

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° 345 – SE 04 – 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 Luppó, 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 794 usuarios activos de notificación C2 y los 725 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
II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus	9
II.1.a. Introducción.....	¡Error! Marcador no definido.
II.1.b. Situación nacional.....	10
II.1.c. Situación regional	12
II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	15
II.2.a. Introducción.....	15
II.2.b. Resumen.....	15
II.2.c. Situación Regional.....	17
II.2.d. Vigilancia Clínica	19
II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios.....	28
II.2.a. Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza.....	34
II.2.b. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.	36
II.3. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	38
II.3.a. Introducción.....	38
II.3.b. Situación Nacional	38
II.4. Reporte de brotes.....	47
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: Situación Provincial....	48
III.1. Gastroentéricos	48
III.1.a. Diarreas agudas	48
III.1.a. Botulismo.....	50
III.1.b. Botulismo del lactante.....	51
III.1.c. Triquinelosis	52
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	53
III.2.a. Alacranismo	53
III.2.b. Araneísmo.....	57
III.2.c. Ofidismo.....	58
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	59
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	59
III.3.b. Leishmaniasis cutánea.....	60
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	61
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	62
III.3.e. Paludismo	63
III.3.f. Rickettsiosis	64
III.4. Enfermedades Zoonóticas	65
III.4.a. Psitacosis.....	65
III.4.b. Hantavirus	66
III.4.c. Brucelosis	67
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	68
III.4.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)	69
III.4.f. Rabia Animal (murciélagos).....	70
III.4.g. Hidatidosis	71

III.4.h. Leptospirosis.....	72
III.4.i. Carbunco Cutáneo	73
III.5. Intoxicaciones.....	74
III.5.a. Monóxido de carbono	74
III.5.b. Plaguicidas	75
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	76
III.6.a. Secreción Genital en Mujeres.....	76
III.6.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres	77
III.6.c. Secreción Genital Purulenta en Varones	78
III.6.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones	79
III.6.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones.....	80
III.6.f. Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres.....	81
III.6.g. Sífilis Temprana y sin especificar en Varones.....	82
III.7. Eventos de transmisión vertical	83
III.7.a. Sífilis Congénita.....	83
III.7.b. Chagas Agudo Congénito.....	84
Hepatitis virales	85
III.7.c. Vigilancia de hepatitis virales.....	85
III.8. Otros eventos	86
III.8.a. Lepra	86

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 poliomelitis 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 autóctonos 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 51/2015	Conf. Acum. SE 51/2015	Notif. Acum. SE 51/2016	Conf. Acum. SE 51/2016	Notif Cuatrimestral 52-3/2016-2017	Conf. Cuatrimestral 52-3/2016-2017
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	12451	0	9035	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	
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	134	13	106	5	4	0
	Rabia en murciélagos	232	29	342	21	5	1

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS módulo C2 y Módulo SIVILA, actualizados hasta la SE 51.

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 51/2015	Acum SE 51/2016	Semana 51/2016	Cuatrism. 52 3/2016-2017	Mediana /Media	Índice epidémico o Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacránismo	9136	8420	223	491	8091,0	1,04
	Env. por animal ponzoñoso - Araneísmo	1236	969	21	36	1140,2	0,85
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	774	823	13	20	656,8	1,25
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	36	33	2	3		-8,33%
	Botulismo del Lactante ¹	81	60	1	9		-25,9%
	Triquinelosis ¹	1350	638	5	44		-52,7%
	Diarreas	1164263	1017731	16766	33312	1188380,6	0,86
	Diarreas agudas sanguinolientas	1880	1995	28	74	1731,4	1,15
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	6	6	0	0	8,0	
	Intox. por moluscos	1	0	0	0	4,0	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2015	notif. SE22: 182		Año 2016	notif. SE22: 157	
Eventos de transmisión vertical*	Sífilis Congénita notificados ¹	2240	2234	27	254		-0,26%
	Chagas agudo congénito notificados ¹	2380	2144	22	287		-9,91%
	HIV pediátricos notificados ¹	Proximo informe detallado.					
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmadas ¹	384	271	22	25		
	Hepatitis C Confirmadas ¹	358	256	10	20		
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis E Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis A Confirmadas ¹	71	31	0	1		
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	2811	1989	36	187		
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar en muj	195471	213877	2186	6065		9,416%
	Sífilis Temprana y sin especificar en varo	104382	133038	1347	2396		27,45%
	Secreción Genital en mujeres	26989	33017	480	1063		
	Secreción Genital Purulenta en varones	1477	1789	29	36		
	Secreción Genital Sin especificar en varo	3474	3031	29	77		
	Infección por VIH* (datos preliminares) SIDA*	Año 2013: 6355			Año 2014: 5074		
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Ver informe en el cuerpo del BIV					
	Parotiditis	11140	13098	158	318	6122,0	2,14
	Varicela	136579	91254	1489	3796	137769,2	0,66
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	7890	6690	91	222	8417,6	0,79
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	1685	2049	13	42		21,60%
	Intox. por Plaguicidas ¹	1557	1843	7	28		18,36%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	113	109	4	8	179,6	0,61
	Mening. bacteriana por otros agentes	119	98	0	5	156,2	0,63
	Mening. bacteriana sin especificar agente	260	221	4	8	307,8	0,72
	Mening. micóticas y parasitarias	44	22	0	0	40,0	
	Mening. por Haemophilus influenzae	97	75	0	2	64,0	
	Mening. por otros virus	79	71	3	4	93,0	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	143	123	1	5	183,6	0,67
	Mening. sin especificar etiología	367	402	4	15	380,6	1,06
	Meningoencefalitis Virales por Enteroviru	120	203	6	11	170,0	1,19
	Mening. virales sin esp. agente	731	721	14	52	682,8	1,06
Mening. virales urleanas	3	4	0	0	1,0		
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	339785	310796	1282	3141	346658,2	0,90
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	1064402	1144614	6051	14560	1136663,3	1,01
	IRAG (IRA internada)	58177	73802	278	705	52435,0	1,41
	Neumonía	203210	211701	1271	3003	226456,6	0,93
	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	379	285	4	24		-24,8%
	Leishmaniasis Mucosa ¹	11	20	0	2		9
	Leishmaniasis Visceral ¹	203	131	2	22		-35,4%
	Rickettsiosis ¹	30	36	1	2		20%
	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	520	387	3	28		-25,5%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	342	596	8	17		74,26%
	Hantavirus ¹	1464	2041	25	99		39,41%
	Hidatidosis ¹	791	719	5	51		-9,10%
	Leptospirosis ¹	2436	3400	40	131		39,57%
Psitacosis ¹	211	189	5	20		-10,4%	
Otros eventos	Leptra ¹	313	194	1	8		-38,0%
	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 modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 51.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus²

II.1.a. Resumen

En el momento actual no se registra circulación activa de arbovirus en Argentina. El año 2016 se dividió en periodo epidémico hasta SE 26 y periodo interepidémico desde SE 27 en adelante. Durante las tres primeras semanas de 2017 no se constató circulación viral de Dengue, Zika y Chikungunya, pero se identificaron situaciones de riesgo mediante acciones de vigilancia en algunas jurisdicciones.

Dengue: En las 3 primeras semanas de 2017 no se registra circulación activa (brotes en curso) de virus dengue. No obstante se notificó en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires 1 caso confirmado de dengue serotipo 1 y un caso probable sin antecedentes de viaje, sin relación entre sí. La jurisdicción realizó las acciones de bloqueo y control en las zonas de influencia de los casos. Además se identificaron 3 casos probables en Buenos Aires, 2 en Chaco y 1 en Formosa. Ninguno de estos casos probables tiene antecedentes de viaje fuera del país aunque continúan en investigación. Además se notificaron 3 casos probables importados en las provincias de Córdoba, Buenos Aires y Tucumán. Estos casos se suman a los 11 casos probables que se notificaron durante el mes de diciembre en diferentes provincias (Buenos Aires, CABA, Chaco, Córdoba, Entre Ríos, Salta y Santa Fe), y que constituyen situaciones de riesgo en estudio pero que en ninguna pudo confirmarse hasta el momento brote de dengue³.

En el año 2016 se registró un período epidémico de dengue que había comenzado en la SE44 de 2015 y se extendió hasta la SE 26 de 2016, que afectó a 15 jurisdicciones del país. El total de casos autóctonos registrados durante 2016 en ese período de 2016 fue de 41.207⁴ casos confirmados o probables (por nexo epidemiológico o laboratorio). El serotipo circulante fue DEN1 en la gran mayoría de los casos (más del 98% de los casos en los que pudo establecerse el serotipo), y con mucha menor intensidad DEN4. Se produjeron en ese período 10 casos fallecidos con diagnóstico de dengue. Luego del período epidémico (desde la semana 27) y hasta el fin del año 2016 se registraron 4 casos confirmados autóctonos sin relación entre sí.

Zika: En las primeras tres semanas del 2017 no se registró circulación vectorial activa de virus Zika en Argentina.

En la Semana epidemiológica 2/2017 se notificó un caso probable por criterios laboratoriales de Síndrome congénito asociado a la infección por virus Zika con residencia en la provincia de Santa Fe. La presentación clínica sumado a los resultados del Laboratorio permiten considerarlo un caso de síndrome congénito asociado a virus Zika, siendo el segundo caso autóctono en Argentina, luego del producido en la provincia de Tucumán en el año 2016.

Antecedentes: En el 2016 tuvo lugar el primer brote de transmisión vectorial de virus Zika registrado en Argentina, específicamente en la provincia de Tucumán durante las semanas 13 a 21. En este brote se confirmaron 25 casos de Zika, así como 7 embarazadas con resultados positivos para Zika, de ellas 6 recién nacidos sin síndrome congénito asociado y

² Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 22/01/2017.

³ Brote de dengue: al menos dos casos sospechosos de dengue relacionados en lugar y tiempo, con al menos uno de ellos sin antecedentes de viaje y en el que se haya podido confirmar la infección por dengue por laboratorio.

⁴ Los datos del 2016 son preliminares, por lo que se encuentran sujetos a revisión para su posterior publicación.

uno presentó malformaciones diversas, constituyendo el primer caso de sme congénito asociado a virus del Zika de la Argentina. Así mismo fue notificado el primer caso de transmisión local de virus del Zika por vía sexual en la provincia de Córdoba. En el 2017 no se registró circulación de virus Zika en el territorio nacional. Fue confirmado un caso importado, residente de Ciudad Autónoma de Buenos Aires y con antecedentes de viaje a Bolivia.

Fiebre Chikungunya: En las primeras tres semanas del 2017 no se registra circulación activa de virus Chikungunya en Argentina.

Antecedentes: Durante el 2016 se notificaron 338 casos, 329 correspondientes al brote en Salta y 9 de Jujuy. El último caso confirmado autóctono correspondió a la semana 20. Hasta la SE 3 de 2017 no se notificaron casos autóctonos ni importados de Fiebre Chikungunya.

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 2016, 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, hasta la semana 3 de 2017 fueron notificados 938 casos estudiados para arbovirus en el marco de la vigilancia del Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI). De éstos, 749 no registran antecedente de viaje y los 189 restantes correspondieron a casos con antecedente de viaje a países con circulación activa de arbovirus.

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, SE1/2016 a SE03/2017.

Region	Provincia	SFAI SOSPECHOSOS de Arbovirosis	CONFIRMADOS	PROBABLES			S	NC	D
			Dengue	Dengue	Encefalitis de San Luis	Flavivirus S/E			
Centro	BUENOS AIRES	168	0	3	0	0	72	64	29
	CABA	68	1	1	0	0	23	33	10
	CORDOBA	86	0	0	0	0	13	46	27
	ENTRE RIOS	16	0	0	0	0	8	3	5
	SANTA FE	71	0	0	0	0	25	32	14
Cuyo	MENDOZA	0	0	0	0	0	0	0	0
	SAN JUAN	1	0	0	0	0	1	0	0
	SAN LUIS	4	0	0	0	0	1	1	2
NEA	CHACO	89	0	2	0	0	14	43	30
	CORRIENTES	8	0	0	0	0	5	1	2
	FORMOSA	11	0	1	0	0	0	7	3
	MISIONES	67	0	0	0	0	4	53	10
NOA	CATAMARCA	16	0	0	0	0	1	15	0
	JUJUY	50	0	0	0	0	17	26	7
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0
	SALTA	54	0	0	0	0	22	20	12
	SGO. DEL ESTERO	1	0	0	0	0	0	0	1
	TUCUMAN	33	0	0	0	0	11	15	7
Sur	CHUBUT	2	0	0	0	0	0	1	1
	LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	0
	NEUQUEN	3	0	0	0	0	3	0	0
	RIO NEGRO	1	0	0	0	0	0	1	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		749	1	7	0	0	220	361	160

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

Durante las primeras semanas de 2017 no se registran zonas con circulación viral confirmada de dengue, Zika o Chikungunya en la Argentina. Así mismo, no se registraron casos probables ni confirmados de Zika o Chikungunya. En el caso de dengue, entre los casos sospechosos autóctonos estudiados se identificaron casos confirmados y probables aislados en las siguientes jurisdicciones:

Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Se notificó 1 caso confirmado de DEN 1, sin antecedentes de viaje, con residencia en la Comuna 8 y fecha de inicio de síntomas (FIS) el 13 de enero. La jurisdicción realizó acciones de bloqueo y búsqueda activa de febriles, sin otros casos hasta la fecha. Además se identificó, un caso probable en la Comuna 12, con inicio de síntomas el 26 de diciembre.

Buenos Aires: Se identificaron 3 casos probables de dengue sin antecedentes de viaje, uno residente de Exaltación de la Cruz con FIS el 27 de diciembre, otro en partido de Moreno con FIS 13 de enero y el restante del partido de La Plata con FIS 12 de enero. El caso probable perteneciente a Junin que había sido comunicado en el número anterior del BIV fue descartado por el laboratorio de referencia INEVH Maiztegui.

Chaco: Al caso de la semana pasada notificado como probable sin antecedentes de viaje, residente de la localidad Juan José Castelli y con FIS 1 de enero, se suma un nuevo probable, con inicio de síntomas 10 de enero, con residencia en Resistencia.

Formosa: Se reportó un caso probable, residente de la localidad de Formosa y con inicio de síntomas el día 6 de enero. El caso no tiene consignados en la ficha epidemiológica antecedentes de viaje a sitio con transmisión.

En cuanto a los casos importados, se registraron 189 casos con antecedente de viaje a otros países, entre los que se identificó 1 caso confirmado de infección por virus Zika residente de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, con antecedentes de viaje a Bolivia y 3 casos probables de dengue residente de las provincias de Córdoba, Tucumán y Buenos Aires.

Vigilancia de las complicaciones asociadas a la transmisión vertical de virus del Zika

En la SE 2/2017 el Laboratorio Nacional de Referencia de Arbovirus (Instituto Maiztegui de Pergamino. INEVH- ANLIS) notificó un caso probable por criterios laboratoriales de Síndrome congénito asociado a la infección por virus Zika con residencia en la provincia de Santa Fe.

La presentación clínica sumada a los resultados del Laboratorio Nacional permiten considerarlo un caso de síndrome congénito asociado a virus del Zika, siendo el segundo caso autóctono en Argentina, luego del producido en la provincia de Tucumán en el año 2016.

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 ⁵	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina⁶	52/2016	79.455*	41.211	96,0	DEN 1, 4	-	**
Bolivia⁷	36/2016		3.552		DEN 1, 4	-	1
Brasil⁸	51/2016	1.496.282		820,3	DEN 1, 2, 3 y 4	844	629
Chile	-	-			-	-	-
Paraguay⁹	52/2016	100.938	2.556	-	DEN 1, 4 y 3	-	16
Uruguay¹⁰	51/2016	1.337	60	0.76	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

⁵ 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.

⁶ Área de vigilancia de la Salud, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina.

⁷ Ministerio de Salud. Dirección general de servicios de salud. Unidad de Epidemiología de Bolivia. Centro Nacional de Enlace. Parte Epidemiológico Año 10 N° 036.

⁸ 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

⁹ 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>

¹⁰ 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/>

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.

Fiebre Chikungunya

Tabla 6 - Casos de Fiebre Chikungunya¹¹ según clasificación. Argentina y países limítrofes. Año 2016

País	Hasta SE	Sospechosos	Casos confirmados	Importados	Tasa de incidencia	Fallecidos
Argentina	52	1492*	322	91	7,32**	0
Bolivia	52	20785	1190	2	201,83	0
Brasil	50	265554	146914	0	196,82	159
Chile	50	-	-	4		
Paraguay	51	881	38		13,67	0
Uruguay	0	0	0	0	0	0

* Estudiados para Chikungunya

** Calculado los confirmados sobre la población estimada para el 2016.

En lo que va de 2017 se reportaron casos confirmados en 4 países del continente, el que mayor casos reportó fue Venezuela con 33, seguido por Costa Rica con 27, Perú y Colombia reportaron 2 casos confirmados cada uno.

Infección por virus Zika y sus complicaciones

Tabla 6 - Casos de infección por virus Zika¹² según clasificación. Argentina y países limítrofes. Año 2016

País	Autóctonos		Importados	Tasa de incidencia	Fallecidos	Confirmado Sme congénito asociado a Zika
	Sospechosos	confirmados				
Argentina	2251*	26	29	5,91**	0	2 ¹³
Bolivia	741	156	4	8,24		14
Brasil	214193	128266	0	163,41	9	2366
Chile	0	0	33	0	0	0
Paraguay	568	14	0	8,46		2
Uruguay	0	0	1	0	0	0

* Estudiados para Zika

** Calculado los confirmados sobre la población estimada para el 2016.

En Bolivia, a partir de la SE 47 de 2016 y hasta la SE 2 de 2017 se observa un incremento en la notificación de casos sospechosos y confirmados. En Paraguay, se observa una tendencia al ascenso en el número de casos sospechosos entre la SE 42 y hasta la SE 50 de 2016. En Perú, se registró un aumento en el número de casos notificados en la SE 1 de 2017, dicho

¹¹ Fuente: OPS, Número de casos reportados de fiebre chikungunya en las Américas en el 2016 (actualizado al 27 de enero de 2017). Número de casos reportados de fiebre chikungunya en las Américas - SE 4 (27 de enero 2017). http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=343&Itemid=40931

¹² Fuente: OPS, Casos acumulados de Zika - 26/01/2017 http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12390&Itemid=42090&lang=es

¹³ Se incluye también el caso diagnosticado en 2017.

aumento está relacionado al brote en curso en el departamento de Loreto. En los demás países/territorios de esta sub región, se siguen notificando casos y la tendencia se mantiene estable con un promedio semanal de 5.439 casos sospechosos y confirmados en las últimas cuatro semanas, de los cuales 5.273 corresponden a Brasil.

Situación de Fiebre Amarilla

Resumen de la situación actual¹⁴

En 2017, Brasil notificó casos sospechosos y confirmados de fiebre amarilla mientras que Perú y Colombia notificaron casos probables.

En Brasil hasta el 26 de enero de 2017 un total de 77 municipios habían notificado casos de fiebre amarilla, pertenecientes a las regiones Centro Oeste, Nordeste y Sudeste. El total de casos sospechosos notificados hasta el 02/02/2017 es de 857 (149 fueron confirmados, 41 descartados y 667 permanecen en estudio). El total de fallecidos hasta el momento es de 135, de los cuales 52 han sido confirmados, 3 descartados y el resto permanecen en estudio.¹⁵

Durante el 2016, Brasil, Colombia y Perú notificaron casos confirmados de fiebre amarilla. En Brasil en 2015, fueron confirmados 9 casos de fiebre amarilla en tres estados: Goiás (6), Pará (2) y Mato Grosso del Sur (1), con una tasa de letalidad de 55%; mientras que en 2016, se confirmaron 7 casos en los estados de Goiás (3), São Paulo (2) y Amazonas (2)¹, con una tasa de letalidad de 71%.

Fueron notificadas 268 epizootias en primates no humanos (PNH), con un total de 777 PNH fallecidos, de las cuales 7 fueron confirmadas para fiebre amarilla (3 en el estado de São Paulo y 4 en el estado de Espírito Santo). Hasta el momento no hay evidencia de que el *Aedes aegypti* esté implicado en la transmisión de los brotes en curso. Sin embargo, el riesgo potencial de la re-urbanización no puede ser descartado. Se espera la ocurrencia de más casos dado el intenso movimiento interno de las personas, la distribución actual de las epizootias y la baja cobertura de vacunación en las áreas consideradas previamente sin riesgo de transmisión para fiebre amarilla.

En Colombia hasta la SE 2 del año en curso se notificó un caso probable de fiebre amarilla, que corresponde a un hombre de 20 años de edad. El probable sitio de infección del caso es el departamento de Meta, el cual había reportado 2 casos en 2016.

En Perú hasta la SE 2 se notificó un caso probable de fiebre amarilla en el departamento de Cuzco, el cual reportó 2 casos en 2016. Durante el 2016 en el país se reportaron un total de 79 casos confirmados y probables de fiebre amarilla selvática, incluidas 24 defunciones.

Las nuevas áreas que se consideran en riesgo para la transmisión de fiebre amarilla y que se muestran en la Figura 1, corresponden a una primera etapa preliminar y cautelosa de un proceso dinámico de evaluación del riesgo que, en la medida que evolucione la situación epidemiológica, la Secretaría de la OMS, el Ministerio de Salud de Brasil y el Grupo Asesor Científico y Técnico sobre Cartografía Geográfica del Riesgo de Fiebre Amarilla (GRYF), seguirán revisando en las próximas semanas¹⁶.

¹⁴ Fuente: Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Fiebre amarilla, 26 de enero de 2017, Washington, D.C. OPS/OMS. 2017

¹⁵ Fuente: Ministério da Saúde. Ministério da Saúde divulga novos dados de febre amarela. Actualizado al 01 de febrero de 2017. Disponible en: <http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/cidadao/principal/agencia-saude/27533-ministerio-da-saude-divulga-novos-dados-de-febre-amarela-2>

¹⁶ Fuente: Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Fiebre amarilla, 26 de enero de 2017, Washington, D.C. OPS/OMS. 2017

II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

II.2.a. Introducción

En el presente informe se desarrolla el análisis del comportamiento de los Eventos de Notificación Obligatoria ligados a la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas: Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años, Infección respiratoria aguda internada (IRAG) y los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia en Argentina durante el año 2016 y las primeras 3 semanas del año 2017. 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**¹⁷. Se incluye además en un anexo al final, los casos y tasas de las **12 Regiones Sanitarias de Buenos Aires**.

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

II.2.b. Resumen

Se registraron hasta la SE51, 1.144.596 casos de ETI (Enfermedad Tipo Influenza), con una tasa acumulada de 2.625,8 por 100.000 hab. lo que representa una tasa un 6% menor a la correspondiente para los últimos 5 años. Durante el 2016, 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 se encontraría acorde a lo esperado.

¹⁷ El INDEC denomina así al área comprendida por la Ciudad de Buenos Aires más los Partidos del Gran Buenos Aires (en el sentido administrativo, es decir, 24 partidos completos). INDEC, Qué es el Gran Buenos Aires, 2005. Disponible en <http://www.indec.gov.ar/nuevaweb/cuadros/1/folleto%20gba.pdf>. Esta incorporación, acordada con las direcciones de epidemiología de provincia de Buenos Aires y CABA, pretende contribuir a la comprensión epidemiológica de una zona con características comunes que puede tomarse como una unidad geográfica y social en la que vive el 31,7% de la población de la Argentina (13.826.974 de los 43.590.368 según las proyecciones para el año 2016). El Gran Buenos Aires está compuesto por los partidos de: General San Martín, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, San Isidro, San Miguel, Tigre, Vicente López, Almirante Brown, Avellaneda, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes, Hurlingham, Ituzaingó, Merlo, Moreno, Morón, Tres de Febrero, La Matanza y la CABA.

En cuanto a **Neumonía**, se registraron hasta la SE51 del 2016, 211.697 casos con una tasa acumulada de 485,7 casos por 100.000 hab., lo que representa un 12% 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 SE51 del 2016, 315.975 casos, con una tasa acumulada de 21.094,5 casos por 100.000 hab., lo que representa un 13% menor a la de los últimos 5 años. 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 SE51, 73.802 casos con una tasa acumulada de 169,3 casos por 100.000 hab., lo que representa un 45% 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 período¹⁸.

En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** entre las **SE1 y SE3 de 2017** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 341 casos con 22 casos positivos (porcentaje de positividad de 6,45%), considerando pacientes ambulatorios e internados.

Durante 2016 hasta la SE52¹⁹ 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. 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.

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 de 2016 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. Durante las primeras 3 semanas de 2017 no se presentaron casos fallecidos con diagnóstico de influenza.

¹⁸ 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.

¹⁹ Los datos de 2016 se encuentran sujetos a cambios por el atraso esperado en la notificación.

II.2.c. 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 SE 2 (2,3%) aumentaron en relación a la semana previa. En los **Estados Unidos**, la positividad de VSR (25,2%) disminuyó y la actividad de influenza (15,3%) continuó en aumento con predominio de influenza A(H3N2). La actividad de ETI se ubicó sobre la línea de base nacional de 2,2%. Se notificó la detección de influenza aviar A(H5N2) de alta patogenicidad en el estado de Montana, proveniente de un pato silvestre. Los resultados de la secuenciación genómica evidenciaron la cepa Eurasiática/Americana (EA/AM) H5N2 HPAI similar a los resultados de un anterior brote por H5N2 en 2015 (A/Northern pintail/Washington/40964/2014 H5N2). El virus no se asocia con aves comerciales en el país. En **México**, la actividad de influenza disminuyó durante la SE3 (22% de positividad para influenza); con seis estados reportando moderada proporción de casos positivos para influenza. 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**, la actividad de influenza permaneció por encima del umbral estacional durante la SE 2, con predominio de influenza A(H3N2). Se reportó aumento de actividad de ETI por encima de la curva epidémica promedio.

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 (47% de positividad), con predominio de influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09. La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG (4%) y las admisiones a UCI disminuyeron, en tanto que las muertes aumentaron levemente (10%) durante la SE 2.

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 (10% de positividad), y la actividad de VSR (22% de positividad) permaneció elevada en **Colombia**.

Brasil y Cono Sur

Los niveles de influenza y VSR reflejan una tendencia a disminuir en toda la sub-región. En Paraguay, la actividad de ETI permaneció dentro de los niveles esperados, sin actividad de influenza notificada en la SE 52, y predominio de influenza B en recientes semanas. En **Chile** las detecciones de influenza permanecieron a niveles bajos en SE 2 con 3% de positividad y predominio de influenza A(H3N2), y las consultas por ETI continuaron en disminución. Entre Diciembre de 2016 y Enero de 2017, se reportó un brote de infección respiratoria por influenza A(H3N2) en una institución de cuidados crónicos en Coquimbo. Un total de 39 casos y tres muertes asociados a IRAG fueron notificados; se detectó influenza A(H3N2) en 9 casos. No se reportaron nuevos casos durante la SE 3. Se han implementado medidas de control y se ha reforzado la vigilancia activa de casos²⁰.

²⁰ Reporte de Influenza SE2, 2017. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. 25 de enero 2016. OPS-OMS. Disponible en: www.paho.org/reportesinfluenza

GRYPE 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 Valparaíso²¹. Según la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE) el evento involucró a 344.540 aves con 5.534 muertes²². 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; 23}.

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 desinfección²⁴.

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 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 grave²⁵(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.²⁶

²¹ 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/>

²² http://www.oie.int/wahis_2/public/wahid.php/Reviewreport/Review?page_refer=MapFullEventReport&reportid=22152

²³ 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>

²⁴ 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>

²⁵ http://www.who.int/mediacentre/factsheets/avian_influenza/es/

²⁶ http://www.fao.org/avianflu/es/qanda_es.html#13

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.²⁷

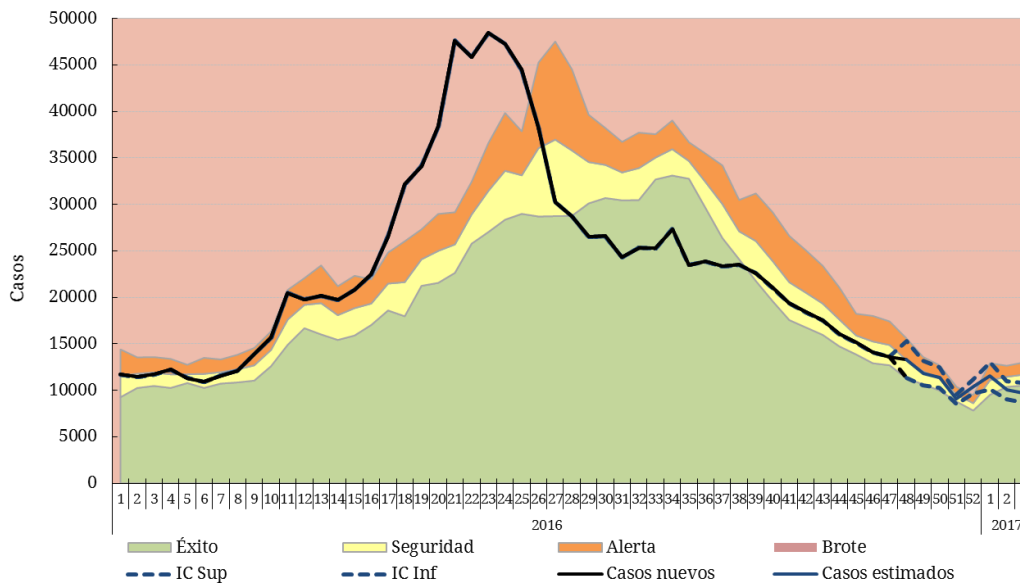
II.2.d. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 la curva casos notificados de ETI en 2016 para el total país entre las SE1 y SE16 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 y hasta la SE03 del 2017, se encontrarían entre las zonas de éxito y seguridad.

Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI. Curva de casos 2016 y 2017 hasta SE03. Total país. Históricos 5 años: 2011 a 2015 y 2012 a 2016 respectivamente.

²⁷ 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>.



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 SE51 de 2016, la tasa de notificación acumulada de ETI (casos notificados sin estimaciones) para el total del país es un 6% menor a la tasa acumulada del período 2010/2015 y 6% mayor a la correspondiente al año 2015.

En cuanto al análisis de casos y tasas acumuladas por provincia se destaca que 11 provincias presentan tasas acumuladas hasta la SE51 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 SE51 de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) según provincia.

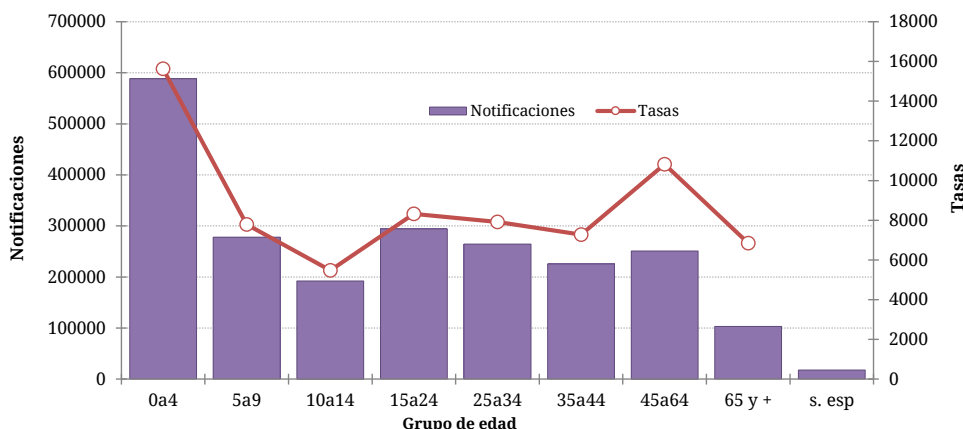
PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	56.900		10.843		14.456			
Residentes	119.994	657,6	24.687	808,3	25.897	846,6	29%	5%
Total C.A.B.A.	176.894		35.530		40.353			
Buenos Aires	2.137.294	2.199,9	329.731	1.979,2	343.992	2.042,6	-7%	3%
G.B.A.*	1.123.407	1.402,6	171.639	1.253,4	167.280	1.209,8	-14%	-3%
Córdoba	525.298	2.522,9	84.468	2.367,6	95.217	2.640,1	5%	12%
Entre Ríos	422.475	5.464,6	62.058	4.696,3	74.388	5.574,3	2%	19%
Santa Fe	413.157	2.069,4	45.662	1.344,0	39.614	1.156,4	-44%	-14%
Centro	3.736.129	2.279,3	557.449	1.990,8	593.564	2.099,9	-8%	5%
Mendoza	161.232	1.468,0	22.231	1.179,0	28.495	1.494,2	2%	27%
San Juan	135.165	3.139,6	22.572	3.054,6	24.691	3.303,2	5%	8%
San Luis	60.645	2.196,5	9.571	2.009,2	10.238	2.120,6	-3%	6%
Cuyo	357.042	1.978,2	54.374	1.753,5	63.424	2.021,6	2%	15%
Corrientes	310.583	4.958,1	52.219	4.879,0	59.611	5.516,2	11%	13%
Chaco	359.960	5.397,0	64.065	5.604,0	57.907	5.010,5	-7%	-11%
Formosa	202.062	5.955,2	34.928	6.029,9	30.106	5.149,7	-14%	-15%
Misiones	503.831	7.291,6	71.947	6.048,8	81.012	6.727,6	-8%	11%
NEA	1.376.436	5.923,6	223.159	5.603,9	228.636	5.680,2	-4%	1%
Catamarca	132.897	5.718,8	26.502	6.677,3	27.816	6.942,2	21%	4%
Jujuy	189.055	4.465,1	31.804	4.370,0	33.498	4.548,0	2%	4%
La Rioja	65.842	3.090,6	13.914	3.783,8	20.766	5.569,1	80%	47%
Salta	243.772	3.158,4	29.558	2.216,8	26.943	1.993,0	-37%	-10%
Santiago del Estero	195.926	3.614,2	25.106	2.705,1	30.240	3.223,5	-11%	19%
Tucumán	246.410	2.664,9	35.166	2.207,7	40.232	2.493,5	-6%	13%
NOA	1.073.902	3.455,9	162.050	3.030,8	179.495	3.315,7	-4%	9%
Chubut	99.240	3.061,6	14.268	2.516,7	16.482	2.854,2	-7%	13%
La Pampa	66.579	3.311,6	6.880	2.005,5	8.030	2.319,5	-30%	16%
Neuquén	105.766	2.957,5	16.537	2.668,4	18.159	2.887,4	-2%	8%
Río Negro	130.012	3.216,6	19.949	2.854,4	23.449	3.308,3	3%	16%
Santa Cruz	41.271	2.308,7	7.046	2.198,7	9.944	3.017,9	31%	37%
Tierra del Fuego	20.829	2.445,6	2.663	1.748,3	3.412	2.180,1	-11%	25%
Sur	463.697	2.989,8	67.343	2.492,9	79.476	2.892,8	-3%	16%
Total PAIS ARGENTINA	7.007.206	2.783,0	1.064.375	2.467,7	1.144.595	2.625,8	-6%	6%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

En cuanto al análisis por grupos de edad puede observarse que el 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. SE51 de 2016.

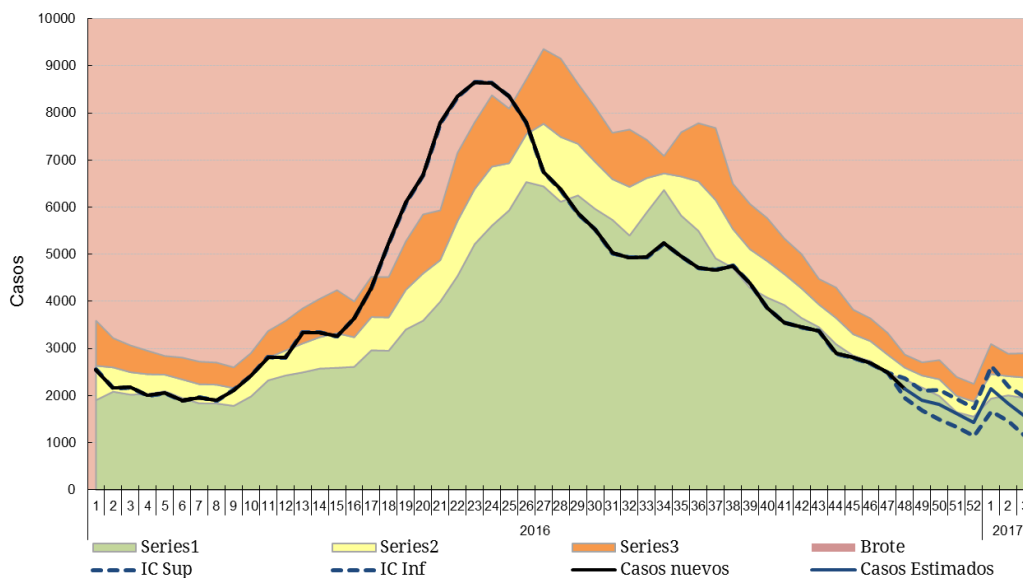


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

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 y hasta la SE03 del 2017, el número de casos 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. Curva de casos 2016 y 2017 hasta SE03. Históricos 5 años: 2011 a 2015 y 2012 a 2016 respectivamente.



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 SE51 de 2016 la tasa de notificación acumulada de neumonía para el total del país resulta un 12% menor a la registrada hasta la misma SE del período 2010/2015 y 3% mayor a la registrada en el mismo período del año 2015.

A nivel provincial, 6 jurisdicciones presentan tasas acumuladas hasta la SE51 superiores a las correspondientes para el mismo período 2010/2015²⁸. En Córdoba, Mendoza, La Rioja, La Pampa, Neuquén y Río Negro, el aumento fue mayor al 10%. Por otra parte, en 15 jurisdicciones se observó que la tasa acumulada a la SE51 de 2016 fue superior al mismo período de 2015.

Las provincias con tasas más elevadas hasta el período analizado en 2016 son: Mendoza, Neuquén, Chaco, San Luis y Río Negro (Ver Tabla).

²⁸ 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 2 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE51 de Neumonía según provincia. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

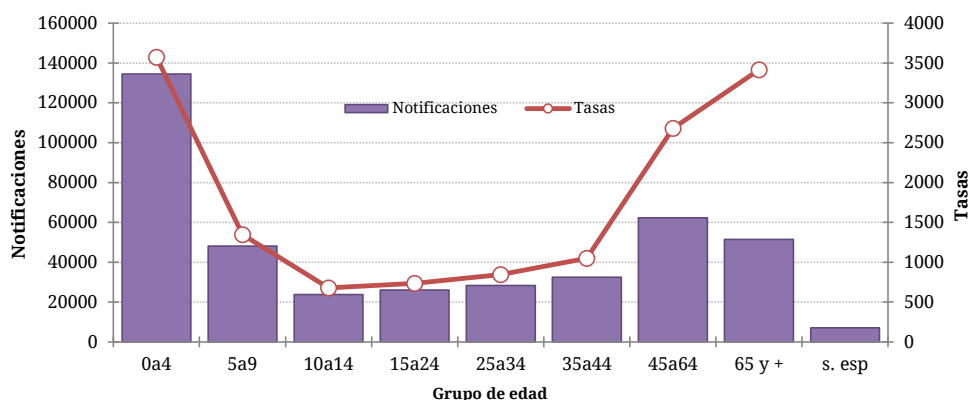
PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	30.293		3.941		4.326			
Residentes	74.924	410,6	13.388	438,3	8.998	294,1	-28%	-33%
Total C.A.B.A.	105.217		17.329		13.324			
Buenos Aires	377.440	388,5	48.655	292,0	51.276	304,5	-22%	4%
Gran Buenos Aires*	289.871	361,9	43.723	319,3	39.581	286,3	-21%	-10%
Córdoba	122.802	589,8	23.793	666,9	27.039	749,7	27%	12%
Entre Ríos	42.730	552,7	5.924	448,3	7.401	554,6	0%	24%
Santa Fe	104.512	523,5	15.219	447,9	16.306	476,0	-9%	6%
Centro	783.937	478,2	110.920	396,1	115.346	408,1	-15%	3%
Mendoza	83.289	758,4	15.263	809,5	18.950	993,7	31%	23%
San Juan	32.000	743,3	4.959	671,1	4.632	619,7	-17%	-8%
San Luis	28.476	1.031,4	4.744	995,9	4.474	926,7	-10%	-7%
Cuyo	143.765	796,5	24.966	805,1	28.056	894,3	12%	11%
Corrientes	34.896	557,1	4.420	413,0	3.887	359,7	-35%	-13%
Chaco	67.339	1.009,6	11.201	979,8	10.727	928,2	-8%	-5%
Formosa	25.209	743,0	3.334	575,6	3.443	588,9	-21%	2%
Misiones	37.571	543,7	4.210	353,9	4.282	355,6	-35%	0%
NEA	165.015	710,2	23.165	581,7	22.339	555,0	-22%	-5%
Catamarca	15.819	680,7	2.058	518,5	2.358	588,5	-14%	13%
Jujuy	18.312	432,5	2.852	391,9	3.192	433,4	0%	11%
La Rioja	14.536	682,3	2.645	719,3	2.830	759,0	11%	6%
Salta	62.626	811,4	8.344	625,8	7.408	548,0	-32%	-12%
Santiago del Estero	21.057	388,4	2.472	266,4	2.868	305,7	-21%	15%
Tucumán	45.507	492,2	6.839	429,3	6.372	394,9	-20%	-8%
NOA	177.857	572,4	25.210	471,5	25.028	462,3	-19%	-2%
Chubut	20.439	630,5	3.119	550,2	3.489	604,2	-4%	10%
La Pampa	9.640	479,5	1.406	409,8	1.955	564,7	18%	38%
Neuquén	29.986	838,5	5.129	827,6	6.016	956,6	14%	16%
Río Negro	28.968	716,7	4.686	670,5	5.657	798,1	11%	19%
Santa Cruz	23.727	1.327,3	3.736	1.165,8	2.577	782,1	-41%	-33%
Tierra del Fuego	7.260	852,4	866	568,6	1.234	788,5	-8%	39%
Sur	120.020	773,9	18.942	701,2	20.928	761,7	-2%	9%
Total PAIS ARGENTINA	1.390.594	552,3	203.203	471,1	211.697	485,7	-12%	3%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

Las tasas más elevadas de notificación de neumonía se registran en los menores de 5 años seguidos de cerca por el grupo de mayores de 64.

Gráfico 4. Argentina. Neumonía. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupos de edad. SE1 a 50 de 2016.

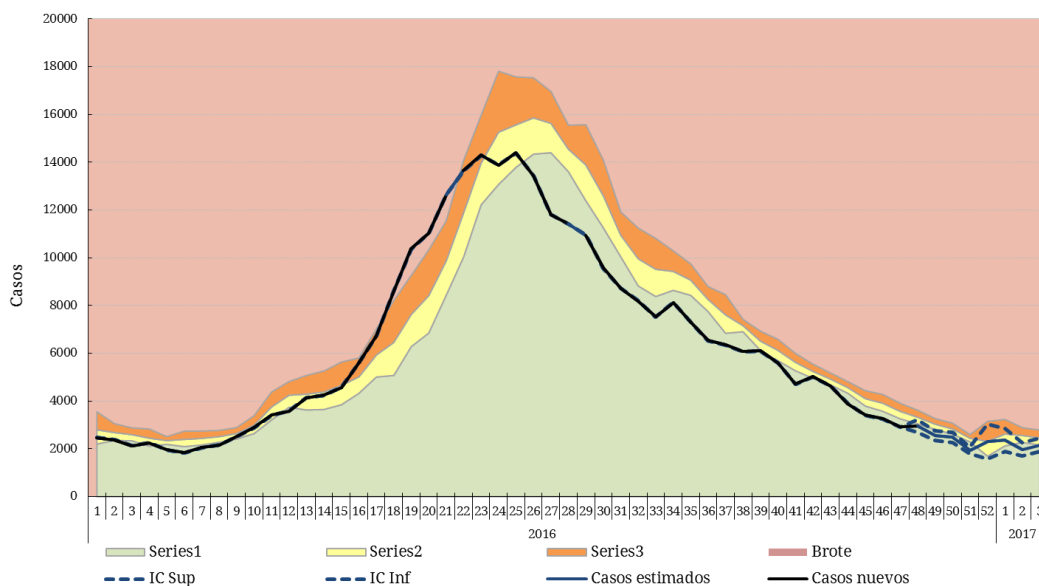


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

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 y hasta la SE03, los casos se encontrarían entre las zonas de éxito y seguridad. El pico anual en 2016 se registró en la SE25.

Gráfico 5. Argentina. Corredor endémico semanal de Bronquiolitis en menores de 2 años. Curva de casos 2016 y 2017 hasta SE03. Históricos 5 años: 2011 a 2015 y 2012 a 2016 respectivamente.



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 SE51 de 2016 para el total país resultó un 13% menor a la registrada para el mismo período de los años 2010/2015²⁹ y un 8% menor a la correspondiente al período 2015.

A nivel jurisdiccional, 9 provincias presentaron tasas acumuladas hasta la SE51 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.

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 3 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE 51 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	75.321		10.960		9.919			
Residentes	91.611	18.007,4	15.026	17.802,1	13.855	16.501,9	-8%	-7%
Total C.A.B.A.	166.932		25.986		23.774			
Buenos Aires	902.918	25.941,9	136.926	23.665,1	121.732	21.192,9	-18%	-10%
Gran Buenos Aires*	732.224	26.350,9	122.291	26.404,3	104.379	22.667,7	-14%	-14%
Córdoba	95.549	13.789,1	18.867	15.977,9	21.337	18.057,9	31%	13%
Entre Ríos	55.752	21.198,1	8.122	18.289,9	9.019	20.306,2	-4%	11%
Santa Fe	71.063	11.083,9	11.879	11.023,1	9.450	8.773,1	-21%	-20%
Centro	1.342.779	24.036,8	201.780	21.621,0	185.312	19.955,0	-17%	-8%
Mendoza	53.142	13.188,8	8.321	12.321,7	9.370	13.923,6	6%	13%
San Juan	67.060	41.501,6	14.370	53.792,0	11.690	43.714,0	5%	-19%
San Luis	14.691	15.331,9	2.998	18.477,7	2.713	16.647,2	9%	-10%
Cuyo	134.893	20.427,9	25.689	23.254,3	23.773	21.546,2	5%	-7%
Corrientes	36.342	14.930,0	5.843	14.267,9	4.527	11.060,6	-26%	-22%
Chaco	91.846	33.963,8	12.225	26.848,1	11.230	24.691,6	-27%	-8%
Formosa	36.861	26.798,5	6.066	26.280,2	4.366	18.951,3	-29%	-28%
Misiones	58.040	20.005,3	8.514	17.475,7	7.161	14.757,6	-26%	-16%
NEA	223.089	23.694,8	32.648	20.625,8	27.284	17.271,4	-27%	-16%
Catamarca	18.092	22.176,7	1.871	13.581,6	2.095	15.194,4	-31%	12%
Jujuy	48.734	30.768,2	8.187	30.589,6	7.154	26.713,0	-13%	-13%
La Rioja	7.613	10.057,5	1.759	13.626,2	2.616	20.075,2	100%	47%
Salta	100.878	30.774,3	20.359	36.927,1	16.898	30.696,3	0%	-17%
Santiago del Estero	111.236	53.143,9	19.452	54.608,2	14.945	41.738,8	-21%	-24%
Tucumán	71.105	19.991,3	14.014	23.277,1	13.936	23.137,6	16%	-1%
NOA	357.658	29.596,3	65.642	32.113,2	57.644	28.162,2	-5%	-12%
Chubut	16.479	13.808,3	3.288	16.222,6	4.229	20.856,1	51%	29%
La Pampa	10.522	16.081,3	1.591	14.536,3	2.258	20.651,2	28%	42%
Neuquén	32.527	23.455,6	5.375	23.283,5	6.604	28.795,7	23%	24%
Río Negro	29.289	20.631,1	5.093	21.211,1	5.368	22.354,6	8%	5%
Santa Cruz	16.154	22.171,0	2.431	19.302,8	2.229	17.584,4	-21%	-9%
Tierra del Fuego	9.646	31.835,0	1.057	19.786,6	1.274	23.496,9	-26%	19%
Sur	114.617	20.158,7	18.835	19.569,8	21.962	22.816,2	13%	17%
Total PAIS ARGENTINA	2.173.036	24.238,5	344.594	22.932,1	315.975	21.094,5	-13%	-8%

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 2014³⁰.

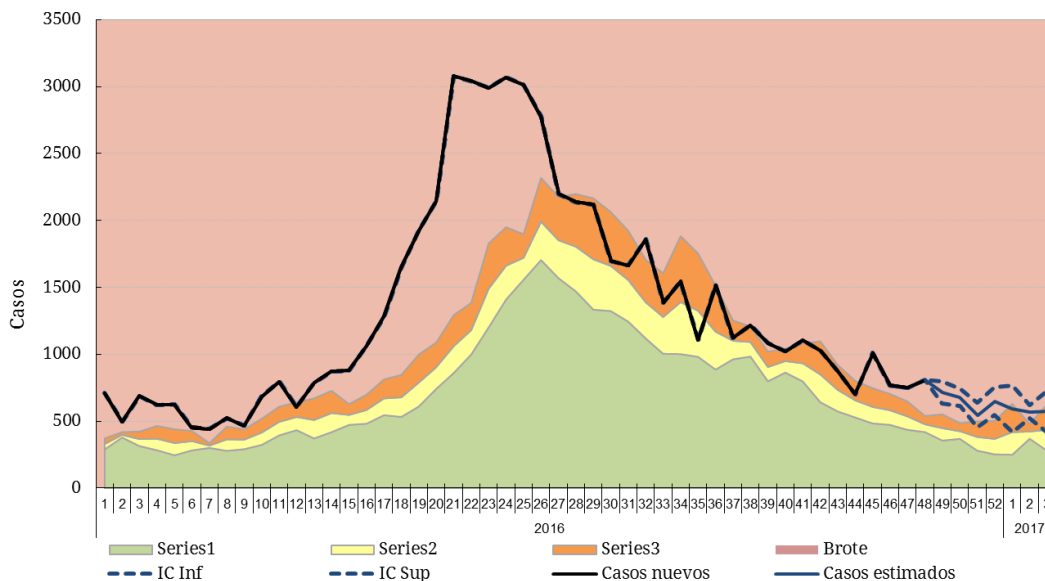
Definición de caso de IRAG: Toda infección respiratoria aguda que presente antecedente de fiebre o fiebre constatada $\geq 38^{\circ}\text{C}$, tos, inicio dentro de los últimos 10 (diez) días y requiera hospitalización.

La curva de notificación de IRAG en 2016 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 ampliamente³¹ lo esperado hasta la semana 27. Las proyecciones estimadas desde la SE47 y hasta la SE03 del 2017 la ubican entre las zonas de alerta y brote.

³⁰ 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/

³¹ 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. Curva de casos 2016 y 2017 hasta SE02. Históricos 5 años: 2011 a 2015 y 2012 a 2016 respectivamente.



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 SE51 de 2016 es 45% mayor a la tasa acumulada hasta la misma SE del período 2010/2015³² y 26% mayor a la de 2015.

En el análisis por provincia, 19 jurisdicciones presentan tasas acumuladas hasta la SE50 de 2016 superiores en más del 10% a su correspondiente para el período 2010/2015, con excepción de las provincias de Chaco que presenta un aumento del 8% y las provincias de Santa Fe, San Juan, Corrientes y Misiones que presentan menor tasa.

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

³² 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.

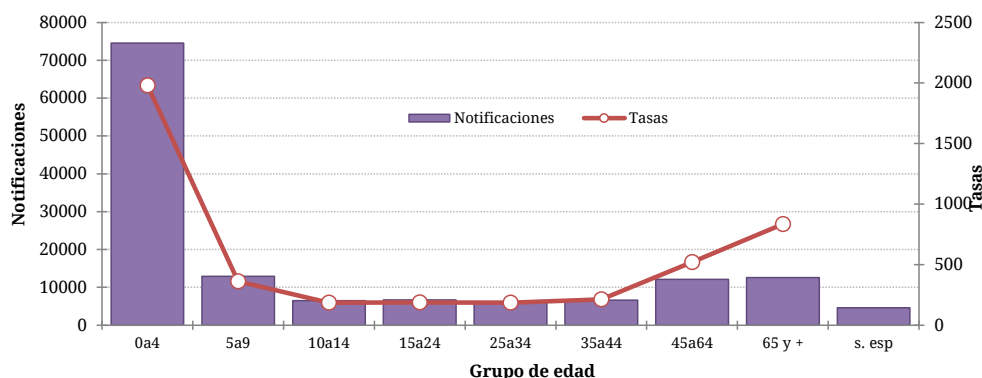
Tabla 4 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE 51 de IRAG, según región provincia. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	8.902		1.304		1.538			
Residentes	10.412	57,1	1.801	59,0	3.026	98,9	73%	68%
Total C.A.B.A.	19.314		3.105		4.564			
Buenos Aires	51.280	52,8	7.915	47,5	12.617	74,9	42%	58%
Gran Buenos Aires*	37.184	46,4	5.936	43,3	9.363	67,7	46%	56%
Córdoba	38.736	186,0	10.922	306,1	15.715	435,7	134%	42%
Entre Ríos	13.719	177,5	3.325	251,6	3.907	292,8	65%	16%
Santa Fe	4.986	25,0	815	24,0	447	13,0	-48%	-46%
Centro	135.511	82,7	26.082	93,1	37.250	131,8	59%	41%
Mendoza	16.923	154,1	3.516	186,5	5.260	275,8	79%	48%
San Juan	1.426	33,1	433	58,6	233	31,2	-6%	-47%
San Luis	4.210	152,5	641	134,6	1.056	218,7	43%	63%
Cuyo	22.559	125,0	4.590	148,0	6.549	208,7	67%	41%
Corrientes	8.993	143,6	1.361	127,2	731	67,6	-53%	-47%
Chaco	22.880	343,0	5.875	513,9	4.291	371,3	8%	-28%
Formosa	5.640	166,2	1.267	218,7	1.403	240,0	44%	10%
Misiones	28.689	415,2	1.761	148,1	1.997	165,8	-60%	12%
NEA	66.202	284,9	10.264	257,7	8.422	209,2	-27%	-19%
Catamarca	7.161	308,1	2.105	530,4	2.035	507,9	65%	-4%
Jujuy	2.525	59,6	476	65,4	522	70,9	19%	8%
La Rioja	4.480	210,3	540	146,8	1.218	326,6	55%	122%
Salta	4.989	64,6	1.442	108,1	4.932	364,8	464%	237%
Santiago del Estero	11.253	207,6	2.856	307,7	2.546	271,4	31%	-12%
Tucumán	19.083	206,4	5.980	375,4	4.771	295,7	43%	-21%
NOA	49.491	159,3	13.399	250,6	16.024	296,0	86%	18%
Chubut	4.269	131,7	859	151,5	1.779	308,1	134%	103%
La Pampa	1.806	89,8	307	89,5	377	108,9	21%	22%
Neuquén	5.456	152,6	1.170	188,8	1.082	172,0	13%	-9%
Río Negro	5.953	147,3	858	122,8	1.260	177,8	21%	45%
Santa Cruz	1.773	99,2	397	123,9	611	185,4	87%	50%
Tierra del Fuego	1.747	205,1	251	164,8	448	286,2	40%	74%
Sur	21.004	135,4	3.842	142,2	5.557	202,3	49%	42%
Total País ARGENTINA	294.767	117,1	58.177	134,9	73.802	169,3	45%	26%

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 seguido por el grupo de mayores de 64.

Gráfico 7. Argentina. IRAG. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupo de edad. SE1 a 51. 2016.


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

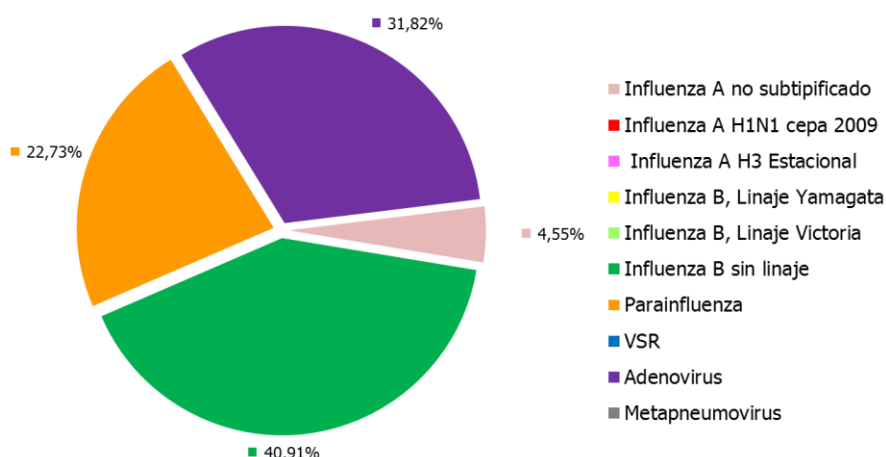
II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios

Situación actual

Muestras estudiadas y positividad

Entre las SE1 y SE3 de 2017 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 341 casos con 22 casos positivos (porcentaje de positividad de 6,45%), considerando pacientes ambulatorios e internados. De las 9 muestras positivas, el 45,45% correspondió a Influenza (n=10) (Figura 1).

Figura 1 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE3 de 2017 N° estudiados=341, N° positivos=22



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

Tabla 1- Casos y porcentajes de positividad según grupos de edad. SE1 a 3 de 2017. Argentina

Grupos de edad (años)	Muestras analizadas	Muestras positivas	% positividad	% positivos para influenza/total de positivos	% Positivos para Parainfluenza / total de positivos	% Positivos para VSR/ total de positivos	% Positivos para Adenovirus/ total de positivos
Menores de 2	212	10	4,72%	20,00%	40,00%	0,00%	40,00%
2 a 64	2 a 14	98	7,14%	57,14%	14,29%	0,00%	28,57%
	15 a 64	15	20,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Mayores de 65	3	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

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.

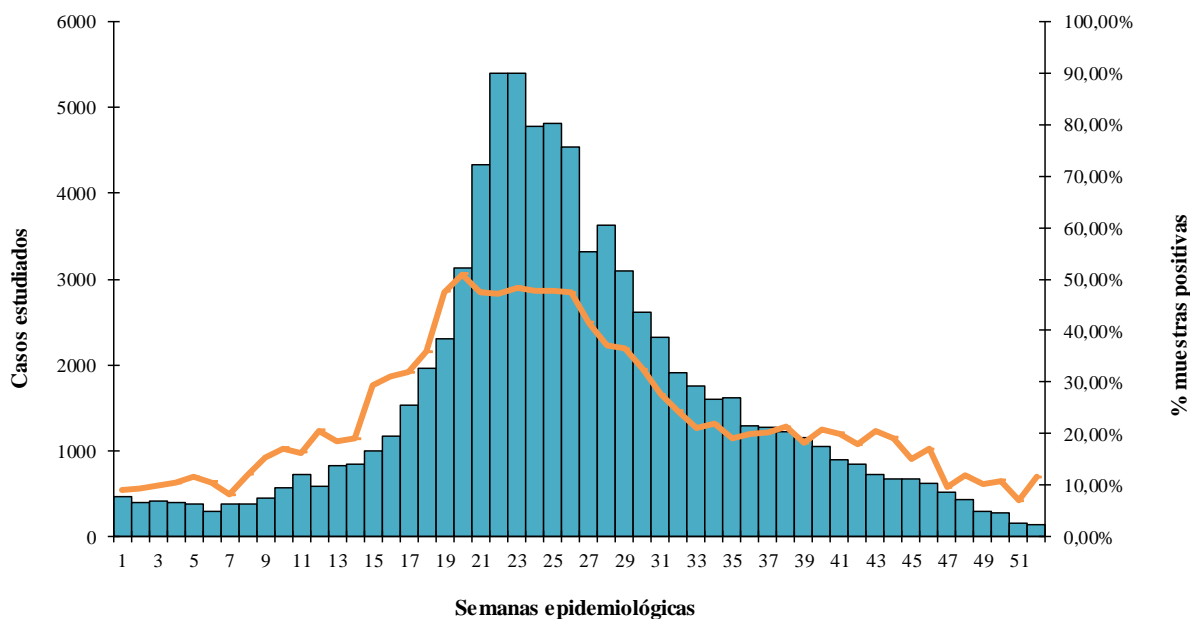
Durante las SE1 a 3 de 2017 no fueron notificados casos fallecidos con diagnóstico de influenza.

Situación 2016³³

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.

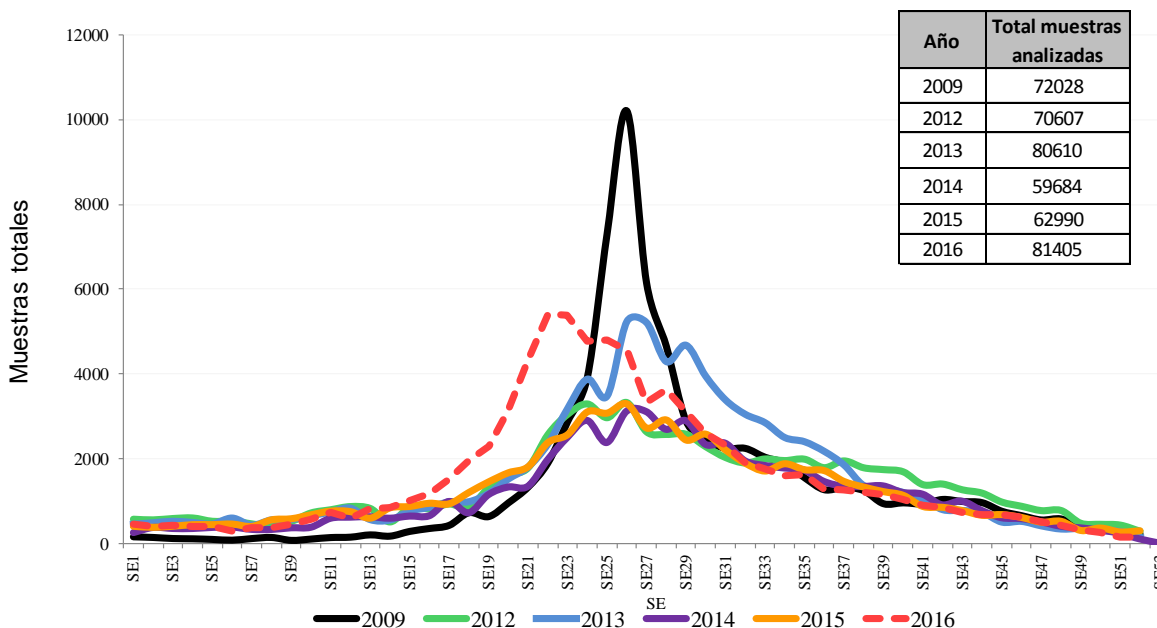
Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE 52 de 2016. Muestras estudiadas=81405



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.

³³ Los datos de la SE1 a 52 de 2016 se encuentran sujetos a cambios debido al atraso esperado en la notificación.

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



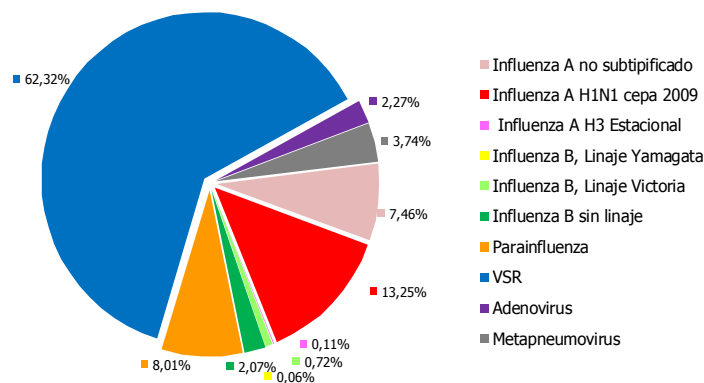
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

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.

Agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE52 de 2016, en términos acumulados, de las 28511 muestras positivas, el 62,32% correspondió a Virus Sincicial 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

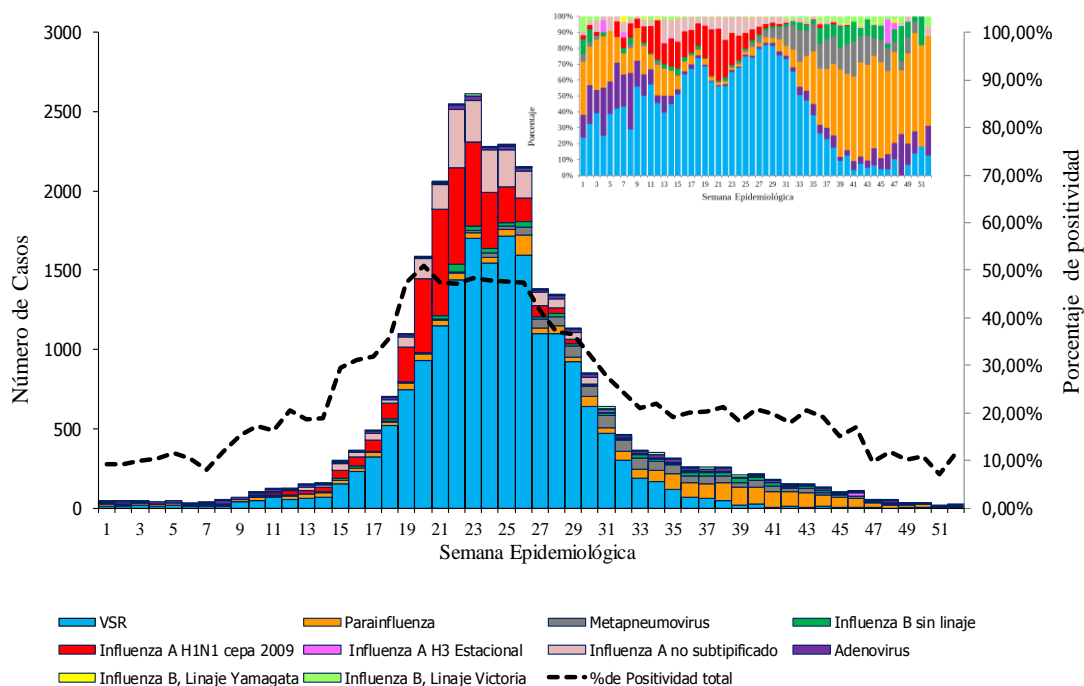


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

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.

Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica y % de positividad. SE1 a SE52 de 2016. Argentina. (n=28511)



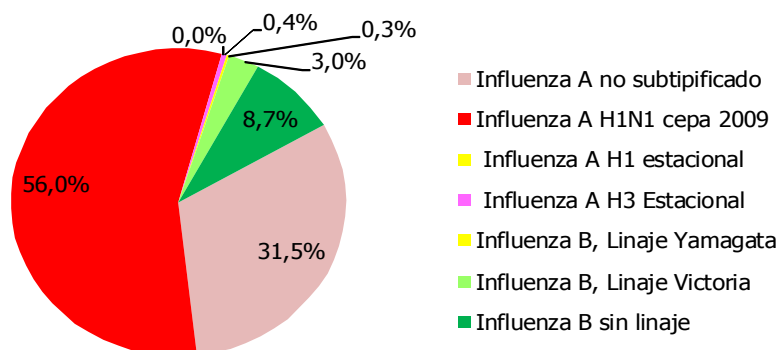
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

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 5). Por lo tanto, hubo 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

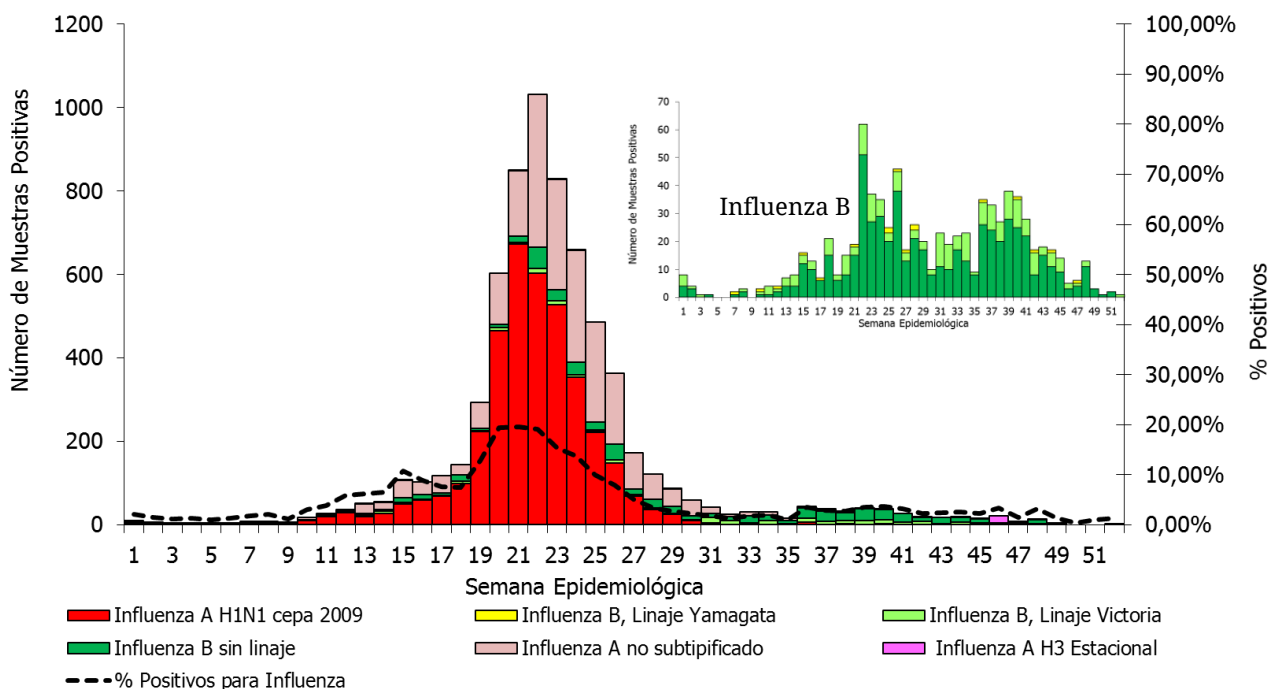


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

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). Influenza B (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

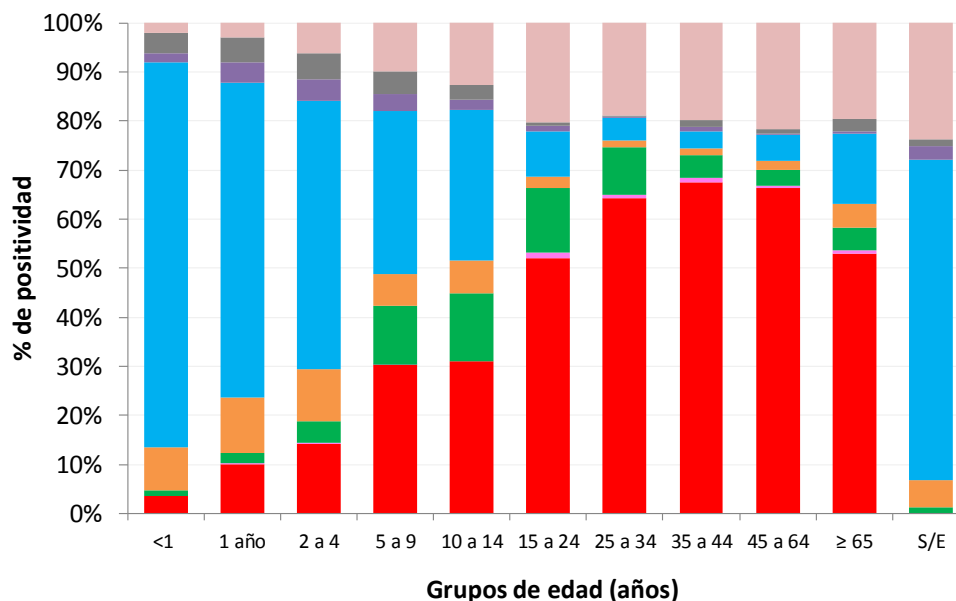
Tabla 1- Casos y porcentajes de positividad acumuladas hasta SE52 según grupos de edad. Argentina

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 7, 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 7 – 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.2.a. Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza³⁴

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.

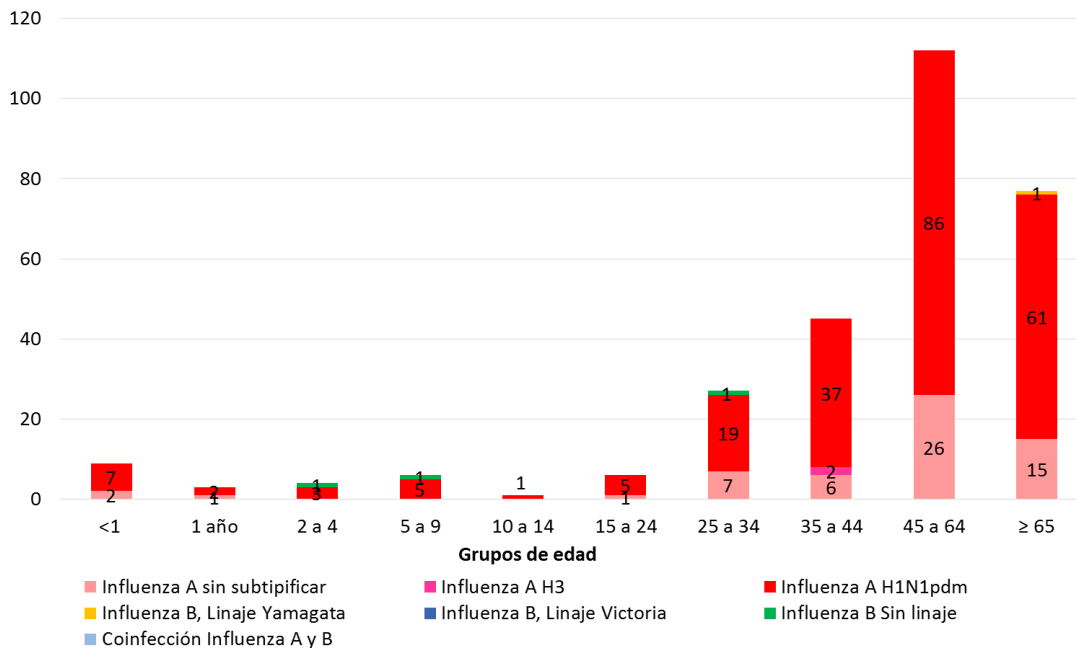
Tabla 2- Casos fallecidos notificados según diagnóstico de Influenza por provincia de residencia. SE1 a 52 de 2016. Argentina

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.

³⁴ Los casos fallecidos con diagnóstico de influenza son preliminares por lo que se encuentran sujetos a revisión para su posterior publicación.

Figura 9: Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza por grupo de edad y según subtipo. 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.

II.2.b. 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 SE51 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	141558	3544,90	21669	3235,53	28097	4185,27	18%	29%
Región Sanitaria II	80617	5051,98	11880	4415,59	14702	5440,41	8%	23%
Región Sanitaria III	35781	2330,84	4062	1575,79	5155	1995,09	-14%	27%
Región Sanitaria IV	67652	1959,77	13307	2271,48	9399	1593,35	-19%	-30%
Región Sanitaria V	836411	4299,92	136002	4082,61	155186	4610,57	7%	13%
Región Sanitaria VI	361090	1543,32	49379	1232,82	53900	1332,14	-14%	8%
Región Sanitaria VII	258654	1852,32	38313	1605,90	19718	818,59	-56%	-49%
Región Sanitaria VIII	100665	1420,80	12087	1005,35	10072	831,99	-41%	-17%
Región Sanitaria IX	51409	2695,47	9137	2843,02	9604	2975,71	10%	5%
Región Sanitaria X	37706	1901,00	7057	2102,54	5190	1537,32	-19%	-27%
Región Sanitaria XI	99137	1351,12	18876	1499,95	24598	1933,45	43%	29%
Región Sanitaria XII	66614	581,74	7962	390,79	8371	401,03	-31%	3%
Total PROVINCIA BUENOS	2137294	2199,93	329731	1979,19	343992	2042,57	-7%	3%

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 SE51 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	24253	607,34	3202	478,11	3528	525,52	-13%	10%
Región Sanitaria II	10644	667,02	1567	582,43	2206	816,32	22%	40%
Región Sanitaria III	4802	312,81	623	241,68	927	358,77	15%	48%
Región Sanitaria IV	20935	606,45	2350	401,14	2361	400,24	-34%	0%
Región Sanitaria V	72075	370,53	8376	251,44	10037	298,20	-20%	19%
Región Sanitaria VI	66023	282,19	8955	223,57	11048	273,05	-3%	22%
Región Sanitaria VII	59398	425,37	6290	263,65	5836	242,28	-43%	-8%
Región Sanitaria VIII	34664	489,25	2955	245,79	3550	293,24	-40%	19%
Región Sanitaria IX	12756	668,82	1795	558,52	1802	558,33	-17%	0%
Región Sanitaria X	12120	611,05	1687	502,62	1546	457,94	-25%	-9%
Región Sanitaria XI	33669	458,87	4636	368,39	5147	404,56	-12%	10%
Región Sanitaria XII	26101	227,94	6219	305,24	3288	157,52	-31%	-48%
Total PROVINCIA BUENOS	377440	388,50	48655	292,05	51276	304,47	-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 SE51, 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	32189	26177,58	5546	27864,35	5503	28135,02	7%	1%
Región Sanitaria II	9981	18718,24	1454	16767,75	1796	21041,94	12%	25%
Región Sanitaria III	8119	17011,49	865	11194,76	1044	13757,15	-19%	23%
Región Sanitaria IV	24983	21373,20	3762	19635,71	3096	16368,30	-23%	-17%
Región Sanitaria V	244788	34572,83	34593	29402,94	32366	27713,61	-20%	-6%
Región Sanitaria VI	216145	24870,62	32090	22255,03	34205	23913,42	-4%	7%
Región Sanitaria VII	134107	26524,49	17460	20827,28	14553	17499,23	-34%	-16%
Región Sanitaria VIII	53680	24804,11	6026	16999,23	5335	15247,45	-39%	-10%
Región Sanitaria IX	23170	38920,13	3492	36094,50	4096	43023,60	11%	19%
Región Sanitaria X	13551	20957,16	1631	15454,00	1247	11986,55	-43%	-22%
Región Sanitaria XI	81621	30966,12	9601	21919,00	10648	24486,90	-21%	12%
Región Sanitaria XII	60584	13381,86	20406	26166,94	7843	10001,72	-25%	-62%
Total PROVINCIA BUENOS	902918	25941,93	136926	23665,05	121732	21192,90	-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 SE50 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	482	12,07	63	9,41	15	2,23	-81%	-76%
Región Sanitaria II	494	30,96	76	28,25	302	111,75	261%	296%
Región Sanitaria III	311	20,26	100	38,79	114	44,12	118%	14%
Región Sanitaria IV	2205	63,88	380	64,87	481	81,54	28%	26%
Región Sanitaria V	8038	41,32	294	8,83	771	22,91	-45%	160%
Región Sanitaria VI	7138	30,51	976	24,37	2940	72,66	138%	198%
Región Sanitaria VII	8274	59,25	2133	89,41	2313	96,02	62%	7%
Región Sanitaria VIII	8530	120,39	1301	108,21	2504	206,84	72%	91%
Región Sanitaria IX	2653	139,10	901	280,35	980	303,64	118%	8%
Región Sanitaria X	690	34,79	47	14,00	23	6,81	-80%	-51%
Región Sanitaria XI	11659	158,90	1490	118,40	1994	156,73	-1%	32%
Región Sanitaria XII	806	7,04	154	7,56	180	8,62	23%	14%
Total PROVINCIA BUENOS	51280	52,78	7915	47,51	12617	74,92	42%	58%

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

II.3. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)

II.3.a. Introducción

Sobre el SUH

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

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

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

Sobre la presentación de los datos

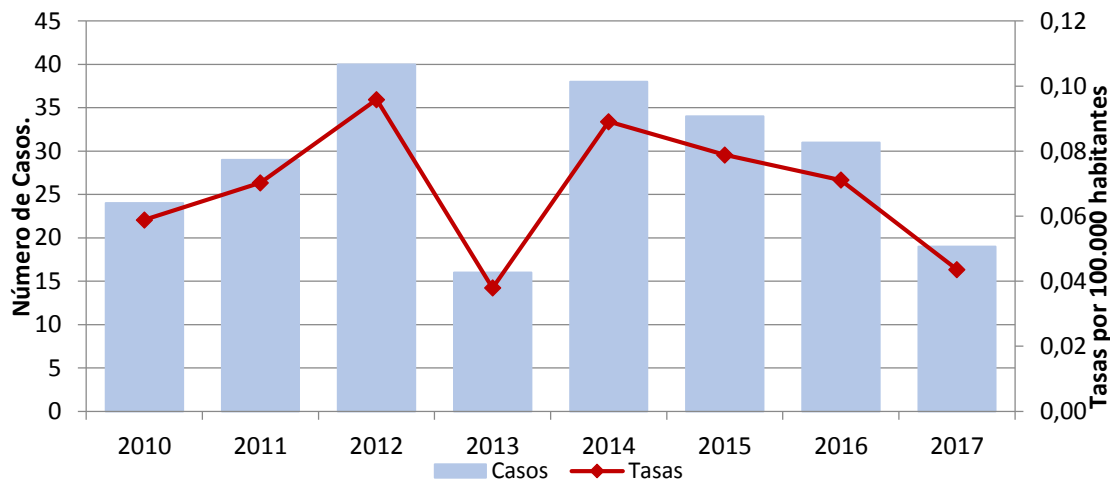
En el presente informe se describe la situación de la notificación de SUH al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud en las tres estrategias que lo integran para la vigilancia de este evento:: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios (SIVILA) y módulo de Unidades Centinela (UC-SUH). Incluye los casos informados hasta la Semana Epidemiológica N° 02 (SE02) del año 2017³⁵.

II.3.b. Situación Nacional

Durante el 2017 hasta la SE02, se notificaron al SNVS 19 casos de SUH, lo que representa una tasa acumulada de 0,04 casos cada 100.000 habitantes, siendo, junto con la del año 2013, las más bajas del periodo 2010-2017 (el dato de 2017 puede variar en las próximas semanas si hubiera retraso en la notificación de algunos nodos). Como se observa en el Gráfico 1, entre 2010 y 2012, se registró un ascenso de casos notificados hasta la SE2, una caída en 2013 -donde se observa el menor valor notificado- para luego aumentar en 2014 y desde entonces descender de forma paulatina hasta el año en curso. La mediana de casos a SE 2 para el periodo 2010-2016 fue de 31 (Gráfico 1).

³⁵ La información de la vigilancia epidemiológica es provisoria y sujeta a modificación.

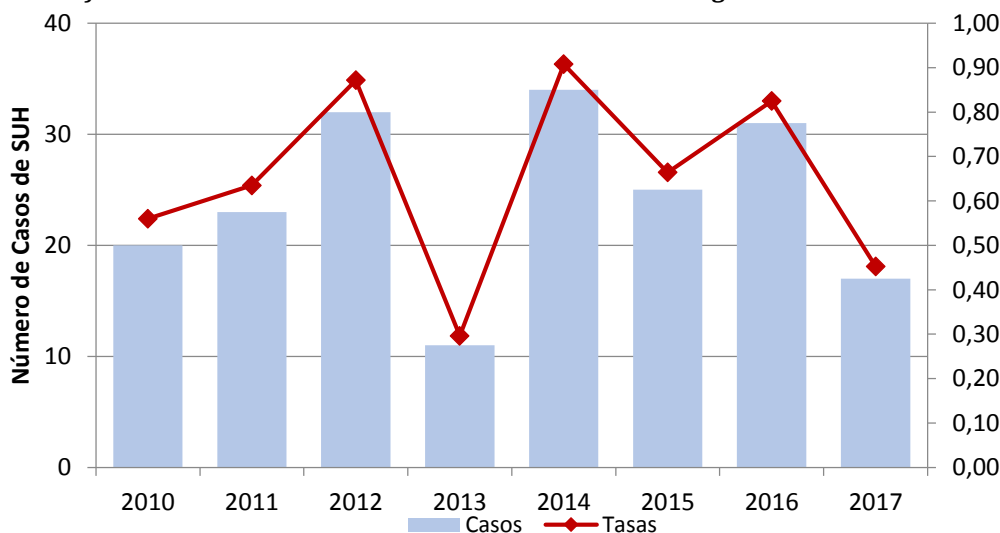
Gráfico 1: Casos y tasas notificados de SUH. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE 02.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Con respecto a los menores de 5 años, a la SE02 del 2017 se notificaron 17 casos. La mediana de casos notificados para el periodo 2010-2016 hasta la SE02 fue de 25 (Gráfico 2).

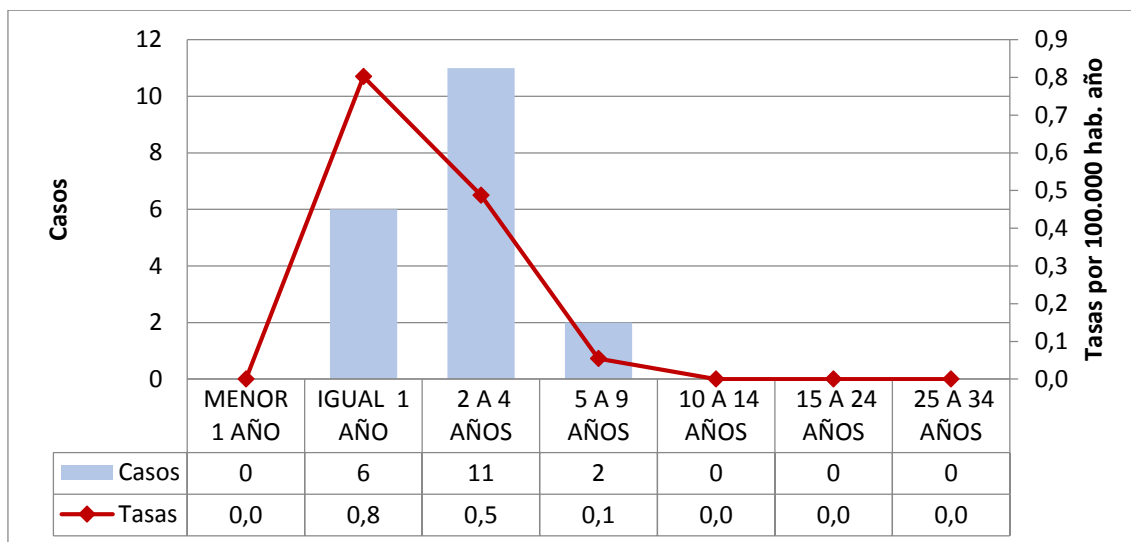
Gráfico 2: Casos y tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE 02.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Durante el año 2017, más de la mitad de los casos notificados se concentra en el grupo entre los 2 y 4 años, seguidos por el grupo de 1 año –el cual presenta la tasa acumulada más alta con 0,8 casos cada 100.000 habitantes (Gráfico 3).

Gráfico 3: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. Año 2017 hasta SE02. (N=19)

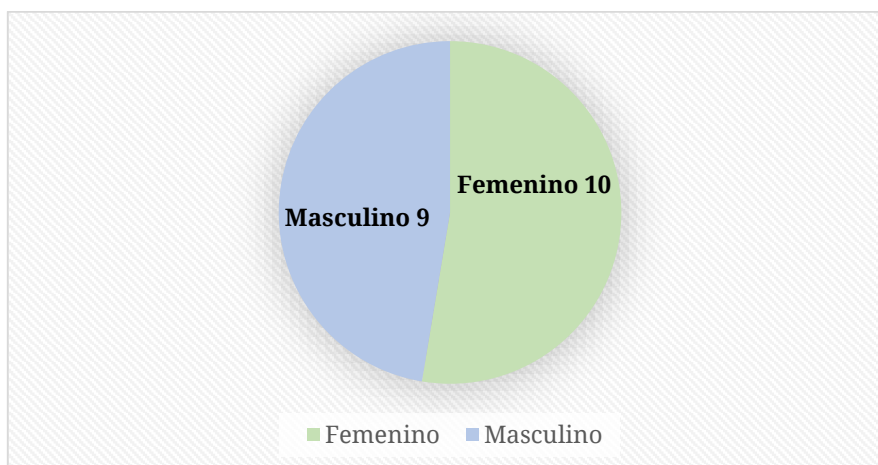


*

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante el año 2017, presenta un leve predominio femenino (Gráfico 4).

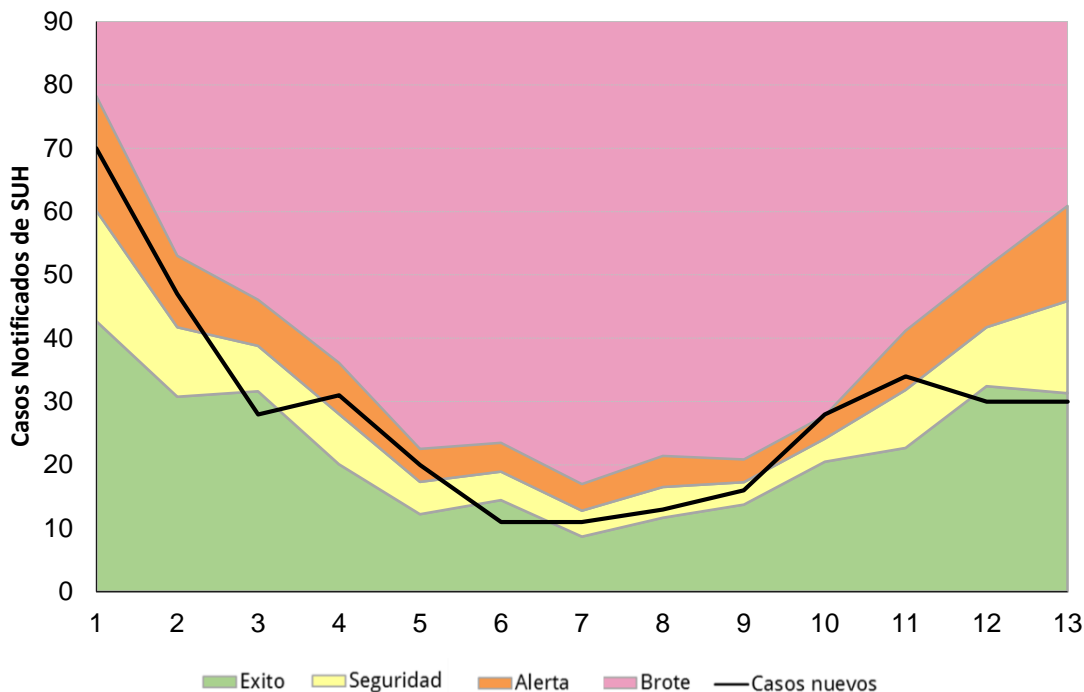
Gráfico 4: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2017 hasta SE02 (N=19).



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

El corredor endémico de 2016 se mantuvo entre zona de alerta y seguridad en la mayoría de las cuatrisesmanas sin llegar en ninguna de ellas a estar en zona de brote (dentro de la zona de alerta durante las dos primeras cuatrisesmanas epidemiológicas (CS) y en las CS4 y CS5; posteriormente se mantuvo entre las zonas de seguridad y éxito con excepción de la CS10; en la CS11 vuelve a zona de seguridad para permanecer en la zona de éxito durante la última cuatrisesmana del año (Gráfico 5).

Gráfico 5: Corredor endémico cuatrisesmanal de SUH. 2016 (N=369). Total País. Históricos 2011 a 2015.

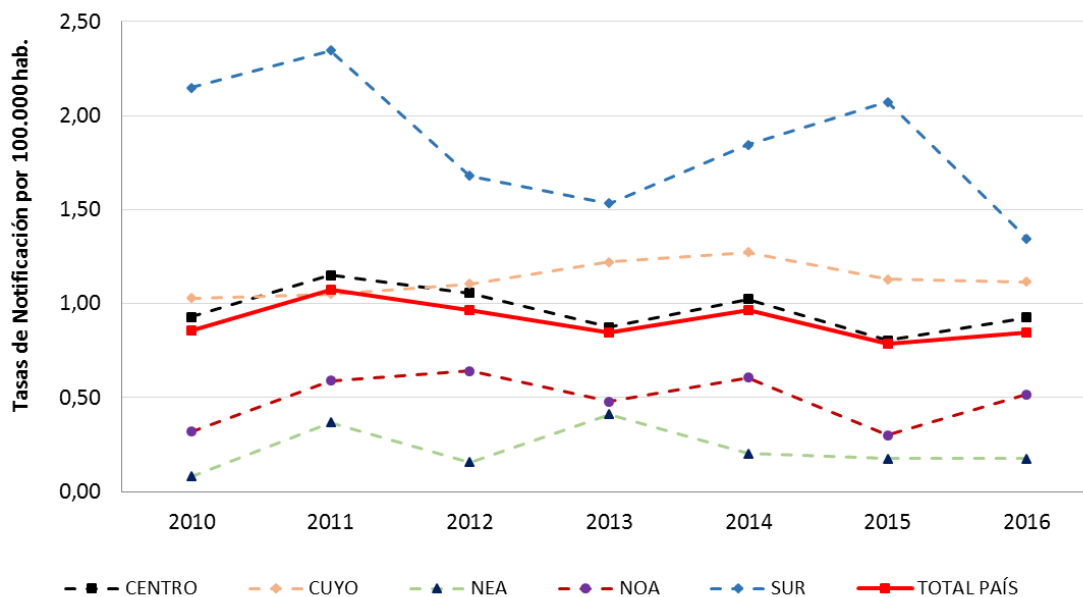


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Análisis según región y provincia de las notificaciones de SUH

En el gráfico 6 se presentan las tasas de notificación según regiones de Argentina para el periodo 2010 a 2016. La región Centro acompaña las tasas de notificación registradas para el total país, con una leve tendencia descendente. La región Sur presenta las tasas de notificación más elevadas, y luego de mostrar una disminución de la tasa de notificación entre 2011 y 2013, registra un ascenso de las notificaciones hasta el año 2015 para luego descender en 2016. La región Cuyo mantiene tasas por encima del total país en los últimos cuatro años. Las regiones NOA y NEA transcurren por debajo del total país durante el período analizado.

Gráfico 6: Tasas de notificación por 100.000 habitantes de SUH según región del país. Argentina. 2010-2016. Año completo.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.




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, corresponde 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 (1,53 cada 100.000 hab.) y Santa Cruz (1,52 cada 100.000 hab.), aunque estas tasas pueden presentar gran variabilidad por el pequeño número de casos. La distribución de dichas tasas por provincia se muestran en el mapa 1.

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

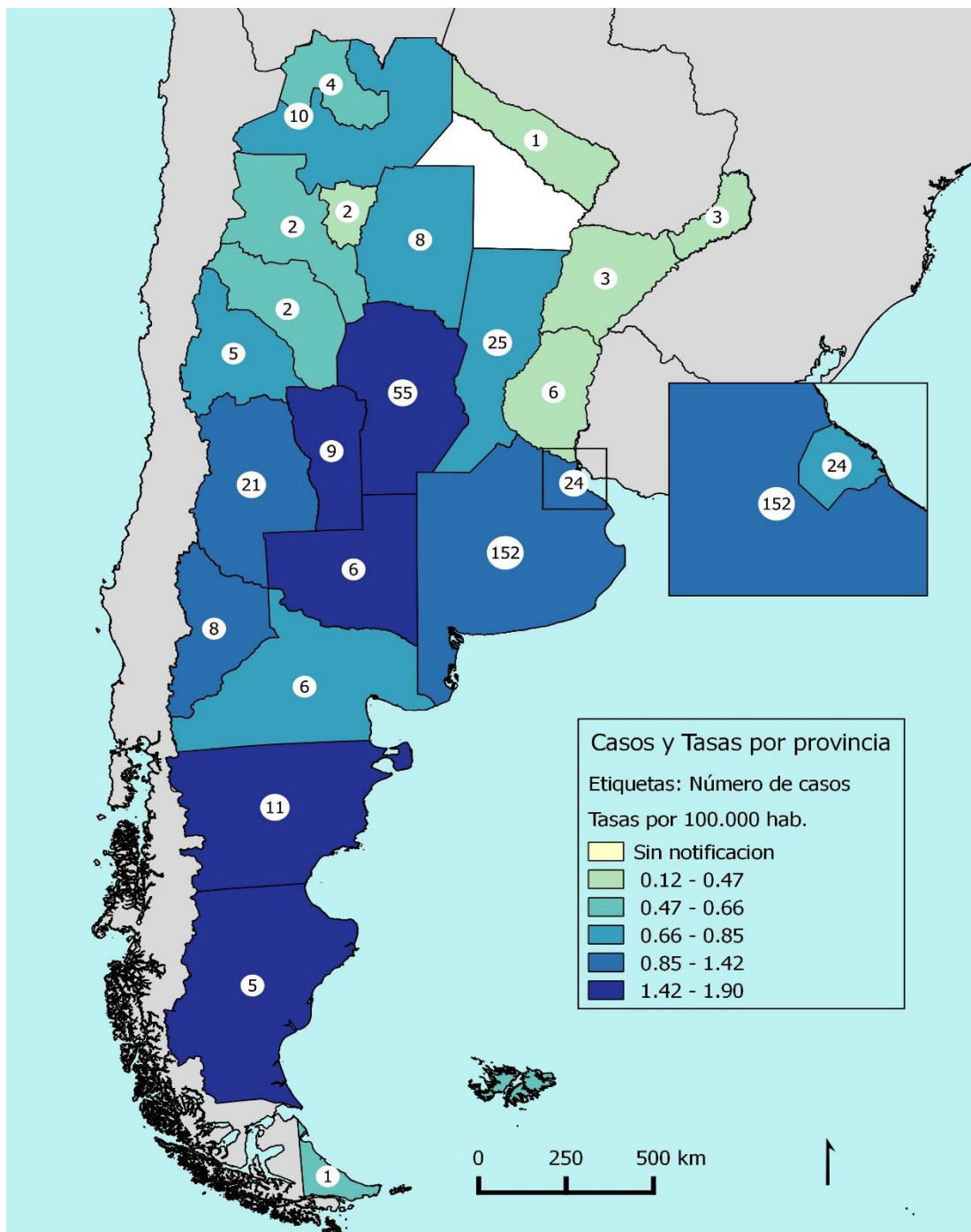
Provincia/ Región	2015 SE52		2016 SE52		Diferencia de casos 2016-2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	100	0,60	152	0,90	52
CABA	48	1,57	24	0,78	-24
CORDOBA	44	1,23	55	1,53	11
ENTRE RIOS	4	0,30	6	0,45	2
SANTA FE	29	0,85	25	0,73	-4
CENTRO	225	0,80	262	0,93	37
MENDOZA	23	1,22	21	1,10	-2
SAN JUAN	8	1,08	5	0,67	-3
SAN LUIS	4	0,84	9	1,86	5
CUYO	35	1,13	35	1,12	0
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	5	1,52	-1
TIERRA DEL FUEGO	3	1,97	1	0,64	-2
SUR	56	2,07	37	1,35	-19
Total País	339	0,79	369	0,85	30

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Referencia diferencia absoluta de casos

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

Mapa 1. Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Año 2016. N=369



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH

Los casos notificados por provincia durante las dos primeras semanas del 2017 se muestran en la Tabla 2.

Tabla 2: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Años 2016-2017 hasta SE02.

Provincia/ Región	2016 SE02		2017 SE02		Diferencia de casos 2017-2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	13	0,08	10	0,06	-3
CABA	4	0,13	3	0,10	-1
CORDOBA	3	0,08	0	0,00	-3
ENTRE RIOS	0	0,00	0	0,00	0
SANTA FE	1	0,03	1	0,03	0
CENTRO	21	0,07	14	0,05	-7
MENDOZA	5	0,26	4	0,21	-1
SAN JUAN	1	0,13	0	0,00	-1
SAN LUIS	0	0,00	0	0,00	0
CUYO	6	0,19	4	0,13	-2
CORRIENTES	0	0,00	0	0,00	0
CHACO	0	0,00	0	0,00	0
FORMOSA	0	0,00	0	0,00	0
MISIONES	0	0,00	0	0,00	0
NEA	0	0,00	0	0,00	0
CATAMARCA	0	0,00	0	0,00	0
JUJUY	0	0,00	0	0,00	0
LA RIOJA	1	0,27	0	0,00	-1
SALTA	0	0,00	0	0,00	0
SGO. DEL ESTERO	0	0,00	0	0,00	0
TUCUMAN	1	0,06	0	0,00	-1
NOA	2	0,04	0	0,00	-2
CHUBUT	2	0,35	1	0,17	-1
LA PAMPA	0	0,00	0	0,00	0
NEUQUEN	0	0,00	0	0,00	0
RIO NEGRO	0	0,00	0	0,00	0
SANTA CRUZ	0	0,00	0	0,00	0
TIERRA DEL FUEGO	0	0,00	0	0,00	0
SUR	2	0,07	1	0,04	-1
Total País	31	0,07	19	0,04	-12

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.

II.4. 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 Brote³⁶.

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

³⁶ 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 PROVINCIAL³⁷

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

III.1. Gastroentéricos

III.1.a. Diarreas agudas

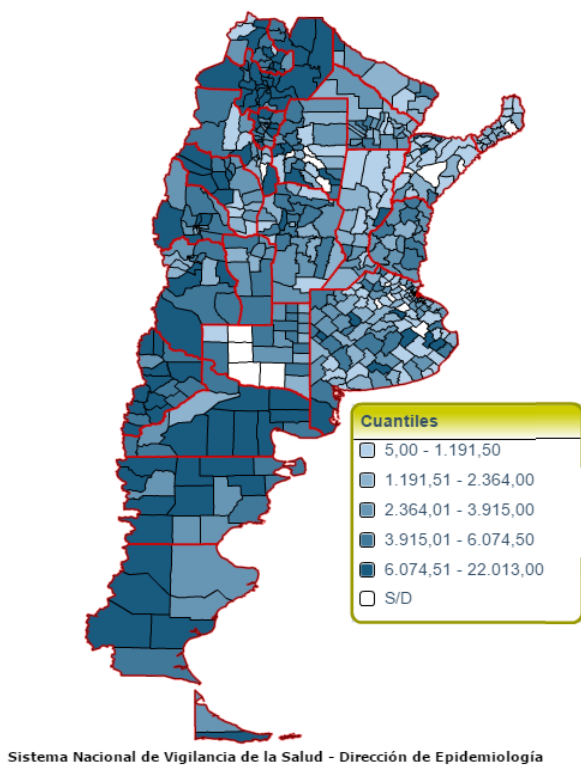
Diarreas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 51ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	18319		16282		12355		
Residentes	28212	925,22	25483	834,34	22243	727,10	-13% ●
Total CABA	46531		41765		34598		
BUENOS AIRES	241400	1465,15	249664	1498,59	196160	1164,77	-21% ●
Córdoba	104215	2953,36	106748	2992,11	90868	2519,53	-15% ●
Entre Ríos	49350	3772,10	49678	3759,45	45214	3388,11	-9% ●
Santa Fe	68935	2045,93	62048	1826,27	51438	1501,55	-17% ●
Centro	510431	1840,60	509903	1821,03	418278	1479,74	-18% ●
Mendoza	68608	3681,06	70782	3753,92	69448	3641,66	-2% ●
San Juan	37977	5199,42	30851	4174,93	26746	3578,12	-13% ●
San Luis	18445	3925,40	20179	4236,16	17357	3595,10	-14% ●
Cuyo	125030	4080,47	121812	3928,33	113551	3619,35	-7% ●
Corrientes	21278	2007,67	20465	1912,11	16663	1541,94	-19% ●
Chaco	35425	3133,27	34193	2990,99	32294	2794,27	-6% ●
Formosa	14074	2452,67	16409	2832,80	12805	2190,33	-22% ●
Misiones	21557	1835,35	21239	1785,62	16256	1349,96	-23% ●
NEA	92334	2344,21	92306	2317,98	78018	1938,25	-15% ●
Catamarca	19142	4869,65	17443	4394,87	12253	3058,07	-30% ●
Jujuy	57879	8050,26	49816	6844,93	50257	6823,37	1% ●
La Rioja	19221	5300,81	16396	4458,73	14777	3962,95	-10% ●
Salta	105206	8002,12	104944	7870,61	91436	6763,63	-13% ●
Santiago del Estero	46184	5030,13	44487	4793,36	37661	4014,57	-15% ●
Tucumán	99764	6345,48	88353	5546,75	84132	5214,33	-5% ●
NOA	347396	6579,79	321439	6011,87	290516	5366,45	-10% ●
Chubut	20512	3687,09	24120	4254,55	23134	4006,12	-4% ●
La Pampa	10477	3082,42	9867	2876,21	12337	3563,64	25% ●
Neuquén	34306	5619,80	31209	5035,78	30400	4833,86	-3% ●
Río Negro	31367	4553,38	31039	4441,29	30635	4322,10	-1% ●
Santa Cruz	12592	4043,10	12415	3874,01	11736	3561,77	-5% ●
Tierra del Fuego	7432	5016,77	10128	6649,29	9099	5813,72	-10% ●
Sur	116686	4394,75	118778	4396,93	117341	4271,04	-1% ●
Total PAIS ARGENTINA	1191877	2793,28	1164238	2699,25	1017704	2334,70	-13% ●

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

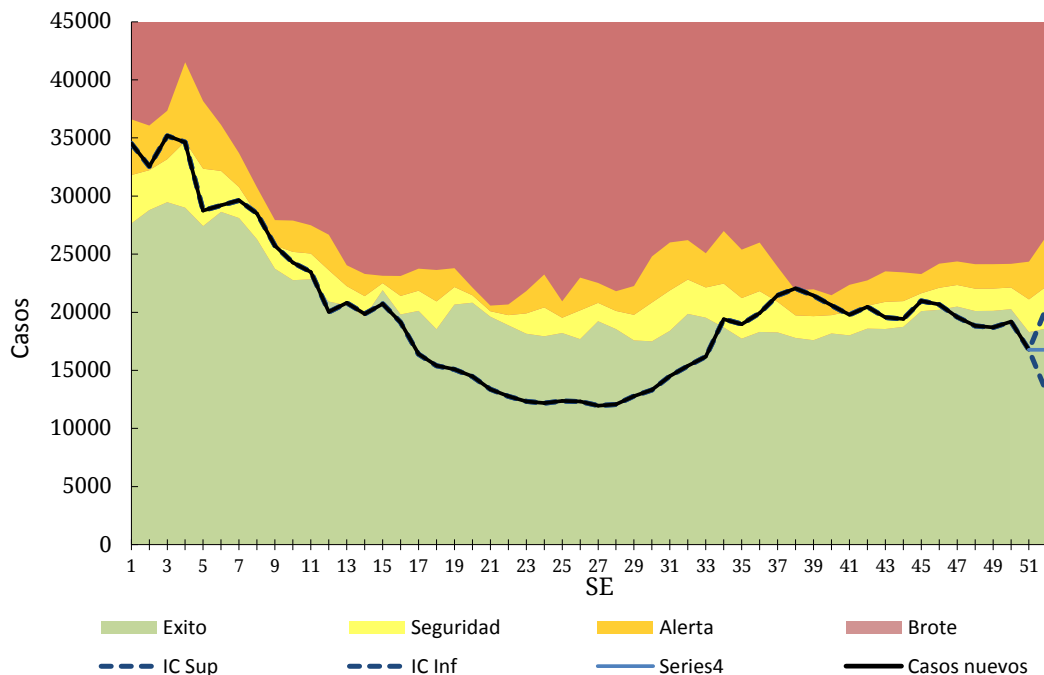
³⁷ Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 51. Se prioriza el lugar de contagio y cuando este no se 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 51 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 51ª 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	2	1	2	1
Buenos Aires	5	2	1	0	-4	-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	9	2	-8	-6
Mendoza	7	5	2	2	-5	-3
San Juan	3	0	6	4	3	4
San Luis	0	0	2	0	2	0
Cuyo	10	5	10	6	0	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	36	16	33	11	-8,33%	-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 51ª 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	3	0	0	0	-3	0
Centro	23	17	19	10	-4	-7
Mendoza	22	15	7	3	-15	-12
San Juan	0	0	4	2	4	2
San Luis	7	5	9	7	2	2
Cuyo	29	20	20	12	-9	-8
Corrientes	1	0	2	0	1	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	2	0	-1	-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	4	2	-2	-1
Tucumán	2	1	0	0	-2	-1
NOA	13	8	7	5	-6	-3
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	8	4	4	2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	13	9	12	7	-1	-2
Total PAIS	81	55	60	34	-25,9%	-38,1%

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 51ª 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	54	13	25,58%	-4
Entre Ríos	26	0	19	0	-7	0
Santa Fe	56	5	102	45	82,14%	40
Centro	1271	416	557	222	-56,1%	-46,6%
Mendoza	9	2	3	0	-6	-2
San Juan	3	2	1	0	-2	-2
San Luis	19	6	54	34	184,2%	28
Cuyo	31	10	58	34	87,09%	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	28	9	2	2	-26	-7
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	3	2	0	0	-3	-2
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	31	11	5	2	-26	-9
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	14	5	5	0	-9	-5
Neuquén	2	0	3	0	1	0
Río Negro	0	0	5	0	5	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	16	5	13	0	-3	-5
Total PAIS	1350	442	638	258	-52,7%	-41,6%

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

III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 51 de 2016 presenta un aumento del 8% en las tasas acumuladas respecto del 2015. Las provincias de Salta, Formosa y Tucumán presentaron mayor diferencia de tasa de notificación en relación al mismo período del año previo.

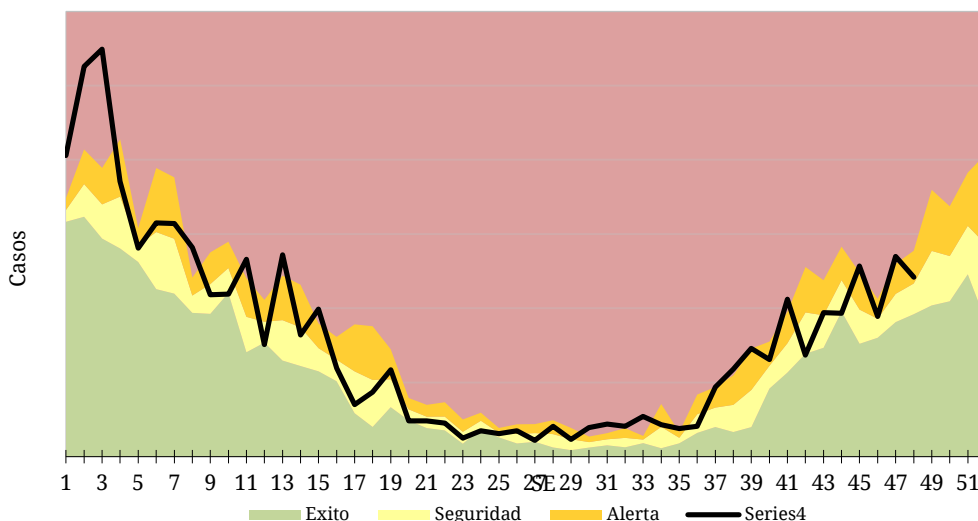
Las provincias con más altas tasas son Tucumán, Catamarca, Jujuy, La Rioja, Santiago del Estero y Córdoba.

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 51ª 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	1		0	0		1	
Residentes	4	0,13	2	3	0,10	2	-25% ●
Total CABA	5		2	3		3	
BUENOS AIRES	31	0,19	10	12	0,07	6	-62% ●
Córdoba	1829	51,27	969	1723	47,77	1193	-7% ●
Entre Ríos	310	23,46	258	286	21,43	261	-9% ●
Santa Fe	925	27,23	446	817	23,85	572	-12% ●
Centro	3100	11,07	1685	2841	10,05	2035	-9% ●
Mendoza	18	0,95	0	12	0,63	0	-34% ●
San Juan	37	5,01	29	38	5,08	24	2% ●
San Luis	34	7,14	17	17	3,52	15	-51% ●
Cuyo	89	2,87	46	67	2,14	39	-26% ●
Corrientes	169	15,79	128	145	13,42	86	-15% ●
Chaco	93	8,14	60	117	10,12	75	24% ●
Formosa	18	3,11	30	30	5,13	22	65% ●
Misiones	152	12,78	142	156	12,95	86	1% ●
NEA	432	10,85	360	448	11,13	269	3% ●
Catamarca	709	178,64	650	765	190,93	439	7% ●
Jujuy	582	79,97	418	694	94,22	315	18% ●
La Rioja	175	47,59	133	153	41,03	153	-14% ●
Salta	212	15,90	212	405	29,96	120	88% ●
Santiago del Estero	604	65,08	456	725	77,28	507	19% ●
Tucumán	2032	127,57	2032	2588	160,40	2300	26% ●
NOA	4314	80,68	3901	5330	98,46	3834	22% ●
Chubut	1	0,18	1	7	1,21	1	
La Pampa	0	0,00	0	0	0,00	0	
Neuquén	2	0,32	0	0	0,00	0	-100% ●
Río Negro	4	0,57	4	5	0,71	5	23% ●
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	7	0,26	5	12	0,44	6	69% ●
Total PAIS ARGENTINA	7942	18,41	5997	8698	19,95	6183	8% ●

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

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



Fuente: SNVS – C2

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.gov.ar/zoonosis/index.php/informacion-para-equipos-de-salud/animales-ponzonosos>

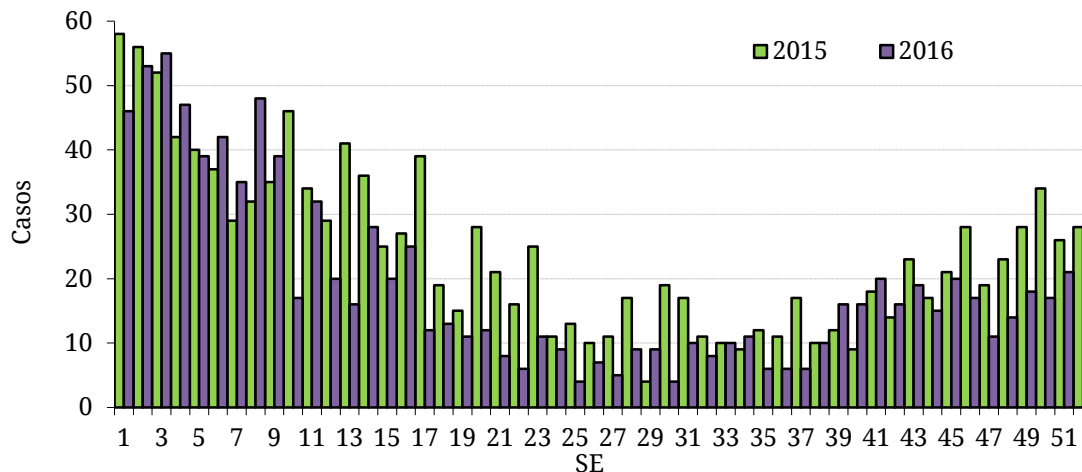
III.2.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 51ª 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	85	0,51	45	72	0,43	18	-16%
Córdoba	144	4,04	75	202	5,60	124	39%
Entre Ríos	15	1,14	11	6	0,45	5	-60%
Santa Fe	12	0,35	6	8	0,23	4	-34%
Centro	256	0,91	137	291	1,03	151	13%
Mendoza	70	3,71	0	76	3,99	0	7%
San Juan	18	2,44	10	29	3,88	10	59%
San Luis	10	2,10	9	27	5,59	20	166%
Cuyo	98	3,16	19	132	4,21	30	33%
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	128	10,76	90	89	7,39	73	-31%
NEA	167	4,19	125	108	2,68	89	-36%
Catamarca	57	14,36	44	25	6,24	22	-57%
Jujuy	15	2,06	8	3	0,41	0	-80%
La Rioja	46	12,51	43	31	8,31	24	-34%
Salta	28	2,10	17	11	0,81	6	-61%
Santiago del Estero	403	43,42	128	202	21,53	103	-50%
Tucumán	76	4,77	59	83	5,14	73	8%
NOA	625	11,69	299	355	6,56	228	-44%
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	58	8,30	56	45	6,35	42	-24%
Santa Cruz	1	0,00	1	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	68	2,52	62	58	2,11	45	-16%
Total PAIS ARGENTINA	1214	2,81	642	944	2,17	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.



Fuente: SNVS - C2

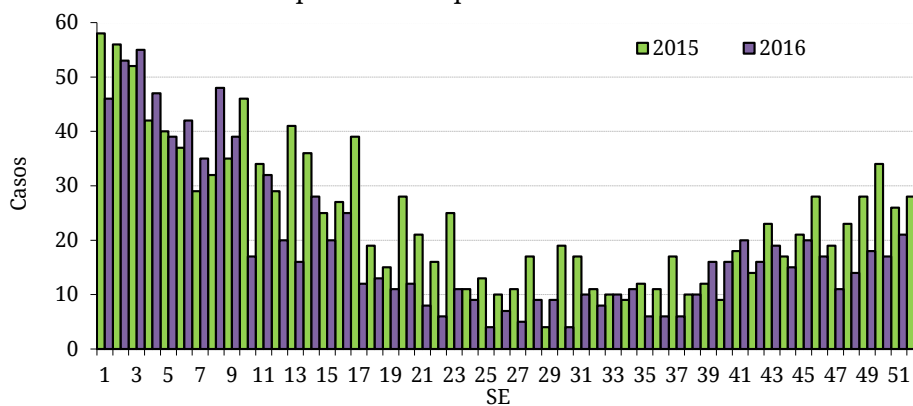
III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 51ª 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	3		2	1		1	
Residentes	1	0,03		1	0,03	1	0%
Total CABA	4		2	2		2	
BUENOS AIRES	5	0,03	5	4	0,02	1	-21%
Córdoba	57	1,60	24	67	1,86	47	16%
Entre Ríos	118	8,93	56	51	3,82	33	-57%
Santa Fe	22	0,65	15	16	0,47	13	-28%
Centro	206	0,74	102	140	0,50	96	-33%
Mendoza	2	0,11	1	4	0,21	1	98%
San Juan	1	0,14	1	1	0,13	0	-1%
San Luis	16	3,36	14	6	1,24	6	-63%
Cuyo	19	0,61	16	11	0,35	7	-43%
Corrientes	116	10,84	92	101	9,35	37	-14%
Chaco	44	3,85	31	17	1,47	14	-62%
Formosa	56	9,67	47	33	5,64	40	-42%
Misiones	83	6,98	63	219	18,19	66	161%
NEA	299	7,51	233	370	9,19	157	22%
Catamarca	7	1,76	7	15	3,74	13	112%
Jujuy	15	2,06	4	11	1,49	7	-28%
La Rioja	4	1,09	4	11	2,95	8	171%
Salta	39	2,92	23	40	2,96	28	1%
Santiago del Estero	142	15,30	47	195	20,79	108	36%
Tucumán	39	2,45	38	23	1,43	19	-42%
NOA	246	4,60	123	295	5,45	183	18%
Chubut	0	0,00	0	3	0,52	2	
La Pampa	0	0,00	0	0	0,00	0	
Neuquén	1	0,16	1	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	3	7	0,25	5	72%
Total PAIS ARGENTINA	774	1,79	477	823	1,89	448	5%

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

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



Fuente: SNVS - C2

III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 51ª 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.3.b. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea Casos Acumulados hasta la 51ª 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	4	4	-6	-6
Córdoba	2	2	0	0	-2	-2
Entre Ríos	3	1	6	0	3	-1
Santa Fe	2	1	2	0	0	-1
Centro	20	17	13	5	-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	70	70	48	48	-31,4%	-31,4%
Chaco	67	67	42	42	-37,3%	-37,3%
Formosa	1	0	6	6	5	6
Misiones	14	9	8	3	-6	-6
NEA	152	146	104	99	-31,5%	-32,1%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	15	12	11	4	-4	-8
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	180	168	142	124	-21,1%	-26,1%
Santiago del Estero	2	2	6	5	4	3
Tucumán	9	8	6	5	-3	-3
NOA	206	190	165	138	-19,9%	-27,3%
Chubut	0	0	1	1	1	1
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	1	1	1	0	0
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	1	1	3	3	2	2
Total PAIS	379	354	285	245	-24,8%	-30,7%

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

III.3.c. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados hasta la 51ª 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.3.d. 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 51ª 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	4	1	5	1	1	0
Buenos Aires	0	0	4	1	4	1
Córdoba	2	2	0	0	-2	-2
Entre Ríos	10	0	10	0	0	0
Santa Fe	3	0	3	0	0	0
Centro	19	3	22	2	3	-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	5	4	5	2	0	-2
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	4	1	4	1
Misiones	178	4	94	5	-47,1%	1
NEA	183	8	104	8	-43,1%	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	2	1	1	1
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	1	0	4	2	3	2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	203	11	131	12	-35,4%	1

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

III.3.e. Paludismo

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

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

Paludismo
Casos Acumulados hasta la 51ª 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	23	5	13	0	-10	-5
Centro	34	9	22	1	-35,2%	-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	22	0	9	0	-13	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	25	0	9	0	-16	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	64	9	35	2	-45,3%	-7

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

III.3.f. Rickettsiosis³⁸

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

Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 51ª 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	3	0	-1	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	6	0	-1	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	15	1	19	0	4	-1
Cuyo	15	1	19	0	4	-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	30	1	36	0	20%	-1

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

³⁸ Se incluyen todos los casos estudiados para rickettia notificados al módulo de vigilancia laboratorial SIVILA-SNVS

III.4. Enfermedades Zoonóticas

III.4.a. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 51^a 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	53	2	231,2%	2
Córdoba	19	0	5	2	-14	2
Entre Ríos	38	6	32	7	-15,7%	1
Santa Fe	22	0	31	0	40,90%	0
Centro	96	7	123	12	28,12%	5
Mendoza	11	0	3	0	-8	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	46	11	39	7	-15,2%	-4
Cuyo	57	11	42	7	-26,3%	-4
Corrientes	7	0	1	0	-6	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	1	0	-6	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	5	1	4	1
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	37	3	13	1	-24	-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	211	22	189	24	-10,4%	2

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

III.4.b. Hantavirus

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

Hantavirus Casos Acumulados hasta la 51ª 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	26	1	14	1
Buenos Aires	258	29	319	15	23,64%	-14
Córdoba	13	0	17	0	4	0
Entre Ríos	94	7	167	1	77,65%	-6
Santa Fe	365	11	439	5	20,27%	-6
Centro	742	47	968	22	30,45%	-53,1%
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	20	1	63	0	215%	-1
Formosa	3	0	2	0	-1	0
Misiones	2	0	7	0	5	0
NEA	25	1	74	1	196%	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	362	42	704	12	94,47%	-71,4%
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	304	60	192	22	-36,8%	-63,3%
Santiago del Estero	3	0	2	0	-1	0
Tucumán	2	0	50	2	2400%	2
NOA	671	102	949	36	41,43%	-64,7%
Chubut	4	1	13	2	9	1
La Pampa	0	0	4	0	4	0
Neuquén	6	0	7	0	1	0
Río Negro	11	0	21	5	10	5
Santa Cruz	1	0	2	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	22	1	47	7	113,6%	6
Total PAIS	1464	151	2041	66	39,41%	-56,2%

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

III.4.c. Brucelosis

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

Brucelosis Casos Acumulados hasta la 51ª 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	4	-11	-5
Buenos Aires	61	32	46	25	-24,5%	-21,8%
Córdoba	18	13	18	12	0	-1
Entre Ríos	27	12	28	4	3,703%	-8
Santa Fe	42	11	49	17	16,66%	6
Centro	163	77	145	62	-11,0%	-19,4%
Mendoza	43	1	38	4	-11,6%	3
San Juan	25	3	15	2	-10	-1
San Luis	6	2	8	5	2	3
Cuyo	74	6	61	11	-17,5%	5
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	136	43	53	31	-61,0%	-27,9%
Jujuy	3	0	2	1	-1	1
La Rioja	12	2	4	4	-8	2
Salta	27	9	33	5	22,22%	-4
Santiago del Estero	7	0	5	0	-2	0
Tucumán	0	0	4	1	4	1
NOA	185	54	101	42	-45,4%	-22,2%
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	520	174	387	139	-25,5%	-20,1%

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

III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina Casos Acumulados hasta la 51ª 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	71	2	92	3	29,57%	1
Córdoba	9	0	15	2	6	2
Entre Ríos	8	0	5	0	-3	0
Santa Fe	250	10	463	5	85,2%	-5
Centro	339	12	577	10	70,20%	-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	342	12	596	10	74,26%	-2

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

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

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

*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 51^a 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	10	0	-10	0
Centro	23	0	55	0	139,1%	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	13	1	1	1	-12	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	13	1	1	1	-12	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	36	1	15	0	-58,3%	-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	46	4	-31,3%	-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	134	13	106	5	-20,8%	-8

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

III.4.f. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia en Murciélagos Casos Acumulados hasta la 51ª 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	160	0		0
Entre Ríos	2	1	2	1	0	0
Santa Fe	67	6	73	2	8,955%	-4
Centro	101	16	259	13	156,4%	-3
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	15	0	0	0	-15	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	1	0	0	-1	-1
NEA	16	1	0	0	-16	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	3	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	13	0	9	0	-4	0
NOA	15	0	12	2	-3	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	10	2	-24	-3
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	100	12	70	6	-30%	-6
Total PAIS	232	29	342	21	47,41%	-8

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

III.4.g. Hidatidosis

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

Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 51ª 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	200	48	165	56	-17,5%	16,66%
Córdoba	20	15	30	22	10	7
Entre Ríos	31	27	41	24	32,25%	-11,1%
Santa Fe	46	4	31	3	-32,6%	-1
Centro	337	134	296	134	-12,1%	0%
Mendoza	52	1	43	0	-17,3%	-1
San Juan	43	18	19	6	-55,8%	-12
San Luis	12	7	8	3	-4	-4
Cuyo	107	26	70	9	-34,5%	-17
Corrientes	6	2	5	0	-1	-2
Chaco	5	0	10	1	5	1
Formosa	2	2	12	12	10	10
Misiones	6	0	4	2	-2	2
NEA	19	4	31	15	12	11
Catamarca	10	6	12	12	2	6
Jujuy	5	0	25	6	20	6
La Rioja	1	0	1	1	0	1
Salta	42	40	45	39	7,142%	-2,5%
Santiago del Estero	22	21	38	34	72,72%	61,90%
Tucumán	53	50	33	25	-37,7%	-50%
NOA	133	117	154	117	15,78%	0%
Chubut	57	31	67	51	17,54%	64,51%
La Pampa	26	5	19	3	-7	-2
Neuquén	73	72	38	35	-47,9%	-51,3%
Río Negro	33	31	39	38	18,18%	22,58%
Santa Cruz	5	1	4	4	-1	3
Tierra del Fuego	1	0	1	0	0	0
Sur	195	140	168	131	-13,8%	-6,42%
Total PAIS	791	421	719	406	-9,10%	-3,56%

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

III.4.h. Leptospiriosis

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

Leptospiriosis Casos Acumulados hasta la 51ª 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	49	3	88,46	2
Buenos Aires	379	46	376	18	-0,79%	-60,8%
Córdoba	116	11	48	8	-58,6%	-3
Entre Ríos	191	34	527	45	175,9%	32,35%
Santa Fe	1253	77	1587	37	26,65%	-51,9%
Centro	1965	169	2587	111	31,65%	-34,3%
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	31	4	115	2	270,9%	-2
Chaco	36	2	222	3	516,6%	1
Formosa	19	3	51	0	168,4%	-3
Misiones	39	1	44	0	12,82%	-1
NEA	125	10	432	5	245,6%	-5
Catamarca	2	0	1	0	-1	0
Jujuy	183	4	270	2	47,54%	-2
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	112	2	37	3	-66,9%	1
Santiago del Estero	4	1	4	0	0	-1
Tucumán	0	0	6	0	6	0
NOA	301	7	319	5	5,980%	-2
Chubut	1	0	2	0	1	0
La Pampa	4	0	14	2	10	2
Neuquén	16	1	8	2	-8	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	47	6	23,68%	2
Total PAIS	2436	190	3400	127	39,57%	-33,1%

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

III.4.i. Carhunco Cutáneo

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

Carhunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 51ª 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

III.5. Intoxicaciones

III.5.a. Monóxido de carbono

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

Intoxicación por Monóxido
Casos Acumulados hasta la 51ª 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	173	53	-14,7	-35,3
Buenos Aires	304	252	410	333	34,86%	32,14%
Córdoba	144	69	206	111	43,05%	60,86%
Entre Ríos	29	21	31	28	6,896%	7
Santa Fe	10	10	22	16	12	6
Centro	690	434	842	541	22,02%	24,65%
Mendoza	176	0	217	0	23,29%	0
San Juan	70	24	62	26	-11,4%	2
San Luis	55	45	27	25	-50,9%	-44,4%
Cuyo	301	69	306	51	1,661%	-26,0%
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	32	0	39,13%	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	2	2	2	2
Salta	67	0	115	0	71,64%	0
Santiago del Estero	61	0	74	0	21,31%	0
Tucumán	106	92	181	152	70,75%	65,21%
NOA	257	92	404	154	57,19%	67,39%
Chubut	100	15	69	15	-31%	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	173	32	248	31	43,35%	-3,12%
Río Negro	93	86	109	98	17,20%	13,95%
Santa Cruz	7	7	19	11	12	4
Tierra del Fuego	17	0	34	8	100%	8
Sur	390	140	479	163	22,82%	16,42%
Total PAIS	1685	735	2049	909	21,60%	23,67%

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

III.5.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 51ª 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	156	120	103	87	-33,9%	-27,5%
Córdoba	88	36	58	29	-34,0%	-19,4%
Entre Ríos	58	39	46	39	-20,6%	0%
Santa Fe	38	11	34	10	-10,5%	-1
Centro	361	213	246	167	-31,8%	-21,5%
Mendoza	43	0	42	0	-2,32%	0
San Juan	9	1	13	2	4	1
San Luis	14	0	23	0	9	0
Cuyo	66	1	78	2	18,18%	1
Corrientes	34	0	5	0	-29	0
Chaco	313	0	329	0	5,111%	0
Formosa	2	0	4	0	2	0
Misiones	149	0	59	0	-60,4%	0
NEA	498	0	397	0	-20,2%	0
Catamarca	15	0	10	0	-5	0
Jujuy	63	13	28	2	-55,5%	-11
La Rioja	4	0	9	0	5	0
Salta	73	1	563	0	671,2%	-1
Santiago del Estero	37	1	33	0	-10,8%	-1
Tucumán	306	308	194	192	-36,6%	-37,6%
NOA	498	323	837	194	68,07%	-39,9%
Chubut	117	3	257	0	119,6%	-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	3	0	1	0	-2	0
Tierra del Fuego	0	0	3	0	3	0
Sur	134	9	285	9	112,6%	0
Total PAIS	1557	546	1843	372	18,36%	-31,8%

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

III.6. Infecciones de transmisión sexual

III.6.a. Secreción Genital en Mujeres

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 51° semana
epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	99		99	
Residentes	297	18,25	237	14,55
Total CABA	396		336	
BUENOS AIRES	1468	17,27	1259	14,66
Córdoba	1245	68,17	1914	103,72
Entre Ríos	1971	292,79	2708	398,44
Santa Fe	321	18,40	514	29,22
Centro	5401	37,58	6731	46,41
Mendoza	0	0,00	2741	282,49
San Juan	1659	444,06	1627	430,77
San Luis	17	7,08	353	145,03
Cuyo	1676	106,51	4721	296,66
Corrientes	818	150,77	764	139,48
Chaco	6325	1093,43	6207	1061,15
Formosa	453	155,84	423	144,16
Misiones	25	4,20	132	21,90
NEA	7621	379,74	7526	370,97
Catamarca	14	7,06	15	7,49
Jujuy	301	81,66	46	12,33
La Rioja	3	1,62	296	158,11
Salta	7316	1086,00	8023	1174,64
Santiago del Estero	1396	299,67	1774	376,68
Tucumán	1202	148,93	1096	134,09
NOA	10232	379,21	11250	411,82
Chubut	158	55,79	237	82,18
La Pampa	419	242,54	450	258,09
Neuquén	249	79,97	222	70,24
Río Negro	521	148,59	872	245,26
Santa Cruz	79	50,72	270	168,57
Tierra del Fuego	633	848,62	724	944,44
Sur	2059	152,71	2775	202,38
Total PAIS ARGENTINA	26989	122,67	33003	148,49

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

III.6.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres

Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudios por laboratorio Acumulados hasta la 51ª 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	27	59	44	4	7	10	16	913	741
Córdoba	64	62	8	6	1	5	1	0	1252	1084
Entre Ríos	54	33	0	0	13	6	0	0	781	769
Santa Fe	41	6	0	0	2	0	2	0	210	9
Centro	208	129	103	51	20	18	63	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	45	51	4	23	4	3	1	5	313	528
Cuyo	77	61	7	23	31	3	4	17	892	1027
Corrientes	26	4	0	0	0	0	0	0	200	108
Chaco	1341	953	39	52	217	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	1416	967	41	55	217	87	57	71	16247	12011
Catamarca	4	2	0	0	0	0	0	0	9	10
Jujuy	76	96	0	0	20	1	2	0	643	897
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	318	359	63	1	51	4	39	2	3197	2710
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	187	200	13	65	9	8	37	158	2792	3147
NOA	585	657	76	66	80	13	78	160	6641	6764
Chubut	101	82	66	61	16	21	72	48	1986	1080
La Pampa	19	58	6	3	0	0	12	11	207	226
Neuquén	54	29	2	1	0	0	0	0	436	104
Río Negro	388	359	2	13	22	6	3	8	2217	1880
Santa Cruz	149	120	23	16	9	1	26	16	3034	1441
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	711	648	99	94	47	28	113	83	7880	4731
Total PAIS	2997	2462	326	289	395	149	315	354	34946	27161

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

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

III.6.c. Secreción Genital Purulenta en Varones

Secrecion Genital Purulenta en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 51ª semana
epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	45		42	
Residentes	69	4,84	75	5,24
Total CABA	114		117	
BUENOS AIRES	203	2,49	166	2,01
Córdoba	254	14,59	139	7,89
Entre Ríos	89	13,73	139	21,23
Santa Fe	118	7,14	87	5,22
Centro	778	5,71	648	4,71
Mendoza	0	0,00	295	31,49
San Juan	62	16,97	50	13,52
Cuyo	62	4,06	345	22,32
Corrientes	82	15,54	60	11,26
Chaco	170	30,10	189	33,11
Formosa	22	7,62	29	9,96
Misiones	13	2,19	11	1,83
NEA	287	14,53	289	14,48
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	231	34,54
Santiago del Estero	49	10,60	44	9,42
Tucumán	49	6,24	34	4,27
	195	7,36	353	13,16
Chubut	5	1,76	16	5,54
La Pampa	8	4,70	13	7,57
Neuquén	36	11,67	56	17,90
Río Negro	65	18,66	46	13,02
Santa Cruz	12	7,29	14	8,27
Tierra del Fuego	29	37,31	10	12,52
Sur	155	11,46	155	11,26
Total PAIS ARGENTINA	1477	6,99	1790	8,38

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

III.6.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones

**Infecciones de transmisión sexual en Varones
estudios por laboratorio Acumulados hasta la 51ª 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	12	62	16	1	3	125	86
Córdoba	1	0	0	1	12	14	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	14	86	31	13	3	309	161
Mendoza	2	0	0	0	40	1	0	0	80	10
San Juan	0	0	0	0	1	0	0	0	7	0
San Luis	0	1	0	1	36	44	0	0	60	83
Cuyo	2	1	0	1	77	45	0	0	147	93
Corrientes	0	0	0	0	4	3	0	0	9	12
Chaco	8	6	4	3	105	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	8	6	4	3	109	72	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	3	4	22	38	1	0	43	60
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	4	4	0	2	22	20	4	0	129	92
NOA	8	22	3	6	58	63	5	0	203	160
Chubut	0	5	0	1	1	12	1	1	5	26
La Pampa	1	1	3	1	13	11	6	8	41	65
Neuquén	1	2	0	3	31	10	1	1	60	32
Río Negro	7	8	5	3	67	46	1	1	339	119
Santa Cruz	0	2	0	0	24	8	0	0	102	15
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	9	18	8	8	136	87	9	11	547	257
Total PAIS ARGENTINA	28	50	29	32	466	298	31	15	1466	846

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

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

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

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 51° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015-2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	52		124	
Residentes	143	10,02	190	13,28
Total CABA	195		314	
BUENOS AIRES	220	2,70	161	1,95
Córdoba	219	12,58	123	6,98
Entre Ríos	178	27,46	200	30,54
Santa Fe	407	24,63	168	10,08
Centro	1219	8,95	966	7,02
Mendoza	0	0,00	383	40,89
San Juan	29	7,94	61	16,50
Cuyo	29	12,28	444	185,47
Corrientes	283	18,53	223	14,42
Chaco	658	124,68	679	127,41
Formosa	64	11,33	68	11,91
Misiones	9	3,12	27	9,27
NEA	1014	170,64	997	165,75
Catamarca	347	17,57	27	1,35
Jujuy	50	25,19	45	22,45
La Rioja	0	0,00	6	1,65
Salta	123	67,17	28	15,08
Santiago del Estero	19	2,88	36	5,38
Tucumán	375	81,13	45	9,63
NOA	914	116,32	187	23,49
Chubut	14	0,53	18	0,67
La Pampa	17	5,99	54	18,68
Neuquén	82	48,15	133	77,40
Río Negro	38	12,32	39	12,47
Santa Cruz	22	6,32	22	6,23
Tierra del Fuego	125	75,89	172	101,58
Sur	298	383,40	438	548,53
Total PAIS ARGENTINA	3474	256,75	3032	220,32

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

III.6.f. Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres

Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres
Casos Acumulados hasta la 51ª 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	8864	315	5919	207	-33,2	-34,2
Buenos Aires	14973	1024	18987	1396	26,80%	36,32%
Córdoba	5639	310	9816	706	74,07%	127,7%
Entre Ríos	4247	122	5322	144	25,31%	18,03%
Santa Fe	18073	670	18647	738	3,176%	10,14%
Centro	51796	2441	58691	3191	13,31%	30,72%
Mendoza	2651	79	2981	113	12,44%	43,03%
San Juan	16097	645	14748	698	-8,38%	8,217%
San Luis	6464	161	9147	385	41,50%	139,1%
Cuyo	25212	885	26876	1196	6,600%	35,14%
Corrientes	45	0	57	0	26,66%	0
Chaco	18023	703	11234	653	-37,6%	-7,11%
Formosa	11982	500	9043	373	-24,5%	-25,4%
Misiones	9570	513	7480	454	-21,8%	-11,5%
NEA	39620	1716	27814	1480	-29,7%	-13,7%
Catamarca	2550	42	1397	8	-45,2%	-34
Jujuy	14184	288	42515	575	199,7%	99,65%
La Rioja	12	0	22	0	10	0
Salta	18073	718	9642	541	-46,6%	-24,6%
Santiago del Estero	1052	75	4751	239	351,6%	218,6%
Tucumán	16025	747	14809	786	-7,58%	5,220%
NOA	51896	1870	73136	2149	40,92%	14,91%
Chubut	1655	11	4701	73	184,0%	563,6%
La Pampa	2508	90	3951	214	57,53%	137,7%
Neuquén	4386	239	4245	68	-3,21%	-71,5%
Río Negro	11426	111	11473	105	0,411%	-5,40%
Santa Cruz	6967	36	2976	18	-57,2%	-50%
Tierra del Fuego	5	0	14	0	9	0
Sur	26947	487	27360	478	1,532%	-1,84%
Total PAIS	195471	7399	213877	8494	9,416%	14,79%

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

III.6.g. Sífilis Temprana y sin especificar en Varones

Sífilis Temprana y sin especificar en Varones
Casos Acumulados hasta la 51ª 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	3214	166	4659	217	44,95	30,72
Buenos Aires	8502	680	11000	940	29,38%	38,23%
Córdoba	1818	119	3190	267	75,46%	124,3%
Entre Ríos	3840	99	4415	76	14,97%	-23,2%
Santa Fe	14644	572	13760	615	-6,03%	7,517%
Centro	32018	1636	37024	2115	15,63%	29,27%
Mendoza	2670	99	2131	95	-20,1%	-4,04%
San Juan	870	54	969	93	11,37%	72,22%
San Luis	3498	110	4586	167	31,10%	51,81%
Cuyo	7038	263	7686	355	9,207%	34,98%
Corrientes	241	0	65	0	-73,0%	0
Chaco	7429	366	4938	268	-33,5%	-26,7%
Formosa	4994	271	3818	186	-23,5%	-31,3%
Misiones	6711	371	4838	338	-27,9%	-8,89%
NEA	19375	1008	13659	792	-29,5%	-21,4%
Catamarca	2286	9	1384	1	-39,4%	-8
Jujuy	9887	207	36980	384	274,0%	85,50%
La Rioja	9	0	6	0	-3	0
Salta	4800	268	4279	228	-10,8%	-14,9%
Santiago del Estero	546	42	2839	173	419,9%	311,9%
Tucumán	10683	892	12192	784	14,12%	-12,1%
NOA	28211	1418	57680	1570	104,4%	10,71%
Chubut	2213	37	1628	45	-26,4%	21,62%
La Pampa	772	16	1714	119	122,0%	643,7%
Neuquén	2207	57	2135	43	-3,26%	-24,5%
Río Negro	7656	86	8669	128	13,23%	48,83%
Santa Cruz	4885	25	2835	15	-41,9%	-10
Tierra del Fuego	7	0	8	0	1	0
Sur	17740	221	16989	350	-4,23%	58,37%
Total PAIS	104382	4546	133038	5182	27,45%	13,99%

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

III.7. Eventos de transmisión vertical

III.7.a. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 51ª 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	266	74	135	66	-49,2	-10,8
Buenos Aires	450	342	600	403	33,33%	17,83%
Córdoba	160	87	164	93	2,5%	6,896%
Entre Ríos	13	11	11	10	-2	-1
Santa Fe	117	13	126	10	7,692%	-3
Centro	1006	527	1036	582	2,982%	10,43%
La Rioja	9	1	2	0	-7	-1
Mendoza	50	3	110	2	120%	-1
San Juan	118	20	132	13	11,86%	-7
San Luis	9	1	24	10	15	9
Cuyo	186	25	268	25	44,08%	0
Corrientes	59	30	59	48	0%	60%
Chaco	162	22	157	58	-3,08%	163,6%
Formosa	22	22	11	11	-11	-11
Misiones	317	53	313	44	-1,26%	-16,9%
NEA	560	127	540	161	-3,57%	26,77%
Catamarca	9	1	0	0	-9	-1
Jujuy	104	5	99	1	-4,80%	-4
Salta	150	66	87	52	-42%	-21,2%
Santiago del Estero	14	10	26	11	12	1
Tucumán	176	78	115	66	-34,6%	-15,3%
NOA	453	160	327	130	-27,8%	-18,7%
Chubut	4	4	12	9	8	5
La Pampa	10	0	21	3	11	3
Neuquén	7	4	6	4	-1	0
Río Negro	11	5	21	7	10	2
Santa Cruz	2	1	1	1	-1	0
Tierra del Fuego	1	0	2	2	1	2
Sur	35	14	63	26	80%	12
Total PAIS	2240	853	2234	924	-0,26%	8,323%

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

III.7.b. Chagas Agudo Congénito

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

Chagas agudo congénito Casos Acumulados hasta la 50ª 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	189	7	157	1	-16,9	-6
Buenos Aires	312	41	229	21	-26,6%	-48,7%
Córdoba	33	8	66	1	100%	-7
Entre Ríos	5	1	1	0	-4	-1
Santa Fe	321	4	256	9	-20,2%	5
Centro	860	61	709	32	-17,5%	-47,5%
Mendoza	378	4	309	11	-18,2%	7
San Juan	110	2	111	5	0,909%	3
San Luis	49	6	36	0	-26,5%	-6
Cuyo	537	12	456	16	-15,0%	4
Corrientes	15	0	1	1	-14	1
Chaco	215	14	280	8	30,23%	-6
Formosa	67	13	36	7	-46,2%	-6
Misiones	49	5	57	1	16,32%	-4
NEA	346	32	374	17	8,092%	-15
Catamarca	1	0	1	0	0	0
Jujuy	22	0	5	3	-17	3
La Rioja	13	0	3	1	-10	1
Salta	270	17	218	14	-19,2%	-3
Santiago del Estero	30	1	183	6	510%	5
Tucumán	164	9	120	3	-26,8%	-6
NOA	500	27	530	27	6%	0%
Chubut	32	2	21	1	-34,3%	-1
La Pampa	4	1	3	1	-1	0
Neuquén	39	1	22	1	-43,5%	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	137	9	75	5	-45,2%	-4
Total PAIS ARGENTINA	2380	141	2144	97	-9,91%	-31,2%

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.7.c. Vigilancia de hepatitis virales**
**Total de Hepatitis Casos Acumulados hasta la 51ª 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	111	4	62	39	0	0	109	4	27	19	0	0
Buenos Aires	353	20	108	65	0	0	314	6	81	68	0	0
Córdoba	191	2	50	65	0	0	156	3	36	69	0	0
Entre Ríos	10	0	0	1	0	0	33	0	10	0	0	0
Santa Fe	296	6	14	78	0	0	146	4	4	3	0	0
Centro	961	32	234	248	0	0	758	17	158	159	0	0
Mendoza	326	0	2	0	0	0	172	0	0	0	0	0
San Juan	123	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	544	0	3	15	0	0	285	0	2	14	0	0
Corrientes	16	0	2	0	0	0	2	0	1	0	0	0
Chaco	102	1	19	11	0	0	24	0	20	1	0	0
Formosa	18	0	1	0	0	0	5	0	0	0	0	0
Misiones	360	1	36	10	0	0	179	0	36	7	0	0
NEA	496	2	58	21	0	0	210	0	57	8	0	0
Catamarca	4	0	2	0	0	0	16	0	1	0	0	0
Jujuy	76	1	17	1	0	0	27	1	3	2	0	0
La Rioja	18	12	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0
Salta	154	19	31	6	0	0	106	7	18	5	0	0
Santiago del Estero	14	1	2	2	0	0	15	0	1	3	0	0
Tucumán	189	1	14	51	0	0	172	1	14	51	0	0
NOA	455	34	67	60	0	0	339	9	37	61	0	0
Chubut	54	0	3	2	0	0	89	0	3	2	0	0
La Pampa	8	0	0	1	0	0	14	0	0	0	0	0
Neuquén	57	0	6	2	0	0	28	1	1	0	0	0
Río Negro	220	1	12	7	0	0	235	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	355	3	22	14	0	0	397	5	17	14	0	0
Total PAIS ARGENTINA	2811	71	384	358	0	0	1989	31	271	256	0	0

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

III.8. Otros eventos

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

Lepra
Casos Acumulados hasta la 51ª 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	50	48	45	44	-10%	-8,33%
Córdoba	8	8	3	3	-5	-5
Entre Ríos	1	1	1	1	0	0
Santa Fe	22	21	24	18	2	-3
Centro	100	95	79	71	-21%	-25,2%
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	24	24	16	16	-8	-8
Chaco	35	35	34	33	-2,85%	-5,71%
Formosa	32	32	7	6	-25	-26
Misiones	65	59	29	27	-55,3%	-54,2%
NEA	156	150	86	82	-44,8%	-45,3%
Catamarca	0	0	1	1	1	1
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	21	-49,1%	-58%
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	313	295	194	174	-38,0%	-41,0%

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