

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° 359 – SE 19 – Mayo 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
Eugenia Fandiño
José Carrizo Olalla
Juan Manuel Medici
Julio Tapia
Leonardo Baldiviezo
María Pía Buyayisqui
Natalia Ferro
Noelia Stefanic
Teresa Varela

Residente rotante:
Nadia Baumann

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

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

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

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

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

En la recolección, sistematización y notificación, 714 usuarios activos de notificación C2 y 562 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. Situación Nacional	9
II.1.c. Notificaciones de Arbovirosis según según provincia.....	13
II.1.d. Situación regional	15
II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	17
II.2.a. Introducción.....	17
II.2.b. Resumen	17
II.2.c. Situación Regional.....	18
II.2.d. Vigilancia Clínica	19
II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios.....	28
II.2.f. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.	34
II.3. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	36
II.3.a. Introducción.....	36
II.3.b. Situación Nacional	37
II.4. Vigilancia de Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)	44
II.4.a. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE)	44
II.4.b. Situación actual del Sarampión en el mundo.....	46
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: Situación Provincial.....	47
III.1. Gastroentéricos	47
III.1.a. Diarreas agudas	47
III.1.a. Botulismo.....	49
III.1.b. Botulismo del lactante.....	50
III.1.c. Triquinelosis	51
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	52
III.2.a. Alacranismo	52
III.2.b. Araneísmo.....	54
III.2.c. Ofidismo.....	55
III.2.d. Chagas agudo vectorial.....	56
III.2.e. Leishmaniasis cutánea	57
III.2.f. Leishmaniasis mucosa	58
III.2.g. Leishmaniasis visceral.....	59
III.2.h. Paludismo	60
III.2.i. Rickettsiosis	61
III.2.j. Psitacosis	62
III.2.k. Hantavirus.....	63
III.2.l. Brucelosis.....	64
III.2.m. Fiebre Hemorrágica Argentina	65
III.2.n. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)	66
III.2.o. Rabia Animal (murciélagos).....	67

III.2.p. Hidatidosis	68
III.2.q. Leptospirosis.....	69
III.2.r. Carbunco Cutáneo.....	70
III.3. Intoxicaciones	71
III.3.a. Monóxido de carbono	71
III.3.b. Plaguicidas	72
III.4. Infecciones de transmisión sexual.....	73
III.4.a. Secreción Genital en Mujeres (notificación clínica, C2)	73
III.4.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudiadas por laboratorio (SIVILA)	74
III.4.c. Secreción Genital Purulenta en Varones (notificación clínica, C2).....	75
III.4.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones estudiada por laboratorio (SIVILA).....	76
III.4.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones (notificación clínica, C2)	77
III.4.f. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres y varones.....	78
III.5. Eventos de transmisión vertical	79
III.5.a. Sífilis Congénita.....	79
III.5.b. Chagas Agudo Congénito.....	80
III.6. Hepatitis virales	81
III.6.a. Vigilancia de hepatitis virales	81
III.7. Otros eventos	82
III.7.a. Lepra	82

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

En elaboración.



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

Grupo	Eventos	Notif. Acum SE 14/2016	Conf. Acum SE 14/2016	Notif. Acum SE 14/2017	Conf. Acum SE 14/2017	Notif. Cuatrimestre 15-18/2017	Conf. Cuatrimestre 15-18/2017
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	3583	0	2337	0	129	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 desamollado 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 desamollado 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	11	1	17	0	0	0
	Rabia en murciélagos	74	5	80	7	10	0

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS 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

Nota metodológica:

Para considerar un evento por encima, por debajo o dentro de lo esperado se establecen diferentes criterios según la frecuencia del evento en la población y las fuentes de información de la que se componen.

En los eventos cuya única fuente son los casos provenientes de la notificación clínica (módulo C2 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud) con frecuencia acumulada mayor a 100

casos se consideró el **índice epidémico** (IE)² para calcular si estamos frente a una frecuencia inusual o dentro de lo esperado con los siguientes puntos de corte:

- **IE < 0,75= Debajo de lo esperado**
- **IE: Entre 0,75 y 1,25: Dentro de lo esperado.**
- **IE > 1,25 por encima de lo esperado**

En los eventos con bajas prevalencias (menos de 100 casos acumulados en lo que va del año) se utilizó como criterio una distribución 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, 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.

² El índice epidémico es la razón entre los casos presentados en la semana epidemiológica correspondiente y los casos esperados que resultan de la mediana del quinquenio para la misma semana.

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

Grupo	Eventos	Acum SE 13/2016	Acum SE 13/2017	Semana 12/2017	Cuatrim. 14-17/2016	Mediana / Media	Índice epidémico o Variación %	
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Erv. por animal ponzoñoso - Alacranismo	4275	3605	176	605	3666,8	0,98	
	Erv. por animal ponzoñoso - Araneísmo	492	402	21	73	444,4	0,90	
	Erv. por animal ponzoñoso - Ofidismo	470	398	31	63	358,4	1,11	
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	7	10	1	2		3	
	Botulismo del Lactante ¹	19	14	0	2		-5	
	Triquinosis ¹	40	68	2	5		70%	
	Diarreas	370358	300031	15703	47019	369755,8	0,81	
	Diarreas agudas sanguinolientas	561	885	59	186	757,4	1,17	
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	4	2	0	0	4,0		
	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	642	479	36	96		-25,3%	
	Chagas agudo congénito notificados ¹	772	434	34	73		-43,7%	
	HIV pediátricos notificados ¹	Próximo informe detallado.						
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmadas ¹	70	63	21	9			
	Hepatitis C Confirmadas ¹	71	84	14	9			
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0			
	Hepatitis E Confirmadas ¹	0	0	0	0			
	Hepatitis A Confirmadas ¹	13	10	6	0			
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	556	474	47	74			
Infecciones de transmisión sexual	Sifilis Temprana y sin especificar en mujeres	65220	44917	44812	4602		-31,1%	
	Sifilis Temprana y sin especificar en varones	42470	24676	24644	2488		-41,8%	
	Secreción Genital en mujeres	7473	9092	686	1298			
	Secreción Genital Purulenta en varones	585	428	22	66			
	Secreción Genital Sin especificar en varones	707	777	34	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	3298	1469	86	256	1707,0	0,86	
	Varicela	13033	8311	449	1021	13433,0	0,62	
	Intoxicación aguda por agentes químicos	1843	1745	94	258	2146,6	0,81	
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Intox. por Plaguicidas ¹	346	228	12	21		-34,1%	
	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	22	22	0	4	33,0	0,67	
	Mening. bacteriana por otros agentes	27	24	2	4	53,0	0,45	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	62	83	12	11	78,0	1,06	
	Mening. micóticas y parasitarias	12	6	2	1	11,0		
	Mening. por Haemophilus influenzae	23	12	3	3	17,0		
	Mening. por otros virus	17	19	2	3	27,0		
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	24	10	1	1	36,0	0,28	
	Mening. sin especificar etiología	125	120	17	26	127,2	0,94	
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	61	56	0	10	85,0	0,66	
	Mening. virales sin esp. agente	209	184	7	34	218,4	0,84	
	Mening. virales urleares	1	1	0	0	1,0		
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	33513	22238	2172	2536	36504,8	0,61	
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	184509	135499	12219	13756	173969,8	0,78	
	IRAG (IRA internada)	9219	6746	486	615	6995,8	0,96	
	Neumonía	30556	20005	1807	2770	31993,4	0,63	
	Virus Respiratorios	Ver Informe Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas en este Boletín						
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	3	1	0	0		-2	
	Leishmaniasis Cutánea ¹	98	45	9	15		-54,0%	
	Leishmaniasis Mucosa ¹	5	6	0	0		1	
	Leishmaniasis Visceral ¹	59	26	2	5		-55,9%	
	Rickettsiosis ¹	10	14	2	0		4	
	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	116	77	5	18		-33,6%	
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	322	121	5	33		-62,4%	
	Hantavirus ¹	862	528	46	101		-38,7%	
	Hidatidosis ¹	181	174	18	36		-3,86%	
	Leptospirosis ¹	1762	888	75	130		-49,6%	
	Psitacosis ¹	99	74	4	21		-25,2%	
Otros eventos	Lepra ¹	50	48	3	3		-4%	
	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". Dato 2016, información preliminar.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS módulo C2 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 arbovirus³

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 hantavirosis 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. Situación Nacional

Dengue.

PROVINCIAS CON BROTES Y CASOS AUTÓCTONOS RELACIONADOS:

Hasta el 6 de mayo de 2017 (SE18) se identificó circulación autóctona de virus dengue serotipo DEN-1 en las provincias de **Formosa** (Formosa capital única localidad informada), **Santa Fe** (Rosario), **Buenos Aires** (Florencio Varela y San Francisco Solano) y **Chaco** (Santa Sylvina). Los brotes tanto de la provincia de Buenos Aires como de Santa Fe y Chaco corresponden por el momento a **brotes con transmisión localizada**⁴.

Por otra parte, se encuentran en investigación conglomerados de casos en **Corrientes** (Corrientes capital) y en **Buenos Aires** (Morón, La Matanza). 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 el 2017 se registraron 1570 casos sospechosos de arbovirosis residentes en la provincia de Buenos Aires, 1169 sin antecedente de viaje. Para el mismo período se habían registrado 10.064 casos sospechosos en el 2016 con 19 localidades en brote.

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. Hasta el 6 de mayo (SE 17) son 82 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 24 de abril (SE 17) que indicaría **circulación activa**.

Por otra parte, se encuentran en investigación otros 10 casos relacionados en la localidad de Morón, partido de Morón, 3 confirmados DEN-1 y 7 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 12 de abril (SE 15). En La Matanza, se registraron 9 casos (2 confirmados DEN-1 y 7 probables) entre enero a abril que se encuentran en investigación.

³ Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 06/05/2017.

⁴ De Formosa no se cuenta con información suficiente para considerar si se trata de transmisión

Además, fueron notificados Buenos Aires otros 14 casos confirmados -9 confirmados DEN-1 y 5 sin serotipo- en Almirante Brown (2), otras localidades de Florencio Varela (2), Ituzaingó (1), Lomas de Zamora (1) otras localidades de Quilmes (4), Tres de Febrero (3), Vicente López (1); y 56 casos probables sin antecedente de viaje que se encuentran bajo investigación en distintos lugares de la provincia, principalmente correspondientes a localidades de Florencio Varela, Quilmes, Morón y Tres de Febrero.

Santa Fe: En el 2017 se registraron 614 casos sospechosos de arbovirosis residentes en la provincia de Santa Fe, 562 sin antecedente de viaje. Para el mismo período se habían registrado 3.233 casos sospechosos en el 2016 con 8 localidades en brote.

En la SE 11 se confirmó la circulación de dengue serotipo DEN-1 en la ciudad de Rosario. Hasta la SE 18 se registraron en esa localidad 90 casos autóctonos entre confirmados y probables, con fecha de inicio de síntomas (FIS) entre el 10 de febrero (SE 6) y 25 de abril (SE 17) que indicaría **circulación activa**. Además, se notificó 1 caso probable en Gdor. Gálvez correspondientes a la SE 14.

Formosa: En el 2017 se registraron 607 casos sospechosos de arbovirosis residentes en la provincia de Formosa, 603 sin antecedente de viaje. Para el mismo período se habían registrado 1694 casos sospechosos en el 2016 con 17 localidades en brote.

En la SE 6 se confirmó en la ciudad Formosa la circulación viral autóctona de dengue serotipo DEN-1. El primer caso confirmado correspondió al 6 de enero (SE 1). En total se notificaron por laboratorio 44 casos positivos en esa localidad correspondientes a los meses de enero y febrero. En toda la provincia se han registrado un total de 548 casos sospechosos en los distintos departamentos: Bermejo (10), Formosa (347), Laishi (1), Matacos (149), Patiño (15), Pilcomayo (11) y Pirané (1), otros 14 casos sospechosos se notificaron con departamento de residencia desconocido.

Además, se identificaron 13 casos confirmados y 17 casos probables de dengue con antecedentes de viaje a Formosa en otras 7 provincias, con FIS entre el 4 de enero (SE 1) al 28 de abril (SE 17) que indicaría **circulación activa**.

Corrientes: En el 2017 se registraron 262 casos sospechosos de arbovirosis residentes en la provincia de Corrientes, 209 sin antecedente de viaje. Para el mismo período se habían registrado 1.307 casos sospechosos en el 2016 con 8 localidades en brote.

En la ciudad de Corrientes se encuentran en investigación 6 casos relacionados sin antecedente de viaje con FIS entre el 23 de marzo (SE 12) al 19 de abril (SE 16), en uno de los cuales se confirmó para dengue serotipo DEN-1. Estos casos se suman al caso probable aislado correspondiente a la SE 2 y se aguarda el informe de la provincia con los resultados de la investigación.

Chaco: En el 2017 se registraron 701 casos sospechosos de arbovirosis residentes en la provincia del Chaco, 667 sin antecedente de viaje. Para el mismo período se habían registrado 5.523 casos sospechosos en el 2016 con 16 localidades en brote.

En la localidad de Santa Sylvina, en el sudoeste de la provincia del Chaco, se registraron 13 casos positivos (5 casos confirmados DEN-1 y 8 probables de dengue). Los casos comenzaron con síntomas entre el 25 de marzo (SE 12) al 24 de abril (SE 17). Esta situación está siendo investigada por la provincia.

Además, se detectaron otros 17 casos probables de dengue en distintas localidades: El Sauzalito -donde se comprobó circulación de virus Zika- (3), Resistencia (3), Castelli (2), Campo Largo (1), Presidencia Roque Sáenz Peña (4), Machagai (2), Las Breñas (1) y 1 sin dato.

En ninguna otra provincia se evidencia circulación activa de virus Dengue.

CASOS IMPORTADOS Y AISLADOS DE DENGUE:

Se registraron casos aislados de dengue confirmados o probables sin antecedentes de viaje en otras jurisdicciones que se encuentran en investigación: CABA (2 confirmados por serotipo DEN-1 y 22 probables), Córdoba (5 probables), Entre Ríos (6 probables), San Juan (1 probable), Misiones (1 probable), Jujuy (2 probables), Salta (10 probables), Santiago del Estero (1 probable) y Tucumán (1 probable).

Se notificaron además 60 casos **importados** de dengue:

29 confirmados con residencia en:

Buenos Aires (7), Santa Fe (6), Córdoba (6), Corrientes (2), Misiones (2), CABA (4) y Chaco (2). El serotipo hallado fue predominantemente DEN-1, y además se identificaron los serotipos DEN-2 y DEN-3;

31 casos probables distribuidos en las provincias de:

Buenos Aires (10), CABA (11), Córdoba (1), Santa Fe (1), Chaco (3); Corrientes (2), Formosa (1), Misiones (1) y San Luis (1). Se notificaron además 56 casos **importados** de dengue:

Enfermedad por virus del Zika:**PROVINCIAS CON BROTES Y CASOS AUTÓCTONOS RELACIONADOS:**

En el año 2017 se registran brotes en **Ingeniero Juárez** (Formosa), **Embarcación, Tartagal** y **Mosconi** (Salta) y **El Sauzalito** (Chaco). Los últimos casos positivos se registraron el 22 de abril en el Chaco y el 16 de abril en Salta.

Los casos de Formosa se registraron entre el 6 y el 12 de febrero, no hubo nuevas notificaciones de casos positivos, aunque continúa registrando casos sospechosos de dengue hasta el 17 de abril.

En el año 2016 se registró circulación de virus del Zika por primera vez en Argentina, 1 caso de transmisión sexual en Córdoba y 26 casos de transmisión vectorial en San Miguel de Tucumán. Además, en relación a estos brotes se identificaron 2 casos de síndrome congénito asociado a Zika en Tucumán (1) y Santa Fe (1).

Chaco: En la SE 12 se confirmó la circulación de virus del Zika en la localidad de El Sauzalito, con 37 casos confirmados y 3 probables hasta el momento. El primero de ellos tuvo 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 115 muestras procedentes de dicha localidad. El último caso confirmado registrado comenzó con síntomas el 22 de abril (SE 16). Se encuentra en investigación 1 caso confirmado fuera de esta localidad.

Salta: La provincia confirmó la circulación de virus del Zika en 3 localidades del departamento de General San Martín: Embarcación con 28 casos entre confirmados y probables, General Mosconi con 1 caso confirmado y 17 casos probables y Tartagal con 6 casos confirmados y 18 casos probables.

Además, otros 3 casos confirmados y 14 probables en: Hipólito Irigoyen (1 confirmado y 1 probable), Los Blancos (2 confirmados y 1 probable) Padre Lozano (1 probable), Aguas Blancas (1 probable), Orán (4 probables), Morillo (1 probable), sin dato (5 probables). El último caso confirmado se registró en Tartagal con FIS el 16 de abril (SE 15).

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 SE7 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 25 de marzo (SE 12).

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

CASOS IMPORTADOS Y AISLADOS:

En Buenos Aires se identificó un caso probable correspondiente al partido de Tres de Febrero con FIS en la SE 5, sin casos relacionados.

Se notificaron 12 casos importados, 10 confirmados y 2 probable: en Buenos Aires (2 confirmados y 1 probable), CABA (2 confirmados), Chaco (5 confirmados con nexos con Formosa y Bolivia) y Salta (1 confirmado con nexo con Formosa y Bolivia y 1 probable con nexo con Chaco).

Síndrome congénito asociado a 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. Los casos autóctonos corresponden a nacimientos producidos en el 2016, uno a la provincia de Tucumán y el otro 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).

Fiebre Chikungunya:

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

Se notificaron 8 casos probables de Fiebre chikungunya importados en Buenos Aires (3), la CABA (4) y Córdoba (1).

Fiebre Amarilla:

Desde la SE1 y hasta el cierre de este Boletín no se detectaron resultados positivos para Fiebre Amarilla en Argentina.

En el marco de la vigilancia de SFAI, se estudiaron 87 pacientes para fiebre amarilla, todos los cuales resultaron negativos.

Así mismo, en el marco de la vigilancia de posibles epizootias de Fiebre Amarilla se estudiaron en el período analizado tres primates no humanos, provenientes de Corrientes, Misiones y Jujuy. Todos los casos resultaron negativos para Fiebre Amarilla en el Laboratorio Nacional de Referencia.

Encefalitis de San Luis:

En el transcurso del 2017 se han informado casos aislados de Encefalitis de San Luis probable en cinco provincias, surgidos de la vigilancia por laboratorio de arbovirus y de las meningoencefalitis. Los casos se encuentran en investigación y se aguardan los informes provinciales.

Buenos Aires: En la provincia de Buenos Aires se detectaron 2 casos probables de Encefalitis de San Luis y 2 casos confirmados y 1 probable de Flavivirus sin especificar (con mayor reactividad para el virus de la ESL): 1 en Pergamino, 2 en La Plata, 2 en Berisso. Los casos tienen fecha de inicio de síntomas entre el 17/01 y el 08/03/2017.

CABA: se encuentra en investigación un caso probable ESL con FIS en la SE 5.

Córdoba: se notificaron 4 casos probables de Encefalitis de San Luis con FIS entre el 28 de enero (SE 4) y 18 de marzo (SE 11) en la ciudad capital de Córdoba.

Chaco: se notificaron 5 casos probables, 1 probable Encefalitis de San Luis en la localidad de Barranqueras y 4 casos probables de Flavivirus sin especificar en la localidad de Resistencia (2), en Villa Angela (1) y Santa Sylvina -donde se confirmó circulación de virus dengue serotipo DEN-1- (1). Estos casos presentan fecha de inicio entre el 9 de enero y el 25 de marzo.

San Luis: En la localidad de Merlo identificó un caso probable con FIS 29/01/2017.

II.1.c. Notificaciones de Arbovirosis según según provincia

En Argentina, hasta la SE 18 de 2017 (1 de enero al 6 de mayo de 2017) fueron notificados 7.364 casos estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. De éstos, 6.283 no registran antecedente de viaje y los 1.081 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 18 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	1169	35	135	0	1	0	2	2	1	244	477	272
	CABA	370	2	22	0	0	0	1	0	0	64	186	95
	CORDOBA	361	0	5	0	0	0	2	0	3	38	170	143
	ENTRE RIOS	115	0	6	0	0	0	0	0	0	16	24	69
	SANTA FE	562	88	3	0	0	0	0	0	0	35	253	183
	Total Centro	2577	125	171	0	1	0	5	2	4	397	1110	762
Cuyo	MENDOZA	8	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	4
	SAN JUAN	9	0	1	0	0	0	0	0	0	4	1	3
	SAN LUIS	43	0	0	0	0	0	1	0	1	4	20	17
	Total Cuyo	60	0	1	0	0	0	1	0	1	9	24	24
NEA	CHACO	667	5	25	38	3	0	1	0	4	122	274	195
	CORRIENTES	209	1	6	0	0	0	0	0	0	34	79	89
	FORMOSA	603	25	19	6	0	0	0	0	0	516	30	7
	MISIONES	320	0	1	0	0	0	0	0	0	11	216	92
	Total NEA	1799	31	51	44	3	0	1	0	4	683	599	383
NOA	CATAMARCA	65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	63	2
	JUJUY	246	0	2	0	0	0	0	0	0	26	139	79
	LA RIOJA	7	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	1
	SALTA	1301	0	10	24	62	0	0	0	7	442	593	163
	SGO. DEL ESTERO	60	0	1	0	0	0	0	0	0	12	17	30
	TUCUMAN	161	0	1	0	0	0	0	0	0	59	49	52
	Total NOA	1840	0	14	24	62	0	0	0	7	540	866	327
Sur	CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	LA PAMPA	5	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2
	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	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	T DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total Sur	7	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	3
Total según clasificación		6283	156	237	68	66	0	7	2	16	1632	2600	1499

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

En cuanto a los casos importados, se registraron 1.081 casos con antecedente de viaje, principalmente Brasil, Paraguay, Bolivia y áreas con circulación dentro del país. Entre estos se identificaron 81 casos positivos: 29 casos confirmados de dengue en: Buenos Aires (7), CABA (4), Córdoba (6), Santa Fe (6), Chaco (2), Corrientes (2) y Misiones (2). El serotipo hallado fue predominantemente DEN-1, y además se identificaron los serotipos DEN-2 y DEN-3.

Se registraon 10 casos confirmados de Zika en Buenos Aires (2), CABA (2), Chaco (5) y Salta (1). Además, se encuentran en investigación 31 casos probables de dengue, 2 de Zika y 8 de Chikungunya.

Tabla 2: Casos importados notificados con sospecha de arbovirosis según clasificación por provincia de residencia, SE1 a 18 de 2017.

Región	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Chikungunya	ESL		S	NC	D
			C	P	C	P	P	P				
Centro	BUENOS AIRES	401	7	10	2	1	3	0	318	41	19	
	CABA	259	4	11	2	0	4	0	198	27	13	
	CORDOBA	64	6	1	0	0	1	1	5	24	26	
	ENTRE RIOS	9	0	0	0	0	0	0	8	0	1	
	SANTA FE	52	6	1	0	0	0	0	10	14	21	
	Total Centro	785	23	23	4	1	8	1	539	106	80	
Cuyo	MENDOZA	7	0	0	0	0	0	0	1	4	2	
	SAN JUAN	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
	SAN LUIS	21	0	1	0	0	0	0	20	0	0	
	Total Cuyo	29	0	1	0	0	0	0	22	4	2	
NEA	CHACO	34	2	3	5	0	0	0	12	5	7	
	CORRIENTES	53	2	2	0	0	0	0	4	25	20	
	FORMOSA	4	0	1	0	0	0	0	0	2	1	
	MISIONES	31	2	1	0	0	0	0	28	0	0	
	Total NEA	122	6	7	5	0	0	0	44	32	28	
NOA	CATAMARCA	11	0	0	0	0	0	0	1	10	0	
	JUJUY	45	0	0	0	0	0	0	35	5	5	
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	SALTA	13	0	0	1	1	0	0	1	4	6	
	S DEL ESTERO	6	0	0	0	0	0	0	2	1	3	
	TUCUMAN	27	0	0	0	0	0	0	6	12	9	
	Total NOA	102	0	0	1	1	0	0	45	32	23	
Sur	CHUBUT	15	0	0	0	0	0	0	11	3	1	
	LA PAMPA	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
	NEUQUEN	4	0	0	0	0	0	0	3	1	0	
	RIO NEGRO	6	0	0	0	0	0	0	1	3	2	
	SANTA CRUZ	14	0	0	0	0	0	0	5	4	5	
	T DEL FUEGO	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	
	Total Sur	43	0	0	0	0	0	0	23	11	9	
Total según clasificación	1081	29	31	10	2	8	1	673	185	142		

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

II.1.d. Situación regional

Dengue

Tabla 3: Casos de dengue en países de la Región acumulados 2017 según clasificación..

País	Hasta SE	Probables	Casos confirmados	Incidencia	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Bolivia	11	1715	-			7	-
Brasil	10	70843	-	-		-	-
Chile	-	-	-		-	-	-
Paraguay	11	5243	90	0,51	DEN-1	-	-
Uruguay	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: OPS, 2017: Número de casos reportados de dengue y dengue grave en las Américas, por país – 20 de abril de 2017 (SE 15)⁵

Fiebre Chikungunya

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

País	Hasta SE	Sospechosos	Casos confirmados	Importados	Tasa de incidencia	Fallecidos
Bolivia	13	1.289	-	-	11,66	-
Brasil	15	29.771	13.239	-	13,24	9
Chile	03	0	0	1	0,00	0
Paraguay	12	739	4	0	10,91	0
Uruguay	02	0	0	1	0,00	0

Fuente: OPS: Número de casos reportados de fiebre chikungunya en las Américas - SE 19 (12 de mayo de 2017)⁶

Infección por virus Zika y sus complicaciones

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

País	Autóctonos		Importados	Tasa de incidencia	Fallecidos	Confirmado Sme congénito asociado a Zika
	Sospechosos	confirmados				
Bolivia	1.767	585	4	21,44	0	14
Brasil	223.230	133.527	0	170,25	11	2.653
Chile	0	0	34	0,0	0	0
Paraguay	651	14	0	9,89	0	2
Uruguay	0	0	1	0,0	0	0

Fuente: OPS: Número de casos reportados de Zika en las Américas – S18 (4 de mayo de 2017)

Fiebre Amarilla⁷

Desde la semana epidemiológica (SE) 1 y hasta la SE 17 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 27 de abril de 2017 se notificaron 3.131 casos de fiebre amarilla (715 confirmados, 827 sospechosos en

⁵ Última actualización disponible. Fecha de consulta 12/05/2017, disponible en http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=1&Itemid=40734&lang=es

⁶ Última actualización disponible. Fecha de consulta 12/05/2017, disponible en http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=39914&lang=es

⁷ Última actualización disponible. Fecha de consulta 12/05/2017, disponible en http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es

investigación y 1.589 descartados); incluidas 392 defunciones (240 confirmadas, 113 descartadas y 39 en investigación). La tasa de letalidad entre los casos confirmados es de 34%.

En la última semana no se han confirmado casos ni epizootias en nuevos municipios en los estados Espirito Santo, Minas Gerais y Rio de Janeiro.

En Minas Gerais, se mantiene la fecha de inicio de síntomas del último caso confirmado el 14 de marzo de 2017 y la variación de 9 casos publicados entre los informes epidemiológicos de fiebre amarilla de la Secretaria de Salud del 193 y 264 de abril corresponde a casos con inicio de síntomas anterior a esa fecha.

En Espirito Santo, la mayoría de los casos han sido confirmados en la zona centro-sur del estado y los municipios que concentran el 31% de los casos confirmados son Ibatiba (22), Colatina (21) y Santa Leopoldina (20).

En Rio de Janeiro, el último caso se confirmó el 20 de abril en el municipio Maricá. Mientras que en São Paulo la fecha de inicio de síntomas del último caso confirmado es 6 de abril de 2017.

El estado Pará, mantiene cuatro casos confirmados en la SE 13 de 2017 y el estado Tocantins presentó un caso confirmado en la SE 16 de 2017.

Desde el inicio del brote y hasta el 27 de abril, en total se notificaron 3.467 epizootias en primates no humanos (PNH), de las cuales 474 fueron confirmadas para fiebre amarilla, 1.367 permanecen en investigación y 88 fueron descartadas. Entre la publicación sobre fiebre amarilla del Informe N° 37 y el Informe N° 38 realizadas por el Ministerio de Salud de Brasil se agregaron 222 epizootias en PNH..

Hasta el momento no se ha notificado que el *Aedes aegypti* tenga un rol en la transmisión. No obstante, la confirmación de epizootias en grandes ciudades como Vitoria en Espirito Santo y Salvador en Bahía, representan un alto riesgo para el cambio en el vector involucrado en la transmisión

Para consultar el informe completo

http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&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 17 SE del año 2017. El objetivo es reconocer la situación actual de los eventos bajo vigilancia y contribuir con la toma de decisiones en los niveles locales, provinciales y nacionales para la toma de decisiones.

Las fuentes de información fueron los módulos de vigilancia clínica (C2) y por laboratorios (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. 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**⁸. 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 SE14 del 2017, 150.508 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza), con una incidencia acumulada de 338,3 por 100.000 hab., un 27% menor a la correspondiente para los últimos 6 años. Las estimaciones realizadas hasta la SE17, muestran que el número de casos semanales se encontraría en el momento actual entre las zonas de brote y seguridad.

En cuanto a **Neumonía**, se registraron hasta la SE14 del 2017, 22.278 casos con una tasa de 50,1 casos por 100.000 hab. lo que representa una tasa un 41% menor a la correspondiente

⁸ 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.**

para los últimos 6 años. Las estimaciones de casos hasta la SE17, ubican la curva en la zona de éxito.

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, se registraron hasta la SE14 del 2017, 24.812 casos, con una tasa de 1.660,9 casos por 100.000 hab. lo que representa una tasa un 42% menor a la correspondiente para los últimos 6 años. Las estimaciones de casos hasta la SE17 ubican la curva en la zona de éxito.

En cuanto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, se registraron hasta la SE14, 5.210 casos con una tasa acumulada de 12,1 casos por 100.000 hab. lo que representa una tasa un 16,6% menor a la correspondiente para los últimos 5 años. La estimación de la curva de notificaciones del evento hasta la SE17 se encuentra entre las zona de alerta y seguridad.

En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** entre las **SE1** y **SE17** de 2017 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 8.093 casos con 782 casos positivos (porcentaje de positividad de 9,66%), considerando pacientes ambulatorios e internados. De los 782 casos positivos, el 41% correspondió a Virus Sincial Respiratorio (n=317), el 30% a Adenovirus (n=238) y el 16,5% al grupo de virus Influenza (n=129).

Desde la semana 10 se registra un aumento sostenido de la identificación de virus Sincial Respiratorio en pacientes internados, superando los 100 casos en la SE18.

Actualmente la circulación de influenza es baja en relación al mismo período del 2016, año en que se dio un adelantamiento de la estacionalidad y una frecuencia superior al período previo. En las primeras semanas predominó el tipo B mientras que en las últimas semanas se verifica un aumento en el número de casos de Influenza A y el subtipo identificado hasta el momento es AH3N2.

Durante las SE1 a 17 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 América del Norte. Influenza B continuo predominando en la región, pero con detecciones bajas reportadas. En México, los casos de IRAG positivos para influenza permanecieron similares a los niveles observados en la temporada anterior. Los casos de IRAG fallecidos asociados a influenza continuaron disminuyendo.

Durante la SE18, se reportó un brote debido a influenza aviar A(H7N3) altamente patógena en una granja comercial en Tepatitlán de Morelos, estado de Jalisco. En total, se reportaron n=151.132 aves susceptibles y n=10 casos sin signos clínicos. Las medidas aplicadas consistieron en fortalecimiento de la vigilancia, cuarentena, zonificación, desinfección y sacrificio de aves.

Caribe

Se ha reportado actividad baja de influenza y otros virus respiratorios en la mayor parte de la sub-región. En Cuba y en Jamaica, la actividad de permaneció similar a los niveles observados de las temporadas anteriores.

América Central

La mayoría de los indicadores epidemiológicos se mantienen bajos o en disminución, y se ha reportado actividad baja de influenza. La actividad de influenza incrementó ligeramente en Nicaragua.

Sub-región Andina

En general, la actividad de influenza y otros virus respiratorios permaneció baja. La actividad elevada de VSR continuó en Colombia, y también un incremento de las hospitalizaciones asociados de IRAG. La actividad de neumonía e IRA se incrementó aunque por debajo del umbral de alerta en Peru.

Brasil y Cono Sur

Los niveles de influenza y VSR reflejan una tendencia a disminuir en toda la sub-región, excepto por la actividad de VSR en Chile la cual incrementó. En Brasil, los casos acumulados de IRAG y fallecidos durante la SE 15 fueron mayores a los niveles en 2015-2016; y la mayoría de los casos de IRAG se reportaron en la región suroeste. En Chile y Paraguay, la actividad de ETI y de IRAG se incrementaron.

Nivel global: La actividad de influenza en la zona templada del hemisferio norte continúa en disminución. La actividad de influenza se mantuvo baja en la zona templada del hemisferio sur. En todo el mundo, predominaron el virus influenza A(H3N2) e influenza B, con una mayor proporción del virus influenza B detectado en las últimas semanas.⁹

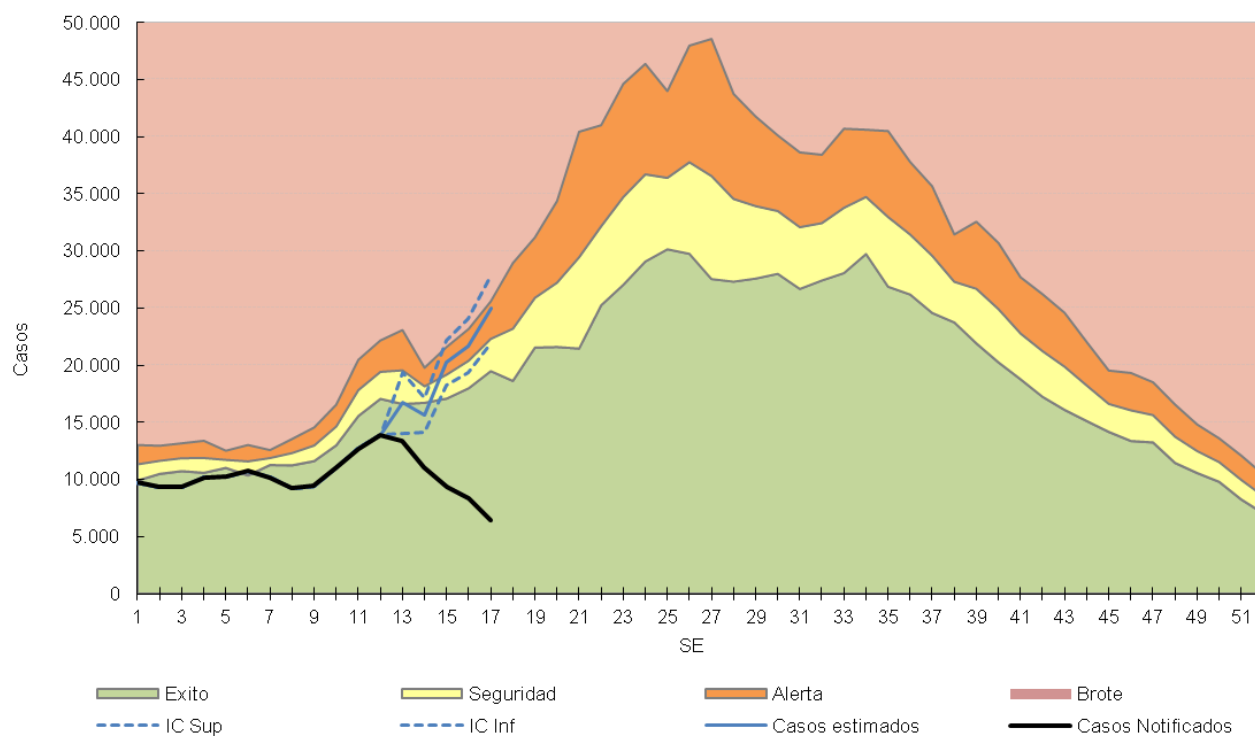
II.2.d. Vigilancia Clínica

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 hasta SE17 transita en la zona de éxito, presentando una caída en las últimas semanas, correspondiente con el retraso en la notificación. Las estimaciones realizadas a partir de la SE13 del 2017, ubican los casos entre las zonas de brote y seguridad.

⁹ Reporte de Influenza SE17, 2017. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. 10 de mayo 2017. OPS-OMS. Disponible en: http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=28&Itemid=40753&lang=es

Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE17. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.

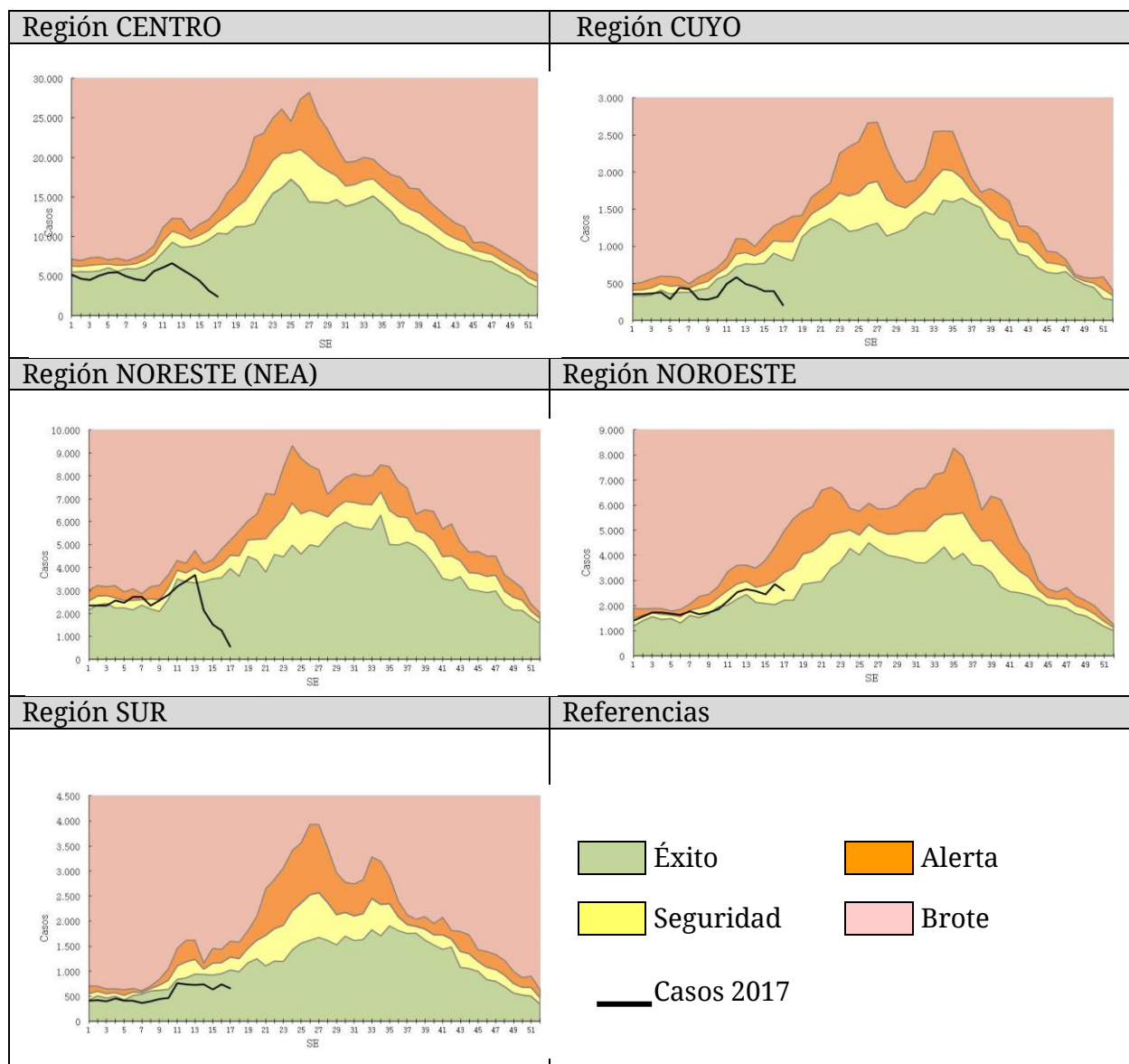


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Con respecto a nivel regiones país, los corredores de ETI sin estimaciones hasta la SE17 presentan las siguientes características:

- Región centro: la curva de casos notificados transcurre por la zona de éxito durante todas las SE.
- Región cuyo: la curva de casos transitó en las primeras SE entre las zonas de éxito y seguridad, y actualmente se encuentra en la zona de éxito.
- Región NEA: La curva de casos transitó entre las zonas de seguridad y alerta hasta la SE 13 para luego presentar una caída que puede en parte corresponder con retraso en la notificación.
- Región NOA: La curva de casos se transitó entre las zonas de alerta y seguridad durante las primeras SE, encontrándose actualmente en zona de seguridad, aunque puede haber un retraso en la notificación de las últimas SE.
- Región sur: la curva de casos se encuentra en zona de éxito durante todo el período.

Gráfico 2 - Corredores endémicos semanales de ETI. 2017. 5 regiones de Argentina. SE 1 a 17. Históricos 5 años: 2012 a 2016



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2, Área de Vigilancia de la Salud, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación.

En las primeras 14 SE del 2017, la tasa de notificación de ETI (casos notificados sin estimaciones) para el total del país es un 27% menor a la tasa de la misma SE del período 2011/2016 y un 28% menor a la correspondiente al año 2016. Este dato debe interpretarse, tomando en consideración el retraso en la notificación.

Las provincias con mayor tasa acumulada de notificación durante 2017 hasta la SE14 son Catamarca, La Rioja, Formosa y Jujuy.

Tabla 1 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE14 de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

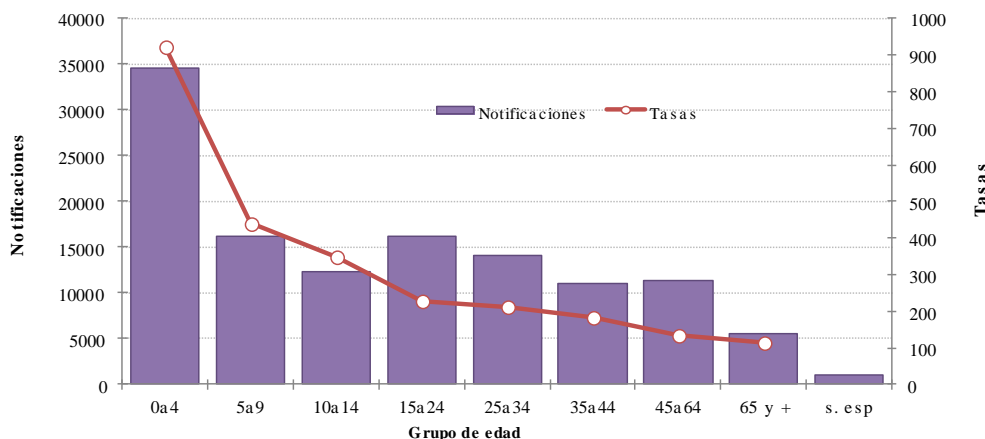
PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	11.925		2.155		1.241			
Residentes	22.717	124,3	4.010	131,1	2.299	74,9	-40%	-43%
Total C.A.B.A.	34.642		6.165		3.540			
Buenos Aires	372.376	378,9	68.151	404,7	49.464	287,6	-24%	-29%
G.B.A.*	189.953	234,7	30.031	217,2	17.574	129,2	-45%	-41%
Córdoba	84.806	402,8	14.257	395,3	6.584	178,7	-56%	-55%
Entre Ríos	76.479	979,2	11.761	881,3	10.936	803,9	-18%	-9%
Santa Fe	72.964	362,4	8.532	249,1	3.038	87,3	-76%	-65%
Centro	641.267	387,3	108.866	385,1	73.562	255,5	-34%	-34%
Mendoza	21.404	192,6	3.655	191,7	2.372	121,7	-37%	-37%
San Juan	21.632	496,5	3.633	486,0	2.417	316,2	-36%	-35%
San Luis	5.983	213,7	852	176,5	718	144,9	-32%	-18%
Cuyo	49.019	268,3	8.140	259,5	5.507	171,6	-36%	-34%
Corrientes	56.740	896,8	9.800	906,9	10.031	911,0	2%	0%
Chaco	63.526	941,8	10.946	947,1	10.014	848,3	-10%	-10%
Fomosa	40.464	1.181,1	7.046	1.205,2	6.102	1.025,3	-13%	-15%
Misiones	89.731	1.281,8	16.340	1.356,9	11.494	932,1	-27%	-31%
NEA	250.461	1.065,8	44.132	1.096,4	37.641	915,9	-14%	-16%
Catamarca	23.575	1.004,5	3.454	862,0	4.693	1.149,8	14%	33%
Jujuy	32.231	751,8	7.705	1.046,1	7.343	974,0	30%	-7%
La Rioja	13.305	615,8	2.651	711,0	4.098	1.069,4	74%	50%
Salta	38.683	494,0	6.859	507,4	3.935	283,4	-43%	-44%
Santiago del Estero	33.052	603,1	5.711	608,8	3.052	318,5	-47%	-48%
Tucurrán	32.097	342,5	6.677	413,8	3.546	214,3	-37%	-48%
NOA	172.943	549,4	33.057	610,6	26.667	480,8	-12%	-21%
Chubut	13.574	410,6	2.509	434,5	1.808	302,1	-26%	-30%
La Pampa	9.908	488,2	877	253,3	467	132,5	-73%	-48%
Neuquén	11.311	311,3	1.673	266,0	1.184	183,1	-41%	-31%
Río Negro	18.980	462,6	3.084	435,1	1.999	274,4	-41%	-37%
Santa Cruz	7.256	394,0	1.783	541,1	1.360	391,3	-1%	-28%
Tierra del Fuego	2.570	293,2	391	249,8	313	189,8	-35%	-24%
Sur	63.599	402,8	10.317	375,5	7.131	251,2	-38%	-33%
Total PAIS ARGENTINA	1.177.289	462,4	204.512	469,2	150.508	338,3	-27%	-28%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

En cuanto al análisis por grupos de edad puede observarse que el grupo más afectado es el que corresponde a los menores de 5 años (Gráfico 2).

Gráfico 3 - Casos y Tasas (x100.000 hab.) de ETI por grupos de edad. Argentina. SE 12 de 2017.

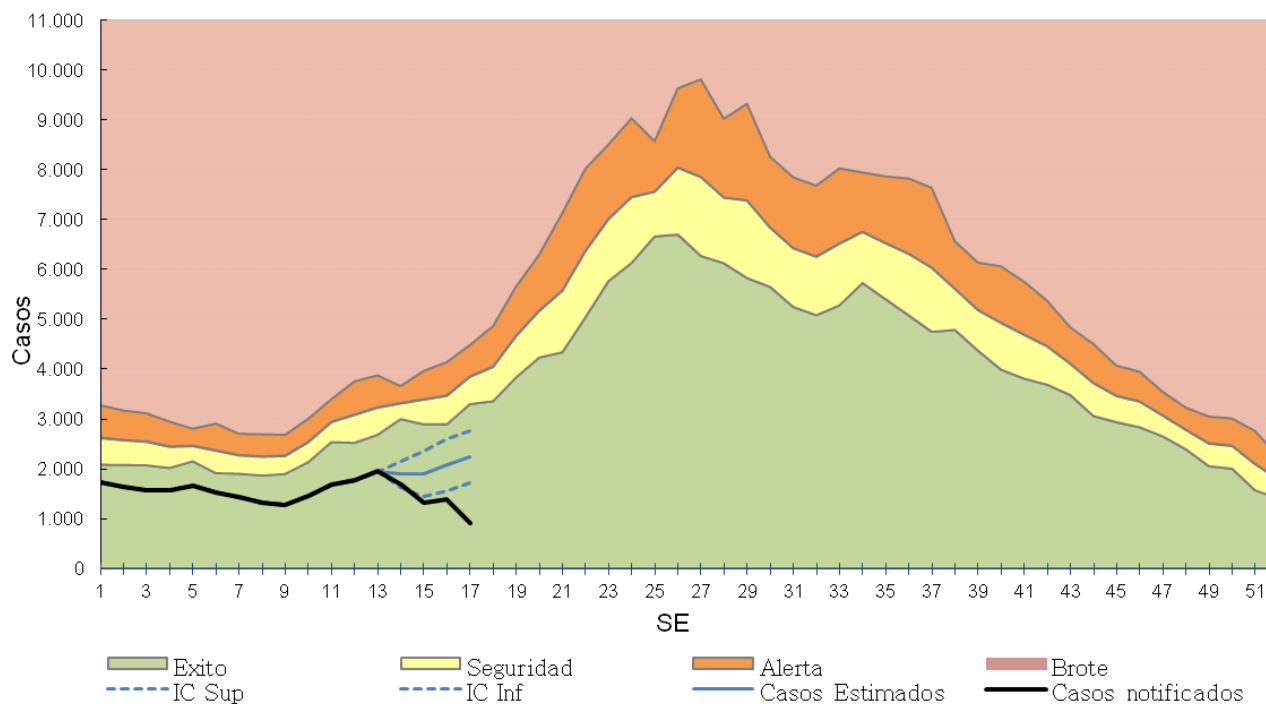


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Neumonía

En las primeras 17 SE del 2017, la curva de casos de neumonía se ubica en la zona de éxito, mostrando una caída en las últimas 4 SE que corresponde al retraso en la notificación. Las estimaciones correspondientes realizadas desde la SE13 del 2017, ubican los casos en la zona de éxito.

Gráfico 4. Argentina: Corredor endémico semanal de Neumonía 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE17. 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 14 primeras SE del 2017 la tasa de notificación de neumonía para el total del país resulta un 41% 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.

Las provincias con mayor tasas acumulada de notificación hasta la SE14 del 2017 son Chaco, Santa Cruz, San Luis y Salta.

Tabla 2 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE14 de Neumonía según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

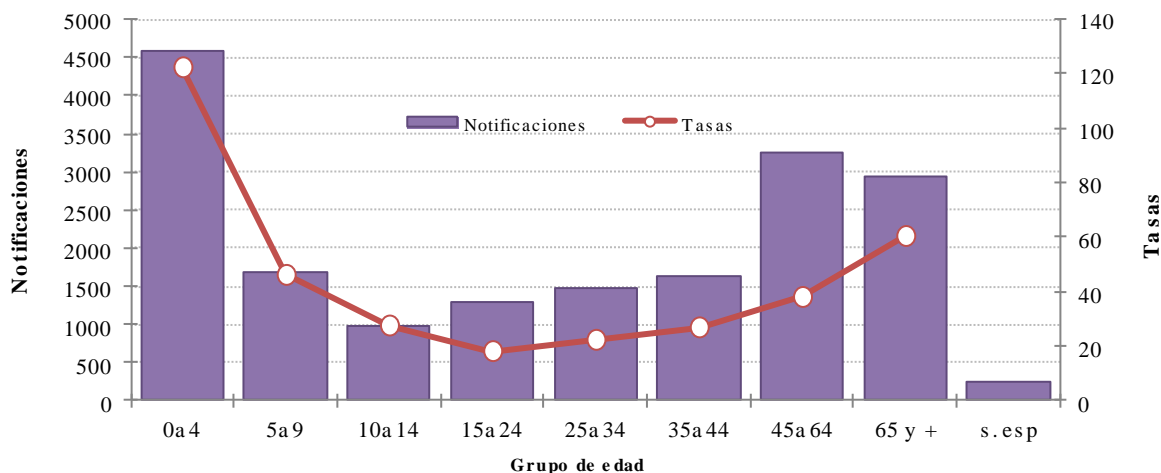
PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	5.527		586		379			
Residentes	14.778	80,8	1.388	45,4	975	31,8	-61%	-30%
Total C.A.B.A.	20.305		1.974		1.354			
Buenos Aires	58.469	59,5	8.006	47,5	5.460	31,8	-47%	-33%
Gran Buenos Aires*	48.648	60,1	5.979	43,2	3.803	28,0	-53%	-35%
Córdoba	20.947	99,5	4.682	129,8	2.070	56,2	-44%	-57%
Entre Ríos	6.573	84,2	931	69,8	979	72,0	-14%	3%
Santa Fe	17.583	87,3	2.893	84,5	1.277	36,7	-58%	-57%
Centro	123.877	74,8	18.486	65,4	11.140	38,7	-48%	-41%
Mendoza	12.296	110,6	2.487	130,4	1.566	80,3	-27%	-38%
San Juan	4.366	100,2	637	85,2	401	52,5	-48%	-38%
San Luis	3.904	139,4	558	115,6	497	100,3	-28%	-13%
Cuyo	20.566	112,6	3.682	117,4	2.464	76,8	-32%	-35%
Corrientes	5.596	88,4	780	72,2	420	38,1	-57%	-47%
Chaco	9.440	139,9	1.482	128,2	1.526	129,3	-8%	1%
Formosa	3.956	115,5	635	108,6	501	84,2	-27%	-22%
Misiones	6.291	89,9	851	70,7	367	29,8	-67%	-58%
NEA	25.283	107,6	3.748	93,1	2.814	68,5	-36%	-26%
Catamarca	2.043	87,1	254	63,4	294	72,0	-17%	14%
Jujuy	3.384	78,9	823	111,7	405	53,7	-32%	-52%
La Rioja	1.987	92,0	339	90,9	342	89,2	-3%	-2%
Salta	12.522	159,9	1.883	139,3	1.378	99,2	-38%	-29%
Santiago del Estero	3.066	55,9	437	46,6	246	25,7	-54%	-45%
Tucumán	7.730	82,5	1.493	92,5	859	51,9	-37%	-44%
NOA	30.732	97,6	5.229	96,6	3.524	63,5	-35%	-34%
Chubut	2.860	86,5	513	88,8	469	78,4	-9%	-12%
La Pampa	1.539	75,8	213	61,5	251	71,2	-6%	16%
Neuquén	4.190	115,3	731	116,2	594	91,8	-20%	-21%
Río Negro	3.987	97,2	703	99,2	512	70,3	-28%	-29%
Santa Cruz	3.428	186,1	501	152,0	360	103,6	-44%	-32%
Tierra del Fuego	1.099	125,4	122	78,0	150	90,9	-27%	17%
Sur	17.103	108,3	2.783	101,3	2.336	82,3	-24%	-19%
Total PAIS ARGENTINA	217.561	85,5	33.928	77,8	22.278	50,1	-41%	-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 6. Neumonía. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupos de edad. Argentina. SE12 de 2017.

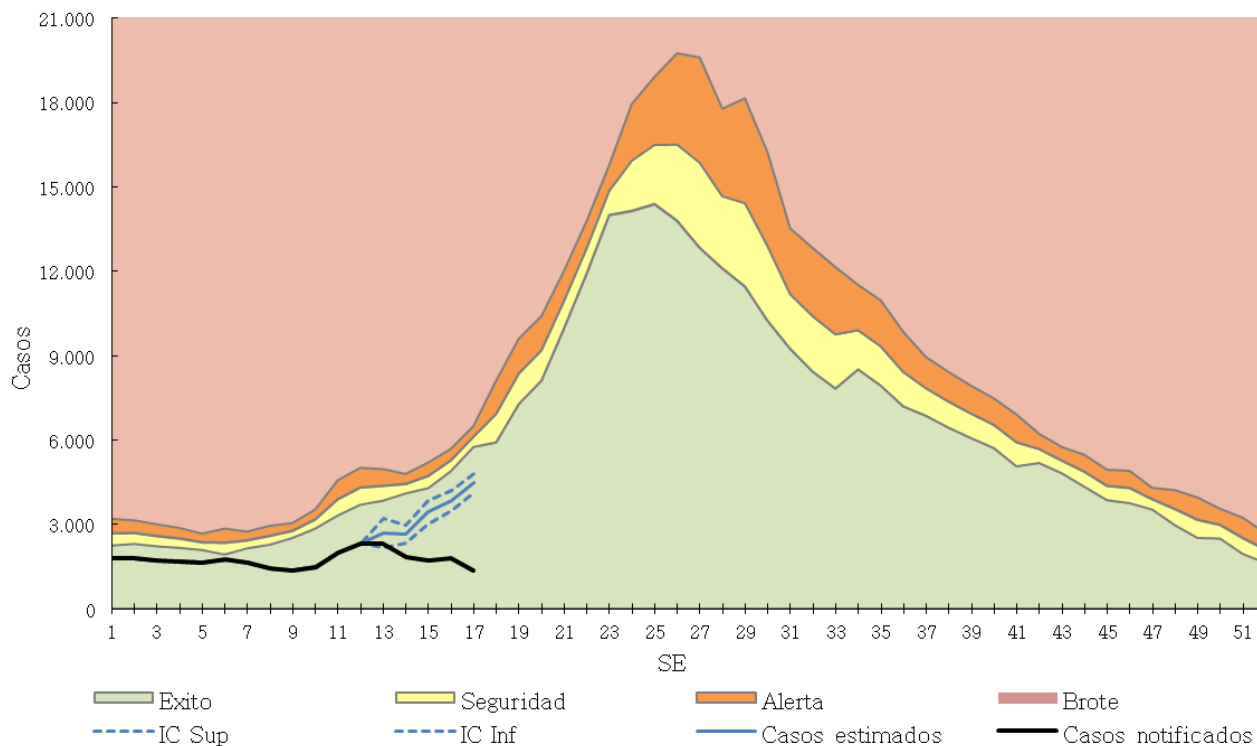


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Entre las SE01 y SE17 de 2017, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años transita por zona de éxito y presenta una caída en las últimas SE que se explica por el retraso en la notificación. Las correspondientes estimaciones de los casos, realizadas desde la SE13 del 2017, ubican los mismos en la zona de éxito.

Gráfico 5. Argentina: Corredor endémico semanal de Bronquiolitis 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE17. 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 SE14 del 2017 para el total país es un 42% menor a la registrada para el mismo período de los años 2011/2016¹⁰ y un 35% menor a la correspondiente al período 2016. En esto influye, en parte, el retraso en la notificación.

Las provincias con mayor tasa acumulada de notificaciones de bronquiolitis hasta la SE14 del 2017 son Santiago del Estero, San Juan, Salta y Jujuy.

Tabla 3 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE14 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	9.154		824		514			
Residentes	12.393	2.439,8	1.622	1.931,9	749	897,8	● -63%	● -54%
Total C.A.B.A.	21.547		2.446		1.263			
Buenos Aires	99.997	2.864,0	14.381	2.503,7	8.693	1.522,7	● -47%	● -39%
Gran Buenos Aires*	85.525	3.067,1	12.036	2.613,8	6.847	1.563,5	● -49%	● -40%
Córdoba	9.558	1.360,9	2.157	1.825,5	1.020	862,6	● -37%	● -53%
Entre Ríos	6.671	2.516,8	738	1.661,6	789	1.775,6	● -29%	● 7%
Santa Fe	7.210	1.119,5	852	791,0	370	343,9	● -69%	● -57%
Centro	144.983	2.583,9	20.574	2.215,5	12.135	1.312,5	● -49%	● -41%
Mendoza	6.071	1.498,2	1.100	1.634,6	582	867,5	● -42%	● -47%
San Juan	8.105	5.047,8	1.222	4.569,6	1.099	4.102,4	● -19%	● -10%
San Luis	1.396	1.447,0	234	1.435,8	169	1.032,3	● -29%	● -28%
Cuyo	15.572	2.351,4	2.556	2.316,6	1.850	1.678,0	● -29%	● -28%
Corrientes	4.581	1.871,5	595	1.453,7	214	523,3	● -72%	● -64%
Chaco	12.171	4.472,9	1.507	3.313,5	1.453	3.198,6	● -28%	● -3%
Formosa	6.481	4.689,5	847	3.676,5	798	3.469,7	● -26%	● -6%
Misiones	8.464	2.896,8	1.234	2.543,1	517	1.068,3	● -63%	● -58%
NEA	31.697	3.346,2	4.183	2.647,9	2.982	1.890,8	● -43%	● -29%
Catamarca	1.717	2.090,4	163	1.182,2	153	1.108,8	● -47%	● -6%
Jujuy	7.206	4.516,5	1.278	4.772,0	850	3.171,5	● -30%	● -34%
La Rioja	722	947,0	157	1.204,8	333	2.533,9	● 168%	● 110%
Salta	15.375	4.659,9	2.693	4.892,0	2.016	3.664,9	● -21%	● -25%
Santiago del Estero	16.947	8.024,6	2.536	7.082,6	1.664	4.624,0	● -42%	● -35%
Tucumán	11.797	3.287,2	2.396	3.978,0	1.265	2.098,9	● -36%	● -47%
NOA	53.764	4.414,4	9.223	4.505,9	6.281	3.063,8	● -31%	● -32%
Chubut	1.617	1.339,4	315	1.553,5	303	1.492,9	● 11%	● -4%
La Pampa	1.149	1.751,7	152	1.390,2	144	1.317,5	● -25%	● -5%
Neuquén	2.774	1.993,3	368	1.604,6	376	1.648,5	● -17%	● 3%
Río Negro	2.851	1.990,7	468	1.948,9	349	1.452,9	● -27%	● -25%
Santa Cruz	1.865	2.511,1	226	1.782,9	285	2.231,3	● -11%	● 25%
Tierra del Fuego	874	2.811,6	119	2.194,8	107	1.943,3	● -31%	● -11%
Sur	11.130	1.938,8	1.648	1.712,1	1.564	1.623,5	● -16%	● -5%
Total PAIS ARGENTINA	257.146	2.853,2	38.184	2.549,2	24.812	1.660,9	● -42%	● -35%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

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.

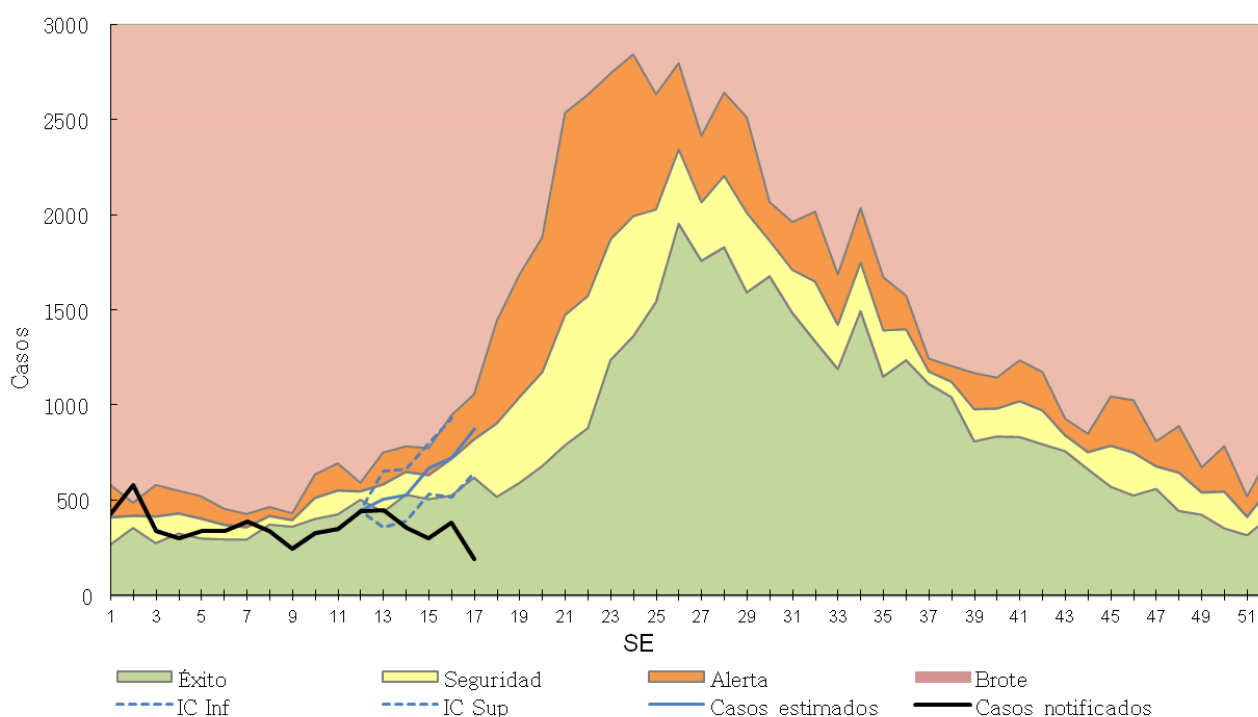
Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

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.

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 transitó entre las zonas de alerta y seguridad hasta la SE07 para posteriormente encontrarse en la zona de éxito. La caída en las últimas SE se corresponde con el retraso en la notificación. Sin embargo, las estimaciones realizadas a partir de la SE13 del 2017 ubican los casos entre las zonas de alerta y seguridad.

Gráfico 7. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. Curva de casos 2016 y 2017 hasta SE17. 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.

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/

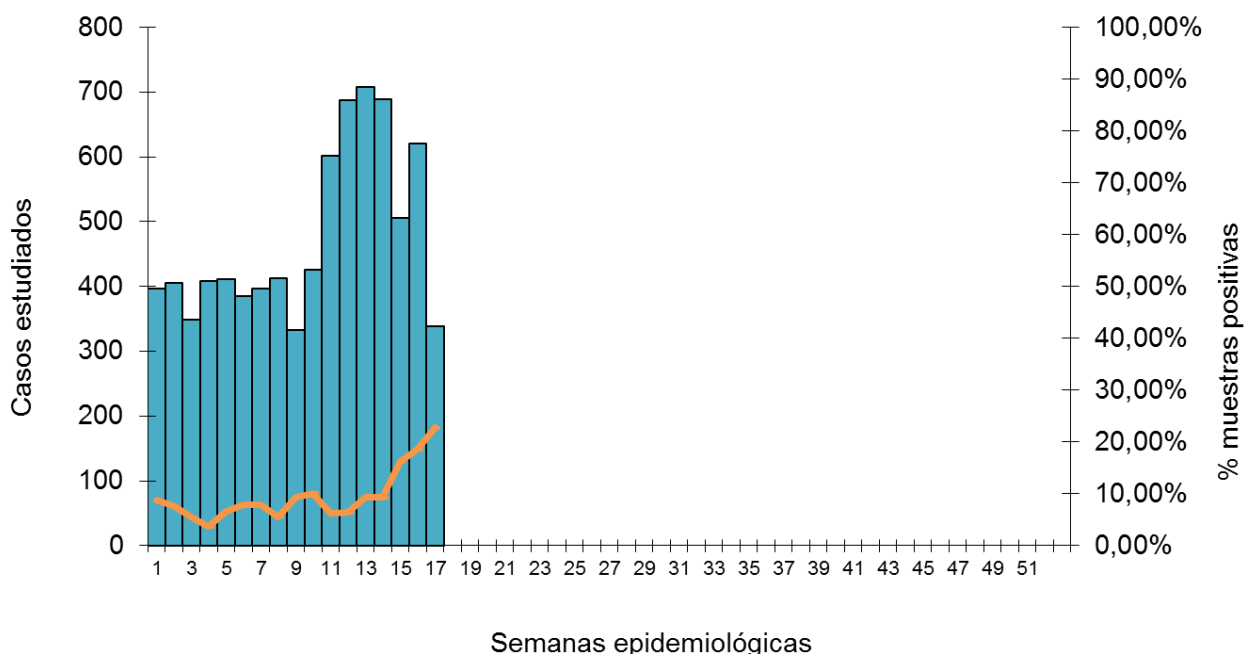
II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios

Situación actual

Muestras estudiadas y positividad

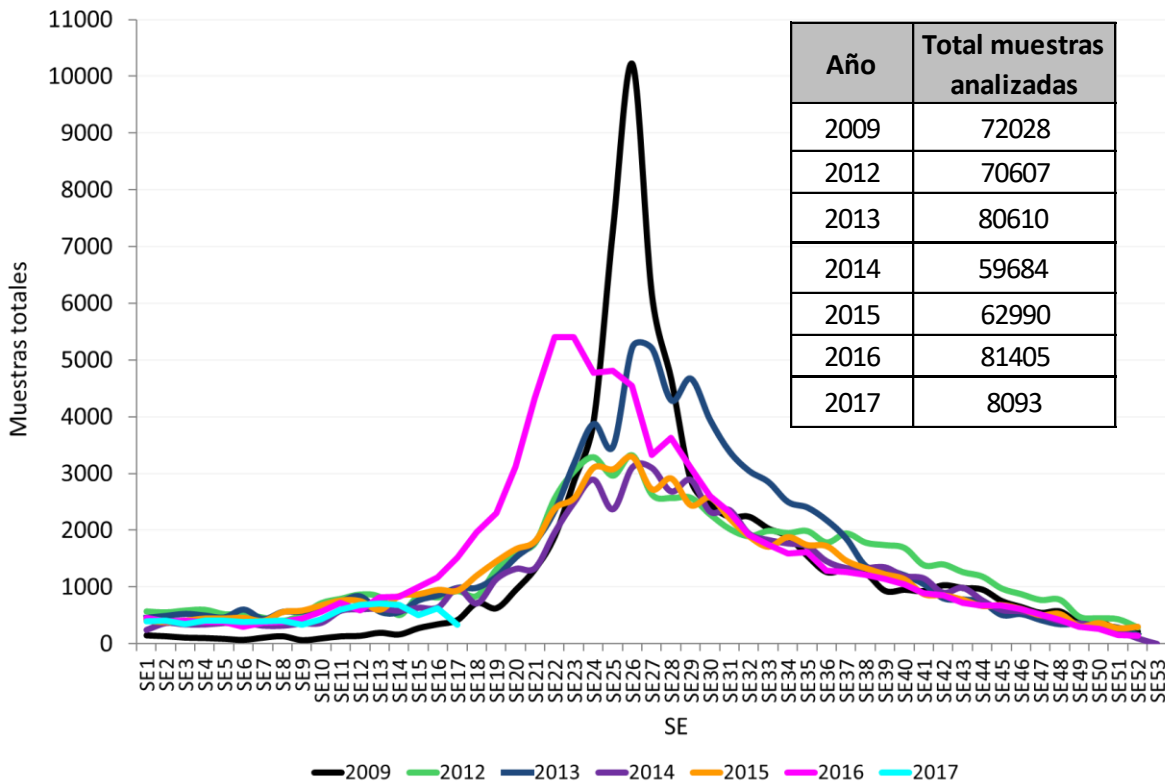
Entre las SE1 y SE17 de 2017 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 8093 casos con 782 casos positivos (porcentaje de positividad de 9.66%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Figura 1).

Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE 17 de 2017. Muestras estudiadas=8093



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.



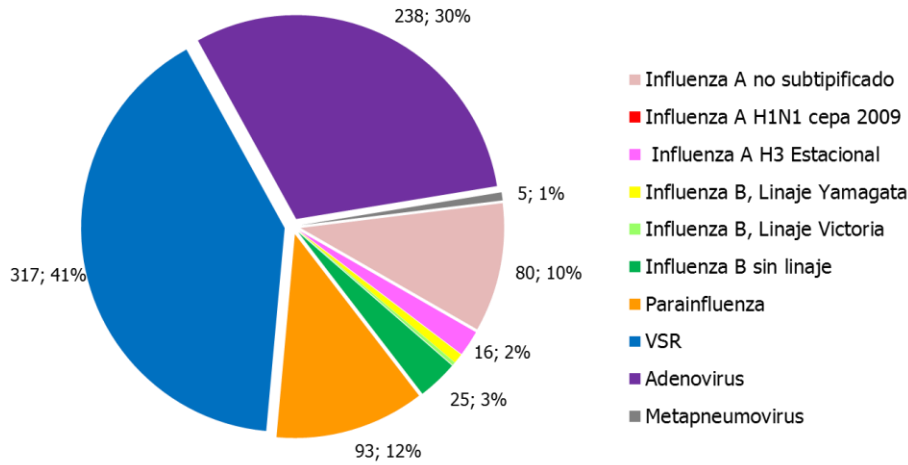
Fuente:

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

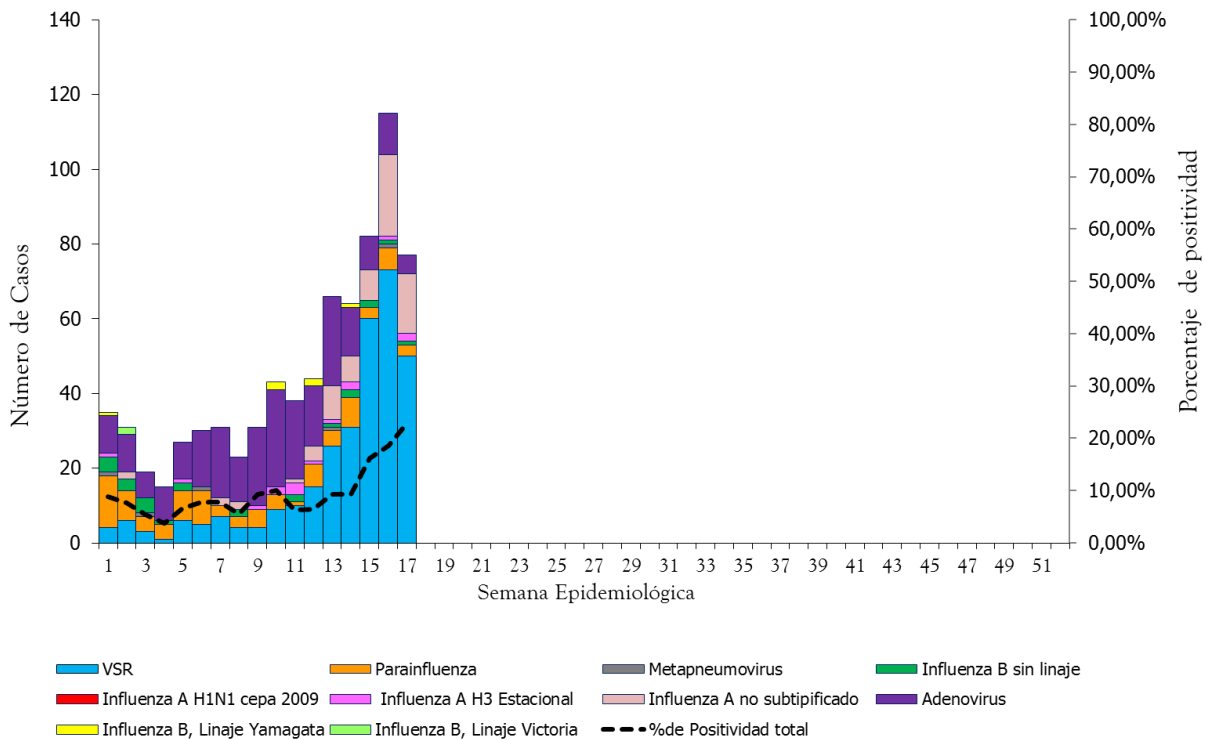
Entre las **SE1 y SE17 de 2017**, en términos acumulados, de las 782 muestras positivas, el 41% correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=317), el 30% a Adenovirus (n=238) y el 16,5% al grupo de virus Influenza (n=129) (Figura 3).

Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE17 de 2017 N° estudiados=8093, N° positivos=782



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 SE17 de 2017. Argentina. (n=782)

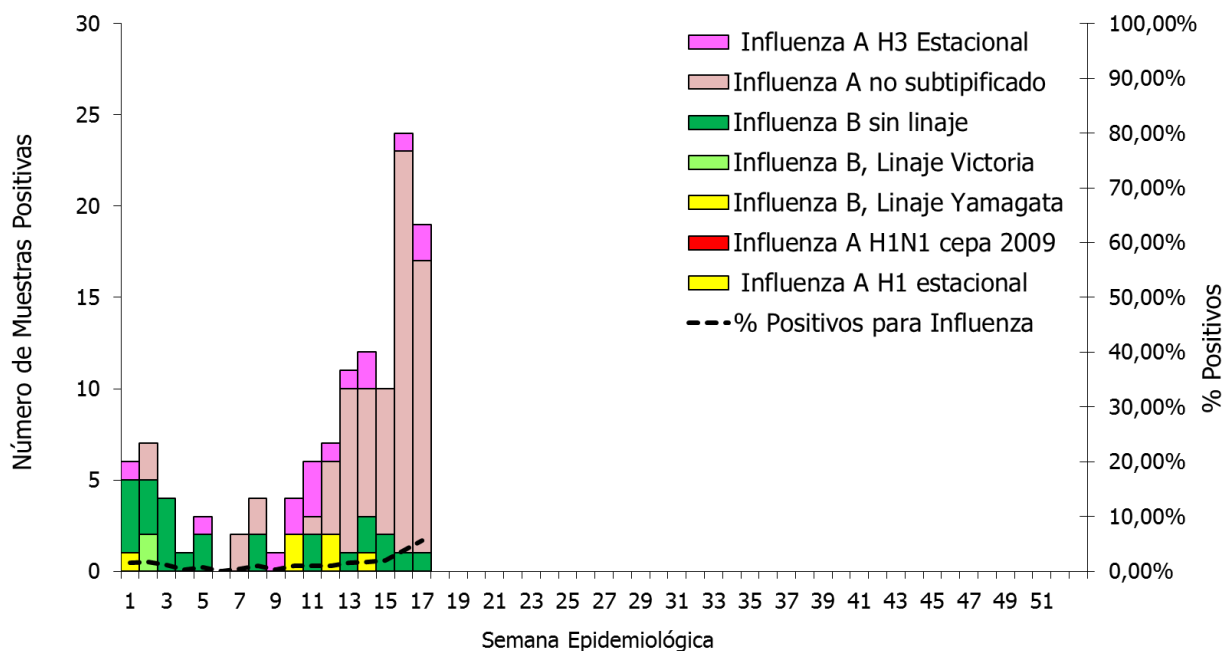


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Frecuencia y distribución de Virus Influenza

Durante las primeras 17 semanas de 2017, la circulación de virus influenza es baja (129 muestras positivas) con respecto al mismo período del 2016 (n=567)¹². En las últimas semanas prevalece circulación del subtipo A, a diferencia de las primeras semanas, en las que circuló predominantemente el subtipo B (Figura 5).

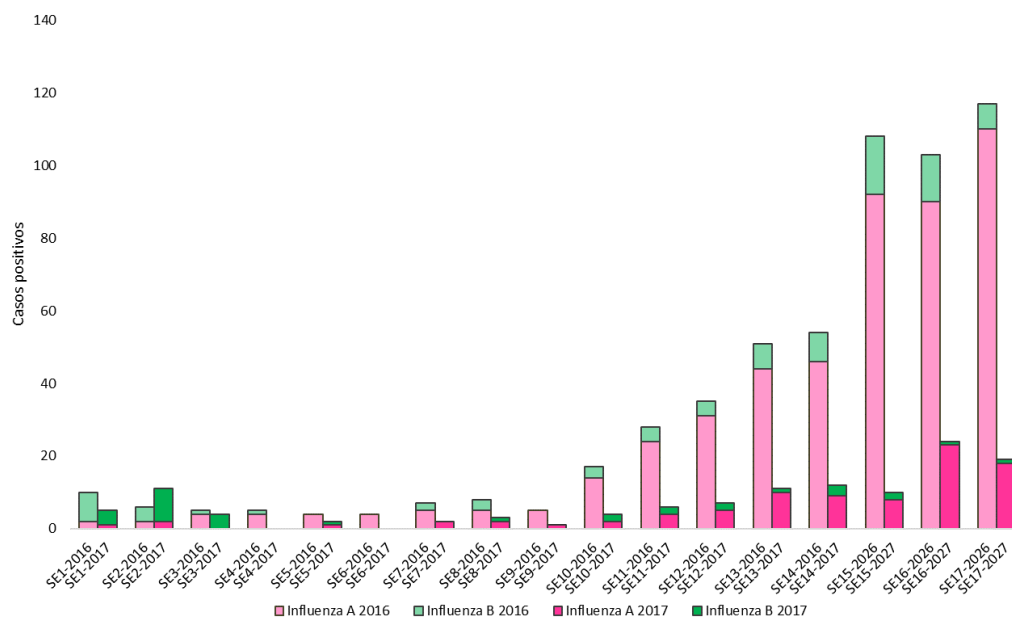
Figura 5 – Distribución de subtipos de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad 2017 hasta SE17 (n=129). Argentina.



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.

¹² Para mayor detalle sobre la situación de virus respiratorios de 2016, consultar el BIV N°349-SE8 de 2017. Disponible en: http://www.msal.gov.ar/images/stories/boletines/boletin_integrado_vigilancia_N349-SE8.pdf

Figura 6 – Distribución de Influenza A y B identificados por Semana epidemiológica. Comparación 2016 y 2017 hasta SE17. 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 5**, en los grupos de menores de 2 años VSR explica más del 54% de los casos positivos seguido por adenovirus. En el grupo de 2 a 14 años adenovirus explica el 54% de los casos positivos seguido por VSR. En el caso del grupo de 15 a 64 años predominan los casos positivos de influenza con casi 75% de positivos y en el grupo de mayores de 65 años, influenza explica casi el 80% de los casos.

Tabla 5- Casos y porcentajes de positividad según grupos de edad. SE1 a 17 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	4139	448	10,82%	6,70%	13,84%	54,46%	24,33%	
2 a 64	2 a 14	2486	207	8,33%	13,04%	9,66%	21,26%	53,62%
	15 a 64	606	67	11,06%	74,63%	7,46%	2,99%	7,46%
Mayores de 65	254	23	9,06%	78,26%	17,39%	4,35%	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 17 de 2017 no fueron notificados casos fallecidos con diagnóstico de influenza confirmados.

Tabla 6 - Virus respiratorios estudiados según resultados y provincia. SE1 a 17 de 2017.

Provincia	Virus S ircular Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1 pdm	Influenza B, Linaje Y amagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad	Tasa de Influenza por 100000 Hab.
Bs. As.	23	16	37	1	4	5	0	0	0	3	3	12	89	1230	7,24%	0,07
CABA	139	30	128	3	15	2	0	0	0	3	3	20	320	3585	8,93%	0,65
Cordoba	15	11	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	417	9,59%	0,00
Entre Rios	5	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	69	11,59%	0,00
Santa Fe	4	0	2	0	2	0	0	0	1	3	4	6	12	412	2,91%	0,17
REGION CENTRO	186	58	183	4	21	7	0	0	1	9	10	38	469	5713	8,21%	0,13
Chaco	48	4	4	0	1	1	0	1	1	4	6	8	64	336	19,05%	0,68
Comientes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	0,18
Fomosa	18	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	21	87	24,14%	0,17
Misiones	23	13	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	37	187	19,79%	0,00
REGION NEA	89	19	5	0	2	1	0	1	1	6	8	11	124	610	20,33%	0,27
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Jujuy	7	3	4	0	0	4	0	0	0	1	1	5	19	155	12,26%	0,67
Salta	7	5	11	0	37	3	0	2	0	4	6	46	69	351	19,66%	3,36
Sgo. Del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	69	0	0,00
Tucuman	10	6	15	0	17	0	0	3	0	2	5	22	53	332	15,96%	1,35
REGION NOA	24	14	30	0	54	7	0	5	0	7	12	73	141	907	15,55%	1,43
La Rioja	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	58	3,45%	0,26
Mendoza	14	2	10	1	1	0	0	0	0	0	0	1	28	504	5,56%	0,05
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
San Luis	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	32	6,25%	0,00
REGION CUYO	14	2	13	1	1	0	0	0	0	1	1	2	32	594	5,39%	0,06
Chubut	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	15	6,67%	0,00
La Pampa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	47	0	0,00
Neuquen	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	130	3,85%	0,00
Rio Negro	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2	4	31	12,90%	0,28
Santa Cruz	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	9	22,22%	0,30
T. del Fuego	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	2	4	37	10,81%	1,24
REGION SUR	4	0	7	0	2	1	0	0	0	2	2	5	16	269	5,95%	0,18
Total país	317	93	238	5	80	16	0	6	2	25	33	129	782	8093	9,66%	0,29

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 SE14 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	19553	488,42	3576	533,95	3719	553,97	13%	4%
Región Sanitaria II	14597	910,49	2824	1049,63	1843	681,99	-25%	-35%
Región Sanitaria III	7266	471,65	1080	418,97	1155	447,01	-5%	7%
Región Sanitaria IV	11280	324,39	2169	370,24	1447	245,30	-24%	-34%
Región Sanitaria V	165873	843,45	35789	1074,34	25508	757,84	-10%	-29%
Región Sanitaria VI	62428	263,94	10295	257,03	6554	161,98	-39%	-37%
Región Sanitaria VII	35574	252,23	3125	130,98	2298	95,40	-62%	-27%
Región Sanitaria VIII	17039	238,76	1662	138,24	1305	107,80	-55%	-22%
Región Sanitaria IX	5297	276,51	1010	314,27	724	224,33	-19%	-29%
Región Sanitaria X	5683	284,77	939	279,76	532	157,58	-45%	-44%
Región Sanitaria XI	17006	229,12	3479	276,45	3358	263,94	15%	-5%
Región Sanitaria XII	10780	91,66	2203	108,13	1021	48,91	-47%	-55%
Total PROVINCIA BUENOS AIRES	372376	378,90	68151	409,07	49464	293,71	-22%	-28%

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 SE14 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	3519	87,90	435	64,80	359	53,35	-39%	-18%
Región Sanitaria II	1766	110,15	260	96,21	373	137,43	25%	43%
Región Sanitaria III	832	54,01	135	52,25	115	44,40	-18%	-15%
Región Sanitaria IV	3330	95,77	451	76,45	321	54,05	-44%	-29%
Región Sanitaria V	10934	55,60	1455	43,23	1117	32,86	-41%	-24%
Región Sanitaria VI	10865	45,94	1520	37,57	955	23,37	-49%	-38%
Región Sanitaria VII	8225	58,32	836	34,71	502	20,64	-65%	-41%
Región Sanitaria VIII	5715	80,08	660	54,52	407	33,39	-58%	-39%
Región Sanitaria IX	2053	107,17	355	109,99	210	64,80	-40%	-41%
Región Sanitaria X	1980	99,22	282	83,53	239	70,39	-29%	-16%
Región Sanitaria XI	5046	67,98	763	59,97	536	41,68	-39%	-30%
Región Sanitaria XII	4204	35,75	854	40,91	326	15,26	-57%	-63%
Total PROVINCIA BUENOS AIRES	58469	59,49	8006	47,54	5460	32,08	-46%	-33%

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 SE14, 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	2849	2333,88	575	2939,79	405	2104,41	-10%	-28%
Región Sanitaria II	1228	2315,49	252	2952,43	128	1521,59	-34%	-48%
Región Sanitaria III	613	1292,99	107	1409,98	89	1192,49	-8%	-15%
Región Sanitaria IV	2513	2155,06	362	1913,86	302	1615,36	-25%	-16%
Región Sanitaria V	28757	4049,44	4010	3433,59	2439	2101,59	-48%	-39%
Región Sanitaria VI	23666	2716,58	3836	2681,83	2151	1514,03	-44%	-44%
Región Sanitaria VII	13115	2588,56	1455	1749,56	912	1104,01	-57%	-37%
Región Sanitaria VIII	6617	3065,61	657	1877,71	365	1055,58	-66%	-44%
Región Sanitaria IX	2699	4559,69	427	4485,13	340	3624,75	-21%	-19%
Región Sanitaria X	1218	1891,27	133	1278,44	105	1022,65	-46%	-20%
Región Sanitaria XI	8936	3380,21	1020	2345,66	909	2103,19	-38%	-10%
Región Sanitaria XII	7786	1690,16	1547	1972,80	548	694,53	-59%	-65%
Total PROVINCIA BUENOS AIRES	99997	2863,96	14381	2503,66	8693	1522,69	-47%	-39%

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 SE14 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	34	0,85	2	0,30	2	0,30	-65%	
Región Sanitaria II	90	5,61	51	18,87	30	11,05	97%	
Región Sanitaria III	37	2,40	1	0,39	7	2,70	13%	
Región Sanitaria IV	233	6,70	46	7,80	33	5,56	-17%	-29%
Región Sanitaria V	1394	7,09	486	14,44	0	0,00	-100%	-100%
Región Sanitaria VI	959	4,05	326	8,06	151	3,70	-9%	-54%
Región Sanitaria VII	929	6,59	238	9,88	128	5,26	-20%	-47%
Región Sanitaria VIII	1597	22,38	713	58,90	283	23,22	4%	-61%
Región Sanitaria IX	343	17,90	110	34,08	87	26,84	50%	-21%
Región Sanitaria X	150	7,52	5	1,48	1	0,29	-96%	-80%
Región Sanitaria XI	1336	18,00	130	10,22	138	10,73	-40%	5%
Región Sanitaria XII	95	0,81	22	1,05	8	0,37	-54%	-64%
Total PROVINCIA BUENOS AIRES	7197	7,32	2130	12,65	868	5,10	-30%	-60%

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° 14 (SE14) del año 2017¹³.

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.

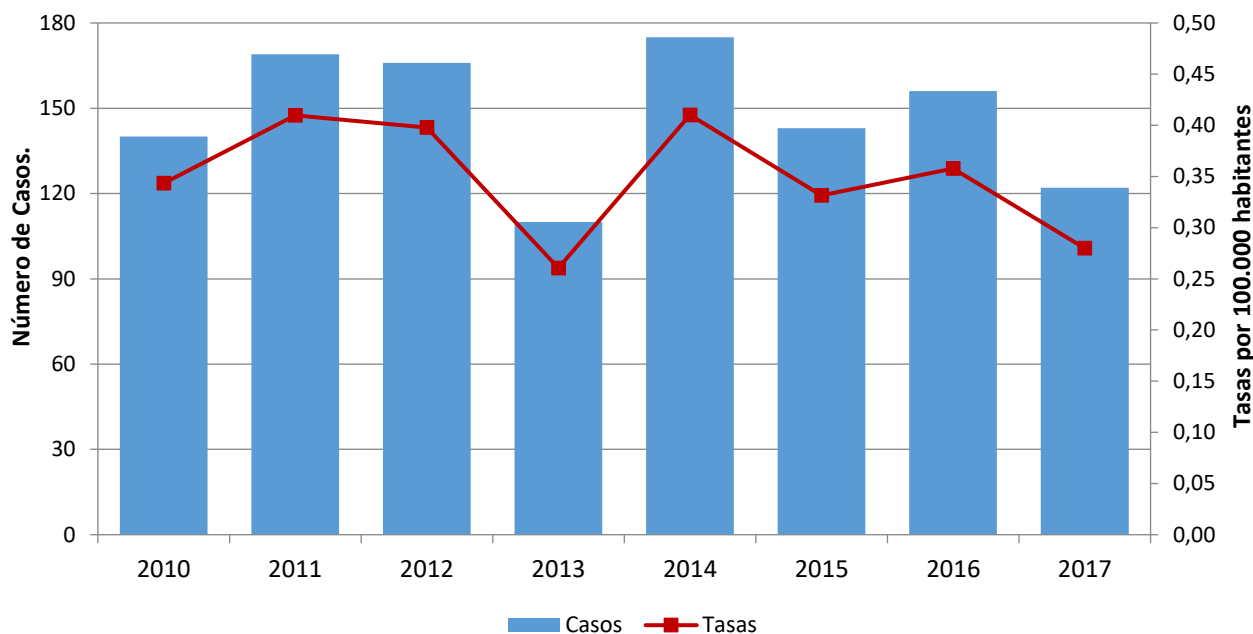
En este informe, tanto como en los sucesivos, se expone información proveniente de las tres estrategias formales de vigilancia del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) existentes actualmente para el evento analizado: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios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

¹³ 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

Durante el 2017 hasta la SE14, se notificaron al SNVS 122 casos de SUH, siendo la mediana de casos para el periodo 2010-2016 hasta SE14 de 156 casos. La tasa correspondiente para 2017 es de 0,28 casos cada 100.000 habitantes, contemplando que puede haber retraso en la notificación. La tasa acumulada mas alta de este período se registró en los años 2011 y 2014 (0,41) y la más baja en 2013 (0,26). (Gráfico 1).

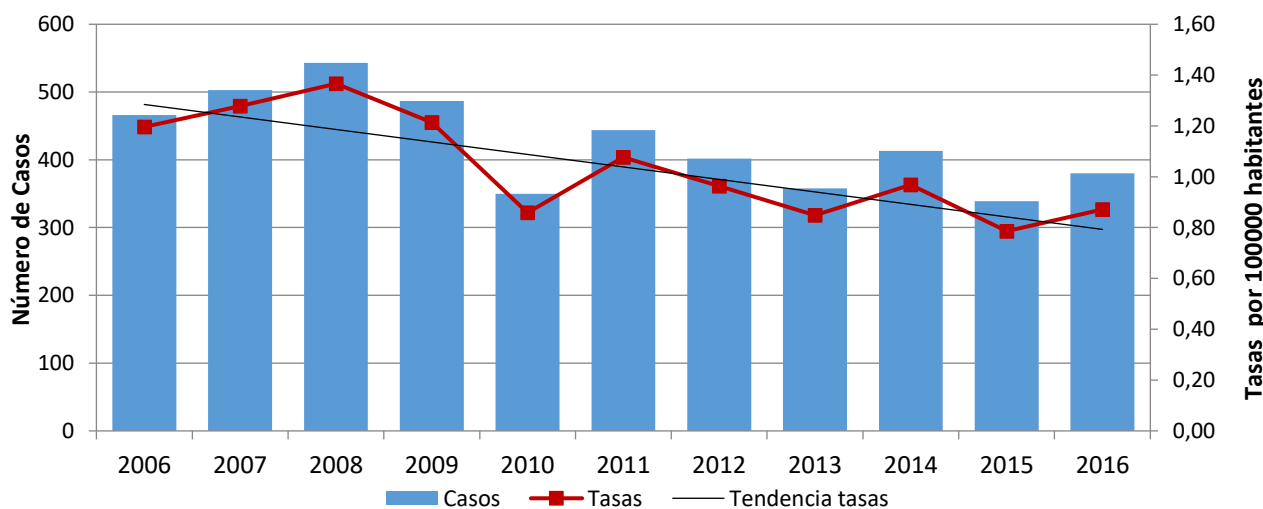
Gráfico 1: Casos y tasas notificados de SUH. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE14.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Al analizar años totales 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 2).

Gráfico 2: Casos y tasas notificados de SUH. Argentina. Años 2006-2016.

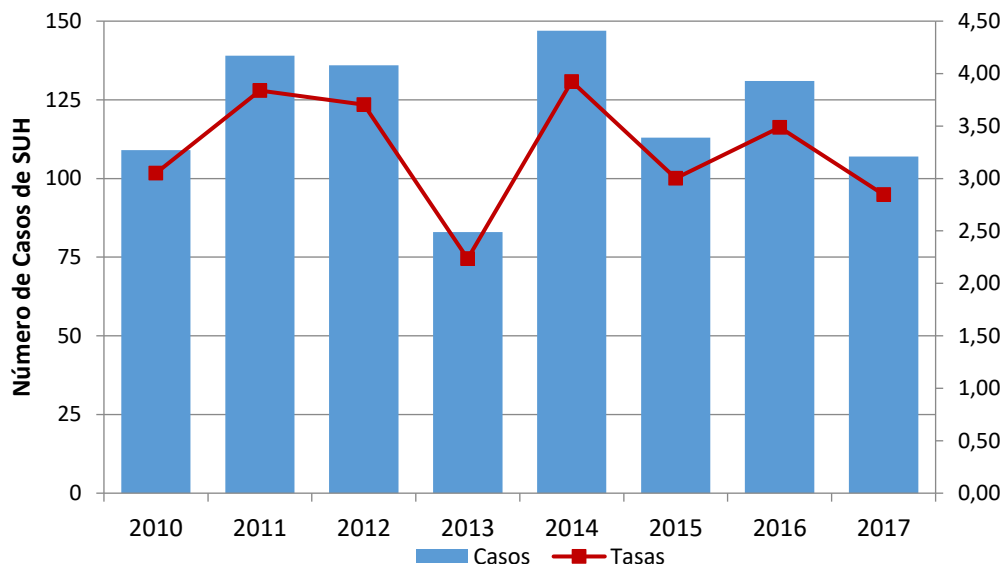


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Con respecto a los menores de 5 años, hasta la SE14 del 2017 se notificaron 107 casos, siendo la mediana de casos notificados para el periodo 2010-2016 hasta la misma SE de 131 casos.

La tasa acumulada para el 2017 es de 2,85, aunque puede haber retraso en la notificación. La tasa acumulada mas alta de este período se registró en el año 2014 (3,92) y la más baja en 2013 (2,24). (Gráfico 3).

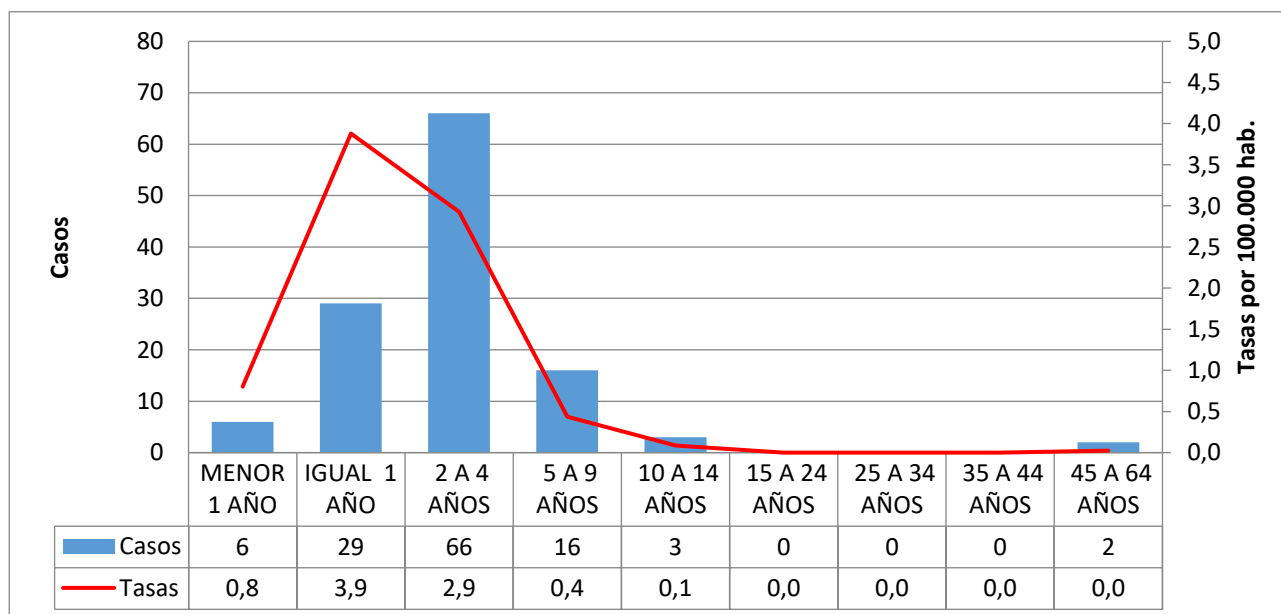
Gráfico 3: Casos y tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE14.



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 3,9 casos cada 100.000 habitantes (Gráfico 4).

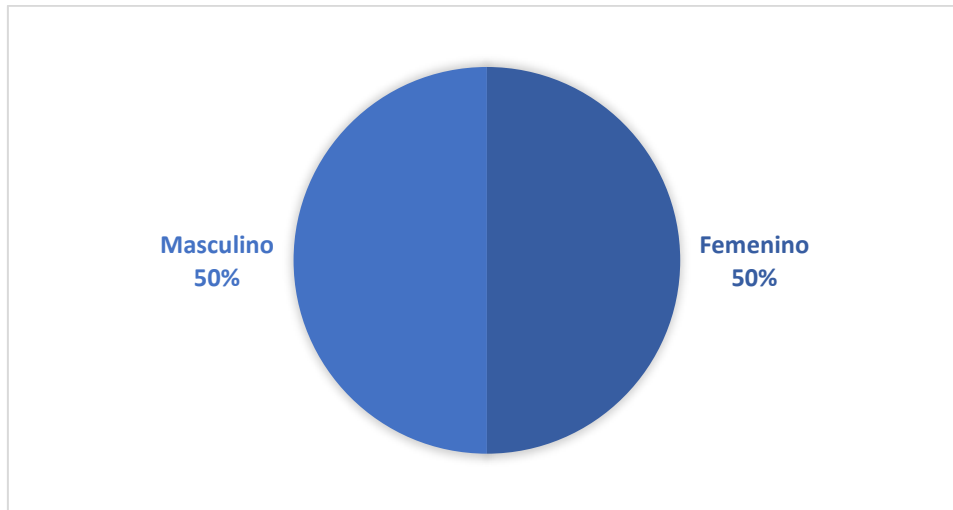
Gráfico 4: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. Año 2017 hasta SE14. (N=122)



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados durante el año 2017 no presentan predominio según sexo. (Gráfico 5).

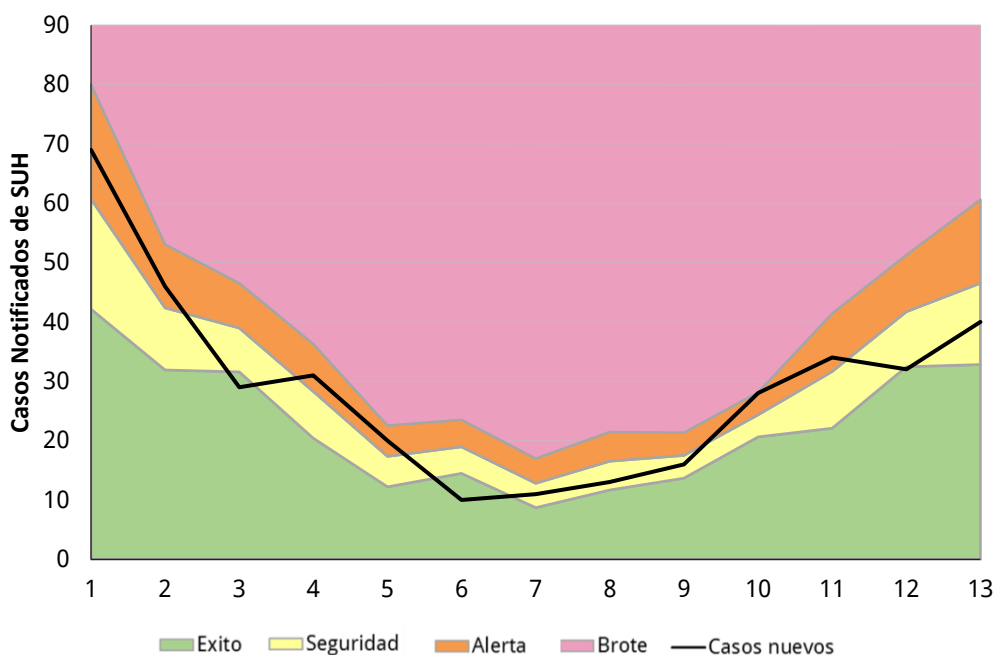
Gráfico 5: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2017 hasta SE14 (N=122).



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

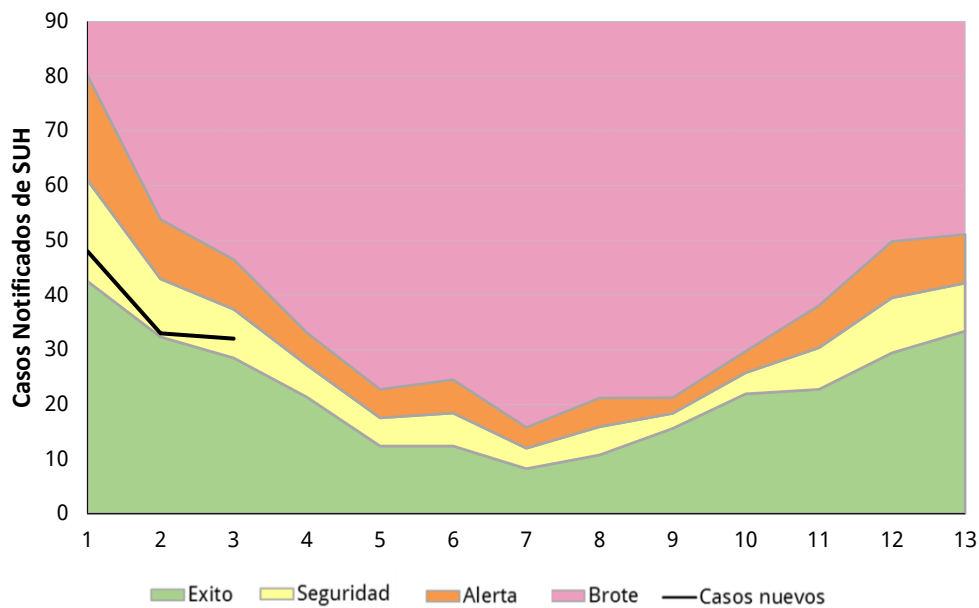
La curva de casos notificados en el 2016 en el corredor por cuatrisesmanas epidemiológicas, transcurrió entre las zonas de alerta y seguridad la mayor parte del año (Gráfico 6). Durante el año 2017 la curva de casos transcurre por zona de seguridad, aunque puede haber retraso en la notificación y además, la información de la CS04 es parcial hasta SE14 (Gráfico 7).

Gráfico 6: Corredor endémico cuatrisesmanal de SUH. 2016 (N=379). Total País. Históricos 2011 a 2015.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Gráfico 7: Corredor endémico cuatrisesenal de SUH. 2017 hasta CS04 (N=122). Total País. Históricos 2012 a 2016.

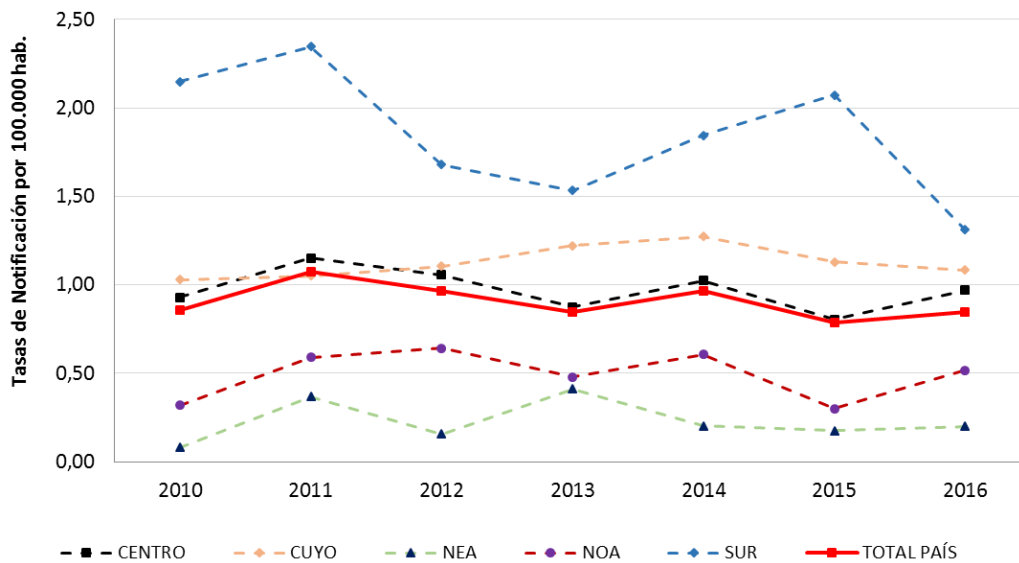


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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	4	0,37	0
CHACO	1	0,09	0	0,00	-1
FORMOSA	1	0,17	1	0,17	0
MISIONES	1	0,08	3	0,25	2
NEA	7	0,18	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	7	1,11	-8
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	35	1,27	-21
Total País	339	0,79	379	0,87	40

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 14 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 SE14.

Provincia/ Región	2016 SE14		2017 SE14		Diferencia de casos 2017-2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	55	0,33	57	0,33	2
CABA	12	0,39	19	0,62	7
CORDOBA	30	0,83	3	0,08	-27
ENTRE RIOS	2	0,15	3	0,22	1
SANTA FE	10	0,29	9	0,26	-1
CENTRO	109	0,39	91	0,32	-18
MENDOZA	12	0,63	8	0,41	-4
SAN JUAN	3	0,40	0	0,00	-3
SAN LUIS	2	0,41	0	0,00	-2
CUYO	17	0,54	8	0,25	-9
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	2	0,54	0	0,00	-2
SALTA	6	0,44	2	0,15	-4
SGO. DEL ESTERO	0	0,00	2	0,21	2
TUCUMAN	1	0,06	1	0,06	0
NOA	13	0,24	5	0,09	-8
CHUBUT	6	1,04	7	1,19	1
LA PAMPA	1	0,29	0	0,00	-1
NEUQUEN	2	0,32	3	0,47	1
RIO NEGRO	4	0,56	1	0,14	-3
SANTA CRUZ	1	0,30	3	0,89	2
TIERRA DEL FUEGO	0	0,00	3	1,87	3
SUR	14	0,51	17	0,61	3
Total País	156	0,36	122	0,28	-34

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. Vigilancia de Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

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

Recientemente la provincia de Tucumán notificó un caso de sarampión importado de Australia. Este paciente transmitió la enfermedad a un contacto laboral. En ambos casos pudo confirmarse la infección por serología y reacción en cadena de la polimerasa (PCR) en muestras de orina y respiratoria. El laboratorio Nacional de Referencia determinó el genotipo D8, en ambos casos, similar al registrado en casos en Australia. Se realizaron acciones de bloqueo vacunal e investigación de contactos que se encuentran en seguimiento.

Gracias a la vacunación, en Argentina no se registran casos endémicos de sarampión desde el año 2000 y de rubéola y síndrome de rubeola congénita desde el 2009. Argentina certificó la eliminación de ambos virus ante la Organización Panamericana de la Salud-Organización Mundial de la Salud.

Desde la eliminación de la circulación endémica de sarampión, se registraron en Argentina 26 casos de sarampión importados y relacionados a la importación: 3 casos en CABA y 1 en Santa Fe en 2009; 17 casos en el año 2010 en provincia de Buenos Aires, posterior al Mundial de Fútbol de Sudáfrica; 2 casos en Río Negro y 1 caso en Santa Fe en 2011; 1 caso en CABA y 1 en provincia de Buenos Aires en 2012 y 1 un caso en 2014 en CABA.

En la situación actual de eliminación de la circulación endémica de la rubéola y el sarampión, es necesario un sistema de vigilancia epidemiológica sensible capaz de detectar e investigar todos los casos sospechosos, incluidos los importados, y la realización de actividades que eviten o limiten la transmisión secundaria.

Dada la semejanza en el cuadro clínico, la investigación epidemiológica y los estudios de laboratorio, **las vigilancias de sarampión y rubéola en las Américas se realiza en forma integrada como enfermedad febril exantemática (EFE)**, utilizando una definición de caso única para ambas patologías. Los casos sospechosos deben ser investigados por laboratorio ambos virus independientemente de la sospecha clínica inicial.

Caso sospechoso: todo paciente de cualquier edad con fiebre y exantema o bien que un trabajador de la salud lo sospeche.

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

En la tabla 1 presentan los casos sospechosos de sarampión-rubéola como enfermedad febril exantemática, notificados en 2016 y 2017 de SE 1 a 18 por jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega la clasificación de los mismos.

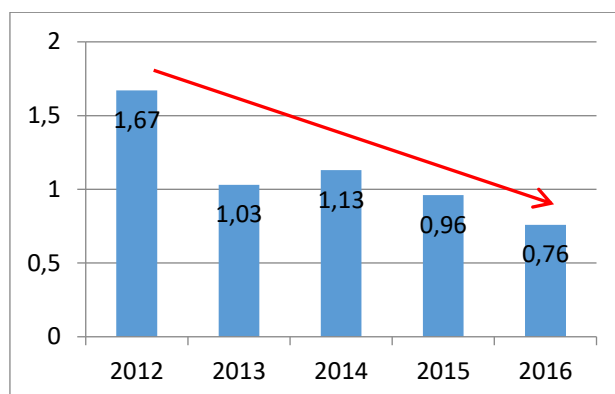
Tabla 1: Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 16 años 2016 y 2017

Jurisdicción	2017 hasta SE 18							2016 hasta SE 18	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2016	Casos totales	Tasas 2015
Buenos Aires	6	0	0	0	0	6	0,04	7	0,04
CABA	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Córdoba	1	4	22	0	0	27	0,75	5	0,14
Entre Ríos	1	0	3	0	0	4	0,30	3	0,22
Santa Fe	2	1	0	0	0	3	0,09	3	0,09
Centro	10	5	25	0	0	40	0,14	18	0,06
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Mendoza	0	0	5	0	0	5	0,26	4	0,21
San Juan	0	0	0	0	0	0	0,00	2	0,27
San Luis	1	0	3	0	0	4	0,83	4	0,83
Cuyo	1	0	8	0	0	9	0,26	10	0,28
Corrientes	0	1	1	0	0	2	0,19	4	0,37
Chaco	0	3	1	0	0	4	0,35	3	0,26
Formosa	3	1	0	0	0	4	0,68	0	0,00
Misiones	0	3	0	0	0	3	0,25	0	0,00
NEA	3	8	2	0	0	13	0,32	7	0,17
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Jujuy	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,14
Salta	0	0	0	0	0	0	0,00	2	0,15
Sgo del Estero	1	2	2	0	0	5	0,53	3	0,32
Tucumán	0	4	3	2	0	9	0,56	33	2,05
NOA	1	6	5	2	0	14	0,28	39	0,77
Chubut	1	0	0	0	0	1	0,17	4	0,69
La Pampa	0	0	2	0	0	2	0,58	0	0,00
Neuquén	0	0	0	0	0	0	0,00	3	0,48
Río Negro	0	1	0	0	0	1	0,14	9	1,27
Santa Cruz	0	0	1	0	0	1	0,30	0	0,00
Tierra del Fuego	1	1	0	0	0	2	1,28	2	1,28
Sur	2	2	3	0	0	7	0,25	18	0,66
Total Argentina	17	21	43	2	0	83	0,19	92	0,21

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

Ficha de notificación disponible en <http://www.msal.gov.ar/dicei/index.php/personal-de-salud/vigilancia/efe>

Para evitar la reintroducción del virus al país se debe contar con altas coberturas de vacunación y un sistema de vigilancia sensible, para lo que se debe alcanzar una tasa de notificación de casos sospechosos de 2 casos/100.000 habitantes. Este indicador de calidad de la vigilancia se alcanzó sólo en el año 2010, luego de la sensibilización de la vigilancia posterior al brote de sarampión. En los últimos años se observa una disminución de la tasa de notificación de EFE a nivel nacional, no alcanzando el objetivo, como se puede ver en el gráfico 1.

Tasa de notificación (por 100.000 habitantes) Enfermedad febril exantemática. Argentina 2012-2016**II.4.b. Situación actual del Sarampión en el mundo.¹⁴****América**

Durante el año 2016 se notificaron 93 casos confirmados de sarampión en tres países de la Región de las Américas, alcanzándose la tasa de incidencia regional de casos confirmados de sarampión más baja en la historia de las Américas (0,093/1.000.000 habitantes). Sin embargo, en ese mismo año se registró un drástico descenso en la tasa de notificación de casos sospechosos, alcanzando su punto más bajo con 1,9 por 100.000 habitantes. Mantener altas tasas de notificación de casos sospechosos de sarampión y rubéola permitirá detectar a tiempo cualquier caso importado desde otras regiones del mundo.

Entre SE 1 al 17 del corriente año se notificaron 84 casos confirmados en tres países de la Región de las Américas: Argentina (2 casos), Canadá (39 casos) y Estados Unidos (43 casos).

Región Europea

Desde principios de enero de 2016 y al 1 de mayo de 2017, un total de 7847 casos de sarampión fueron notificados por 37 países de Europa (5205 en 2016 y 2642 hasta el 1/5/17); el 34% de estos casos fueron notificados en el 2017. La mayoría de los casos fueron notificados por Rumania (3.181 casos) e Italia (1.549 casos). De los casos con datos de vacunación (4646), 87% no estaban vacunados. De los 5.101 casos con información de edad, 31% se presentaron en niños entre 1-4 años, seguido por adultos mayores de 20 años (27%). Del total de casos notificados en dicho período se registraron 25 defunciones en cuatro países europeos; una defunción en Portugal, 22 en Rumania, una defunción en Reino Unido y una en Suiza.

¹⁴ Datos tomados de: Alerta Epidemiológico: Brotes de sarampión en países de Europa: Implicancias para las Américas. 14 de mayo 2017. Disponible en http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=39842&lang=es

III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL¹⁵

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

III.1. Gastroentéricos

III.1.a. Diarreas agudas

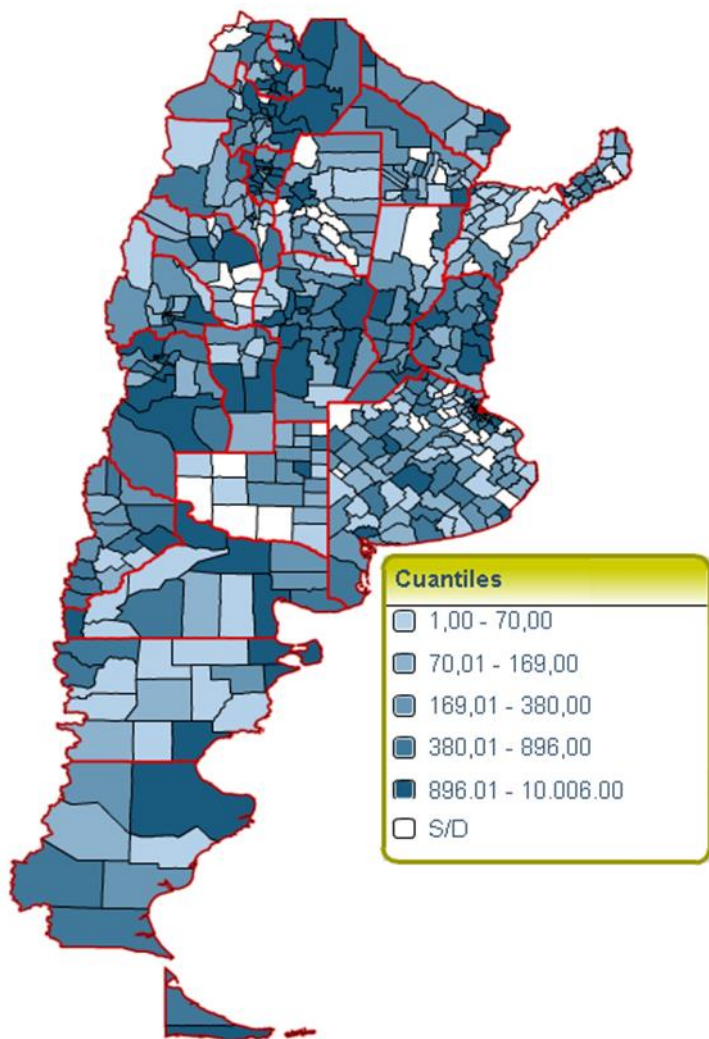
Diarreas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 14ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	4946		4555		3313		
Residentes	8585	281,55	7439	243,56	5941	194,21	-20% ●
Total CABA	13531		11994		9254		
BUENOS AIRES	81032	491,81	73842	443,23	61915	367,64	-16% ●
Córdoba	34970	991,02	38075	1067,23	23683	656,67	-38% ●
Entre Ríos	18004	1376,15	16821	1272,95	18839	1411,70	12% ●
Santa Fe	24342	722,45	22832	672,02	13731	400,83	-40% ●
Centro	171879	619,79	163564	584,14	127422	450,78	-22% ●
Mendoza	23478	1259,68	28158	1493,36	20713	1086,13	-26% ●
San Juan	9608	1315,43	9425	1275,44	10126	1354,67	7% ●
San Luis	8043	1711,68	7087	1487,77	7091	1468,74	0% ●
Cuyo	41129	1342,28	44670	1440,57	37930	1208,99	-15% ●
Corrientes	7150	674,63	7160	668,98	4080	377,55	-43% ●
Chaco	9445	835,39	10754	940,69	8870	767,48	-18% ●
Formosa	4975	866,99	5143	887,87	3897	666,59	-24% ●
Misiones	7331	624,16	6611	555,80	5173	429,59	-22% ●
NEA	28901	733,75	29668	745,02	22020	547,06	-26% ●
Catamarca	6387	1624,83	4071	1025,71	5664	1413,60	39% ●
Jujuy	16424	2284,38	18260	2509,00	15656	2125,61	-14% ●
La Rioja	6121	1688,06	6873	1869,04	4982	1336,09	-28% ●
Salta	35845	2726,42	33145	2485,82	31028	2295,18	-6% ●
Santiago del Estero	15047	1638,84	14794	1594,01	10112	1077,91	-32% ●
Tucumán	27199	1729,99	29576	1856,76	26546	1645,27	-10% ●
NOA	107023	2027,05	106719	1995,96	93988	1736,16	-12% ●
Chubut	6915	1242,99	8758	1544,83	7604	1316,79	-13% ●
La Pampa	3227	949,41	4110	1198,06	4146	1197,60	1% ●
Neuquén	11557	1893,20	13555	2187,19	12138	1930,05	-10% ●
Río Negro	10930	1586,65	13144	1880,74	10813	1525,54	-18% ●
Santa Cruz	3308	1062,15	4221	1317,13	3421	1038,24	-19% ●
Tierra del Fuego	1755	1184,67	2195	1441,07	2239	1430,59	2% ●
Sur	37692	1419,60	45983	1702,20	40361	1469,08	-12% ●
Total PAIS ARGENTINA	386624	906,09	390604	905,60	321721	738,06	-18% ●

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

¹⁵ 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 12. 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.

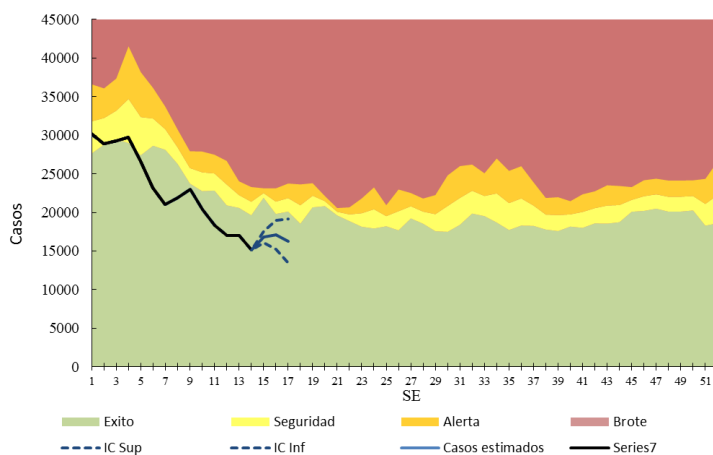
Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 14 DE 2017. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

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 14ª 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	1	0	1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	1	0	1	0
Catamarca	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	1	0	1	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	4	0	3	0
Total PAIS ARGENTINA	7	4	10	0	3	-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 14ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	2	2	4	0	2	-2
Córdoba	5	3	0	0	-5	-3
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	7	5	4	0	-3	-5
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	2	2	0	0	-2	-2
Río Negro	1	0	1	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	3	2	2	0	-1	-2
Total PAIS ARGENTINA	19	13	15	2	-4	-11

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 14^a 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	6	1	8	0	2	
Córdoba	9	1	18	3	9	2
Entre Ríos	4	0	7	0	3	0
Santa Fe	13	0	20	2	7	2
Centro	33	3	53	5	60,60%	2
Mendoza	1	0	1	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	0	4	1	1	1
Cuyo	4	0	5	1	1	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	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	1	7	1	5	0
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	2	0	2	0	0	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	4	0	3	0	-1	0
Total PAIS ARGENTINA	44	4	68	7	54,54%	3

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 SE14 de 2017 presenta una disminución del 18% en las tasas acumuladas respecto del 2016. La provincia de Buenos Aires 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 29 casos notificados del 2017 contra un caso del 2016.

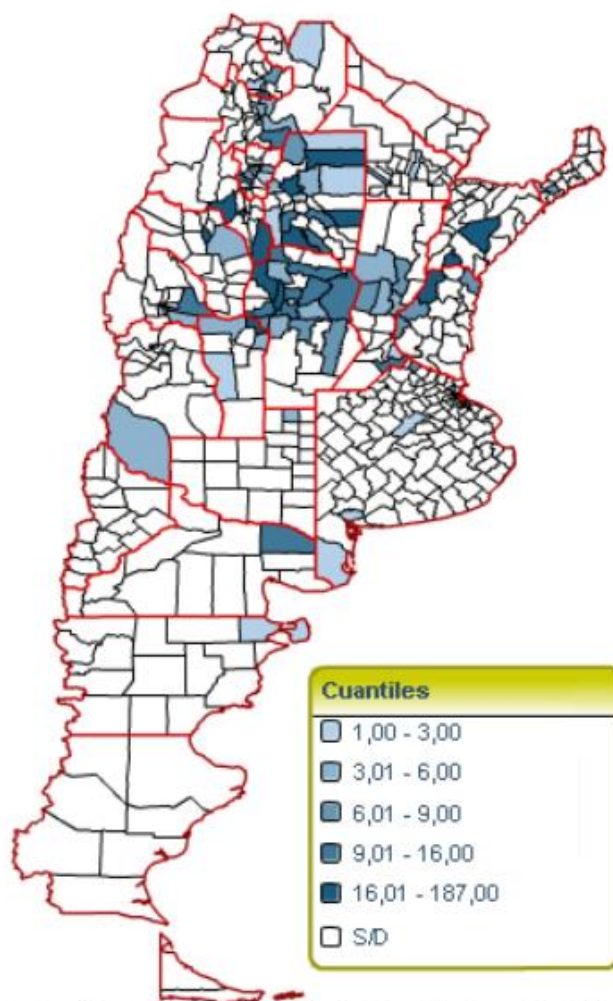
Las provincias con las tasas más altas son Catamarca, Tucumán y Santiago del Estero.

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 14ª 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	11		0	
Residentes	1	0,03	0	18	0,59	1	1695% ●
Total CABA	1		0	29		1	
BUENOS AIRES	15	0,09	0	35	0,20	6	129% ●
Córdoba	1083	30,03	287	931	25,27	131	-16% ●
Entre Ríos	152	11,39	54	212	15,58	57	37% ●
Santa Fe	548	16,00	144	429	12,32	54	-23% ●
Centro	1799	6,36	485	1636	5,68	249	-11% ●
Mendoza	5	0,26	0	7	0,36	0	37% ●
San Juan	18	2,41	7	39	5,10	4	112% ●
San Luis	13	2,69	6	27	5,45	12	102% ●
Cuyo	36	1,15	13	73	2,27	16	98% ●
Corrientes	63	5,83	18	65	5,90	17	1% ●
Chaco	55	4,76	12	28	2,37	4	-50% ●
Fomosa	17	2,91	1	9	1,51	0	-48% ●
Misiones	61	5,07	15	70	5,68	12	12% ●
NEA	196	4,87	46	172	4,19	33	-14% ●
Catamarca	276	68,88	104	266	65,17	87	-5% ●
Jujuy	273	37,07	36	194	25,73	10	-31% ●
La Rioja	168	45,05	84	76	19,83	6	-56% ●
Salta	220	16,27	37	158	11,38	18	-30% ●
Santiago del Estero	307	32,73	69	334	34,86	53	7% ●
Tucumán	1153	71,46	347	809	48,90	223	-32% ●
NOA	2397	44,28	677	1837	33,12	397	-25% ●
Chubut	8	1,39	0	6	1,00	0	
La Pampa	0	0,00	0	1	0,28	1	
Neuquén	0	0,00	0	2	0,31	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	13	0,47	1	13	0,46	2	-3% ●
Total PAIS ARGENTINA	4441	10,19	1222	3731	8,39	697	-18% ●

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

Mapa – Tasas de Alacranismo agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 13 DE 2017. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Fuente: SNVS – C2

III.2.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzofioso - Araneísmo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 14ª 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	4		0	
Residentes	0	0,00	0	2	0,07	0	
Total CABA	1		0	6		0	
BUENOS AIRES	42	0,25	0	32	0,19	9	-25% ●
Córdoba	102	2,83	22	71	1,93	2	-32% ●
Entre Ríos	0	0,00	0	4	0,29	1	
Santa Fe	3	0,09	0	2	0,06	1	-34% ●
Centro	148	0,52	22	115	0,40	13	-24% ●
Mendoza	44	2,31	0	47	2,41	0	5% ●
San Juan	8	1,07	2	4	0,52	1	-51% ●
San Luis	7	1,45	2	14	2,82	7	95% ●
Cuyo	59	1,88	4	65	2,03	8	8% ●
Comrientes	0	0,00	0	1	0,09	0	
Chaco	0	0,00	0	1	0,08	0	
Fomosa	5	0,86	1	13	2,18	0	155% ●
Misiones	36	2,99	6	42	3,41	2	14% ●
NEA	41	1,02	7	57	1,39	2	36% ●
Catamarca	17	4,24	5	10	2,45	2	-42% ●
Jujuy	3	0,41	0	0	0,00	0	-100% ●
La Rioja	24	6,44	5	4	1,04	0	-84% ●
Salta	7	0,52	1	3	0,22	0	-58% ●
Santiago del Estero	116	12,37	23	86	8,97	3	-27% ●
Tucumán	48	2,97	21	21	1,27	1	-57% ●
NOA	215	3,97	55	124	2,24	6	-44% ●
Chubut	7	1,21	1	13	2,17	0	79% ●
La Pampa	1	0,29	1	1	0,28	0	-2% ●
Neuquén	20	3,18	1	14	2,16	4	-32% ●
Río Negro	29	4,09	8	32	4,39	9	7% ●
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	57	2,07	11	60	2,11	13	2% ●
Total PAIS ARGENTINA	520	1,19	99	421	0,95	42	-21% ●

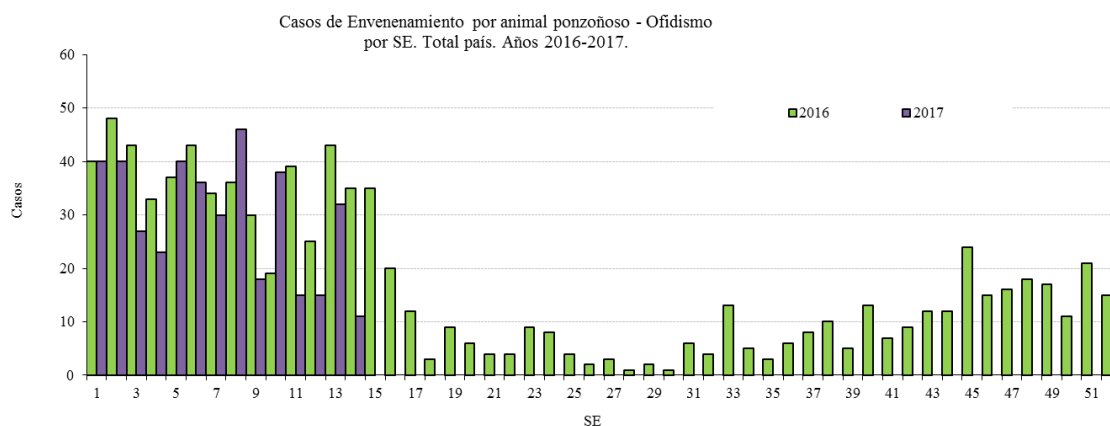
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 14ª 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	55	1,53	7	21	0,57	5	-63%
Entre Ríos	19	1,42	5	27	1,98	5	39%
Santa Fe	10	0,29	1	4	0,11	2	-61%
Centro	88	0,31	13	58	0,20	12	-35%
Mendoza	2	0,10	0	4	0,21	0	96%
San Juan	0	0,00	0	1	0,13	0	
San Luis	5	1,04	2	6	1,21	1	17%
Cuyo	7	0,22	2	11	0,34	1	54%
Corrientes	60	5,55	3	26	2,36	1	-57%
Chaco	10	0,87	1	10	0,85	3	-2%
Formosa	22	3,76	8	24	4,03	0	7%
Misiones	130	10,80	36	119	9,65	25	-11%
NEA	222	5,52	48	179	4,36	29	-21%
Catamarca	13	3,24	0	0	0,00	0	-100%
Jujuy	9	1,22	0	3	0,40	0	-67%
La Rioja	8	2,15	0	4	1,04	0	-51%
Salta	27	2,00	7	22	1,58	0	-21%
Santiago del Estero	120	12,79	16	107	11,17	6	-13%
Tucumán	7	0,43	1	22	1,33	6	207%
NOA	184	3,40	24	158	2,85	12	-16%
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	3	0,42	1	2	0,27	0	-35%
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	4	0,15	1	5	0,18	1	21%
Total PAIS ARGENTINA	505	1,16	88	411	0,92	55	-20%

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



Fuente: SNVS – C2

Enfermedades Vectoriales

III.2.d. Chagas agudo vectorial¹⁶

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 14ª 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	2	0	-2
San Luis	0	0	0
Cuyo	2	0	-2
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	0	0	0
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	-1
Tucumán	0	0	0
NOA	1	0	-1
Chubut	0	0	0
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
Sur	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	3	0	-3

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

¹⁶ El caso notificado en Salta publicado en el BIV N°357 corresponde a un error en el registro.

III.2.e. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea
Casos Acumulados hasta la 14ª 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	1	1	0	1
Centro	6	1	1	1	-5	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	27	27	6	6	-21	-21
Chaco	17	17	3	3	-14	-14
Formosa	4	4	0	0	-4	-4
Misiones	0	0	3	0	3	0
NEA	48	48	12	9	-75%	-81,2%
Catamarca	0	0	2	1	2	1
Jujuy	2	2	2	0	0	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	49	29	28	26	-42,8%	-10,3%
Santiago del Estero	1	1	2	2	1	1
Tucumán	0	0	2	0	2	0
NOA	52	32	36	29	-30,7%	-9,37%
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	107	82	50	39	-53,2%	-52,4%

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

III.2.f. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados hasta la 14ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	1	2	1	1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	1	1	2	1	1	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	1	0	0	-1	-1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	2	2	2	2
NEA	1	1	2	2	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 ARGENTINA	5	5	6	5	1	0

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

III.2.g. Leishmaniasis visceral

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

En elaboración.



III.2.h. **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 14ª 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	1	0	0	0
Buenos Aires	3	0	9	2	6	2
Córdoba	1	0	0	0	-1	0
Entre Ríos	2	0	0	0	-2	0
Santa Fe	11	0	4	0	-7	0
Centro	18	0	14	2	-4	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	2	0	2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	0	0	-1	0
NEA	1	0	2	0	1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	0	6	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	3	0	2	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	7	0	9	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	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	1	1	0	1
TOTAL PAIS ARGENTINA	27	0	27	3	0%	3

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

III.2.i. **Rickettsiosis**¹⁷

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

Rickettsiosis
Casos Acumulados hasta la 14ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	0	1	0
Buenos Aires	1	0	2	0	1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	1	0	1	0	0	0
Centro	3	0	4	0	1	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	0	9	0	6	0
Cuyo	3	0	9	0	6	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	6	0	0	0	-6	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	6	0	0	0	-6	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	1	0	1	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	12	0	14	0	2	0

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

¹⁷ Se incluyen todos los casos estudiados para rickettsia notificados al módulo de vigilancia laboratorial SIVILA-SNVS

Enfermedades Zoonóticas

III.2.j. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 14ª 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	5	0	5	0
Buenos Aires	31	0	7	0	-24	0
Córdoba	3	0	2	0	-1	0
Entre Ríos	18	5	6	2	-12	-3
Santa Fe	11	0	3	0	-8	0
Centro	63	5	23	2	-63,4%	-3
Mendoza	2	0	0	0	-2	0
San Juan	0	0	2	0	2	0
San Luis	25	6	32	0	28%	-6
Cuyo	27	6	34	0	25,92%	-6
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	2	0	3	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	0	0	-3	0
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	7	0	16	0	9	0
Chubut	0	0	4	1	4	1
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	5	3	1	1	-4	-2
Santa Cruz	1	0	1	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	7	3	7	2	0	-1
Total PAIS ARGENTINA	104	14	80	4	-23,0%	-10

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

III.2.k. Hantavirus

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

Hantavirus
Casos Acumulados hasta la 14ª 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	9	0	21	0	12	0
Buenos Aires	109	5	167	12	53,21%	7
Córdoba	10	0	6	0	-4	0
Entre Ríos	81	1	22	0	-72,8%	-1
Santa Fe	241	0	120	1	-50,2%	1
Centro	450	6	336	13	-25,3%	7
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	2	0	2	0	0	0
Cuyo	2	0	3	0	1	0
Corrientes	2	1	1	0	-1	-1
Chaco	36	0	26	1	-27,7%	1
Formosa	1	0	3	0	2	0
Misiones	6	0	0	0	-6	0
NEA	45	1	30	1	-33,3%	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	338	4	100	9	-70,4%	5
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	94	8	77	7	-18,0%	-1
Santiago del Estero	0	0	2	0	2	0
Tucumán	6	2	5	0	-1	-2
NOA	438	14	184	16	-57,9%	2
Chubut	0	0	5	2	5	2
La Pampa	2	0	1	0	-1	0
Neuquén	3	0	1	0	-2	0
Río Negro	8	4	9	3	1	-1
Santa Cruz	2	0	0	0	-2	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	15	4	17	5	2	1
Total PAIS ARGENTINA	950	25	570	35	-40%	40%

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

III.2.1. Brucelosis

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

Brucelosis
Casos Acumulados hasta la 14ª 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	4	3	1	1	-3	-2
Buenos Aires	16	7	18	6	2	-1
Córdoba	6	4	6	5	0	1
Entre Ríos	3	1	7	0	4	-1
Santa Fe	10	2	6	0	-4	-2
Centro	39	17	38	12	-2,56%	-5
Mendoza	12	0	12	0	0	0
San Juan	5	1	4	1	-1	0
San Luis	1	0	1	0	0	0
Cuyo	18	1	17	1	-1	0
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	3	1	1	0	-2	-1
Formosa	5	0	0	0	-5	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	9	1	1	0	-8	-1
Catamarca	25	17	7	4	-18	-13
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	2	1	0	0	-2	-1
Salta	7	2	4	1	-3	-1
Santiago del Estero	3	0	0	0	-3	0
Tucumán	1	0	1	1	0	1
NOA	38	20	12	6	-26	-14
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	16	8	13	2	-3	-6
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	18	8	15	3	-3	-5
Total PAIS ARGENTINA	122	47	83	22	-31,9%	-53,1%

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

III.2.m. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina Casos Acumulados hasta la 14^a 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	28	1	27	0	-3,57%	-1
Córdoba	4	0	7	0	3	0
Entre Ríos	4	0	3	0	-1	0
Santa Fe	295	0	96	0	-67,4%	0
Centro	332	1	133	0	-59,9%	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	2	0	2	0
Cuyo	0	0	2	0	2	0
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	3	0	1	0	-2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	5	0	0	0	-5	0
NEA	9	0	1	0	-8	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	344	1	137	0	-60,1%	-1

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

III.2.n. 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 14ª 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	2	0	7	0	5	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	4	0	6	0	2	0
Centro	8	0	13	0	5	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	1	0	1	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	1	0	0	-1
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	2	0	0	0	-2	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	2	0	3	0	1	0
Total PAIS ARGENTINA	11	1	17	0	6	-1

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

III.2.o. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia en Murciélagos
Casos Acumulados hasta la 14ª 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	3	3	2	2
Buenos Aires	1	1	12	2	0'	1
Córdoba	14	0	10	0		0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	28	1	27	1	-3,57%	0
Centro	44	3	53	6	20,45%	3
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	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	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	2	0	4	0	2	0
NOA	2	0	5	0	3	0
Chubut	4	0	8	0	4	0
La Pampa	20	1	14	1	-6	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	4	1	0	0	-4	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	28	2	22	1	-6	-1
Total PAIS ARGENTINA	74	5	80	7	8,108%	2

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

III.2.p. Hidatidosis

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

Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 14ª 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	15	15	9	7	-6	-8
Buenos Aires	43	9	50	8	16,27%	-1
Córdoba	12	11	2	1	-10	-10
Entre Ríos	15	7	15	9	0	2
Santa Fe	9	0	6	0	-3	0
Centro	94	42	82	25	-12,7%	-40,4%
Mendoza	15	1	14	0	-1	-1
San Juan	5	1	14	7	9	6
San Luis	1	1	4	1	3	0
Cuyo	21	3	32	8	52,38%	5
Corrientes	3	0	3	2	0	2
Chaco	1	0	10	8	9	8
Formosa	1	1	0	0	-1	-1
Misiones	3	1	0	0	-3	-1
NEA	8	2	13	10	5	8
Catamarca	8	8	0	0	-8	-8
Jujuy	1	0	1	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	15	12	8	7	-7	-5
Santiago del Estero	10	9	10	9	0	0
Tucumán	11	10	9	7	-2	-3
NOA	45	39	28	23	-37,7%	-41,0%
Chubut	16	12	9	7	-7	-5
La Pampa	4	0	4	1	0	1
Neuquén	4	3	18	18	14	15
Río Negro	11	11	5	5	-6	-6
Santa Cruz	2	2	0	0	-2	-2
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	37	28	36	31	-2,70%	10,71%
Total PAIS ARGENTINA	205	114	191	97	-6,82%	-14,9%

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

III.2.q. Leptospirosis

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

Leptospirosis
Casos Acumulados hasta la 14ª 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	0	29	2	15	2
Buenos Aires	143	6	146	15	2,097%	9
Córdoba	28	3	18	3	-10	0
Entre Ríos	258	15	107	16	-58,5%	1
Santa Fe	1012	16	446	21	-55,9%	5
Centro	1455	40	746	57	-48,7%	42,5%
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	7	0	14	0	7	0
Cuyo	8	0	15	0	7	0
Corrientes	74	0	21	0	-71,6%	0
Chaco	94	1	41	3	-56,3%	2
Formosa	39	0	2	0	-37	0
Misiones	31	0	12	0	-19	0
NEA	238	1	76	3	-68,0%	2
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	135	2	65	0	-51,8%	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	23	0	19	0	-4	0
Santiago del Estero	1	0	5	0	4	0
Tucumán	5	0	3	0	-2	0
NOA	165	2	92	0	-44,2%	-2
Chubut	0	0	2	1	2	1
La Pampa	6	2	7	0	1	-2
Neuquén	6	0	3	0	-3	0
Río Negro	4	2	9	1	5	-1
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	17	4	21	2	4	-2
Total PAIS ARGENTINA	1883	47	950	62	-49,5%	31,91%

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

III.2.r. Carbunco Cutáneo

No se registraron casos en el período analizado.

III.3. Intoxicaciones

III.3.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 14ª 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	29	14	26	7	-10,3	-7
Buenos Aires	36	31	34	21	-5,55%	-32,2%
Córdoba	14	8	17	11	3	3
Entre Ríos	0	0	5	5	5	5
Santa Fe	2	2	2	2	0	0
Centro	81	55	84	46	3,703%	-16,3%
Mendoza	19	0	14	0	-5	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	2	1	0	0	-2	-1
Cuyo	22	1	14	0	-8	-1
Corrientes	1	0	1	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	4	0	0	0	-4	0
Misiones	4	0	2	0	-2	0
NEA	9	0	3	0	-6	0
Catamarca	5	0	2	0	-3	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	11	0	9	0	-2	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	3	3	3	3
NOA	16	0	15	3	-1	3
Chubut	4	0	8	5	4	5
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	23	1	10	2	-13	1
Río Negro	4	3	17	10	13	7
Santa Cruz	3	0	3	0	0	0
Tierra del Fuego	3	3	8	0	5	-3
Sur	37	7	46	17	24,32%	10
Total PAIS ARGENTINA	165	63	162	66	-1,81%	4,761%

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

III.3.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas
Casos Acumulados hasta la 14ª 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	36	29	31	25	-13,8%	-13,7%
Córdoba	28	15	17	12	-11	-3
Entre Ríos	10	8	15	10	5	2
Santa Fe	20	6	8	5	-12	-1
Centro	96	58	71	52	-26,0%	-10,3%
Mendoza	15	0	29	0	14	0
San Juan	3	1	2	1	-1	0
San Luis	7	0	9	0	2	0
Cuyo	25	1	40	1	60%	0
Corrientes	3	0	3	0	0	0
Chaco	33	0	14	0	-19	0
Formosa	2	0	0	0	-2	0
Misiones	32	0	6	0	-26	0
NEA	70	0	23	0	-67,1%	0
Catamarca	7	0	3	0	-4	0
Jujuy	26	0	2	1	-24	1
La Rioja	6	0	0	0	-6	0
Salta	13	0	19	0	6	0
Santiago del Estero	3	0	5	0	2	0
Tucumán	101	99	54	54	-46,5%	-45,4%
NOA	156	99	83	55	-46,7%	-44,4%
Chubut	14	0	13	0	-1	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	3	0	2	0	-1	0
Río Negro	3	2	1	0	-2	-2
Santa Cruz	0	0	10	0	10	0
Tierra del Fuego	2	0	0	0	-2	0
Sur	23	2	26	0	3	-2
Total PAIS ARGENTINA	370	160	243	108	-34,3%	-32,5%

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

III.4. Infecciones de transmisión sexual

III.4.a. Secreción Genital en Mujeres (notificación clínica, C2)

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 14° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	11		35		29	
Residentes	47	2,89	62	3,81	69	4,23
Total CABA	58		97		98	
BUENOS AIRES	416	4,89	352	4,10	324	3,73
Córdoba	279	15,28	463	25,09	392	21,03
Entre Ríos	498	73,98	695	102,26	825	120,24
Santa Fe	114	6,53	156	8,87	56	3,16
Centro	1365	9,50	1763	12,16	1695	11,59
Mendoza	0	0,00	334	34,42	1769	180,38
San Juan	359	96,09	442	117,03	367	96,13
San Luis	0	0,00	75	30,81	140	56,77
Cuyo	359	22,82	851	53,48	2276	141,44
Corrientes	253	46,63	211	38,52	191	34,55
Chaco	1204	208,14	1445	247,04	1801	304,55
Formosa	29	9,98	86	29,31	232	78,34
Misiones	7	1,18	23	3,82	21	3,44
NEA	1493	74,39	1765	87,00	2245	109,49
Catamarca	1	0,50	3	1,50	2	0,99
Jujuy	117	31,74	3	0,80	4	1,06
La Rioja	0	0,00	10	5,34	296	155,94
Salta	1789	265,56	2195	321,37	2313	334,10
Santiago del Estero	252	54,09	581	123,37	342	71,84
Tucumán	254	31,47	275	33,64	216	26,10
NOA	2413	89,43	3067	112,27	3173	114,75
Chubut	5	1,77	55	19,07	44	14,99
La Pampa	143	82,77	136	78,00	58	32,96
Neuquén	66	21,20	58	18,35	47	14,66
Río Negro	106	30,23	219	61,60	217	60,20
Santa Cruz	3	1,93	57	35,59	63	38,28
Tierra del Fuego	93	124,68	185	241,33	128	162,57
Sur	416	30,85	710	51,78	557	39,96
Total PAIS ARGENTINA	6046	27,48	8156	36,70	9946	44,30

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

III.4.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudiadas por laboratorio (SIVILA)

Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudios por laboratorio Acumulados hasta la 14ª 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	7	0	0	7	0	18	19
Buenos Aires	14	5	25	24	1	0	10	3	454	221
Córdoba	13	16	2	1	1	0	0	0	318	284
Entre Ríos	5	9	0	0	1	3	0	0	235	154
Santa Fe	5	1	0	0	0	0	0	0	5	6
Centro	37	31	28	32	3	3	17	3	1030	684
Mendoza	1	4	0	0	0	2	3	0	89	67
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	10	14	0	9	0	1	0	7	129	235
Cuyo	11	18	0	9	0	3	3	7	218	302
Comientes	0	1	0	0	0	0	0	0	14	47
Chaco	296	214	14	21	40	15	29	30	3728	3390
Fomosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	3	5	0	0	0	0	0	0	14	5
NEA	299	220	14	21	40	15	29	30	3756	3442
Catamarca	2	0	0	0	0	0	0	0	10	5
Jujuy	10	32	0	1	1	0	0	0	216	222
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	73	114	0	12	1	0	1	0	749	707
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	51	63	8	34	1	2	19	54	769	879
NOA	136	209	8	47	3	2	20	54	1744	1813
Chubut	25	18	13	41	6	3	13	25	374	329
La Pampa	16	23	0	2	0	0	0	6	66	79
Neuquén	5	20	0	2	0	0	0	0	34	74
Río Negro	121	67	2	0	2	3	2	0	614	384
Santa Cruz	37	23	16	7	0	0	16	7	515	375
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	204	151	31	52	8	6	31	38	1603	1241
Total PAIS ARGENTINA	687	629	81	161	54	29	100	132	8351	7482

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

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

III.4.c. Secreción Genital Purulenta en Varones (notificación clínica, C2)

Secrecion Genital Purulenta en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 14° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	5		21		20	
Residentes	12	0,84	24	1,68	23	1,60
Total CABA	17		45		43	
BUENOS AIRES	113	1,39	66	0,80	34	0,41
Córdoba	91	5,23	63	3,58	77	4,32
Entre Ríos	15	2,31	33	5,04	19	2,87
Santa Fe	33	2,00	31	1,86	11	0,65
Centro	269	1,97	238	1,73	184	1,32
Mendoza	0	0,00	74	7,90	96	10,13
San Juan	18	4,93	21	5,68	10	2,67
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	18	1,18	95	6,15	106	6,78
Corrientes	32	6,06	13	2,44	19	3,53
Chaco	19	3,36	52	9,11	45	7,80
Formosa	0	0,00	6	2,06	7	2,38
Misiones	0	0,00	3	0,50	0	0,00
NEA	51	2,58	74	3,71	71	3,52
Catamarca	0	0,00	1	0,50	0	0,00
Jujuy	0	0,00	19	5,23	1	0,27
La Rioja	0	0,00	2	1,08	2	1,06
Salta	6	0,91	124	18,54	37	5,46
Santiago del Estero	3	0,65	13	2,78	4	0,85
Tucumán	17	2,16	11	1,38	6	0,74
NOA	26	0,98	170	6,34	50	1,84
Chubut	0	0,00	7	2,42	9	3,06
La Pampa	6	3,52	4	2,33	8	4,61
Neuquén	8	2,59	14	4,47	9	2,84
Río Negro	21	6,03	6	1,70	19	5,30
Santa Cruz	1	0,61	6	3,54	6	3,45
Tierra del Fuego	2	2,57	1	1,25	4	4,88
Sur	38	2,81	38	2,76	55	3,93
Total PAIS ARGENTINA	402	1,90	615	2,88	466	2,16

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

III.4.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones estudiada por laboratorio (SIVILA).

Infecciones de transmisión sexual en Varones estudios por laboratorio Acumulados hasta la 14ª 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	5	0	9	5	5	0	2	0	5	5
Buenos Aires	30	3	78	42	27	3	12	3	36	35
Córdoba	1	0	2	0	13	5	0	0	13	5
Entre Ríos	1	0	8	4	6	2	4	3	6	3
Santa Fe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Centro	37	3	97	51	51	10	18	6	60	48
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	30	36	0	0	30	36
Cuyo	10	1	10	1	31	36	0	0	40	36
Comentes	4	5	4	5	4	5	0	0	4	5
Chaco	41	71	47	85	52	77	0	7	52	77
Fomosa	0	0	8	0	0	0	0	0	5	0
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NEA	45	76	59	90	56	82	0	7	61	82
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	3	0	3	3	2	0	0	3	3
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	7	63	10	98	8	61	1	7	8	63
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	33	35	33	41	23	34	0	2	33	35
NOA	40	101	43	142	34	97	1	9	44	101
Chubut	22	3	22	5	0	9	0	0	22	9
La Pampa	9	8	15	26	6	31	39	8	39	31
Neuquén	13	28	29	56	8	14	8	16	13	28
Río Negro	35	26	93	50	46	22	20	8	46	26
Santa Cruz	0	0	0	0	5	8	0	0	5	8
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	79	65	159	137	65	84	67	32	125	102
Total PAIS ARGENTINA	211	246	368	421	237	309	86	54	330	369

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

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

III.4.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones (notificación clínica, C2)

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones
 Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 14° semana epidemiológica
 PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016-2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	6		34		25	
Residentes	27	1,89	47	3,29	55	3,83
Total CABA	33		81		80	
BUENOS AIRES	71	0,87	64	0,78	32	0,38
Córdoba	60	3,45	23	1,31	19	1,07
Entre Ríos	35	5,40	72	11,00	63	9,53
Santa Fe	197	11,92	39	2,34	7	0,42
Centro	396	2,91	279	2,03	201	1,45
Mendoza	0	0,00	75	8,01	92	9,71
San Juan	7	1,92	16	4,33	13	3,47
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	7	0,46	91	5,89	105	6,71
Corrientes	88	16,68	57	10,70	34	6,32
Chaco	154	27,27	82	14,37	236	40,91
Formosa	9	3,12	24	8,24	25	8,51
Misiones	1	0,17	3	0,50	3	0,49
NEA	252	12,76	166	8,31	298	14,77
Catamarca	59	29,72	4	2,00	3	1,48
Jujuy	16	4,45	34	9,35	4	1,09
La Rioja	0	0,00	6	3,23	2	1,06
Salta	31	4,70	3	0,45	5	0,74
Santiago del Estero	10	2,16	26	5,57	4	0,85
Tucumán	95	12,09	22	2,76	3	0,37
NOA	211	7,97	95	3,54	21	0,77
Chubut	0	0,00	3	1,04	16	5,43
La Pampa	4	2,35	23	13,39	14	8,08
Neuquén	19	6,16	33	10,55	89	28,05
Río Negro	10	2,87	12	3,40	16	4,47
Santa Cruz	3	1,82	15	8,86	7	4,02
Tierra del Fuego	1	1,29	59	73,89	67	81,72
Sur	37	2,73	145	10,54	209	14,94
Total PAIS ARGENTINA	903	4,27	776	3,63	834	3,86

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

III.4.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.5. Eventos de transmisión vertical

III.5.a. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 14ª 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	69	23	21	17	-69,5	-6
Buenos Aires	160	108	190	120	18,75%	11,11%
Córdoba	31	21	45	35	45,16%	66,66%
Entre Ríos	3	3	3	1	0	-2
Santa Fe	33	3	24	1	-27,2%	-2
Centro	296	158	283	174	-4,39%	10,12%
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	31	0	15	0	-16	0
San Juan	44	1	35	4	-20,4%	3
San Luis	10	1	4	1	-6	0
Cuyo	85	2	54	5	-36,4%	3
Comientes	21	12	7	6	-14	-6
Chaco	44	25	26	0	-40,9%	-25
Formosa	3	3	4	0	1	-3
Misiones	95	13	83	5	-12,6%	-8
NEA	163	53	120	11	-26,3%	-79,2%
Catamarca	0	0	2	0	2	0
Jujuy	28	0	8	0	-20	0
Salta	37	16	12	12	-25	-4
Santiago del Estero	11	7	8	7	-3	0
Tucumán	45	21	17	12	-62,2%	-9
NOA	121	44	47	31	-61,1%	-29,5%
Chubut	6	4	2	1	-4	-3
La Pampa	5	1	7	0	2	-1
Neuquén	2	1	0	0	-2	-1
Río Negro	6	0	9	1	3	1
Santa Cruz	2	0	0	0	-2	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	21	6	19	2	-2	-4
Total PAIS ARGENTINA	686	263	523	223	-23,7%	-15,2%

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

III.5.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 14ª 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	45	0	8	2	-82,2	2
Buenos Aires	86	10	68	2	-20,9%	-8
Córdoba	25	0	1	0	-24	0
Entre Ríos	0	0	2	1	2	1
Santa Fe	84	2	76	1	-9,52%	-1
Centro	240	12	155	6	-35,4%	-6
Mendoza	95	4	38	1	-60%	-3
San Juan	36	1	30	0	-16,6%	-1
San Luis	19	0	12	0	-7	0
Cuyo	150	5	80	1	-46,6%	-4
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	186	4	52	10	-72,0%	6
Formosa	14	4	0	0	-14	-4
Misiones	21	0	10	0	-11	0
NEA	221	8	62	10	-71,9%	2
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	2	2	0	0	-2
La Rioja	3	1	0	0	-3	-1
Salta	57	6	67	3	17,54%	-3
Santiago del Estero	51	1	49	0	-3,92%	-1
Tucumán	44	3	29	0	-34,0%	-3
NOA	157	13	147	3	-6,36%	-10
Chubut	13	1	2	0	-11	-1
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	8	0	10	0	2	0
Río Negro	6	3	7	1	1	-2
Santa Cruz	8	0	4	0	-4	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	37	4	24	1	-35,1%	-3
Total PAIS ARGENTINA	805	42	468	21	-41,8%	-50%

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.6. Hepatitis virales

III.6.a. Vigilancia de hepatitis virales

En elaboración.



III.7. Otros eventos

III.7.a. Lepra

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

Lepra
Casos Acumulados hasta la 14^a 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	1	1	0	0
Buenos Aires	7	6	11	11	4	5
Córdoba	2	2	1	1	-1	-1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	8	5	9	5	1	0
Centro	18	14	22	18	4	4
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	2	2	2	2	0	0
Chaco	9	9	7	7	-2	-2
Formosa	0	0	2	2	2	2
Misiones	9	9	3	3	-6	-6
NEA	20	20	14	14	-6	-6
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	1	0	0	-1	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	2	5	4	2	2
Santiago del Estero	4	4	2	1	-2	-3
Tucumán	4	3	5	4	1	1
NOA	12	10	12	9	0	-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	50	44	48	41	-4%	-6,81%

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