

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° 347 – SE 06 – Febrero de 2017

## QUIÉNES HACEMOS EL BOLETÍN

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

### Área de Vigilancia de la Salud

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

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

**En el análisis de la vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas**

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

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

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

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

**En la recolección, sistematización y notificación**, los 718 usuarios activos de notificación C2 y los 568 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 Cutáneo<sup>1</sup>. 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**

<sup>1</sup> 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

<b>I. Información para el total país de grupos de eventos seleccionados según relevancia epidemiológica .....</b>	<b>6</b>
<b>II. Actualización semanal de eventos priorizados .....</b>	<b>9</b>
II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus .....	9
II.1.a. Resumen .....	9
II.1.b. Situación nacional.....	11
II.1.c. Situación regional .....	13
II.2. Situación epidemiológica de coqueluche en Argentina .....	16
II.2.a. Estrategias de notificación.....	19
II.2.b. Medidas de prevención, normativas y recomendaciones.....	19
II.3. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	21
II.3.a. Introducción.....	21
II.3.b. Resumen .....	21
II.3.c. Situación Regional.....	22
II.3.d. Vigilancia Clínica .....	23
II.3.e. Vigilancia de virus respiratorios.....	32
II.3.a. Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza.....	39
II.3.b. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires. ....	41
II.4. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) .....	43
II.4.a. Introducción.....	43
II.4.b. Situación Nacional .....	44
II.5. Reporte de brotes.....	52
<b>III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: Situación Provincial.....</b>	<b>53</b>
III.1. Gastroentéricos .....	53
III.1.a. Diarreas agudas .....	53
III.1.a. Botulismo .....	55
III.1.b. Botulismo del lactante.....	56
III.1.c. Triquinellosis .....	57
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos .....	58
III.2.a. Alacranismo .....	58
III.2.b. Araneísmo.....	60
III.2.c. Ofidismo.....	61
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	62
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	62
III.3.b. Leishmaniasis cutánea .....	63
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	64
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	65
III.3.e. Paludismo .....	66
III.3.f. Rickettsiosis .....	67
III.4. Enfermedades Zoonóticas .....	68
III.4.a. Psitacosis.....	68
III.4.b. Hantavirus .....	69
III.4.c. Brucelosis .....	70
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina .....	71

III.4.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*) .....	72
III.4.f. Rabia Animal (murciélagos).....	73
III.4.g. Hidatidosis .....	74
III.4.h. Leptospirosis.....	75
III.4.i. Carbunco Cutáneo .....	76
III.5. Intoxicaciones .....	77
III.5.a. Monóxido de carbono .....	77
III.5.b. Plaguicidas .....	78
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	79
III.6.a. Secreción Genital en Mujeres.....	79
III.6.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres .....	80
III.6.c. Secreción Genital Purulenta en Varones .....	81
III.6.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones .....	82
III.6.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones.....	83
III.6.f. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres y varones .....	84
III.7. Eventos de transmisión vertical .....	85
III.7.a. Sífilis Congénita.....	85
III.7.b. Chagas Agudo Congénito.....	86
III.8. Hepatitis virales .....	87
III.8.a. Vigilancia de hepatitis virales .....	87
III.9. Otros eventos .....	88
III.9.a. Lepra .....	88

## 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 autoctonos actualizados hasta la SE 1.

\*\*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 1/2016	Conf. Acum. SE 1/2016	Notif. Acum. SE 1/2017	Conf. Acum. SE 1/2017	Notif. Cuatrimestre 2-5/2017	Conf. Cuatrimestre 2-5/2017
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	305	0	182	0	343	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	0	0	0	0	4	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	0	0	0	0	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	0	0	0	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 <sup>1</sup>	0	0	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo <sup>1</sup>	0	0	0	0	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana <sup>1</sup>	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets <sup>1</sup>	7	0	8	0	37	0
	Rabia en murciélagos	9	0	10	0	21	2

\*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 1.

### 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 1/2016	Acum SE 1/2017	Semana 1/2017	Cuatrim. 2-5/2016	Mediana /Media	Índice epidémico o Variación %	
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranism	407	269	269	649	370,6	0,73	
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	46	28	28	75	38,0	0,74	
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	40	32	32	57	18,0	1,78	
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo <sup>1</sup>	0	0	0	6		0	
	Botulismo del Lactante <sup>1</sup>	0	2	2	6		2	
	Triquinelosis <sup>1</sup>	4	0	0	23		-4	
	Diarreas	34549	21670	21670	45842	31186,8	0,69	
	Diarreas agudas sanguinolientas	55	53	53	157	55,0	0,96	
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	1	1	1	0	0,0		
	Intox. por moluscos	0	0	0	0	0,0		
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Ver informe en el cuerpo del BIV						
Eventos de transmisión vertical*	Sífilis Congénita notificados <sup>1</sup>	56	25	25	48		-55,3%	
	Chagas agudo congénito notificados <sup>1</sup>	46	17	17	50		-63,0%	
	HIV pediátricos notificados <sup>1</sup>	Proximo informe detallado.						
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmadas <sup>1</sup>	3	2	2	14			
	Hepatitis C Confirmadas <sup>1</sup>	7	8	8	26			
	Hepatitis D Confirmadas <sup>1</sup>	0	0	0	0			
	Hepatitis E Confirmadas <sup>1</sup>	0	0	0	0			
	Hepatitis A Confirmadas <sup>1</sup>	1	0	0	0			
	Hepatitis Notificadas Totales <sup>1</sup>	43	24	24	98			
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar en mujer	4607	2443	2443	5565		-46,9%	
	Sífilis Temprana y sin especificar en varón	3144	1202	1202	2613		-61,7%	
	Secreción Genital en mujeres	504	406	406	1124			
	Secreción Genital Purulenta en varones	47	35	35	44			
	Secreción Genital Sin especificar en varón	51	50	50	74			
	Infección por VIH* (datos preliminares)	Año 2013: 6355			Año 2014: 5074			
	SIDA*	Año 2013: 1317			Año 2014: 1184			
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Ver informe en el cuerpo del BIV						
	Parotiditis	310	139	139	280	152,6	0,91	
	Varicela	2368	1088	1088	1449	2205,6	0,49	
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	145	119	119	229	164,6	0,72	
	Intox. por Monóxido De Carbono <sup>1</sup>	11	15	15	24		4	
	Intox. por Plaguicidas <sup>1</sup>	20	12	12	45		-8	
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	4	1	1	7	4,0	0,25	
	Mening. bacteriana por otros agentes	7	0	0	3	4,0	0,00	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	3	8	8	13	5,0	1,60	
	Mening. micóticas y parasitarias	3	0	0	1	2,0		
	Mening. por Haemophilus influenzae	4	0	0	4	2,0		
	Mening. por otros virus	1	2	2	3	2,0		
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	2	1	1	2	3,0	0,33	
	Mening. sin especificar etiología	15	16	16	26	7,0	2,29	
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	14	0	0	10	5,0	0,00	
	Mening. virales sin esp. agente	20	18	18	44	20,0	0,90	
Mening. virales urleanas	1	0	0	0	1,0			
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	2444	1189	1189	2357	2581,2	0,46	
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	11749	7251	7251	11717	10932,8	0,66	
	IRAG (IRA internada)	829	297	297	678	488,8	0,61	
	Neumonía	2558	1201	1201	2539	2440,4	0,49	
	Virus Respiratorios	Ver Informe Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas en este Boletín						
Vectoriales	Chagas agudo vectorial <sup>1</sup>	0	0	0	0		0	
	Leishmaniasis Cutánea <sup>1</sup>	8	1	1	10		-7	
	Leishmaniasis Mucosa <sup>1</sup>	0	3	3	1		3	
	Leishmaniasis Visceral <sup>1</sup>	5	0	0	13		-5	
	Rickettsiosis <sup>1</sup>	0	0	0	0		0	
	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 <sup>1</sup>	14	3	3	17		-11	
	Fiebre Hemorrágica Argentina <sup>1</sup>	10	12	12	33		2	
	Hantavirus <sup>1</sup>	30	34	34	135		13,33%	
	Hidatidosis <sup>1</sup>	14	7	7	27		-7	
	Leptospirosis <sup>1</sup>	67	52	52	244		-22,3%	
	Psitacosis <sup>1</sup>	9	3	3	8		-6	
Otros eventos	Lepra <sup>1</sup>	3	4	4	8		1	
	Tuberculosis**	Año 2015: Casos: 10638		Año 2016: Casos preliminares: 9720		Año 2017: Casos preliminares: 314		

\* Fuente: Dirección de SIDA e ITS. Incluye los nuevos diagnósticos notificados de infección por VIH, independientemente de si cumplen o no con los criterios para ser delimitados 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 1.



## 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 arbovirus<sup>2</sup>

#### II.1.a. Resumen

Se confirmó circulación activa<sup>3</sup> de virus dengue serotipo DEN-1 en la ciudad capital de Formosa. Por el momento son 17 los casos positivos notificados y se limitan a un barrio de esa localidad. El caso más antiguo registrado comenzó con síntomas en la SE1 del 2017.

Hasta la SE5 de 2017 no se constató circulación viral de Zika y Chikungunya, pero se identificaron situaciones de riesgo en algunas jurisdicciones mediante acciones de vigilancia.

El año 2016 se dividió en periodo epidémico hasta SE 26, en el que se registró circulación de virus dengue, Zika y chikungunya, y en un periodo interepidémico desde SE 27 hasta la 52.

**Dengue:** En la SE 5 se notificó la circulación activa (brote en curso) de virus dengue en la ciudad capital de Formosa, con 17 casos positivos limitados a un barrio de esa localidad. El serotipo involucrado es DEN-1 y el caso más antiguo habría comenzado con síntomas el 6 de enero (SE1). Por otra parte, en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires se registraron 1 caso confirmado de dengue serotipo DEN-1 en la SE3 y un caso probable en la SE2, ambos sin antecedentes de viaje ni relación entre sí. No se identificaron otros casos relacionados por el momento. Además se identificaron casos probables de dengue en Buenos Aires (6), Chaco (4) y Salta (1). Ninguno de estos casos probables tiene antecedentes de viaje fuera del país aunque continúan en investigación. Además se notificaron 4 casos importados de dengue probables distribuidos en las provincias de Buenos Aires (2), Córdoba (1) y Tucumán (1).

**Antecedentes:** 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 41.207<sup>4</sup> casos confirmados o probables (por nexos epidemiológico o laboratorio). El serotipo circulante fue DEN-1 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 DEN-4. 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 5 semanas del 2017 no se registró circulación vectorial activa de virus Zika en Argentina y se notificó 1 caso importado con antecedente de viaje a Bolivia en la CABA correspondiente a la SE1.

En la semana epidemiológica 2 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

<sup>2</sup> Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 05/02/2017.

<sup>3</sup> 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.

<sup>4</sup> 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 síndrome 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.

**Fiebre Chikungunya:** En las primeras 4 semanas del 2017 no se registra circulación activa de virus Chikungunya en Argentina ni casos importados.

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.

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 5 de 2017 (1 de enero al 4 de febrero de 2017) fueron notificados 1888 casos estudiados para arbovirus en el marco de la vigilancia del Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI). De éstos, 1615 no registran antecedente de viaje y los 273 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 a 5 de 2017.**

Region	Provincia	SFAI SOSPECHOSOS de Arbovirosis	CONFIRMADOS		PROBABLES		S	NC	D
			Dengue	Dengue	Encefalitis de San Luis	Flavivirus S/E			
Centro	BUENOS AIRES	373	0	6	0	0	127	137	103
	CABA	149	1	1	0	0	57	49	41
	CORDOBA	160	0	0	0	0	23	78	59
	ENTRE RIOS	38	0	0	0	0	13	6	19
	SANTA FE	148	0	0	0	0	36	69	43
Cuyo	MENDOZA	1	0	0	0	0	0	0	1
	SAN JUAN	1	0	0	0	0	1	0	0
	SAN LUIS	13	0	0	0	0	1	6	6
NEA	CHACO	171	0	4	0	0	30	70	67
	CORRIENTES	26	0	0	0	0	6	11	9
	FORMOSA	78	7	10	0	0	2	53	6
	MISIONES	154	0	0	0	0	3	115	36
NOA	CATAMARCA	28	0	0	0	0	0	26	2
	JUJUY	92	0	0	0	0	20	48	24
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0
	SALTA	105	0	1	0	0	36	40	28
	SGO. DEL ESTERO	10	0	0	0	0	2	0	8
	TUCUMAN	63	0	0	0	0	29	26	8
Sur	CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0
	LA PAMPA	2	0	0	0	0	0	1	1
	NEUQUEN	1	0	0	0	0	1	0	0
	RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0	0
	SANTA CRUZ	2	0	0	0	0	1	1	0
	T DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total según clasificación</b>		<b>1615</b>	<b>8</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>388</b>	<b>736</b>	<b>461</b>

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

Hasta la SE5 del 2017 se confirmó circulación activa de virus dengue serotipo DEN-1 en la ciudad capital de Formosa y se identificaron casos de dengue confirmados y probables aislados en distintas jurisdicciones, no se constató circulación viral de Zika y Chikungunya. Se detalla a continuación la situación de las jurisdicciones con hallazgos de casos positivos:

**Ciudad Autónoma de Buenos Aires:** Sin cambios desde la semana anterior. 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:** Durante el 2017 se identificaron 6 casos probables de dengue sin antecedentes de viaje residentes en los partidos de: Exaltación de la Cruz con FIS el 27 de diciembre, Moreno con FIS 13 de enero, La Plata con FIS 12 de enero y La Matanza con tres casos con FIS el 12, 13 y 20 de enero.

**Chaco:** En la provincia se registran 4 casos probables distribuidos en Lib. Gral. San Martín (SE4), Presidencia Roque Sáenz Peña (SE3), Resistencia (SE2) y Juan José Castelli (SE1).

**Formosa:** Se registra circulación autóctona de dengue serotipo DEN-1 limitado a un barrio de la ciudad capital de Formosa. Hasta el momento son 17 los casos positivos registrados, el caso más antiguo comenzó con síntomas en la SE1.

**Salta:** Se reportó un caso probable, residente en Salvador Mazza y con inicio de síntomas el día 11 de enero.

En cuanto a los casos importados, se registraron 273 casos con antecedente de viaje a otros países, entre los que se identificaron 1 caso confirmado de infección por virus Zika residentes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, con antecedente de viaje a Bolivia, y 4 casos probables de dengue residentes en las provincias de Buenos Aires, Córdoba y Tucumán.

**Tabla 2: Casos importados de SFAI sospechosos de arbovirosis estudiados y según clasificación por provincia de residencia, SE1 a 5 de 2017.**

Region	Provincia	SFAI sospechosos de Arbovirosis	CONFIRMADOS			PROBABLES				S	NC	D
			Dengue	Zika	Chik	Dengue	Zika	Chik	Flavivirus S/E			
Centro	BUENOS AIRES	105	0	0	0	2	0	0	0	84	13	6
	CABA	88	0	1	0	0	0	0	0	74	5	8
	CORDOBA	19	0	0	0	1	0	0	0	1	8	9
	ENTRE RIOS	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	SANTA FE	11	0	0	0	0	0	0	0	4	5	2
Cuyo	MENDOZA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
	SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SAN LUIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NEA	CHACO	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	CORRIENTES	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
	FORMOSA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	MISIONES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NOA	CATAMARCA	3	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0
	JUJUY	11	0	0	0	0	0	0	0	8	2	1
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SALTA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	S DEL ESTERO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TUCUMAN	14	0	0	0	1	0	0	0	4	6	3
Sur	CHUBUT	6	0	0	0	0	0	0	0	4	1	1
	LA PAMPA	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	NEUQUEN	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
	RIO NEGRO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	SANTA CRUZ	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	T DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total según clasificación</b>		<b>273</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>185</b>	<b>48</b>	<b>35</b>

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

### Vigilancia de 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 del 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 3: Casos de dengue según clasificación. Argentina y países limítrofes (Fuente: OPS-OMS Número de casos de dengue y dengue grave en las Américas por país. Semana epidemiológica 5 –Actualizado el 10 de Febrero de 2017)**

País	Hasta SE	Notificados	Casos confirmados	Incidencia <sup>5</sup>	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
<b>Argentina<sup>6</sup></b>	05	1784	18	0,04	DEN 1	-	-
<b>Bolivia</b>	-	-	-	-		-	1
<b>Brasil</b>	-	-	-	-		-	-
<b>Chile</b>	-	-	-	-	-	-	-
<b>Paraguay</b>	-	-	-	-	-	-	-
<b>Uruguay</b>	-	-	-	-	-	-	-

(-) Sin dato

Durante el 2017 se reportaron casos confirmados por laboratorio autóctonos en otros 8 países de América, los que mayor número de casos reportaron fueron Ecuador con 575 confirmados, Perú con 426 confirmados y 1.545 probables, México con 255 confirmados y 2.471 probables, Venezuela con 263 confirmados y 618 probables, Estados Unidos con 6 confirmados, El Salvador con 2 casos confirmados y 79 probables y Puerto Rico con 1 caso confirmado y 1.844 probables. México es el único país en el que se reportan los serotipos hallados, siendo por el momento DEN-1 y DEN-3. Solo reportaron casos probables Colombia con 3.385 casos, Costa Rica con 3.264 casos y República Dominicana con 50 casos.

### Fiebre Chikungunya

**Tabla 4: Casos de Fiebre Chikungunya según clasificación. Argentina y países limítrofes (Fuente: OPS-OMS Número de casos de chikungunya en países o territorios de las Américas – por semanas- Casos acumulados. Semana epidemiológica 6 –Actualizado el 10 de Febrero de 2017). Año 2017**

País	Hasta SE	Sospechosos	Casos confirmados	Importados	Tasa de incidencia	Fallecidos
<b>Argentina</b>	05	251*	0	0	0,0**	0
<b>Bolivia</b>	-	-	-	-		-
<b>Brasil</b>	-	-	-	-		-
<b>Chile</b>	-	-	-	-	-	-
<b>Paraguay</b>	-	-	-	-	-	-
<b>Uruguay</b>	02	-	-	1	-	-

\* Estudiados para Chikungunya

\*\* Calculado los confirmados sobre la población estimada para el 2017.

En lo que va de 2017 se reportaron casos confirmados autóctonos en 6 países del continente, el que mayor número de casos confirmados reportó fue Ecuador con 9, seguido de Nicaragua con 6, Perú 5, México 3, Colombia 2 y Puerto Rico 1. Solo Uruguay reportó 1 caso importado.

<sup>5</sup> Tasa: casos confirmados por 100.000 habitantes. Datos poblacionales Argentina: INDEC, Proyecciones de población 2017 (44.044.811 habitantes). Para Brasil incidencia de casos probables.

<sup>6</sup> Área de vigilancia de la Salud, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina.



## Infección por virus Zika y sus complicaciones

**Tabla 5: Casos de infección por virus Zika según clasificación. Argentina y países limítrofes (Fuente: OPS-OMS Número de casos de Zika y Síndrome congénito asociado a virus del Zika reportados por países o territorios de las Américas. Casos acumulados. Semana epidemiológica 3 –Actualizado el 16 de Febrero de 2017). Año 2015-2017**

País	Autóctonos		Importados	Tasa de incidencia	Fallecidos	Confirmado Sme congénito asociado a Zika
	Sospechosos	confirmados				
<b>Argentina</b>	2.251*	26	29	5,91**	0	2 <sup>7</sup>
<b>Bolivia</b>	837	192	4	9,38		14
<b>Brasil</b>	215.319	130.840	0	165,19	11	2.366
<b>Chile</b>	0	0	33	0,0	0	0
<b>Paraguay</b>	611	14	0	9,29	0	2
<b>Uruguay</b>	0	0	1	0,0	0	0

\* Estudiados para Zika

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

En Venezuela se observa un aumento en el número de casos entre las SE1 a 4 de 2017. En Paraguay, se observa una tendencia al ascenso en el número de casos sospechosos entre la SE 42 y hasta la SE3 de 2017. En Perú, se registró un aumento en el número de casos notificados en la SE1 y 3 de 2017, dicho 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 6.601 casos sospechosos y confirmados en las últimas cuatro semanas, de los cuales 6.164 corresponden a Brasil.<sup>8</sup>

## Fiebre Amarilla

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

En Brasil entre el 1 de diciembre de 2016 y el 8 de febrero de 2017 se notificaron 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 08/02/2017 es de 1.060 (215 fueron confirmados, 80 descartados y 765 permanecen en estudio). El total de fallecidos hasta el momento es de 166, de los cuales 70 han sido confirmados, 3 descartados y el resto permanecen en estudio. Los casos confirmados, se distribuyen en tres estados: Espírito Santo (20), Minas Gerais (191) y São Paulo (4)

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)<sup>1</sup>, con una tasa de letalidad de 71%.

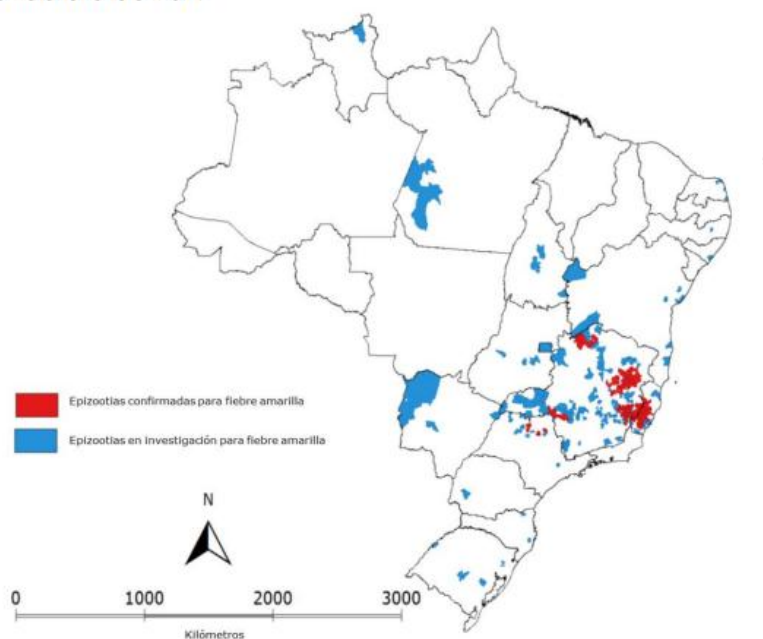
Fueron notificadas 531 epizootias en primates no humanos (PNH), con un total de 1408 PNH fallecidos, de las cuales 298 fueron confirmadas para fiebre amarilla. Las epizootias en PNH se notificaron en: Alagoas, Bahia, Goiás, Espírito Santo, Mato Grosso do Sul, Minas Gerais, Pará, Paraná, Pernambuco, Rio Grande do Norte, Rio Grande do Sul, Roraima, Santa Catarina, São Paulo, Sergipe, Tocantins y el Distrito (3 en el estado de São Paulo y 4 en el estado de Espírito Santo) Federal.

<sup>7</sup> Se incluye también el caso diagnosticado en 2017 que, de acuerdo a criterios de laboratorio, es probable.

<sup>8</sup> OPS-OMS. Zika - Actualización Epidemiológica Regional de la OPS (Américas) 9 de febrero de 2017. Disponible en: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11599&Itemid=41691&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11599&Itemid=41691&lang=es)

Si bien es cierto, no se han notificado casos de fiebre amarilla en otros países/territorios, vinculados al brote actual en Brasil, la notificación de epizootias, actualmente en investigación, en los estados de Roraima (frontera con Venezuela); Pará (frontera con Surinam y Guyana); Mato Grosso do Sul (frontera con Bolivia y Paraguay); Santa Catarina (**frontera con Argentina**); Rio Grande do Sul (frontera con Uruguay y Argentina) Paraná (**frontera con Argentina** y Paraguay) representa un riesgo de circulación del virus hacia estos países, sobre todo en las áreas en que comparten un mismo ecosistema.

**Figura 3.** Distribución geográfica de epizootias por fiebre amarilla. Brasil, 1 de diciembre de 2016 –8 de febrero de 2017



**Fuente:** Ministerio de Salud de Brasil

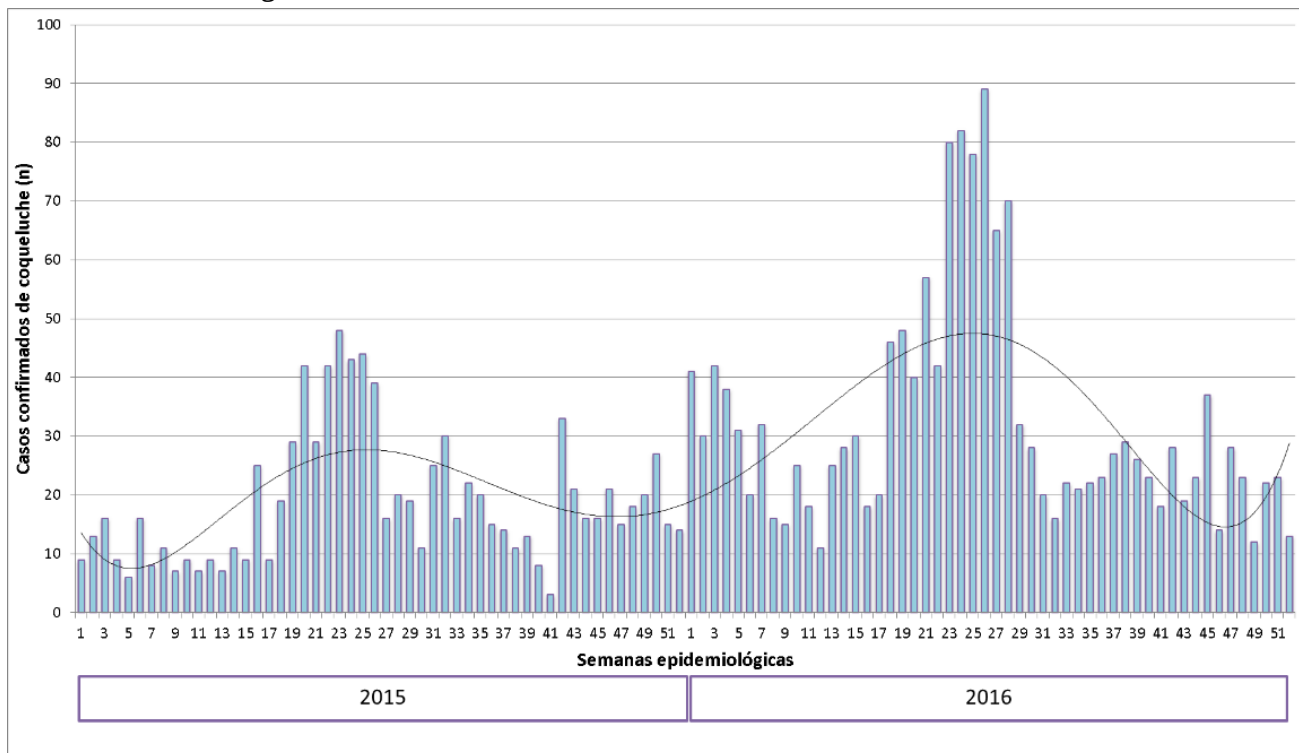
Hasta el momento no hay evidencia de que el *Aedes aegypti* esté implicado en la transmisión de los brotes en curso. Sin embargo, el riesgo potencial de la re-urbanización no puede ser descartado. Se espera la ocurrencia de más casos dado el intenso movimiento interno de las personas, la distribución actual de las epizootias y la baja cobertura de vacunación en las áreas consideradas previamente sin riesgo de transmisión para fiebre amarilla.<sup>9</sup>

<sup>9</sup> Fuente: Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Fiebre amarilla, 9 de febrero de 2017, Washington, D.C. OPS/OMS. 2017. Disponible en: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&Itemid=270&gid=38042&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=38042&lang=es)

## II.2. Situación epidemiológica de coqueluche en Argentina

Coqueluche es una enfermedad infecciosa aguda de las vías respiratorias altas, sumamente contagiosa, causada por la bacteria *Bordetella pertussis*. La vacunación contra *B. pertussis* incluye un esquema primario (2-4-6 meses) y dos refuerzos con componente celular (15-18 meses y 4-6 años), una dosis a los 11 años y en cada embarazo, con vacuna triple bacteriana acelular.

El aumento de la incidencia de la enfermedad, observado en el periodo invernal del año 2015, se repitió en forma bimodal durante los meses correspondientes a la época invernal y estival de 2016. (Figura 1)

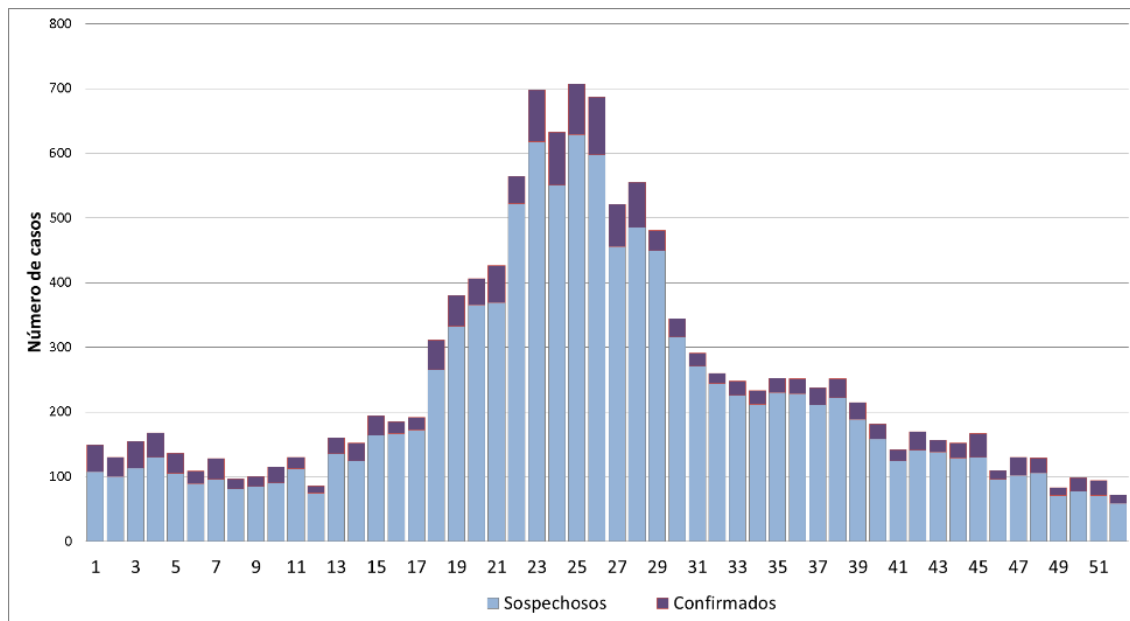


**Figura 1: Curva epidémica de casos confirmados de coqueluche. Argentina. 2015-2016.**

**Fuente:** Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 19 de Enero de 2017.

Entre las semanas 1 y 52 del año 2016 se registraron 11337 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales se confirmaron 1686 casos (14,9%), superando el total de los casos ocurridos en 2015 (975). (Figura 2)

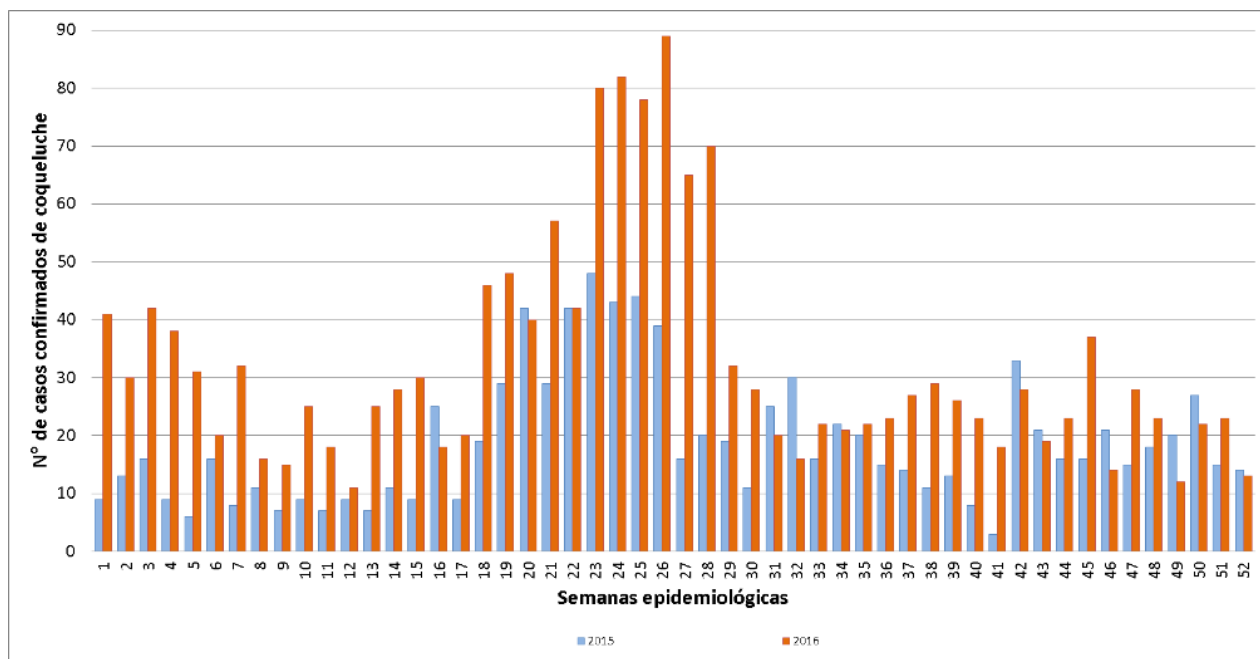
**Figura 2: Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados. SE 1-52 de 2016. Argentina.**



**Fuente:** Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 19 de Enero de 2017.

En el año 2016 ocurrieron un 72% de casos más que en el año 2015. (Figura 3)

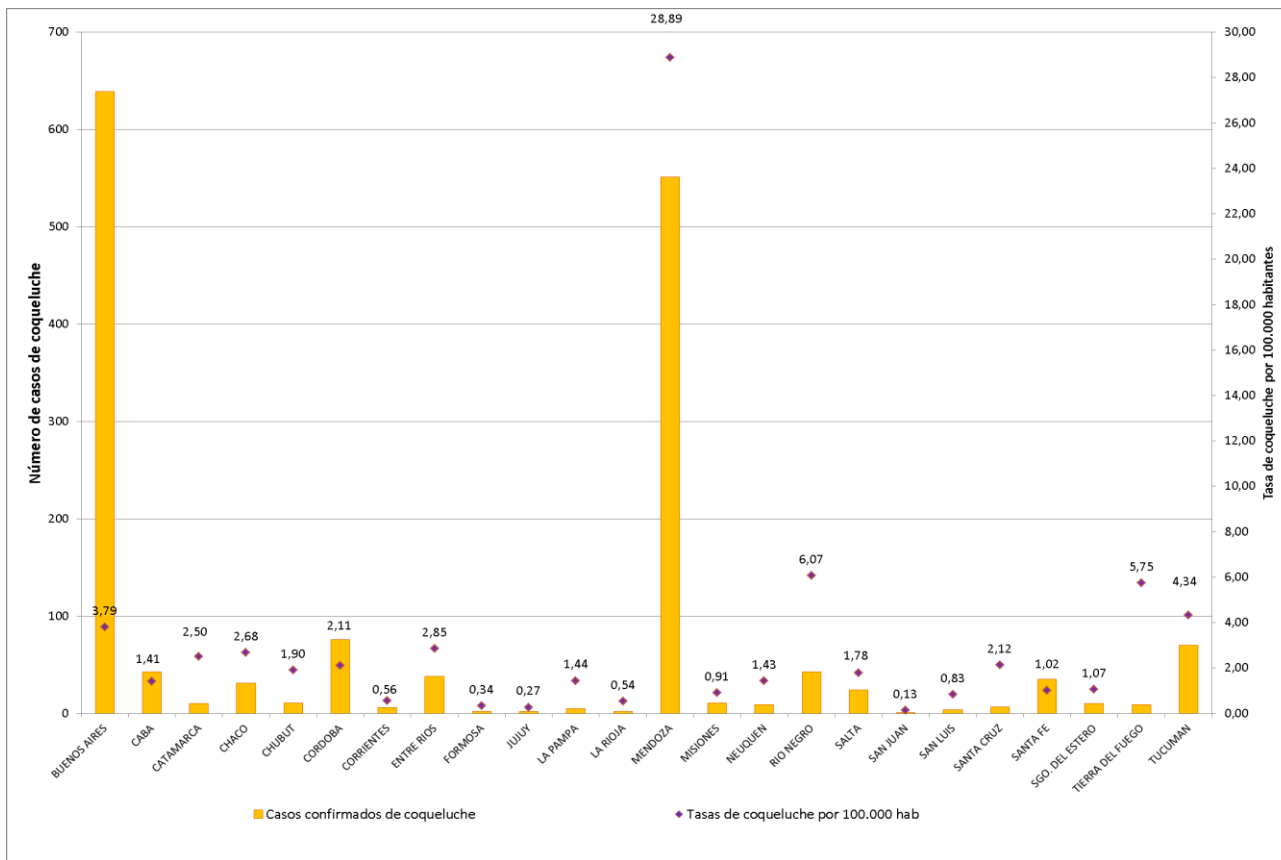
**Figura 3: Coqueluche. Casos confirmados años 2015 y 2016.**



**Fuente:** Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 19 de Enero de 2017.

El análisis unificado de la información proveniente de los módulos de notificación clínico (C2) y de laboratorio (SIVILA), muestra una incidencia de la enfermedad de 3,9/100.000 habitantes, duplicando la incidencia del año 2015. Se confirmaron el 14,9% de los casos sospechosos. La provincia de Mendoza mostró las mayores tasas de coqueluche del país. (Figura 4)

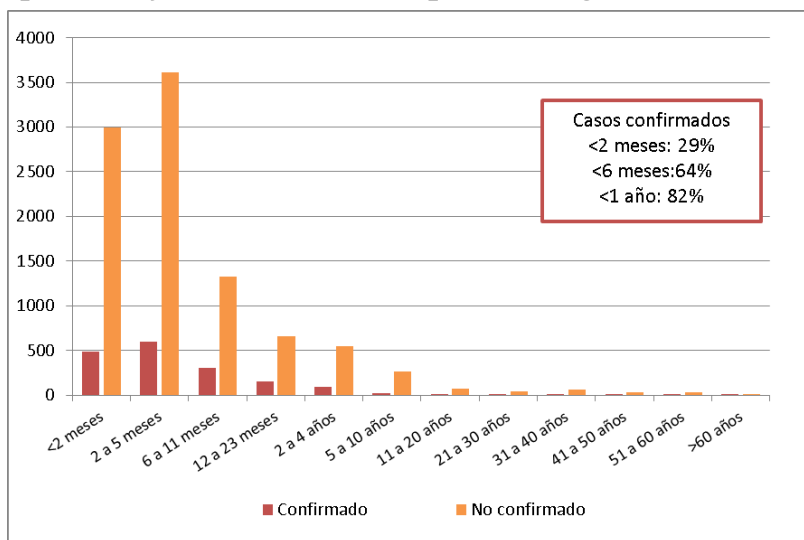
**Figura 4: Tasas de casos confirmados de coqueluche por 100.000 habitantes por jurisdicción. Argentina. Año 2016.**



Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 19 de Enero de 2017.

Los casos confirmados se presentaron en un rango etario amplio, entre los primeros días de vida y los 61 años. La tos convulsa puede presentarse en cualquier etapa de la vida, por lo cual se debe reforzar la vigilancia epidemiológica en adolescentes y adultos, para acercarse a la incidencia real y probablemente detectar la fuente de infección de los niños menores de 1 año. (Figura 5)

**Figura 5: Casos sospechosos y confirmados de coqueluche según edad. Año 2016. Argentina.**

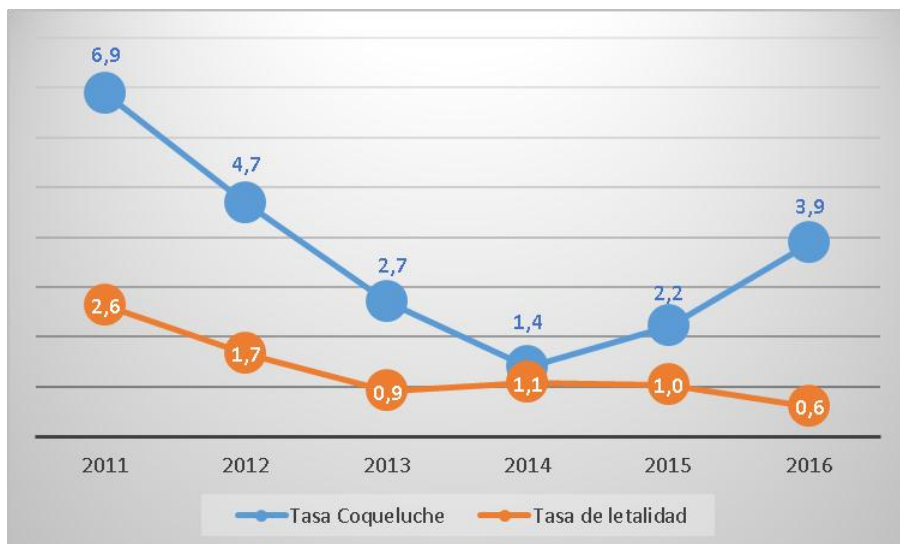


Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 19 de Enero de 2017.



En 2016 se registró un aumento en la incidencia de la enfermedad respecto al año anterior, sin embargo la letalidad se mantuvo en descenso. Esta tendencia en descenso de la letalidad se observa desde el año 2013, post introducción de la vacunación con dTpa en embarazadas. (Figura 6)

Figura 6: Tasa de incidencia (100.000 hab.) y letalidad (%) por Coqueluche. Argentina 2011-2016.

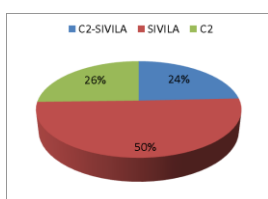


Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS). Informes oficiales de jurisdicciones.

### II.2.a. Estrategias de notificación

Al igual que lo sucedido en los últimos 3 años, se continúa registrando una diferencia a favor de la notificación a través del módulo SIVILA con respecto al C2. Solo el 24% de los casos sospechosos fueron notificados a través de ambos módulos. Cabe resaltar la importancia de realizar la carga de los casos sospechosos en el módulo C2 para poder realizar a tiempo las acciones de control. (Tabla 1)

Tabla 1: Resumen de indicadores Coqueluche SE 1 a 52 del 2016. Argentina.



Indicador	Valor	Período
Proporción de provincias notificadoras (C2)	100%	SE 1 a 52
Proporción de provincias notificadoras (SIVILA)	100%	SE 1 a 52
Proporción de casos notificados SIVILA / C2	1,4	SE 1 a 52

Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 19 de Enero de 2017.

### II.2.b. Medidas de prevención, normativas y recomendaciones

En la situación epidemiológica actual de aumento de los casos y ante la evidencia de los resultados favorables de la estrategia resulta fundamental reforzar las indicaciones de vacunación en las embarazadas con el fin de proteger a los niños más pequeños con edad insuficiente para contar con el esquema primario de vacunación completo.

Las mujeres deberán vacunarse con vacuna triple bacteriana acelular (dTpa) a partir de las 20 semanas de gestación en todos los embarazos, independientemente de la edad, intervalo intergenésico y del antecedente de vacunación con dTpa.

Del mismo modo debemos continuar mejorando las coberturas de vacunación del calendario regular, detectando y priorizando aquellos sitios con bajas coberturas. Fortalecer la dosis de los 15-18 meses, 6 años y 11 años de edad. Verificar según la edad que cuenten con las siguientes dosis:

- **2 meses:** 1 dosis con componente pertussis celular (quíntuple/cuádruple).
- **4 meses:** 2 dosis con componente pertussis celular (quíntuple/cuádruple)
- **6 meses:** 3 dosis con componente pertussis celular (quíntuple/cuádruple)
- **15-18 meses:** 3 dosis quántuple/cuádruple y 1º refuerzo quántuple/cuádruple
- **5-6 años:** 3 dosis quántuple /cuádruple y 1º refuerzo quántuple/cuádruple y 2º refuerzo triple bacteriana
- **11 años:** 3 dosis quántuple /cuádruple, 1º refuerzo quántuple/cuádruple, 2º refuerzo triple bacteriana (DTP) y 1 dosis triple bacteriana acelular (dTpa)
- **Personal de Salud que asiste niños menores de 1 año de edad y convivientes de niños prematuros de menos de 1.500g de peso:** 1 dosis dTpa.

Se recuerdan las definiciones de caso vigentes:

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

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

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

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

## II.3. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

### II.3.a. Introducción

En el presente informe se desarrolla el análisis del comportamiento de los Eventos de Notificación Obligatoria ligados a la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas: Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años, Infección respiratoria aguda internada (IRAG) y los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia en Argentina durante las primeras 5 SE 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**<sup>10</sup>. 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.3.b. Resumen

Se registraron en la 1ra SE del 2017, 5.927 casos de ETI (Enfermedad Tipo Influenza), con una tasa de 13,3 por 100.000 hab. lo que representa una tasa un 51% menor a la correspondiente para los últimos 5 años, lo que se explica por un retraso en la notificación. Las estimaciones realizadas hasta la SE05, muestran que el número de casos semanales se encontraría entre las zonas de éxito y seguridad.

En cuanto a **Neumonía**, se registraron en la SE01 del 2017, 1.201 casos con una tasa de 2,7 casos por 100.000 hab. Las estimaciones de casos hasta la SE05, ubican la curva de casos entre las zonas de éxito y seguridad.

<sup>10</sup> 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 las **Bronquiolitis en menores de dos años**, se registraron en la SE01 del 2017, 1.189 casos, con una tasa de 79,6 casos por 100.000 hab. Las estimaciones de casos hasta la SE05 ubican la curva entre las zonas de éxito y seguridad.

En cuanto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, se registraron en la SE01, 297 casos con una tasa acumulada de 0,7 casos por 100.000 hab. La estimación de la curva de notificaciones del evento hasta la SE05 se encuentra entre las zona de alerta y brote, similar a lo sucedido en el año 2016<sup>11</sup>.

En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** entre las **SE1 y SE5 de 2017** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 1392 casos con 94 casos positivos (porcentaje de positividad de 6,95%), considerando pacientes ambulatorios e internados.

Durante 2016 hasta la SE5<sup>12</sup> 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 5 semanas de 2017 no se presentaron casos fallecidos con diagnóstico de influenza.

### II.3.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 permaneció similar a la semana previa, con predominio de influenza A(H3N2), y las consultas por ETI durante la SE 5 (2,4%) aumentaron ligeramente en comparación con la semana previa. En los **Estados Unidos**, la positividad de VSR (19,2%) disminuyó ligeramente y la actividad de influenza (20,9%) continuó en aumento con predominio de influenza A(H3N2). La actividad de ETI se ubicó sobre la línea de base nacional de 2,2%. En **México**, la actividad de influenza aumentó ligeramente

<sup>11</sup> Este Evento se notifica desde el año 2010 por lo que la baja notificación de los primeros años influye en el cálculo de los corredores.

<sup>12</sup> Los datos de 2016 se encuentran sujetos a cambios por el atraso esperado en la notificación.

durante la SE 5 (33% de positividad para influenza); con catorce y dos estados reportando moderada y elevada proporción de casos positivos para influenza, respectivamente. La actividad de neumonía permaneció 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 5, con predominio de influenza A(H3N2). En **Jamaica**, la actividad de IRAG aumentó y superó el umbral de alerta durante la SE 5.

### **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 ligeramente disminuida de influenza, con predominio de influenza A(H3N2). La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG (3,5%), las admisiones a UCI y fallecidos disminuyeron durante la SE 5.

### **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 (8% de positividad), y la actividad de VSR (43% de positividad) permaneció elevada en **Colombia**.

### **Brasil y Cono Sur**

Los niveles de influenza y VSR reflejan una tendencia a disminuir en toda la sub-región. En **Chile** las detecciones de influenza aumentaron levemente en la SE 5 y permanecieron con escasas detecciones, con 2% de positividad y predominio de influenza A(H3N2); y las consultas por ETI continuaron en niveles bajos. En **Paraguay**, la actividad de ETI aumentó sobre el umbral de alerta en la SE5, sin actividad de influenza en semanas recientes<sup>13</sup>.

## **II.3.d. Vigilancia Clínica**

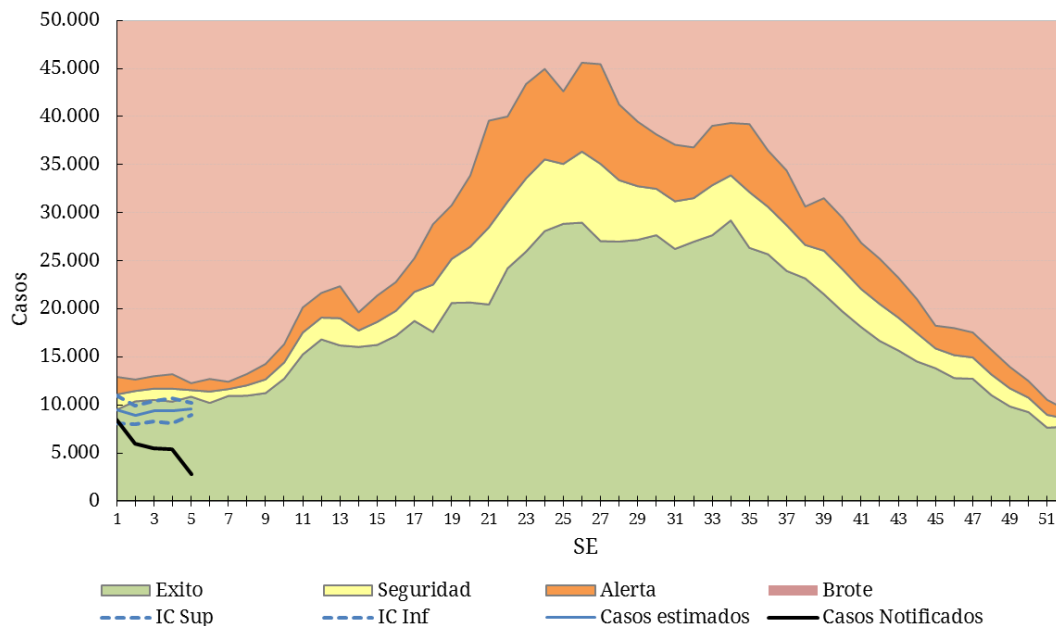
### **Enfermedad tipo Influenza (ETI)**

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 la curva casos notificados de ETI para el total país en 2017 presenta en las primeras 5 SE una caída correspondiente con el retraso en la notificación. Las estimaciones realizadas a partir de la SE50 del 2016, ubican los casos en 2017 entre las zonas de éxito y seguridad.

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

<sup>13</sup> Reporte de Influenza SE5, 2017. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. 15 de febrero 2017. OPS-OMS. Disponible en: [www.paho.org/reportesinfluenza](http://www.paho.org/reportesinfluenza)





**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.

En la primera SE del 2017, la tasa de notificación de ETI (casos notificados sin estimaciones) para el total del país es un 51% menor a la tasa de la misma SE del período 2010/2015 y también 51% menor a la correspondiente al año 2015. Este dato debe interpretarse, tomando en consideración el retraso en la notificación.

**Tabla 1 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE1 de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) según provincia.**

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)  
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes  
Hasta la 1ª semana epidemiológica PAIS por Provincia.  
Periodo 2011 - 2016 y Años 2016 - 2017.

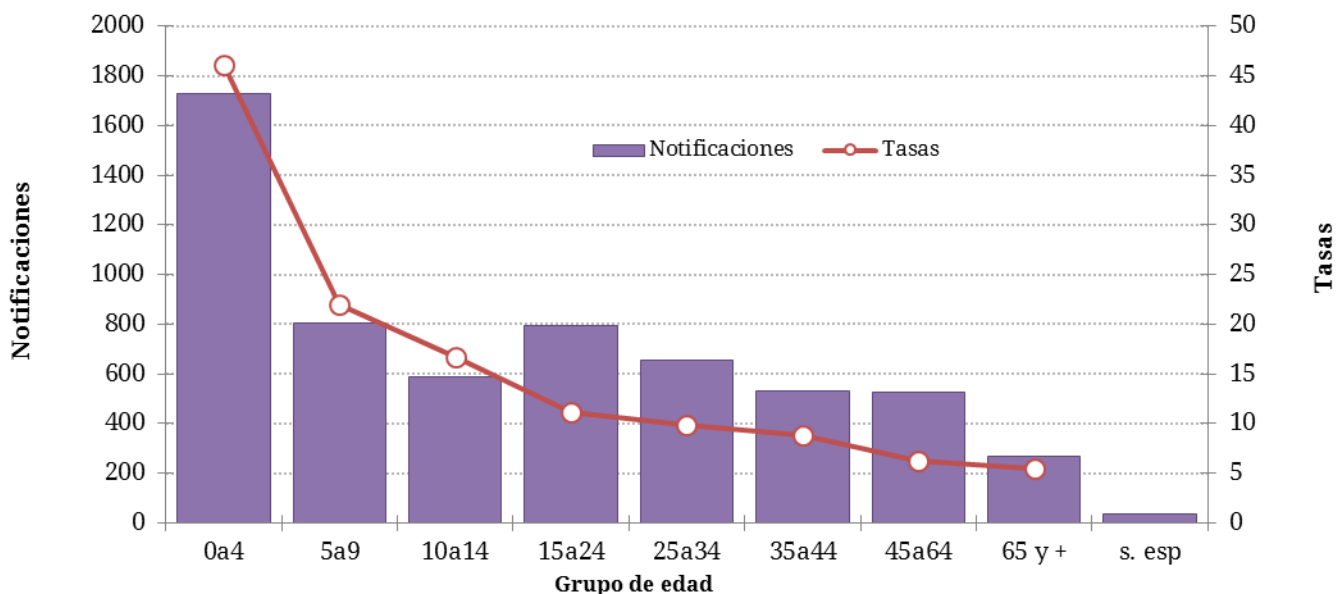
PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Periodo/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	518		137		107			
Residentes	892	4,9	233	7,6	71	2,3	● -53%	● -70%
<b>Total C.A.B.A.</b>	<b>1.410</b>		<b>370</b>		<b>178</b>			
Buenos Aires	22.875	23,3	3.880	23,0	2.310	13,4	● -42%	● -42%
G.B.A.*	10.860	13,4	1.637	11,8	707	5,2	● -61%	● -56%
Córdoba	4.718	22,4	848	23,5	115	3,1	● -86%	● -87%
Entre Ríos	4.393	56,2	728	54,6	369	27,1	● -52%	● -50%
Santa Fe	4.990	24,8	597	17,4	166	4,8	● -81%	● -73%
<b>Centro</b>	<b>38.386</b>	<b>23,2</b>	<b>6.423</b>	<b>22,7</b>	<b>3.138</b>	<b>10,9</b>	● -53%	● -52%
Mendoza	1.095	9,9	186	9,8	90	4,6	● -53%	● -53%
San Juan	1.044	24,0	263	35,2	46	6,0	● -75%	● -83%
San Luis	258	9,2	27	5,6	20	4,0	● -56%	● -28%
<b>Cuyo</b>	<b>2.397</b>	<b>13,1</b>	<b>476</b>	<b>15,2</b>	<b>156</b>	<b>4,9</b>	● -63%	● -68%
Corrientes	3.184	50,3	509	47,1	345	31,3	● -38%	● -33%
Chaco	4.214	62,5	698	60,4	502	42,5	● -32%	● -30%
Formosa	2.453	71,6	430	73,6	299	50,2	● -30%	● -32%
Misiones	5.786	82,7	1.298	107,8	251	20,4	● -75%	● -81%
<b>NEA</b>	<b>15.637</b>	<b>66,5</b>	<b>2.935</b>	<b>72,9</b>	<b>1.397</b>	<b>34,0</b>	● -49%	● -53%
Catamarca	1.152	49,1	145	36,2	198	48,5	● -1%	● 34%
Jujuy	1.787	41,7	273	37,1	265	35,2	● -16%	● -5%
La Rioja	647	29,9	107	28,7	94	24,5	● -18%	● -15%
Salta	2.352	30,0	277	20,5	104	7,5	● -75%	● -63%
Santiago del Estero	1.905	34,8	364	38,8	67	7,0	● -80%	● -82%
Tucumán	1.532	16,3	203	12,6	127	7,7	● -53%	● -39%
<b>NOA</b>	<b>9.375</b>	<b>29,8</b>	<b>1.369</b>	<b>25,3</b>	<b>855</b>	<b>15,4</b>	● -48%	● -39%
Chubut	812	24,6	141	24,4	108	18,0	● -27%	● -26%
La Pampa	537	26,5	31	9,0	13	3,7	● -86%	● -59%
Neuquén	505	13,9	123	19,6	40	6,2	● -56%	● -68%
Río Negro	841	20,5	126	17,8	126	17,3	● -16%	● -3%
Santa Cruz	504	27,4	107	32,5	82	23,6	● -14%	● -27%
Tierra del Fuego	88	10,0	18	11,5	12	7,3	● -28%	● -37%
<b>Sur</b>	<b>3.287</b>	<b>20,8</b>	<b>546</b>	<b>19,9</b>	<b>381</b>	<b>13,4</b>	● -36%	● -32%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>69.082</b>	<b>27,1</b>	<b>11.749</b>	<b>27,0</b>	<b>5.927</b>	<b>13,3</b>	● -51%	● -51%

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 (Gráfico 2).

**Gráfico 2 - Argentina. Casos y Tasas (x100.000 hab.) de ETI por grupos de edad. SE1 de 2017.**

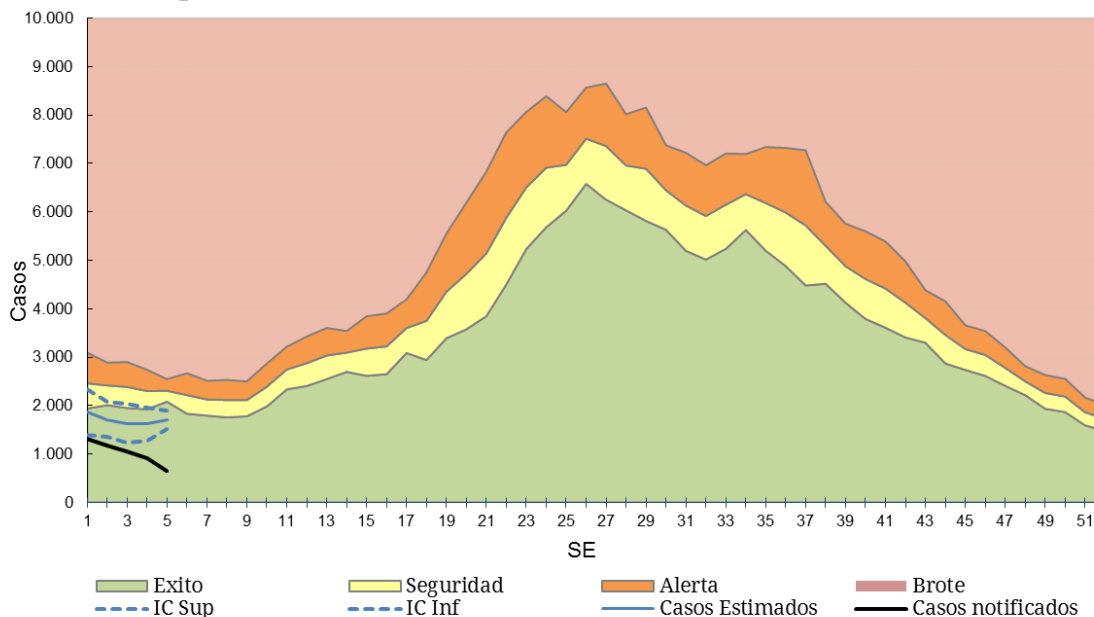


**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

**Neumonía**

En las primeras 5 SE del 2017, la curva de casos de neumonía se ubica en la zona de éxito, mostrando una caída que corresponde al retraso en la notificación. Las estimaciones correspondientes realizadas desde la SE50 del 2016, ubican los casos para este período entre las zonas de éxito y seguridad.

**Gráfico 3. Argentina: Corredor endémico semanal de Neumonía 2017. Curva de casos y estimaciones. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.**



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

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, muestra que en la primera SE del 2017 la tasa de notificación de neumonía para el total del país resulta un 56% menor a la registrada en la misma SE del período 2010/2015 y 54% menor a la registrada en el mismo período del año 2015. Esto se debe al retraso en la notificación.

**Tabla 2 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE1 de Neumonía según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.**

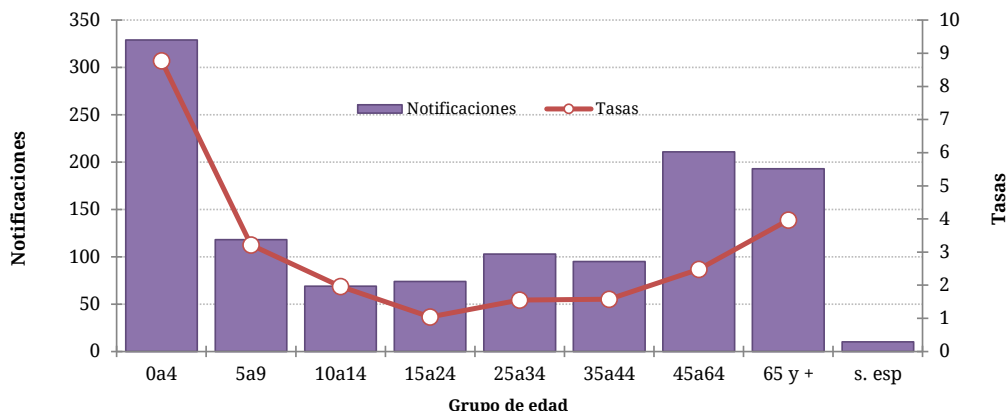
PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Periodo/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	350		30		19			
Residentes	813	4,4	105	3,4	32	1,0	-77%	-70%
Total C.A.B.A.	1.163		135		51			
Buenos Aires	4.372	4,4	573	3,4	265	1,5	-65%	-55%
Gran Buenos Aires*	3.224	4,0	424	3,1	173	1,3	-68%	-59%
Córdoba	1.275	6,1	303	8,4	106	2,9	-52%	-66%
Entre Ríos	523	6,7	68	5,1	74	5,4	-19%	7%
Santa Fe	1.459	7,2	209	6,1	99	2,8	-61%	-53%
<b>Centro</b>	<b>8.792</b>	<b>5,3</b>	<b>1.288</b>	<b>4,6</b>	<b>595</b>	<b>2,1</b>	<b>-61%</b>	<b>-55%</b>
Mendoza	913	8,2	176	9,2	94	4,8	-41%	-48%
San Juan	289	6,6	63	8,4	5	0,7	-90%	-92%
San Luis	287	10,3	39	8,1	31	6,3	-39%	-23%
<b>Cuyo</b>	<b>1.489</b>	<b>8,1</b>	<b>278</b>	<b>8,9</b>	<b>130</b>	<b>4,1</b>	<b>-50%</b>	<b>-54%</b>
Corrientes	438	6,9	53	4,9	18	1,6	-76%	-67%
Chaco	743	11,0	106	9,2	86	7,3	-34%	-21%
Formosa	281	8,2	47	8,0	22	3,7	-55%	-54%
Misiones	441	6,3	62	5,1	8	0,6	-90%	-87%
<b>NEA</b>	<b>1.903</b>	<b>8,1</b>	<b>268</b>	<b>6,7</b>	<b>134</b>	<b>3,3</b>	<b>-60%</b>	<b>-51%</b>
Catamarca	117	5,0	22	5,5	4	1,0	-80%	-82%
Jujuy	253	5,9	57	7,7	26	3,4	-42%	-55%
La Rioja	121	5,6	14	3,8	6	1,6	-72%	-58%
Salta	1.107	14,1	300	22,2	72	5,2	-63%	-77%
Santiago del Estero	187	3,4	26	2,8	10	1,0	-69%	-62%
Tucumán	576	6,1	83	5,1	64	3,9	-37%	-25%
<b>NOA</b>	<b>2.361</b>	<b>7,5</b>	<b>502</b>	<b>9,3</b>	<b>182</b>	<b>3,3</b>	<b>-56%</b>	<b>-65%</b>
Chubut	208	6,3	45	7,8	34	5,7	-10%	-27%
La Pampa	113	5,6	12	3,5	15	4,3	-24%	23%
Neuquén	300	8,3	72	11,4	40	6,2	-25%	-46%
Río Negro	293	7,1	54	7,6	46	6,3	-12%	-17%
Santa Cruz	244	13,2	33	10,0	16	4,6	-65%	-54%
Tierra del Fuego	63	7,2	6	3,8	9	5,5	-24%	42%
<b>Sur</b>	<b>1.221</b>	<b>7,7</b>	<b>222</b>	<b>8,1</b>	<b>160</b>	<b>5,6</b>	<b>-27%</b>	<b>-30%</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>15.766</b>	<b>6,2</b>	<b>2.558</b>	<b>5,9</b>	<b>1.201</b>	<b>2,7</b>	<b>-56%</b>	<b>-54%</b>

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 de 2017.**

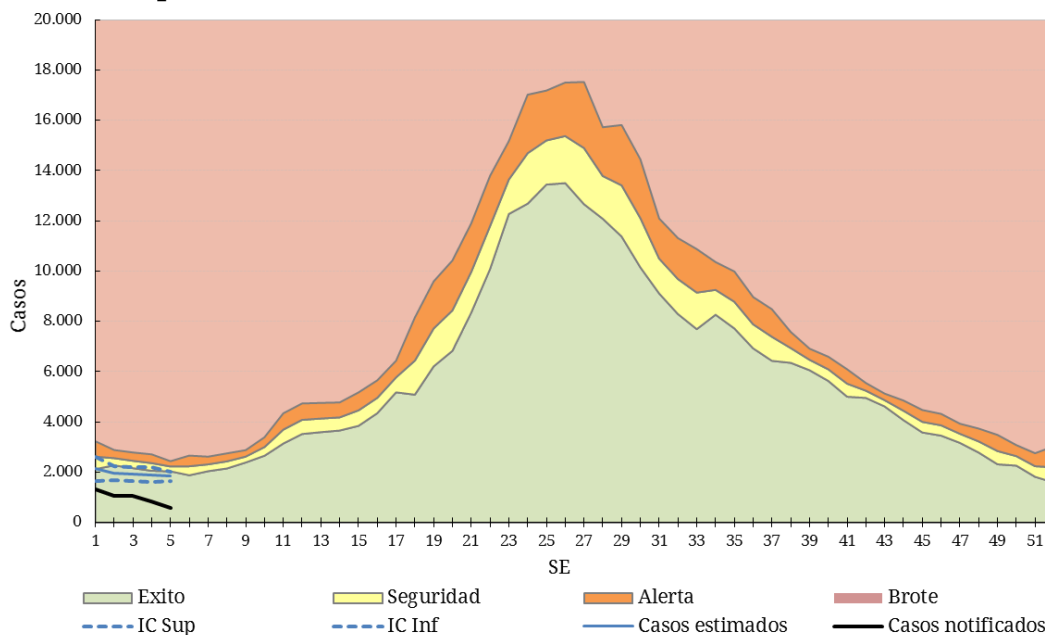


**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

### Bronquiolitis en menores de 2 años

Entre las SE01 y SE05 de 2016, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años se presenta una caída que se explica por el retraso en la notificación. Las correspondientes estimaciones de los casos, realizadas desde la SE50 del 2016, ubican los casos entre las zonas de éxito y seguridad.

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



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

La tasa de notificaciones de bronquiolitis en menores de dos años en la SE01 del 2017 para el total país es un 57% menor a la registrada para el mismo periodo de los años 2010/2015<sup>14</sup>

<sup>14</sup> 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.

y un 52% menor a la correspondiente al período 2015. Esto se corresponde con el retraso en la notificación.

**Tabla 3 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE 1 de Bronquiolitis en menores de 2 años, según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017**

PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	473		37		22			
Residentes	542	106,7	98	116,7	51	61,1	● -43%	● -48%
Total C.A.B.A.	1.015		135		73			
Buenos Aires	7.060	202,2	965	168,0	405	70,9	● -65%	● -58%
Gran Buenos Aires*	5.773	207,0	755	164,0	304	69,4	● -66%	● -58%
Córdoba	602	85,7	153	129,5	37	31,3	● -63%	● -76%
Entre Ríos	400	150,9	35	78,8	42	94,5	● -37%	● 20%
Santa Fe	435	67,5	50	46,4	21	19,5	● -71%	● -58%
<b>Centro</b>	<b>9.512</b>	<b>169,5</b>	<b>1.338</b>	<b>144,1</b>	<b>578</b>	<b>62,5</b>	● -63%	● -57%
Mendoza	363	89,6	59	87,7	31	46,2	● -48%	● -47%
San Juan	491	305,8	78	291,7	21	78,4	● -74%	● -73%
San Luis	94	97,4	23	141,1	6	36,7	● -62%	● -74%
<b>Cuyo</b>	<b>948</b>	<b>143,1</b>	<b>160</b>	<b>145,0</b>	<b>58</b>	<b>52,6</b>	● -63%	● -64%
Corrientes	245	100,1	26	63,5	18	44,0	● -56%	● -31%
Chaco	921	338,5	116	255,1	69	151,9	● -55%	● -40%
Formosa	367	265,6	57	247,4	45	195,7	● -26%	● -21%
Misiones	577	197,5	148	305,0	12	24,8	● -87%	● -92%
<b>NEA</b>	<b>2.110</b>	<b>222,7</b>	<b>347</b>	<b>219,7</b>	<b>144</b>	<b>91,3</b>	● -59%	● -58%
Catamarca	81	98,6	8	58,0	3	21,7	● -78%	● -63%
Jujuy	580	363,5	80	298,7	39	145,5	● -60%	● -51%
La Rioja	43	56,4	6	46,0	2	15,2	● -73%	● -67%
Salta	1.067	323,4	197	357,9	112	203,6	● -37%	● -43%
Santiago del Estero	980	464,0	118	329,6	60	166,7	● -64%	● -49%
Tucumán	657	183,1	100	166,0	88	146,0	● -20%	● -12%
<b>NOA</b>	<b>3.408</b>	<b>279,8</b>	<b>509</b>	<b>248,7</b>	<b>304</b>	<b>148,3</b>	● -47%	● -40%
Chubut	163	135,0	29	143,0	26	128,1	● -5%	● -10%
La Pampa	62	94,5	6	54,9	6	54,9	● -42%	● 0%
Neuquén	146	104,9	23	100,3	27	118,4	● 13%	● 18%
Río Negro	185	129,2	27	112,4	18	74,9	● -42%	● -33%
Santa Cruz	112	150,8	16	126,2	19	148,8	● -1%	● 18%
Tierra del Fuego	72	231,6	13	239,8	9	163,5	● -29%	● -32%
<b>Sur</b>	<b>740</b>	<b>128,9</b>	<b>114</b>	<b>118,4</b>	<b>105</b>	<b>109,0</b>	● -15%	● -8%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>16.719</b>	<b>185,5</b>	<b>2.468</b>	<b>164,8</b>	<b>1.189</b>	<b>79,6</b>	● -57%	● -52%

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 2014<sup>15</sup>.

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

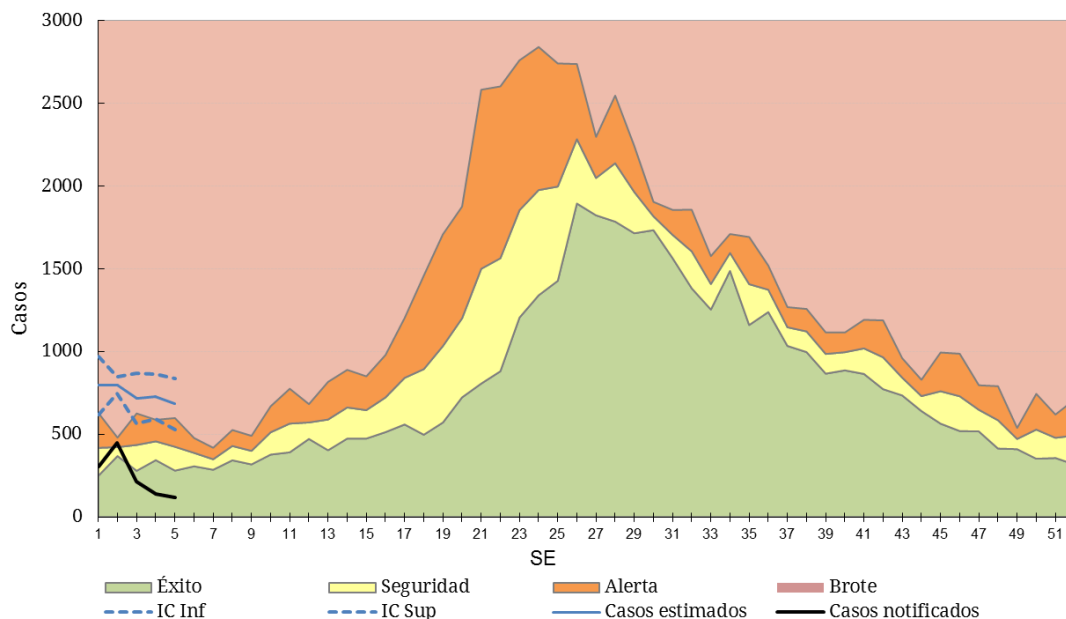
La curva de notificación de IRAG en 2017 muestra en las primeras 5 SE una caída que se corresponde con el retraso en la notificación. Sin embargo, las estimaciones realizadas a

<sup>15</sup> 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/](http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/ili_sari_surveillance_case_definition/en/)



partir de la SE50 del 2016 ubican los casos entre las zonas de alerta y brote, similar a lo ocurrido en el 2016<sup>16</sup>.

**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 para el total del país hasta la SE01 de 2017 es un 38% menor a la tasa acumulada hasta la misma SE del período 2010/2015<sup>17</sup> y un 65% mayor a la de 2015. Estos datos se interpretan debidos al retraso en la notificación.

<sup>16</sup> 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.

<sup>17</sup> 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 1 de IRAG, según región provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.**

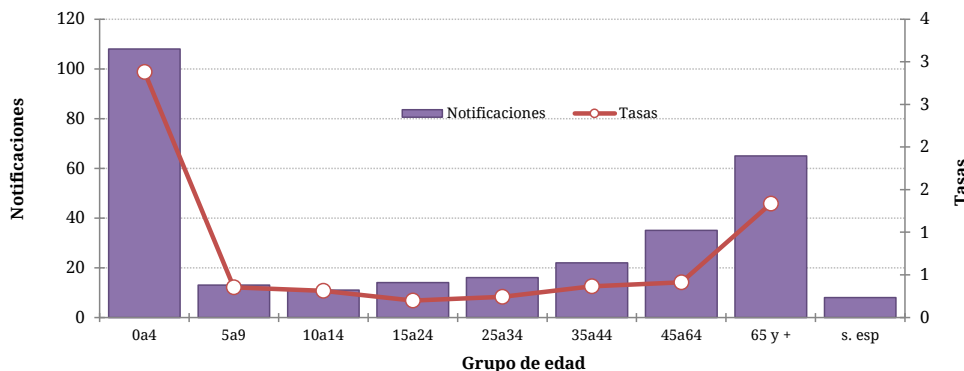
PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Periodo/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	63		20		9			
Residentes	70	0,4	17	0,6	7	0,2	● -40%	● -59%
<b>Total C.A.B.A.</b>	<b>133</b>		<b>37</b>		<b>16</b>			
Buenos Aires	563	0,6	214	1,3	57	0,3	● -42%	● -74%
Gran Buenos Aires*	232	0,3	52	0,4	37	0,3	● -5%	● -28%
Córdoba	427	2,0	140	3,9	18	0,5	● -76%	● -87%
Entre Ríos	107	1,4	24	1,8	24	1,8	● 29%	● -2%
Santa Fe	48	0,2	31	0,9	1	0,0	● -88%	● -97%
<b>Centro</b>	<b>1.278</b>	<b>0,8</b>	<b>446</b>	<b>1,6</b>	<b>116</b>	<b>0,4</b>	● -48%	● -74%
Mendoza	139	1,3	54	2,8	24	1,2	● -2%	● -57%
San Juan	3	0,1	2	0,3	7	0,9	● 1230%	● 242%
San Luis	30	1,1	4	0,8	11	2,2	● 107%	● 168%
<b>Cuyo</b>	<b>172</b>	<b>0,9</b>	<b>60</b>	<b>1,9</b>	<b>42</b>	<b>1,3</b>	● 39%	● -32%
Corrientes	90	1,4	8	0,7	1	0,1	● -94%	● -88%
Chaco	239	3,5	46	4,0	26	2,2	● -38%	● -45%
Formosa	62	1,8	9	1,5	3	0,5	● -72%	● -67%
Misiones	214	3,1	9	0,7	0	0,0	● -100%	● -100%
<b>NEA</b>	<b>605</b>	<b>2,6</b>	<b>72</b>	<b>1,8</b>	<b>30</b>	<b>0,7</b>	● -72%	● -59%
Catamarca	59	2,5	12	3,0	45	11,0	● 339%	● 268%
Jujuy	15	0,3	7	1,0	0	0,0	● -100%	● -100%
La Rioja	34	1,6	8	2,1	0	0,0	● -100%	● -100%
Salta	29	0,4	24	1,8	2	0,1	● -61%	● -92%
Santiago del Estero	166	3,0	69	7,4	0	0,0	● -100%	● -100%
Tucumán	243	2,6	105	6,5	31	1,9	● -28%	● -71%
<b>NOA</b>	<b>546</b>	<b>1,7</b>	<b>225</b>	<b>4,2</b>	<b>78</b>	<b>1,4</b>	● -19%	● -66%
Chubut	42	1,3	6	1,0	14	2,3	● 84%	● 125%
La Pampa	17	0,8	4	1,2	3	0,9	● 2%	● -26%
Neuquén	26	0,7	9	1,4	3	0,5	● -35%	● -68%
Río Negro	36	0,9	4	0,6	4	0,5	● -37%	● -3%
Santa Cruz	14	0,8	1	0,3	2	0,6	● -24%	● 90%
Tierra del Fuego	9	1,0	2	1,3	5	3,0	● 195%	● 137%
<b>Sur</b>	<b>144</b>	<b>0,9</b>	<b>26</b>	<b>0,9</b>	<b>31</b>	<b>1,1</b>	● 20%	● 15%
<b>Total País ARGENTINA</b>	<b>2.745</b>	<b>1,1</b>	<b>829</b>	<b>1,9</b>	<b>297</b>	<b>0,7</b>	● -38%	● -65%

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. 2017.**



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

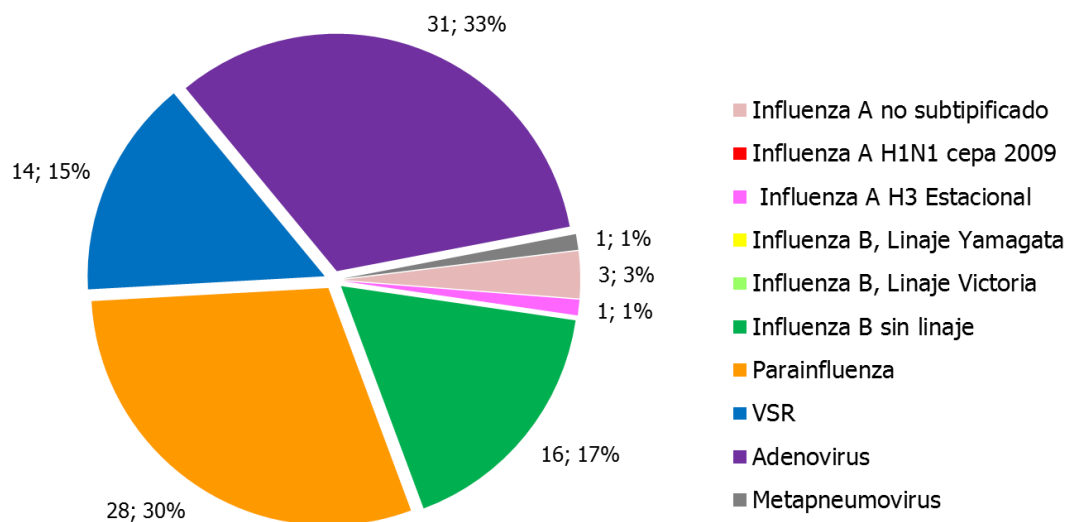
### II.3.e. Vigilancia de virus respiratorios

#### Situación actual

#### Muestras estudiadas y positividad

Entre las SE1 y SE5 de 2017 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 1352 casos con 94 casos positivos (porcentaje de positividad de 6,95%), considerando pacientes ambulatorios e internados. De las 94 muestras positivas, el 21,28% correspondió a Influenza (n=20) (Figura 1).

**Figura 1 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE5 de 2016 N° estudiados=1352, N° positivos=94**



*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 5 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	686	47	6,85%	10,64%	34,04%	14,89%	38,30%	
2 a 64	2 a 14	488	38	7,79%	28,95%	23,68%	15,79%	31,58%
	15 a 64	87	4	4,60%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Mayores de 65	31	3	9,68%	33,33%	66,67%	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.

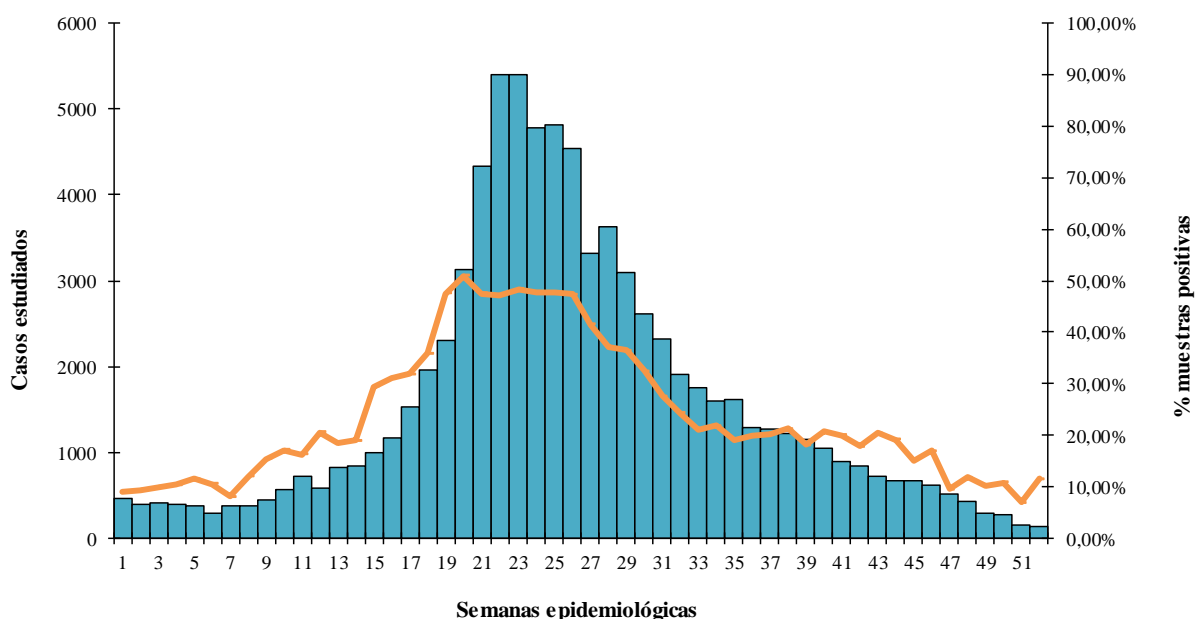
Durante las SE1 a 5 de 2017 no fueron notificados casos fallecidos con diagnóstico de influenza confirmados.

### Situación 2016<sup>18</sup>

#### 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.

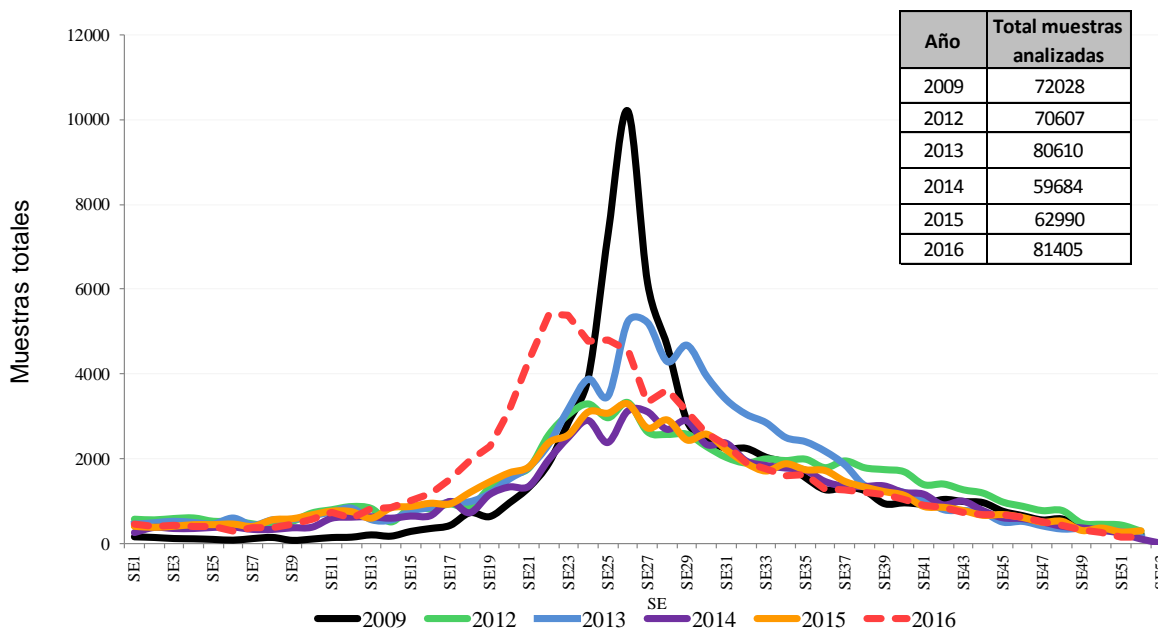
**Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE 52 de 2016. Muestras estudiadas=81405**



**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.

<sup>18</sup> 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.**



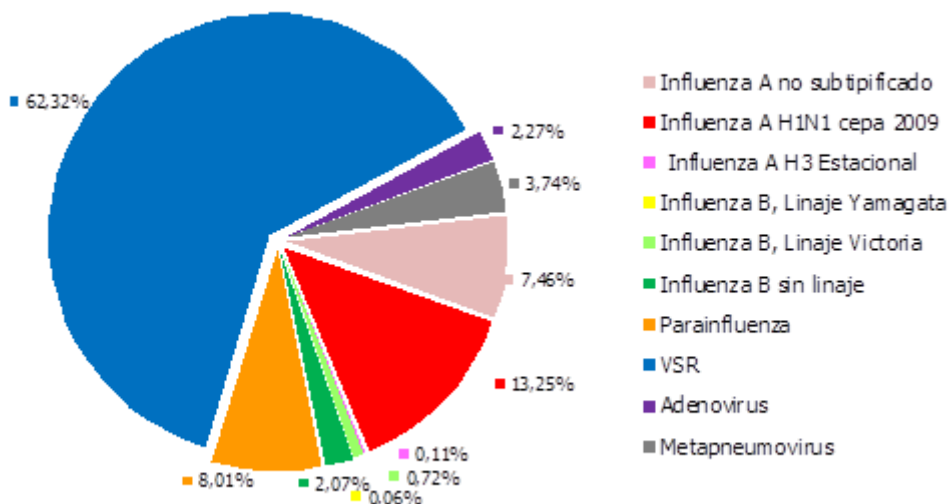
**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

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**



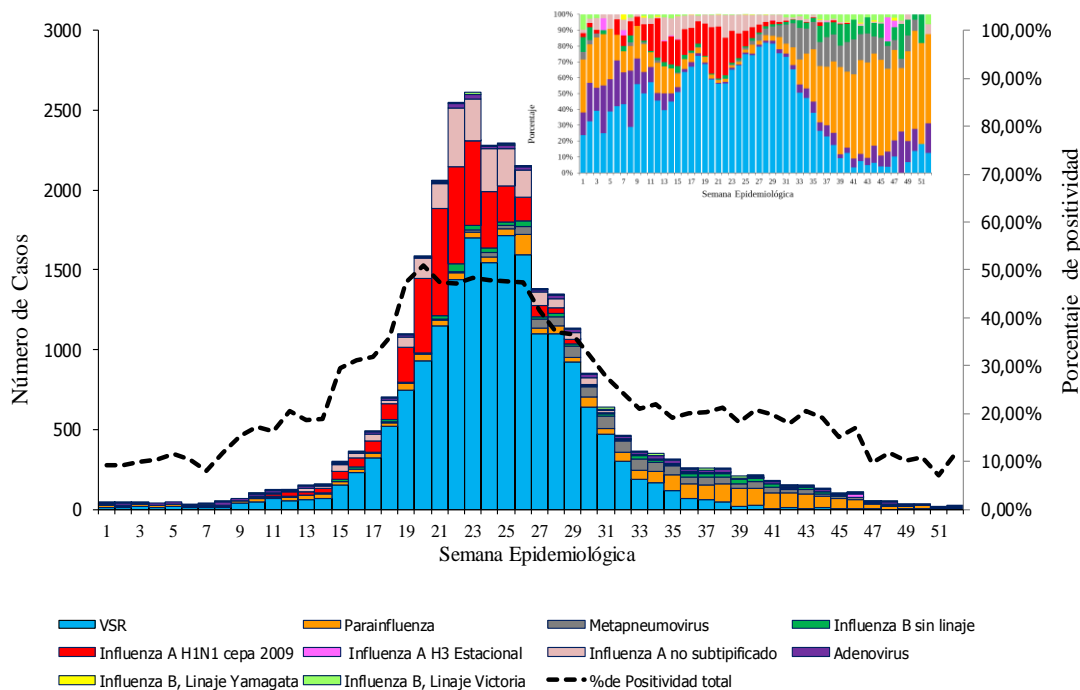
*Fuente:* Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

### **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)**



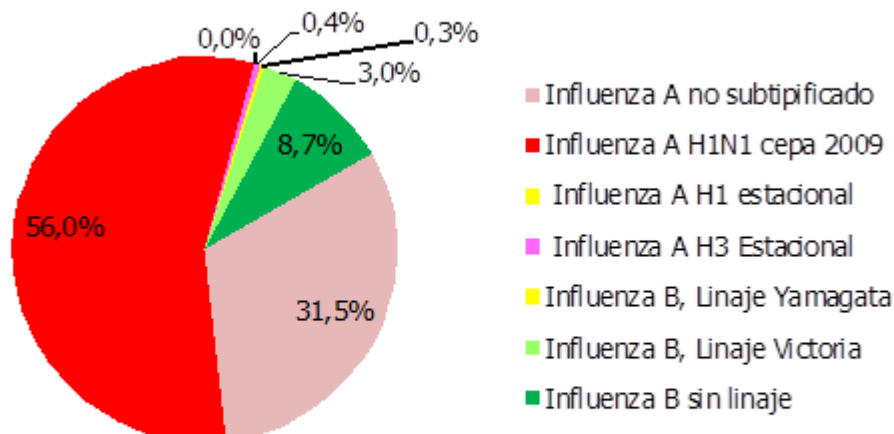
**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

### 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**

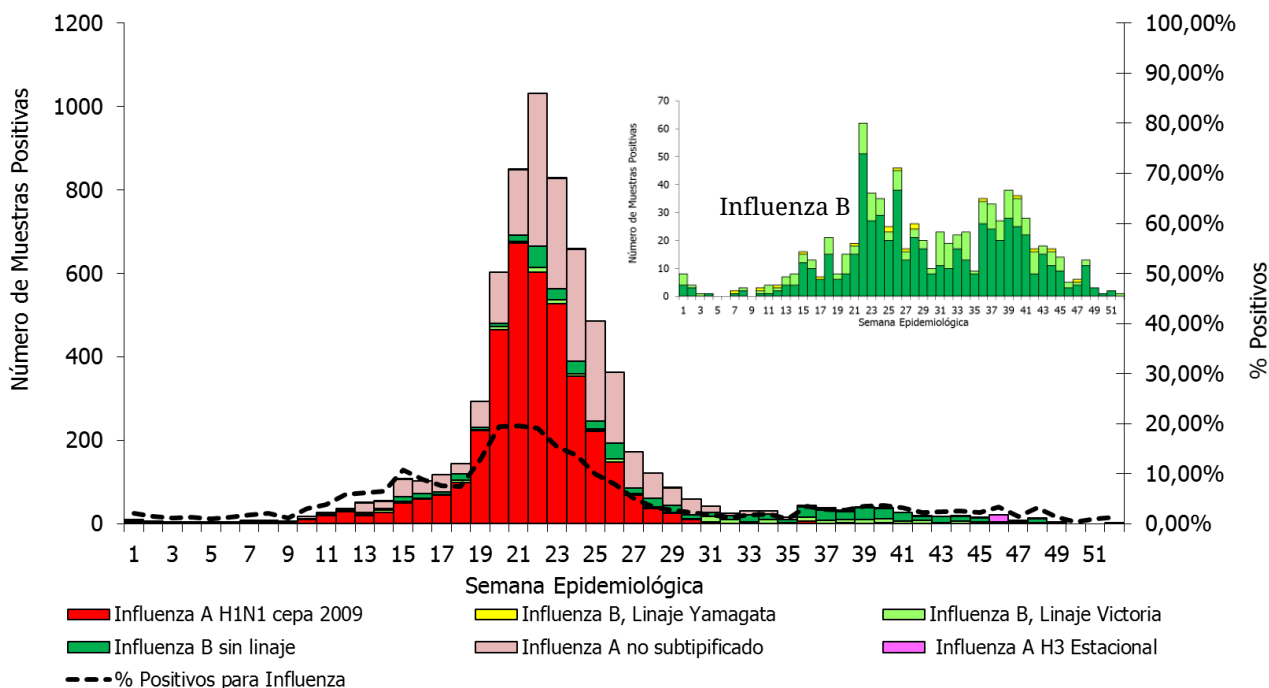


**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

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**

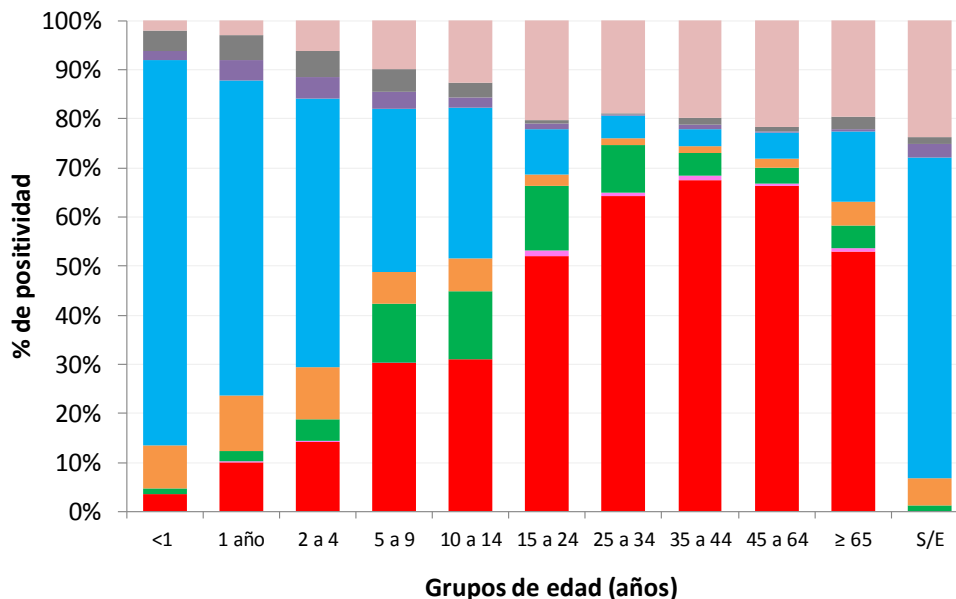
**Tabla 1- Casos y porcentajes de positividad acumuladas hasta SE52 según grupos de edad. Argentina**

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.3.a. Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza<sup>19</sup>**

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.

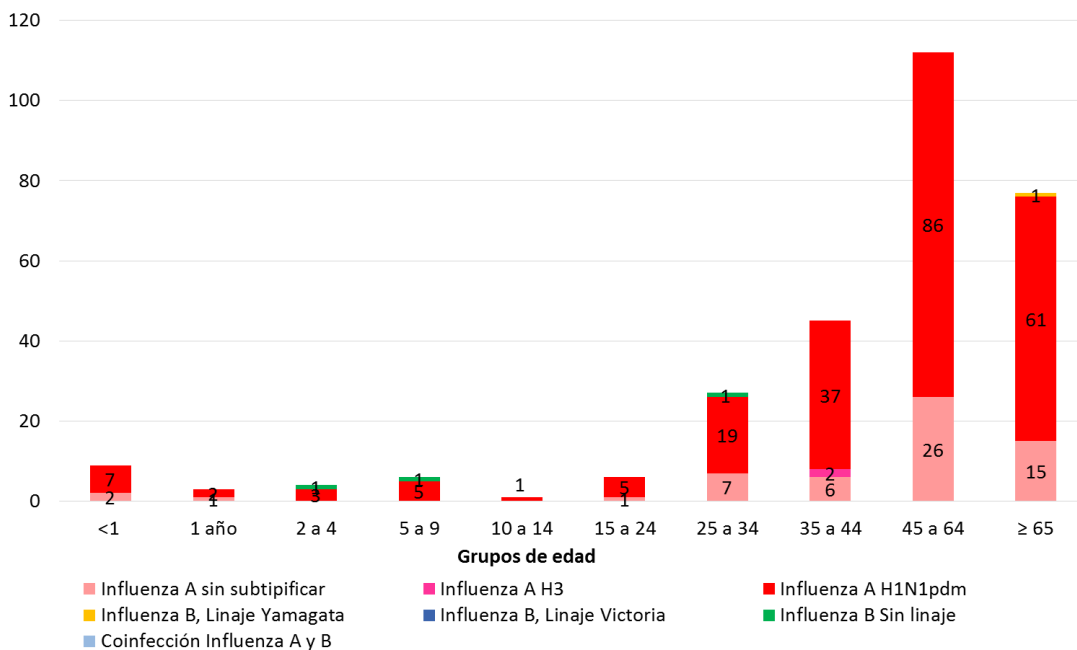
<sup>19</sup> Los casos fallecidos con diagnóstico de influenza son preliminares por lo que se encuentran sujetos a revisión para su posterior publicación.

**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
<b>REGION CENTRO</b>	<b>260</b>	<b>182</b>	<b>15%</b>	<b>82%</b>	<b>1%</b>	<b>2%</b>	<b>0,64</b>
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
<b>REGION NEA</b>	<b>52</b>	<b>39</b>	<b>44%</b>	<b>54%</b>	<b>0%</b>	<b>3%</b>	<b>0,97</b>
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
<b>REGION NOA</b>	<b>38</b>	<b>32</b>	<b>16%</b>	<b>81%</b>	<b>3%</b>	<b>0%</b>	<b>0,63</b>
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
<b>REGION CUYO</b>	<b>17</b>	<b>13</b>	<b>23%</b>	<b>77%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0,37</b>
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
<b>REGION SUR</b>	<b>28</b>	<b>24</b>	<b>21%</b>	<b>79%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0,87</b>
<b>Total país</b>	<b>395</b>	<b>290</b>	<b>20%</b>	<b>78%</b>	<b>1%</b>	<b>1%</b>	<b>0,67</b>

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

**Figura 9: Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza por grupo de edad 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.3.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 SE1 según Región Sanitaria de la provincia de Buenos Aires.**

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	1096	27,38	140	20,90	173	25,77	-6%	23%
Región Sanitaria II	813	50,71	110	40,89	74	27,38	-46%	-33%
Región Sanitaria III	577	37,45	66	25,60	27	10,45	-72%	-59%
Región Sanitaria IV	614	17,66	127	21,68	12	2,03	-88%	-91%
Región Sanitaria V	10029	51,00	2130	63,94	1273	37,82	-26%	-41%
Región Sanitaria VI	3921	16,58	540	13,48	340	8,40	-49%	-38%
Región Sanitaria VII	2155	15,28	275	11,53	85	3,53	-77%	-69%
Región Sanitaria VIII	1143	16,02	111	9,23	111	9,17	-43%	-1%
Región Sanitaria IX	284	14,83	58	18,05	25	7,75	-48%	-57%
Región Sanitaria X	548	27,46	65	19,37	12	3,55	-87%	-82%
Región Sanitaria XI	1184	15,95	222	17,64	170	13,36	-16%	-24%
Región Sanitaria XII	511	4,34	36	1,77	8	0,38	-91%	-78%
<b>Total PROVINCIA BUENOS</b>	<b>22875</b>	<b>23,28</b>	<b>3880</b>	<b>23,29</b>	<b>2310</b>	<b>13,72</b>	<b>-41%</b>	<b>-41%</b>

*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 SE1 según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2011 a 2016; 2016 y 2017.**

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	240	5,99	24	3,57	13	1,93	-68%	-46%
Región Sanitaria II	120	7,49	18	6,66	6	2,21	-70%	-67%
Región Sanitaria III	68	4,41	8	3,10	3	1,16	-74%	-63%
Región Sanitaria IV	247	7,10	40	6,78	8	1,35	-81%	-80%
Región Sanitaria V	749	3,81	83	2,47	42	1,24	-68%	-50%
Región Sanitaria VI	839	3,55	109	2,69	75	1,84	-48%	-32%
Región Sanitaria VII	638	4,52	67	2,78	15	0,62	-86%	-78%
Región Sanitaria VIII	463	6,49	75	6,20	37	3,04	-53%	-51%
Región Sanitaria IX	163	8,51	23	7,13	11	3,39	-60%	-52%
Región Sanitaria X	159	7,97	26	7,70	4	1,18	-85%	-85%
Región Sanitaria XI	375	5,05	35	2,75	45	3,50	-31%	27%
Región Sanitaria XII	311	2,64	65	3,11	6	0,28	-89%	-91%
<b>Total PROVINCIA BUENOS</b>	<b>4372</b>	<b>4,45</b>	<b>573</b>	<b>3,40</b>	<b>265</b>	<b>1,56</b>	<b>-65%</b>	<b>-54%</b>

*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 SE1, según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2011 a 2016; 2016 y 2017.**

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	169	138,44	38	194,28	9	46,76	-66%	-76%
Región Sanitaria II	60	113,13	24	281,18	4	47,55	-58%	-83%
Región Sanitaria III	34	71,72	4	52,71	0	0,00	-100%	-100%
Región Sanitaria IV	163	139,78	21	111,03	6	32,09	-77%	-71%
Región Sanitaria V	1881	264,87	254	217,49	75	64,62	-76%	-70%
Región Sanitaria VI	2081	238,87	203	141,92	125	87,98	-63%	-38%
Región Sanitaria VII	871	171,91	134	161,13	43	52,05	-70%	-68%
Región Sanitaria VIII	411	190,41	72	205,78	32	92,54	-51%	-55%
Región Sanitaria IX	184	310,85	27	283,60	26	277,19	-11%	-2%
Región Sanitaria X	109	169,25	16	153,80	7	68,18	-60%	-56%
Región Sanitaria XI	587	222,04	59	135,68	61	141,14	-36%	4%
Región Sanitaria XII	510	110,71	113	144,10	17	21,55	-81%	-85%
<b>Total PROVINCIA BUENOS</b>	<b>7060</b>	<b>202,20</b>	<b>965</b>	<b>168,00</b>	<b>405</b>	<b>70,94</b>	<b>-65%</b>	<b>-58%</b>

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 SE1 según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2011 a 2016; 2016 y 2017.**

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	5	0,12	0	0,00	0	0,00	-100%	
Región Sanitaria II	2	0,12	0	0,00	0	0,00	-100%	
Región Sanitaria III	3	0,19	0	0,00	1	0,39	98%	
Región Sanitaria IV	13	0,37	5	0,85	1	0,17	-55%	-80%
Región Sanitaria V	119	0,61	66	1,96	0	0,00	-100%	-100%
Región Sanitaria VI	42	0,18	8	0,20	15	0,37	107%	86%
Región Sanitaria VII	77	0,55	6	0,25	6	0,25	-55%	-1%
Región Sanitaria VIII	145	2,03	100	8,26	16	1,31	-35%	-84%
Región Sanitaria IX	21	1,10	8	2,48	6	1,85	69%	-25%
Región Sanitaria X	11	0,55	2	0,59	0	0,00	-100%	-100%
Región Sanitaria XI	121	1,63	15	1,18	12	0,93	-43%	-21%
Región Sanitaria XII	4	0,03	4	0,19	0	0,00	-100%	-100%
<b>Total PROVINCIA BUENOS</b>	<b>563</b>	<b>0,57</b>	<b>214</b>	<b>1,27</b>	<b>57</b>	<b>0,33</b>	<b>-42%</b>	<b>-74%</b>

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.4. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)

### II.4.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 <sup>[1, 2]</sup>. Estos síntomas pueden acompañarse con fiebre, vómitos, dolor abdominal, y anuria u oliguria <sup>[3]</sup>. Además, puede afectar otros órganos como sistema nervioso central, pulmones, páncreas y corazón <sup>[2]</sup>, y llevar a la muerte debido a complicaciones neurológicas, intestinales, cardíacas o a infecciones intercurrentes <sup>[4]</sup>. 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 <sup>[5, 6]</sup>.

Recientemente se reportó la casi exclusiva circulación de cepas de *Escherichia coli* O157 del clado 8 <sup>[7]</sup>, el cual es caracterizado como hipervirulento <sup>[8]</sup>. 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 <sup>[7]</sup>, detectándose el agente etiológico recién establecido el SUH.

#### Sobre la presentación de los datos

En el presente informe se describe la situación del SUH a la Semana Epidemiológica N° 06 (SE06) del año 2017.

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

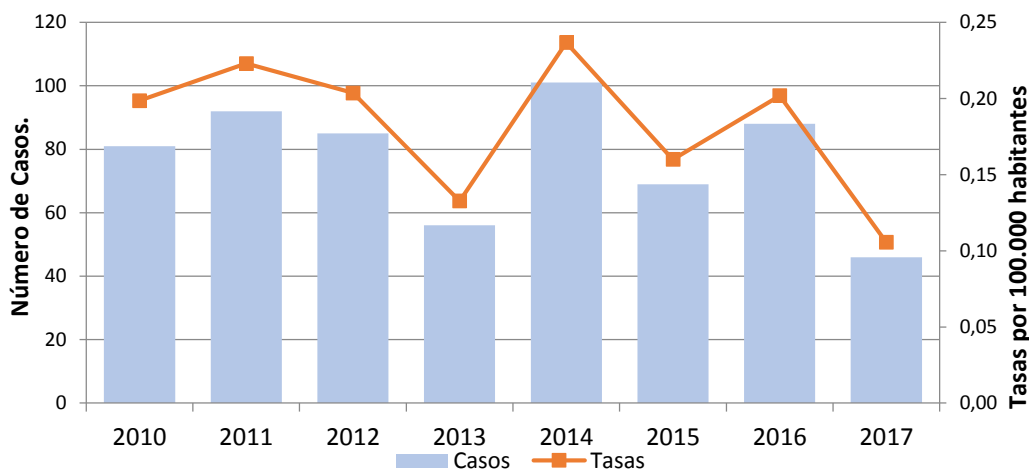
En este informe, tanto como en los sucesivos, se expone información proveniente de las tres estrategias formales de vigilancia del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) existentes actualmente para el evento analizado: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios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

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

## II.4.b. Situación Nacional

Durante el 2017 hasta la SE06, se notificaron al SNVS 46 casos de SUH, lo que corresponde una tasa de 0,11 casos cada 100.000 habitantes, siendo, junto con la tasa del año 2013, las más bajas del periodo 2010-2017 (puede haber retraso en la notificación). En el periodo analizado, las tasas acumuladas hasta la SE06 más elevadas se observaron en los años 2014, 2011, 2012, 2016 y 2010. La mediana de casos para el período 2010-2016 fue de 85 (Gráfico 1).

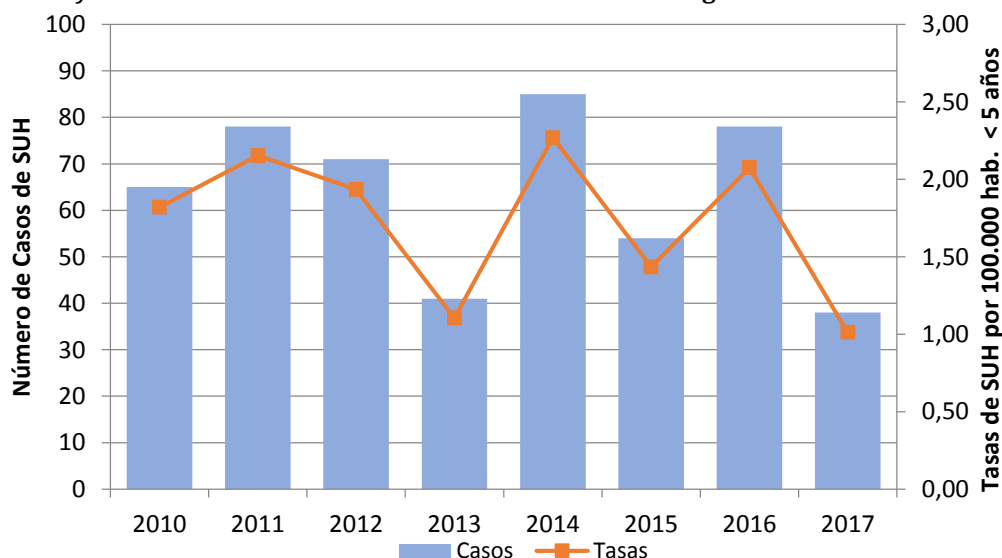
**Gráfico 1: Casos y tasas notificados de SUH. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE 06.**



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Con respecto a los menores de 5 años, a la SE06 del 2017 se notificaron 38 casos. La mediana de casos notificados para el periodo 2010-2016 hasta la SE06 fue de 71 (Gráfico 2).

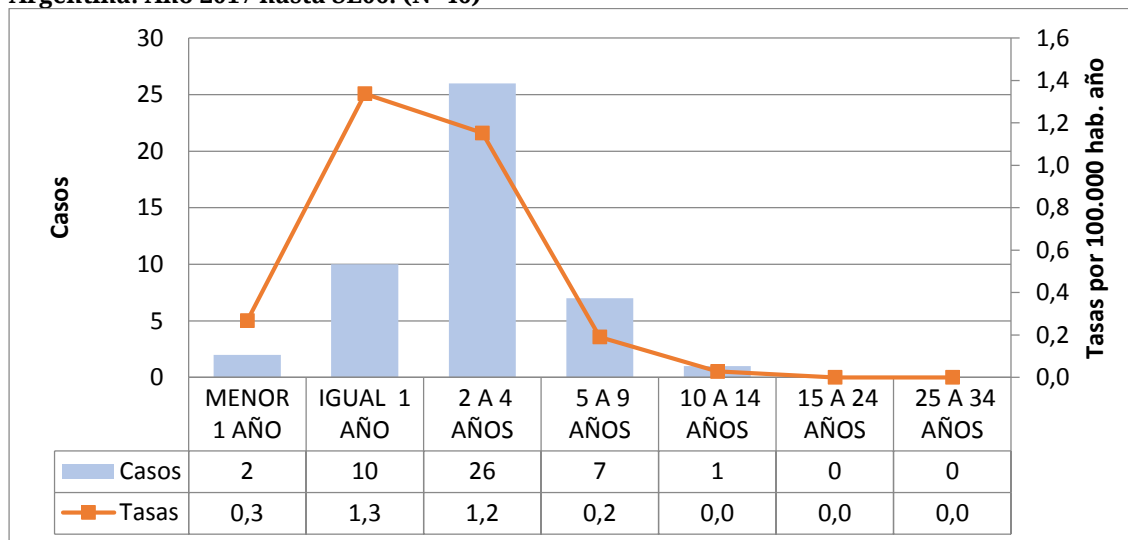
**Gráfico 2: Casos y tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE 06.**



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. La mayor tasa específica de notificación corresponde a este último grupo con 1,3 casos cada 100.000 habitantes (Gráfico 3).

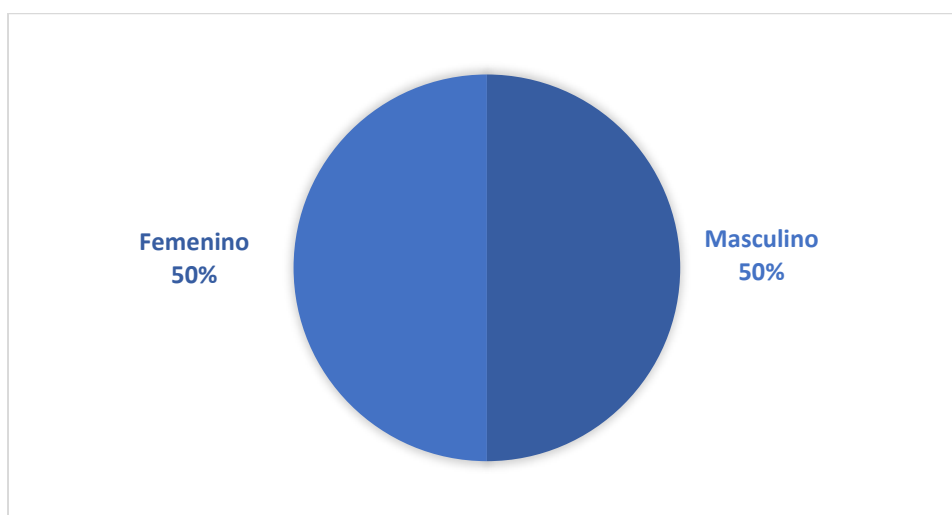
**Gráfico 3: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. Año 2017 hasta SE06. (N=46)**



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados durante el año 2017 no presenta predominio según sexo. (Gráfico 4).

**Gráfico 4: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2017 hasta SE06 (N=46).**

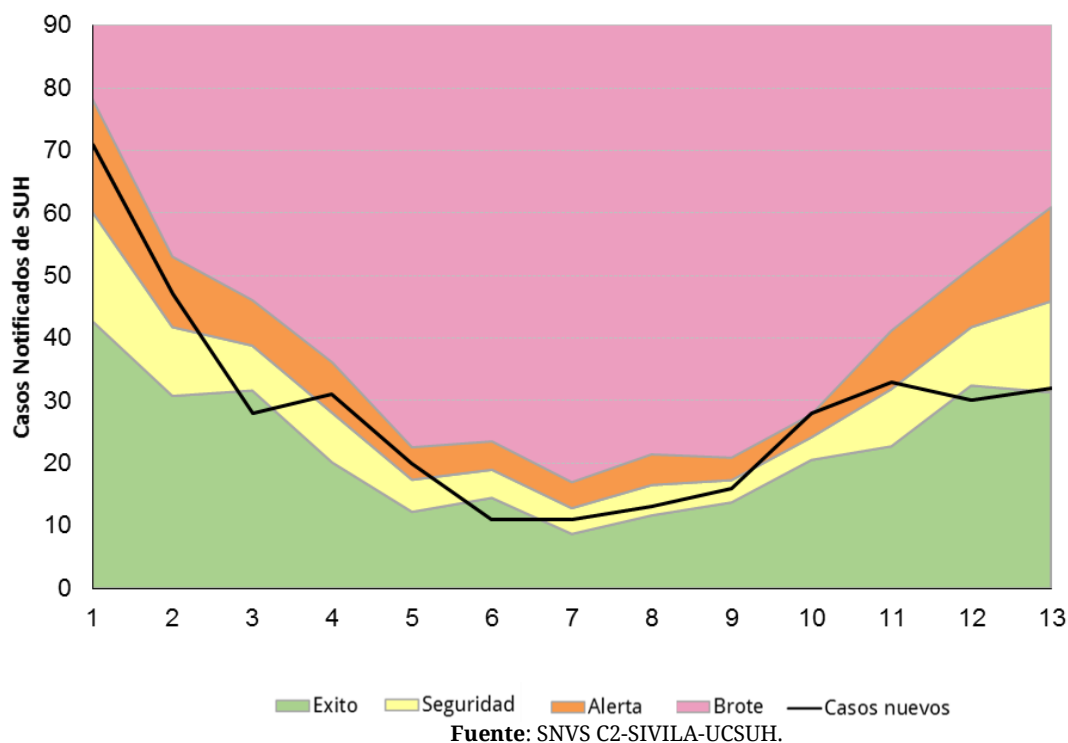


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La curva de casos notificados en el 2016, ha transcurrido 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 donde transitó por zona de alerta nuevamente, saliendo de ésta en las CS11 transitando por la zona de seguridad y permaneciendo entre la zona de éxito y seguridad durante la última

cuatrisesmana del año, contemplando que aún puede haber un retraso en la notificación (Gráfico 5).

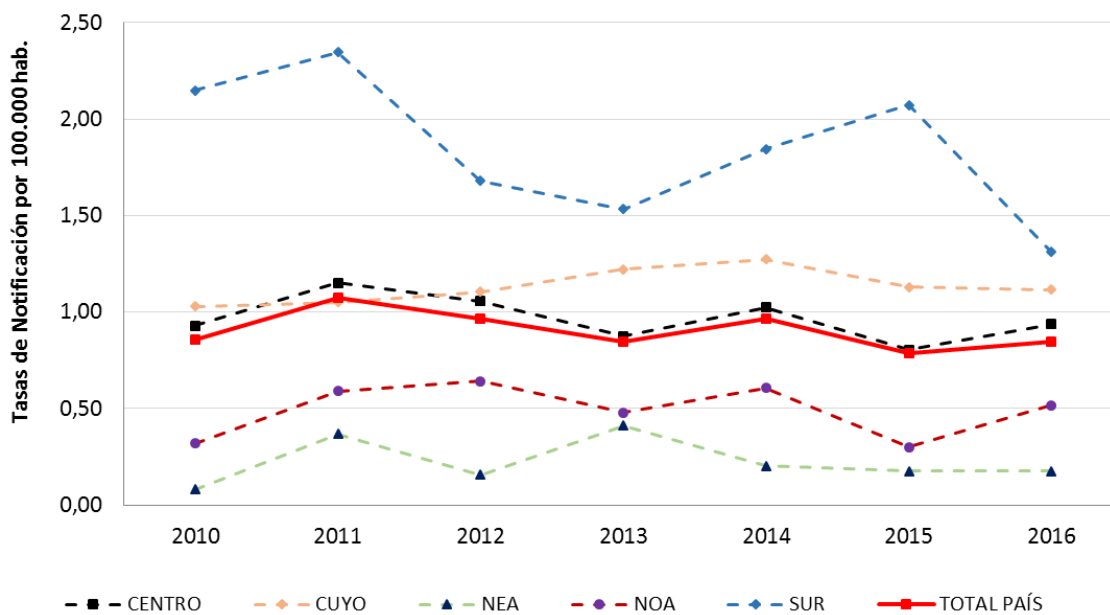
**Gráfico 5: Corredor endémico cuatrisesmanal de SUH. 2016 (N=371). Total País. Históricos 2011 a 2015.**



### 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, siendo los años de mayor notificación el 2011, 2010 y 2015. La región Cuyo mantiene tasas por encima del total país en los últimos cinco 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.**



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Durante el año 2016, la tasa de notificación más elevada, corresponde a la provincia de San Luis (1,86 cada 100.000 hab), seguida por La Pampa y Chubut (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 (tabla 1 y 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	154	0,91	54
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	26	0,76	-3
CENTRO	225	0,80	265	0,94	40
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	10	1,73	-9
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	36	1,31	-20
<b>Total País</b>	<b>339</b>	<b>0,79</b>	<b>371</b>	<b>0,85</b>	<b>32</b>

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

**Referencia diferencia absoluta de casos**

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



**Tabla 2: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Años 2016-2017 hasta SE06.**

Provincia/ Región	2016 SE06		2017 SE06		Diferencia de casos 2017-2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	28	0,17	23	0,14	-5
CABA	9	0,29	6	0,20	-3
CORDOBA	14	0,39	0	0,00	-14
ENTRE RIOS	2	0,15	1	0,07	-1
SANTA FE	5	0,15	3	0,09	-2
CENTRO	58	0,21	33	0,12	-25
MENDOZA	7	0,37	4	0,21	-3
SAN JUAN	3	0,40	0	0,00	-3
SAN LUIS	1	0,21	0	0,00	-1
CUYO	11	0,35	4	0,13	-7
CORRIENTES	2	0,19	1	0,09	-1
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	2	0,05	1	0,02	-1
CATAMARCA	1	0,25	0	0,00	-1
JUJUY	3	0,41	0	0,00	-3
LA RIOJA	1	0,27	0	0,00	-1
SALTA	4	0,30	1	0,07	-3
SGO. DEL ESTERO	0	0,00	1	0,11	1
TUCUMAN	1	0,06	0	0,00	-1
NOA	10	0,18	2	0,04	-8
CHUBUT	3	0,52	2	0,34	-1
LA PAMPA	0	0,00	0	0,00	0
NEUQUEN	2	0,32	2	0,31	0
RIO NEGRO	1	0,14	1	0,14	0
SANTA CRUZ	1	0,30	0	0,00	-1
TIERRA DEL FUEGO	0	0,00	1	0,62	1
SUR	7	0,25	6	0,21	-1
<b>Total País</b>	<b>88</b>	<b>0,20</b>	<b>46</b>	<b>0,10</b>	<b>-42</b>

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.5. 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 Brote<sup>20</sup>.

**Tabla 1 - Brotes notificados con fecha de inicio desde la SE4 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

<sup>20</sup> 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 PROVINCIAL<sup>21</sup>

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

#### III.1. Gastroentéricos

##### III.1.a. Diarreas agudas

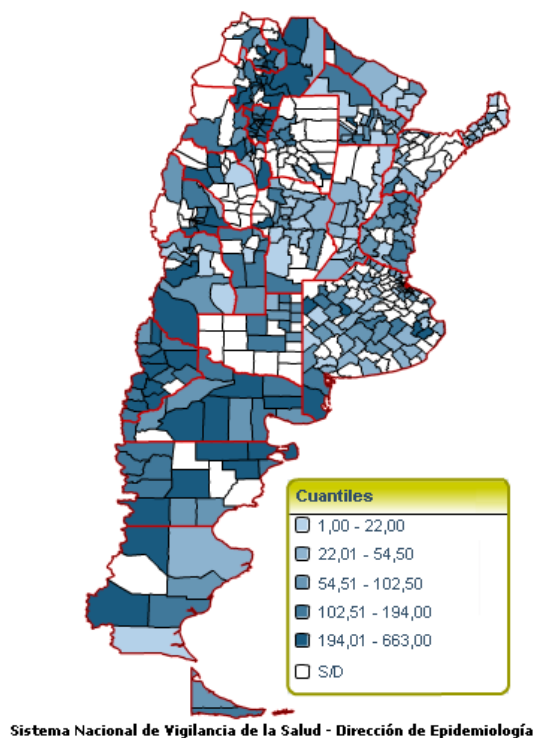
**Diarreas**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 1ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017**

PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	358		226		169		
Residentes	532	17,45	644	21,09	248	8,11	-61% ●
<b>Total CABA</b>	<b>890</b>		<b>870</b>		<b>417</b>		
BUENOS AIRES	6057	36,76	6388	38,34	3311	19,66	-48% ●
Córdoba	2922	82,81	3636	101,92	1149	31,86	-68% ●
Entre Ríos	1553	118,70	1548	117,15	868	65,04	-44% ●
Santa Fe	2140	63,51	2687	79,09	888	25,92	-67% ●
<b>Centro</b>	<b>13562</b>	<b>48,90</b>	<b>15129</b>	<b>54,03</b>	<b>6633</b>	<b>23,47</b>	<b>-56%</b> ●
Mendoza	2024	108,59	2346	124,42	1016	53,28	-57% ●
San Juan	934	127,87	750	101,49	365	48,83	-51% ●
San Luis	525	111,73	647	135,82	545	112,88	-16% ●
<b>Cuyo</b>	<b>3483</b>	<b>113,67</b>	<b>3743</b>	<b>120,71</b>	<b>1926</b>	<b>61,39</b>	<b>-49%</b> ●
Corrientes	591	55,76	664	62,04	200	18,51	-70% ●
Chaco	821	72,62	820	71,73	754	65,24	-8% ●
Formosa	322	56,11	426	73,54	289	49,43	-32% ●
Misiones	665	56,62	739	62,13	160	13,29	-78% ●
<b>NEA</b>	<b>2399</b>	<b>60,91</b>	<b>2649</b>	<b>66,52</b>	<b>1403</b>	<b>34,86</b>	<b>-47%</b> ●
Catamarca	387	98,45	437	110,10	295	73,63	-32% ●
Jujuy	1465	203,76	1357	186,46	1366	185,46	1% ●
La Rioja	368	101,49	463	125,91	141	37,81	-70% ●
Salta	3089	234,95	2923	219,22	3016	223,10	3% ●
Santiago del Estero	1352	147,25	1290	138,99	422	44,98	-67% ●
Tucumán	2616	166,39	2596	162,98	3335	206,70	28% ●
<b>NOA</b>	<b>9277</b>	<b>175,71</b>	<b>9066</b>	<b>169,56</b>	<b>8575</b>	<b>158,40</b>	<b>-5%</b> ●
Chubut	399	71,72	726	128,06	565	97,84	-22% ●
La Pampa	256	75,32	320	93,28	295	85,21	-8% ●
Neuquén	750	122,86	1293	208,63	1089	173,16	-16% ●
Río Negro	825	119,76	1156	165,41	893	125,99	-23% ●
Santa Cruz	179	57,47	315	98,29	130	39,45	-59% ●
Tierra del Fuego	94	63,45	151	99,14	161	102,87	7% ●
<b>Sur</b>	<b>2503</b>	<b>94,27</b>	<b>3961</b>	<b>146,63</b>	<b>3133</b>	<b>114,04</b>	<b>-21%</b> ●
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>31224</b>	<b>73,18</b>	<b>34548</b>	<b>80,10</b>	<b>21670</b>	<b>49,71</b>	<b>-37%</b> ●

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

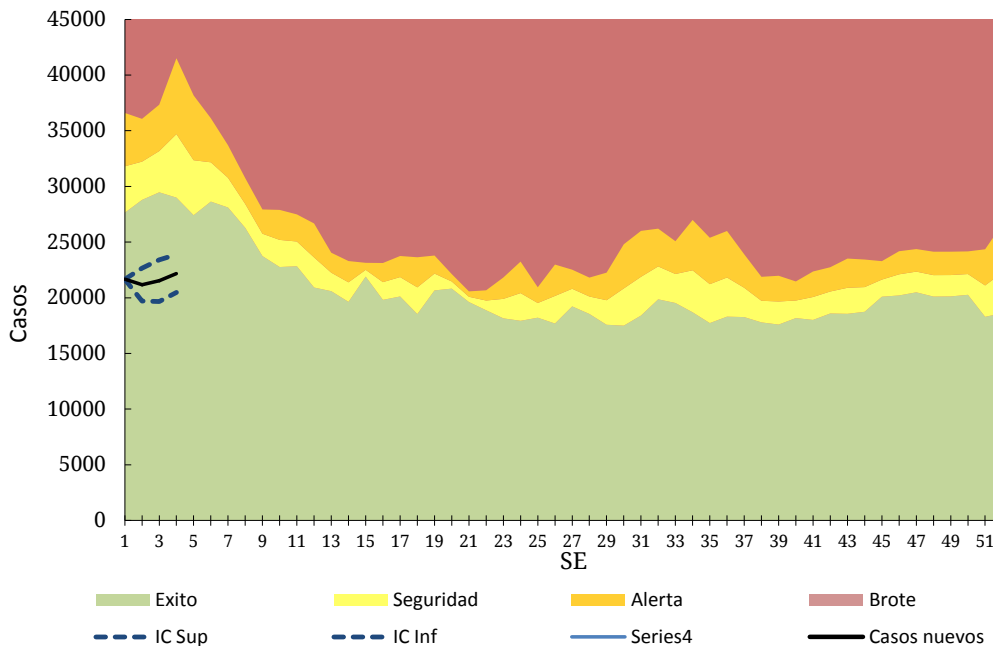
<sup>21</sup> Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 1. Se prioriza el lugar de contagio y cuando 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 1 DE 2017. 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 1ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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 1ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017**

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	1	1	1	1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	1	1	1
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

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 1ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	2	0	0	0	-2	
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
<b>Centro</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-4</b>	<b>-1</b>

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 1 de 2017 presenta una disminución del 35% en las tasas acumuladas respecto del 2016. Las provincias de Buenos Aires y Tucumán presentaron mayor diferencia de tasa de notificación en relación al mismo período del año previo.

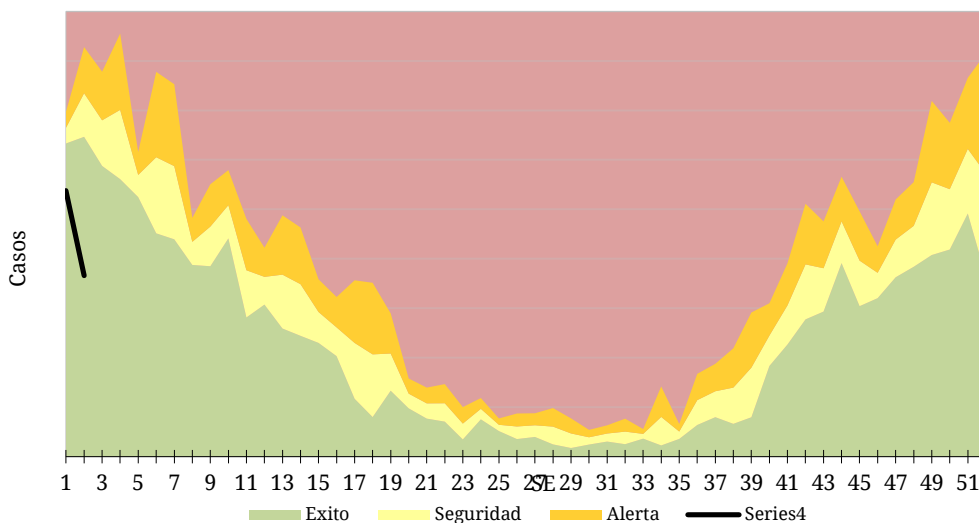
Las provincias con más altas tasas son Tucumán, Catamarca y Córdoba.

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo  
 Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 1ª semana epidemiológica  
 PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016			2017			Diferencia tasas 2016/2017
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	0		0	1		0	
Residentes	0	0,00	0	3	0,10	0	
<b>Total CABA</b>	<b>0</b>		<b>0</b>	<b>4</b>		<b>0</b>	
BUENOS AIRES	2	0,01	0	3	0,02	1	47% ●
Córdoba	105	2,91	79	50	1,36	39	-53% ●
Entre Ríos	21	1,57	20	9	0,66	9	-58% ●
Santa Fe	63	1,84	45	35	1,01	15	-45% ●
<b>Centro</b>	<b>191</b>	<b>0,68</b>	<b>144</b>	<b>101</b>	<b>0,35</b>	<b>64</b>	<b>-48%</b> ●
Mendoza	0	0,00	0	2	0,10	0	
San Juan	3	0,40	3	0	0,00	0	-100% ●
San Luis	0	0,00	0	0	0,00	0	
<b>Cuyo</b>	<b>3</b>	<b>0,10</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0,06</b>	<b>0</b>	<b>-35%</b> ●
Corrientes	6	0,56	5	3	0,27	3	-51% ●
Chaco	5	0,43	5	0	0,00	0	-100% ●
Formosa	0	0,00	0	0	0,00	0	
Misiones	7	0,58	6	4	0,32	4	-44% ●
<b>NEA</b>	<b>18</b>	<b>0,45</b>	<b>16</b>	<b>7</b>	<b>0,17</b>	<b>7</b>	<b>-62%</b> ●
Catamarca	29	7,24	28	17	4,17	17	-42% ●
Jujuy	15	2,04	9	11	1,46	3	-28% ●
La Rioja	15	4,02	12	0	0,00	0	-100% ●
Salta	15	1,11	12	12	0,86	4	-22% ●
Santiago del Estero	26	2,77	25	11	1,15	7	-59% ●
Tucumán	92	5,70	89	107	6,47	103	13% ●
<b>NOA</b>	<b>192</b>	<b>3,55</b>	<b>175</b>	<b>158</b>	<b>2,85</b>	<b>134</b>	<b>-20%</b> ●
Chubut	3	0,52	0	0	0,00	0	
La Pampa	0	0,00	0	1	0,28	1	
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0	
Río Negro	0	0,00	0	1	0,14	0	
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>0,11</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0,07</b>	<b>1</b>	<b>-35%</b> ●
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>407</b>	<b>0,93</b>	<b>338</b>	<b>270</b>	<b>0,61</b>	<b>206</b>	<b>-35%</b> ●

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

**Figura- Corredor endémico semanal de Envenenamiento por animal Ponzoso-Alacranismo - 2017 Total País. Históricos 5 años: 2012 a 2016**



**Fuente:** SNVS – C2

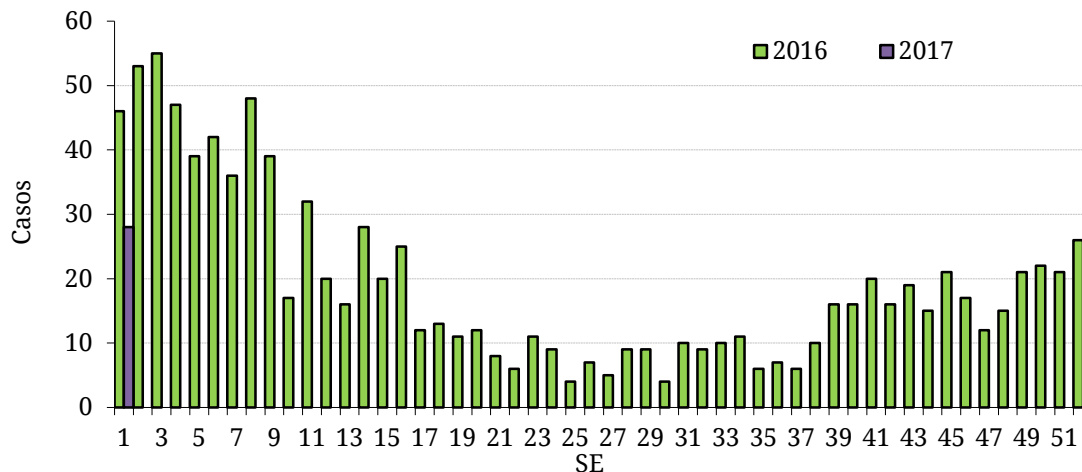
### III.2.b. Araneísmo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo**  
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes. Hasta la 1ª semana epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016			2017			Diferencia tasas 2016/2017
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	0		0	0		0	
Residentes	0	0,00	0	0	0,00	0	
<b>Total CABA</b>	<b>0</b>		<b>0</b>	<b>0</b>		<b>0</b>	
BUENOS AIRES	2	0,01	0	6	0,03	3	194% ●
Córdoba	5	0,14	4	1	0,03	1	-80% ●
Entre Ríos	0	0,00	0	0	0,00	0	
Santa Fe	0	0,00	0	1	0,03	1	
<b>Centro</b>	<b>7</b>	<b>0,02</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>0,03</b>	<b>5</b>	12% ●
Mendoza	2	0,10	0	3	0,15	0	47% ●
San Juan	0	0,00	0	0	0,00	0	
San Luis	1	0,21	0	1	0,20	1	-3% ●
<b>Cuyo</b>	<b>3</b>	<b>0,10</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0,12</b>	<b>1</b>	30% ●
Corrientes	0	0,00	0	0	0,00	0	
Chaco	0	0,00	0	0	0,00	0	
Formosa	0	0,00	0	0	0,00	0	
Misiones	4	0,33	3	1	0,08	1	-76% ●
<b>NEA</b>	<b>4</b>	<b>0,10</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0,02</b>	<b>1</b>	-76% ●
Catamarca	0	0,00	0	2	0,49	2	
Jujuy	0	0,00	0	0	0,00	0	
La Rioja	3	0,30	3	0	0,00	0	-100% ●
Salta	1	0,07	1	0	0,00	0	-100% ●
Santiago del Estero	14	1,49	10	7	0,73	0	-51% ●
Tucumán	11	0,68	10	0	0,00	0	-100% ●
<b>NOA</b>	<b>29</b>	<b>0,54</b>	<b>24</b>	<b>9</b>	<b>0,16</b>	<b>2</b>	-70% ●
Chubut	1	0,17	1	1	0,17	0	-3% ●
La Pampa	1	0,29	1	0	0,00	0	-100% ●
Neuquén	1	0,16	1	0	0,00	0	-100% ●
Río Negro	0	0,00	0	5	0,69	4	
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>0,11</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>0,21</b>	<b>4</b>	94% ●
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>46</b>	<b>0,11</b>	<b>34</b>	<b>28</b>	<b>0,06</b>	<b>13</b>	-40% ●

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

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



Fuente: SNVS – C2

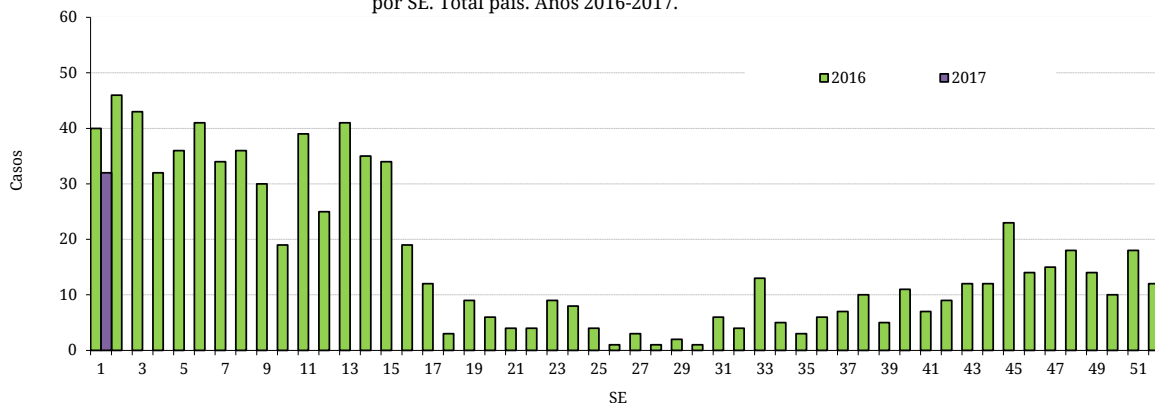
### III.2.c. Ofidismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo**  
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 1ª semana epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016			2017			Diferencia tasas 2016/2017
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	0		0	0		0	
Residentes	0	0,00		0	0,00	0	
<b>Total CABA</b>	<b>0</b>		<b>0</b>	<b>0</b>		<b>0</b>	
BUENOS AIRES	0	0,00	0	0	0,00	0	
Córdoba	2	0,06	1	2	0,05	2	-2%
Entre Ríos	4	0,30	2	9	0,66	5	121%
Santa Fe	0	0,00	0	2	0,06	2	
<b>Centro</b>	<b>6</b>	<b>0,02</b>	<b>3</b>	<b>13</b>	<b>0,05</b>	<b>9</b>	<b>113%</b>
Mendoza	0	0,00	0	0	0,00	0	
San Juan	0	0,00	0	0	0,00	0	
San Luis	2	0,41	2	1	0,20	0	-51%
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>0,06</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>	<b>0</b>	<b>-51%</b>
Corrientes	4	0,37	1	1	0,09	1	-75%
Chaco	1	0,09	0	1	0,08	1	-2%
Formosa	4	0,68	4	0	0,00	0	-100%
Misiones	11	0,91	11	9	0,73	8	-20%
<b>NEA</b>	<b>20</b>	<b>0,50</b>	<b>16</b>	<b>11</b>	<b>0,27</b>	<b>10</b>	<b>-46%</b>
Catamarca	0	0,00	0	0	0,00	0	
Jujuy	0	0,00	0	0	0,00	0	
La Rioja	0	0,00	0	0	0,00	0	
Salta	6	0,44	4	0	0,00	0	-100%
Santiago del Estero	5	0,53	0	4	0,42	0	-22%
Tucumán	0	0,00	0	2	0,12	1	
<b>NOA</b>	<b>11</b>	<b>0,20</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>0,11</b>	<b>1</b>	<b>-47%</b>
Chubut	1	0,17	0	1	0,17	0	-3%
La Pampa	0	0,00	0	0	0,00	0	
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0	
Río Negro	0	0,00	0	0	0,00	0	
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0,04</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0,04</b>	<b>0</b>	<b>-3%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>40</b>	<b>0,09</b>	<b>25</b>	<b>32</b>	<b>0,07</b>	<b>20</b>	<b>-22%</b>

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

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



Fuente: SNVS – C2



### III.3. Enfermedades Vectoriales

#### III.3.a. Chagas agudo vectorial

**Chagas agudo vectorial**  
**Casos Acumulados hasta la 1ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017**

PROVINCIA	2016	2017	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 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
<b>Centro</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0
San Juan	0	0	0
San Luis	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0
Tucumán	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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 1ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
<b>Centro</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	2	2	0	0	-2	-2
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>-2</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	4	4	1	0	-3	-4
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>-4</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-7</b>	<b>-6</b>

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 1ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017**

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	2	1	2	1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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	1	1	1
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>

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 1ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	5	0	0	0	-5	0
<b>NEA</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-5</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-5</b>	<b>0</b>

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 1ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017**

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	2	2	0	0	-2	-2
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>-2</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-4</b>	<b>-2</b>

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

### III.3.f. Rickettsiosis<sup>22</sup>

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

#### Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 1ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

<sup>22</sup> 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 1ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017**

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	2	0	1	0	-1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	2	0	0	0	-2	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
<b>Centro</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-4</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	4	1	1	0	-3	-1
<b>Cuyo</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>-1</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	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
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>-6</b>	<b>-1</b>

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 1ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	0	1	0
Buenos Aires	5	0	6	3	1	3
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	9	0	12	0	3	0
<b>Centro</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	1	0	0	0
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	12	2	11	1	-1	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	3	3	2	3
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>13</b>	<b>2</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>30</b>	<b>2</b>	<b>34</b>	<b>7</b>	<b>13,33%</b>	<b>5</b>

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 1ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	2	0	2	0
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	1	0	0	-1	-1
<b>Centro</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	8	6	1	0	-7	-6
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	1	0	0	0	-1	0
<b>NOA</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-8</b>	<b>-6</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	1	0	0	-1	-1
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
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>14</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>-11</b>	<b>-9</b>

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 1ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	2	0	3	0	1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	8	0	9	0	1	0
<b>Centro</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total ARGENTINA</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>

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 1ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	2	0	0	0	-2	0
Córdoba	4	0	8	0	4	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
<b>Centro</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

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 1ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	1	0	0'	0
Córdoba	4	0	4	0		0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	3	0	4	0	1	0
<b>Centro</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	2	0	0	0	-2	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
<b>Sur</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

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 1ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	1	2	1	1	0
Córdoba	1	0	0	0	-1	0
Entre Ríos	3	2	2	0	-1	-2
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>-1</b>	<b>-2</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	1	0	0	-1	-1
Santiago del Estero	2	2	1	1	-1	-1
Tucumán	1	1	0	0	-1	-1
<b>NOA</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-4</b>	<b>-4</b>
Chubut	2	2	0	0	-2	-2
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	0	0	2	2	2	2
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
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>14</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>-7</b>	<b>-6</b>

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

### III.4.h. Leptospirosis

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

#### Leptospirosis Casos Acumulados hasta la 1ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	0	3	1	2	1
Buenos Aires	10	0	6	2	-4	2
Córdoba	1	0	0	0	-1	0
Entre Ríos	11	1	5	0	-6	-1
Santa Fe	22	0	23	3	1	3
<b>Centro</b>	<b>45</b>	<b>1</b>	<b>37</b>	<b>6</b>	<b>-17,7%</b>	<b>5</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	3	0	0	0	-3	0
Chaco	2	0	5	1	3	1
Formosa	6	0	0	0	-6	0
Misiones	1	0	0	0	-1	0
<b>NEA</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>-7</b>	<b>1</b>
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	7	1	8	0	1	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	1	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	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
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>67</b>	<b>2</b>	<b>52</b>	<b>7</b>	<b>-22,3%</b>	<b>5</b>

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 1ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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 1ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017**

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	0	1	0	-1	0
Buenos Aires	2	2	1	1	-1	-1
Córdoba	1	0	0	0	-1	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>-3</b>	<b>-1</b>
Mendoza	1	0	2	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	0	0	-1	0
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	2	0	2	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	2	0	2	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	0	0	6	2	6	2
Santa Cruz	3	0	0	0	-3	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>2</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>15</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>1</b>

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 1ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	6	6	0	0	-6	-6
Córdoba	2	1	1	1	-1	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
<b>Centro</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>-6</b>	<b>-6</b>
Mendoza	1	0	1	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	1	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	3	0	0	0	-3	0
Salta	6	0	0	0	-6	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	8	8	8	8
<b>NOA</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>-2</b>	<b>8</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>20</b>	<b>7</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>-8</b>	<b>2</b>

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 1º semana epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	0		2		1	
Residentes	2	0,12	4	0,25	1	0,06
<b>Total CABA</b>	<b>2</b>		<b>6</b>		<b>2</b>	
<b>BUENOS AIRES</b>	<b>117</b>	<b>1,38</b>	<b>20</b>	<b>0,23</b>	<b>17</b>	<b>0,20</b>
Córdoba	22	1,20	23	1,25	27	1,45
Entre Ríos	12	1,78	48	7,06	27	3,94
Santa Fe	6	0,34	9	0,51	2	0,11
<b>Centro</b>	<b>159</b>	<b>1,11</b>	<b>106</b>	<b>0,73</b>	<b>75</b>	<b>0,51</b>
Mendoza	0	0,00	4	0,41	41	4,18
San Juan	8	2,14	34	9,00	14	3,67
San Luis	0	0,00	2	0,82	3	1,22
<b>Cuyo</b>	<b>8</b>	<b>0,51</b>	<b>40</b>	<b>2,51</b>	<b>58</b>	<b>3,60</b>
Corrientes	7	1,29	10	1,83	1	0,18
Chaco	40	6,91	81	13,85	82	13,87
Formosa	0	0,00	6	2,04	14	4,73
Misiones	0	0,00	1	0,17	0	0,00
<b>NEA</b>	<b>47</b>	<b>2,34</b>	<b>98</b>	<b>4,83</b>	<b>97</b>	<b>4,73</b>
Catamarca	0	0,00	1	0,50	0	0,00
Jujuy	0	0,00	0	0,00	0	0,00
La Rioja	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Salta	65	9,65	168	24,60	126	18,20
Santiago del Estero	7	1,50	39	8,28	10	2,10
Tucumán	1	0,12	13	1,59	11	1,33
<b>NOA</b>	<b>73</b>	<b>2,71</b>	<b>221</b>	<b>8,09</b>	<b>147</b>	<b>5,32</b>
Chubut	0	0,00	6	2,08	7	2,38
La Pampa	15	8,68	7	4,01	1	0,57
Neuquén	0	0,00	5	1,58	1	0,31
Río Negro	5	1,43	7	1,97	3	0,83
Santa Cruz	0	0,00	1	0,62	3	1,82
Tierra del Fuego	0	0,00	13	16,96	14	17,78
<b>Sur</b>	<b>20</b>	<b>1,48</b>	<b>39</b>	<b>2,84</b>	<b>29</b>	<b>2,08</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>307</b>	<b>1,40</b>	<b>504</b>	<b>2,27</b>	<b>406</b>	<b>1,81</b>

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 1ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
CABA	0	0	0	1	0	0	2	0	3	2
Buenos Aires	2	0	0	0	0	0	0	0	27	6
Córdoba	0	3	0	0	0	0	0	0	9	28
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0	0	0	13	7
Santa Fe	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0
<b>Centro</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>54</b>	<b>43</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	2	0	1	0	0	0	1	11	15
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>30</b>	<b>15</b>
Corrientes	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4
Chaco	5	0	1	0	0	0	1	0	112	0
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>112</b>	<b>4</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	2	0	0	0	0	0	0	14	10
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	2	2	0	0	0	0	0	0	33	37
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	3	2	0	1	0	0	0	6	43	42
<b>NOA</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>90</b>	<b>89</b>
Chubut	2	2	1	0	0	0	0	0	22	20
La Pampa	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Neuquén	1	3	0	0	0	0	0	0	3	4
Río Negro	8	2	0	0	0	0	0	0	35	12
Santa Cruz	1	0	0	0	0	0	0	0	41	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>13</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>102</b>	<b>37</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>27</b>	<b>19</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>388</b>	<b>188</b>

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 1° semana epidemiológica  
 PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	0		1		1	
Residentes	2	0,14	4	0,28	0	0,00
<b>Total CABA</b>	<b>2</b>		<b>5</b>		<b>1</b>	
BUENOS AIRES	7	0,09	11	0,13	6	0,07
Córdoba	1	0,06	8	0,45	0	0,00
Entre Ríos	2	0,31	0	0,00	2	0,30
Santa Fe	4	0,24	2	0,12	1	0,06
<b>Centro</b>	<b>16</b>	<b>0,12</b>	<b>26</b>	<b>0,19</b>	<b>10</b>	<b>0,07</b>
Mendoza	0	0,00	2	0,21	9	0,95
San Juan	1	0,27	1	0,27	2	0,53
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>0,07</b>	<b>3</b>	<b>0,19</b>	<b>11</b>	<b>0,70</b>
Corrientes	0	0,00	4	0,75	1	0,19
Chaco	1	0,18	11	1,93	0	0,00
Formosa	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Misiones	0	0,00	0	0,00	0	0,00
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>0,05</b>	<b>15</b>	<b>0,75</b>	<b>1</b>	<b>0,05</b>
Catamarca	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Jujuy	0	0,00	0	0,00	0	0,00
La Rioja	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Salta	0	0,00	2	0,30	7	1,03
Santiago del Estero	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tucumán	0	0,00	0	0,00	0	0,00
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>2</b>	<b>0,07</b>	<b>7</b>	<b>0,26</b>
Chubut	0	0,00	0	0,00	2	0,68
La Pampa	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Neuquén	0	0,00	1	0,32	1	0,32
Río Negro	0	0,00	0	0,00	2	0,56
Santa Cruz	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0,00	1	1,22
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>0,07</b>	<b>6</b>	<b>0,43</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>18</b>	<b>0,09</b>	<b>47</b>	<b>0,22</b>	<b>35</b>	<b>0,16</b>

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 1ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
CABA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Buenos Aires	0	0	0	1	1	0	0	1	3	2
Córdoba	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>2</b>
Mendoza	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	3	0	0	0	6	1
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>2</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Río Negro	2	0	0	0	3	0	0	0	4	0
Santa Cruz	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>22</b>	<b>7</b>

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 1ª semana epidemiológica  
 PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016-2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	0		7		0	
Residentes	0	0,00	9	0,63	1	0,07
<b>Total CABA</b>	<b>0</b>		<b>16</b>		<b>1</b>	
BUENOS AIRES	4	0,05	6	0,07	2	0,02
Córdoba	0	0,00	3	0,17	0	0,00
Entre Ríos	3	0,46	3	0,46	6	0,91
Santa Fe	9	0,54	2	0,12	0	0,00
<b>Centro</b>	<b>16</b>	<b>0,12</b>	<b>30</b>	<b>0,22</b>	<b>9</b>	<b>0,06</b>
Mendoza	0	0,00	2	0,21	11	1,16
San Juan	4	1,09	2	0,54	0	0,00
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
<b>Cuyo</b>	<b>4</b>	<b>0,26</b>	<b>4</b>	<b>0,26</b>	<b>11</b>	<b>0,70</b>
Corrientes	8	1,52	3	0,56	1	0,19
Chaco	0	0,00	2	0,35	5	0,87
Formosa	0	0,00	2	0,69	4	1,36
Misiones	0	0,00	0	0,00	0	0,00
<b>NEA</b>	<b>8</b>	<b>0,41</b>	<b>7</b>	<b>0,35</b>	<b>10</b>	<b>0,50</b>
Catamarca	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Jujuy	0	0,00	0	0,00	0	0,00
La Rioja	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Salta	0	0,00	3	0,45	0	0,00
Santiago del Estero	0	0,00	1	0,21	0	0,00
Tucumán	0	0,00	0	0,00	1	0,12
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>4</b>	<b>0,15</b>	<b>1</b>	<b>0,04</b>
Chubut	0	0,00	0	0,00	0	0,00
La Pampa	0	0,00	1	0,58	3	1,73
Neuquén	0	0,00	2	0,64	2	0,63
Río Negro	0	0,00	1	0,28	4	1,12
Santa Cruz	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tierra del Fuego	0	0,00	2	2,50	10	12,20
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>6</b>	<b>0,44</b>	<b>19</b>	<b>1,36</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>28</b>	<b>0,13</b>	<b>51</b>	<b>0,24</b>	<b>50</b>	<b>0,23</b>

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



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

**Nota metodológica:** para el análisis de la información se realizó una integración de la información proveniente de las estrategias de vigilancia clínica y por laboratorios del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS). Esta metodología consiste en tomar en cuenta los casos notificados a los eventos *Sífilis temprana* y *Sífilis sin especificar en mujeres y varones* de la modalidad agrupada del módulo C2 (vigilancia clínica) del SNVS; y los casos notificados a los grupos de eventos Infecciones de Transmisión Sexual, evento *Sífilis por pruebas treponémicas (confirmados)* en mujeres y varones notificados a la modalidad agrupada/numérica del módulo SIVILA (vigilancia por laboratorios) del SNVS. Se comparan ambos datos por provincia y se toma el mayor valor de casos para cada provincia por año sobre el cual se calculan las tasas.

#### Sífilis temprana y sin especificar, en mujeres y varones\*. Casos acumulados por provincia y Región. Argentina, SE1 a 52. 2010-2016\*\*.

PROVINCIA	2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Ciudad de Buenos Aires	763	25,19	837	27,59	807	26,56	1087	35,71	1122	36,80	1898	62,14	1967	64,30
Buenos Aires	1016	6,46	1212	7,62	1155	7,17	1338	8,21	1859	11,28	2739	16,44	3769	22,38
Córdoba	401	11,89	357	10,46	338	9,80	317	9,08	733	20,77	981	27,50	1210	33,55
Entre Ríos	34	2,71	87	6,86	98	7,64	80	6,18	120	9,17	263	19,90	259	19,41
Santa Fe	264	8,10	559	17,01	691	20,86	702	21,01	346	10,27	937	27,58	1095	31,96
Centro	2478	10,50	3052	12,78	3089	12,79	3524	14,43	4180	16,94	6818	27,33	8300	32,93
Mendoza	122	6,87	142	7,90	156	8,57	231	12,54	252	13,52	142	7,53	315	16,52
San Juan	27	3,88	40	5,68	200	28,04	329	45,58	189	25,88	641	86,74	673	90,03
San Luis	150	33,79	151	33,52	157	34,36	208	44,88	86	18,30	156	32,75	298	61,72
Cuyo	299	10,26	333	11,28	513	17,16	768	25,37	527	17,20	939	30,28	1286	40,99
Corrientes	73	7,17	85	8,27	53	5,10	67	6,39	58	5,47	292	27,28	122	11,29
Chaco	856	79,26	614	56,19	512	46,32	886	79,25	256	22,64	684	59,83	450	38,94
Formosa	220	39,88	202	36,25	177	31,45	215	37,83	119	20,74	211	36,43	167	28,57
Misiones	75	6,74	186	16,48	348	30,41	659	56,84	251	21,37	553	46,49	361	29,98
NEA	1224	32,53	1087	28,55	1090	28,30	1827	46,91	684	17,37	1740	43,69	1100	27,33
Catamarca	21	5,56	126	33,02	76	19,72	204	52,41	139	35,36	91	22,93	104	25,96
Jujuy	50	7,32	39	5,63	55	7,84	111	15,63	74	10,29	224	30,78	344	46,70
La Rioja	86	25,10	101	29,07	134	38,02	72	20,14	27	7,45	15	4,08	28	7,51
Salta	169	13,64	203	16,14	162	12,69	396	30,56	312	23,73	457	34,27	422	31,22
Santiago del Estero	98	11,15	85	9,56	20	2,23	9	0,99	12	1,31	119	12,82	399	42,53
Tucumán	49	3,29	97	6,42	204	13,33	807	52,02	436	27,73	1060	66,55	1135	70,35
NOA	473	9,44	651	12,82	651	12,65	1599	30,68	1000	18,94	1966	36,77	2432	44,92
Chubut	4	0,78	29	5,53	24	4,49	54	9,90	15	2,70	57	10,05	135	23,38
La Pampa	4	1,22	3	0,91	6	1,80	16	4,75	7	2,06	24	7,00	117	33,80
Neuquén	8	1,40	10	1,72	15	2,54	14	2,33	28	4,59	71	11,46	65	10,34
Río Negro	18	2,78	38	5,77	131	19,59	166	24,46	167	24,24	164	23,47	143	20,17
Santa Cruz	19	6,90	15	5,27	55	18,75	47	15,54	17	5,46	33	10,30	54	16,39
Tierra del Fuego	35	26,58	46	33,89	4	2,86	1	0,69	3	2,03	13	8,53	23	14,70
Sur	88	3,57	141	5,61	235	9,17	298	11,42	237	8,93	362	13,40	537	19,55
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>4562</b>	<b>11,18</b>	<b>5264</b>	<b>12,76</b>	<b>5578</b>	<b>13,37</b>	<b>8016</b>	<b>18,99</b>	<b>6628</b>	<b>15,53</b>	<b>11825</b>	<b>29,51</b>	<b>13655</b>	<b>33,69</b>

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

\*No se incluyen en este análisis los eventos Sífilis en Embarazadas ni Sífilis congénita, que son parte del análisis de Infecciones de Transmisión Vertical.

\*\* Los listados agrupados de SIVILA y C2 tienen fecha de actualización a la SE06 2017, no obstante los datos del 2016 pueden estar sujetos a modificaciones por retrasos en la notificación.

Para la interpretación de estos resultados, es necesario destacar que en el año 2014 se realizó la actualización de las normas de vigilancia y control de las infecciones de transmisión sexual (ITS) por parte de la Dirección de Epidemiología, el Laboratorio Nacional de Referencia en ITS-ANLIS-Malbrán y la Dirección de Sida y ETS con el objetivo de producir información más oportuna, representativa, de calidad y de suficiente cobertura (este material se encuentra disponible en:

[http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/000000585cnt-2014-12\\_Guia-ITS.pdf](http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/000000585cnt-2014-12_Guia-ITS.pdf)).

### 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 1ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017**

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	5	3	0	0	-5	-3
Buenos Aires	9	5	12	6	3	1
Córdoba	6	3	5	5	-1	2
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
<b>Centro</b>	<b>20</b>	<b>11</b>	<b>18</b>	<b>11</b>	<b>-2</b>	<b>0</b>
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	2	0	1	0	-1	0
San Juan	4	0	2	1	-2	1
San Luis	1	0	0	0	-1	0
<b>Cuyo</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>-4</b>	<b>1</b>
Corrientes	1	1	0	0	-1	-1
Chaco	3	2	0	0	-3	-2
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	12	3	1	0	-11	-3
<b>NEA</b>	<b>16</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-15</b>	<b>-6</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	5	0	1	0	-4	0
Salta	2	2	1	1	-1	-1
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	4	1	0	0	-4	-1
<b>NOA</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>-10</b>	<b>-3</b>
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	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>56</b>	<b>21</b>	<b>25</b>	<b>13</b>	<b>-55,3%</b>	<b>-8</b>

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 1ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	3	0	0	0	-3	0
Buenos Aires	7	2	5	0	-2	-2
Córdoba	7	0	0	0	-7	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	3	1	1	0	-2	-1
<b>Centro</b>	<b>20</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>-14</b>	<b>-3</b>
Mendoza	2	0	1	0	-1	0
San Juan	3	0	0	0	-3	0
San Luis	0	0	3	0	3	0
<b>Cuyo</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	2	0	0	0	-2	0
<b>NEA</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	4	0	0	0	-4	0
Santiago del Estero	4	0	1	0	-3	0
Tucumán	10	0	2	0	-8	0
<b>NOA</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>-14</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	0	1	0	0	0
Río Negro	0	0	2	1	2	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>46</b>	<b>3</b>	<b>17</b>	<b>1</b>	<b>-63,0%</b>	<b>-2</b>

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

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

### III.8. Hepatitis virales

#### III.8.a. Vigilancia de hepatitis virales

#### Total de Hepatitis Casos Acumulados hasta la 1ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016						2017					
	Total notif	Confirmados					Total notif	Confirmados				
		A	B	C	D	E		A	B	C	D	E
CABA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Buenos Aires	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Córdoba	10	0	0	5	0	0	8	0	0	7	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
San Luis	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chaco	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	4	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Río Negro	5	0	0	1	0	0	7	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>43</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

### III.9. Otros eventos

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

**Lepra**  
**Casos Acumulados hasta la 1ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017**

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	2	2	2	2
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	1	1	1	0	0
<b>Centro</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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	1	1	1
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
<b>NOA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

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