

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° 354 – SE 13 – Marzo 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

Residentes de epidemiología:
Victor Calvo
Marisa Rodriguez

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 Area 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 **usuarios activos de notificación C2** y de la **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, Hantaviriosis, Leptospirosis, Sífilis Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carbunco Cutáneo¹. Los datos incluyen todas las notificaciones al sistema de vigilancia, tanto los casos sospechosos como aquellos confirmados, los eventos en eliminación y aquellos que se notifican sin ninguna confirmación o estudio complementario.

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

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

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

En segundo término se presentan **“Eventos de Notificación Obligatoria seleccionados”**, donde se ofrecen los casos

notificados y confirmados a nivel provincial, comparando con el año anterior, en forma de actualización semanal.

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

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

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

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

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

***Equipo de trabajo
Boletín Integrado de Vigilancia***

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

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

ÍNDICE

I. Información para el total país de grupos de eventos seleccionados según relevancia epidemiológica	6
II. Actualización semanal de eventos priorizados	9
II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus	9
II.1.a. Introducción.....	9
II.1.b. Resumen	9
II.1.c. Situación nacional	12
II.1.d. Situación de arbovirosis según provincia:	13
II.1.e. Situación regional	16
II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	20
II.2.a. Introducción.....	20
II.2.b. Resumen	20
II.2.c. Situación Regional.....	21
II.2.d. Vigilancia Clínica	22
II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios.....	30
II.2.f. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.	36
II.3. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	38
II.3.a. Introducción.....	38
II.3.b. Situación Nacional	39
II.4. Situación epidemiológica coqueluche (tos convulsa) en argentina. (SE 12 año 2017)	46
II.5. Reporte de brotes.....	50
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: Situación Provincial.....	51
III.1. Gastroentéricos	51
III.1.a. Diarreas agudas	51
III.1.a. Botulismo	53
III.1.b. Botulismo del lactante.....	54
III.1.c. Triquinelosis	55
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	56
III.2.a. Alacranismo	56
III.2.b. Araneísmo.....	58
III.2.c. Ofidismo.....	59
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	60
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	60
Leishmaniasis cutánea.....	60
III.3.b. Leishmaniasis mucosa	62
III.3.c. Leishmaniasis visceral	63
III.3.d. Paludismo	64
III.3.e. Rickettsiosis	65
III.3.f. Psitacosis	66
III.3.g. Hantavirus.....	67
III.3.h. Brucelosis.....	68
III.3.i. Fiebre Hemorrágica Argentina	69
III.3.j. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)	70
III.3.k. Rabia Animal (murciélagos)	71

III.3.l. Hidatidosis	72
III.3.m. Leptospirosis.....	73
III.3.n. Carbunco Cutáneo	74
III.4. Intoxicaciones	75
III.4.a. Monóxido de carbono	75
III.4.b. Plaguicidas	76
III.5. Infecciones de transmisión sexual.....	77
III.5.a. Secreción Genital en Mujeres.....	77
III.5.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres	78
III.5.c. Secreción Genital Purulenta en Varones	79
III.5.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones	80
III.5.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones.....	81
III.5.f. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres y varones.....	82
III.6. Eventos de transmisión vertical	83
III.6.a. Sífilis Congénita.....	83
III.6.b. Chagas Agudo Congénito.....	84
III.7. Hepatitis virales	85
III.7.a. Vigilancia de hepatitis virales	85
III.8. Otros eventos	86
III.8.a. Lepra	86

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

Datos acumulados 2015/2016

Tabla 1 - Eventos erradicados en eliminación o control

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

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

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

El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

*Datos integrados de la notificación al SNVS módulos C2 y SIVILA, casos autóctonos actualizados hasta la SE 3.

**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 8/2016	Conf. Acum. SE 8/2016	Notif. Acum. SE 8/2017	Conf. Acum. SE 8/2017	Notif. Cuatrimestre 9-12/2017	Conf. Cuatrimestre 9-12/2017
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	2443	0	1398	0	108	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	0	0	2	0	2	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	0	0	0	0	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	0	0	1	0	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
	Fiebre recurrente ¹	6	6	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	0	0	0	0	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	7	1	11	0	2	0
	Rabia en murciélagos	47	5	46	5	8	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 6.

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).

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

Grupo	Eventos	Acum SE 8/2016	Acum SE 8/2017	Semana 8/2017	Cuatrisem 9-12/2016	Mediana / Media	Índice epidémico o Variación %	
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	3128	2409	240	605	2618,0	0,92	
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	367	270	21	73	302,4	0,89	
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	314	274	44	63	230,6	1,19	
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	6	8	1	1		2	
	Botulismo del Lactante ¹	14	14	3	0		0	
	Triquinelosis ¹	25	55	7	10		120%	
	Diarreas	254978	185820	17440	47019	250012,0	0,74	
	Diarreas agudas sanguinolientas	372	473	30	186	542,2	0,87	
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	3	1	0	0	3,0		
	Intox. por moluscos	0	0	0	0	0,0		
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Ver informe en el cuerpo del BIV						
Eventos de transmisión vertical*	Sifilis Congénita notificados ¹	413	250	34	92		-39,4%	
	Chagas agudo congénito notificados ¹	526	254	20	56		-51,7%	
	HIV pediátricos notificados ¹	Proximo informe detallado.						
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmadas ¹	41	38	20	15			
	Hepatitis C Confirmadas ¹	41	60	9	14			
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0			
	Hepatitis E Confirmadas ¹	0	0	0	0			
	Hepatitis A Confirmadas ¹	4	2	1	3			
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	324	293	41	67			
Infecciones de transmisión sexual	Sifilis Temprana y sin especificar en mujeres	40850	25360	25264	4602		-37,9%	
	Sifilis Temprana y sin especificar en varones	26865	13105	13090	2488		-51,2%	
	Secreción Genital en mujeres	4188	5393	594	1298			
	Secreción Genital Purulenta en varones	397	231	22	66			
	Secreción Genital Sin especificar en varones	422	465	54	137			
	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	2149	951	82	256	1141,8	0,83	
	Varicela	9746	5682	367	1021	9982,6	0,57	
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	1177	1102	115	258	1325,0	0,83	
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	86	93	6	15		8,139%	
	Intox. por Plaguicidas ¹	266	141	6	26		-46,9%	
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	17	14	0	4	22,0	0,64	
	Mening. bacteriana por otros agentes	17	13	3	4	30,0	0,43	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	35	52	10	11	46,0	1,13	
	Mening. micóticas y parasitarias	7	4	1	1	6,0		
	Mening. por Haemophilus influenzae	12	7	1	3	11,0		
	Mening. por otros virus	11	14	2	3	16,0		
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	16	5	1	1	23,0	0,22	
	Mening. sin especificar etiología	83	61	5	26	80,0	0,76	
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	45	39	6	10	45,0	0,87	
	Mening. virales sin esp. agente	141	133	14	34	143,4	0,93	
	Mening. virales urlearias	1	0	0	0	1,0		
	Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	17106	10974	1110	2536	19117,2	0,57
Enfermedad Tipo Influenza (ETI)		93592	62741	6024	13756	91725,4	0,68	
IRAG (IRA internada)		5216	3341	340	615	3857,8	0,87	
Neumonía		16908	10990	1050	2770	18608,8	0,59	
Virus Respiratorios		Ver Informe Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas en este Boletín						
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	2	1	1	0		-1	
	Leishmaniasis Cutánea ¹	60	20	4	12		-66,6%	
	Leishmaniasis Mucosa ¹	3	5	0	1		2	
	Leishmaniasis Visceral ¹	37	17	2	2		-54,0%	
	Rickettsiosis ¹	5	5	1	6		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 ¹	81	51	7	8		-37,0%	
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	174	84	8	23		-51,7%	
	Hantavirus ¹	437	333	33	121		-23,7%	
	Hidatidosis ¹	108	100	14	25		-7,40%	
	Leptospirosis ¹	1027	570	57	151		-44,4%	
Psitacosis ¹	66	41	9	19		-37,8%		
Otros eventos	Lepa ¹	23	24	3	7		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 notif. de infección por VIH, independientemente de si cumplen o no con los criterios para ser definidos como casos de SIDA.

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS módulo UZ y Módulo SIVILA, actualizados hasta la SE 2.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus²

II.1.a. Introducción

La vigilancia de las arbovirosis se realiza de forma integrada, en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI) y los casos con sospecha de Zika, y se notifica a través del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS). La vigilancia integrada de arbovirosis incluye el estudio de dengue, Zika, Chikungunya, fiebre amarilla, Encefalitis de San Luis y Fiebre del Nilo Occidental, entre otros agentes etiológicos; así mismo, la vigilancia del Síndrome Febril Agudo Inespecífico integra patologías como hantaviriosis y leptospirosis, de acuerdo al contexto epidemiológico del área.

Para la elaboración de este informe se realiza el procesamiento y análisis inicial de los casos sospechosos de arbovirosis, y previa consulta a las provincias, se define conjuntamente el carácter autóctono o importado de los casos, a los fines de establecer la eventual circulación viral, según las normativas vigentes.

II.1.b. Resumen

Dengue:

En el período analizado se identificó circulación autóctona de virus dengue serotipo DEN-1 en la provincia de Formosa (hasta el momento se informaron casos confirmados por laboratorio en la ciudad capital y casos sospechosos en otros departamentos de la provincia), en la ciudad de Rosario, provincia de Santa Fe y en la provincia de Buenos Aires en un área ubicada entre las localidades colindantes San Francisco Solano, partido de Quilmes, y Florencio Varela. Por otra parte, se encuentran en investigación conglomerados de casos en la ciudad de Corrientes y en el municipio de Morón del conurbano bonaerense (en ambos casos se han identificado casos confirmados de dengue, serotipo DEN-1 y otros casos probables en el mismo lugar y tiempo; los equipos técnicos se encuentran estudiando la situación para determinar si se puede establecer el nexo entre los casos, documentar la circulación del virus e implementar las medidas de control de foco).

Buenos Aires: En la semana epidemiológica 14 (SE 14) se confirmó la circulación de dengue serotipo DEN-1 en un área ubicada entre San Francisco Solano, partido de Quilmes, y la localidad adyacente de Florencio Varela, partido de Florencio Varela. Por el momento son 12 los casos positivos notificados al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud, cuyas fechas de inicio de síntomas (FIS) se encuentran entre el 4 de marzo (SE 9) al 1 de abril (SE 13). Por otra parte, se encuentran en investigación otros 5 casos relacionados en la localidad de Morón, partido de Morón, 2 confirmados DEN-1 y 3 probables, notificados al SNVS por efectores públicos como privados. La FIS del primero de los casos (probable) fue el 14 de febrero (SE 7) y la del último caso notificado a la fecha fue el 15 de marzo (SE 11), con la confirmación de DEN-1. Además, fueron notificados Buenos Aires otros 3 casos confirmados -2 confirmados DEN-1 y 1 sin serotipo- y 30 casos probables sin antecedente de viaje que se encuentran bajo investigación en distintos lugares de la provincia.

Santa Fe: En la SE 11 se confirmó la circulación de dengue serotipo DEN-1 en la ciudad de Rosario. Hasta la SE14 se registraron en esa localidad 65 casos autóctonos confirmados, con fecha de inicio de síntomas (FIS) entre las SE 6 y 13. La mayoría de ellos pertenecen a un mismo barrio de la ciudad.

² Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 02/04/2017.

Formosa: En la SE 6 se confirmó en la ciudad de **Formosa** la circulación viral autóctona de dengue serotipo DEN-1. El primer caso confirmado corresponde a la SE 1. En total se confirmaron por laboratorio 17 casos durante el mes de enero. Luego de ese momento y hasta la semana 14 se notificaron 460 casos sospechosos. En relación a este escenario, se identificaron 7 casos confirmados y 10 casos probables de dengue en otras 6 provincias con FIS entre el 27 de enero (SE 4) al 25 de marzo (SE 12) y antecedentes de viaje a Formosa.

Corrientes: En la ciudad de **Corrientes** se encuentran en investigación 2 casos relacionados sin antecedente de viaje con FIS en la SE 12, en uno de los cuales se confirmó para dengue serotipo DEN-1. Se aguarda el informe de la provincia con los resultados de la investigación. Estos casos se suman al caso probable aislado correspondiente a la SE 2.

En ninguna otra provincia se evidencia circulación activa de virus Dengue, aunque se registraron casos aislados en distintas jurisdicciones:

En la **CABA** se confirmó un caso, correspondiente al serotipo DEN-1, sin antecedentes de viaje y con FIS en la SE 3, así como 18 probables que se encuentran bajo investigación para definir su carácter.

Además se identificaron casos probables de dengue sin antecedentes de viaje fuera del país que continúan en investigación en Chaco (8), Entre Ríos (3), Jujuy (5), Salta (2) y Córdoba (1).

Se notificaron 41 casos importados de dengue, 14 confirmados con residencia en: Buenos Aires (3), Santa Fe (3), Córdoba (2), Corrientes (2), Misiones (2), CABA (1) y Chaco (1). El serotipo hallado fue predominantemente DEN-1, y además se identificaron los serotipos DEN-2 y DEN-3. También se notificaron 27 casos probables distribuidos en las provincias de Buenos Aires (9), CABA (8), Córdoba (1), Entre Ríos (1), Santa Fe (1), Chaco (2); Corrientes (3), Formosa (1) y San Luis (1).

Zika:

En el período analizado se identificó circulación autóctona de virus del Zika en 5 localidades correspondientes a tres provincias: Ingeniero Juárez, provincia de Formosa; Embarcación, General Mosconi y Tartagal, en la provincia de Salta; y El Sauzalito en la provincia del Chaco.

Chaco: En la SE 12 se confirmó la circulación de virus del Zika en la localidad de El Sauzalito, con 8 casos confirmados y 2 probables, el primero de ellos con antecedentes de viaje a Ingeniero Juárez Formosa (consignado en el BIV351) y los restantes se hallaron como producto de la investigación epidemiológica de la provincia. Permanecen en estudio 35 muestras procedentes de dicha localidad.

Salta: La provincia confirmó la circulación de virus del Zika en 3 localidades del departamento de General San Martín: Embarcación con 14 casos entre confirmados y probables, General Mosconi con 10 casos probables y Tartagal con 4 casos probables.

Formosa: En la SE 8 la provincia informó al Ministerio de Salud de la Nación sobre la identificación de 6 casos positivos de enfermedad por virus del Zika ocurridos entre las SE 5 y 7 en Ingeniero Juárez. Desde ese momento no se recibieron actualizaciones de la información referidas a este brote. Se identificaron casos relacionados con este brote en Chaco y Salta con FIS entre el 13 de febrero (SE 7) y el 9 de marzo (SE 10).

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

En la provincia de **Buenos Aires** se identificó un caso probable de Enfermedad por virus del Zika correspondiente al partido de Tres de Febrero con FIS en la SE 5, sin antecedentes de viaje, que se encuentra bajo investigación epidemiológica y hasta el momento no se registraron casos relacionados.

Se notificaron 9 casos importados, 7 confirmados y 2 probables: en Buenos Aires (1 confirmado y 1 probable), CABA (1 confirmados y 1 probable), Chaco (3 confirmados con nexos

con Formosa y Bolivia) y Salta (1 confirmado con nexos con Formosa y Bolivia y 1 probable con nexos con Chaco).

En la SE 2 de 2017 se notificó un caso de **síndrome congénito asociado a la infección por virus Zika** con residencia en la provincia de Santa Fe, siendo el segundo caso autóctono en Argentina, luego del producido en la provincia de Tucumán en el año 2016.

Fiebre Chikungunya:

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

En la provincia de Buenos Aires, fue notificado un caso probable, sin datos de viajes consignados en la ficha de notificación, el cual se encuentra bajo investigación

Además, se notificaron 7 casos probables de Fiebre chikungunya importados en Buenos Aires (3), la CABA (3) y Córdoba (1).

Fiebre Amarilla:

En el marco de la vigilancia de posibles epizootias de Fiebre Amarilla se estudiaron en el período analizado tres primates no humanos por parte del laboratorio de Referencia del INEVH Julio Maiztegui, provenientes de las provincias de Corrientes, Misiones y Jujuy. En los tres casos los estudios realizados en el LNR resultaron negativos para Fiebre Amarilla.

Así mismo y a partir de la vigilancia de SFAI, se estudiaron 74 casos para fiebre amarilla, ninguno de todos los cuales resultaron negativos.

En la SE 12 se produjo hallazgo de un mono caí en el Parque Nacional Calilegua, provincia de Jujuy. Se trató de un mono que aparentemente habría estado en cautiverio, rescatado del Parque con heridas por mordeduras de perros, fractura reciente de radio y traumatismos varios. sin sintomatología de enfermedades infecciosas.

Este caso se suma al notificado en la SE 10, correspondiente a un ejemplar de *Alouatta caraya* muerto en la localidad de Gobernador Virasoro, Corrientes.

Se aguarda la notificación del tercer mono estudiado correspondiente a la provincia de Misiones.

Otros arbovirus:

En la CABA se encuentra en investigación un caso probable de infección por virus de la Encefalitis de San Luis con FIS en la SE 5. En tanto, en la provincia del Chaco, se notificó un caso probable de Flavivirus sin especificar en el marco de la vigilancia de meningoencefalitis, correspondiente a una niña de 4 años. En la provincia de Salta se notificaron 2 casos probables de Flavivirus sin especificar en Embarcación y Padre Lozano, departamento General San Martín.

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.c. Situación nacional

En Argentina, hasta la SE 14 de 2017 (1 de enero al 1 de abril de 2017) fueron notificados 5.398 casos estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. De éstos, 4.537 no registran antecedente de viaje y los 861 restantes correspondieron a casos con antecedente de viaje a áreas con circulación activa de arbovirus dentro y fuera del país.

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

Tabla 1: Casos de notificados con sospecha de arbovirosis sin registro de antecedente de viaje estudiados según clasificación por provincia de residencia, SE1 a 14 de 2017.

Región	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Chik	ESL	Flavivirus S/E		S	NC	D
			C	P	C	P	P	P	C	P			
Centro	BUENOS AIRES	875	6	44	0	1	1	0	0	0	212	399	212
	CABA	328	1	18	0	0	0	1	0	0	65	162	81
	CORDOBA	311	0	1	0	0	0	0	0	0	43	144	123
	ENTRE RIOS	98	0	3	0	0	0	0	0	0	15	21	59
	SANTA FE	447	65	0	0	0	0	0	0	0	36	209	137
	Total Centro	2059	72	66	0	1	1	1	0	0	371	935	612
Cuyo	MENDOZA	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
	SAN JUAN	7	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	1
	SAN LUIS	38	0	0	0	0	0	0	0	0	9	16	13
	Total Cuyo	48	0	0	0	0	0	0	0	0	14	18	16
NEA	CHACO	439	0	8	8	2	0	0	1	0	105	171	144
	CORRIENTES	107	1	2	0	0	0	0	0	0	17	44	43
	FORMOSA	544	7	10	6	0	0	0	0	0	460	53	8
	MISIONES	263	0	0	0	0	0	0	0	0	6	182	75
	Total NEA	1354	8	21	14	2	0	0	1	0	588	450	270
NOA	CATAMARCA	65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	63	2
	JUJUY	196	0	5	0	0	0	0	0	0	30	106	55
	LA RIOJA	7	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3	0
	SALTA	624	0	2	4	24	0	0	0	2	137	350	105
	SGO. DEL ESTERO	40	0	1	0	0	0	0	0	0	9	10	20
	TUCUMAN	141	0	0	0	0	0	0	0	0	62	36	43
	Total NOA	1073	0	8	4	24	0	0	0	2	242	568	225
Sur	CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	LA PAMPA	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1
	NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	T DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total Sur	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1
Total según clasificación	4537	80	95	18	27	1	1	1	2	1217	1972	1124	

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

Referencias:

Flavivirus S/E= Flavivirus sin especificar

C= Confirmado

P= Probable

S= Sospechoso (casos notificados sin resultados de laboratorio)

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

D= Descartado

II.1.d. Situación de arbovirosis según provincia:

Provincias con transmisión autóctona de arbovirus

Buenos Aires: En la semana epidemiológica 14 (SE 14) se confirmó la circulación de dengue serotipo DEN-1 en un área que abarca un sector de San Francisco Solano, partido de Quilmes, y la localidad adyacente Florencio Varela, partido de Florencio Varela. Por el momento son 12 los casos positivos notificados, cuyas fechas de inicio de síntomas (FIS) se encuentran entre el 4 de marzo (SE 9) al 1 de abril (SE 13). En la semana en curso se continuaban notificando casos correspondientes a este brote. Se aguarda el informe provincial con la investigación y acciones de control realizadas.

Por otra parte, se encuentran en investigación otros 5 casos relacionados en la localidad de Morón, partido de Morón, 2 confirmados DEN-1 y 3 probables. La FIS de estos casos fue entre el 14 de febrero (SE 7) al 15 de marzo (SE 11).

Además, fueron notificados en esta jurisdicción 3 casos confirmados -2 confirmados DEN-1 y 1 sin serotipo- y 30 casos probables sin antecedente de viaje que se encuentran bajo investigación.

Se reportó un caso probable de infección por virus del Zika, sin antecedentes de viaje, con FIS en la SE 5, residente del partido de Tres de Febrero. Se aguarda completar el estudio diagnóstico del caso y confirmación por el INEVH Maiztegui, Laboratorio de Referencia Nacional.

Está bajo investigación un caso positivo de Virus Chikungunya residente de Salto, provincia de Buenos Aires, con FIS en SE 5.

Chaco: En la provincia se registraron 8 casos de dengue probables en: Machagai (2 casos relacionados en investigación con FIS en las SE 12 y 13), Santa Silvina (con FIS en la SE 12), Villa Ángela (2 casos con FIS en la SE 6 y 9), Presidencia Roque Sáenz Peña (FIS en la SE 3), Resistencia (1 caso con FIS en la SE 2), Juan José Castelli (FIS en la SE 1).

En esta jurisdicción se confirmó la circulación de infección por virus Zika, específicamente en la localidad de El Sauzalito, con 8 casos confirmados por PCR y 2 probables, el primero de ellos con antecedentes de viaje a Ingeniero Juárez Formosa. Permanecen en estudio aun 35 muestras procedentes de El Sauzalito. Además se notificó 1 caso confirmado con viaje a Ingeniero Juárez residente de la localidad de Presidente Roque Saenz Peña. Se han realizado en ambas jurisdicciones las acciones de bloqueo y búsqueda de febriles.

Por último, en esta provincia se notificó un caso probable de Flavivirus sin especificar en el marco de la vigilancia de meningoencefalitis, correspondiente a una niña de 4 años.

Formosa: La provincia de Formosa informó al Ministerio de Salud de la Nación sobre la identificación de 6 casos positivos de enfermedad por virus del Zika ocurridos entre las SE 5 y 7 en Ingeniero Juárez. Todos los casos correspondieron a paciente adultos, no se registraron internaciones ni complicaciones por esta causa, ni casos en embarazadas. La provincia realizó las acciones de control correspondientes en la localidad. Se aguarda la corroboración del diagnóstico por el INEVH Maiztegui, Laboratorio de Referencia Nacional. Se identificaron casos relacionados con este brote en Chaco y Salta con FIS entre el 13 de febrero (SE 7) y el 9 de marzo (SE 10).

Esto se suma a la circulación autóctona de dengue serotipo DEN-1 en la ciudad capital de Formosa. Hasta el momento son 17 los casos positivos por laboratorio y 460 sospechosos notificados en la provincia, el caso más antiguo comenzó con síntomas en la SE1. En relación a este escenario, se identificaron 7 casos confirmados y 10 casos probables de dengue en otras 6 provincias con FIS entre el 27 de enero (SE 4) al 25 de marzo (SE 12).

Salta: En la provincia de Salta, se confirmó la circulación de virus del Zika en el Departamento de General San Martín a partir de la confirmación de un caso autóctono en la SE 6 y un segundo caso relacionado en la SE 7 residente de la localidad de Embarcación. Se

realizaron las acciones de control correspondientes. Hasta el momento se han notificado casos positivos pendientes de confirmación residentes de las localidades de Embarcación (14), General Mosconi (10) y Tartagal (4).

Además fueron notificados 2 casos probables de dengue y 2 casos probables de Flavivirus sin especificar en Embarcación, si registro de antecedente de viaje, con FIS en la SE 9 y 10.

Santa Fe: Se confirmó la circulación de virus dengue serotipo DEN-1 en la ciudad de Rosario, provincia de Santa Fe. Hasta la SE 14 fueron informados 65 casos autóctonos confirmados. Estos casos fueron identificados como fruto de la investigación epidemiológica local a partir de un caso índice confirmado de dengue serotipo DEN-1, con FIS en la SE 10 y antecedente de viaje a Brasil en la SE 5. Previamente, se habían registrado en esa localidad 2 casos confirmados de DEN-1 con nexo con Formosa y FIS en las SE 5 y 7.

Provincias que -sin registrar circulación viral- han notificado casos confirmados y/o probables:

Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Hasta el momento cuenta con un caso confirmado de DEN-1, sin antecedentes de viaje, con residencia en la Comuna 8 y FIS el 13 de enero (SE 2). La jurisdicción realizó acciones de bloqueo y búsqueda activa de febriles, sin otros casos hasta la fecha. Hay un total de 18 casos probables que se encuentran en investigación. De estos, 9 no cuentan con datos relativos al domicilio, mientras que los restantes pertenecen a CABA, uno de los cuales refiere el antecedente de haber permanecido fuera de la jurisdicción en los días previos a la aparición de síntomas. Se están realizando las investigaciones pertinentes que posibilitarán definir el carácter de los mismos.

Se encuentra en investigación un caso probable de infección por virus de la Encefalitis de San Luis con FIS en la SE 5.

Córdoba: Se registró un caso probable de dengue sin registro de antecedente de viaje en Pueyrredón, departamento Capital. Se aguarda la confirmación del caso para su clasificación final por corresponder a un área con antecedente de circulación de virus dengue en la temporada anterior.

Corrientes: Se encuentran en investigación 2 casos relacionados sin antecedente de viaje con FIS en la SE 12, en uno de los cuales se confirmó para dengue serotipo DEN-1. Se aguarda el informe de la provincia con los resultados de la investigación. Estos casos se suman al caso probable aislado correspondiente a la SE 2. Además se registró un caso importado con nexo con Formosa de dengue serotipo DEN-1 en la ciudad de Corrientes con FIS en la SE6.

En el marco de la vigilancia de posibles epizootias, se notificó en la SE 10 un caso de un ejemplar de *Alouatta caraya* muerto en la localidad de Gobernador Virasoro, Corrientes. El caso tiene un primer estudio negativo para FA por técnicas moleculares en el INEVH Maiztegui, Laboratorio de Referencia Nacional (LRN), donde se están realizando otros estudios para descartar la infección.

Entre Ríos: Fueron notificados 3 casos probables de dengue sin registro de antecedente de viaje en los departamentos Uruguay (2) y La Paz (1). La FIS de estos casos fue en las SE 3, 8 y 9.

Jujuy: Se notificaron 4 casos probables de dengue en San Salvador de Jujuy y 1 caso probable en Palpalá, sin registro de antecedente de viaje. La FIS de los casos correspondió a las SE 3 a 10. Los casos se encuentran en investigación para definir su carácter.

En la SE 12 se notificó el hallazgo de un mono caí muerto en Calilegua, provincia de Jujuy, con traumatismos varios y sin signos de enfermedades infecciosas. Por el momento cuenta con un primer estudio negativo por técnicas moleculares en el INEVH Maiztegui, Laboratorio de Referencia Nacional (LRN).

Santiago del Estero: Se notificó un caso probable residente en la localidad de Clodomira, departamento de La Banda, con FIS en la SE 12. Se realizaron las acciones de control y no se notificaron otros casos relacionados.

En cuanto a los casos importados, se registraron 861 casos con antecedente de viaje, principalmente Brasil, Paraguay y Bolivia. Entre estos se identificaron 57 casos positivos: 14 casos confirmados de dengue en Buenos Aires (3), CABA (1), Córdoba (2), Santa Fe (3), Chaco (1), Corrientes (2) y Misiones (2). El serotipo hallado fue predominantemente DEN-1, y además se identificaron los serotipos DEN-2 y DEN-3.

Se registra 6 casos confirmados de Zika en Buenos Aires (1), CABA (2), Chaco (3) y Salta (1). Además, se encuentran en investigación 27 casos probables de dengue, 2 de Zika y 7 de Chikungunya.

Tabla 2: Casos importados notificados con sospecha de arbovirosis según clasificación por provincia de residencia, SE1 a 14 de 2017.

Region	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Chik	S	NC	D
			C	P	C	P	P			
Centro	BUENOS AIRES	308	3	9	1	1	3	238	36	17
	CABA	228	1	8	2	0	3	183	19	12
	CORDOBA	47	2	1	0	0	1	3	19	21
	ENTRE RIOS	8	0	1	0	0	0	6	0	1
	SANTA FE	39	3	1	0	0	0	9	11	15
	Total Centro	630	9	20	3	1	7	439	85	66
Cuyo	MENDOZA	4	0	0	0	0	0	0	2	2
	SAN JUAN	1	0	0	0	0	0	1	0	0
	SAN LUIS	21	0	1	0	0	0	20	0	0
	Total Cuyo	26	0	1	0	0	0	21	2	2
NEA	CHACO	23	1	2	3	0	0	5	5	7
	CORRIENTES	23	2	3	0	0	0	0	7	11
	FORMOSA	4	0	1	0	0	0	0	2	1
	MISIONES	25	2	0	0	0	0	23	0	0
	Total NEA	75	5	6	3	0	0	28	14	19
NOA	CATAMARCA	11	0	0	0	0	0	1	10	0
	JUJUY	37	0	0	0	0	0	28	4	5
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SALTA	10	0	0	1	1	0	2	3	3
	S DEL ESTERO	5	0	0	0	0	0	1	1	3
	TUCUMAN	31	0	0	0	0	0	8	14	9
Total NOA	94	0	0	1	1	0	40	32	20	
Sur	CHUBUT	15	0	0	0	0	0	12	2	1
	LA PAMPA	2	0	0	0	0	0	1	0	1
	NEUQUEN	3	0	0	0	0	0	2	1	0
	RIO NEGRO	6	0	0	0	0	0	2	3	1
	SANTA CRUZ	10	0	0	0	0	0	5	2	3
	T DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Sur	36	0	0	0	0	0	22	8	6	
Total según clasificación		861	14	27	7	2	7	550	141	113

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

Se notificaron en Argentina hasta la fecha 5 casos de síndrome congénito con resultados positivos para Zika. Dos de ellos fueron clasificados como casos autóctonos y 3 importados (las madres adquirieron la infección durante su embarazo fuera del país). Los casos autóctonos corresponden uno a la provincia de Tucumán y el restante a la provincia de Santa Fe. Los casos importados se detectaron en las jurisdicciones de Santa Fe, CABA y Buenos

Aires. Todos los casos han sido estudiados por las jurisdicciones y el laboratorio nacional de referencia del Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas (INEVH-ANLIS).

Vigilancia de Fiebre Amarilla

En el marco de la vigilancia integrada de Arbovirus y atendiendo a la situación regional, fueron estudiados para fiebre amarilla un total de 74 casos, ninguno de los cuales resultó positivo hasta el momento.

En el marco de la vigilancia de posibles epizootias, se notificó en la SE 12 el hallazgo de un mono caí muerto en Calilegua, provincia de Jujuy, con traumatismos varios y sin signos de enfermedades infecciosas. Por el momento cuenta con un primer estudio negativo por técnicas moleculares en el INEVH Maiztegui, Laboratorio de Referencia Nacional (LRN).

Este caso se suma al notificado en la SE 10, correspondiente a un ejemplar de *Alouatta caraya* muerto en la localidad de Gobernador Virasoro, Corrientes. Este caso también cuenta con un primer estudio negativo para FA por técnicas moleculares en el LRN, donde se están realizando otros estudios para descartar la infección.

II.1.e. Situación regional

Dengue

Tabla 3: Casos de dengue acumulados para el año 2017 según clasificación. Argentina y países limítrofes.

País	Hasta SE	Probables	Casos confirmados	Incidencia ³	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina⁴	14	95	108	0,24*	DEN-1	-	-
Bolivia	09	982	-	8,91		7	-
Brasil	-	-	-	-		-	-
Chile	-	-	-		-	-	-
Paraguay	08	4.073	36	0,51	DEN-1	-	-
Uruguay	-	-	-	-	-	-	-

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

(-) Sin dato

Durante el 2017 se reportaron casos confirmados por laboratorio autóctonos en otros 12 países de América, los que mayor número de casos reportaron fueron Perú con 1.927 confirmados y 6.362 probables, Ecuador con 2.289 confirmados, México con 598 confirmados y 5.898 probables, Nicaragua con 621 confirmados y 12.169 probables, Panamá con 301 casos confirmados y 662 probables, Venezuela con 101 confirmados y 760 probables, El Salvador con 19 casos confirmados y 681 probables, Colombia con 6442 casos confirmados y 7900 probables Estados Unidos con 17 confirmados y Puerto Rico con 1 caso confirmado y 5.096 probables. Solo reportaron casos probables Costa Rica con 748 casos y República Dominicana con 107 casos. México reportó la circulación de DEN-1, 2 y 3, Costa Rica y Panamá DEN-1 y 2 y Perú DEN-2 y 3.

Fiebre Chikungunya

Tabla 4: Casos de Fiebre acumulados para el año 2017 según clasificación.

³ 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.

⁴ Se incluyeron solo los casos con sitio de contagio en el país, incluyendo los casos probables en sitio de brote. Área de vigilancia de la Salud, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina.

País	Hasta SE	Sospechosos	Casos confirmados	Importados	Tasa de incidencia	Fallecidos
Argentina⁴	14	-	0	7*	0,00**	0
Bolivia	09	539	-	-	4,88	-
Brasil	07	8.116	2.178	-	4,87	1
Chile	03	0	0	1	0,00	0
Paraguay	09	672	0	0	9,87	0
Uruguay	02	0	0	1	0,00	0

(*) Incluye casos confirmados confirmados y probables. (**) Calculado los confirmados sobre la población estimada para el 2017. (-) Sin dato

En lo que va de 2017 se reportaron casos confirmados autóctonos en 8 países del continente, el que mayor número de casos confirmados reportó fue Brasil con 2.178 casos, Perú con 38, Ecuador con 29, seguido de Nicaragua con 8, México 8, Puerto Rico 5, Colombia 5 y Venezuela 4. Chile, Panamá, Uruguay y Estados Unidos reportaron casos importados.

Infección por virus Zika y sus complicaciones

Tabla 5: Casos de infección por virus Zika según clasificación. Argentina y países limítrofes. Año 2015-2017

País	Autóctonos		Importados	Tasa de incidencia	Fallecidos	Confirmado Sme congénito asociado a Zika
	Sospechosos	confirmados				
Argentina⁴	*	48	35	0,10**	0	2
Bolivia	1.362	434	4	16,37	0	14
Brasil	216.972	130.976	0	166,04	11	2.386
Chile	0	0	34	0,0	0	0
Paraguay	645	14	0	9,80	0	2
Uruguay	0	0	1	0,0	0	0

(*) Los casos investigados para Zika surgen del estudio integrado de arbovirus en el marco de la vigilancia de casos SFAI. (**) Calculado en base a los casos confirmados sobre la población estimada para el 2016.

Desde la SE 44 de 2016 ningún nuevo país/territorio de las Américas confirmó transmisión autóctona vectorial de Zika. Se mantiene en 48 el número de países y territorios de las Américas que confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial de Zika y en cinco el número de países que notificaron casos de Zika transmitidos sexualmente. En la subregión de América del Sur se destaca Paraguay, en donde se observa una tendencia al ascenso en el número de casos sospechosos entre la SE 42 de 2016 y hasta la SE 5 de 2017. En Perú, se observa un aumento en el número de casos notificados especialmente entre las SE 1 y SE 3 de 2017, dicho aumento está relacionado al brote en curso en el departamento de Loreto. En 2017 se notificaron casos en nuevos distritos de los departamentos de Loreto, San Martín y Ucayali. En el resto de países, el número de casos notificados se mantiene estable con un promedio semanal de 396 casos (353 sospechosos y 43 confirmados) en las últimas cuatro semanas.⁵

Fiebre Amarilla

Desde la SE 1 y hasta la SE 13 de 2017, Brasil, Colombia, Ecuador, el Estado Plurinacional de Bolivia, Perú y Suriname han notificado casos sospechosos y confirmados de fiebre amarilla.

En Brasil, desde el inicio del brote en diciembre de 2016 y hasta el 29 de marzo de 2017 se notificaron 1.987 casos de fiebre amarilla, (574 confirmados, 926 descartados y 487

⁵ OPS-OMS. Zika - Actualización Epidemiológica Regional de la OPS (Américas) 30 de marzo de 2017. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11599&Itemid=41691&lang=es

sospechosos en investigación; incluidas 282 defunciones (187 confirmadas, 24 descartadas y 71 en investigación). La tasa de letalidad entre los casos confirmados es de 33%.

De acuerdo al sitio probable de infección¹, los casos notificados se registran en 330 municipios, mientras que los casos confirmados se circunscriben a 101 municipios de 5 estados (Espírito Santo, Minas Gerais, Pará, Rio de Janeiro y São Paulo).

Con relación a las defunciones confirmadas según sitio probable de infección, 137 corresponden al estado de Minas Gerais, cuatro a São Paulo, 43 a Espírito Santo, dos a Pará y una a Rio de Janeiro. En orden decreciente, la tasa de letalidad entre los casos confirmados por estado es de 100% en Pará, 80% en São Paulo, 32% en Minas Gerais, 31% en Espírito Santo y 17% en Rio de Janeiro.

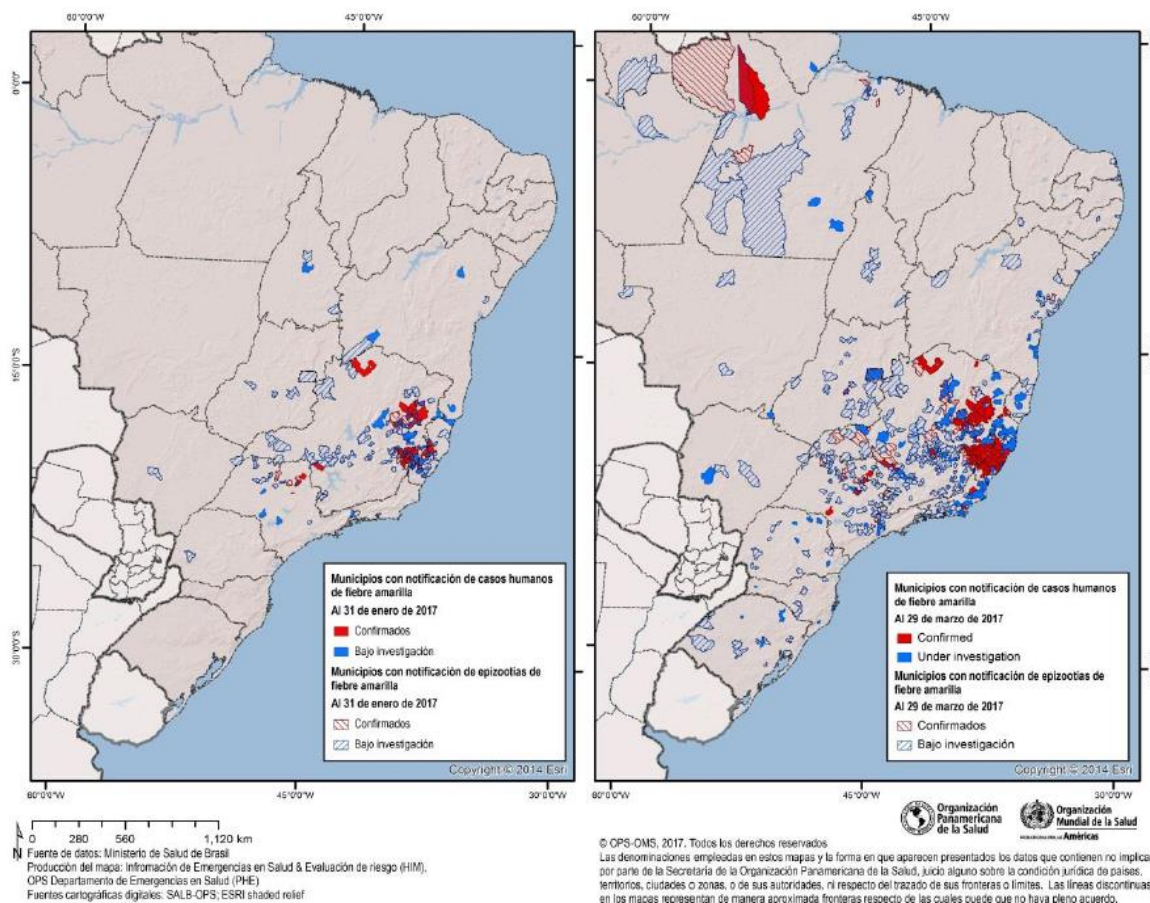
En los estados de Minas Gerais y de Espírito Santo, se mantiene la tendencia al descenso en el número de casos notificados por quinta semana consecutiva. En el estado de Rio de Janeiro se observó una tendencia creciente entre el 9 y 15 de marzo y habrá que observar si esa tendencia se mantiene en las próximas semanas (Figura 1). Los 6 casos autóctonos confirmados en Rio de Janeiro se registraron en el municipio de Casimiro de Abreu situado a 136 km de la ciudad de Rio de Janeiro². Por otra parte, en la SE 13 se confirmaron dos casos autóctonos de fiebre amarilla en el estado de Pará, en el municipio de Alenquer. El estado de Pará se encuentra dentro del área considerada de riesgo para fiebre amarilla y entre julio de 2014 y mayo de 2016 fueron confirmados dos casos.

Desde la última actualización⁵ y hasta el 29 de marzo de 2017 se notificaron 1.484 nuevas epizootias en primates no humanos (PNH). Desde el inicio del brote y hasta el 29 de marzo, en total se notificaron 2.712 epizootias en PNH, de las cuales 466 fueron confirmadas para fiebre amarilla, 896 permanecen en investigación y 74 fueron descartadas.

Las epizootias en PNH se notificaron en el Distrito Federal y en los estados de: Alagoas, Amazonas, Bahia, Goiás, Espírito Santo, Mato Grosso, Mato Grosso do Sul, Minas Gerais, Pará, Paraíba, Paraná, Pernambuco, Rio Grande do Norte, Rio Grande do Sul, Rio de Janeiro, Rondônia, Roraima, Santa Catarina, São Paulo, Sergipe, y Tocantins.

La notificación de epizootias, actualmente en investigación en los estados de Amazonas (frontera con Colombia, Perú y Venezuela), Mato Grosso do Sul (frontera con Bolivia y Paraguay); Pará (frontera con Guyana y Suriname); Paraná (frontera con Argentina y Paraguay); Rio Grande do Sul (frontera con Uruguay y Argentina), Rondônia (frontera con Bolivia), Roraima (frontera con Guyana y Venezuela) y Santa Catarina (frontera con Argentina) representa un riesgo de circulación del virus hacia estos países, sobre todo en las áreas en que comparten un mismo ecosistema.

Figura 2. Distribución geográfica de casos humanos y epizootias por fiebre amarilla. Brasil, 31 de enero y 29 de marzo de 2017.



Fuente: Datos publicados por el Ministerio de Salud de Brasil (Monitoreo dos casos e óbitos de Febre Amarela no Brasil), compilados y reproducidos por la OPS/OMS

Existe la posibilidad de ocurrencia de un cambio en el ciclo de transmisión de fiebre amarilla en el brote en curso, no obstante hasta el momento no se ha notificado que el *Aedes aegypti* tenga un rol en la transmisión. Se han notificado casos confirmados en municipios cercanos a grandes áreas urbanas en los estados de Espírito Santo y Minas Gerais; este hecho sumado a la confirmación de epizootias en Vitoria, representan un alto riesgo para el cambio en el ciclo.⁶

En **Perú**, hasta la SE 10 de 2017, se notificaron 14 casos de fiebre amarilla, de los cuales tres fueron confirmados, 5 permanecen como probables y 6 fueron descartados; incluidas dos defunciones. Los casos confirmados fueron notificados por el Departamento de Ayacucho y los 5 casos probables por los Departamentos de Amazonas (2), San Martín (1), Madre de Dios (1) y Pasco (1).

⁶ Fuente: Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Fiebre amarilla, 9 de marzo 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=38674&lang=es

II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

II.2.a. Introducción

En el presente informe se desarrolla el análisis del comportamiento de los Eventos de Notificación Obligatoria ligados a la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas: Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años, Infección respiratoria aguda internada (IRAG) y los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia en Argentina durante las primeras 12 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**⁷. Se incluye además en un anexo al final, los casos y tasas de las **12 Regiones Sanitarias de Buenos Aires**.

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

II.2.b. Resumen

Se registraron hasta la SE08 del 2017, 62.643 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza), con una tasa de 140,8 por 100.000 hab. lo que representa una tasa un 36% menor a la correspondiente para los últimos 5 años, lo que se explica en parte por un retraso en la notificación. Las estimaciones realizadas hasta la SE12, muestran que el número de casos semanales se encontraría entre las zonas de seguridad y alerta.

En cuanto a **Neumonía**, se registraron hasta la SE08 del 2017, 10.988 casos con una tasa de 24,7 casos por 100.000 hab. Las estimaciones de casos hasta la SE12, ubican la curva de casos entre las zonas de éxito y seguridad.

⁷ 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 hasta la SE08 del 2017, 10.939 casos, con una tasa de 732,2 casos por 100.000 hab. Las estimaciones de casos hasta la SE12 ubican la curva entre las zonas de éxito y seguridad.

En cuanto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, se registraron hasta la SE08, 3.341 casos con una tasa acumulada de 7,5 casos por 100.000 hab. La estimación de la curva de notificaciones del evento hasta la SE12 se encuentra entre las zona de alerta y brote, similar a lo sucedido en el año 2016⁸.

En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** entre las **SE1 y SE12 de 2017** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 4040 casos con 293 casos positivos (porcentaje de positividad de 7,3%), considerando pacientes ambulatorios e internados. De las 293 muestras positivas, el 48% correspondió a Adenovirus (n=142), el 19% de los casos a Parainfluenza y el 13% al grupo de virus Influenza (n=39), en su mayoría, Influenza tipo B. Actualmente la circulación de influenza es baja en relación al mismo período del 2016.

Durante las SE1 a 12 de 2017 no fueron notificados casos fallecidos con diagnóstico de influenza confirmados.

II.2.c. Situación Regional

América del Norte

En general, la actividad de influenza y de otros virus respiratorios ha disminuido. En **Canadá**, la actividad de influenza disminuyó (16%), con predominio de influenza A(H3N2), y las consultas por ETI durante la SE 11 (1,7%) disminuyeron ligeramente en comparación con la semana previa. En los **Estados Unidos**, las actividades de VSR y de influenza disminuyeron, con 11% y 17,9%, respectivamente; y con predominio de influenza A(H3N2). La actividad de ETI se ubicó sobre la línea de base nacional de 2,2%. Una población de pollos en una granja comercial de cría de aves de corral en el condado de Chattooga, Georgia resultó positivo para influenza aviar H7 de baja patogenicidad (LPAI). Como precaución, la población afectada ha sido sacrificada y se han aplicado medidas de control y se lleva a cabo la vigilancia intensificada. En **México**, la actividad de influenza disminuyó ligeramente durante la SE 11 (~45% de positividad para influenza), con predominio de influenza A(H1N1)pdm09. La actividad de neumonía permaneció sobre el umbral estacional; y los casos de IRAG positivos para influenza disminuyeron en semanas recientes, y permanecieron bajos en comparación a la temporada anterior. Los casos de IRAG fallecidos asociados a influenza disminuyeron; y los casos acumulados fallecidos por IRAG/ETI asociados con influenza se vieron incrementados en Nueva León.

Caribe

Se ha reportado actividad baja de influenza y otros virus respiratorios en la mayor parte de la sub-región. En **Puerto Rico**, la actividad de influenza disminuyó por debajo del umbral estacional durante la SE 11, con predominio de influenza A(H3N2). En **Jamaica**, la actividad de IRAG aumentó pero permaneció debajo del umbral de alerta, sin actividad de influenza en semanas previas.

América Central

La mayoría de los indicadores epidemiológicos se mantienen bajos o en disminución, y se ha reportado actividad moderada de influenza. En **Costa Rica**, la actividad de influenza permaneció a niveles bajos, con predominio de influenza A(H3N2); y las hospitalizaciones asociadas a IRAG disminuyeron. En **Guatemala**, la proporción de influenza permaneció elevada en relación a la temporada anterior.

⁸ 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.

Sub-región Andina

Se ha reportado actividad baja de influenza y otros virus respiratorios, y de VSR en general. Durante la SE 11, la actividad de influenza disminuyó ligeramente (5% de positividad), y la actividad de VSR permaneció elevada en **Colombia**. En **Ecuador**, el porcentaje de hospitalizaciones por IRAG disminuyó y permaneció sobre los niveles históricos, con aumento de las detecciones de influenza.

Brasil y Cono Sur

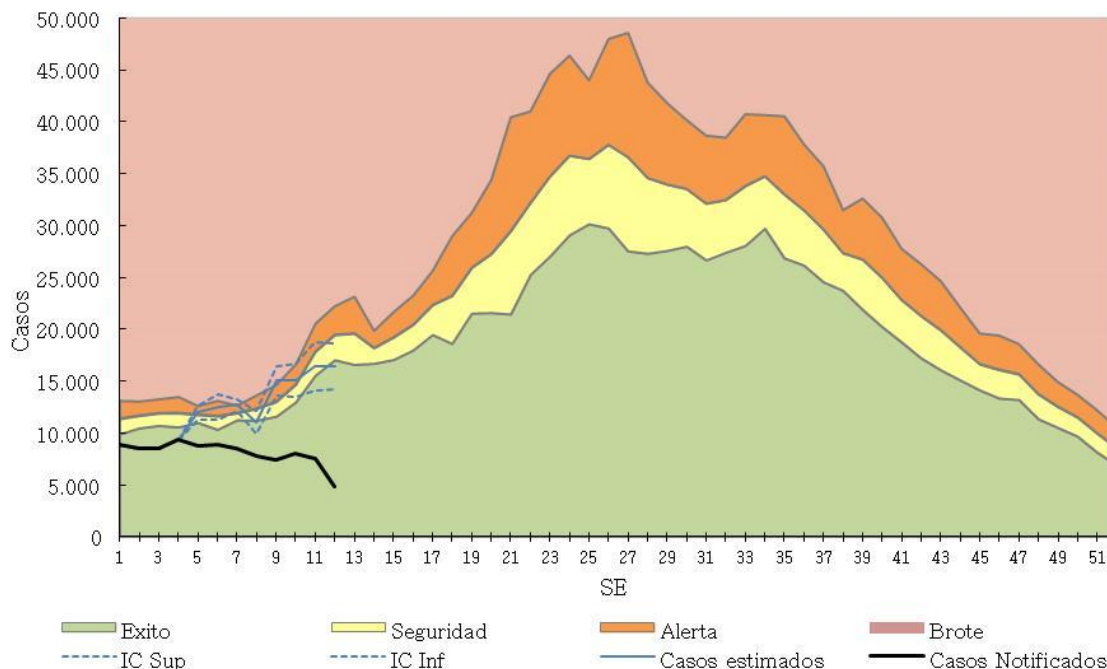
Los niveles de influenza y VSR reflejan una tendencia a disminuir en toda la sub-región. En **Brasil**, los casos acumulados de IRAG y fallecidos durante la SE 10 fueron superiores a los niveles en 2015-2016; y la mayoría de los casos de IRAG se reportaron en la region sudoeste. En **Chile** las detecciones de influenza permecieron a niveles similares, con escasas detecciones y 2,5% de positividad; y las consultas por ETI continuaron en niveles bajos. En **Paraguay**, la actividad de ETI permaneció sobre el nivel de alerta en la SE 10, con baja actividad de influenza, y predominio de influenza B ⁹.

II.2.d. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 la curva de casos notificados de ETI para el total país en 2017 presenta en las primeras 12 SE una caída correspondiente con el retraso en la notificación. Las estimaciones realizadas a partir de la SE04 del 2017, ubican los casos entre las zonas de seguridad y alerta.

Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI 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.

⁹ Reporte de Influenza SE9, 2017. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. 15 de marzo 2017. OPS-OMS. Disponible en: www.paho.org/reportesinfluenza

En las primeras 8 SE del 2017, la tasa de notificación de ETI (casos notificados sin estimaciones) para el total del país es un 36% menor a la tasa de la misma SE del período 2011/2016 y un 34% menor a la correspondiente al año 2016. Este dato debe interpretarse, tomando en consideración el retraso en la notificación.

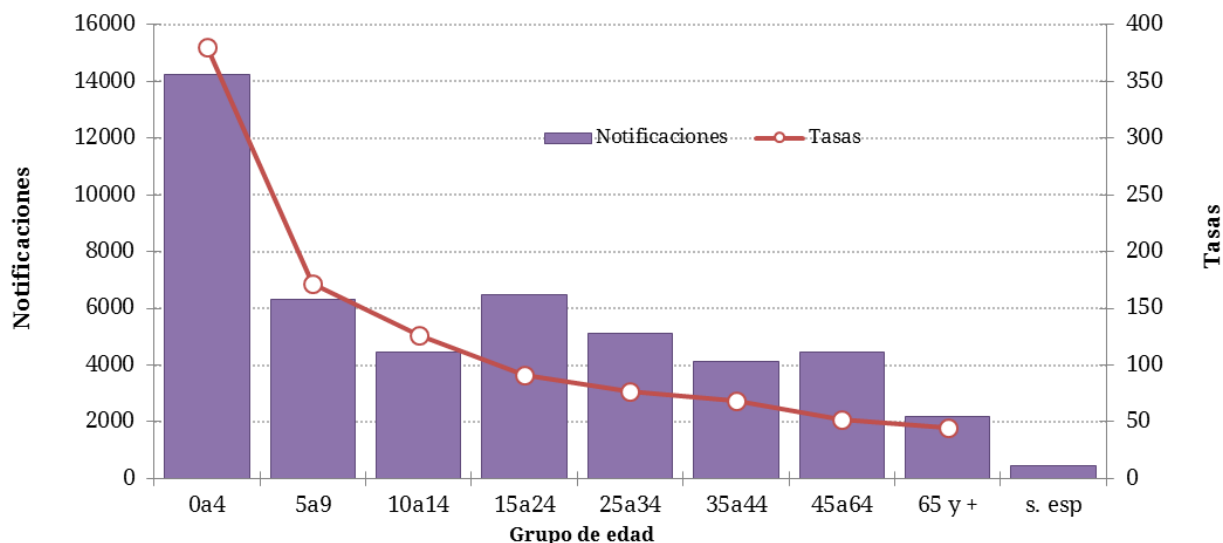
Tabla 1 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE08 de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Periodo/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	6.027		910		763			
Residentes	9.892	54,1	1.828	59,8	1.103	36,0	● -34%	● -40%
Total C.A.B.A.	15.919		2.738		1.866			
Buenos Aires	184.338	187,6	32.459	192,7	17.556	102,1	● -46%	● -47%
G.B.A.*	91.291	112,8	13.422	97,1	6.944	51,0	● -55%	● -47%
Córdoba	37.893	180,0	5.940	164,7	2.520	68,4	● -62%	● -58%
Entre Ríos	36.399	466,1	5.323	398,9	4.617	339,4	● -27%	● -15%
Santa Fe	35.843	178,0	4.239	123,7	1.557	44,7	● -75%	● -64%
Centro	310.392	187,5	50.699	179,4	28.116	97,7	● -48%	● -46%
Mendoza	9.943	89,5	1.647	86,4	1.064	54,6	● -39%	● -37%
San Juan	9.520	218,5	1.453	194,4	922	120,6	● -45%	● -38%
San Luis	2.108	75,3	247	51,2	248	50,0	● -34%	● -2%
Cuyo	21.571	118,1	3.347	106,7	2.234	69,6	● -41%	● -35%
Corrientes	25.951	410,2	4.379	405,2	4.668	423,9	● 3%	● 5%
Chaco	32.638	483,9	5.437	470,4	4.723	400,1	● -17%	● -15%
Fomosa	20.577	600,6	3.906	668,1	2.533	425,6	● -29%	● -36%
Misiones	44.989	642,6	8.589	713,3	5.130	416,0	● -35%	● -42%
NEA	124.155	528,3	22.311	554,3	17.054	415,0	● -21%	● -25%
Catamarca	11.091	472,6	1.435	358,1	2.254	552,2	● 17%	● 54%
Jujuy	15.570	363,2	2.929	397,7	3.433	455,4	● 25%	● 15%
La Rioja	6.135	283,9	1.190	319,1	1.957	510,7	● 80%	● 60%
Salta	19.172	244,8	2.685	198,6	1.487	107,1	● -56%	● -46%
Santiago del Estero	15.417	281,3	2.723	290,3	1.479	154,3	● -45%	● -47%
Tucumán	12.804	136,6	2.020	125,2	1.477	89,3	● -35%	● -29%
NOA	80.189	254,8	12.982	239,8	12.087	217,9	● -14%	● -9%
Chubut	5.999	181,5	1.124	194,6	785	131,2	● -28%	● -33%
La Pampa	4.896	241,2	327	94,5	201	57,0	● -76%	● -40%
Neuquén	4.130	113,7	716	113,9	494	76,4	● -33%	● -33%
Río Negro	7.736	188,6	1.151	162,4	924	126,9	● -33%	● -22%
Santa Cruz	3.397	184,5	772	234,3	636	183,0	● -1%	● -22%
Tierra del Fuego	911	103,9	163	104,1	112	67,9	● -35%	● -35%
Sur	27.069	171,4	4.253	154,8	3.152	111,0	● -35%	● -28%
Total PAIS ARGENTINA	563.376	221,3	93.592	214,7	62.643	140,8	● -36%	● -34%

*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 - Casos y Tasas (x100.000 hab.) de ETI por grupos de edad. Argentina. SE08 de 2017.

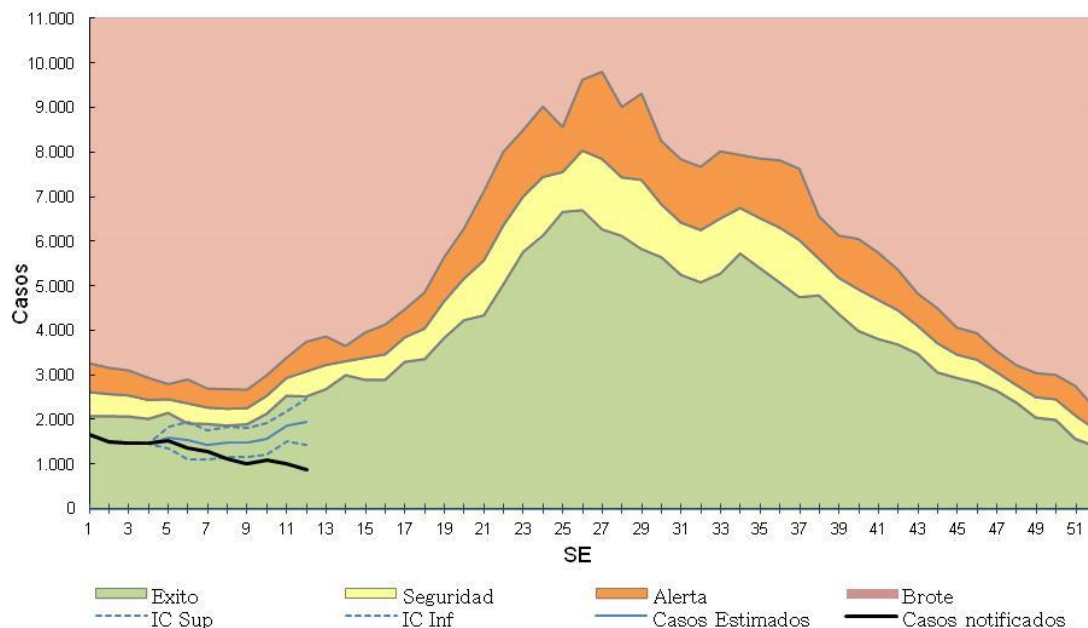


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Neumonía

En las primeras 12 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 SE04 del 2017, ubican los casos 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 las 8 primeras SE del 2017 la tasa de notificación de neumonía para el total del país resulta un 46% menor a la registrada en la misma SE del período 2011/2016 y 36% menor a la registrada en el mismo período del año 2016. Al interpretar este dato, es necesario recordar que existe un retraso en la notificación.

Tabla 2 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE08 de Neumonía según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

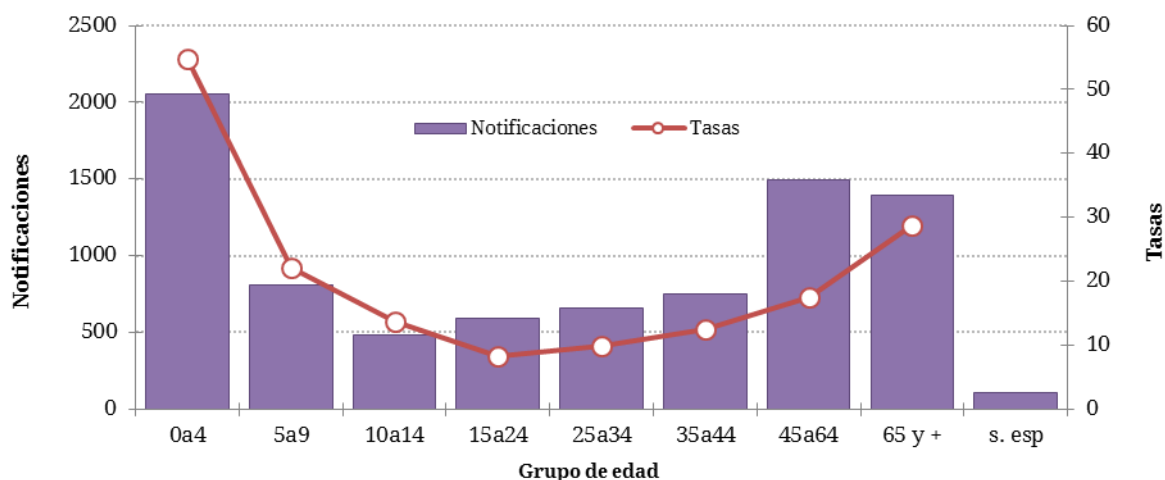
PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	2.752		229		203			
Residentes	7.593	41,5	722	23,6	502	16,4	-61%	-31%
Total C.A.B.A.	10.345		951		705			
Buenos Aires	31.364	31,9	4.083	24,2	2.571	15,0	-53%	-38%
Gran Buenos Aires*	25.334	31,3	3.016	21,8	1.704	12,5	-60%	-43%
Córdoba	9.649	45,8	2.053	56,9	759	20,6	-55%	-64%
Entre Ríos	3.684	47,2	493	36,9	432	31,8	-33%	-14%
Santa Fe	10.008	49,7	1.532	44,7	721	20,7	-58%	-54%
Centro	65.050	39,3	9.112	32,2	5.188	18,0	-54%	-44%
Mendoza	7.016	63,1	1.292	67,7	845	43,3	-31%	-36%
San Juan	2.380	54,6	324	43,3	149	19,5	-64%	-55%
San Luis	1.974	70,5	298	61,7	246	49,6	-30%	-20%
Cuyo	11.370	62,2	1.914	61,0	1.240	38,6	-38%	-37%
Comientes	2.954	46,7	383	35,4	186	16,9	-64%	-52%
Chaco	5.604	83,1	760	65,8	824	69,8	-16%	6%
Formosa	2.123	62,0	369	63,1	233	39,2	-37%	-38%
Misiones	3.431	49,0	486	40,4	177	14,4	-71%	-64%
NEA	14.112	60,1	1.998	49,6	1.420	34,6	-42%	-30%
Catamarca	1.027	43,8	139	34,7	137	33,6	-23%	-3%
Jujuy	1.907	44,5	392	53,2	209	27,7	-38%	-48%
La Rioja	931	43,1	142	38,1	168	43,8	2%	15%
Salta	6.960	88,9	1.020	75,5	754	54,3	-39%	-28%
Santiago del Estero	1.568	28,6	215	22,9	134	14,0	-51%	-39%
Tucumán	3.935	42,0	572	35,5	519	31,4	-25%	-12%
NOA	16.328	51,9	2.480	45,8	1.921	34,6	-33%	-24%
Chubut	1.454	44,0	248	42,9	252	42,1	-4%	-2%
La Pampa	859	42,3	102	29,5	130	36,9	-13%	25%
Neuquén	2.158	59,4	421	66,9	346	53,5	-10%	-20%
Río Negro	2.077	50,6	332	46,8	261	35,8	-29%	-24%
Santa Cruz	1.793	97,4	226	68,6	163	46,9	-52%	-32%
Tierra del Fuego	522	59,6	75	47,9	67	40,6	-32%	-15%
Sur	8.863	56,1	1.404	51,1	1.219	42,9	-23%	-16%
Total PAIS ARGENTINA	115.723	45,5	16.908	38,8	10.988	24,7	-46%	-36%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

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

Gráfico 4. Neumonía. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupos de edad. Argentina. SE08 de 2017.

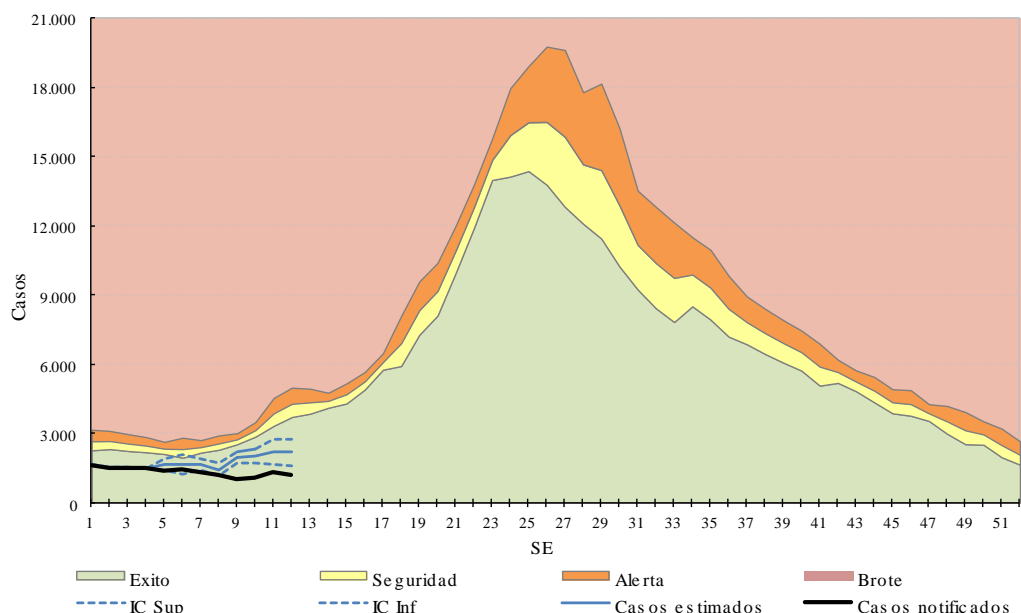


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Entre las SE01 y SE12 de 2017, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años presenta una caída que se explica por el retraso en la notificación. Las correspondientes estimaciones de los casos, realizadas desde la SE04 del 2017, 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 acumulada de notificaciones de bronquiolitis en menores de dos años hasta la SE08 del 2017 para el total país es un 46% menor a la registrada para el mismo período de los años 2011/2016¹⁰ y un 37% menor a la correspondiente al período 2016. En esto influye el retraso en la notificación.

Tabla 3 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE08 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	4.178		347		229			
Residentes	5.303	1.044,0	693	825,4	374	448,3	-57%	-46%
Total C.A.B.A.	9.481		1.040		603			
Buenos Aires	46.703	1.337,6	6.587	1.146,8	3.460	606,1	-55%	-47%
Gran Buenos Aires*	39.435	1.414,2	5.397	1.172,1	2.689	614,0	-57%	-48%
Córdoba	4.303	612,7	955	808,2	313	264,7	-57%	-67%
Entre Ríos	3.244	1.223,9	320	720,5	345	776,4	-37%	8%
Santa Fe	3.299	512,2	402	373,2	194	180,3	-65%	-52%
Centro	67.030	1.194,6	9.304	1.001,9	4.915	531,6	-56%	-47%
Mendoza	3.000	740,3	431	640,5	264	393,5	-47%	-39%
San Juan	4.104	2.556,0	598	2.236,2	232	866,0	-66%	-61%
San Luis	640	663,4	128	785,4	57	348,2	-48%	-56%
Cuyo	7.744	1.169,3	1.157	1.048,6	553	501,6	-57%	-52%
Corrientes	2.023	826,5	272	664,6	85	207,8	-75%	-69%
Chaco	6.187	2.273,8	744	1.635,8	826	1.818,3	-20%	11%
Famosa	3.311	2.395,8	481	2.087,9	362	1.574,0	-34%	-25%
Misiones	4.032	1.380,0	646	1.331,3	206	425,7	-69%	-68%
NEA	15.553	1.641,9	2.143	1.356,6	1.479	937,8	-43%	-31%
Catamarca	834	1.015,4	72	522,2	75	543,5	-46%	4%
Jujuy	4.006	2.510,8	606	2.262,8	431	1.608,1	-36%	-29%
La Rioja	304	398,8	53	406,7	197	1.499,0	276%	269%
Salta	7.976	2.417,4	1.363	2.476,0	1.047	1.903,4	-21%	-23%
Santiago del Estero	7.830	3.707,6	1.151	3.214,5	898	2.495,4	-33%	-22%
Tucumán	4.881	1.360,1	693	1.150,6	592	982,2	-28%	-15%
NOA	25.831	2.120,9	3.938	1.923,9	3.240	1.580,4	-25%	-18%
Chubut	796	659,4	140	690,4	139	684,9	4%	-1%
La Pampa	509	776,0	79	722,5	75	686,2	-12%	-5%
Neuquén	1.179	847,2	169	736,9	170	745,3	-12%	1%
Río Negro	1.266	884,0	206	857,9	163	678,6	-23%	-21%
Santa Cruz	828	1.114,8	97	765,2	144	1.127,4	1%	47%
Tierra del Fuego	381	1.225,7	67	1.235,7	61	1.107,9	-10%	-10%
Sur	4.959	863,9	758	787,5	752	780,6	-10%	-1%
Total PAIS ARGENTINA	121.117	1.343,9	17.300	1.155,0	10.939	732,2	-46%	-37%

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 2014¹¹.

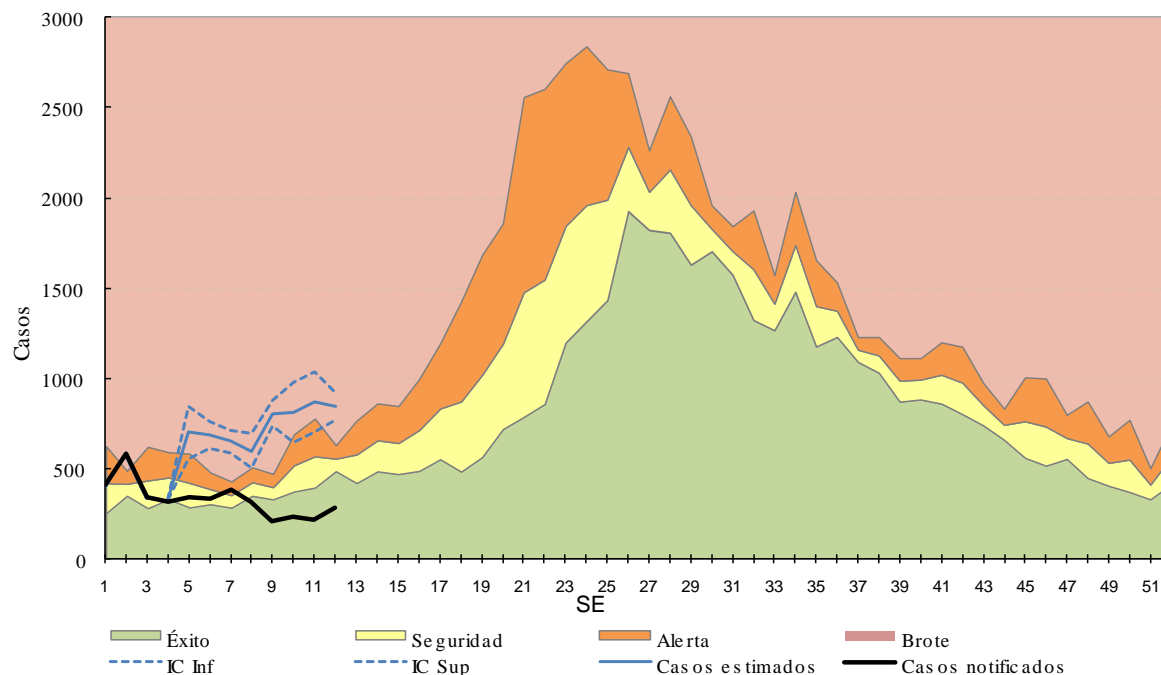
¹⁰ Cabe recordar que la **tasa del período** es la resultante del cálculo que comprende la sumatoria de los casos hasta la SE correspondiente del período 2011 a 2016, en relación a la población total acumulada del mismo período, cada 100.000 habitantes.

¹¹ 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/

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 12 SE una caída que se corresponde con el retraso en la notificación. Sin embargo, las estimaciones realizadas a partir de la SE04 del 2017 ubican los casos entre las zonas de alerta y brote, similar a lo ocurrido en el 2016¹².

Gráfico 6. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. Curva de casos 2016 y 2017 hasta SE12. Históricos 5 años: 2011 a 2015 y 2012 a 2016 respectivamente.



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

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

La tasa acumulada para el total del país hasta la SE07 de 2017 es un 14% menor a la tasa acumulada hasta la misma SE del período 2011/2016¹³ y un 39% menor a la de 2016. Estos datos deben ser interpretados considerando el retraso en la notificación.

¹² 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 bronquiolititis, 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.

¹³ 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 2011 a 2016, en relación a la población total acumulada del mismo período, cada 100.000 habitantes.

Tabla 4 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE08 de IRAG, según región provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

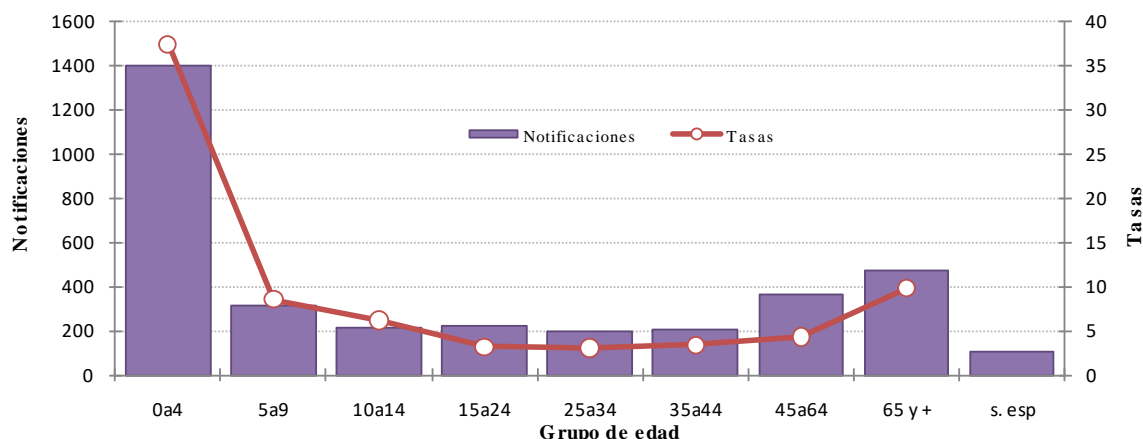
PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	531		57		55			
Residentes	896	4,9	155	5,1	74	2,4	-51%	-52%
Total C.A.B.A.	1.427		212		129			
Buenos Aires	3.776	3,8	1.194	7,1	447	2,6	-32%	-63%
Gran Buenos Aires*	2.116	2,6	345	2,5	295	2,2	-17%	-13%
Córdoba	3.092	14,7	937	26,0	397	10,8	-27%	-59%
Entre Ríos	1.047	13,4	196	14,7	160	11,8	-12%	-20%
Santa Fe	240	1,2	85	2,5	17	0,5	-59%	-80%
Centro	9.582	5,8	2.624	9,3	1.150	4,0	-31%	-57%
Mendoza	1.514	13,6	295	15,5	246	12,6	-7%	-18%
San Juan	68	1,6	10	1,3	21	2,7	76%	105%
San Luis	232	8,3	49	10,1	57	11,5	39%	13%
Cuyo	1.814	9,9	354	11,3	324	10,1	2%	-11%
Corrientes	554	8,8	166	15,4	11	1,0	-89%	-93%
Chaco	2.228	33,0	546	47,2	453	38,4	16%	-19%
Formosa	602	17,6	136	23,3	92	15,5	-12%	-34%
Misiones	2.091	29,9	89	7,4	36	2,9	-90%	-61%
NEA	5.475	23,3	937	23,3	592	14,4	-38%	-38%
Catamarca	505	21,5	87	21,7	206	50,5	135%	132%
Jujuy	174	4,1	30	4,1	22	2,9	-28%	-28%
La Rioja	337	15,6	63	16,9	124	32,4	107%	92%
Salta	203	2,6	142	10,5	313	22,5	770%	115%
Santiago del Estero	985	18,0	223	23,8	161	16,8	-7%	-29%
Tucumán	1.695	18,1	558	34,6	204	12,3	-32%	-64%
NOA	3.899	12,4	1.103	20,4	1.030	18,6	50%	-9%
Chubut	271	8,2	26	4,5	107	17,9	118%	297%
La Pampa	110	5,4	39	11,3	17	4,8	-11%	-57%
Neuquén	190	5,2	51	8,1	48	7,4	42%	-8%
Río Negro	286	7,0	34	4,8	26	3,6	-49%	-26%
Santa Cruz	103	5,6	27	8,2	35	10,1	80%	23%
Tierra del Fuego	92	10,5	21	13,4	12	7,3	-31%	-46%
Sur	1.052	6,7	198	7,2	245	8,6	30%	20%
Total País ARGENTINA	21.822	8,6	5.216	12,0	3.341	7,5	-12%	-37%

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 65 y más años.

Gráfico 7. IRAG. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupo de edad. Argentina. SE8. 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.

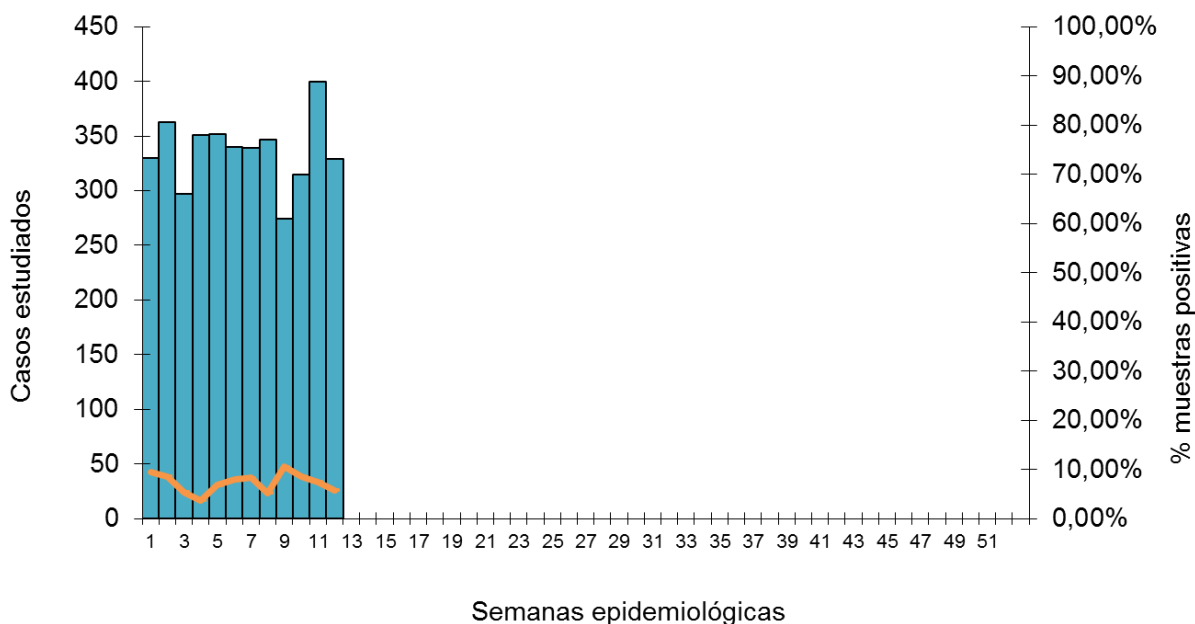
II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios

Situación actual

Muestras estudiadas y positividad

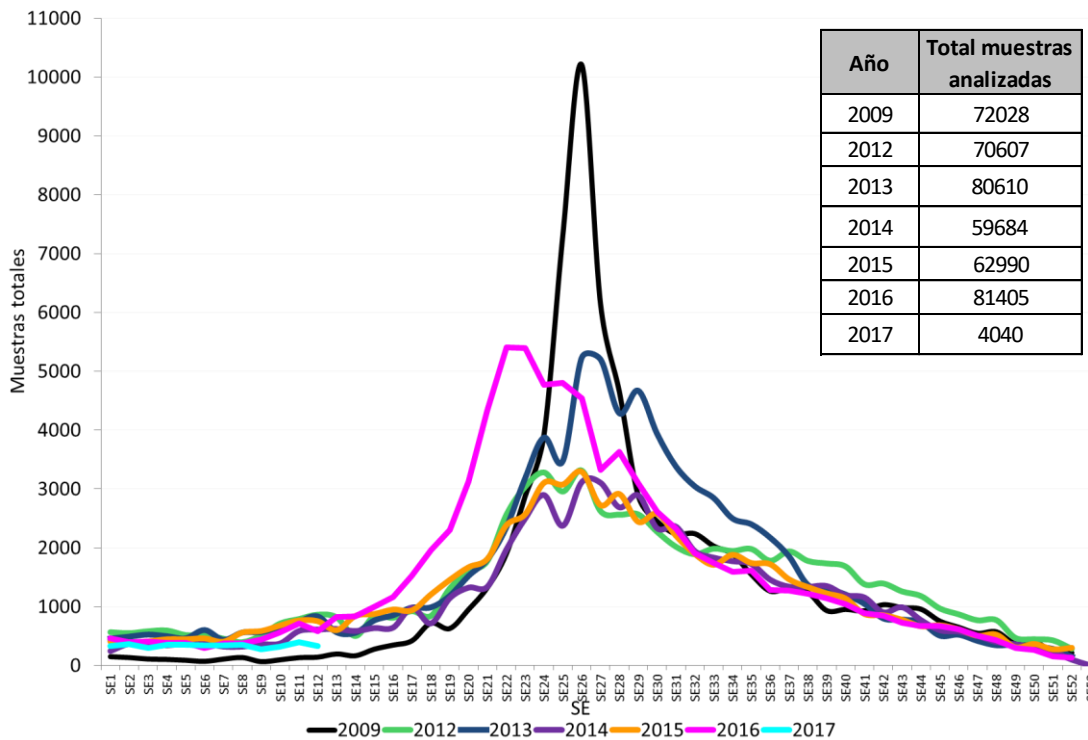
Entre las SE1 y SE12 de 2017 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 4040 casos con 293 casos positivos (porcentaje de positividad de 7,3%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Figura 1).

Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE 12 de 2017. Muestras estudiadas=4040



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

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

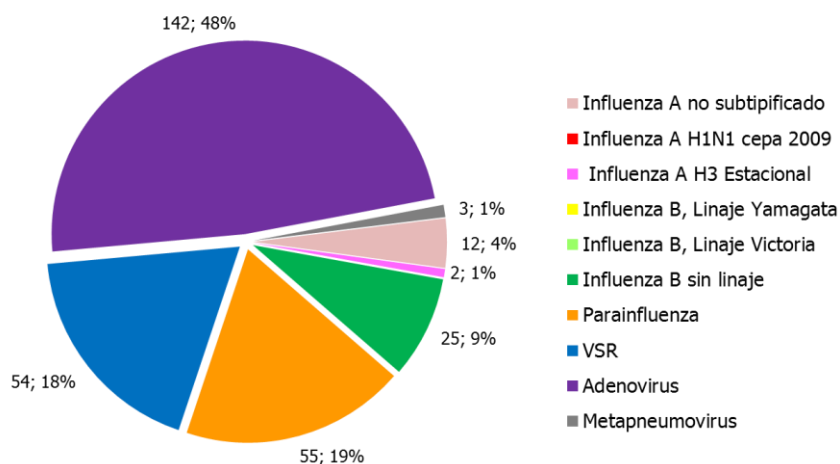


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Agentes virales identificados

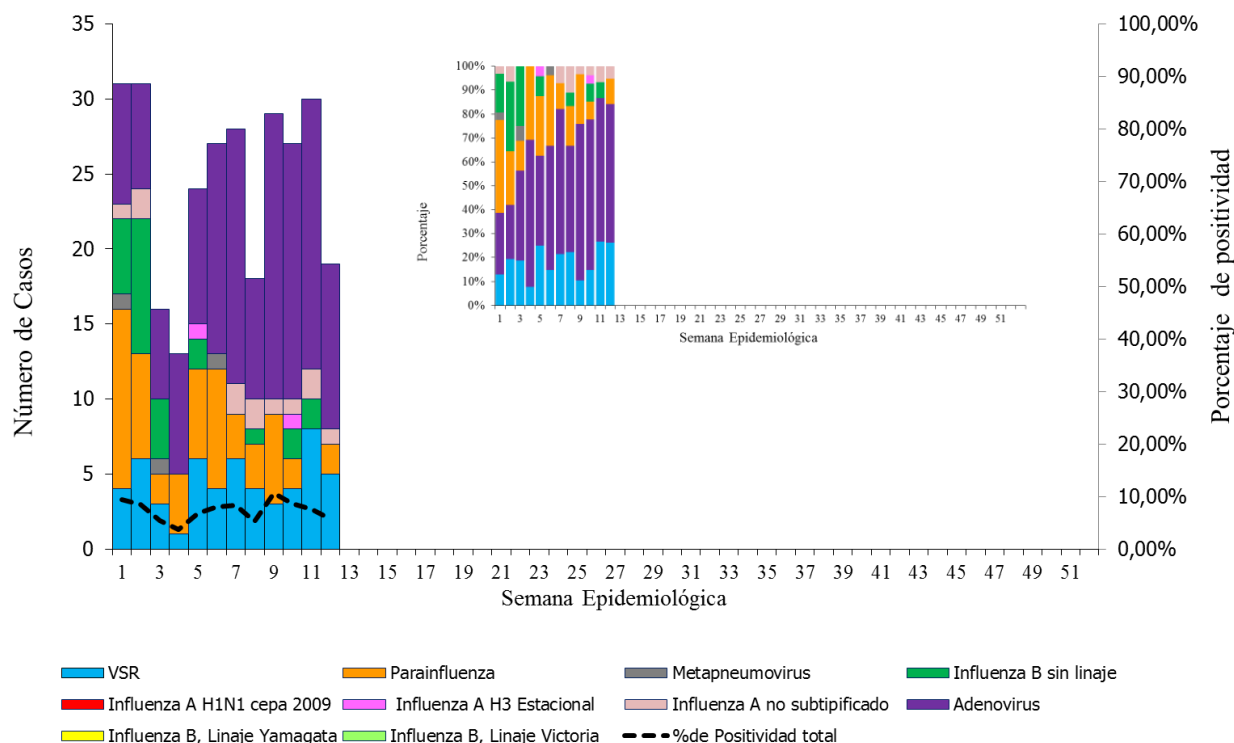
Entre las SE1 y SE12 de 2017, en términos acumulados, de las 293 muestras positivas, el 48 % correspondió a Adenovirus (n=142), el 19% de los casos a Parainfluenza y el 13% al grupo de virus Influenza (n=39), en su mayoría, Influenza tipo B (Figura 3).

Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE12 de 2017 N° estudiados=4040, N° positivos=293



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

Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica y % de positividad. SE1 a SE12 de 2017. Argentina. (n=293)



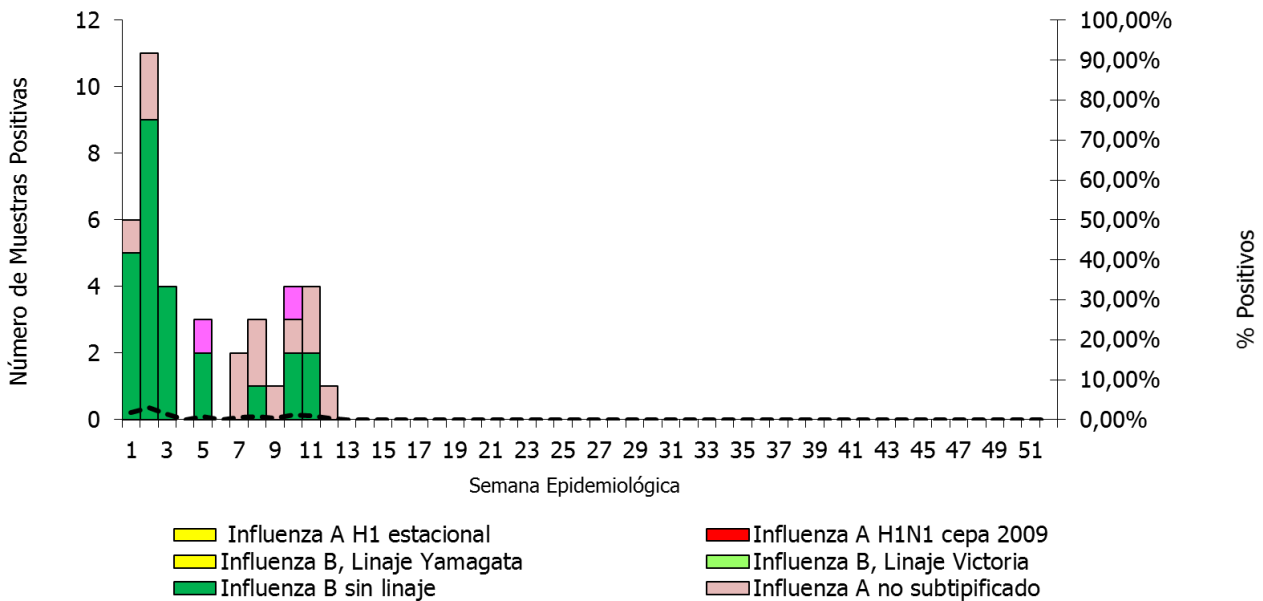
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Frecuencia y distribución de Virus Influenza

Durante las primeras **12 semanas de 2017**, la circulación de virus influenza es baja (39 muestras positivas) con respecto al mismo período del 2016 (n=134)¹⁴. Actualmente prevalece circulación del subtipo A, a diferencia de las primeras semanas, en las que circuló predominantemente el subtipo B (Figura 5).

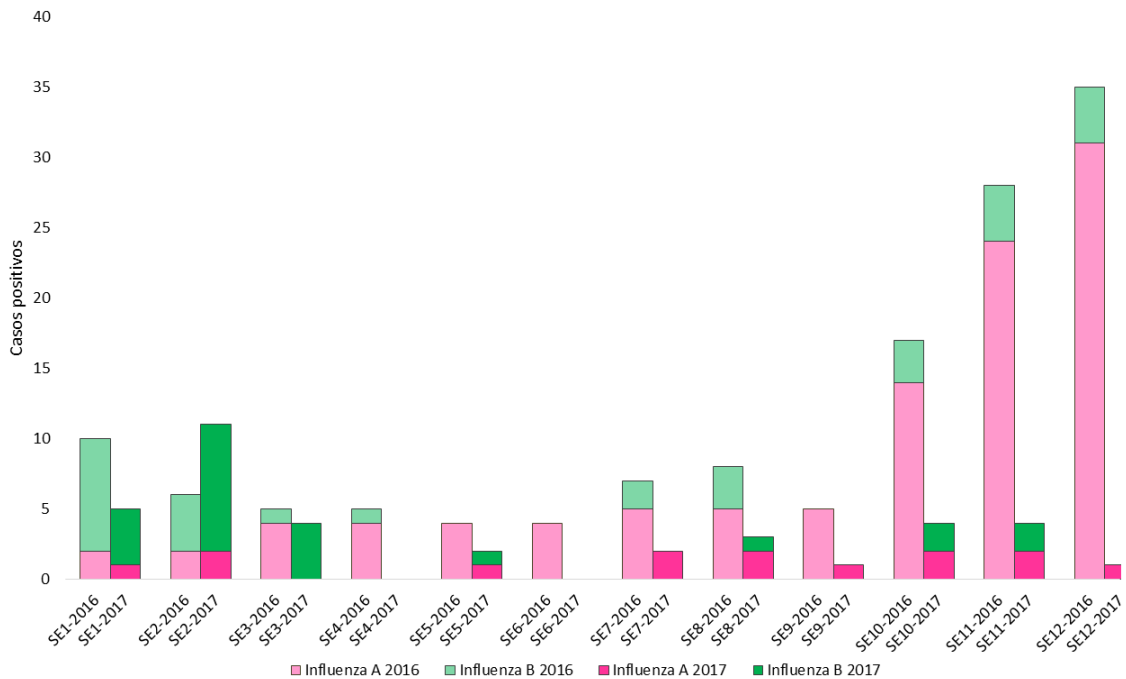
¹⁴ Para mayor detalle sobre la situación de virus respiratorios de 2016, consultar el BIV N°349-SE8 de 2017. Disponible en: http://www.ms.sal.gob.ar/images/stories/boletines/boletin_integrado_vigilancia_N349-SE8.pdf

Figura 5 – Distribución de subtipos de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad. 2016 y 2017 hasta SE12 (n=39). Argentina.



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

Figura 6 – Distribución de Influenza A y B identificados por Semana epidemiológica. Comparación 2016 y 2017 hasta SE12. Argentina.



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

Virus respiratorios según grupos de edad 2017

Como se puede observar en la **tabla 1**, en los grupos de menores de 2 años y de 2 a 14 años adenovirus explica el 42,67% y 62,62% de los casos positivos, respectivamente. En el caso del grupo de 15 a 64 años predominan los casos positivos de influenza con un 76,47% y en el grupo de mayores de 65 años, influenza explica el 50% de los casos.

Tabla 5- Casos y porcentajes de positividad según grupos de edad. SE1 a 12 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	1935	150	7,75%	5,33%	25,33%	25,33%	42,67%
2 a 64	2 a 14	1355	107	7,90%	12,15%	12,15%	62,62%
	15 a 64	287	17	5,92%	76,47%	0,00%	17,65%
Mayores de 65	91	6	6,59%	50,00%	50,00%	0,00%	0,00%

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

Durante las SE1 a 12 de 2017 no fueron notificados casos fallecidos con diagnóstico de influenza confirmados.

Tabla 6 - Virus respiratorios estudiados según resultados y provincia. SE1 a 12 de 2017.

Provincia	Virus Sincicial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B S in linaje	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad
Bs. As.	2	13	22	1	2	1	0	0	0	3	3	6	44	687	6,40%
CABA	18	17	93	1	5	0	0	0	0	1	1	6	135	2158	6,26%
Cordoba	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	12	8,33%
Entre Rios	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	33	6,06%
Santa Fe	1	0	1	0	0	0	0	0	0	4	4	4	6	163	3,68%
REGION CENTRO	21	31	118	2	7	1	0	0	0	8	8	16	188	3053	6,16%
Chaco	18	2	2	0	1	0	0	0	0	10	10	11	33	206	16,02%
Comientes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fomosa	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	33	9,09%
Misiones	6	7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	108	12,96%
REGION NEA	25	11	3	0	1	0	0	0	0	10	10	11	50	347	14,41%
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	2	3	19	15,79%
Salta	0	5	9	0	3	1	0	0	0	3	3	7	21	157	13,38%
Sgo. Del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	0
Tucuman	5	7	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	149	14,77%
REGION NOA	5	12	20	0	3	1	0	0	0	5	5	9	46	353	13,03%
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	39	2,56%
Mendoza	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	91	2,20%
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0
REGION CUYO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	3	142	2,11%
Chubut	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10	10,00%
La Pampa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0
Neuquen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80	0
Rio Negro	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	21	9,52%
Santa Cruz	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	6	33,33%
T. del Fuego	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	8	12,50%
REGION SUR	3	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	2	6	145	4,14%
Total país	54	55	142	3	12	2	0	0	0	25	25	39	293	4040	7,25%

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

II.2.f. 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 SE08 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	9150	228,56	1650	246,37	1757	261,72	15%	6%
Región Sanitaria II	6747	420,85	1171	435,24	862	318,98	-24%	-27%
Región Sanitaria III	3898	253,03	572	221,90	549	212,47	-16%	-4%
Región Sanitaria IV	5423	155,96	1035	176,67	647	109,68	-30%	-38%
Región Sanitaria V	84108	427,68	17683	530,82	6193	183,99	-57%	-65%
Región Sanitaria VI	30463	128,80	4741	118,37	3156	78,00	-39%	-34%
Región Sanitaria VII	17147	121,58	1590	66,65	1025	42,55	-65%	-36%
Región Sanitaria VIII	9405	131,79	829	68,95	975	80,54	-39%	17%
Región Sanitaria IX	2078	108,47	347	107,97	313	96,98	-11%	-10%
Región Sanitaria X	2718	136,20	438	130,50	177	52,43	-62%	-60%
Región Sanitaria XI	7854	105,82	1328	105,53	1586	124,66	18%	18%
Región Sanitaria XII	5347	45,46	1075	52,76	316	15,14	-67%	-71%
Total PROVINCIA BUENOS A	184338	187,57	32459	194,83	17556	104,24	-44%	-46%

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 SE08 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	1883	47,04	214	31,88	223	33,14	-30%	4%
Región Sanitaria II	900	56,14	97	35,89	155	57,11	2%	59%
Región Sanitaria III	461	29,92	71	27,48	76	29,34	-2%	7%
Región Sanitaria IV	1845	53,06	246	41,70	147	24,75	-53%	-41%
Región Sanitaria V	5666	28,81	689	20,47	443	13,03	-55%	-36%
Región Sanitaria VI	5978	25,27	710	17,55	452	11,06	-56%	-37%
Región Sanitaria VII	4268	30,26	453	18,81	227	9,34	-69%	-50%
Región Sanitaria VIII	3296	46,18	395	32,63	247	20,27	-56%	-38%
Región Sanitaria IX	1112	58,05	191	59,18	126	38,88	-33%	-34%
Región Sanitaria X	1041	52,16	116	34,36	114	33,58	-36%	-2%
Región Sanitaria XI	2646	35,65	346	27,20	247	19,21	-46%	-29%
Región Sanitaria XII	2268	19,28	555	26,59	114	5,34	-72%	-80%
Total PROVINCIA BUENOS A	31364	31,91	4083	24,24	2571	15,11	-53%	-38%

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 SE08, 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	1155	946,17	225	1150,35	161	836,57	-12%	-27%
Región Sanitaria II	547	1031,41	98	1148,17	57	677,58	-34%	-41%
Región Sanitaria III	279	588,49	35	461,21	25	334,97	-43%	-27%
Región Sanitaria IV	1145	981,91	142	750,74	118	631,17	-36%	-16%
Región Sanitaria V	13258	1866,94	1872	1602,91	626	539,40	-71%	-66%
Región Sanitaria VI	11181	1283,45	1590	1111,60	1106	778,48	-39%	-30%
Región Sanitaria VII	5955	1175,36	701	842,92	380	460,01	-61%	-45%
Región Sanitaria VIII	3303	1530,26	327	934,57	183	529,24	-65%	-43%
Región Sanitaria IX	1277	2157,37	184	1932,70	168	1791,05	-17%	-7%
Región Sanitaria X	546	847,81	67	644,02	45	438,28	-48%	-32%
Región Sanitaria XI	4081	1543,71	438	1007,26	438	1013,42	-34%	1%
Región Sanitaria XII	3976	863,10	908	1157,92	153	193,91	-78%	-83%
Total PROVINCIA BUENOS AIRES	46703	1337,60	6587	1146,76	3460	606,06	-55%	-47%

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 SE08 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	27	0,67	2	0,30	0	0,00	-100%	
Región Sanitaria II	38	2,37	19	7,03	8	2,95	24%	
Región Sanitaria III	27	1,75	0	0,00	5	1,93	10%	
Región Sanitaria IV	120	3,45	22	3,73	11	1,85	-46%	-50%
Región Sanitaria V	910	4,63	386	11,47	0	0,00	-100%	-100%
Región Sanitaria VI	250	1,06	70	1,73	100	2,45	132%	41%
Región Sanitaria VII	449	3,18	75	3,11	60	2,47	-22%	-21%
Región Sanitaria VIII	971	13,61	490	40,48	136	11,16	-18%	-72%
Región Sanitaria IX	180	9,40	55	17,04	44	13,58	44%	-20%
Región Sanitaria X	63	3,16	3	0,89	1	0,29	-91%	-67%
Región Sanitaria XI	715	9,63	59	4,64	76	5,91	-39%	27%
Región Sanitaria XII	26	0,22	13	0,62	6	0,28	27%	-55%
Total PROVINCIA BUENOS AIRES	3776	3,84	1194	7,09	447	2,63	-32%	-63%

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

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

II.3.a. Introducción

Sobre el SUH

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

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

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

Sobre la presentación de los datos

En el presente informe se describe la situación del SUH a la Semana Epidemiológica N° 10 (SE10) del año 2017¹⁵.

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.

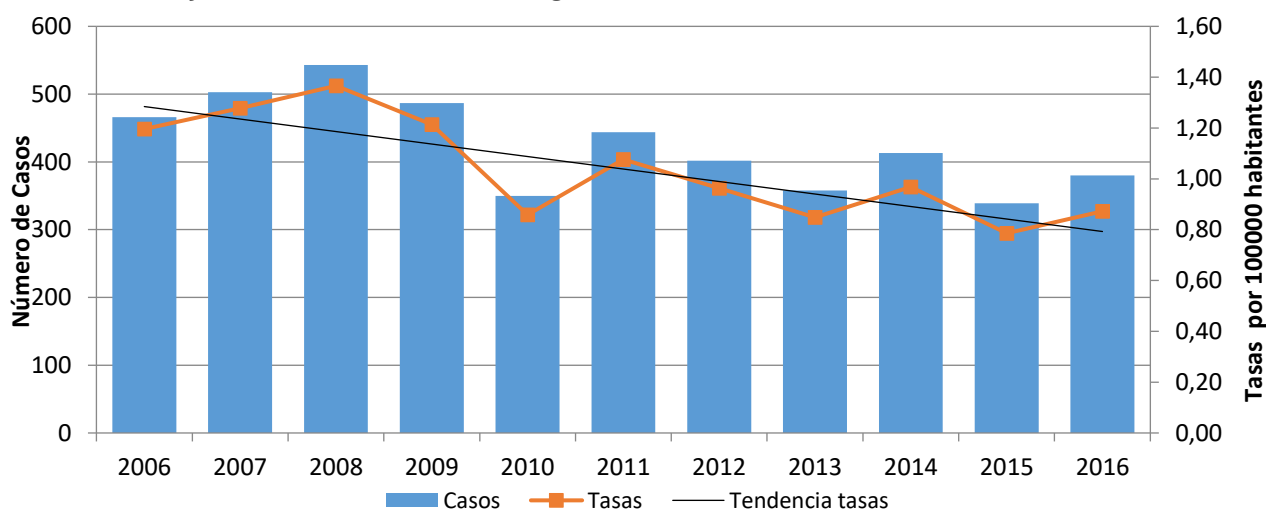
En este informe, tanto como en los sucesivos, se expone información proveniente de las tres estrategias formales de vigilancia del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) existentes actualmente para el evento analizado: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios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

¹⁵ 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 completen las notificaciones por parte de los nodos.

II.3.b. Situación Nacional

Al analizar los casos notificados por año en la serie 2006-2016, se observa una tendencia descendente en las tasas de incidencia, siendo el año con mayor notificación el 2008 con 1,37 casos cada 100.000 habitantes (Gráfico 1).

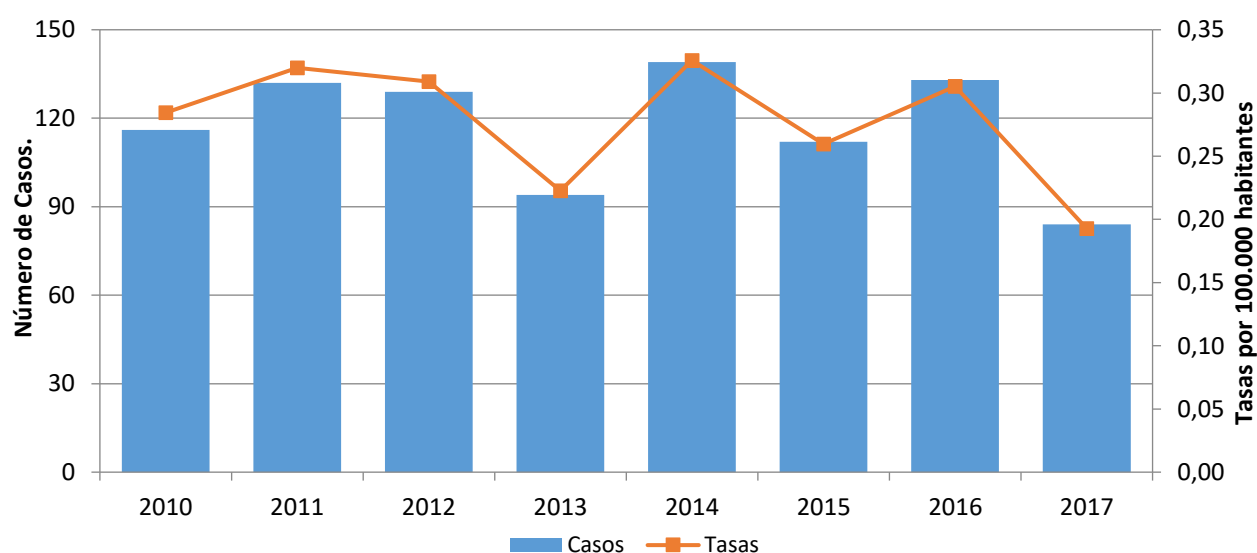
Gráfico 1: Casos y tasas notificados de SUH. Argentina. Años 2006-2016.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Durante el 2017 hasta la SE10, se notificaron al SNVS 84 casos de SUH, siendo la mediana de casos para el periodo 2010-2016 hasta SE10 de 129 casos. La tasa correspondiente para 2017 es de 0,19 casos cada 100.000 habitantes. Esta tasa acumulada a SE10 es la más baja del período 2010-2017, aunque puede haber retraso en la notificación. La tasa acumulada mas alta de este período se registró en 2014 y la más baja en 2013. (Gráfico 2).

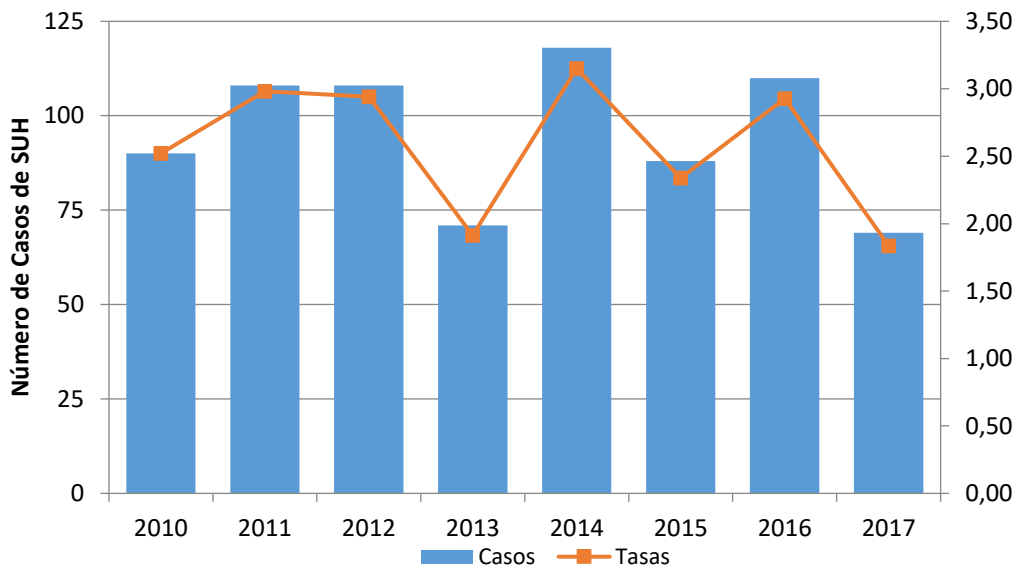
Gráfico 2: Casos y tasas notificados de SUH. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE10.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Con respecto a los menores de 5 años, hasta la SE10 del 2017 se notificaron 69 casos, siendo la mediana de casos notificados para el periodo 2010-2016 hasta la misma SE de 99 casos. La tasa acumulada para el 2017 es la más baja de todo en período analizado, aunque puede haber retraso en la notificación (Gráfico 3).

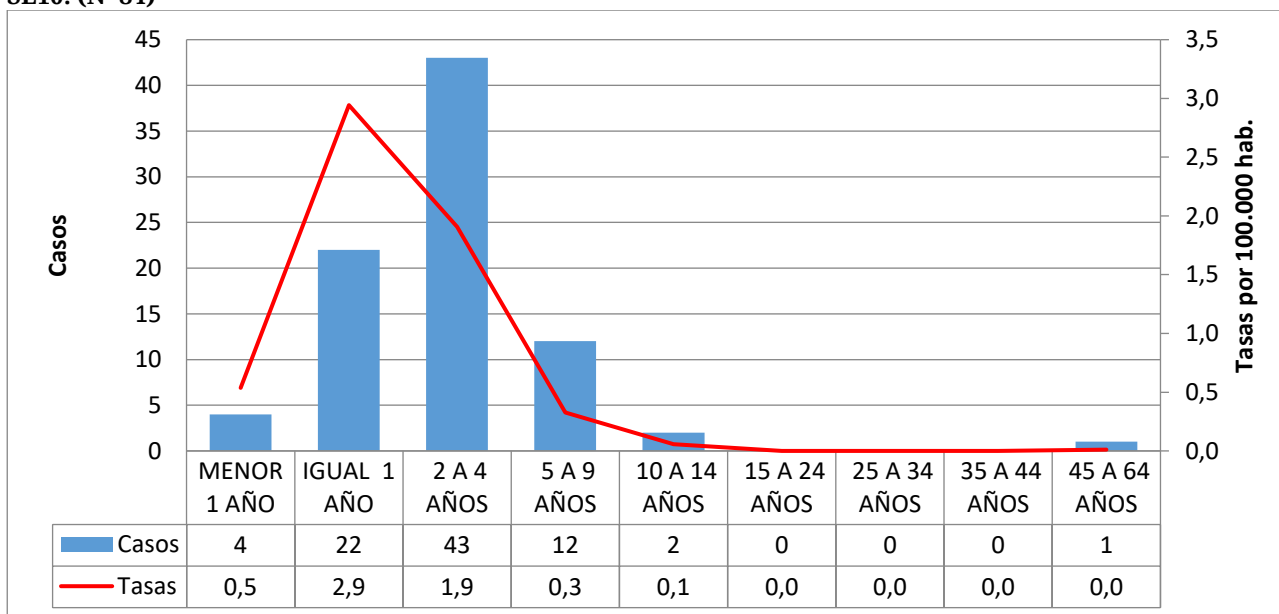
Gráfico 3: Casos y tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE10.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Durante el año 2017, la mitad de los casos notificados se concentra en el grupo de 2 a 4 años, seguidos por el grupo de 1 año. La mayor tasa específica de notificación corresponde a este último grupo con 2,9 casos cada 100.000 habitantes (Gráfico 4).

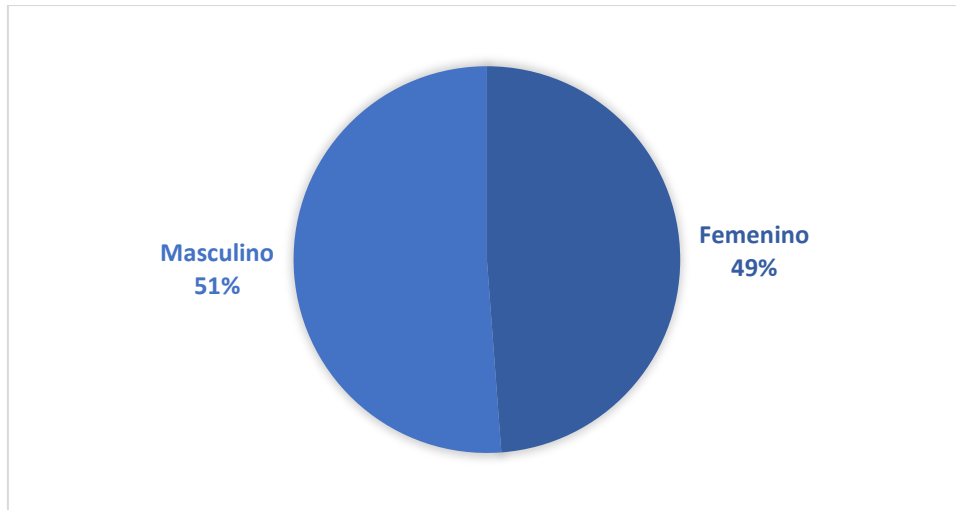
Gráfico 4: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. Año 2017 hasta SE10. (N=84)



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados durante el año 2017 presenta un leve predominio masculino. (Gráfico 5).

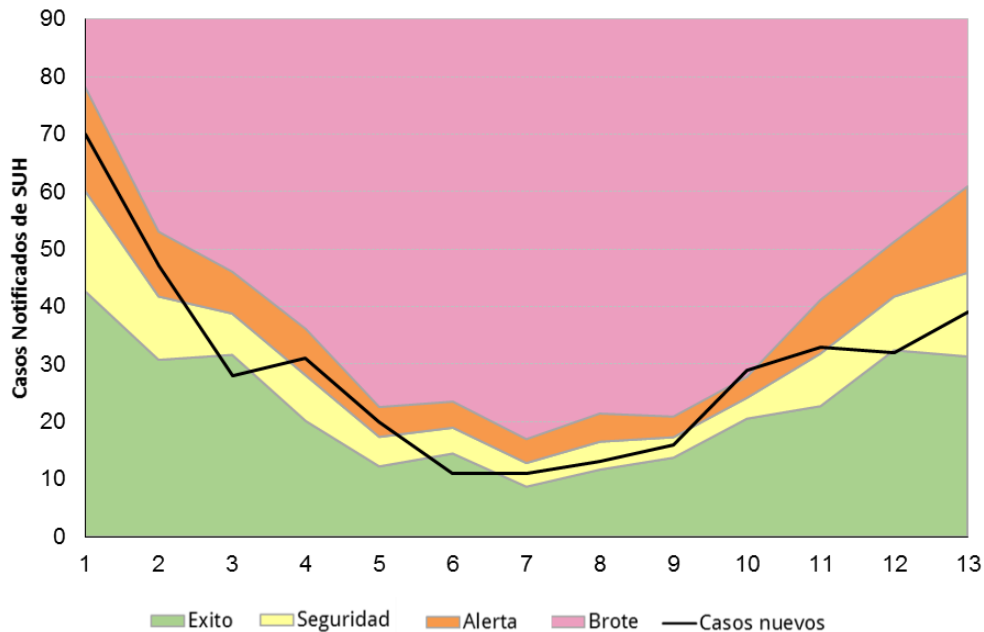
Gráfico 5: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2017 hasta SE10 (N=84).



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

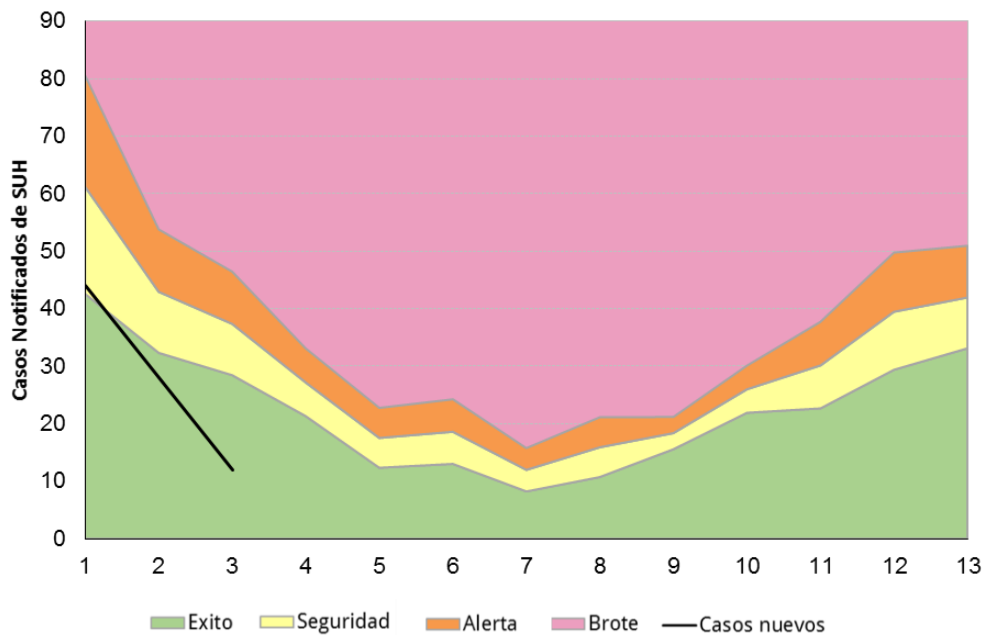
La curva de casos notificados en el 2016 en el corredor por cuatrisesmanas epidemiológicas, transcurrió entre las zonas de alerta y seguridad la mayor parte del año (Gráfico 6). Durante el año 2017 la curva de casos transcorre por zona de éxito, aunque puede haber retraso en la notificación y además, la información de la CS03 es parcial hasta SE10 (Gráfico 7).

Gráfico 6: Corredor endémico cuatrisesmanal de SUH. 2016 (N=380). Total País. Históricos 2011 a 2015.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Gráfico 7: Corredor endémico cuatrisesenal de SUH. 2017 hasta CS03 (N=84). Total País. Históricos 2012 a 2016.

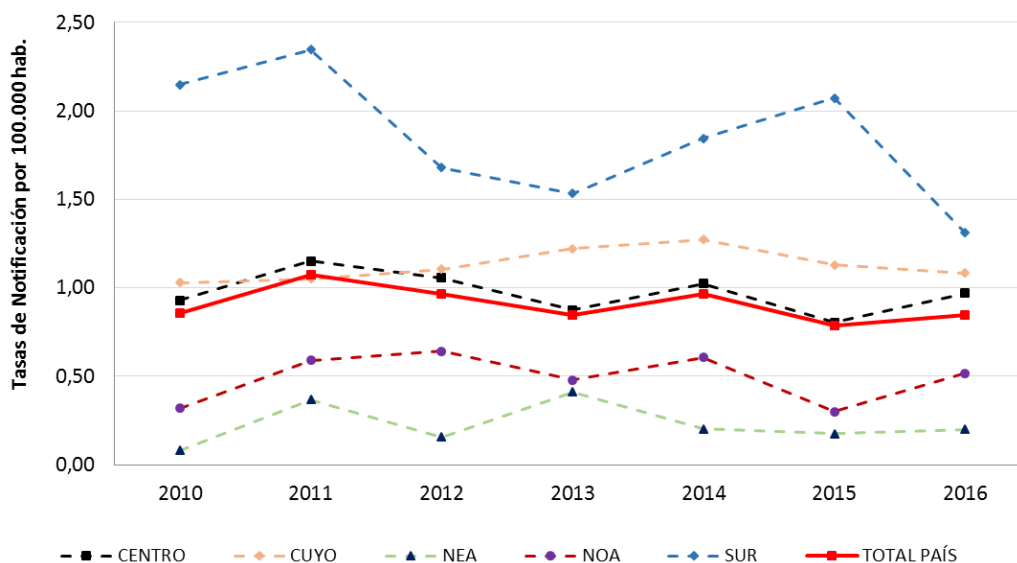


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Descripción según región y provincia.

En el gráfico 8 se presentan las tasas de notificación según regiones de Argentina para el periodo 2010 a 2016. La región Centro acompaña las tasas de notificación registradas para el total país, con una leve tendencia descendente. La región Sur presenta las tasas de notificación más elevadas, y luego de mostrar una disminución de la tasa de notificación entre 2011 y 2013, registra un ascenso de las notificaciones hasta el año 2015 para luego descender en 2016. La región Cuyo mantiene tasas por encima del total país en los últimos cuatro años. Las regiones NOA y NEA transcurren por debajo del total país durante el período analizado.

Gráfico 8: Tasas de notificación por 100.000 habitantes de SUH según región del país. Argentina. 2010-2016.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La tabla 1 muestra los casos y las tasas de notificación para los años 2015 y 2016. Durante el año 2016, la tasa de notificación más elevada corresponde a la provincia de San Luis (1,86 cada 100.000 hab), seguida por La Pampa y Chubut (1,73 cada 100.000 hab.), Córdoba (1,64 cada 100.000 hab.) y Santa Cruz (1,52 cada 100.000 hab.), aunque estas tasas provinciales pueden presentar gran variabilidad por el pequeño número de casos.

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	157	0,93	57
CABA	48	1,57	25	0,82	-23
CORDOBA	44	1,23	59	1,64	15
ENTRE RIOS	4	0,30	6	0,45	2
SANTA FE	29	0,85	27	0,79	-2
CENTRO	225	0,80	274	0,97	49
MENDOZA	24	1,27	20	1,05	-4
SAN JUAN	8	1,08	5	0,67	-3
SAN LUIS	4	0,84	9	1,86	5
CUYO	36	1,16	34	1,08	-2
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	4	0,33	3
NEA	7	0,18	8	0,20	1
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	8	0,60	10	0,74	2
SGO. DEL ESTERO	1	0,11	8	0,85	7
TUCUMAN	3	0,19	2	0,12	-1
NOA	15	0,28	28	0,52	13
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
Total País	339	0,79	380	0,87	41

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Referencia diferencia absoluta de casos

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

Los casos notificados por provincia durante las 10 primeras SE del 2017 y su comparación con 2016, se muestra en la Tabla 2.

Tabla 2: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Años 2016-2017 hasta SE10.

Provincia/ Región	2016 SE10		2017 SE10		Diferencia de casos 2017-2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	43	0,26	39	0,23	-4
CABA	11	0,36	13	0,42	2
CORDOBA	25	0,69	3	0,08	-22
ENTRE RIOS	2	0,15	2	0,15	0
SANTA FE	10	0,29	5	0,14	-5
CENTRO	91	0,32	62	0,22	-29
MENDOZA	11	0,58	5	0,26	-6
SAN JUAN	3	0,40	0	0,00	-3
SAN LUIS	2	0,41	0	0,00	-2
CUYO	16	0,51	5	0,16	-11
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	1	0,08	0	0,00	-1
NEA	3	0,07	1	0,02	-2
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	5	0,37	2	0,15	-3
SGO. DEL ESTERO	0	0,00	2	0,21	2
TUCUMAN	1	0,06	1	0,06	0
NOA	11	0,20	5	0,09	-6
CHUBUT	5	0,87	6	1,02	1
LA PAMPA	0	0,00	0	0,00	0
NEUQUEN	2	0,32	2	0,31	0
RIO NEGRO	4	0,56	1	0,14	-3
SANTA CRUZ	1	0,30	0	0,00	-1
TIERRA DEL FUEGO	0	0,00	2	1,24	2
SUR	12	0,44	11	0,39	-1
Total País	133	0,31	84	0,19	-49

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Referencia diferencia absoluta de casos

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

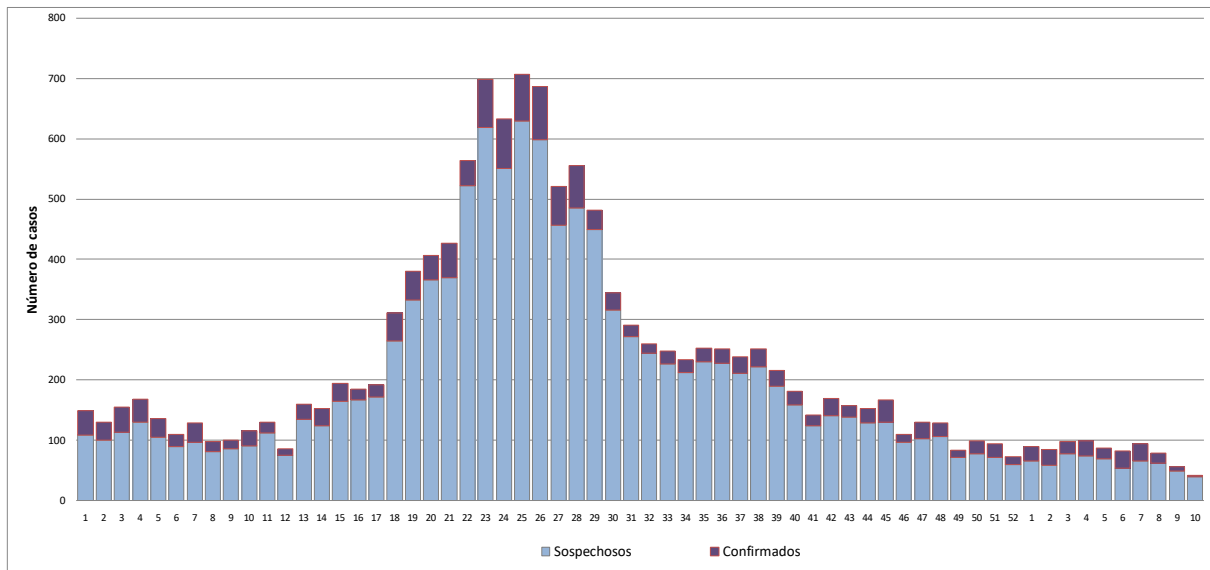
Referencias

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

II.4. Situación epidemiológica coqueluche (tos convulsa) en argentina. (SE 12 año 2017)

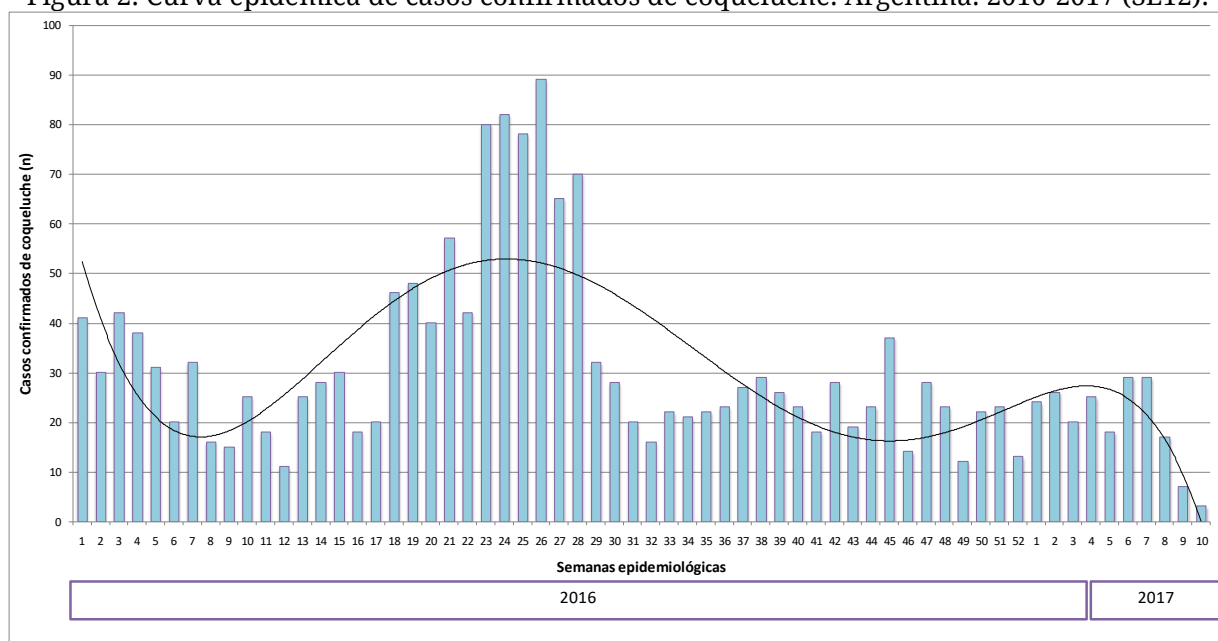
Entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 y 12 del año 2017 se registraron 620 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales se confirmaron 198 casos (24%). Hasta la SE 10 del año 2017 se produjeron un 31 % menos casos con respecto a la misma semana del año anterior. Sin embargo se debe tener en cuenta el retraso en la notificación que podría estar subestimando la situación actual. (Figura 1 y 2)

Figura 1: Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados. 2016-2017 (SE 1-12). Argentina.



Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 25 de Marzo de 2017.

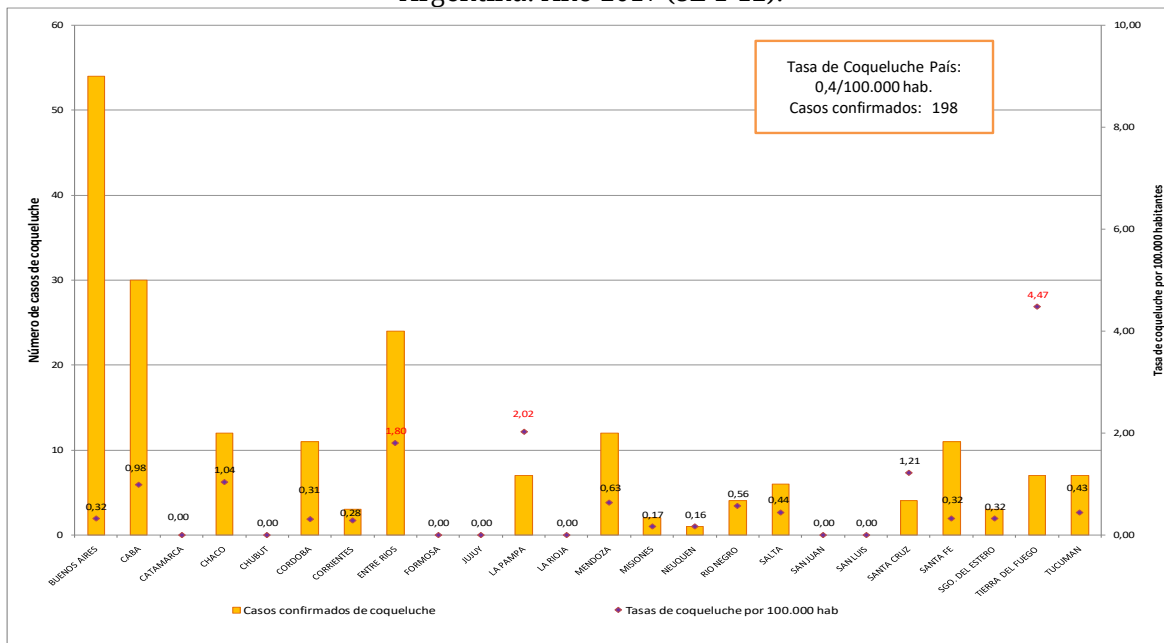
Figura 2: Curva epidémica de casos confirmados de coqueluche. Argentina. 2016-2017 (SE12).



Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 25 de Marzo 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 0,4/100.000 habitantes. Las provincias de La Pampa, Entre Ríos y Tierra del Fuego hasta la SE 10 presentan las mayores tasas de coqueluche del país. (Figura 3)

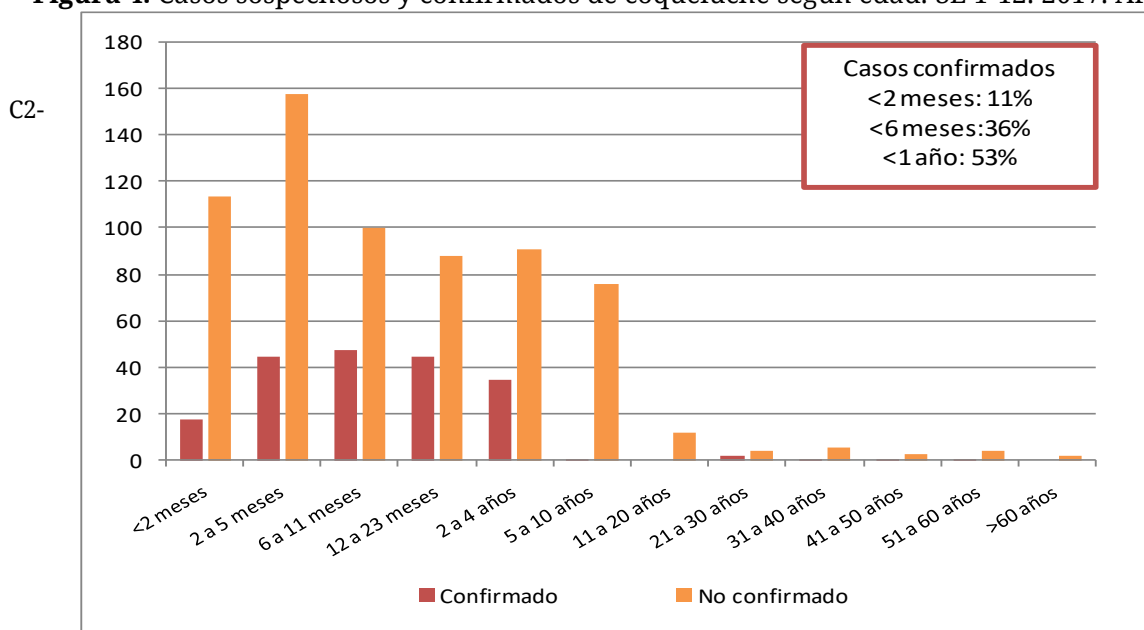
Figura 3: Tasas de casos confirmados de coqueluche por 100.000 habitantes por jurisdicción. Argentina. Año 2017 (SE 1-12).



Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 25 de Marzo de 2017.

La mitad de los casos confirmados se presentaron en niños menores de un año. También se observaron casos en adultos jóvenes lo que confirma que la tos convulsa puede presentarse en cualquier etapa de la vida, por lo cual se debe reforzar la vigilancia epidemiológica en adolescentes y adultos, para acercarse a la incidencia real y probablemente detectar la fuente de infección de los niños menores de 1 año. (Figura 4)

Figura 4: Casos sospechosos y confirmados de coqueluche según edad. SE 1-12. 2017. Argentina.



Fuente: Datos SIVILA (SNVS)

extraídos el 25 de Marzo de 2017.

En la situación epidemiológica actual 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>

Indicadores a nivel país

Solo el 19% de los casos sospechosos fueron notificados a través de ambos módulos. Cabe resaltar la importancia de realizar la carga de los casos sospechosos para poder realizar a tiempo las acciones de control.

Indicadores a nivel provincial

Entre la SE 1 y 12 de 2017 se notificaron casos sospechosos en la totalidad de las jurisdicciones del país. La relación de notificación entre el módulo SIVILA y C2 no muestra diferencias a nivel país. (Tabla 1)

Tabla 1: Casos sospechosos de coqueluche según módulo de notificación y provincia de residencia. SE 1-12 2017. Argentina.

Provincia de residencia	Módulo de notificación del caso			% de casos sospechosos notificados en ambos módulos
	SIVILA y C2	SIVILA	C2	
BUENOS AIRES	31	111	49	16,2
CAPITAL FEDERAL	9	21	42	12,5
CATAMARCA	0	0	0	*
CHACO	15	31	15	24,6
CHUBUT	2	1	3	33,3
CORDOBA	10	36	20	15,2
CORRIENTES	3	2	7	25,0
ENTRE RIOS	40	30	28	40,8
FORMOSA	0	0	0	*
JUJUY	0	3	0	*
LA PAMPA	7	7	8	31,8
LA RIOJA	0	0	0	*
MENDOZA	7	23	30	11,7
MISIONES	2	11	5	11,1
NEUQUEN	1	4	2	14,3
RIO NEGRO	7	4	7	38,9
SALTA	4	5	31	10,0
SAN JUAN	0	0	0	*
SAN LUIS	0	0	0	*
SANTA CRUZ	0	1	6	*
SANTA FE	11	49	11	15,5
SGO. DEL ESTERO	2	1	2	40,0
TIERRA DEL FUEGO	7	3	10	35,0
TUCUMAN	13	9	17	33,3
Total general	168	352	298	20,5

Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 25 de Febrero de 2017.¹⁶

¹⁶ Para la realización de la tabla anterior se utilizó la información de cada provincia a través de la consulta online SNVS en el día de la fecha referida. No se toman los registros de casos notificados con residencia desconocida

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 Brote¹⁷.

Tabla 1 - Brotes registrados en el Instrumento de Reporte de Brotes por grupo de eventos notificados según provincia. Por fecha de inicio desde SE1 a SE10 de 2016 y 2017.

EVENTO	SE 10 2016	SE 10 2017
SFAI/DENGUE	23	2
JUJUY	4	
SANTIAGO DEL ESTERO	1	
CHACO	1	
CORRIENTES	9	
ENTRE RIOS	8	
FORMOSA		1
SANTA FE		1
EFE-ZIKA	1	2
FORMOSA		*1
SALTA		*1
TUCUMAN	1	
DIARREA/GASTROENTERITIS	2	2
JUJUY	2	
LA PAMPA		1
SAN JUAN		1
LEPTOSPIROSIS	1	
RIO NEGRO	1	
PSITACOSIS	2	2
CATAMARCA		1
RIO NEGRO	2	
SANTA CRUZ		1
CHIKUNGUNYA	1	
JUJUY	1	
SINDROME PULMONAR POR HANTAVIRUS	1	
TUCUMAN	1	
TOTAL GRAL.	31	8

Fuente: FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE BROTES, Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

*Informe enviado por la provincia en soporte distinto al Formulario de Notificación de Brote.

¹⁷ 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 PROVINCIAL¹⁸

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

III.1. Gastroentéricos

III.1.a. Diarreas agudas

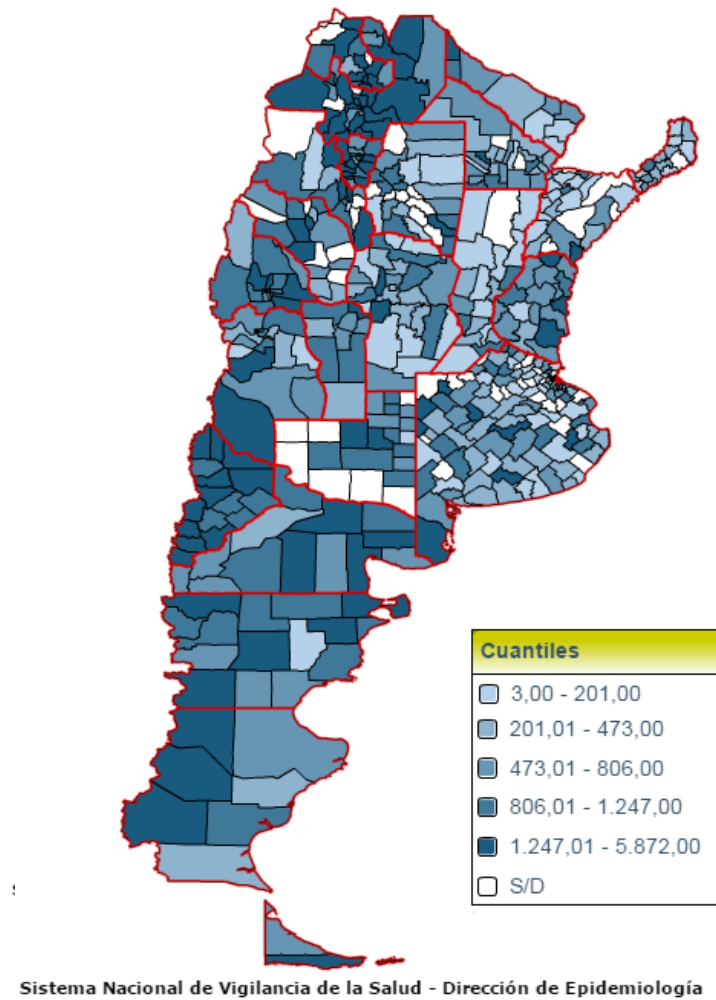
Diarreas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 8ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	3216		2815		1880		
Residentes	5032	165,03	4375	143,24	3334	108,99	-24% ●
Total CABA	8248		7190		5214		
BUENOS AIRES	49112	298,08	46921	281,64	31370	186,27	-33% ●
Córdoba	23582	668,29	26246	735,67	12792	354,69	-51% ●
Entre Ríos	12336	942,91	10956	829,11	10194	763,89	-7% ●
Santa Fe	15653	464,57	15778	464,40	7893	230,41	-50% ●
Centro	108931	392,80	107091	382,46	67463	238,66	-37% ●
Mendoza	15022	805,98	17650	936,07	10537	552,53	-40% ●
San Juan	6259	856,92	5916	800,59	4117	550,78	-30% ●
San Luis	5329	1134,10	4800	1007,66	4449	921,51	-7% ●
Cuyo	26610	868,44	28366	914,78	19103	608,89	-33% ●
Comrientes	4594	433,46	4754	444,18	2122	196,36	-55% ●
Chaco	6010	531,57	6963	609,08	5830	504,45	-16% ●
Formosa	2882	502,25	3432	592,49	2323	397,36	-32% ●
Misiones	5003	425,95	4763	400,44	3240	269,06	-32% ●
NEA	18489	469,41	19912	500,03	13515	335,76	-32% ●
Catamarca	3602	916,33	2679	674,99	3559	888,24	33% ●
Jujuy	10227	1422,45	11744	1613,67	10149	1377,93	-14% ●
La Rioja	3498	964,69	4205	1143,51	2626	704,25	-38% ●
Salta	24132	1835,52	22353	1676,44	20459	1513,38	-8% ●
Santiago del Estero	9577	1043,08	9469	1020,26	6179	658,67	-35% ●
Tucumán	17495	1112,77	20152	1265,13	18554	1149,94	-8% ●
NOA	68531	1298,00	70602	1320,47	61526	1136,52	-13% ●
Chubut	3967	713,08	5101	899,77	4693	812,69	-8% ●
La Pampa	1927	566,94	2528	736,91	2556	738,32	1% ●
Neuquén	6602	1081,50	8873	1431,72	7652	1216,73	-14% ●
Río Negro	6383	926,59	8602	1230,84	6291	887,56	-27% ●
Santa Cruz	1772	568,96	2564	800,08	1760	534,14	-31% ●
Tierra del Fuego	926	625,07	1336	877,12	1115	712,42	-17% ●
Sur	21577	812,66	29004	1073,67	24067	876,00	-17% ●
Total PAIS ARGENTINA	244138	572,16	254975	591,15	185674	425,95	-27% ●

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

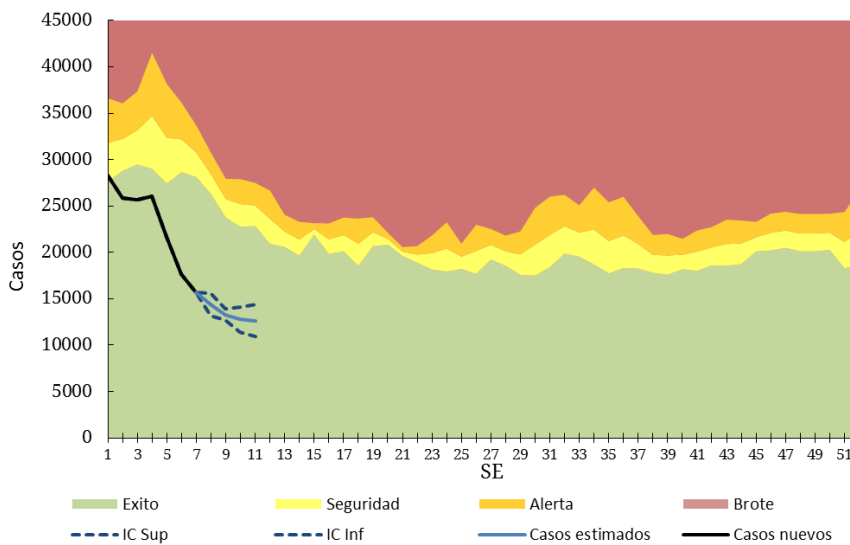
¹⁸ Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 3. Se prioriza el lugar de contagio y cuando este no se 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 8 DE 2017. Argentina



Fuente: SNVS – C2

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



Fuente: SNVS – C2

III.1.a. Botulismo

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

Botulismo
Casos Acumulados hasta la 8ª 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	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	0	0	3	0	3	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
Centro	1	1	4	0	3	-1
Mendoza	2	2	0	0	-2	-2
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	3	2	0	0	-3	-2
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	2	1	1	0	-1	-1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	1	1	0	-1	-1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	2	0	2	0
Neuquén	0	0	1	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
Sur	0	0	3	0	3	0
Total PAIS ARGENTINA	6	4	8	0	2	-4

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 8ª 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	1	4	0	2	-1
Córdoba	3	3	0	0	-3	-3
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	5	4	4	0	-1	-4
Mendoza	0	0	3	0	3	0
San Juan	2	0	0	0	-2	0
San Luis	3	3	3	1	0	-2
Cuyo	5	3	6	1	1	-2
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	1	0	1	0
Catamarca	0	0	1	1	1	1
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	2	0	0	-2	-2
Santiago del Estero	2	1	1	0	-1	-1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	4	3	2	1	-2	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total PAIS ARGENTINA	14	10	14	2	0	-8

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 8ª 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	5	1	6	0	1	
Córdoba	5	0	16	3	11	3
Entre Ríos	1	0	6	0	5	0
Santa Fe	5	0	16	2	11	2
Centro	16	1	44	5	175%	4
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	0	2	1	-1	1
Cuyo	3	0	3	1	0	1
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
NEA	1	0	0	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	1	1	6	1	5	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	1	6	1	4	0
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	2	0	1	0	-1	0
Río Negro	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	3	0	2	0	-1	0
Total PAIS	25	2	55	7	120%	5

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 SE8 de 2017 presenta una disminución del 25% en las tasas acumuladas respecto del 2016. La provincia de San Luis presentó la mayor diferencia de tasa de notificación en relación al mismo período del año previo. En CABA se observa un aumento importante ya que se comparan 13 casos notificados del 2017 contra un caso del 2016.

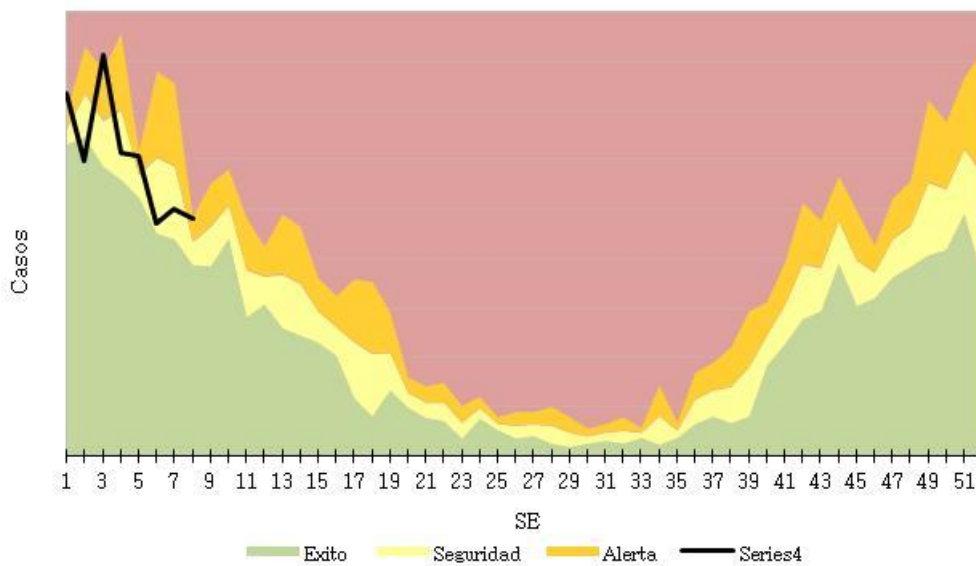
Las provincias con las tasas más altas son Catamarca, Tucumán y Santiago del Estero.

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 8ª 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	5		0	
Residentes	1	0,03	0	13	0,42	1	1196% ●
Total CABA	1		0	18		1	
BUENOS AIRES	10	0,06	0	32	0,19	6	213% ●
Córdoba	805	22,32	287	526	14,28	131	-36% ●
Entre Ríos	103	7,72	54	151	11,10	57	44% ●
Santa Fe	406	11,85	144	273	7,84	54	-34% ●
Centro	1325	4,69	485	1000	3,47	249	-26% ●
Mendoza	5	0,26	0	6	0,31	0	17% ●
San Juan	12	1,61	7	20	2,62	4	63% ●
San Luis	10	2,07	6	24	4,84	12	134% ●
Cuyo	27	0,86	13	50	1,56	16	81% ●
Comrientes	44	4,07	18	43	3,91	17	-4% ●
Chaco	27	2,34	12	14	1,19	4	-49% ●
Formosa	9	1,54	1	7	1,18	0	-24% ●
Misiones	44	3,65	15	53	4,30	12	18% ●
NEA	124	3,08	46	117	2,85	33	-8% ●
Catamarca	198	49,42	104	174	42,63	87	-14% ●
Jujuy	153	20,77	36	139	18,44	10	-11% ●
La Rioja	127	34,06	84	45	11,74	6	-66% ●
Salta	175	12,94	37	120	8,64	18	-33% ●
Santiago del Estero	203	21,64	69	238	24,84	53	15% ●
Tucumán	784	48,59	347	514	31,07	223	-36% ●
NOA	1640	30,29	677	1230	22,18	397	-27% ●
Chubut	7	1,21	0	5	0,84	0	
La Pampa	0	0,00	0	1	0,28	1	
Neuquén	0	0,00	0	1	0,15	0	
Río Negro	5	0,71	1	4	0,55	1	-22% ●
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	12	0,44	1	11	0,39	2	-11% ●
Total PAIS ARGENTINA	3128	7,18	1222	2408	5,41	697	-25% ●

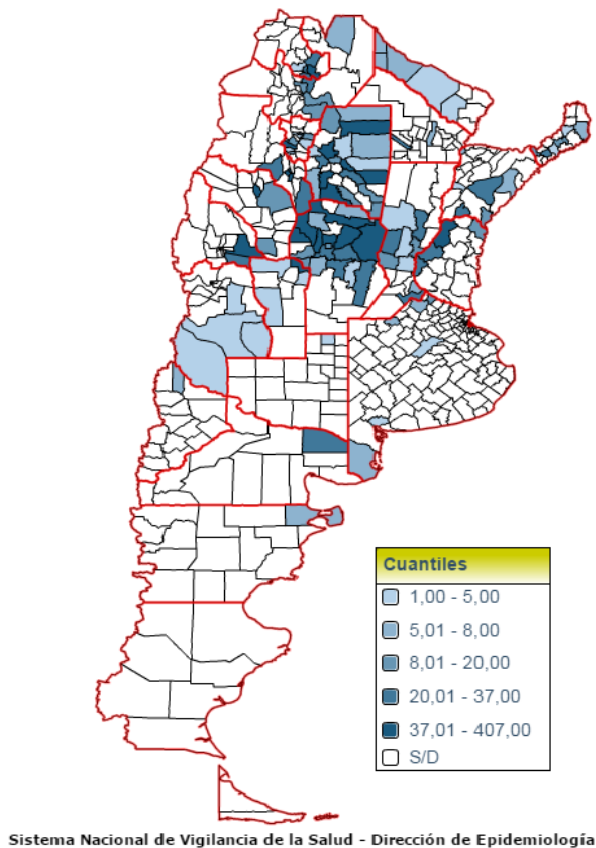
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

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



Fuente: SNVS – C2

Mapa – Tasas de Alacranismo agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 8 DE 2017. Argentina



Fuente: SNVS – C2

III.2.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 8ª 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	1		0	2		0	
Residentes	0	0,00	0	1	0,03	0	
Total CABA	1		0	3		0	
BUENOS AIRES	26	0,15	0	25	0,15	9	-6% ●
Córdoba	68	1,89	22	45	1,22	2	-35% ●
Entre Ríos	0	0,00	0	3	0,22	1	
Santa Fe	3	0,09	0	1	0,03	1	-67% ●
Centro	98	0,35	22	77	0,27	13	-23% ●
Mendoza	32	1,68	0	35	1,80	0	7% ●
San Juan	4	0,54	2	2	0,26	1	-51% ●
San Luis	5	1,04	2	9	1,82	7	75% ●
Cuyo	41	1,31	4	46	1,43	8	10% ●
Corrientes	0	0,00	0	1	0,09	0	
Chaco	0	0,00	0	1	0,08	0	
Formosa	3	0,51	1	6	1,01	0	96% ●
Misiones	22	1,83	6	27	2,19	2	20% ●
NEA	25	0,62	7	35	0,85	2	37% ●
Catamarca	12	2,99	5	8	1,96	2	-35% ●
Jujuy	3	0,41	0	0	0,00	0	-100% ●
La Rioja	16	4,29	5	3	0,78	0	-82% ●
Salta	5	0,37	1	3	0,22	0	-42% ●
Santiago del Estero	86	9,17	23	40	4,17	3	-54% ●
Tucumán	38	2,36	21	12	0,73	1	-69% ●
NOA	160	2,96	55	66	1,19	6	-60% ●
Chubut	6	1,04	1	9	1,50	0	45% ●
La Pampa	1	0,29	1	1	0,28	0	-2% ●
Neuquén	13	2,07	1	11	1,70	4	-18% ●
Río Negro	23	3,24	8	25	3,43	9	6% ●
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	43	1,57	11	46	1,62	13	4% ●
Total PAIS ARGENTINA	367	0,84	99	270	0,61	42	-28% ●

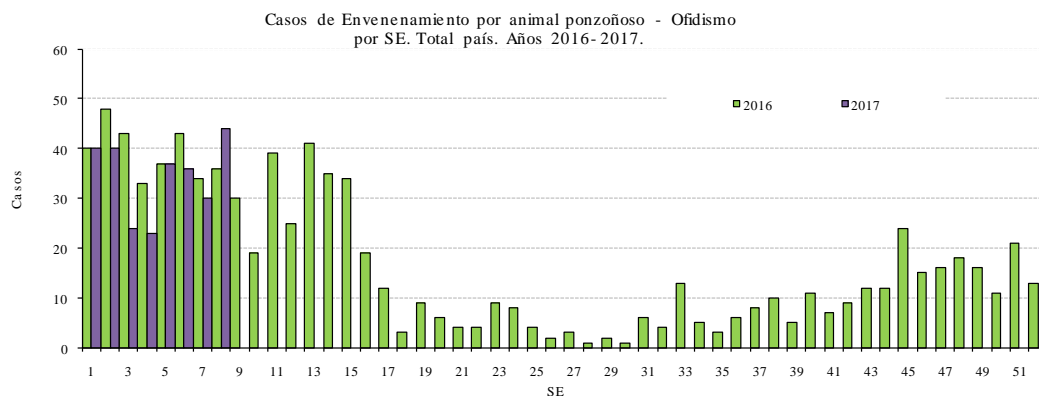
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumuladas por 100000 habitantes. Hasta la 8ª 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	2		0	
Residentes	1	0,03		0	0,00	0	-100%
Total CABA	1		0	2		0	
BUENOS AIRES	3	0,02	0	4	0,02	0	31%
Córdoba	29	0,80	7	18	0,49	5	-39%
Entre Ríos	11	0,82	5	20	1,47	5	78%
Santa Fe	7	0,20	1	3	0,09	2	-58%
Centro	51	0,18	13	47	0,16	12	-10%
Mendoza	2	0,10	0	2	0,10	0	-2%
San Juan	0	0,00	0	1	0,13	0	
San Luis	4	0,83	2	4	0,81	1	-3%
Cuyo	6	0,19	2	7	0,22	1	14%
Conientes	37	3,42	3	25	2,27	1	-34%
Chaco	6	0,52	1	7	0,59	3	14%
Fomosa	12	2,05	8	10	1,68	0	-18%
Misiones	90	7,47	36	84	6,81	25	-9%
NEA	145	3,60	48	126	3,07	29	-15%
Catamarca	5	1,25	0	0	0,00	0	-100%
Jujuy	2	0,27	0	2	0,27	0	-2%
La Rioja	3	0,80	0	4	1,04	0	30%
Salta	23	1,70	7	11	0,79	0	-53%
Santiago del Estero	74	7,89	16	58	6,05	6	-23%
Tucumán	2	0,12	1	15	0,91	6	631%
NOA	109	2,01	24	90	1,62	12	-19%
Chubut	1	0,17	0	2	0,33	0	93%
La Pampa	0	0,00	0	1	0,28	1	
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0	
Río Negro	2	0,28	1	1	0,14	0	-51%
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	3	0,11	1	4	0,14	1	29%
Total PAIS ARGENTINA	314	0,72	88	274	0,62	55	-15%

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



Fuente: SNVS – C2

III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 8ª 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
Centro	0	0	0
Mendoza	0	0	0
San Juan	1	0	-1
San Luis	0	0	0
Cuyo	1	0	-1
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	0	0	0
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	1	1
Santiago del Estero	1	0	-1
Tucumán	0	0	0
NOA	1	1	0
Chubut	0	0	0
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
Sur	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	2	1	-1

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

Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea Casos Acumulados hasta la 8ª 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	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	4	0	0	0	-4	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
Centro	6	1	0	0	-6	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	12	12	4	4	-8	-8
Chaco	9	9	0	0	-9	-9
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	21	21	5	4	-16	-17
Catamarca	0	0	2	1	2	1
Jujuy	2	2	0	0	-2	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	30	12	10	9	-20	-3
Santiago del Estero	0	0	1	1	1	1
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	32	14	14	11	-18	-3
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	1	1	0	0	-1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	1	1	0	0	-1
Total PAIS ARGENTINA	60	37	20	15	-66,6%	-59,4%

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

III.3.b. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados hasta la 8ª 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	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
Centro	0	0	2	1	2	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Famosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	1	1	1
NEA	0	0	1	1	1	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	1	0	0	-1	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	1	2	2	1	1
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	3	3	2	2	-1	-1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	3	3	5	4	2	1

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

III.3.c. Leishmaniasis visceral

En las provincias de Entre Ríos y Ciudad Autónoma de Buenos Aires, se registraron casos sospechosos importados.

Leishmaniasis visceral
Casos Acumulados hasta la 8ª 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	2	0	1	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	4	0	0	0	-4	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	5	0	2	0	-3	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	2	0	0	0	-2	0
Misiones	29	1	13	1	-16	0
NEA	31	1	13	1	-18	0
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	1	0	1	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	0	2	0	1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	37	1	17	1	-54,0%	0

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

III.3.d. 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 8ª 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	0	0	-1	0
Buenos Aires	0	0	3	2	3	2
Córdoba	1	0	0	0	-1	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	9	0	4	0	-5	0
Centro	12	0	7	2	-5	2
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	1	0	1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	0	0	-1	0
NEA	1	0	1	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	0	3	0	-3	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	2	0	1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	7	0	5	0	-2	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	1	1	1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	1	1	1
Total PAIS	20	0	15	3	-5	3

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

III.3.e. Rickettsiosis¹⁹

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

Rickettsiosis
Casos Acumulados hasta la 8ª 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	1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
Centro	2	0	1	0	-1	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	4	0	3	0
Cuyo	1	0	4	0	3	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	0	0	-2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	0	0	0	-2	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	5	0	5	0	0	0

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

¹⁹ Se incluyen todos los casos estudiados para rickettia notificados al módulo de vigilancia laboratorial SIVILA-SNVS

Enfermedades Zoonóticas

III.3.f. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 8ª 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	24	0	5	0	-19	0
Córdoba	0	0	1	0	1	0
Entre Ríos	10	2	4	1	-6	-1
Santa Fe	7	0	3	0	-4	0
Centro	41	2	13	1	-68,2%	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	17	4	9	0	-8	-4
Cuyo	17	4	10	0	-7	-4
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	12	0	12	0
Jujuy	0	0	2	0	2	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	1	0	1	0
NOA	1	0	15	0	14	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	4	3	1	1	-3	-2
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	2	0	0	0	-2	0
Sur	7	3	3	1	-4	-2
Total PAIS	66	9	41	2	-37,8%	-7

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

III.3.g. Hantavirus

Hantavirus
Casos Acumulados hasta la 8ª 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	2	0	11	0	9	0
Buenos Aires	60	3	86	8	43,33%	5
Córdoba	8	0	2	0	-6	0
Entre Ríos	47	1	15	0	-68,0%	-1
Santa Fe	133	0	76	0	-42,8%	0
Centro	250	4	190	8	-24%	4
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	1	0	1	0	0	0
Corrientes	2	1	0	0	-2	-1
Chaco	21	0	15	0	-6	0
Formosa	1	0	3	0	2	0
Misiones	5	0	0	0	-5	0
NEA	29	1	18	0	-11	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	101	3	66	4	-34,6%	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	45	4	43	4	-4,44%	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	2	1	3	0	1	-1
NOA	148	8	113	8	-23,6%	0
Chubut	0	0	4	2	4	2
La Pampa	1	0	1	0	0	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	5	2	5	2	0	0
Santa Cruz	2	0	0	0	-2	0
Tierra del Fuego	0	0	-	0	-	0
Sur	9	2	11	4	2	2
Total PAIS ARGENTINA	437	15	333	20	-23,7%	5

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

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

III.3.h. Brucelosis

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

Brucelosis
Casos Acumulados hasta la 8ª 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	2	1	1	1	-1	0
Buenos Aires	8	2	13	5	5	3
Córdoba	6	3	3	3	-3	0
Entre Ríos	2	1	5	0	3	-1
Santa Fe	6	2	3	0	-3	-2
Centro	24	9	25	9	1	0
Mendoza	6	0	6	0	0	0
San Juan	4	0	2	1	-2	1
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	11	0	8	1	-3	1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	1	0	0	0
Formosa	5	0	0	0	-5	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	6	0	1	0	-5	0
Catamarca	22	16	4	3	-18	-13
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	4	2	4	1	0	-1
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	28	18	8	4	-20	-14
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	10	6	7	2	-3	-4
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	1	1	1	1
Tierra del Fuego	2	0	0	0	-2	0
Sur	12	6	9	3	-3	-3
Total PAIS ARGENTINA	81	33	51	17	-37,0%	-16

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

III.3.i. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina Casos Acumulados hasta la 8ª 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	17	0	17	0	0	0
Córdoba	3	0	2	0	-1	0
Entre Ríos	2	0	3	0	1	0
Santa Fe	142	0	61	0	-57,0%	0
Centro	164	0	83	0	-49,3%	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	2	0	0	0	-2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	4	0	0	0	-4	0
NEA	7	0	0	0	-7	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	3	0	0	0	-3	0
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total ARGENTINA	174	0	84	0	-51,7%	0

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

III.3.j. 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 (Huronos 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 8ª 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	0	0	5	0	5	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	4	0	4	0	0	0
Centro	6	0	9	0	3	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	1	0	0	-1	-1
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	1	0	0	-1	-1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	2	0	2	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	2	0	2	0
Total PAIS ARGENTINA	7	1	11	0	4	-1

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

III.3.k. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia en Murciélagos
Casos Acumulados hasta la 8ª 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	1	2	2	1	1
Buenos Aires	1	1	9	1	0'	0
Córdoba	9	0	6	0		0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	19	1	13	1	-6	0
Centro	30	3	31	4	3,333%	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	2	0	1	0
NOA	1	0	2	0	1	0
Chubut	3	0	8	0	5	0
La Pampa	12	1	5	1	-7	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	1	0	0	-1	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	16	2	13	1	-3	-1
Total PAIS ARGENTINA	47	5	46	5	-2,12%	0

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

III.3.1. Hidatidosis

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

Hidatidosis
Casos Acumulados hasta la 8ª 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	8	8	9	7	1	-1
Buenos Aires	23	4	33	3	43,47%	-1
Córdoba	5	3	1	1	-4	-2
Entre Ríos	4	3	9	6	5	3
Santa Fe	6	0	2	0	-4	0
Centro	46	18	54	17	17,39%	-1
Mendoza	7	0	7	0	0	0
San Juan	3	0	5	2	2	2
San Luis	0	0	1	1	1	1
Cuyo	10	0	13	3	3	3
Corrientes	3	0	1	1	-2	1
Chaco	1	0	1	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	1	0	0	-1	-1
NEA	5	1	2	1	-3	0
Catamarca	2	2	0	0	-2	-2
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	9	8	3	2	-6	-6
Santiago del Estero	7	6	6	6	-1	0
Tucumán	3	3	6	5	3	2
NOA	21	19	16	13	-5	-6
Chubut	12	9	6	4	-6	-5
La Pampa	3	0	2	1	-1	1
Neuquén	2	1	6	6	4	5
Río Negro	7	7	1	1	-6	-6
Santa Cruz	2	2	0	0	-2	-2
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	26	19	15	12	-11	-7
Total PAIS	108	57	100	46	-7,40%	-19,2%

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

III.3.m. Leptospiriosis

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

Leptospiriosis
Casos Acumulados hasta la 8ª 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	17	1	16	1
Buenos Aires	81	3	92	9	13,58%	6
Córdoba	22	1	5	1	-17	0
Entre Ríos	140	10	67	10	-52,1%	0
Santa Fe	557	9	271	14	-51,3%	5
Centro	801	23	452	35	-43,5%	52,17%
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	5	0	6	0	1	0
Cuyo	6	0	7	0	1	0
Corrientes	30	0	17	0	-13	0
Chaco	50	1	25	3	-50%	2
Formosa	31	0	1	0	-30	0
Misiones	22	0	3	0	-19	0
NEA	133	1	46	3	-65,4%	2
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	56	2	38	0	-32,1%	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	15	0	13	0	-2	0
Santiago del Estero	1	0	3	0	2	0
Tucumán	3	0	2	0	-1	0
NOA	76	2	56	0	-26,3%	-2
Chubut	0	0	0	1	0	1
La Pampa	4	1	4	0	0	-1
Neuquén	4	0	2	0	-2	0
Río Negro	2	1	3	1	1	0
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	11	2	9	2	-2	0
Total PAIS ARGENTINA	1027	28	570	40	-44,4%	42,85%

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

III.3.n. Carbunco Cutáneo

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

Carbunco cutáneo
Casos Acumulados hasta la 8ª 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
Centro	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	0	0	0	0	0	0

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

III.4. Intoxicaciones

III.4.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 8ª 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	14	8	17	6	3	-2
Buenos Aires	26	25	16	11	-10	-14
Córdoba	10	7	7	3	-3	-4
Entre Ríos	0	0	1	1	1	1
Santa Fe	2	2	2	2	0	0
Centro	52	42	43	23	-17,3%	-45,2%
Mendoza	13	0	12	0	-1	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	15	0	12	0	-3	0
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	2	0	2	0	0	0
NEA	2	0	3	0	1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	7	0	6	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	3	3	3	3
NOA	1	0	11	3	10	3
Chubut	4	0	2	0	-2	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	2	1	2	0	0	-1
Río Negro	4	3	10	5	6	2
Santa Cruz	3	0	2	0	-1	0
Tierra del Fuego	3	3	8	0	5	-3
Sur	16	7	24	5	8	-2
Total PAIS ARGENTINA	86	49	93	31	8,139%	-36,7%

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

III.4.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 8ª 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	2	0	0	0	-2	0
Buenos Aires	26	20	17	14	-9	-6
Córdoba	21	10	13	7	-8	-3
Entre Ríos	8	6	2	0	-6	-6
Santa Fe	8	3	7	4	-1	1
Centro	65	39	39	25	-40%	-35,8%
Mendoza	11	0	12	0	1	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	5	0	3	0	-2	0
Cuyo	17	0	15	0	-2	0
Corrientes	3	0	1	0	-2	0
Chaco	24	0	10	0	-14	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	22	0	5	0	-17	0
NEA	49	0	16	0	-67,3%	0
Catamarca	7	0	3	0	-4	0
Jujuy	26	0	1	1	-25	1
La Rioja	3	0	0	0	-3	0
Salta	12	0	7	0	-5	0
Santiago del Estero	0	0	3	0	3	0
Tucumán	77	75	42	42	-45,4%	-44%
NOA	125	75	56	43	-55,2%	-42,6%
Chubut	4	0	13	0	9	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	2	0	1	0	-1	0
Río Negro	1	0	1	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	2	0	0	0	-2	0
Sur	10	0	15	0	5	0
Total PAIS ARGENTINA	266	114	141	68	-46,9%	-40,3%

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

III.5. Infecciones de transmisión sexual

III.5.a. Secreción Genital en Mujeres

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 8° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	0		23		12	
Residentes	23	1,41	36	2,21	25	1,53
Total CABA	23		59		37	
BUENOS AIRES	266	3,13	217	2,53	175	2,02
Córdoba	149	8,16	255	13,82	217	11,64
Entre Ríos	233	34,61	365	53,70	463	67,48
Santa Fe	62	3,55	79	4,49	35	1,97
Centro	733	5,10	975	6,72	927	6,34
Mendoza	0	0,00	77	7,94	934	95,24
San Juan	181	48,45	232	61,43	209	54,74
San Luis	0	0,00	41	16,84	79	32,03
Cuyo	181	11,50	350	21,99	1222	75,94
Corrientes	125	23,04	140	25,56	94	17,00
Chaco	475	82,12	695	118,82	995	168,26
Formosa	0	0,00	43	14,65	83	28,03
Misiones	6	1,01	7	1,16	20	3,28
NEA	606	30,20	885	43,62	1192	58,13
Catamarca	0	0,00	1	0,50	1	0,49
Jujuy	110	29,84	1	0,27	3	0,80
La Rioja	0	0,00	3	1,60	137	72,17
Salta	932	138,35	1178	172,47	1315	189,94
Santiago del Estero	97	20,82	292	62,00	185	38,86
Tucumán	102	12,64	129	15,78	91	11,00
NOA	1241	45,99	1604	58,72	1732	62,64
Chubut	0	0,00	36	12,48	30	10,22
La Pampa	83	48,04	75	43,01	21	11,94
Neuquén	33	10,60	28	8,86	27	8,42
Río Negro	77	21,96	108	30,38	112	31,07
Santa Cruz	2	1,28	29	18,11	33	20,05
Tierra del Fuego	36	48,26	98	127,84	93	118,11
Sur	231	17,13	374	27,28	316	22,67
Total PAIS ARGENTINA	2992	13,60	4188	18,84	5389	24,01

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

III.5.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres

Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudios por laboratorio Acumulados hasta la 8ª 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	1	5	0	0	7	0	16	9
Buenos Aires	10	1	4	7	1	0	7	2	374	95
Córdoba	6	9	1	0	0	0	0	0	143	161
Entre Ríos	2	3	0	0	0	0	0	0	139	88
Santa Fe	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0
Centro	22	13	6	12	1	0	14	2	676	353
Mendoza	1	0	0	0	0	0	3	0	72	20
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	5	5	0	7	0	1	0	5	64	124
Cuyo	6	5	0	7	0	1	3	5	136	144
Comientes	0	1	0	0	0	0	0	0	8	29
Chaco	200	53	8	3	27	2	17	6	2114	764
Fomrosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	0	0	0	0	0	0	13	0
NEA	201	54	8	3	27	2	17	6	2135	793
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Jujuy	4	16	0	0	1	0	0	0	105	132
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	43	67	0	0	1	0	1	0	434	367
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	28	31	5	23	1	2	14	35	417	497
NOA	75	114	5	23	3	2	15	35	956	999
Chubut	13	17	4	19	5	3	9	9	220	146
La Pampa	8	3	0	0	0	0	0	1	27	27
Neuquén	2	16	0	2	0	0	0	0	15	50
Río Negro	72	39	0	0	0	0	1	0	342	218
Santa Cruz	17	9	4	0	0	0	4	0	282	215
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	112	84	8	21	5	3	14	10	886	656
Total PAIS ARGENTINA	416	270	27	66	36	8	63	58	4789	2945

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

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

III.5.c. Secreción Genital Purulenta en Varones

Secreción Genital Purulenta en Varones
 Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 8ª semana epidemiológica
 PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	2		15		10	
Residentes	2	0,14	17	1,19	11	0,77
Total CABA	4		32		21	
BUENOS AIRES	22	0,27	52	0,63	19	0,23
Córdoba	57	3,27	40	2,27	6	0,34
Entre Ríos	6	0,93	13	1,99	10	1,51
Santa Fe	25	1,51	13	0,78	7	0,42
Centro	114	0,84	150	1,09	63	0,45
Mendoza	0	0,00	20	2,14	53	5,59
San Juan	5	1,37	19	5,14	5	1,34
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	5	0,33	39	2,52	58	3,71
Corrientes	17	3,22	8	1,50	13	2,42
Chaco	4	0,71	30	5,26	31	5,37
Formosa	0	0,00	3	1,03	4	1,36
Misiones	0	0,00	1	0,17	0	0,00
NEA	21	1,06	42	2,10	48	2,38
Catamarca	0	0,00	1	0,50	0	0,00
Jujuy	0	0,00	10	2,75	1	0,27
La Rioja	0	0,00	2	1,08	2	1,06
Salta	5	0,76	123	18,39	18	2,65
Santiago del Estero	3	0,65	3	0,64	2	0,42
Tucurrán	2	0,25	9	1,13	3	0,37
NOA	10	0,38	148	5,52	26	0,96
Chubut	0	0,00	4	1,38	9	3,06
La Pampa	1	0,59	1	0,58	3	1,73
Neuquén	2	0,65	7	2,24	4	1,26
Río Negro	12	3,45	2	0,57	14	3,91
Santa Cruz	1	0,61	4	2,36	5	2,87
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0,00	1	1,22
Sur	16	1,18	18	1,31	36	2,57
Total PAIS ARGENTINA	166	0,79	397	1,86	231	1,07

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

III.5.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones

Infecciones de transmisión sexual en Varones
estudios por laboratorio Acumulados hasta la 8ª 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	2	0	2	1	2	0	0	0	2	1
Buenos Aires	19	2	29	21	19	2	5	2	19	17
Córdoba	0	0	0	0	1	3	0	0	1	3
Entre Ríos	0	0	5	4	4	2	3	3	4	3
Santa Fe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Centro	21	2	36	26	26	7	8	5	26	24
Mendoza	10	0	10	0	1	0	0	0	10	0
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	1	0	1	16	20	0	0	16	20
Cuyo	10	1	10	1	17	20	0	0	26	20
Comientes	3	4	3	4	3	4	0	0	3	4
Chaco	24	13	28	14	30	19	0	1	30	19
Fomosa	0	0	8	0	0	0	0	0	5	0
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NEA	27	17	39	18	33	23	0	1	38	23
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	0	4	0	4	5	5	0	0	5	5
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	24	20	24	23	17	19	0	1	24	20
NOA	24	24	24	27	23	25	0	1	30	26
Chubut	22	3	22	3	0	5	0	0	22	5
La Pampa	5	5	8	16	3	5	3	6	5	6
Neuquén	5	18	13	38	4	10	4	12	5	18
Río Negro	17	11	53	35	26	12	12	8	26	12
Santa Cruz	0	0	0	0	3	5	0	0	3	5
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	49	37	96	92	36	37	19	26	61	46
Total PAIS ARGENTINA	131	81	205	164	135	112	27	33	181	139

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

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

III.5.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones

Secreción Genital Sin Especificar en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 8ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016-2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	2		20		9	
Residentes	13	0,91	29	2,03	21	1,46
Total CABA	15		49		30	
BUENOS AIRES	35	0,43	55	0,67	22	0,26
Córdoba	28	1,61	14	0,79	5	0,28
Entre Ríos	20	3,09	38	5,80	38	5,75
Santa Fe	118	7,14	27	1,62	3	0,18
Centro	216	1,59	183	1,33	98	0,71
Mendoza	0	0,00	22	2,35	58	6,12
San Juan	7	1,92	14	3,79	8	2,14
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	7	0,46	36	2,33	66	4,22
Comientes	42	7,96	23	4,32	12	2,23
Chaco	68	12,04	48	8,41	107	18,55
Formosa	6	2,08	17	5,84	19	6,47
Misiones	0	0,00	1	0,17	3	0,49
NEA	116	5,87	89	4,46	141	6,99
Catamarca	13	6,55	0	0,00	3	1,48
Jujuy	4	1,11	13	3,58	0	0,00
La Rioja	0	0,00	5	2,69	2	1,06
Salta	18	2,73	3	0,45	4	0,59
Santiago del Estero	2	0,43	19	4,07	0	0,00
Tucumán	25	3,18	2	0,25	2	0,25
NOA	62	2,34	42	1,57	11	0,41
Chubut	0	0,00	3	1,04	10	3,40
La Pampa	2	1,17	18	10,48	9	5,19
Neuquén	7	2,27	17	5,43	54	17,02
Río Negro	4	1,15	7	1,98	12	3,35
Santa Cruz	2	1,21	5	2,95	3	1,72
Tierra del Fuego	0	0,00	22	27,55	61	74,41
Sur	15	1,11	72	5,23	149	10,65
Total PAIS ARGENTINA	416	1,97	422	1,98	465	2,15

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

III.5.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
Total PAIS ARGENTINA	4562	11,18	5264	12,76	5578	13,37	8016	18,99	6628	15,53	11825	29,51	13655	33,69

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).

III.6. Eventos de transmisión vertical

III.6.a. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 8ª 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	38	11	8	6	-30	-5
Buenos Aires	92	65	98	62	6,521%	-4,61%
Córdoba	23	16	20	16	-3	0
Entre Ríos	1	1	1	0	0	-1
Santa Fe	23	2	15	1	-8	-1
Centro	177	95	142	85	-19,7%	-10,5%
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	20	0	5	0	-15	0
San Juan	31	1	10	3	-21	2
San Luis	5	0	2	0	-3	0
Cuyo	56	1	17	3	-69,6%	2
Comientes	12	7	2	2	-10	-5
Chaco	29	14	14	0	-15	-14
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	66	10	40	0	-39,3%	-10
NEA	107	31	56	2	-47,6%	-29
Catamarca	0	0	1	0	1	0
Jujuy	19	0	7	0	-12	0
Salta	20	9	7	7	-13	-2
Santiago del Estero	3	3	5	5	2	2
Tucumán	23	10	6	6	-17	-4
NOA	65	22	26	18	-60%	-4
Chubut	5	3	2	1	-3	-2
La Pampa	1	0	3	0	2	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	2	0	3	1	1	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	8	3	9	2	1	-1
Total PAIS ARGENTINA	413	152	250	110	-39,4%	-27,6%

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

III.6.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 8ª 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	23	0	6	2	-17	2
Buenos Aires	56	6	45	1	-19,6%	-5
Córdoba	16	0	1	0	-15	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	52	2	35	1	-32,6%	-1
Centro	147	8	87	4	-40,8%	-4
Mendoza	62	4	16	1	-74,1%	-3
San Juan	22	0	17	0	-5	0
San Luis	12	0	6	0	-6	0
Cuyo	96	4	39	1	-59,3%	-3
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	134	1	25	4	-81,3%	3
Formosa	11	4	0	0	-11	-4
Misiones	13	0	6	0	-7	0
NEA	158	5	31	4	-80,3%	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	2	0	2	0
La Rioja	2	1	0	0	-2	-1
Salta	39	0	31	2	-20,5%	2
Santiago del Estero	29	1	33	0	13,79%	-1
Tucumán	31	1	16	0	-15	-1
NOA	101	3	82	2	-18,8%	-1
Chubut	9	1	1	0	-8	-1
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	5	0	5	0	0	0
Río Negro	3	2	5	1	2	-1
Santa Cruz	5	0	3	0	-2	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	24	3	15	1	-9	-2
Total PAIS ARGENTINA	526	23	254	12	-51,7%	-11

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

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

III.7. Hepatitis virales

III.7.a. Vigilancia de hepatitis virales

Total de Hepatitis Casos Acumulados hasta la 8ª 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	7	0	2	3	0	0	7	0	1	4	0	0
Buenos Aires	72	0	12	10	0	0	31	2	8	9	0	0
Córdoba	45	0	14	15	0	0	70	0	17	38	0	0
Entre Ríos	4	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
Santa Fe	21	2	1	0	0	0	27	0	2	6	0	0
Centro	149	2	29	28	0	0	137	2	28	57	0	0
Mendoza	26	0	0	0	0	0	37	0	0	0	0	0
San Juan	23	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0
San Luis	12	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Cuyo	61	0	0	1	0	0	51	0	0	0	0	0
Corrientes	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chaco	12	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	18	0	1	1	0	0	28	0	3	0	0	0
NEA	31	0	3	1	0	0	28	0	3	0	0	0
Catamarca	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	10	1	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	13	1	3	0	0	0	12	0	2	0	0	0
Santiago del Estero	3	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	24	0	0	6	0	0	9	0	4	1	0	0
NOA	51	2	4	8	0	0	23	0	6	1	0	0
Chubut	4	0	1	0	0	0	4	0	1	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Neuquén	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Río Negro	18	0	1	1	0	0	45	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	7	0	3	2	0	0	3	0	0	2	0	0
Sur	32	0	5	3	0	0	54	0	1	2	0	0
Total PAIS ARGENTINA	324	4	41	41	0	0	293	2	38	60	0	0

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

III.8. Otros eventos

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

Lepra
Casos Acumulados hasta la 8ª 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	1	1	1
Buenos Aires	6	5	6	6	0	1
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	5	4	5	3	0	-1
Centro	12	10	12	10	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	2	2	2	2
Chaco	5	5	5	5	0	0
Formosa	0	0	1	1	1	1
Misiones	1	1	0	0	-1	-1
NEA	6	6	8	8	2	2
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	1	1	1	0	0
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	3	1	3	3	0	2
NOA	5	3	4	4	-1	1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	23	19	24	22	1	3

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