA RIOJA	4	0	0	0	0	1	0	3
	SALTA	240	0	0	0	0	69	128	43
	SGO. DEL ESTERO	39	0	0	0	1	5	8	25
	TUCUMAN	155	0	3	0	0	55	75	22
Sur	CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0
	LA PAMPA	4	0	0	0	0	3	1	0
	NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0	0
	RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0	0
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	0
	T DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0
Total según clasificación		2528	4	34	1	8	650	1100	731

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

Referencias:

Flavivirus S/E= Flavivirus sin especificar

S= Sospechoso

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

D= Descartado

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

REGIÓN CENTRO

Buenos Aires: Se confirmó un caso autóctono por serotipo DEN-1 correspondiente a Lomas de Zamora que comenzó con síntomas en la SE47. Se identificaron otros 13 casos probables de dengue sin registro de antecedentes de viaje en el SNVS. Estos casos se distribuyeron entre las SE29 a 52 del 2016, los más recientes se identificaron en los partidos de Avellaneda (1), Lomas de Zamora (1) y Tres de Febrero (1), en tanto los más antiguos en los partidos La Plata (2), Almirante Brown (1), Chascomus (1), Florencio Varela (1), Hurlingham (1), Jose C Paz (1), Lomas de Zamora (1), Moron (1), Pergamino (1). Además se registraron 2 casos con resultados positivos para más de un flavivirus que continúan en estudio en Carmen de Areco y correspondiente a la SE34 y el segundo en Lomas de Zamora correspondiente a la SE39.

CABA: Se registraron 2 casos probables de dengue sin registro de antecedente de viaje con fecha de inicio de síntomas (FIS) en la SE50, correspondientes a las Comunas 3 y 9. Se suma al caso con resultados positivos para más de un flavivirus, con sospecha de Virus de Encefalitis de San Luis con FIS en la SE31 de la Comuna 13.

Córdoba: Se registró 1 caso de dengue confirmado por serotipo DEN-1, sin antecedentes de viaje, con FIS en la SE45 y 1 caso de dengue probable en la SE51; ambos pertenecientes a Córdoba capital.

Entre Ríos: Sin cambios desde la semana anterior. Se identificó un caso probable de dengue con residencia en Villaguay con FIS en la SE48 notificado por la CABA. Este se agrega al caso con resultados positivos para más de un flavivirus con FIS en la SE38 que continúa en estudio notificado por la CABA con residencia en Entre Ríos.

REGION CUYO

San Juan: El caso probable sin antecedentes de viaje, residente de la ciudad de San Juan, fue descartado por técnica de Neutralización la infección por virus dengue, Encefalitis de San Luis, West Nile, fiebre amarilla y Zika.

REGIÓN NEA

Formosa: Sin cambios desde la semana anterior. Se notificó un caso probable de dengue en la ciudad capital correspondiente a la SE43.

Misiones: Sin cambios desde la semana anterior. Se notificaron 2 casos confirmados de dengue por serotipo DEN-1, uno residente en la localidad de Posadas con FIS en la SE34 y 1 caso en la localidad de Eldorado, con FIS en la SE39, y 5 casos probables de dengue en la localidad de Posadas entre las SE43 a 47.

Chaco: Se notificaron 7 casos probables de dengue y 2 casos probables de flavivirus sin especificar (con resultados positivos para más de un flavivirus) correspondientes a las localidades de Juan José Castelli (2), Resistencia (5), Sáenz Peña (1) y Villa Angela (1). Los casos probables más recientes correspondieron a la ciudad de Resistencia y fueron notificados entre las SE52/2016 a la SE01/2017.

Corrientes: Sin cambios desde la semana anterior. Se identificó un caso con FIS en la SE33 en la localidad de Esquina con resultados positivos para más de un flavivirus, y un caso probable de dengue, con FIS en SE 41 sin antecedentes de viaje, con residencia en Corrientes capital.

REGIÓN NOA

Jujuy: Sin cambios desde la semana anterior. Cuenta con 1 caso con resultados positivos para más de un flavivirus que continúa en estudio en la ciudad capital correspondiente a la SE31.

Santiago del Estero: Sin cambios desde la semana anterior. Se notificó un caso correspondiente a la SE39 con resultados positivos para más de un flavivirus, residente en la localidad de Añatuya.

Tucumán: Se registraron 3 casos probables de dengue sin registro de antecedentes de viaje, correspondientes a las SE39, 41 y 44 del 2016.

En cuanto a los casos importados, se registraron 484 casos con antecedente de viaje a otros países, principalmente México y Brasil, entre los que se identificaron casos confirmados (12) y probables (14) principalmente Zika, luego dengue y Chikungunya como se detalla en la siguiente tabla.

Tabla 2: Casos importados de SFAI sospechosos de arbovirosis estudiados y según clasificación por provincia de residencia, SE27/2016 a SE01/2017.

Region	Provincia	SFAI sospechosos de Arbovirosis	CONFIRMADOS			PROBABLES				S	NC	D
			Dengue	Zika	Chik	Dengue	Zika	Chik	Flavivirus S/E			
Centro	BUENOS AIRES	96	1	0	0	1	1	1	0	72	10	10
	CABA	120	0	1	0	2	1	0	0	100	9	7
	CORDOBA	63	0	2	1	3	1	0	0	7	13	36
	ENTRE RIOS	14	0	0	0	0	0	0	0	13	0	1
	SANTA FE	22	0	2	0	0	0	0	1	4	6	9
Cuyo	MENDOZA	8	0	1	0	0	0	0	0	0	2	5
	SAN JUAN	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	SAN LUIS	4	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1
NEA	CHACO	8	0	0	0	1	0	0	0	2	3	2
	CORRIENTES	14	0	0	0	0	0	0	0	1	4	9
	FORMOSA	32	0	0	0	0	0	0	0	27	3	2
	MISIONES	24	0	0	0	0	0	0	0	23	1	0
NOA	CATAMARCA	7	0	0	0	0	0	0	0	5	1	1
	JUJUY	32	0	0	0	0	0	0	0	27	2	3
	LA RIOJA	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	SALTA	8	0	0	0	0	1	0	0	2	2	3
	S DEL ESTERO	3	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1
Sur	TUCUMAN	6	0	4	0	0	0	0	0	2	0	0
	CHUBUT	5	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0
	LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	NEUQUEN	7	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0
	RIO NEGRO	3	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0
	SANTA CRUZ	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	T DEL FUEGO	5	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3
Total según clasificación		484	1	10	1	7	5	1	1	307	58	93

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

Vigilancia de la transmisión vertical de virus del Zika

Se estudiaron 108 embarazadas en el marco de la vigilancia de las complicaciones por Virus del Zika, de las cuales 7 tuvieron resultados positivos para Zika y son casos asociados al brote ocurrido en la Ciudad de San Miguel de Tucumán en las semanas 13 a 21.

De las 7 embarazadas con resultado positivo para Virus del Zika, 6 niños nacieron sin síndrome congénito y 1 presentó malformaciones diversas, falleciendo a los 10 días de nacido. Este último constituyó el primer caso de síndrome congénito asociado a virus del Zika de la Argentina.

Además se registraron 1 caso confirmado en Buenos Aires y 1 caso probable en Córdoba de síndrome congénito asociado a Virus del Zika cuyas madres adquirieron la infección fuera de Argentina.

Por otra parte se está estudiando la posible infección por virus del Zika en recién nacidos en el marco de la vigilancia de malformaciones congénitas, ninguno de los cuales resultó positivo hasta el momento.

En cuanto al Síndrome de Guillain-Barré (SGB) asociado a virus del Zika y al aborto o muerte fetal con sospecha de asociación con virus Zika no hay casos confirmados en ninguna jurisdicción hasta el momento.

II.1.c. Situación regional

Dengue

Tabla 5 - Casos de dengue según clasificación. Argentina y países limítrofes. Año 2016

País	Hasta SE	Notificados	Casos confirmados	Incidencia ⁴	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina⁵	52/2016	79.455*	41.211	96,0	DEN 1, 4	-	**
Bolivia⁶	36/2016		3.552		DEN 1, 4	-	1
Brasil⁷	51/2016	1.496.282		820,3	DEN 1, 2, 3 y 4	844	629
Chile	-	-			-	-	-
Paraguay⁸	52/2016	100.938	2.556	-	DEN 1, 4 y 3	-	16
Uruguay⁹	21/2016	1.337	26		DEN 1		-

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

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

Se notificaron en Brasil hasta la SE51 del 2016, 1.496.282 casos probables en todo el país, **cifra inferior en un 11% a la registrada en el 2015** hasta la misma SE (1.677.013). Se confirmaron 8.237 casos de dengue con signos de alarma y 844 casos con criterios de dengue grave, cifras inferiores a las registradas para el mismo período del 2015 (21.591 casos con signos de alarma y 1.706 graves). Se confirmaron 629 fallecidos por dengue, lo que representa una reducción del 36% con respecto al mismo periodo 2015 (984 óbitos).

En Paraguay, hasta la SE52, se registran 100.938 casos de síndrome febril. Se confirmaron 2.556 casos de dengue y se clasificaron como probables 70.215. Tres regiones se encuentran con corte de circulación. Se registra un brote activo en Mariscal Estigarribia, departamento de Boquerón, con identificación de DEN-1 y se registró el último caso de DEN-4 en la SE52 en Asunción.

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

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

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

⁷ Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 48 N° 2. 2017. Disponible en http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2017/janeiro/12/2017_001%20-%20Dengue%20SE51_publicacao.pdf

⁸ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Actualizaciones epidemiológicas. Vigilancia del Síndrome Febril Agudo: Dengue, Chikungunya y Zika. Miércoles 11 de enero de 2017. Desde el 03 de enero hasta el 31 de diciembre. Disponible en: <http://www.vigisalud.gov.py/paginas/pag/Actualizaciones-Epidemiologicas>

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

Fiebre chikungunya

De acuerdo al último informe de casos reportados emitido por la OPS-OMS el 06 de enero (SE01)¹⁰, se registraron casos confirmados autóctonos e importados en casi todos los países de América. (Ver Mapa)

Los últimos países en registrar circulación autóctona fueron Argentina, Perú, Bolivia y Paraguay.

En Paraguay, durante el 2016 y hasta la SE51 se clasificaron como probables 886 casos y se confirmaron 38 casos¹¹. No se registran brotes activos.

En Brasil, hasta la SE50 del 2016 se notificaron 265.554 casos probables. De estos, 146.14 fueron confirmados. Se informaron 159 óbitos con diagnóstico de fiebre chikungunya. La mediana de edad de los fallecidos fue de 62 años con un rango de 0 a 98 años¹².

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



¹⁰ OPS/OMS. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorio de las Américas. 2016 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 1 de 2017. Disponible en:

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=343&Itemid=40931&lang=es

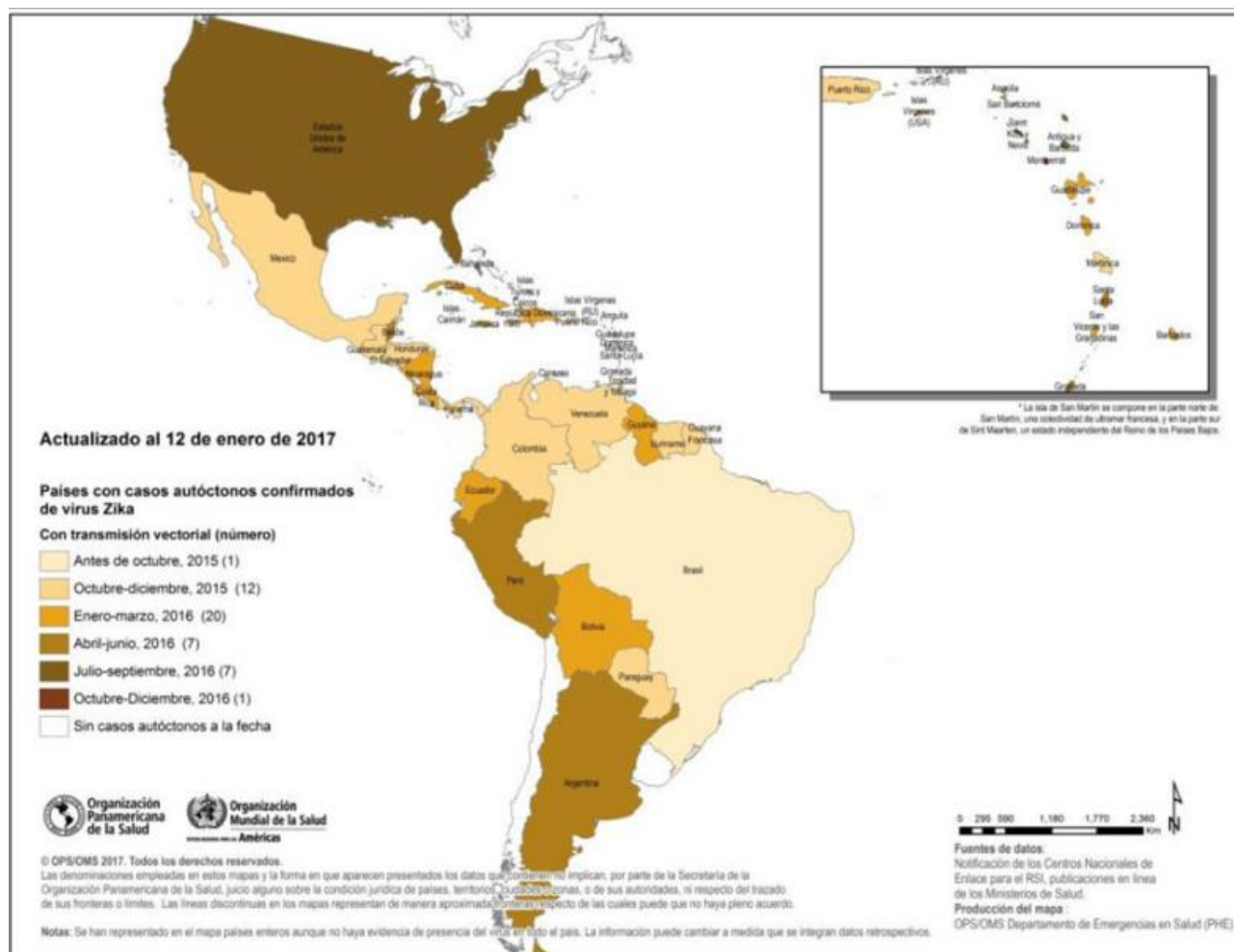
¹¹ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Actualizaciones epidemiológicas. Vigilancia del Síndrome Febril Agudo: Dengue, Chikungunya y Zika. Miércoles 11 de enero de 2017. Desde el 03 de enero hasta el 31 de diciembre. Disponible en: <http://www.vigisalud.gov.py/paginas/pag/Actualizaciones-Epidemiologicas>

¹² Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 48 N° 02. 2017. Disponible en http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2017/janeiro/12/2017_001%20-%20Dengue%20SE51_publicacao.pdf

Infección por virus Zika y sus complicaciones

En el marco de la 5° Reunión del Comité de Emergencias convocado por la Directora General en virtud del Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005) acerca de la microcefalia, otros trastornos neurológicos y el virus del Zika, la Directora General declaró el final de la emergencia de salud pública de importancia internacional. El Comité recomendó que la respuesta se convirtiera en un programa sostenido de trabajo con recursos específicos a fin de abordar la naturaleza a largo plazo de la enfermedad y sus consecuencias asociadas.¹³

De acuerdo a la última actualización de OPS-OMS realizada en SE02 del 2017¹⁴, desde la semana epidemiológica (SE) 44 de 2016 ningún nuevo país/territorio de las Américas confirmó transmisión autóctona vectorial de Zika. Se mantiene en 48 el número de países y territorios de las Américas que confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial de Zika y en cinco el número de países que notificaron casos de Zika transmitidos sexualmente (Argentina, Canadá, Chile, Estados Unidos de América y Perú).



¹³ OMS. Quinta reunión del Comité de Emergencias establecido en virtud del Reglamento Sanitario Internacional (2005) acerca de la microcefalia, otros trastornos neurológicos y el virus del Zika. Disponible en:

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12761%3Av-meeting-emergency-committee-ih-2005-microcephaly-neurological-dis-zika&catid=1443%3Aweb-bulletins&Itemid=135&lang=es

¹⁴ Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica, 12 de enero de 2017, Washington, D.C. OPS/OMS. 2017. Disponible en:

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11599&Itemid=41691&lang=es

Síndrome congénito asociado a infección por virus Zika

Hasta la SE02 del 2017, 22 países de la región de las Américas han informado 2609 casos confirmados de síndrome congénito asociado con el virus Zika. Desde diciembre de 2016 ningún nuevo país o territorio confirmó por primera vez casos de síndrome congénito asociado a la infección por el virus del Zika. En las últimas dos semanas Brasil, Colombia y Estados Unidos actualizaron el número de casos de síndrome congénito asociado con la infección por el virus Zika.

Síndrome de Guillain-Barré (SGB)

La OPS publica periódicamente la lista de países que notificaron aumento de casos de síndrome de Guillain Barre y/o confirmación por laboratorio de infección por virus Zika en al menos un caso de SGB, este listado se muestra a continuación. Desde diciembre de 2016, ningún nuevo país o territorio ha notificado casos de Síndrome de Guillain-Barré (SGB) asociado a la infección por el virus del Zika.

Países y territorios de las Américas con aumento de SGB o con casos de SGB asociados a la infección por el virus del Zika. SE51. Año 2017

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

Fiebre amarilla

Situación regional

El 6 de enero de 2017, el Centro Nacional de Enlace (CNE) para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI) de Brasil notificó a la Organización Panamericana de la Salud, (OPS / OMS) la ocurrencia de 23 casos sospechosos y probables de fiebre amarilla, incluidos 14 defunciones, ocurridos en 10 municipios de Minas Gerais. Hasta el 18 de enero del corriente año en el estado de Minas Gerais se notificaron 206 casos sospechosos de fiebre amarilla (de los cuales 53 son probables). Se registraron 53 fallecidos, y de éstos, 22 se consideran probables muertes relacionadas a fiebre amarilla. Estas muertes ocurrieron en los municipios de Ladainha (8), Piedade de Caratinga (4), Ipanema (2), Malacacheta (2), Imbé de Minas (1), Ubaporanga (1), São Sebastião do Maranhão (1), Itambacuri (1), Poté (1) e Setubinha (1).

Durante el 2016, Brasil, Colombia y Perú notificaron casos confirmados de fiebre amarilla selvática: Brasil confirmó seis casos en ese año, Colombia notificó 12 casos, 7 de ellos confirmados de los cuales 6 fallecieron y Perú 80 notificados, 62 confirmados y 21 defunciones.

Durante la última década en la Región de las Américas se confirmaron casos humanos de fiebre amarilla (FA) en Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, Paraguay, Perú y Venezuela. En 2015, tres países confirmaron la circulación del virus (Bolivia, Brasil y Perú).

Situación en otras regiones

Fuera de la Región de las Américas, se han notificado brotes de FA durante 2016 en Angola, la República Democrática del Congo (RDC) y Uganda. En Angola el último caso confirmado tuvo inicio de síntomas el 23 de junio del 2016. En la República Democrática del Congo, el último caso no silvestre confirmado tuvo inicio de síntomas el 12 de julio del 2016.

Situación en Argentina

En el marco de la vigilancia integrada de arbovirus fueron investigados en 2016 para FA 171 casos de los cuales ninguno resultó confirmado. Durante el 2008-2009 se detectó en Argentina la reemergencia de la FA Selvática con la confirmación de 9 casos humanos en la provincia de Misiones. En los meses previos a la detección de los casos humanos se confirmó la ocurrencia de epizootias en *Alouatta caraya* o mono aullador en diversas localidades de la provincia que permitió generar un alerta temprano de la circulación del virus de la FA en la región. Un aumento de la actividad del virus también había sido notificado en el sur de Brasil y en Paraguay, país que además experimentó en el 2008 la reemergencia de FA Urbana en las cercanías de Asunción. Previo a esta situación, en Argentina no se registraban casos de FA selvática desde 1967 y no se reporta FA urbana desde 1905. La presencia de primates no humanos en las provincias de Misiones, Corrientes, Formosa, Chaco, Salta, Tucumán y Jujuy, la presencia del vector urbano (*Aedes aegypti*) en la mayoría de las provincias del país y el flujo de viajeros desde y hacia países con riesgo de transmisión, representa un riesgo potencial de reemergencia de la enfermedad en Argentina.

Ante la situación de la subregión de América del Sur, el Ministerio de Salud de la Nación emitió un alerta el 18/01/2017 con los objetivos de:

- informar sobre la situación y difundir recomendaciones;
- instar a los equipos de salud de todo el país a intensificar la vigilancia epidemiológica de Síndrome Febril Agudo Inespecífico, y estar preparados para la detección, diagnóstico y tratamiento de casos de fiebre amarilla, en especial en viajeros provenientes de zonas de riesgo;
- intensificar -en las provincias con presencia de primates no humanos- la vigilancia de epizootias.

Se puede acceder al documento completo del Alerta en el siguiente enlace:
<http://www.msal.gob.ar/index.php/home/funciones/alertas-epidemiologicos>|||||||

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES FEBRILES EXANTEMÁTICAS (EFE)

II.1.d. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas

El 29 de abril del año 2015, el Comité Internacional de Expertos (CIE) responsable de verificar la eliminación en las Américas del sarampión, la rubéola y el SRC, **declaró a la Región de las Américas libre de transmisión endémica de rubéola y SRC**. Así, ambas enfermedades se convirtieron en la tercera y cuarta en ser eliminadas de la región, luego de la viruela que se eliminó en 1971 y la poliomielitis en 1994. En los cuatro casos, la región de las Américas ha sido la primera del mundo en eliminar estas enfermedades, gracias a los esfuerzos de inmunización masivos coordinados por la OPS/OMS con los ministerios de Salud.

En la región de las Américas, hasta la SE 50 de 2016, se han reportado 74 casos de sarampión: 1 en Ecuador, 62 en EEUU y 11 en Canadá. No se han notificado casos de rubéola

Para sostener la eliminación del sarampión y la rubéola en la Región de las Américas es necesario:

- Mejorar la calidad de la vigilancia de SR en todos los niveles alcanzando los indicadores de calidad para poder responder rápidamente a las posibles importaciones.
- Alcanzar coberturas de vacunación mayores o iguales al 95% con dos dosis de SRP en al menos el 95% de los municipios del país.
- Asegurar campañas de seguimiento de alta calidad.
- Mantener la vigilancia de SR frente a las epidemias de Zika, dengue y Chikungunya

II.1.e. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina

Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE)

Para la SE 52 de 2016 se han notificado 293 casos sospechosos de EFE en todo el país.

En la situación actual de eliminación de la circulación endémica de la rubéola y con el objetivo de mantener 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.

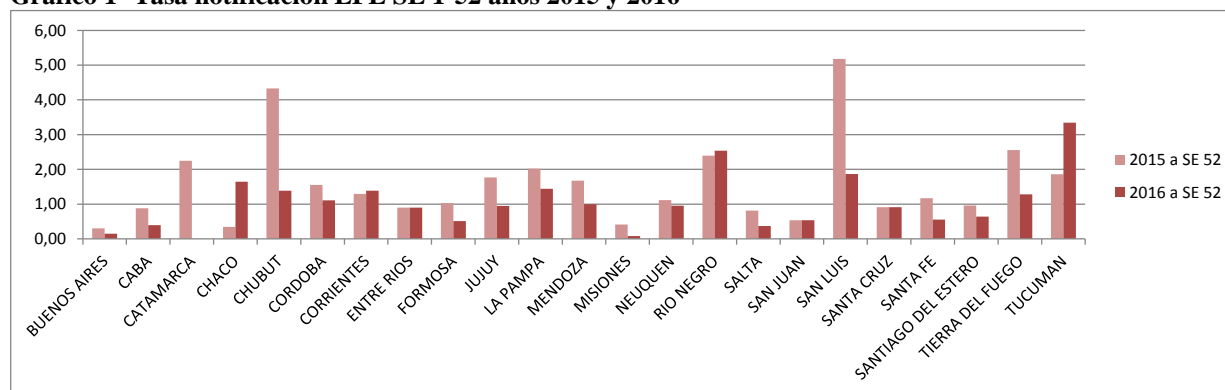
Con el fin de aumentar la sensibilidad y no perder ningún caso, se adoptó una definición de caso sospechoso amplia y sensible. Se considera **caso sospechoso todo paciente de cualquier edad con fiebre y exantema o bien que un trabajador de la salud lo sospeche**.

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, se requiere tomar una segunda muestra de suero a los 10-14 días de la primera para evitar los posibles falsos negativos. Asimismo se sugiere la toma de muestra para detección viral: orina (hasta el día 14 post exantema) y/o hisopado naso-faríngeo (hasta el día 7 post exantema).

A nivel país no se alcanzó la tasa de notificación esperada, aunque 2 de las 24 jurisdicciones alcanzaron esta tasa.

Las jurisdicciones deben continuar realizando esfuerzos para alcanzar la tasa de notificación así como cumplir con el resto de los indicadores de calidad de la vigilancia. Esto nos permitirá mantener el logro de la eliminación de la circulación endémica de sarampión y rubéola, así como identificar oportunamente las importaciones de países endémicos.

Gráfico 1- Tasa notificación EFE SE 1-52 años 2015 y 2016

Fuente: Datos 2016 DiCEI-SNVS. Datos preliminares sujetos a modificación

En la tabla 1 se presentan los casos sospechosos de sarampión-rubéola como enfermedad febril exantemática, notificados en 2015 y 2016 según SE y jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega la clasificación de los mismos.

Tabla 1- Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 52 años 2015 y 2016

Jurisdicción	2016 hasta SE 52							2015 hasta SE 52	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2016	Casos totales	Tasas 2015
Buenos Aires	4	4	17	0	0	25	0,15	51	0,30
CABA	4	2	6	0	0	12	0,39	27	0,88
Córdoba	6	6	28	0	0	40	1,11	56	1,55
Entre Ríos	2	3	7	0	0	12	0,90	12	0,90
Santa Fe	6	1	12	0	0	19	0,55	40	1,17
Centro	22	16	70	0	0	108	0,38	186	0,66
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00	9	2,41
Mendoza	1	0	18	0	0	19	1,00	32	1,68
San Juan	0	0	4	0	0	4	0,54	4	0,54
San Luis	1	4	4	0	0	9	1,86	25	5,18
Cuyo	2	4	26	0	0	32	0,91	70	1,99
Corrientes	1	0	14	0	0	15	1,39	14	1,30
Chaco	3	4	12	0	0	19	1,64	4	0,35
Formosa	3	0	0	0	0	3	0,51	6	1,03
Misiones	0	1	0	0	0	1	0,08	5	0,42
NEA	7	5	26	0	0	38	0,94	29	0,72
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0,00	9	2,25
Jujuy	1	1	5	0	0	7	0,95	13	1,77
Salta	0	1	4	0	0	5	0,37	11	0,81
Sgo del Estero	0	0	7	0	0	7	0,75	9	0,96
Tucumán	4	6	44	0	0	54	3,35	30	1,86
NOA	5	8	60	0	0	73	1,45	72	1,43
Chubut	0	1	7	0	0	8	1,39	25	4,33
La Pampa	3	0	2	0	0	5	1,44	7	2,02
Neuquén	2	2	2	0	0	6	0,95	7	1,11
Río Negro	1	1	16	0	0	18	2,54	17	2,40
Santa Cruz	0	1	2	0	0	3	0,91	3	0,91
Tierra del Fuego	1	1	0	0	0	2	1,28	4	2,56
Sur	7	6	29	0	0	42	1,53	63	2,29
Total Argentina	43	39	211	0	0	293	0,67	420	0,96

Fuente: SNVS-C2-SIVILA. DiCEI. 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

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.

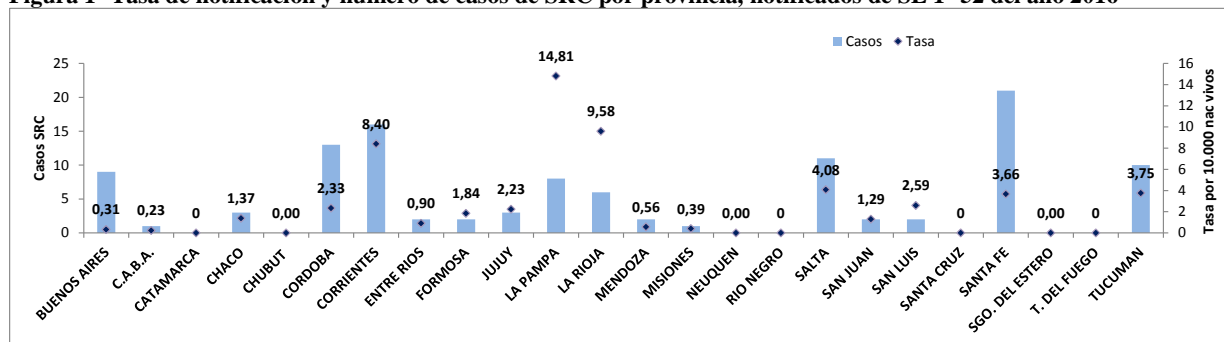
2. Historia de infección por rubéola (confirmada o sospechosa) de la madre durante el embarazo.

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 – 52 del corriente año 2016 se notificaron 112 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzando una tasa de 1,49 casos/10.000 nacidos vivos. En la siguiente figura se muestra el número de casos y la tasa de notificación por jurisdicción hasta SE 52/2016.

Figura 1- Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1- 52 del año 2016



Si bien a nivel país se alcanza la tasa de notificación esperada (1 caso/10.000 nacidos vivos), sólo 12/24 jurisdicciones llegan a la tasa y 7 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>

VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

II.1.f. Introducción

En el presente informe se desarrolla el análisis del comportamiento de los Eventos de Notificación Obligatoria ligados a la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas: Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años, Infección respiratoria aguda internada (IRAG) y los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia en Argentina durante las primeras 52 semanas del año 2016. El objetivo es reconocer la situación actual de los eventos bajo vigilancia y fortalecer con la información a los niveles locales, provinciales y nacionales para la toma de decisiones.

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

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

Se incluye en las tablas de casos y tasas de ETI, Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años e IRAG de las 24 jurisdicciones, el análisis del denominado **Gran Buenos Aires**¹⁵. Se incluye además en un anexo al final, los casos y tasas de las **12 Regiones Sanitarias de Buenos Aires**.

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

II.1.g. Resumen

A nivel país:

Se registraron hasta la SE49, 1.121.089 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza), con una tasa acumulada de 2.571,9 por 100.000 hab. lo que representa una tasa un 5% menor a la correspondiente para los últimos 5 años. A partir de la SE 17 y hasta la 25 las notificaciones se ubicaron en zona de brote. El pico de notificaciones se observó en la SE21 y en la SE23, unas 4 a 6 semanas antes de lo ocurrido en los últimos años. Actualmente, y según estimaciones realizadas desde la SE47, el número de casos semanales muestra una tendencia descendente, y se encontraría acorde a lo esperado.

En cuanto a **Neumonía**, se registraron hasta la SE49, 206.156 casos con una tasa acumulada de 472,9 casos por 100.000 hab., lo que representa un 10% menor a la de los últimos 5 años. Las notificaciones se encontraron en zona de brote desde la SE18 hasta la SE25 a nivel país, alcanzando su pico en la SE24. En el momento actual, de acuerdo a las estimaciones, la curva de casos se encontraría en descenso y debajo del número esperado de casos para la época.

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, se registraron hasta la SE49, 308.749 casos, con una tasa acumulada de 20.612,1 casos por 100.000 hab., lo que representa un 11% menor a la de los últimos 5 años.

¹⁵ El INDEC denomina así al área comprendida por la Ciudad de Buenos Aires más los Partidos del Gran Buenos Aires (en el sentido administrativo, es decir, 24 partidos completos). INDEC, Qué es el Gran Buenos Aires, 2005. Disponible en <http://www.indec.gov.ar/nuevaweb/cuadros/1/folleto%20gba.pdf>. Esta incorporación, acordada con las direcciones de epidemiología de provincia de Buenos Aires y CABA, pretende contribuir a la comprensión epidemiológica de una zona con características comunes que puede tomarse como una unidad geográfica y social en la que vive el 31,7% de la población de la Argentina (13.826.974 de los 43.590.368 según las proyecciones para el año 2016). El **Gran Buenos Aires** está compuesto por los partidos de: **General San Martín, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, San Isidro, San Miguel, Tigre, Vicente López, Almirante Brown, Avellaneda, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes, Hurlingham, Ituzaingó, Merlo, Moreno, Morón, Tres de Febrero, La Matanza y la CABA.**

Desde la SE16 y hasta la semana 22, los casos estuvieron entre zona de alerta y brote, habiéndose dado el pico anual en la SE25. Actualmente y según estimaciones, la curva se encuentra en descenso y por debajo de lo esperado para la época.

En cuanto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, se registraron hasta la SE49, 71.258 casos con una tasa acumulada de 163,5 casos por 100.000 hab., lo que representa un 46% mayor a la de los últimos 5 años. La curva de notificaciones del evento en 2016 se mantuvo en zona de brote desde la SE1 a la SE26. El pico de casos se presentó en la SE21 y otro en la SE24. Las notificaciones de IRAG superaron ampliamente lo esperado casi todas las semanas del período¹⁶.

En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** entre las SE1 y SE52 de 2016 fueron estudiados 81405 para virus respiratorios y notificados 28511 casos positivos con un porcentaje de positividad del 35,02%. El 62,32% de los casos positivos correspondieron a VSR, seguido por el grupo de virus Influenza que representó el 23,66% de los positivos identificados. Parainfluenza constituyó el 8,01% de los casos.

Hasta el momento hubo una circulación intensa de Influenza con 6746 muestras positivas notificadas, predominantemente del tipo A (87,96% de los casos de Influenza correspondieron a este tipo) y, dentro de éste, casi exclusivamente AH1N1; en los casos del tipo B predominó la identificación del linaje Victoria.

El mayor número de notificaciones de Influenza se dio en la semana 22 con 1016 casos notificados, lo que la hace la semana con mayor notificaciones luego del año pandémico 2009. Desciende luego de manera paulatina el número de casos hasta reducirse a menos de 20 casos por semana en las últimas 2 semanas analizadas.

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

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

Respecto a los casos **fallecidos con diagnóstico de Influenza**, hasta la SE52 se registraron 290 casos en 20 provincias. En todos los casos menos en dos se identificó Influenza A y casi exclusivamente del subtipo AH1N1. Más del 70% de los casos notificados correspondieron a personas entre 2 y 64 años. Si bien todavía se encuentran en investigación los antecedentes vacunales y comorbilidades, los datos disponibles hasta el momento indican que los casos se caracterizaron por presentar factores de riesgo y no estar vacunados.

II.1.h. Situación Regional

América del Norte

En general, la actividad de influenza y de otros virus respiratorios continuó en aumento. En **Canadá**, la actividad de influenza aumentó con predominio de influenza A(H3), y las consultas por ETI durante la SE52 (3,4%) aumentaron en relación a la semana previa. En los **Estados Unidos**, la positividad de VSR (25,7%) y la actividad de influenza (13,7%) aumentaron con predominio de influenza A(H3N2). La actividad de ETI aumentó en forma sostenida (3,4% de las consultas) y se ubicó sobre la línea de base nacional (2,2%). En **México**, la actividad de influenza aumentó durante la SE52 (18% de positividad para influenza), y la actividad de IRA permaneció bajo la curva epidémica promedio, mientras que la actividad de neumonía aumentó sobre el umbral estacional.

Caribe

Se ha reportado actividad baja de influenza y otros virus respiratorios en la mayoría de los países. En **Puerto Rico** se notificó aumento de la actividad de ETI sobre el nivel de la curva epidémica promedio; y se registraron detecciones de influenza sobre el umbral estacional y el umbral de alerta, con predominio de influenza A(H3).

¹⁶ Este Evento se notifica desde el año 2010 por lo cual los cálculos basados en la mediana están influidos por los primeros años de baja notificación.

América Central

La mayoría de los indicadores epidemiológicos se mantienen bajos o en descenso. Se ha reportado actividad moderada de influenza en la región, excepto en **Costa Rica**, donde se notificó actividad aumentada de influenza (42% de positividad), con predominio de influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09. La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG (6%), las admisiones a UCI y el recuento de fallecidos se vieron aumentadas esta semana.

Sub-región Andina

Se ha reportado actividad baja de influenza y otros virus respiratorios, y de VSR en general. La actividad de influenza disminuyó ligeramente (9% de positividad), mientras que la actividad de VSR (43% de positividad) permaneció elevada en **Colombia**.

Brasil y Cono Sur

Los niveles de influenza y VSR reflejan una tendencia a disminuir en toda la región. En Paraguay, la actividad de ETI permaneció sobre el nivel de alerta, sin notificaciones de influenza en la SE51, y predominio de influenza B en recientes semanas. En Chile las detecciones de influenza permanecieron a niveles bajos en SE52 con predominio de influenza A(H3N2), y las consultas por ETI continuaron en disminución.¹⁷

GRUPE AVIAR CHILE

Situación actual:

El 4 de enero de 2017, el Servicio Agrícola y Ganadero (SAG) de Chile confirmó la existencia de un foco de influenza aviar circunscrito a un plantel de pavos ubicado en el sector rural de la comuna de Quilpué, en la región de Valparaíso¹⁸. Según la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE) el evento involucró a 344.540 aves con 5.534 muertes¹⁹. Según informa el SAG se ha determinado el sacrificio y destrucción de todas las aves afectadas y el aislamiento de la zona con el fin de evitar la diseminación de la enfermedad en los planteles avícolas. Paralelamente se está ejecutando un plan de vigilancia adicional a las aves susceptibles del sector¹. El agente identificado corresponde a un virus de la influenza aviar, subtipo H7 de baja patogenicidad^{2; 20}.

En Argentina, el Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (SENASA) suspendió todo tipo de importaciones de productos avícolas y de aves vivas provenientes de Chile y reforzó los controles de vehículos y personas en los pasos fronterizos con dicho país.

Asimismo, el 17 de enero el SAG confirmó el diagnóstico de Influenza Aviar tipo H7 en una segunda granja de pavos de engorda ubicado en el sector El Melón de la comuna de Nogales, en la región de Valparaíso. Según informa la SAG, se trataría de un virus de baja patogenicidad y no involucró muertes de aves. Se determinó el inmediato sacrificio de los cerca de 35.000 pavos que tiene el sector, el enterramiento sanitario en el mismo lugar y la implementación de acciones de desinfección²¹.

Sobre la gripe aviar:

La gripe aviar es una enfermedad infecciosa vírica de las aves (en especial de las aves acuáticas salvajes, tales como patos y gansos) que a menudo no produce signos manifiestos. Los virus de la gripe aviar pueden extenderse a las aves de corral domésticas y causar brotes a gran escala de enfermedad grave. También se ha

¹⁷ Reporte de Influenza SE52, 2016. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. 11 de enero 2016. OPS-OMS. Disponible en: www.paho.org/reportesinfluenza

¹⁸ Ministerio de Salud de Chile. Servicio Agrícola y Ganadero. Disponible en: <http://web.minsal.cl/sag-detecta-influenza-aviar-en-pavos-de-engorda-en-la-region-de-valparaiso/>

¹⁹ http://www.oie.int/wahis_2/public/wahid.php/Reviewreport/Review?page_refer=MapFullEventReport&reportid=22152

²⁰ Ministerio de Salud de Chile. Servicio Agrícola y Ganadero. Disponible en: <http://www.sag.cl/noticias/resultados-oficiales-de-chile-y-eeuu-confirman-baja-patogenicidad-de-virus-de-influenza-aviar>

²¹ Ministerio de Salud de Chile. Servicio Agrícola y Ganadero. Disponible en: <http://www.sag.cl/noticias/sag-diagnostica-segunda-granja-de-pavos-afectada-por-influenza-aviar>

observado que algunos virus de la gripe aviar pueden cruzar la barrera entre especies y causar enfermedad o infección subclínica en el ser humano y otros mamíferos.

Los virus de la gripe aviar se dividen en dos grupos en función de su capacidad para causar enfermedad en las aves de corral: los muy patógenos (hiperpatógenos) y los poco patógenos. Los virus hiperpatógenos producen tasas de mortalidad elevadas (hasta un 100% en 48 horas) en algunas especies de aves de corral. Los virus poco patógenos también pueden ocasionar brotes en las aves de corral, pero no suelen causar enfermedad clínica grave ²²(este es el caso del brote identificado en Chile).

El contacto directo con aves de corral infectadas o superficies y objetos contaminados por sus heces se considera hoy la principal vía de infección para las personas. La transmisión de las aves a las personas siguen siendo difícil y suele requerir un contacto prolongado y estrecho.²³

En Argentina nunca fueron detectados casos de esta enfermedad en aves domésticas industriales ni de traspatio.

Ante esta situación se recomienda:

A los viajeros que visiten Chile:

- Evitar las granjas de aves, el contacto con animales en los mercados de aves vivas, la entrada en instalaciones donde se sacrifiquen aves de corral y el contacto con cualquier superficie que parezca estar contaminada por heces de aves de corral o de otros animales.
- Los viajeros deben lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón y prestar atención a la inocuidad y la higiene de los alimentos.

A los equipos de salud:

- Pensar en el diagnóstico de infección por virus de la gripe aviar en pacientes que presenten síntomas respiratorios agudos graves durante viajes a zonas donde haya gripe aviar, o poco después de la vuelta de dichos viajes.
- Reforzar la vigilancia epidemiológica de la gripe, en particular la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas graves, estudiando todos los casos inusuales.

A los productores avícolas:

- Extremar las medidas de prevención en granjas, empresas y establecimientos avícolas, para evitar el ingreso del virus a la Argentina y notificar al SENASA cualquier caso de enfermedad detectada en las aves con signos compatibles con la influenza aviar o en caso de elevada mortandad no justificada.²⁴

II.1.i. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

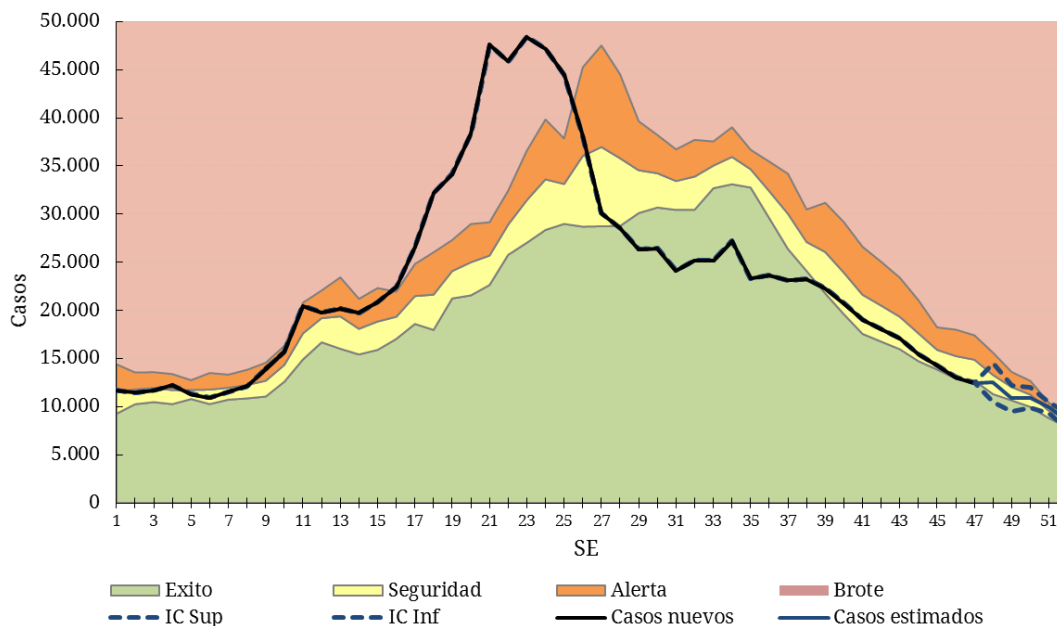
De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 la curva casos notificados de ETI para el total país entre las SE1 y SE16 de 2016 se ubicó en el límite entre zona de seguridad y alerta, con un total de casos semanales similar al esperado, en relación a la mediana para los 5 años previos. **Desde la SE 17 de 2016 y hasta la SE25, la curva de ETI transitó en zona de brote.** El pico de notificaciones se observó en la SE21 y en la SE23, unas 4 a 6 semanas antes de lo ocurrido en los últimos años. En el momento actual las notificaciones, según las estimaciones realizadas a partir de la SE47, se encontrarían entre las zonas de éxito y alerta.

²² <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs20160101/>

²³ http://www.fao.org/avianflu/es/qanda_es.html#13

²⁴ Para mayor información puede consultarse el siguiente link <http://www.senasa.gov.ar/senasa-comunica/noticias/recomendaciones-para-el-turista-ante-un-foco-de-influenza-aviar-en-chile>.

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



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

Hasta la SE49 de 2016, la tasa de notificación acumulada de ETI (casos notificados sin estimaciones) para el total del país es un 5% menor a la tasa acumulada del período 2010/2015 y 7% mayor a la correspondiente al año 2015.

En cuanto al análisis de casos y tasas acumuladas por provincia se destaca que 9 provincias presentan tasas acumuladas hasta la SE49 de 2016 superiores a la tasa acumulada para la misma SE del período 2010/2015. En CABA, Corrientes, Catamarca, La Rioja y Santa Cruz el aumento de las tasas fue superior al 10%.

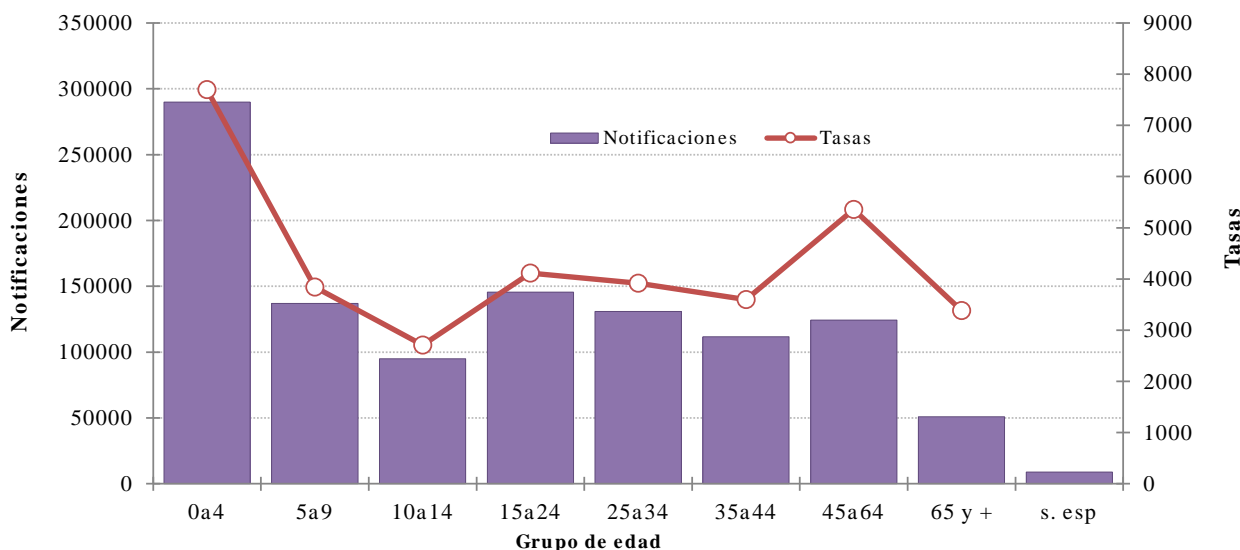
Tabla 1 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE49 de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) según provincia.

PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	55.775		10.557		14.207			
Residentes	118.163	647,5	24.126	789,9	25.563	835,6	29%	6%
Total C.A.B.A.	173.938		34.683		39.770			
Buenos Aires	2.093.423	2.154,8	322.739	1.937,2	337.728	2.005,4	-7%	4%
G.B.A.*	1.102.588	1.376,6	168.329	1.229,2	163.951	1.185,7	-14%	-4%
Córdoba	515.424	2.475,4	80.905	2.267,7	92.934	2.576,8	4%	14%
Entre Ríos	415.558	5.375,2	60.389	4.570,0	72.719	5.449,2	1%	19%
Santa Fe	403.997	2.023,6	44.764	1.317,5	38.987	1.138,1	-44%	-14%
Centro	3.602.390	2.197,7	543.480	1.940,9	582.138	2.059,4	-6%	6%
Mendoza	158.083	1.439,4	21.162	1.122,3	27.178	1.425,1	-1%	27%
San Juan	132.508	3.077,9	21.990	2.975,8	24.406	3.265,1	6%	10%
San Luis	60.122	2.177,6	9.502	1.994,7	10.162	2.104,8	-3%	6%
Cuyo	350.713	1.943,1	52.654	1.698,0	61.746	1.968,1	1%	16%
Corrientes	303.095	4.838,5	50.786	4.745,1	58.356	5.400,1	12%	14%
Chaco	349.929	5.246,6	62.343	5.453,4	56.754	4.910,7	-6%	-10%
Formosa	197.735	5.827,7	34.383	5.935,8	29.769	5.092,1	-13%	-14%
Misiones	493.450	7.141,4	70.889	5.959,8	79.214	6.578,2	-8%	10%
NEA	1.344.209	5.784,9	218.401	5.484,5	224.093	5.567,3	-4%	2%
Catamarca	130.862	5.631,2	26.170	6.593,7	27.211	6.791,2	21%	3%
Jujuy	186.338	4.401,0	31.378	4.311,5	32.436	4.403,8	0%	2%
La Rioja	64.389	3.022,4	13.754	3.740,3	20.608	5.526,7	83%	48%
Salta	239.265	3.100,0	28.963	2.172,2	25.729	1.903,2	-39%	-12%
Santiago del Estero	192.730	3.555,2	24.424	2.631,6	29.110	3.103,1	-13%	18%
Tucumán	242.713	2.624,9	34.687	2.177,6	39.829	2.468,5	-6%	13%
NOA	1.056.297	3.399,3	159.376	2.980,8	174.923	3.231,2	-5%	8%
Chubut	96.608	2.980,4	13.665	2.410,4	16.107	2.789,3	-6%	16%
La Pampa	65.373	3.251,7	6.659	1.941,1	7.831	2.262,0	-30%	17%
Neuquén	104.274	2.915,7	16.289	2.628,3	18.007	2.863,3	-2%	9%
Río Negro	128.112	3.169,5	19.628	2.808,5	23.121	3.262,0	3%	16%
Santa Cruz	39.719	2.221,9	6.718	2.096,3	9.757	2.961,2	33%	41%
Tierra del Fuego	20.482	2.404,8	2.611	1.714,2	3.366	2.150,7	-11%	25%
Sur	454.568	2.930,9	65.570	2.427,3	78.189	2.846,0	-3%	17%
Total PAIS ARGENTINA	6.808.177	2.703,9	1.039.481	2.410,0	1.121.089	2.571,9	-5%	7%

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

En cuanto al análisis por grupos de edad puede observarse que el grupo más afectado es el que corresponde a los menores de 5 años con más de 7.300 casos por 100.000 habitantes, seguido por el grupo de 45 a 64 años con más de 5.100 casos por 100.000 hab.

Gráfico 2 - Argentina. Casos y Tasas (x100.000 hab.) de ETI por grupos de edad. SE 49 de 2016.

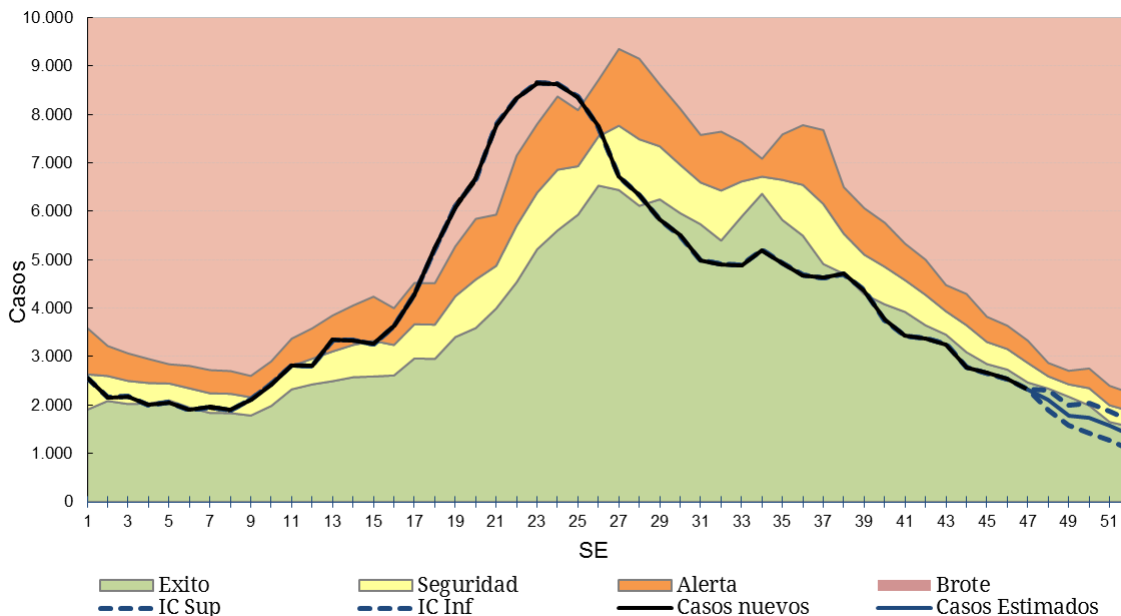


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Neumonía

Entre las SE1 y SE17 de 2016, la curva de casos de neumonía se ubicó principalmente en la zona de seguridad y luego de alerta. Posteriormente a partir de la SE 18 y hasta SE25, se ubicó en zona de brote con un pico en la SE24. De acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE47, el número de casos muestra tendencia en descenso y transcurre entre las zonas de éxito y seguridad. La curva de casos de neumonía muestra un adelantamiento de la estacionalidad durante el 2016 respecto de los 5 años previos.

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



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

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, muestra que hasta la SE49 de 2016 la tasa de notificación acumulada de neumonía para el total del país resulta un 10% menor a la registrada hasta la misma SE del período 2010/2015 y 2% mayor a la registrada en el mismo período del año 2015.

A nivel provincial, 6 jurisdicciones presentan tasas acumuladas hasta la SE49 superiores a las correspondientes para el mismo período 2010/2015²⁵. En Córdoba, Mendoza, La Rioja, La Pampa, Neuquén y Río Negro, el aumento fue mayor al 10%. Por otra parte, en 14 jurisdicciones se observó que la tasa acumulada a la SE49 de 2016 fue superior al mismo período de 2015.

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

Tabla 2 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE49 de Neumonía según provincia. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	29.688		3.844		4.210			
Residentes	73.459	402,5	13.170	431,2	8.768	286,6	-29%	-34%
Total C.A.B.A.	103.147		17.014		12.978			
Buenos Aires	368.563	379,4	47.419	284,6	50.025	297,0	-22%	4%
Gran Buenos Aires*	283.976	354,5	42.716	311,9	38.601	279,2	-21%	-11%
Córdoba	120.062	576,6	22.782	638,6	26.601	737,6	28%	16%
Entre Ríos	41.599	538,1	5.764	436,2	7.171	537,4	0%	23%
Santa Fe	104.116	521,5	16.867	496,4	15.523	453,1	-13%	-9%
Centro	737.503	449,9	109.846	392,3	112.298	397,3	-12%	1%
Mendoza	80.951	737,1	14.851	787,6	18.172	952,9	29%	21%
San Juan	31.387	729,1	4.847	655,9	4.584	613,3	-16%	-7%
San Luis	27.950	1.012,3	4.659	978,1	4.425	916,5	-9%	-6%
Cuyo	140.288	777,3	24.357	785,5	27.181	866,4	11%	10%
Corrientes	33.934	541,7	4.306	402,3	3.685	341,0	-37%	-15%
Chaco	65.840	987,2	10.961	958,8	10.523	910,5	-8%	-5%
Formosa	24.684	727,5	3.281	566,4	3.388	579,5	-20%	2%
Misiones	36.854	533,4	4.174	350,9	4.222	350,6	-34%	0%
NEA	161.312	694,2	22.722	570,6	21.818	542,0	-22%	-5%
Catamarca	15.656	673,7	2.032	512,0	2.317	578,3	-14%	13%
Jujuy	17.967	424,3	2.782	382,3	3.136	425,8	0%	11%
La Rioja	14.347	673,4	2.628	714,7	2.797	750,1	11%	5%
Salta	61.019	790,6	8.192	614,4	7.185	531,5	-33%	-13%
Santiago del Estero	20.770	383,1	2.424	261,2	2.732	291,2	-24%	12%
Tucumán	44.220	478,2	6.666	418,5	6.270	388,6	-19%	-7%
NOA	173.979	559,9	24.724	462,4	24.437	451,4	-19%	-2%
Chubut	19.888	613,5	3.026	533,8	3.407	590,0	-4%	11%
La Pampa	9.443	469,7	1.360	396,4	1.916	553,5	18%	40%
Neuquén	29.303	819,4	5.020	810,0	5.895	937,4	14%	16%
Río Negro	28.385	702,3	4.604	658,8	5.526	779,6	11%	18%
Santa Cruz	22.858	1.278,7	3.643	1.136,8	2.482	753,3	-41%	-34%
Tierra del Fuego	7.103	834,0	832	546,2	1.196	764,2	-8%	40%
Sur	116.980	754,2	18.485	684,3	20.422	743,3	-1%	9%
TOTAL PAÍS ARGENTINA	1.330.062	528,2	200.134	464,0	206.156	472,9	-10%	2%

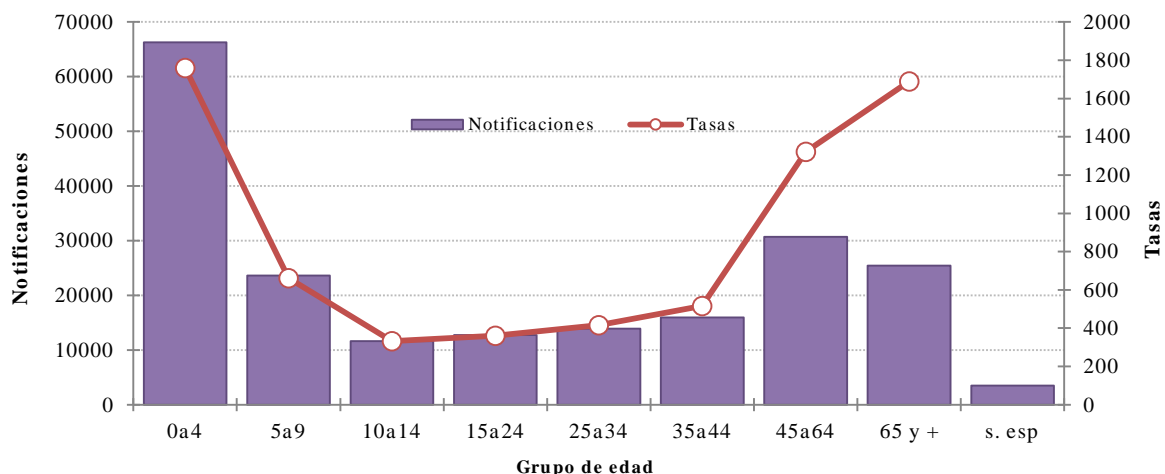
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

²⁵ Cabe recordar que la tasa del período es la resultante del cálculo que comprende la sumatoria de los casos hasta la SE correspondiente del período 2010 a 2015, en relación a la población total acumulada del mismo período, cada 100.000 habitantes.

Las tasas más elevadas de notificación de neumonía se registran en los menores de 5 años con más de 1.700 casos cada 100.000 hab., seguidos de cerca por el grupo de mayores de 64 años con más de 1.620 cada 100.000 hab.

Gráfico 4. Argentina. Neumonía. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupos de edad. SE1 a 49 de 2016.

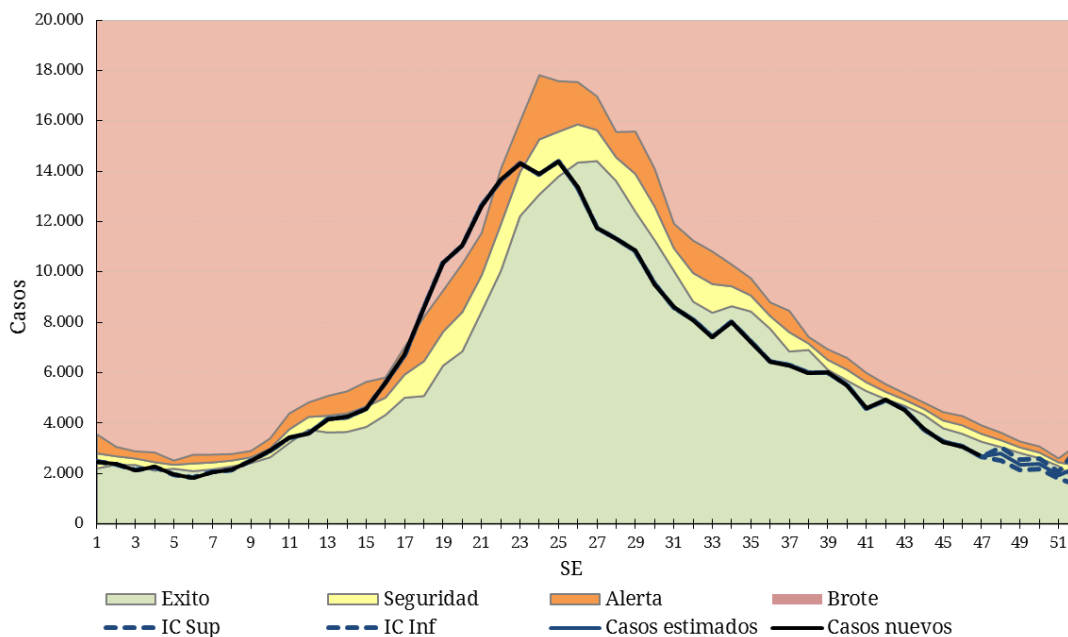


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Entre las SE1 y SE17 de 2016, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años se presentó entre las zonas de éxito, seguridad y alerta. A partir de la SE18 y hasta la SE 21, se ubicó en la zona de brote, incorporándose posteriormente a la zona de alerta. Desde la SE26 la curva transcurre por la zona de éxito y según las estimaciones realizadas a partir de la SE47, se observa un descenso en el número de casos. El pico anual se registró en la SE25.

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



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

La tasa acumulada de notificaciones de bronquiolitis en menores de dos años hasta la SE49 de 2016 para el total país resultó un 11% menor a la registrada para el mismo período de los años 2010/2015²⁶ y un 9% menor a la correspondiente al período 2015.

A nivel jurisdiccional, 10 provincias presentaron tasas acumuladas hasta la SE49 mayores a las del período 2010/2015. En Córdoba, La Rioja, Tucumán, Chubut, La Pampa y Neuquén, las tasas acumuladas mostraron un aumento mayor al 10%.

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

²⁶ Cabe recordar que la **tasa del período** es la resultante del cálculo que comprende la sumatoria de los casos hasta la SE correspondiente del período 2010 a 2015, en relación a la población total acumulada del mismo período, cada 100.000 habitantes.

Tabla 3 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE 49 de Bronquiolitis en menores de 2 años, según provincia. 2010 a 2015; 2015 y 2016

PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	74.295		10.841		9.753			
Residentes	90.691	17.826,6	14.882	17.631,4	13.734	16.357,8	-8%	-7%
Total C.A.B.A.	164.986		25.723		23.487			
Buenos Aires	887.464	25.497,9	134.210	23.195,6	119.537	20.810,8	-18%	-10%
Gran Buenos Aires*	720.610	25.932,9	119.627	25.829,2	102.615	22.284,7	-14%	-14%
Córdoba	93.966	13.560,7	18.147	15.368,1	21.106	17.862,4	32%	16%
Entre Ríos	54.876	20.865,0	8.020	18.060,2	8.845	19.914,4	-5%	10%
Santa Fe	71.402	11.136,7	12.988	12.052,2	9.038	8.390,6	-25%	-30%
Centro	1.272.737	22.783,0	199.088	21.332,5	182.013	19.599,7	-14%	-8%
Mendoza	51.453	12.769,6	8.217	12.167,7	9.084	13.498,6	6%	11%
San Juan	65.723	40.674,2	13.938	52.174,9	11.557	43.216,7	6%	-17%
San Luis	14.512	15.145,1	2.978	18.354,4	2.681	16.450,9	9%	-10%
Cuyo	131.688	19.942,6	25.133	22.751,0	23.322	21.137,4	6%	-7%
Corrientes	35.657	14.648,6	5.690	13.894,3	4.138	10.110,2	-31%	-27%
Chaco	89.805	33.209,1	11.962	26.270,5	10.990	24.163,9	-27%	-8%
Formosa	36.014	26.182,7	5.936	25.717,0	4.290	18.621,4	-29%	-28%
Misiones	57.062	19.668,2	8.396	17.233,5	7.056	14.541,3	-26%	-16%
NEA	218.538	23.211,4	31.984	20.206,3	26.474	16.758,7	-28%	-17%
Catamarca	17.947	21.999,0	1.861	13.509,0	2.085	15.121,8	-31%	12%
Jujuy	47.735	30.137,4	8.024	29.980,6	7.000	26.137,9	-13%	-13%
La Rioja	7.560	9.987,4	1.756	13.602,9	2.606	19.998,5	100%	47%
Salta	98.796	30.139,1	20.010	36.294,1	15.903	28.888,8	-4%	-20%
Santiago del Estero	109.508	52.318,3	19.148	53.754,8	13.921	38.879,0	-26%	-28%
Tucumán	69.780	19.618,8	13.824	22.961,5	13.775	22.870,3	17%	0%
NOA	351.326	29.072,3	64.623	31.614,7	55.290	27.012,1	-7%	-15%
Chubut	16.182	13.559,5	3.219	15.882,2	4.170	20.565,2	52%	29%
La Pampa	10.411	15.911,7	1.574	14.381,0	2.227	20.367,7	28%	42%
Neuquén	32.120	23.162,1	5.303	22.971,6	6.532	28.481,7	23%	24%
Río Negro	28.889	20.349,4	5.018	20.898,8	5.306	22.096,4	9%	6%
Santa Cruz	15.664	21.498,5	2.379	18.889,9	2.170	17.119,0	-20%	-9%
Tierra del Fuego	9.446	31.174,9	1.020	19.094,0	1.245	22.962,0	-26%	20%
Sur	112.712	19.823,7	18.513	19.235,3	21.650	22.492,1	13%	17%
Total PAIS ARGENTINA	2.087.304	23.282,2	339.341	22.582,5	308.749	20.612,1	-11%	-9%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

A partir del corriente año, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo a la definición internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014²⁷.

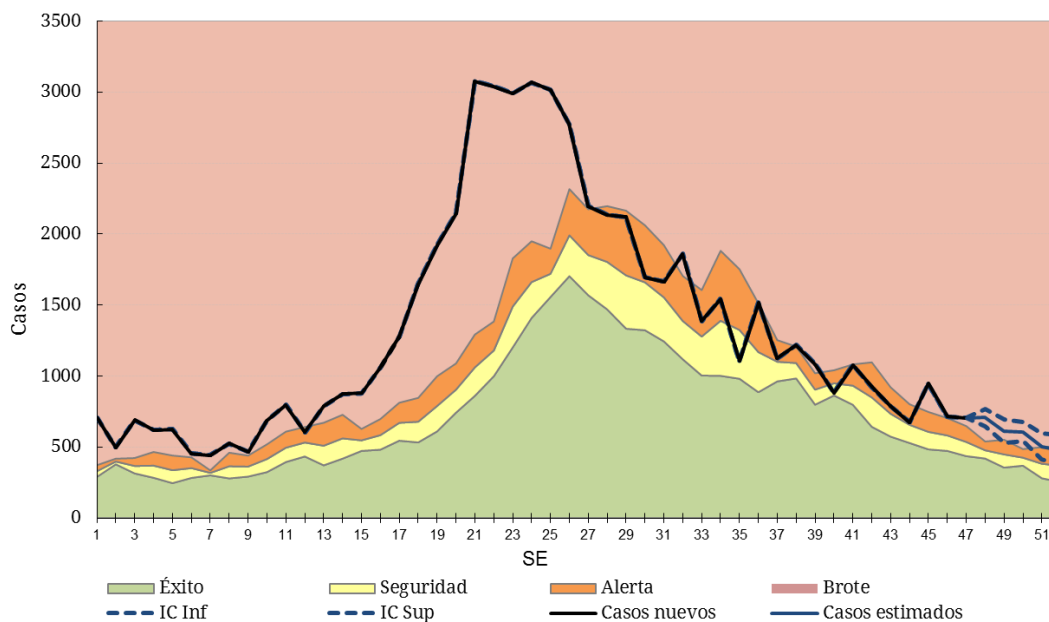
Definición de caso de IRAG: Toda infección respiratoria aguda que presente antecedente de fiebre o fiebre constatada $\geq 38^{\circ}\text{C}$, tos, inicio dentro de los últimos 10 (diez) días y requiera hospitalización.

La curva de notificación de IRAG muestra, al igual que los otros eventos analizados, un adelantamiento de la estacionalidad (en este caso de 3 a 5 semanas) respecto de los últimos 5 años. El pico de 2016 se presentó entre las SE21 y SE24. Las notificaciones de IRAG superaron ampliamente²⁸ lo esperado hasta la semana 27. Las proyecciones estimadas desde la SE47 la ubican entre las zonas de alerta y brote.

²⁷ WHO (2014) World Health Organization Surveillance case definitions for ILI and SARI. Case definitions for Influenza surveillance. Available at: http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/ili_sari_surveillance_case_definition/en/

²⁸ En relación a este exceso de casos de IRAG, el mismo se explica por un lado por el inicio reciente de la vigilancia de este evento en comparación con Neumonía, ETI y bronquiolitis, que se deriva en una consolidación de la notificación recién desde 2010. Desde el año 2011, la incorporación constante de establecimientos notificadores y, en consecuencia, de un mayor número de casos notificados hacen que año a año, la curva sea superadora del límite previo.

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



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

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

La tasa acumulada para el total del país hasta la SE49 de 2016 es 46% mayor a la tasa acumulada hasta la misma SE del período 2010/2015²⁹ y 24% mayor a la de 2015.

En el análisis por provincia, 20 jurisdicciones presentan tasas acumuladas hasta la SE49 de 2016 superiores en más del 10% a su correspondiente para el período 2010/2015, con excepción de las provincias de Santa Fe, San Juan, Corrientes y Misiones.

Catamarca, Córdoba, Chaco, La Rioja y Chubut registran las tasas más altas del período analizado para 2016.

²⁹ Cabe recordar que la **tasa del período** es la resultante del cálculo que comprende la sumatoria de los casos hasta la SE correspondiente del período 2010 a 2015, en relación a la población total acumulada del mismo período, cada 100.000 habitantes.

Tabla 4 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE 49 de IRAG, según región provincia. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

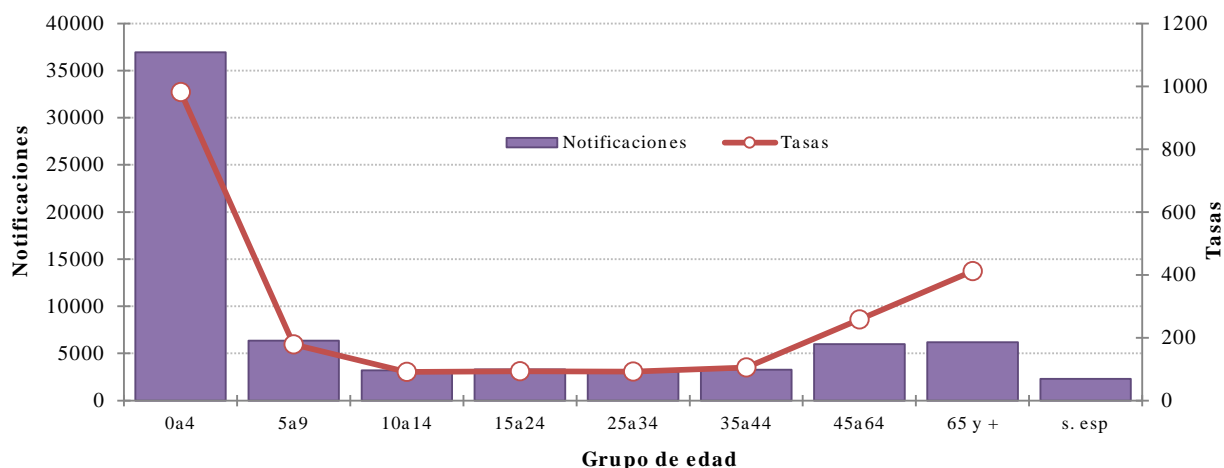
PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	8.795		1.281		1.520			
Residentes	10.265	56,3	1.746	57,2	2.997	98,0	74%	71%
Total C.A.B.A.	19.060		3.027		4.517			
Buenos Aires	50.214	51,7	7.618	45,7	12.252	72,8	41%	59%
Gran Buenos Aires*	36.747	45,9	5.833	42,6	9.263	67,0	46%	57%
Córdoba	37.864	181,9	10.607	297,3	15.329	425,0	134%	43%
Entre Ríos	13.481	174,4	3.254	246,3	3.862	289,4	66%	18%
Santa Fe	4.953	24,8	812	23,9	447	13,0	-47%	-45%
Centro	125.602	76,6	25.318	90,4	36.407	128,8	68%	42%
Mendoza	16.559	150,8	3.408	180,7	4.987	261,5	73%	45%
San Juan	1.377	32,0	430	58,2	221	29,6	-8%	-49%
San Luis	4.141	150,0	628	131,8	1.047	216,9	45%	64%
Cuyo	22.077	122,3	4.466	144,0	6.255	199,4	63%	38%
Corrientes	8.684	138,6	1.341	125,3	727	67,3	-51%	-46%
Chaco	22.286	334,1	5.779	505,5	4.224	365,5	9%	-28%
Formosa	5.468	161,2	1.251	216,0	1.379	235,9	46%	9%
Misiones	28.076	406,3	1.714	144,1	1.986	164,9	-59%	14%
NEA	64.514	277,6	10.085	253,3	8.316	206,6	-26%	-18%
Catamarca	7.098	305,4	2.100	529,1	1.971	491,9	61%	-7%
Jujuy	2.497	59,0	463	63,6	517	70,2	19%	10%
La Rioja	4.421	207,5	540	146,8	1.217	326,4	57%	122%
Salta	4.969	64,4	1.441	108,1	4.107	303,8	372%	181%
Santiago del Estero	11.073	204,3	2.841	306,1	2.291	244,2	20%	-20%
Tucumán	18.627	201,5	5.860	367,9	4.748	294,3	46%	-20%
NOA	48.685	156,7	13.245	247,7	14.851	274,3	75%	11%
Chubut	4.204	129,7	849	149,8	1.764	305,5	136%	104%
La Pampa	1.765	87,8	286	83,4	375	108,3	23%	30%
Neuquén	5.377	150,4	1.148	185,2	1.067	169,7	13%	-8%
Río Negro	5.844	144,6	846	121,1	1.243	175,4	21%	45%
Santa Cruz	1.643	91,9	391	122,0	546	165,7	80%	36%
Tierra del Fuego	1.706	200,3	224	147,1	434	277,3	38%	89%
Sur	20.539	132,4	3.744	138,6	5.429	197,6	49%	43%
Total País ARGENTINA	281.417	111,8	56.858	131,8	71.258	163,5	46%	24%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

Las tasas de notificación más elevadas según grupo de edad corresponden a los menores de 5 años con más de 960 casos cada 100.000 hab., seguido por el grupo de mayores de 64 con más de 400 casos cada 100.000 hab.

Gráfico 7. Argentina. IRAG. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupo de edad. SE1 a 49. 2016.



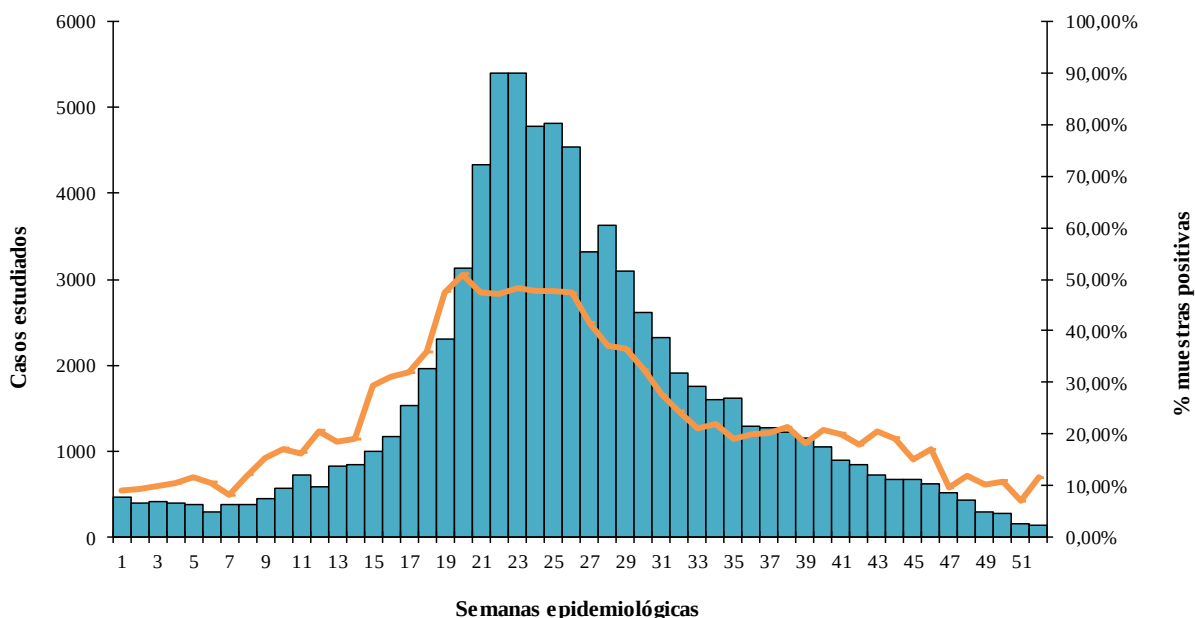
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

II.1.j. Vigilancia de virus respiratorios

Muestras estudiadas y positividad

Entre las **SE1 y SE52 de 2016** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 81405 casos con 28511 casos positivos (porcentaje de positividad de 35,02%), considerando pacientes ambulatorios e internados. En la figura 1 puede observarse que el pico de casos estudiados se dio alrededor de las semanas 22 y 23, descendiendo desde entonces y de manera paulatina el número de casos estudiados.

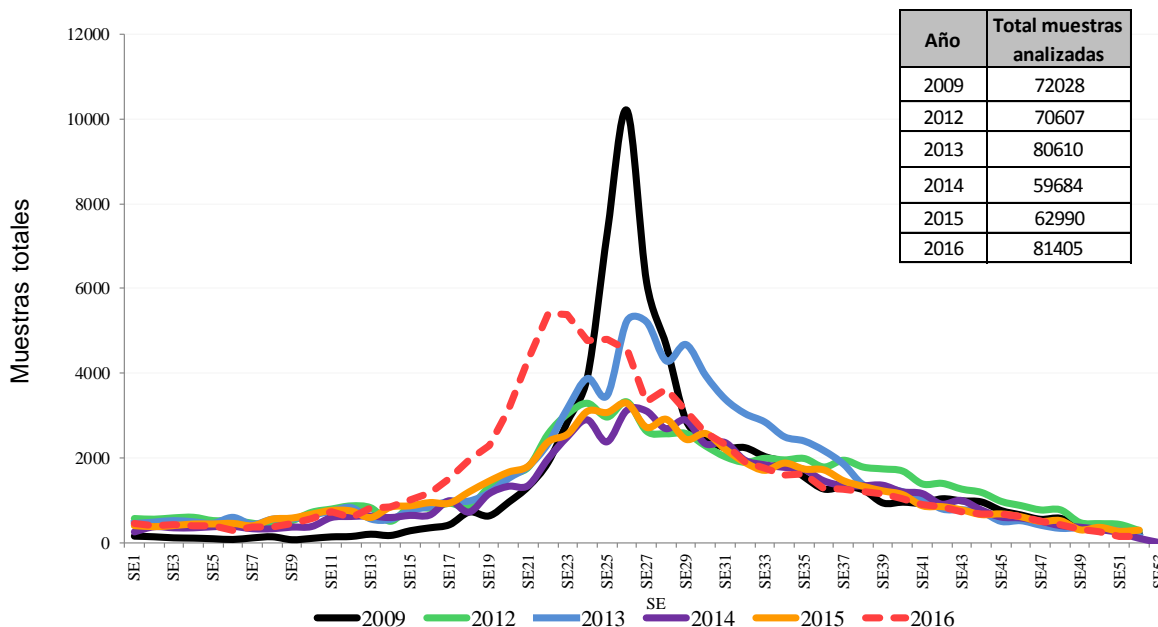
Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE 52 de 2016. Muestras estudiadas=81405



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

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

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

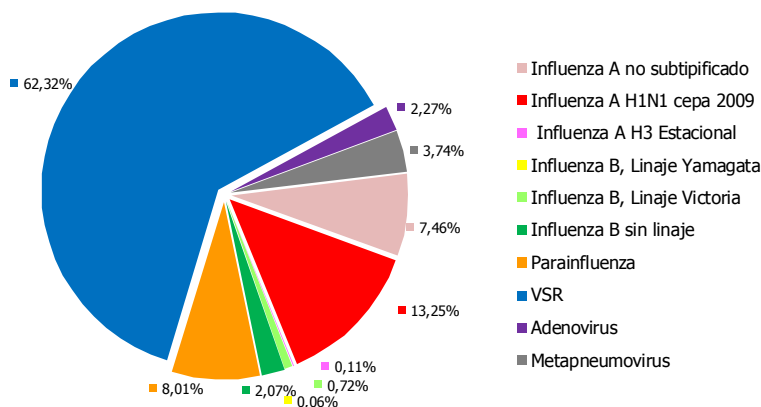


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE52 de 2016, en términos acumulados, de las 28511 muestras positivas, el 62,32% correspondió a Virus Sincial Respiratorio (n=17767), el 23,66% el grupo de virus Influenza (n=6746), en su mayoría, Influenza tipo A H1N1; en tercer lugar, Parainfluenza con el 8,01% de los casos (Figura 3).

Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE52 de 2016 N° estudiados=81405, N° positivos=28511



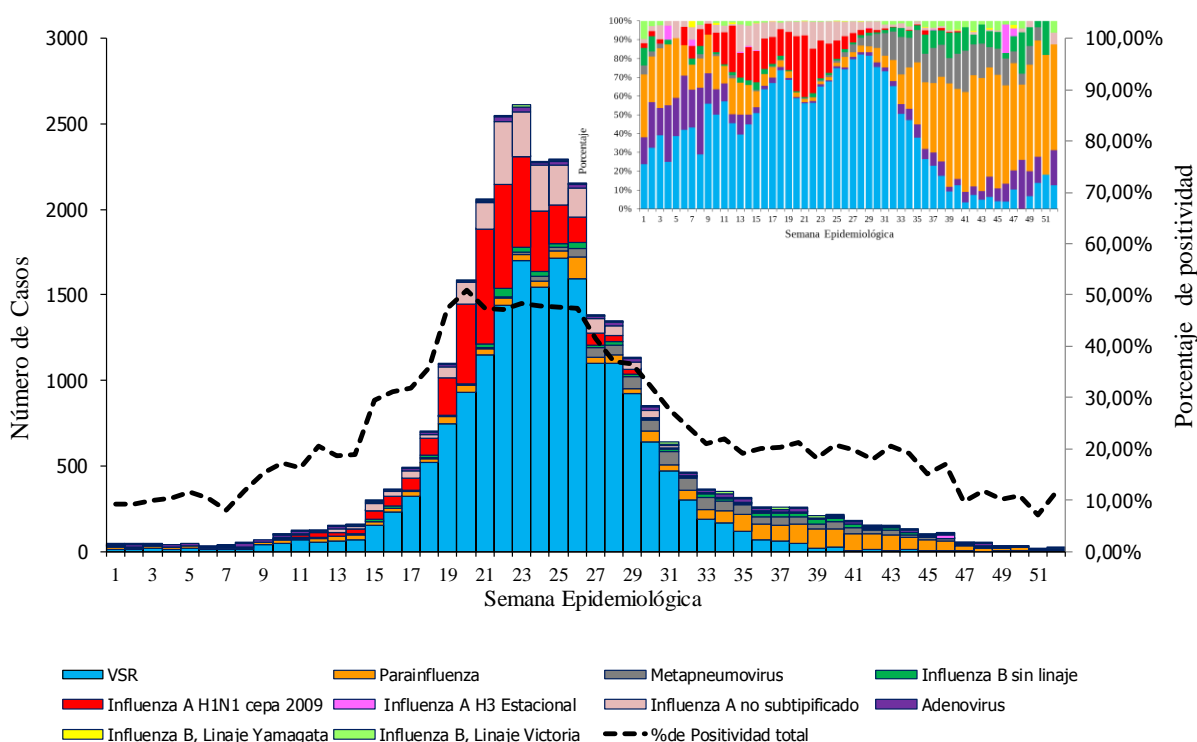
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Distribución temporal de casos positivos

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

Durante la SE46 y 47 se evidenció un aumento en el porcentaje de casos positivos a Influenza A, subtipo H3 estacional. El mismo se debe a un **brote de Influenza A** ocurrido en un centro de diálisis de la CABA y reportado por la jurisdicción el día 6/12. El brote constó de 18 casos de ETI, 11 de los cuales resultaron positivos para Influenza A subtipo H3 estacional. Ninguno de los casos requirió hospitalización y no se presentaron casos fallecidos.

Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica y % de positividad. SE1 a SE52 de 2016. Argentina. (n=81405)



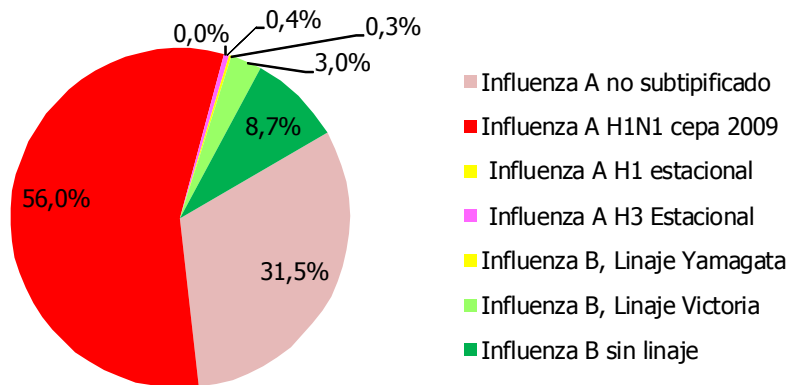
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Frecuencia y distribución de Virus Influenza

Durante el **año 2016**, fueron notificadas 6746 muestras positivas para el **grupo de virus influenza**, 5934 correspondieron a Influenza A (87,96%): 3777 correspondieron al subtipo AH1N1 y solo 30 para influenza AH3N2, 2127 casos no se han subtipificado. Por otra parte, se registraron 812 casos de influenza B, con circulación preponderante de linaje Victoria (205 casos notificados) sobre el Yamagata (17 casos notificados) (Ver figura 7). Por lo tanto, hasta el momento hubo una circulación intensa de Influenza, predominantemente del tipo A y, dentro de éste, casi exclusivamente AH1N1; en los casos del tipo B predominó la identificación del linaje Victoria.

El Servicio de Virosis Respiratorias del INEI, Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorio realizó la subtipificación en A (H1N1)pdm09 de 3200 virus tipo A y el linaje de todos los casos de Influenza B.

Figura 5 – Argentina: Distribución proporcional de subtipos de Influenza. SE1 a SE52 de 2016. n=6746

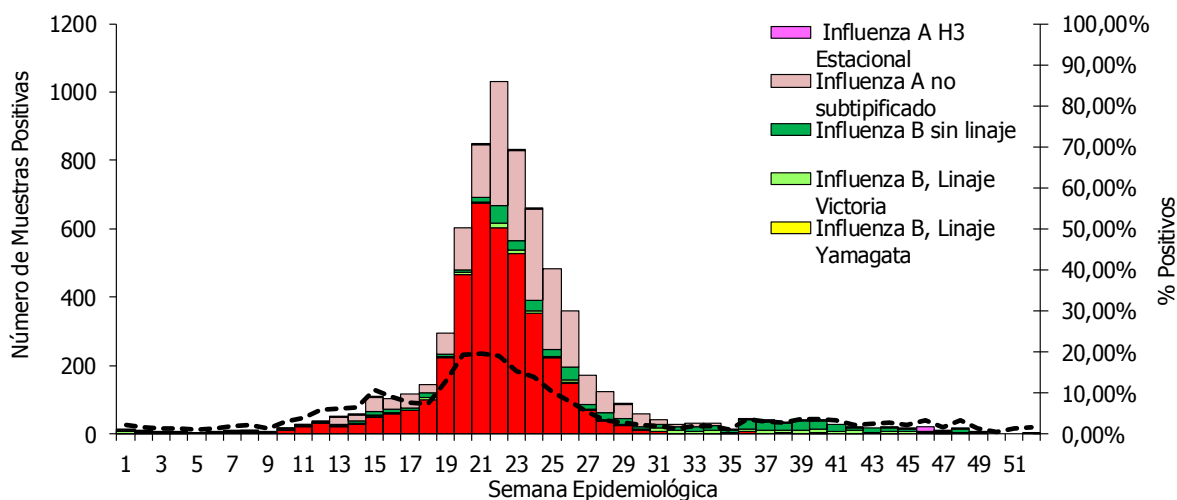


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

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

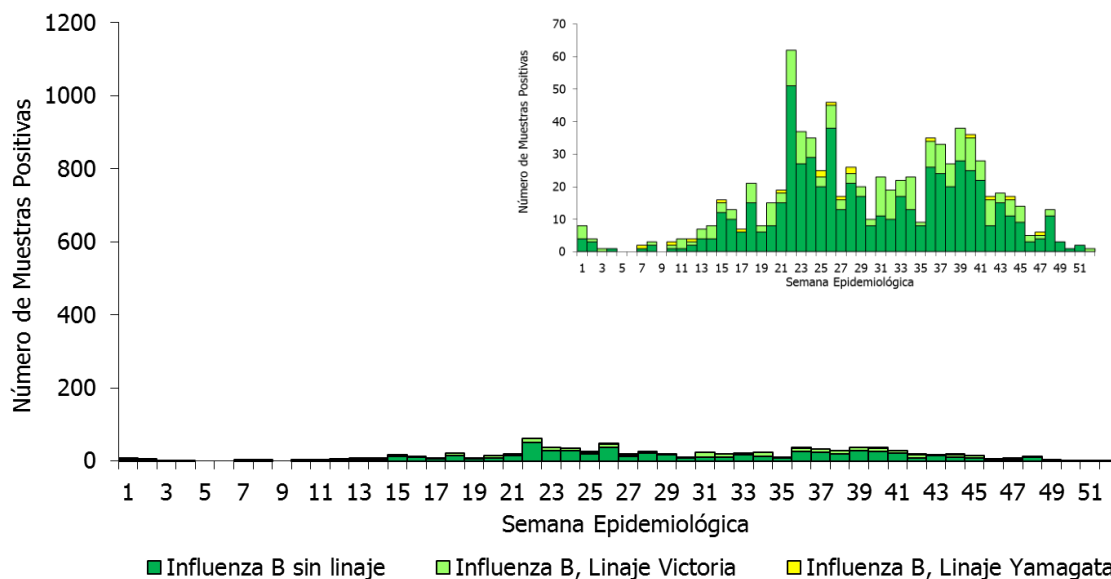
El mayor número de notificaciones de Influenza se dio en la semana 22 con 1042 casos notificados, lo que la hace la semana con mayores notificaciones luego del año pandémico 2009 (la semana con mayor número de casos después de 2009 había sido hasta el momento la SE26 de 2013 con 950). Desciende luego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

Figura 6 – Distribución de subtipos de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad. SE1 a SE 52 de 2016. Argentina. (n=6746)



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

Figura 7 – Distribución de subtipos de influenza B identificados en vigilancia por Semana epidemiológica. SE1 a SE52 de 2016. Argentina. (n=812)



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

Virus respiratorios según grupos de edad 2016

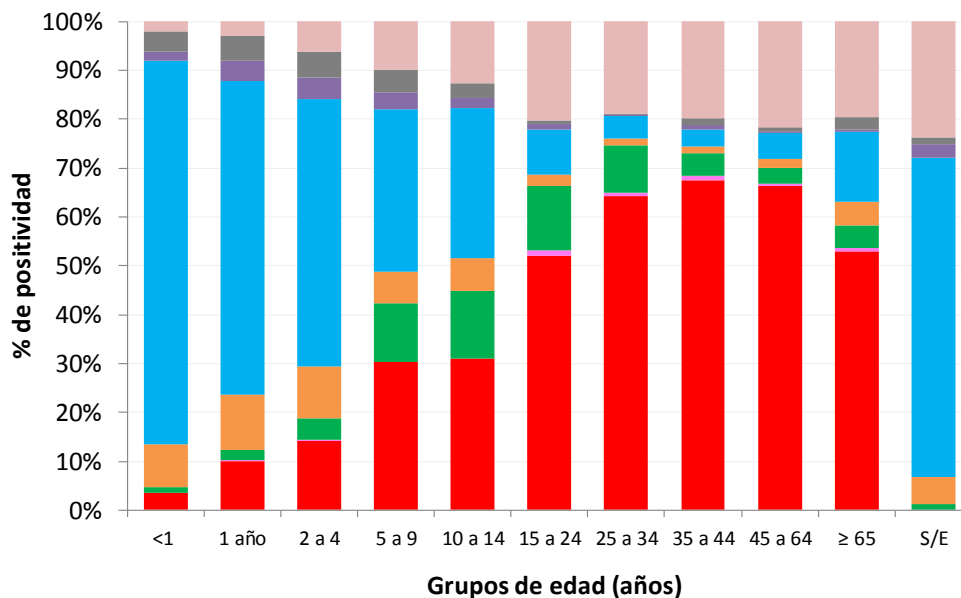
Tabla 1- Casos y porcentajes de positividad acumuladas hasta SE52 según grupos de edad. Argentina

Grupos de edad (años)	Muestras analizadas	Muestras positivas	% positividad	% positivos para influenza/total de positivos	% Positivos para Parainfluenza / total de positivos	% Positivos para VSR/ total de positivos	% Positivos para Adenovirus/ total de positivos	
Menores de 2	45539	18460	40,54%	8,09%	9,31%	75,55%	2,26%	
2 a 64	2 a 14	13195	3314	25,12%	32,53%	9,20%	46,95%	3,89%
	15 a 64	8354	3098	37,08%	89,99%	1,71%	5,16%	0,52%
Mayores de 65	3207	966	30,12%	77,43%	4,66%	14,39%	0,41%	

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

Como se observa en la figura 8, VSR explica más del 75% de los casos positivos en menores de dos años y su importancia relativa disminuye paulatinamente hasta las edades adultas a expensas de los virus Influenza que, a partir de los 15 años, explica el 90% de los casos. En los mayores de 65 también es preponderante el grupo de virus influenza pero crece la importancia de VSR que explica más del 14% de los casos.

Figura 8 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios y grupo de edad. Argentina. SE 1 a 52 de 2016. Muestras estudiadas (con dato de edad)=70295. Muestras positivas=25838



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

Caracterización de los virus influenza circulantes

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

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

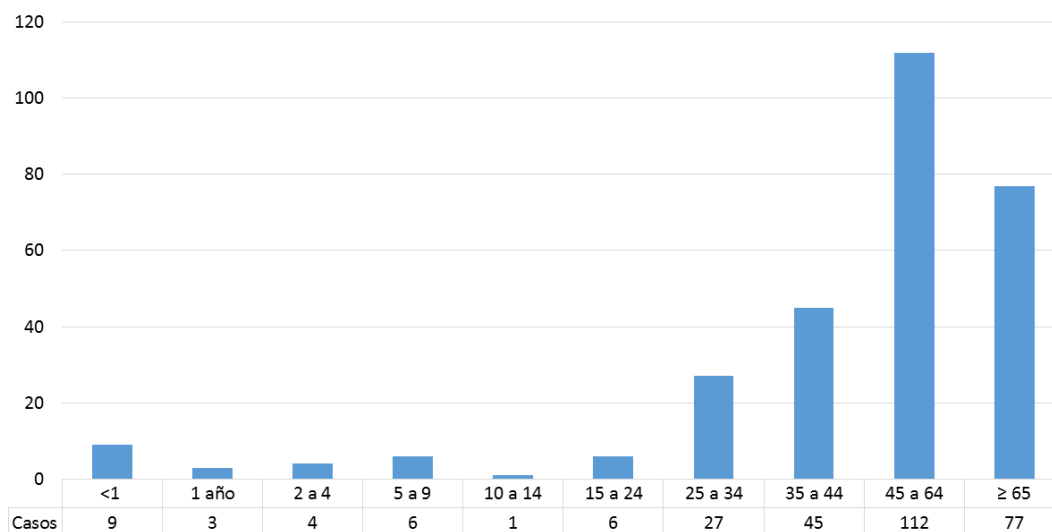
II.1.k. Casos fallecidos por Influenza.

En cuanto a casos fallecidos con diagnóstico de Influenza confirmado por laboratorio, de la integración de la información notificada al SNVS en los módulos C2 y SIVILA y los informes de Direcciones Provinciales de Epidemiología, hasta la SE52 se registraron 290 casos en 20 provincias.

Tabla 2- Casos fallecidos notificados según diagnóstico de Influenza por provincia de residencia. SE1 a 52 de 2016. Argentina

Provincia	Casos fallecidos sospechosos	Casos fallecidos confirmados para Influenza	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B	Tasa de notificación fallecidos con Influenza/100 mil hab
Bs. As.	108	73	23%	75%	0%	1%	0,43
CABA	38	11	0%	82%	9%	9%	0,36
Cordoba	21	21	0%	100%	0%	0%	0,58
Entre Rios	28	17	41%	59%	0%	0%	1,27
Santa Fe	65	60	7%	92%	0%	2%	1,75
REGION CENTRO	260	182	15%	82%	1%	2%	0,64
Chaco	14	14	57%	43%	0%	0%	1,21
Corrientes	8	8	75%	25%	0%	0%	0,74
Formosa	5	0					0,00
Misiones	25	17	18%	76%	0%	6%	1,41
REGION NEA	52	39	44%	54%	0%	3%	0,97
Catamarca	1	1	0%	100%	0%	0%	0,25
Jujuy	3	2	0%	100%	0%	0%	0,27
Salta	10	7	14%	86%	0%	0%	0,52
Sgo. Del Estero	14	12	17%	83%	0%	0%	1,28
Tucuman	10	10	20%	70%	10%	0%	0,62
REGION NOA	38	32	16%	81%	3%	0%	0,63
La Rioja	7	7	29%	71%	0%	0%	1,88
Mendoza	6	3	0%	100%	0%	0%	0,16
San Juan	0	0					0,00
San Luis	4	3	33%	67%	0%	0%	0,62
REGION CUYO	17	13	23%	77%	0%	0%	0,37
Chubut	3	3	33%	67%	0%	0%	0,52
La Pampa	0	0					0,00
Neuquen	7	7	0%	100%	0%	0%	1,11
Rio Negro	14	12	25%	75%	0%	0%	1,69
Santa Cruz	4	2	50%	50%	0%	0%	0,61
T. del Fuego	0	0					0,00
REGION SUR	28	24	21%	79%	0%	0%	0,87
Total país	395	290	20%	78%	1%	1%	0,67

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

Figura 9: Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza por grupo de edad de SE1 a 52 de 2016. Argentina (n=2867)


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

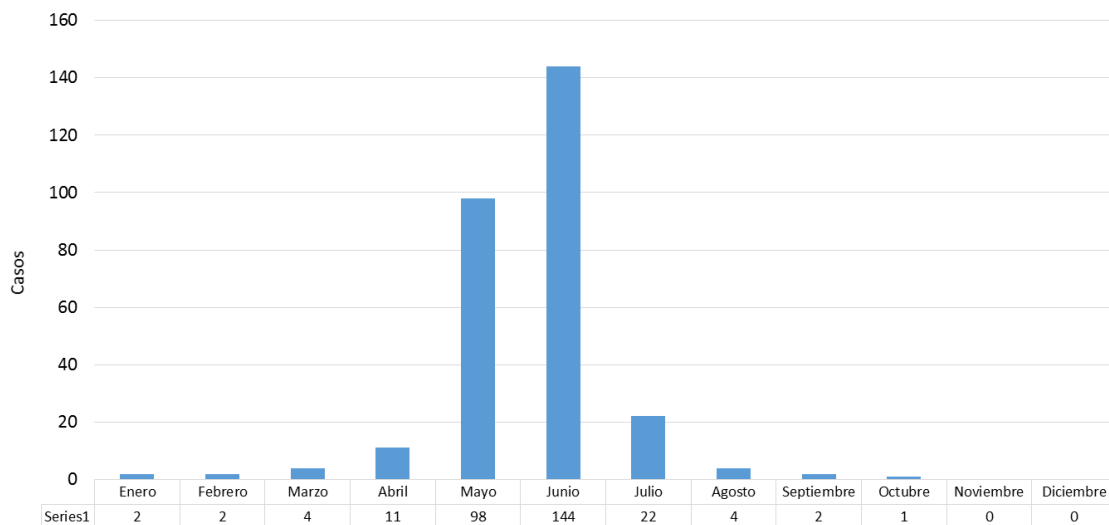
El 69,1% de los casos se registraron en población de entre 2 y 64 años (fundamentalmente adultos de entre 25 y 64 años) (Figura 9).

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

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

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

Figura 10- Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza según mes de ocurrencia. SE 1 a SE52. Año 2016. Argentina (n=290)



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

II.1.1. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.

Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI). Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE49 de según Región Sanitaria de la provincia de Buenos Aires.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	139384	3490,46	21458	3204,03	27633	4116,15	18%	28%
Región Sanitaria II	78927	4946,08	11573	4301,48	14416	5334,58	8%	24%
Región Sanitaria III	35206	2293,39	3972	1540,87	5116	1980,00	-14%	28%
Región Sanitaria IV	66606	1929,47	13161	2246,56	9340	1583,35	-18%	-30%
Región Sanitaria V	816256	4196,31	132463	3976,38	152598	4533,68	8%	14%
Región Sanitaria VI	354419	1514,81	48445	1209,50	52713	1302,80	-14%	8%
Región Sanitaria VII	252806	1810,44	37355	1565,74	19272	800,08	-56%	-49%
Región Sanitaria VIII	98695	1392,99	11955	994,38	9839	812,74	-42%	-18%
Región Sanitaria IX	50854	2666,37	9046	2814,70	9340	2893,92	9%	3%
Región Sanitaria X	37090	1869,94	6844	2039,08	5100	1510,66	-19%	-26%
Región Sanitaria XI	97592	1330,07	18634	1480,72	24000	1886,44	42%	27%
Región Sanitaria XII	65588	572,78	7833	384,46	8361	400,55	-30%	4%
Total PROVINCIA BUENOS	2093423	2154,77	322739	1937,22	337728	2005,38	-7%	4%

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

Tabla 2 – Neumonía. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE49 según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	23753	594,82	3162	472,14	3474	517,48	-13%	10%
Región Sanitaria II	10404	651,98	1534	570,16	2149	795,23	22%	39%
Región Sanitaria III	4725	307,80	616	238,97	913	353,35	15%	48%
Región Sanitaria IV	20454	592,52	2290	390,90	2329	394,82	-33%	1%
Región Sanitaria V	70383	361,83	8226	246,93	9777	290,47	-20%	18%
Región Sanitaria VI	64704	276,55	8728	217,91	10758	265,88	-4%	22%
Región Sanitaria VII	57695	413,17	6016	252,16	5637	234,02	-43%	-7%
Región Sanitaria VIII	33800	477,06	2916	242,54	3468	286,47	-40%	18%
Región Sanitaria IX	12455	653,04	1740	541,41	1744	540,36	-17%	0%
Región Sanitaria X	11864	598,14	1666	496,36	1513	448,16	-25%	-10%
Región Sanitaria XI	32732	446,10	4503	357,82	5000	393,01	-12%	10%
Región Sanitaria XII	25594	223,51	6022	295,57	3263	156,32	-30%	-47%
Total PROVINCIA BUENOS	368563	379,36	47419	284,63	50025	297,04	-22%	4%

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

Tabla 3 - Bronquiolitis en menores de 2 años. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE49, según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	31874	25921,41	5505	27658,36	5429	27756,68	7%	0%
Región Sanitaria II	9880	18528,82	1440	16606,30	1784	20901,35	13%	26%
Región Sanitaria III	8059	16885,78	858	11104,16	1043	13743,97	-19%	24%
Región Sanitaria IV	24661	21097,72	3706	19343,42	3085	16310,14	-23%	-16%
Región Sanitaria V	240598	33981,05	34002	28900,61	31717	27157,90	-20%	-6%
Región Sanitaria VI	213781	24598,60	32158	22302,19	33638	23517,02	-4%	5%
Región Sanitaria VII	131512	26011,24	17263	20592,29	14146	17009,83	-35%	-17%
Región Sanitaria VIII	52784	24390,09	5970	16841,25	5261	15035,96	-38%	-11%
Región Sanitaria IX	22740	38197,83	3449	35650,04	3967	41668,61	9%	17%
Región Sanitaria X	13362	20664,86	1611	15264,49	1235	11871,20	-43%	-22%
Región Sanitaria XI	79974	30341,27	9393	21444,14	10410	23939,58	-21%	12%
Región Sanitaria XII	58239	12863,89	18855	24178,07	7822	9974,94	-22%	-59%
Total PROVINCIA BUENOS	887464	25497,92	134210	23195,64	119537	20810,76	-18%	-10%

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

Tabla 4 – IRAG. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE48 según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	481	12,05	63	9,41	15	2,23	-81%	-76%
Región Sanitaria II	486	30,46	74	27,50	302	111,75	267%	306%
Región Sanitaria III	307	20,00	100	38,79	114	44,12	121%	14%
Región Sanitaria IV	2146	62,17	350	59,74	472	80,01	29%	34%
Región Sanitaria V	7544	38,78	111	3,33	771	22,91	-41%	587%
Región Sanitaria VI	7088	30,29	967	24,14	2891	71,45	136%	196%
Región Sanitaria VII	8207	58,77	2122	88,94	2124	88,18	50%	-1%
Región Sanitaria VIII	8445	119,19	1291	107,38	2431	200,81	68%	87%
Región Sanitaria IX	2620	137,37	887	275,99	968	299,93	118%	9%
Región Sanitaria X	684	34,48	47	14,00	23	6,81	-80%	-51%
Región Sanitaria XI	11422	155,67	1466	116,49	1962	154,22	-1%	32%
Región Sanitaria XII	784	6,85	140	6,87	179	8,58	25%	25%
Total PROVINCIA BUENOS	50214	51,69	7618	45,73	12252	72,75	41%	59%

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

VIGILANCIA INTEGRADA DE SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)

II.1.m. 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° 52 (SE52) del año 2016³⁰.

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.

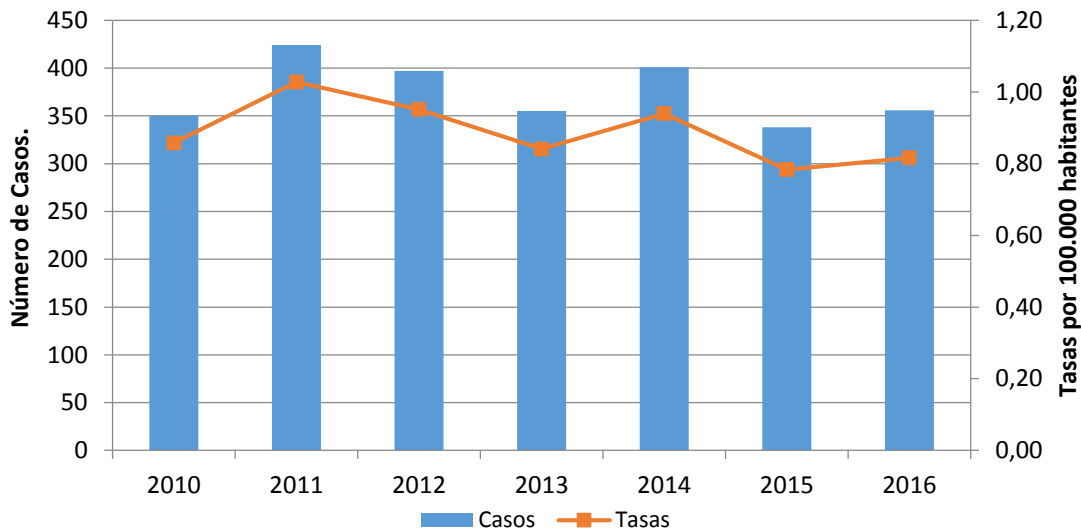
En este informe, tanto como en los sucesivos, se expone información proveniente de las tres estrategias formales de vigilancia del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) existentes actualmente para el evento analizado: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios (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.

³⁰ Los datos consignados en este BIV son los notificados hasta el momento al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud y están sujetos a modificaciones a medida que se completan las notificaciones por parte de los nodos.

II.1.n. Situación nacional

Durante el año 2016, se notificaron al SNVS 356 casos de SUH, a lo que corresponde una tasa de 0,82 casos cada 100.000 habitantes. (Gráfico 1).

Gráfico 1: Casos y tasas notificados de SUH. Argentina. Años 2010-2016.

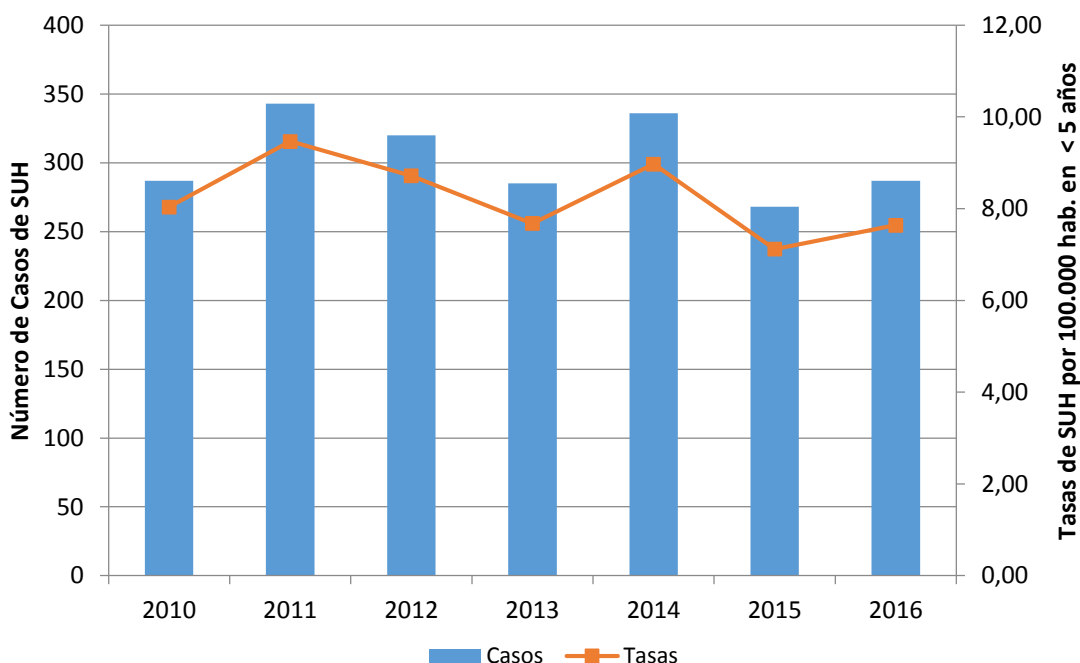


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En la serie analizada los casos por año se encuentran entre 350 y 400 a excepción del año 2011 en que se registraron 424 y en el 2015 que se registraron 338. El promedio de casos para el periodo fue de 374.

Con respecto a los menores de 5 años, hasta la SE52 del 2016 se notificaron 287 casos. El promedio de casos notificados para el periodo 2010-2016 hasta la SE52 fue de 304 (Gráfico 2).

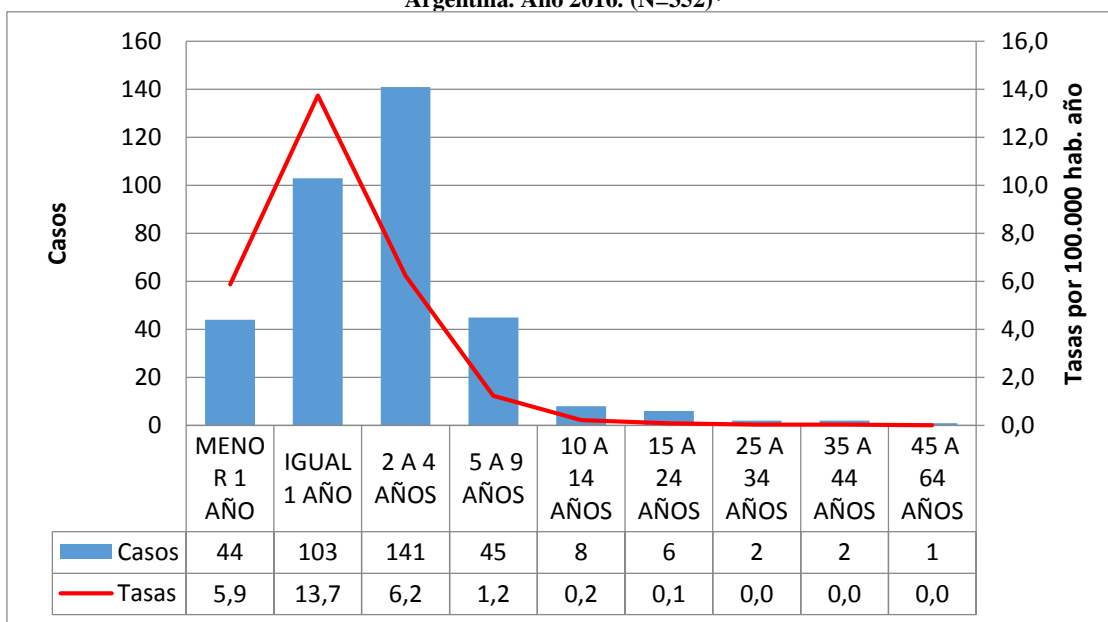
Gráfico 2: Casos y Tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. Años 2010-2016.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Durante el año 2016, el 40% de los casos notificados se concentra en el grupo entre los 2 y 4 años, seguidos por el grupo de 1 año con el 29% de los casos notificados. El grupo de edad más afectado es el de un año con casi 14 casos cada 100.000 niños de un año (Gráfico 3).

Gráfico 3: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. Año 2016. (N=352)*

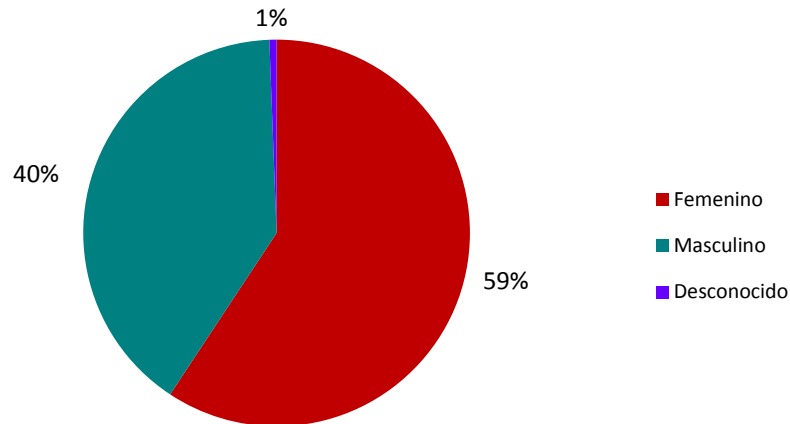


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

*Se excluyen 4 casos sin dato de edad

La distribución de los casos notificados según sexo durante el año 2016, presenta un predominio femenino, con un 59% (Gráfico 4).

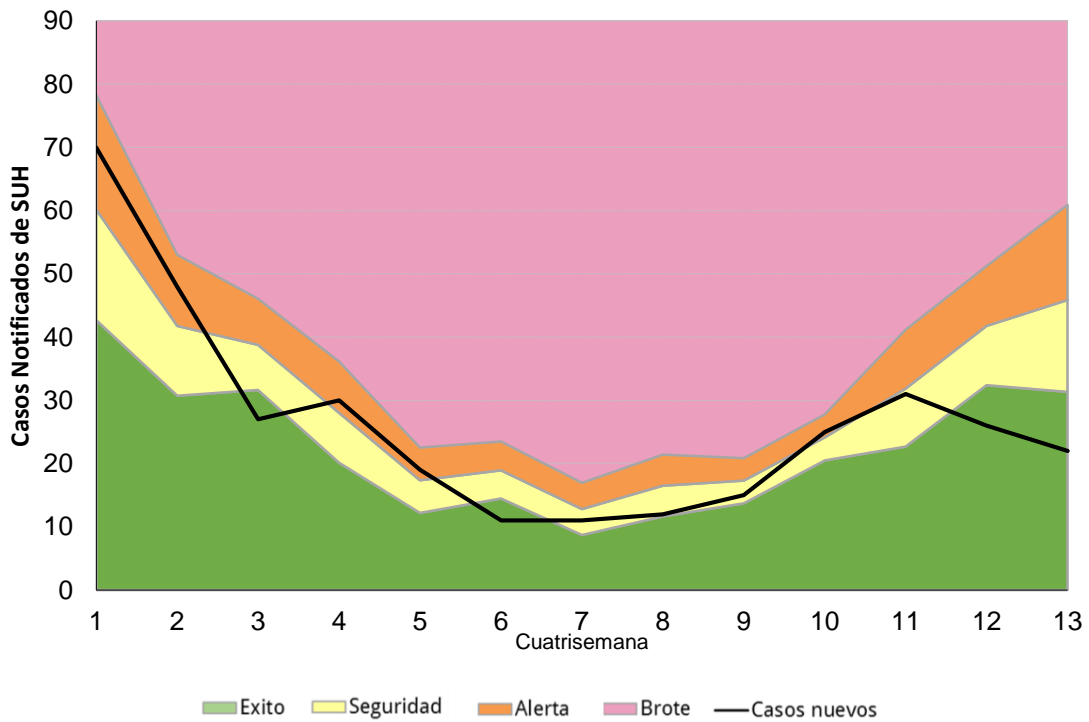
Gráfico 4: Distribución relativa de casos de SUH según sexo. Argentina, 2016 N=356.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

El corredor cuatrisesmanal para el año 2016, no presenta casos por encima de lo esperado en ninguna de las semanas del año, moviéndose entre zona de alerta y seguridad en la mayoría de las semanas. durante las dos primeras cuatrisesmanas epidemiológicas (CS) y en las CS4 y CS5. La caída en la CS12 y 13 puede deberse a retraso en la notificación.

Gráfico 5: Corredor endémico cuatrisesmanal de SUH. 2016. Total País. Históricos 2011 a 2015.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Análisis según región y provincia de las notificaciones de SUH

La tabla 1 muestra los casos y las tasas de notificación para los años 2015 y 2016.

Durante el año 2016, la tasa de notificación más elevada correspondió a la provincia de Chubut (1,9 cada 100.000 hab.), seguida por San Luis (1,86 cada 100.000 hab.), La Pampa (1,73 cada 100.000 hab.), Córdoba (1,33 cada 100.000 hab.) y Neuquén (1,27 cada 100.000 hab.).

Tabla 1: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Años 2015-2016 hasta SE52.

Provincia/ Región	2015		2016		Diferencia de casos 2016-2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	100	0,60	146	0,87	46
CABA	47	1,54	26	0,85	-21
CORDOBA	44	1,23	48	1,33	4
ENTRE RIOS	4	0,30	6	0,45	2
SANTA FE	29	0,85	25	0,73	-4
CENTRO	224	0,80	251	0,89	27
MENDOZA	23	1,22	20	1,05	-3
SAN JUAN	8	1,08	5	0,67	-3
SAN LUIS	4	0,84	9	1,86	5
CUYO	35	1,13	34	1,08	-1
CORRIENTES	4	0,37	3	0,28	-1
CHACO	1	0,09	0	0,00	-1
FORMOSA	1	0,17	1	0,17	0
MISIONES	1	0,08	3	0,25	2
NEA	7	0,18	7	0,17	0
CATAMARCA	1	0,25	2	0,50	1
JUJUY	2	0,27	4	0,54	2
LA RIOJA	0	0,00	2	0,54	2
SALTA	9	0,67	10	0,74	1
SGO. DEL ESTERO	1	0,11	8	0,85	7
TUCUMAN	3	0,19	2	0,12	-1
NOA	16	0,30	28	0,52	12
CHUBUT	19	3,35	11	1,90	-8
LA PAMPA	5	1,46	6	1,73	1
NEUQUEN	15	2,42	8	1,27	-7
RIO NEGRO	8	1,14	6	0,85	-2
SANTA CRUZ	6	1,87	4	1,21	-2
TIERRA DEL FUEGO	3	1,97	1	0,64	-2
SUR	56	2,07	36	1,31	-20
Total País	338	0,78	356	0,82	18

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Referencia diferencia absoluta de casos

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

Referencias

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

REPORTE DE BROTES

Los brotes de cualquier etiología forman parte de los eventos de notificación obligatoria (Resolución 1715/07). La notificación de brotes la realiza la Dirección de Epidemiología Provincial a la Dirección de Epidemiología Nacional a través del Formulario de Notificación de Brote³¹.

Tabla 1 - Brotes notificados con fecha de inicio desde la SE1 de 2016 y 2017.

Región	Provincia notificadora	Brote/Caso de	SE 1 a 2 2016	SE 1 a 2 2017
NEA	ENTRE RIOS	DENGUE	2	
	CORRIENTES	DENGUE	1	
Total NEA			3	
NOA	CHACO	DENGUE	1	
Total NOA			1	
SUR	RIO NEGRO	TRICHINELLOSIS		1
Total SUR				1
Total general			4	1

³¹ 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 PROVINCIAL³²

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

GASTROENTÉRICOS

III.1.a. Diarreas agudas

Diarreas

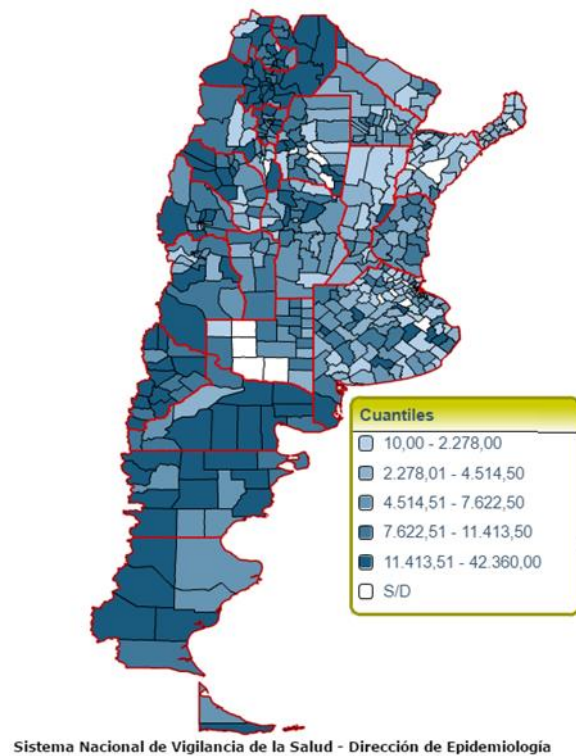
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 49ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	17552		15323		11435		
Residentes	26703	875,73	24294	795,41	20893	682,97	-14%
Total CABA	44255		39617		32328		
BUENOS AIRES	232103	1408,72	238807	1433,42	188260	1117,86	-21%
Córdoba	100540	2849,22	99955	2801,70	86732	2404,85	-13%
Entre Ríos	47780	3652,10	47195	3571,55	43554	3263,72	-8%
Santa Fe	66716	1980,08	63275	1862,38	48277	1409,28	-24%
Centro	491394	1771,96	488849	1745,84	399151	1412,08	-18%
Mendoza	65364	3507,01	66962	3551,32	61750	3237,99	-8%
San Juan	36585	5008,84	29036	3929,31	25756	3445,67	-11%
San Luis	17551	3735,14	19477	4088,79	16433	3403,72	-16%
Cuyo	119500	3900,00	115475	3723,97	103939	3312,98	-10%
Corrientes	20446	1929,17	19280	1801,39	15752	1457,63	-18%
Chaco	34396	3042,26	32997	2886,37	30793	2664,39	-7%
Formosa	13889	2420,43	15988	2760,12	12349	2112,33	-23%
Misiones	20864	1776,35	20734	1743,16	15771	1309,69	-24%
NEA	89595	2274,67	88999	2234,93	74665	1854,95	-16%
Catamarca	18504	4707,34	16809	4235,13	11682	2915,56	-31%
Jujuy	55652	7740,51	47522	6529,72	47410	6436,84	0%
La Rioja	18609	5132,03	15872	4316,23	14593	3913,60	-8%
Salta	100822	7668,67	99598	7469,67	85436	6319,80	-14%
Santiago del Estero	44454	4841,71	42066	4532,50	33491	3570,05	-20%
Tucumán	95376	6066,38	83909	5267,76	79734	4941,75	-5%
NOA	333417	6315,02	305776	5718,92	272346	5030,81	-11%
Chubut	19646	3531,43	22963	4050,47	22128	3831,91	-4%
La Pampa	9997	2941,20	9471	2760,77	11684	3375,02	23%
Neuquén	32668	5351,47	29491	4758,57	28894	4594,39	-2%
Río Negro	29739	4317,05	29259	4186,59	28956	4085,22	-1%
Santa Cruz	11923	3828,30	11885	3708,63	11428	3468,30	-4%
Tierra del Fuego	7196	4857,47	9826	6451,02	8780	5609,90	-11%
Sur	111169	4186,96	112895	4179,16	111870	4071,91	-1%
Total PAIS ARGENTINA	1145075	2683,59	1111994	2578,12	961971	2206,84	-13%

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

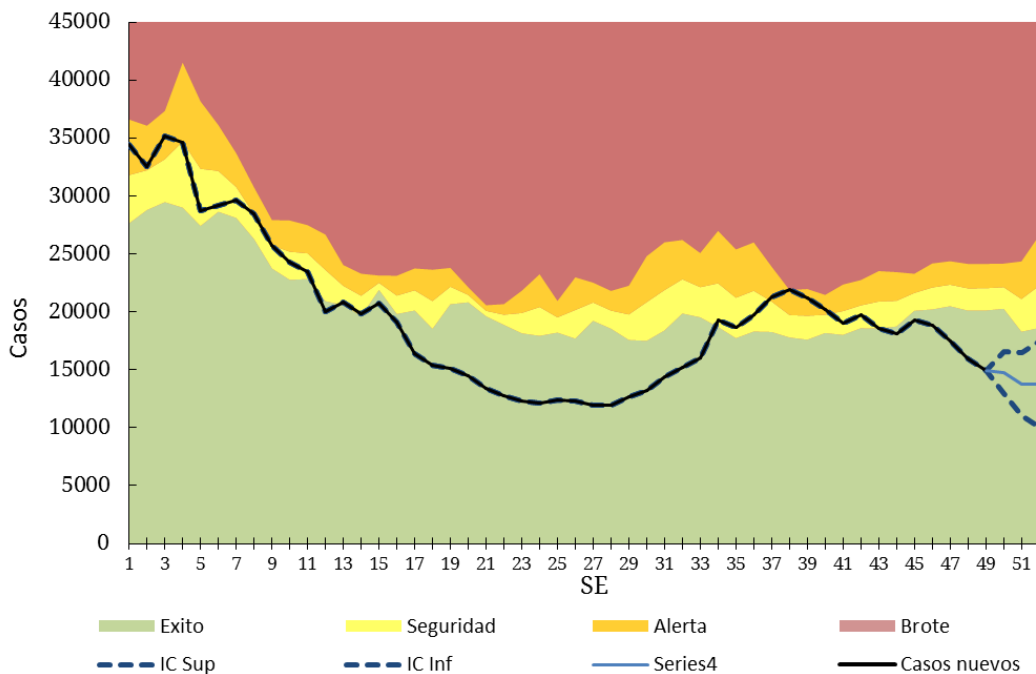
³² Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 48. Se prioriza el lugar de contagio y cuando este no se informa, el lugar de residencia o de atención. Si el lugar de contagio es otro país, se informa lugar de residencia o atención.

Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 49 DE 2016. Argentina



Fuente: SNVS – C2

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



Fuente: SNVS – C2

III.1.a. Botulismo

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

Botulismo Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	1	1	1
Buenos Aires	5	2	0	0	-5	-2
Córdoba	3	3	4	1	1	-2
Entre Ríos	4	3	0	0	-4	-3
Santa Fe	5	0	2	0	-3	0
Centro	17	8	7	2	-10	-6
Mendoza	7	5	2	2	-5	-3
San Juan	0	0	5	4	5	4
San Luis	0	0	2	0	2	0
Cuyo	7	5	9	6	2	1
Corrientes	0	0	2	0	2	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	2	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	0	0	1	0	1	0
Santiago del Estero	3	2	5	1	2	-1
Tucumán	0	0	3	0	3	0
NOA	5	3	9	1	4	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	0	3	2	2	2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	0	3	2	1	2
Total PAIS	33	16	30	11	-9,09%	-5

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 49ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	2	0	0	-2	-2
Buenos Aires	12	9	8	3	-4	-6
Córdoba	6	6	9	7	3	1
Entre Ríos	0	0	2	0	2	0
Santa Fe	2	0	0	0	-2	0
Centro	22	17	19	10	-3	-7
Mendoza	20	14	7	3	-13	-11
San Juan	0	0	4	2	4	2
San Luis	7	5	8	5	1	0
Cuyo	27	19	19	10	-8	-9
Corrientes	1	0	1	0	0	0
Chaco	2	1	0	0	-2	-1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	3	1	1	0	-2	-1
Catamarca	0	0	1	1	1	1
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	2	2	0	0	-2	-2
Salta	2	2	2	2	0	0
Santiago del Estero	6	3	3	2	-3	-1
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	12	7	6	5	-6	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	4	3	0	0	-4	-3
Neuquén	5	4	4	3	-1	-1
Río Negro	4	2	7	3	3	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	13	9	11	6	-2	-3
Total PAIS	77	53	56	31	-27,2%	-41,5%

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 49ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	9	3	8	4	-1	1
Buenos Aires	1137	391	374	160	-67,1%	
Córdoba	43	17	52	13	20,93%	-4
Entre Ríos	26	0	14	0	-12	0
Santa Fe	54	5	101	45	87,03%	40
Centro	1269	416	549	222	-56,7%	-46,6%
Mendoza	8	2	3	0	-5	-2
San Juan	3	2	1	0	-2	-2
San Luis	19	6	54	34	184,2%	28
Cuyo	30	10	58	34	93,33%	24
Corrientes	1	0	1	0	0	0
Chaco	0	0	3	0	3	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	1	0	5	0	4	0
Catamarca	0	0	2	0	2	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	20	8	2	2	-18	-6
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	3	2	0	0	-3	-2
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	23	10	5	2	-18	-8
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	12	5	5	0	-7	-5
Neuquén	2	0	3	0	1	0
Río Negro	0	0	3	0	3	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	14	5	11	0	-3	-5
Total PAIS	1337	441	628	258	-53,0%	-41,4%

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


























ENVENENAMIENTO POR ANIMALES PONZOÑOSOS

III.1.d. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 48 de 2016 presenta una disminución del 5% en las tasas acumuladas respecto del 2015. Las provincias de La Rioja, Buenos Aires, Río Negro, Santa Fe y Córdoba presentaron mayor diferencia de tasa de notificación en relación al mismo período del año previo.

Las provincias con más altas tasas son Tucumán, Catamarca, Jujuy, La Rioja, Santiago del Estero y Córdoba.

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 49ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015			2016			Diferencia tasas 2015/2016
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	0		0	1		1	
Residentes	3	0,10	2	2	0,07	2	-33% 
Total CABA	3		2	3		3	
BUENOS AIRES	12	0,07	10	17	0,10	6	40% 
Córdoba	1654	46,36	969	1772	49,13	1193	6% 
Entre Ríos	284	21,49	258	273	20,46	261	-5% 
Santa Fe	790	23,25	446	869	25,37	572	9% 
Centro	2743	9,80	1685	2934	10,38	2035	6% 
Mendoza	11	0,58	0	9	0,47	0	-19% 
San Juan	37	5,01	29	27	3,61	24	-28% 
San Luis	17	3,57	17	15	3,11	15	-13% 
Cuyo	65	2,10	46	51	1,63	39	-22% 
Corrientes	138	12,89	128	114	10,55	86	-18% 
Chaco	113	9,88	60	91	7,87	75	-20% 
Formosa	29	5,01	30	22	3,76	22	-25% 
Misiones	154	12,95	142	107	8,89	86	-31% 
NEA	434	10,90	360	334	8,30	269	-24% 
Catamarca	701	176,62	650	466	116,30	439	-34% 
Jujuy	678	93,16	418	570	77,39	315	-17% 
La Rioja	149	40,52	133	256	68,65	179	69% 
Salta	386	28,95	271	191	14,13	120	-51% 
Santiago del Estero	695	74,88	456	574	61,19	507	-18% 
Tucumán	2467	154,88	2344	2415	149,68	2300	-3% 
NOA	5076	94,94	4272	4472	82,61	3860	-13% 
Chubut	7	1,23	2	11	1,90	1	
La Pampa	0	0,00	0	0	0,00	0	
Neuquén	0	0,00	0	2	0,32	2	
Río Negro	5	0,72	5	8	1,13	7	58% 
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	12	0,44	7	21	0,76	10	72% 
Total PAIS ARGENTINA	8330	19,31	6370	7812	17,92	6213	-7% 

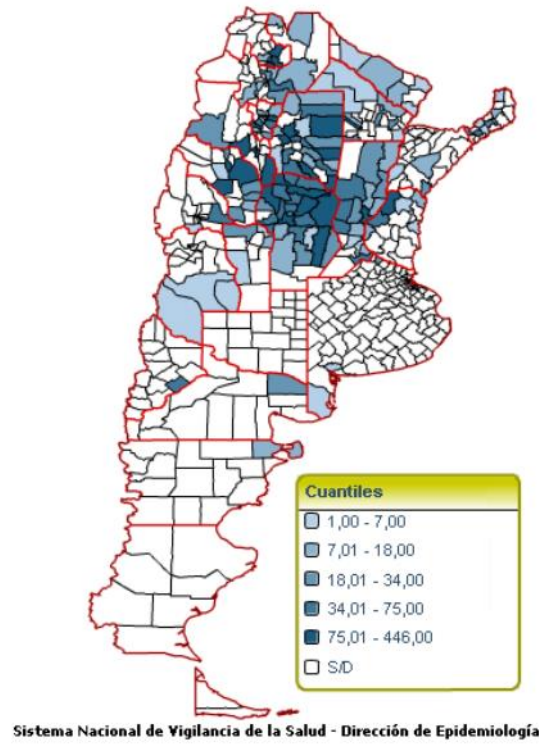
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015			2016			Diferencia tasas 2015/2016
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	0		0	1		1	
Residentes	3	0,10	2	2	0,07	2	-33% ●
Total CABA	3		2	3		3	
BUENOS AIRES	12	0,07	10	17	0,10	6	40% ●
Córdoba	1581	44,31	969	1740	48,25	1193	9% ●
Entre Ríos	271	20,51	258	261	19,56	261	-5% ●
Santa Fe	751	22,10	446	880	25,69	572	16% ●
Centro	2618	9,35	1685	2901	10,26	2035	10% ●
Mendoza	11	0,58	0	9	0,47	0	-19% ●
San Juan	33	4,47	29	27	3,61	24	-19% ●
San Luis	17	3,57	17	15	3,11	15	-13% ●
Cuyo	61	1,97	46	51	1,63	39	-17% ●
Corrientes	136	12,71	128	109	10,09	86	-21% ●
Chaco	108	9,45	60	90	7,79	75	-18% ●
Formosa	29	5,01	30	22	3,76	22	-25% ●
Misiones	151	12,69	142	106	8,80	86	-31% ●
NEA	424	10,65	360	327	8,12	269	-24% ●
Catamarca	668	168,31	650	451	112,56	439	-33% ●
Jujuy	667	91,65	418	559	75,90	315	-17% ●
La Rioja	146	39,70	133	256	68,65	179	73% ●
Salta	347	26,02	271	186	13,76	120	-47% ●
Santiago del Estero	668	71,98	456	559	59,59	507	-17% ●
Tucumán	2357	147,97	2344	2357	146,08	2300	-1% ●
NOA	4853	90,77	4272	4368	80,69	3860	-11% ●
Chubut	5	0,88	2	11	1,90	1	
La Pampa	0	0,00	0	0	0,00	0	
Neuquén	0	0,00	0	2	0,32	2	
Río Negro	5	0,72	5	8	1,13	7	58% ●
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	10	0,37	7	21	0,76	10	106% ●
Total PAIS ARGENTINA	7966	18,47	6370	7668	17,59	6213	-5% ●

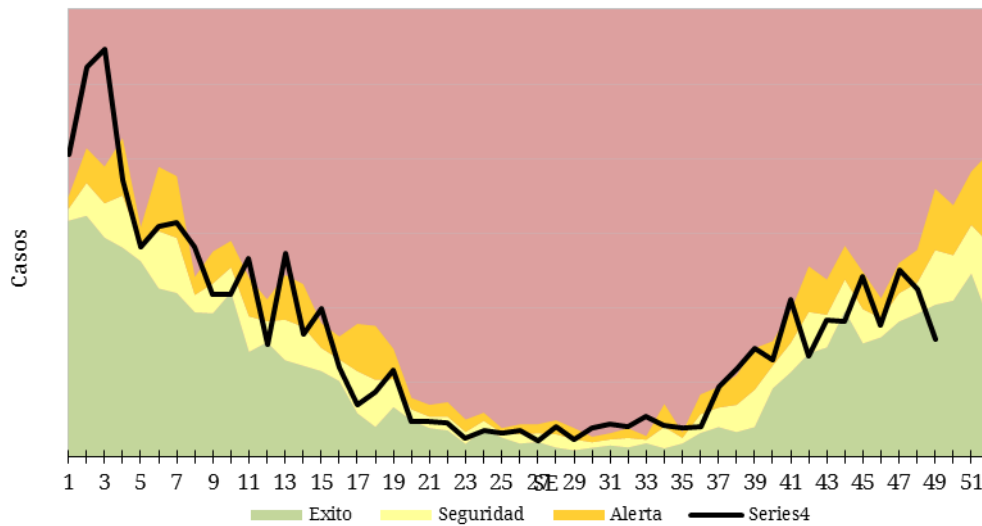
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 49 de 2016. Argentina



Fuente: SNVS – C2

Figura- Corredor endémico semanal de Envenenamiento por animal Ponzñoso-Alacranismo - 2016
Total País. Históricos 5 años: 2011 a 2015



Fuente: SNVS – C2

Las provincias con más altas tasas son Tucumán, Catamarca, Jujuy, La Rioja, Santiago del Estero y Córdoba. Ante el aumento de casos en algunas provincias y las altas temperaturas que se asocian con el aumento estacional del número de accidentes por alacranes, se describe a continuación de forma sintética la enfermedad y las recomendaciones para la prevención y el manejo de los casos.

Descripción:

Escorpionismo o alacranismo es el cuadro clínico, potencialmente grave y letal, que se produce por la picadura e inoculación de veneno de diferentes especies de escorpiones (o alacranes) del género Tityus. En Argentina el envenenamiento, de causa accidental, ocurre preferentemente en áreas urbanas, en los ámbitos domiciliario, peridomiciliario y/o laboral, siendo tratable y prevenible.

Especies de alacranes en Argentina.

Alacrán peligroso	Alacrán peligroso	Alacrán no peligroso
		
 	 	 
Color amarillo o marrón claro	Color amarillo o marrón claro	Coloración marrón oscura a negro
Líneas paralelas longitudinales en el cuerpo	Dorso del cuerpo de coloración marrón	Dorso con el mismo color del cuerpo
Pinzas delgadas y largas	Pinzas delgadas y largas	Pinzas cortas y anchas
Apéndice en el telson	Apéndice en el telson	Telson sin apéndice

Fuente: Programa Nacional de Control de Enfermedades Zoonóticas.

Síntomas ante una picadura de alacrán:

- Taquicardia/palpitaciones
- Dificultad respiratoria
- Presión precordial (dolor en el pecho que puede extenderse al brazo, cuello, estómago o espalda)
- Salivación
- Lagrimeo
- Temblores
- Vómitos
- Diarrea

En la mayoría de los casos, en los que solamente se presentan manifestaciones locales, es suficiente la observación clínica durante un periodo de aproximadamente 6 (seis) horas y no requieren internación ni utilización de antiveneno.

Cuando se produce un envenenamiento sistémico (moderado o grave), es necesaria la internación, en unidad de terapia intermedia o intensiva, donde se pueda realizar monitoreo cardiaco continuo y control estricto del medio interno. Es primordial la pronta aplicación del antiveneno.

Medidas de prevención y control de accidentes

La mayoría de los accidentes por alacranes, o también llamados escorpiones, se producen en el domicilio por lo cual las medidas de prevención deben estar orientadas a evitar el ingreso de los mismos a la casa y tener precaución en aquellos sitios donde podemos encontrarlos.

Protección personal

- Revisar y sacudir prendas de vestir, y calzados.
- Sacudir la ropa de cama antes de acostarse o acostar un bebe o niño.
- Tener precaución cuando se examinan cajones o estantes.
- Evitar caminar descalzo en zonas donde se conozca la presencia de alacranes.

Protección intradomiciliaria

- Utilizar rejillas sanitarias en desagües de ambientes y sanitarios.
- Controlar las entradas y salidas de cañerías, aberturas y hendiduras
- Colocar burletes o alambre tejido (mosquitero) en puertas y ventanas.
- Revocar las paredes, reparar grietas en pisos, paredes y techos
- Control de cámaras subterráneas, cañerías, sótanos, huecos de ascensor y oquedades de las paredes

En el ámbito peridomiciliario

- Realizar aseo cuidadoso y periódico de las viviendas y alrededores.
- Efectuar control de la basura para reducir la cantidad de insectos (arañas y cucarachas) que sirven de alimento a escorpiones.
- Evitar acumulación de materiales de construcción, escombros, leña, hojarasca porque suelen ser lugares donde se mantienen, conservan y dispersan. Evitar juntarlos con las manos.
- Los alacranes pueden encontrarse en áreas rurales (debajo de cortezas de árboles, piedras, ladrillos) o urbanas (sótanos, túneles, depósitos, cámaras subterráneas)
- Pueden utilizarse aves de corral (patos, gansos, gallinas) como predadoras de los escorpiones
- Como última alternativa y con asesoramiento especializado, se usará la aplicación de plaguicidas de baja toxicidad por personal entrenado. Nunca aplicar plaguicidas sin haber seguido primeramente las recomendaciones sobre los métodos de prevención en el ambiente habitado.

Frente a eventuales picaduras:

- Es fundamental actuar con rapidez y trasladar al paciente al centro de salud más cercano lo antes posible dado que la medicación es más efectiva si se aplica antes de transcurridas las dos horas del accidente.
- No realizar tratamientos caseros.
- Colocar hielo en el sitio afectado para aliviar las molestias mientras se transporta a la persona.
- En los adultos la picadura no suele ser de gravedad, por lo que en general NO es necesario el uso de antiveneno específico.
 - La mayoría de las veces es suficiente calmar el dolor.
 - Se debe mantener la observación clínica durante seis horas.
- En los niños, sobre todo pequeños, frecuentemente el cuadro general es más grave, por lo que, independientemente del cuadro clínico o de la aplicación del antiveneno, deben preferentemente ser ingresados a la Unidad de Terapia Intensiva (UTI).
- En lo posible llevar el escorpión para ser identificado.

Más información: <http://www.msal.gob.ar/zoonosis/index.php/informacion-para-equipos-de-salud/animales-ponzonosos>

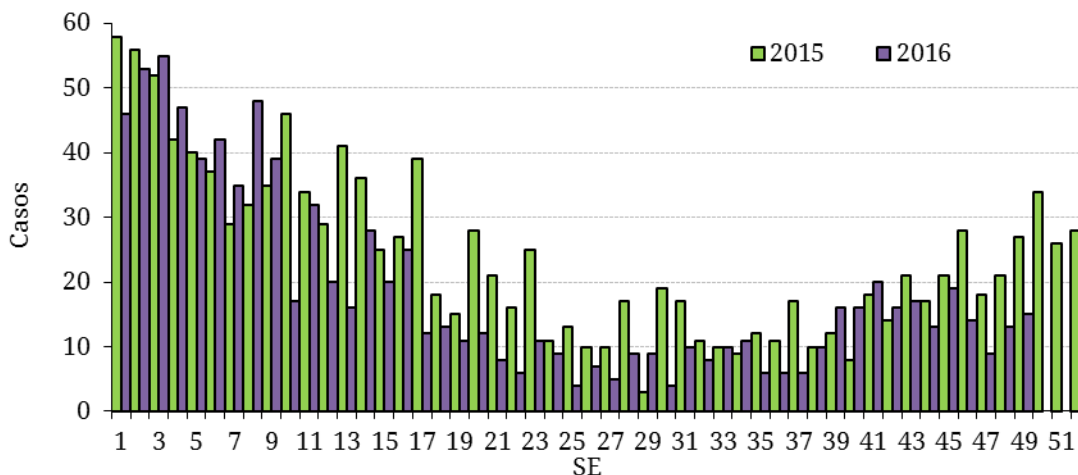
III.1.e. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 49ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015			2016			Diferencia tasas 2015/2016
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	0		0	2		0	
Residentes	0	0,00	0	1	0,03	0	
Total CABA	0		0	3		0	
BUENOS AIRES	84	0,50	45	68	0,40	18	-20%
Córdoba	125	3,50	75	184	5,10	124	46%
Entre Ríos	12	0,91	11	5	0,37	5	-59%
Santa Fe	12	0,35	6	7	0,20	4	-42%
Centro	233	0,83	137	267	0,94	151	14%
Mendoza	65	3,45	0	68	3,57	0	3%
San Juan	18	2,44	10	28	3,75	10	54%
San Luis	9	1,89	9	24	4,97	20	163%
Cuyo	92	2,97	19	120	3,82	30	29%
Corrientes	1	0,09	1	1	0,09	0	-1%
Chaco	14	1,22	10	4	0,35	3	-72%
Formosa	24	4,14	24	14	2,39	13	-42%
Misiones	119	10,00	90	89	7,39	73	-26%
NEA	158	3,97	125	108	2,68	89	-32%
Catamarca	54	13,61	44	24	5,99	22	-56%
Jujuy	15	2,06	8	3	0,41	0	-80%
La Rioja	45	12,24	43	31	8,31	24	-32%
Salta	27	2,02	17	11	0,81	6	-60%
Santiago del Estero	384	41,37	128	190	20,25	103	-51%
Tucumán	69	4,33	59	82	5,08	73	17%
NOA	594	11,11	299	341	6,30	228	-43%
Chubut	7	1,23	3	11	1,90	1	54%
La Pampa	2	0,58	2	2	0,58	2	-1%
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0	
Río Negro	57	8,16	56	44	6,21	42	-24%
Santa Cruz	1	0,00	1	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	67	2,48	62	57	2,07	45	-16%
Total PAIS ARGENTINA	1144	2,65	642	893	2,05	543	-23%

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

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

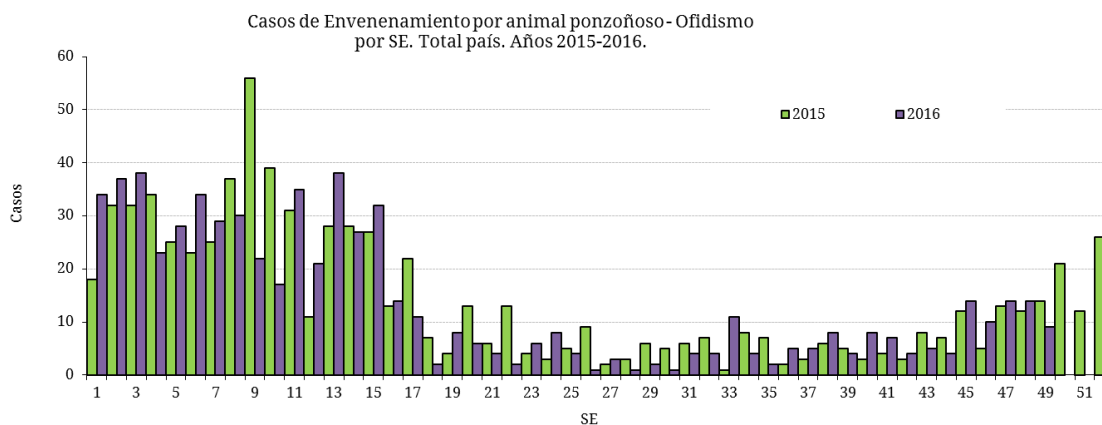


III.1.f. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 49ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015			2016			Diferencia tasas 2015/2016
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	2		2	1		1	
Residentes	1	0,03		1	0,03	1	0%
Total CABA	3		2	2		2	
BUENOS AIRES	5	0,03	6	3	0,02	1	-41%
Córdoba	37	1,04	24	65	1,80	47	74%
Entre Ríos	113	8,55	56	49	3,67	33	-57%
Santa Fe	21	0,62	15	16	0,47	13	-24%
Centro	179	0,64	103	135	0,48	96	-25%
Mendoza	2	0,11	1	4	0,21	1	98%
San Juan	1	0,14	1	0	0,00	0	-100%
San Luis	15	3,15	14	6	1,24	6	-61%
Cuyo	18	0,58	16	10	0,32	7	-45%
Corrientes	78	7,29	92	101	9,35	37	28%
Chaco	41	3,59	31	17	1,47	14	-59%
Formosa	53	9,15	47	33	5,64	40	-38%
Misiones	75	6,31	63	71	5,90	66	-6%
NEA	247	6,20	233	222	5,52	157	-11%
Catamarca	7	1,76	7	15	3,74	13	112%
Jujuy	15	2,06	4	10	1,36	7	-34%
La Rioja	4	1,09	4	11	2,95	8	171%
Salta	38	2,85	23	39	2,88	28	1%
Santiago del Estero	135	14,55	47	185	19,72	108	36%
Tucumán	39	2,45	38	20	1,24	19	-49%
NOA	238	4,45	123	280	5,17	183	16%
Chubut	0	0,00	0	3	0,52	2	
La Pampa	0	0,00	1	0	0,00	1	
Neuquén	1	0,16	2	0	0,00	0	-100%
Río Negro	3	0,43	2	4	0,56	3	31%
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	4	0,15	5	7	0,25	6	72%
Total PAIS ARGENTINA	686	1,59	480	654	1,50	449	-6%

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



ENFERMEDADES VECTORIALES

III.1.g. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015	2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Confir.	Confir.	
CABA	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0
Córdoba	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0
Santa Fe	0	0	0
Centro	0	0	0
Mendoza	0	0	0
San Juan	0	2	2
San Luis	0	0	0
Cuyo	0	2	2
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	0	0	0
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	2	1	-1
Tucumán	0	0	0
NOA	2	1	-1
Chubut	0	0	0
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
Sur	0	0	0
Total PAIS	2	3	1

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

III.1.h. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea
Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	3	3	1	1	-2	-2
Buenos Aires	10	10	3	3	-7	-7
Córdoba	2	2	0	0	-2	-2
Entre Ríos	3	0	6	0	3	0
Santa Fe	1	1	2	0	1	-1
Centro	19	16	12	4	-7	-12
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	65	65	47	47	-27,6%	-27,6%
Chaco	65	65	42	42	-35,3%	-35,3%
Formosa	1	0	6	6	5	6
Misiones	14	9	7	2	-7	-7
NEA	145	139	102	97	-29,6%	-30,2%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	15	12	11	4	-4	-8
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	172	160	136	119	-20,9%	-25,6%
Santiago del Estero	2	2	5	5	3	3
Tucumán	9	8	6	5	-3	-3
NOA	198	182	158	133	-20,2%	-26,9%
Chubut	0	0	1	1	1	1
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	1	1	1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	1	1	1	1
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	3	3	3	3
Total PAIS	362	337	275	237	-24,0%	-29,6%

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

III.1.i. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	1	1	1
Buenos Aires	5	4	2	2	-3	-2
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	5	4	3	3	-2	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	1	0	1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	4	4	4	4	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	4	4	4	4	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	2	2	2	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	2	6	6	4	4
Santiago del Estero	0	0	2	2	2	2
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	2	2	11	11	9	9
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	11	10	20	18	9	8

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

III.1.j. Leishmaniasis visceral

En las provincias de Buenos Aires, Chaco, Córdoba, San Juan, Santa Fe, Entre Ríos y Ciudad Autónoma de Buenos Aires, se registraron casos importados.

Leishmaniasis visceral Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	1	0	1	0
Corrientes	5	4	5	2	0	-2
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	4	1	4	1
Misiones	172	4	92	5	-46,5%	1
NEA	177	8	102	8	-42,3%	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	1	0	1	0
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	1	0	3	1	2	1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	178	8	106	9	-40,4%	1

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

III.1.k. Paludismo

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

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

Paludismo
Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	3	3	1	0	-2	-3
Buenos Aires	5	0	3	0	-2	0
Córdoba	1	1	1	1	0	0
Entre Ríos	2	0	4	0	2	0
Santa Fe	22	5	13	0	-9	-5
Centro	33	9	22	1	-33,3%	-8
Mendoza	3	0	1	0	-2	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	3	0	1	0	-2	0
Corrientes	1	0	1	1	0	1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	1	1	0	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	20	0	9	0	-11	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	0	0	-3	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	23	0	9	0	-14	0
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	1	0	2	0	1	0
Total PAIS	61	9	35	2	-42,6%	-7

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

III.1.1. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	4	0	2	0	-2	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	2	0	1	0
Santa Fe	2	0	1	0	-1	0
Centro	7	0	5	0	-2	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	13	1	18	0	5	-1
Cuyo	13	1	18	0	5	-1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	0	9	0	3	0
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	2	0	0	0	-2	0
NOA	8	0	10	0	2	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	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	28	1	34	0	21,42%	-1

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

ENFERMEDADES ZONÓTICAS

III.1.m. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	2	1	1	0
Buenos Aires	16	0	51	2	218,7%	2
Córdoba	18	0	3	0	-15	0
Entre Ríos	35	5	31	7	-11,4%	2
Santa Fe	20	0	30	0	10	0
Centro	90	6	117	10	30%	4
Mendoza	11	0	3	0	-8	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	46	11	38	7	-17,3%	-4
Cuyo	57	11	41	7	-28,0%	-4
Corrientes	7	0	0	0	-7	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	7	0	0	0	-7	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	29	0	7	0	-22	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	6	3	1	0	-5	-3
Santiago del Estero	1	0	4	1	3	1
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	37	3	12	1	-25	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	5	0	1	0	-4	0
Río Negro	3	1	8	4	5	3
Santa Cruz	5	0	1	0	-4	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	14	1	10	4	-4	3
Total PAIS	205	21	180	22	-12,1%	1

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

III.1.n. **Hantavirus**

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

Hantavirus
Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	12	0	22	1	10	1
Buenos Aires	247	27	311	11	25,91%	-16
Córdoba	13	0	17	0	4	0
Entre Ríos	92	7	163	1	77,17%	-6
Santa Fe	353	9	431	4	22,09%	-5
Centro	717	43	944	17	31,65%	-60,4%
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	0	3	0	0	0
Cuyo	4	0	3	0	-1	0
Corrientes	0	0	2	1	2	1
Chaco	19	1	60	0	215,7%	-1
Formosa	3	0	2	0	-1	0
Misiones	2	0	7	0	5	0
NEA	24	1	71	1	195,8%	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	355	40	695	11	95,77%	-72,5%
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	295	59	180	22	-38,9%	-62,7%
Santiago del Estero	3	0	2	0	-1	0
Tucumán	2	0	50	2	2400%	2
NOA	655	99	928	35	41,67%	-64,6%
Chubut	4	1	13	2	9	1
La Pampa	0	0	4	0	4	0
Neuquén	6	0	6	0	0	0
Río Negro	10	0	21	5	11	5
Santa Cruz	1	0	2	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	21	1	46	7	119,0%	6
Total PAIS	1421	144	1992	60	40,18%	-58,3%

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

III.1.o. Brucelosis

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

Brucelosis Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	15	9	4	3	-11	-6
Buenos Aires	58	31	45	24	-22,4%	-22,5%
Córdoba	17	13	18	12	1	-1
Entre Ríos	27	11	27	4	0%	-7
Santa Fe	42	11	48	16	14,28%	5
Centro	159	75	142	59	-10,6%	-21,3%
Mendoza	43	1	37	4	-13,9%	3
San Juan	24	3	14	1	-10	-2
San Luis	6	2	8	5	2	3
Cuyo	73	6	59	10	-19,1%	4
Corrientes	5	4	2	1	-3	-3
Chaco	18	5	13	1	-5	-4
Formosa	7	0	6	1	-1	1
Misiones	10	1	1	0	-9	-1
NEA	40	10	22	3	-45%	-7
Catamarca	134	40	51	30	-61,9%	-25%
Jujuy	2	0	2	1	0	1
La Rioja	11	1	4	4	-7	3
Salta	27	9	32	4	18,51%	-5
Santiago del Estero	7	0	3	0	-4	0
Tucumán	0	0	4	1	4	1
NOA	181	50	96	40	-46,9%	-20%
Chubut	4	2	2	0	-2	-2
La Pampa	49	22	49	21	0%	-1
Neuquén	1	1	1	0	0	-1
Río Negro	2	2	1	0	-1	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	2	0	5	0	3	0
Sur	58	27	58	21	0%	-6
Total PAIS	511	168	377	133	-26,2%	-20,8%

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

III.1.p. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	0	2	0	1	0
Buenos Aires	68	2	90	2	32,35%	0
Córdoba	9	0	14	2	5	2
Entre Ríos	7	0	5	0	-2	0
Santa Fe	242	9	455	5	88,01%	-4
Centro	327	11	566	9	73,08%	-2
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	4	0	4	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	5	0	5	0
NEA	0	0	10	0	10	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	2	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	2	0	2	0
Tucumán	0	0	2	0	2	0
NOA	2	0	6	0	4	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	2	0	2	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	3	0	2	0
Total ARGENTINA	330	11	585	9	77,27%	-2

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

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

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

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

Rabia Animal (en gatos y perros) Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	3	0	2	0	-1	0
Córdoba	0	0	43	0	43	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	20	0	8	0	-12	0
Centro	23	0	53	0	130,4%	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	12	1	1	1	-11	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	12	1	1	1	-11	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	36	1	14	0	-22	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	13	11	4	4	-9	-7
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	18	0	27	0	9	0
NOA	67	12	45	4	-32,8%	-8
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	3	0	2	0	-1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	5	0	0	0	-5	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	23	0	1	0	-22	0
Sur	31	0	4	0	-27	0
Total PAIS	133	13	103	5	-22,5%	-8

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

III.1.r. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia en Murciélagos Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	6	6	5	5	-1	-1
Buenos Aires	26	3	19	5	0'	2
Córdoba	0	0	110	0		0
Entre Ríos	2	1	2	1	0	0
Santa Fe	59	6	64	1	8,474%	-5
Centro	93	16	200	12	115,0%	-4
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	0	0	1	0	1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	14	0	0	0	-14	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	1	0	0	-1	-1
NEA	15	1	0	0	-15	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	2	2	2	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	12	0	9	0	-3	0
NOA	13	0	11	2	-2	2
Chubut	11	1	10	0	-1	-1
La Pampa	55	6	48	3	-12,7%	-3
Neuquén	0	0	2	1	2	1
Río Negro	34	5	9	1	-25	-4
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	100	12	69	5	-31%	-7
Total PAIS	221	29	281	19	27,14%	-10

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

III.1.s. Hidatidosis

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

Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	40	40	29	29	-27,5	-27,5
Buenos Aires	196	47	165	56	-15,8%	19,14%
Córdoba	20	15	28	21	8	6
Entre Ríos	31	27	41	24	32,25%	-11,1%
Santa Fe	45	4	31	1	-31,1%	-3
Centro	332	133	294	131	-11,4%	-1,50%
Mendoza	51	1	43	0	-15,6%	-1
San Juan	43	18	19	5	-55,8%	-13
San Luis	12	7	8	3	-4	-4
Cuyo	106	26	70	8	-33,9%	-18
Corrientes	6	2	5	0	-1	-2
Chaco	4	0	9	1	5	1
Formosa	2	2	12	12	10	10
Misiones	6	0	4	2	-2	2
NEA	18	4	30	15	12	11
Catamarca	10	6	12	12	2	6
Jujuy	5	0	24	6	19	6
La Rioja	1	0	1	1	0	1
Salta	40	38	45	39	12,5%	2,631%
Santiago del Estero	21	20	31	30	47,61%	10
Tucumán	51	48	32	23	-37,2%	-52,0%
NOA	128	112	145	111	13,28%	-0,89%
Chubut	57	31	62	47	8,771%	51,61%
La Pampa	26	5	19	1	-7	-4
Neuquén	71	70	33	30	-53,5%	-57,1%
Río Negro	33	31	37	36	12,12%	16,12%
Santa Cruz	5	1	4	4	-1	3
Tierra del Fuego	1	0	1	0	0	0
Sur	193	138	156	118	-19,1%	-14,4%
Total PAIS	777	413	695	383	-10,5%	-7,26%

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

III.1.t. Leptospirosis

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

Leptospirosis Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	26	1	44	3	69,23	2
Buenos Aires	368	46	364	18	-1,08%	-60,8%
Córdoba	115	11	47	8	-59,1%	-3
Entre Ríos	186	33	517	45	177,9%	36,36%
Santa Fe	1230	75	1547	37	25,77%	-50,6%
Centro	1925	166	2519	111	30,85%	-33,1%
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	4	0	4	0
San Luis	7	0	10	0	3	0
Cuyo	7	0	15	0	8	0
Corrientes	29	3	114	2	293,1%	-1
Chaco	33	2	215	3	551,5%	1
Formosa	19	3	50	0	163,1%	-3
Misiones	37	1	43	0	16,21%	-1
NEA	118	9	422	5	257,6%	-4
Catamarca	2	0	1	0	-1	0
Jujuy	179	4	267	2	49,16%	-2
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	112	2	35	3	-68,7%	1
Santiago del Estero	4	1	3	0	-1	-1
Tucumán	0	0	6	0	6	0
NOA	297	7	313	5	5,387%	-2
Chubut	1	0	2	0	1	0
La Pampa	4	0	14	2	10	2
Neuquén	16	1	7	2	-9	1
Río Negro	15	3	19	2	4	-1
Santa Cruz	2	0	2	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	2	0	2	0
Sur	38	4	46	6	21,05%	2
Total PAIS	2385	186	3315	127	38,99%	-31,7%

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

III.1.u. Carbunco Cutáneo

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

Carbunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	3	1	0	0	-3	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
Centro	4	1	1	0	-3	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	1	0	0	-1	-1
Sur	1	1	0	0	-1	-1
Total PAIS	5	2	1	0	-4	-2

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

INTOXICACIONES

III.1.v. Monóxido de carbono

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

Intoxicación por Monóxido Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	203	82	172	53	-15,2	-35,3
Buenos Aires	295	244	400	323	35,59%	32,37%
Córdoba	144	62	206	111	43,05%	79,03%
Entre Ríos	29	21	31	27	6,896%	6
Santa Fe	10	10	21	15	11	5
Centro	681	419	830	529	21,87%	26,25%
Mendoza	176	0	217	0	23,29%	0
San Juan	70	24	62	26	-11,4%	2
San Luis	55	45	25	23	-54,5%	-48,8%
Cuyo	301	69	304	49	0,996%	-28,9%
Corrientes	7	0	3	0	-4	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	2	0	6	0	4	0
Misiones	38	0	9	0	-29	0
NEA	47	0	18	0	-61,7%	0
Catamarca	23	0	29	0	26,08%	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	2	2	2	2
Salta	67	0	111	0	65,67%	0
Santiago del Estero	61	0	66	0	8,196%	0
Tucumán	106	91	181	151	70,75%	65,93%
NOA	257	91	389	153	51,36%	68,13%
Chubut	100	15	66	15	-34%	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	173	32	248	31	43,35%	-3,12%
Río Negro	93	86	107	96	15,05%	11,62%
Santa Cruz	7	7	19	11	12	4
Tierra del Fuego	16	0	34	8	18	8
Sur	389	140	474	161	21,85%	15%
Total PAIS	1675	719	2015	892	20,29%	24,06%

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

III.1.w. **Plaguicidas**

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

Intoxicación por Plaguicidas
Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	21	7	5	2	-16	-5
Buenos Aires	152	116	96	80	-36,8%	-31,0%
Córdoba	88	36	57	29	-35,2%	-19,4%
Entre Ríos	57	37	45	37	-21,0%	0%
Santa Fe	38	11	34	10	-10,5%	-1
Centro	356	207	237	158	-33,4%	-23,6%
Mendoza	43	0	42	0	-2,32%	0
San Juan	9	1	12	2	3	1
San Luis	14	0	23	0	9	0
Cuyo	66	1	77	2	16,66%	1
Corrientes	34	0	5	0	-29	0
Chaco	313	0	302	0	-3,51%	0
Formosa	2	0	4	0	2	0
Misiones	149	0	58	0	-61,0%	0
NEA	498	0	369	0	-25,9%	0
Catamarca	15	0	10	0	-5	0
Jujuy	62	13	28	2	-54,8%	-11
La Rioja	4	0	9	0	5	0
Salta	70	1	560	0	700%	-1
Santiago del Estero	37	1	33	0	-10,8%	-1
Tucumán	289	276	192	188	-33,5%	-31,8%
NOA	477	291	832	190	74,42%	-34,7%
Chubut	116	3	256	0	120,6%	-3
La Pampa	1	0	4	0	3	0
Neuquén	7	0	8	0	1	0
Río Negro	6	6	12	9	6	3
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	3	0	3	0
Sur	130	9	284	9	118,4%	0
Total PAIS	1527	508	1799	359	17,81%	-29,3%

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

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

III.1.x. Secreción Genital en Mujeres

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 49ª semana
epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	96		92	
Residentes	284	17,45	220	13,51
Total CABA	380		312	
BUENOS AIRES	1418	16,68	1321	15,38
Córdoba	1117	61,16	1820	98,62
Entre Ríos	1898	281,95	2625	386,22
Santa Fe	307	17,59	498	28,31
Centro	5120	35,62	6576	45,34
Mendoza	0	0,00	2159	222,51
San Juan	1609	430,68	1563	413,83
San Luis	17	7,08	346	142,15
Cuyo	1626	103,33	4068	255,63
Corrientes	0	0,00	4	0,73
Chaco	0	0,00	4	0,68
Formosa	764	262,83	795	270,94
Misiones	6102	1025,19	5945	986,45
NEA	6866	342,12	6748	332,62
Catamarca	25	12,60	119	59,42
Jujuy	7334	1989,66	7280	1951,95
La Rioja	14	7,58	15	8,01
Salta	300	44,53	45	6,59
Santiago del Estero	3	0,64	296	62,85
Tucumán	7080	877,20	7676	939,12
NOA	14756	546,87	15431	564,87
Chubut	1175	414,88	1058	366,85
La Pampa	9922	5743,29	10715	6145,33
Neuquén	148	47,53	229	72,46
Río Negro	389	110,95	443	124,60
Santa Cruz	237	152,15	217	135,48
Tierra del Fuego	492	659,59	853	1112,72
Sur	12363	916,91	13515	985,65
Total PAIS ARGENTINA	40731	185,14	46338	208,49

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

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

Infecciones de transmisión sexual en Mujeres
estudios por laboratorio Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
CABA	3	1	36	1	0	0	50	7	130	25
Buenos Aires	46	25	45	44	4	7	9	16	913	741
Córdoba	62	61	8	6	1	5	1	0	1252	1084
Entre Ríos	51	32	0	0	13	4	0	0	781	769
Santa Fe	41	6	0	0	2	0	2	0	210	9
Centro	203	125	89	51	20	16	62	23	3286	2628
Mendoza	32	10	3	0	27	0	3	3	575	264
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	9	4	235
San Luis	44	48	4	22	3	3	1	4	313	528
Cuyo	76	58	7	22	30	3	4	16	892	1027
Corrientes	26	4	0	0	0	0	0	0	200	108
Chaco	1284	940	39	52	202	87	54	71	15958	11869
Formosa	0	0	0	3	0	0	0	0	0	11
Misiones	49	10	2	0	0	0	3	0	89	23
NEA	1359	954	41	55	202	87	57	71	16247	12011
Catamarca	4	2	0	0	0	0	0	0	9	10
Jujuy	75	89	0	0	20	1	2	0	643	897
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	294	336	63	1	50	4	39	2	3197	2710
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	175	190	11	61	7	8	37	140	2792	3147
NOA	548	617	74	62	77	13	78	142	6641	6764
Chubut	97	72	63	53	15	19	68	42	1986	1080
La Pampa	19	51	6	3	0	0	12	10	207	226
Neuquén	54	23	2	1	0	0	0	0	436	104
Río Negro	371	348	2	13	22	6	3	8	2217	1880
Santa Cruz	147	119	22	16	8	1	25	16	3034	1441
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	688	613	95	86	45	26	108	76	7880	4731
Total PAIS	2874	2367	306	276	374	145	309	328	34946	27161

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

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

III.1.z. Secreción Genital Purulenta en Varones

Secrecion Genital Purulenta en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 49° semana
epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	46		40	
Residentes	66	4,63	73	5,10
Total CABA	112		113	
BUENOS AIRES	200	2,45	150	1,82
Córdoba	251	14,41	134	7,61
Entre Ríos	90	13,88	128	19,55
Santa Fe	114	6,90	83	4,98
Centro	767	5,63	608	4,42
Mendoza	0	0,00	262	27,97
San Juan	61	16,70	49	13,25
Cuyo	61	3,99	311	20,12
Corrientes	73	13,83	60	11,26
Chaco	161	28,51	184	32,24
Formosa	21	7,28	29	9,96
Misiones	13	2,19	11	1,83
NEA	268	13,57	284	14,23
Catamarca	14	7,05	7	3,49
Jujuy	4	1,11	27	7,43
La Rioja	1	0,55	10	5,39
Salta	78	11,82	225	33,64
Santiago del Estero	48	10,38	38	8,13
Tucumán	49	6,24	33	4,15
	194	7,32	340	12,68
Chubut	5	1,76	16	5,54
La Pampa	7	4,11	13	7,57
Neuquén	31	10,05	53	16,94
Río Negro	63	18,09	45	12,74
Santa Cruz	9	5,46	14	8,27
Tierra del Fuego	27	34,74	4	5,01
Sur	142	10,49	145	10,54
Total PAIS ARGENTINA	1432	6,78	1688	7,90

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

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

Infecciones de transmisión sexual en Varones
estudios por laboratorio Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
CABA	0	0	7	0	3	0	12	0	87	8
Buenos Aires	0	3	4	11	62	14	1	3	125	86
Córdoba	1	0	0	1	11	13	0	0	22	27
Entre Ríos	0	0	0	0	5	1	0	0	14	14
Santa Fe	0	0	3	1	4	0	0	0	61	26
Centro	1	3	14	13	85	28	13	3	309	161
Mendoza	2	0	0	0	39	1	0	0	80	10
San Juan	0	0	0	0	1	0	0	0	7	0
San Luis	0	1	0	1	35	43	0	0	60	83
Cuyo	2	1	0	1	75	44	0	0	147	93
Corrientes	0	0	0	0	4	2	0	0	9	12
Chaco	7	6	4	3	100	69	4	0	246	150
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	1	5	8
NEA	7	6	4	3	104	71	4	1	260	175
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
Jujuy	3	0	0	0	14	5	0	0	28	8
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	1	18	2	4	20	35	1	0	43	60
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	4	4	0	2	21	19	4	0	129	92
NOA	8	22	2	6	55	59	5	0	203	160
Chubut	0	5	0	1	1	11	1	1	5	26
La Pampa	1	1	3	1	13	11	6	8	41	65
Neuquén	1	2	0	2	30	9	1	1	60	32
Río Negro	5	8	5	3	66	43	1	1	339	119
Santa Cruz	0	2	0	0	24	7	0	0	102	15
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	7	18	8	7	134	81	9	11	547	257
Total PAIS ARGENTINA	25	50	28	30	453	283	31	15	1466	846

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

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

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

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 49ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015-2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	50		121	
Residentes	140	9,81	187	13,07
Total CABA	190		308	
BUENOS AIRES	211	2,59	144	1,75
Córdoba	206	11,83	120	6,81
Entre Ríos	167	25,76	195	29,78
Santa Fe	397	24,02	160	9,60
Centro	1171	8,59	927	6,73
Mendoza	0	0,00	344	36,72
San Juan	29	7,94	59	15,95
Cuyo	29	12,28	403	168,34
Corrientes	282	18,46	221	14,30
Chaco	620	117,48	646	121,22
Formosa	60	10,62	65	11,39
Misiones	9	3,12	27	9,27
NEA	971	163,40	959	159,43
Catamarca	341	17,26	27	1,35
Jujuy	47	23,68	45	22,45
La Rioja	0	0,00	6	1,65
Salta	123	67,17	28	15,08
Santiago del Estero	18	2,73	36	5,38
Tucumán	375	81,13	45	9,63
NOA	904	115,05	187	23,49
Chubut	14	0,53	15	0,56
La Pampa	16	5,64	54	18,68
Neuquén	78	45,80	124	72,16
Río Negro	38	12,32	38	12,15
Santa Cruz	22	6,32	22	6,23
Tierra del Fuego	124	75,29	164	96,85
Sur	292	375,68	417	522,23
Total PAIS ARGENTINA	3367	248,84	2893	210,22

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

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

Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres
Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Posit.	Notif.	Posit.		
CABA	8263	299	4863	155	-41,1	-48,1
Buenos Aires	14273	967	17949	1329	25,75%	37,43%
Córdoba	5378	290	8057	555	49,81%	91,37%
Entre Ríos	3991	120	4647	131	16,43%	9,166%
Santa Fe	17317	635	17029	681	-1,66%	7,244%
Centro	49222	2311	52545	2851	6,751%	23,36%
Mendoza	2541	72	2926	112	15,15%	55,55%
San Juan	15156	597	12122	584	-20,0%	-2,17%
San Luis	6177	151	8686	360	40,61%	138,4%
Cuyo	23874	820	23734	1056	-0,58%	28,78%
Corrientes	45	0	51	0	13,33%	0
Chaco	17565	685	10820	630	-38,4%	-8,02%
Formosa	11303	467	8925	369	-21,0%	-20,9%
Misiones	9156	490	6967	423	-23,9%	-13,6%
NEA	38069	1642	26763	1422	-29,6%	-13,3%
Catamarca	2418	35	1276	5	-47,2%	-30
Jujuy	11994	259	40688	540	239,2%	108,4%
La Rioja	12	0	22	0	10	0
Salta	17638	692	8958	505	-49,2%	-27,0%
Santiago del Estero	800	52	3796	180	374,5%	246,1%
Tucumán	14940	698	14090	742	-5,68%	6,303%
NOA	47802	1736	68830	1972	43,98%	13,59%
Chubut	1655	11	2768	51	67,25%	363,6%
La Pampa	2399	87	3649	194	52,10%	122,9%
Neuquén	3943	100	3704	63	-6,06%	-37%
Río Negro	10679	106	10526	99	-1,43%	-6,60%
Santa Cruz	6654	36	2964	18	-55,4%	-50%
Tierra del Fuego	5	0	14	0	9	0
Sur	25335	340	23625	425	-6,74%	25%
Total PAIS	184302	6849	195497	7726	6,074%	12,80%

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

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

Sífilis Temprana y sin especificar en Varones
Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Posit.	Notif.	Posit.		
CABA	3022	156	3508	140	16,08	-10,2
Buenos Aires	8119	640	10262	891	26,39%	39,21%
Córdoba	1652	112	2810	223	70,09%	99,10%
Entre Ríos	3616	97	3660	69	1,216%	-28,8%
Santa Fe	14043	555	12574	570	-10,4%	2,702%
Centro	30452	1560	32814	1893	7,756%	21,34%
Mendoza	2525	93	2044	90	-19,0%	-3,22%
San Juan	811	49	895	87	10,35%	77,55%
San Luis	3294	101	4300	157	30,54%	55,44%
Cuyo	6630	243	7239	334	9,185%	37,44%
Corrientes	241	0	59	0	-75,5%	0
Chaco	7173	356	4681	260	-34,7%	-26,9%
Formosa	4753	261	3762	185	-20,8%	-29,1%
Misiones	6470	354	4529	310	-30%	-12,4%
NEA	18637	971	13031	755	-30,0%	-22,2%
Catamarca	2143	9	1383	1	-35,4%	-8
Jujuy	7773	175	35654	362	358,6%	106,8%
La Rioja	9	0	6	0	-3	0
Salta	4661	251	4007	203	-14,0%	-19,1%
Santiago del Estero	408	35	2285	147	460,0%	320%
Tucumán	9973	842	11353	743	13,83%	-11,7%
NOA	24967	1312	54688	1456	119,0%	10,97%
Chubut	697	10	1565	43	124,5%	330%
La Pampa	736	16	1561	108	112,0%	575%
Neuquén	1912	51	1796	37	-6,06%	-27,4%
Río Negro	7059	83	8105	122	14,81%	46,98%
Santa Cruz	4654	25	2811	15	-39,6%	-10
Tierra del Fuego	6	0	8	0	2	0
Sur	15064	185	15846	325	5,191%	75,67%
Total PAIS	95750	4271	123618	4763	29,10%	11,51%

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

EVENTOS DE TRANSMISIÓN VERTICAL

III.1.ee. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	261	74	128	62	-50,9	-16,2
Buenos Aires	437	331	571	388	30,66%	17,22%
Córdoba	159	86	152	82	-4,40%	-4,65%
Entre Ríos	13	11	11	10	-2	-1
Santa Fe	114	13	122	9	7,017%	-4
Centro	984	515	984	551	0%	6,990%
La Rioja	9	1	2	0	-7	-1
Mendoza	46	3	94	2	104,3%	-1
San Juan	112	19	131	13	16,96%	-6
San Luis	9	1	24	10	15	9
Cuyo	176	24	251	25	42,61%	1
Corrientes	57	30	58	47	1,754%	56,66%
Chaco	155	22	149	52	-3,87%	136,3%
Formosa	22	22	11	11	-11	-11
Misiones	304	52	300	44	-1,31%	-15,3%
NEA	538	126	518	154	-3,71%	22,22%
Catamarca	9	1	0	0	-9	-1
Jujuy	101	5	96	1	-4,95%	-4
Salta	143	65	78	49	-45,4%	-24,6%
Santiago del Estero	14	10	23	10	9	0
Tucumán	176	78	115	66	-34,6%	-15,3%
NOA	443	159	312	126	-29,5%	-20,7%
Chubut	4	4	12	9	8	5
La Pampa	10	0	21	3	11	3
Neuquén	7	4	6	4	-1	0
Río Negro	10	4	21	7	11	3
Santa Cruz	2	1	1	1	-1	0
Tierra del Fuego	1	0	2	2	1	2
Sur	34	13	63	26	85,29%	13
Total PAIS	2175	837	2128	882	-2,16%	5,376%

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

III.1.ff. Chagas Agudo Congénito

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

Chagas agudo congénito Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	181	7	154	1	-14,9	-6
Buenos Aires	301	40	219	21	-27,2%	-47,5%
Córdoba	32	8	66	1	106,2%	-7
Entre Ríos	5	1	1	0	-4	-1
Santa Fe	312	4	249	9	-20,1%	5
Centro	831	60	689	32	-17,0%	-46,6%
Mendoza	335	4	303	11	-9,55%	7
San Juan	105	2	107	5	1,904%	3
San Luis	49	6	36	0	-26,5%	-6
Cuyo	489	12	446	16	-8,79%	4
Corrientes	15	0	1	1	-14	1
Chaco	202	14	280	7	38,61%	-7
Formosa	64	13	36	7	-43,7%	-6
Misiones	47	5	52	0	10,63%	-5
NEA	328	32	369	15	12,5%	-17
Catamarca	1	0	1	0	0	0
Jujuy	22	0	5	3	-17	3
La Rioja	12	0	3	1	-9	1
Salta	261	17	198	13	-24,1%	-4
Santiago del Estero	27	1	176	6	551,8%	5
Tucumán	162	9	118	2	-27,1%	-7
NOA	485	27	501	25	3,298%	-7,40%
Chubut	30	2	21	1	-30%	-1
La Pampa	4	1	3	1	-1	0
Neuquén	37	1	22	1	-40,5%	0
Río Negro	28	2	16	2	-12	0
Santa Cruz	23	3	13	0	-10	-3
Tierra del Fuego	11	0	0	0	-11	0
Sur	133	9	75	5	-43,6%	-4
Total PAIS ARGENTINA	2266	140	2080	93	-8,20%	-33,5%

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

HEPATITIS VIRALES**III.1.gg. Vigilancia de hepatitis virales**
**Total de Hepatitis Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica PAIS
ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016**

PROVINCIA	2015						2016					
	Total notif	Confirmados					Total notif	Confirmados				
		A	B	C	D	E		A	B	C	D	E
CABA	104	4	58	37	0	0	106	4	26	19	0	0
Buenos Aires	341	19	104	63	0	0	303	5	78	64	0	0
Córdoba	184	2	48	63	0	0	145	3	34	63	0	0
Entre Ríos	10	0	0	1	0	0	30	0	10	0	0	0
Santa Fe	294	6	14	78	0	0	140	4	4	3	0	0
Centro	933	31	224	242	0	0	724	16	152	149	0	0
Mendoza	318	0	2	0	0	0	162	0	0	0	0	0
San Juan	122	0	0	12	0	0	80	0	1	2	0	0
San Luis	95	0	1	3	0	0	33	0	1	12	0	0
Cuyo	535	0	3	15	0	0	275	0	2	14	0	0
Corrientes	16	0	2	0	0	0	2	0	1	0	0	0
Chaco	101	1	19	11	0	0	18	0	15	0	0	0
Formosa	18	0	1	0	0	0	5	0	0	0	0	0
Misiones	354	1	35	10	0	0	164	0	36	7	0	0
NEA	489	2	57	21	0	0	189	0	52	7	0	0
Catamarca	4	0	2	0	0	0	16	0	1	0	0	0
Jujuy	76	1	17	1	0	0	24	1	3	2	0	0
La Rioja	18	12	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0
Salta	150	19	30	6	0	0	104	7	18	4	0	0
Santiago del Estero	14	1	2	2	0	0	15	0	1	3	0	0
Tucumán	182	1	14	46	0	0	161	1	14	50	0	0
NOA	444	34	66	55	0	0	323	9	37	59	0	0
Chubut	53	0	3	2	0	0	88	0	3	2	0	0
La Pampa	7	0	0	1	0	0	13	0	0	0	0	0
Neuquén	56	0	6	1	0	0	27	1	1	0	0	0
Río Negro	215	1	12	7	0	0	227	2	5	6	0	0
Santa Cruz	6	1	0	0	0	0	7	0	2	2	0	0
Tierra del Fuego	10	1	1	2	0	0	24	2	6	4	0	0
Sur	347	3	22	13	0	0	386	5	17	14	0	0
Total PAIS ARGENTINA	2748	70	372	346	0	0	1897	30	260	243	0	0

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

OTROS EVENTOS

III.1.hh. Lepra

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

Lepra Casos Acumulados hasta la 49ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	19	17	6	5	-13	-12
Buenos Aires	48	46	42	41	-12,5%	-10,8%
Córdoba	8	8	3	3	-5	-5
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	22	21	24	18	2	-3
Centro	98	93	75	67	-23,4%	-27,9%
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	24	24	15	15	-9	-9
Chaco	35	35	34	33	-2,85%	-5,71%
Formosa	32	32	7	6	-25	-26
Misiones	64	58	27	25	-57,8%	-56,8%
NEA	155	149	83	79	-46,4%	-46,9%
Catamarca	0	0	1	0	1	0
Jujuy	9	7	1	1	-8	-6
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	10	9	5	4	-5	-5
Santiago del Estero	21	20	7	7	-14	-13
Tucumán	17	14	15	8	-2	-6
NOA	57	50	29	20	-49,1%	-60%
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	310	292	187	166	-39,6%	-43,1%

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