

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° 362 – SE 22 – Junio 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 Ludmila 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, usuarios activos de notificación C2 y de la notificación SIVILA (incluyendo establecimientos provinciales y laboratorios de referencia nacional) y todos los establecimientos que de manera sistemática aportan su información para hacer posible este Boletín.

SOBRE EL BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Equipo de trabajo
Boletín Integrado de Vigilancia**

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

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

ÍNDICE

I. Información para el total país de grupos de eventos seleccionados según relevancia epidemiológica	6
II. Actualización semanal de eventos priorizados	9
II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus	9
II.1.a. Introducción.....	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.....	27
II.2.f. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.	35
II.3. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	37
II.3.a. Introducción.....	37
II.3.b. Situación Nacional	38
II.4. Vigilancia de Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)	45
II.4.a. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE)	45
II.4.b. Situación actual del síndrome de rubéola congénita	47
II.5. Vigilancia de Parotiditis	49
II.5.a. Situación actual de la Parotiditis	49
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: Situación Provincial.....	56
III.1. Gastroentéricos	56
III.1.a. Diarreas agudas	56
III.1.a. Botulismo	58
III.1.b. Botulismo del lactante.....	59
III.1.c. Triquinellosis	60
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	61
III.2.a. Alacranismo	61
III.2.b. Araneísmo.....	63
III.2.c. Ofidismo.....	64
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	65
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	65
III.3.b. Leishmaniasis cutánea.....	66
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	67
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	68
III.3.e. Paludismo	69
III.3.f. Rickettsiosis	70
III.3.g. Psitacosis.....	71
III.3.h. Hantavirus	72
III.3.i. Brucelosis.....	73

III.3.j. Fiebre Hemorrágica Argentina	74
III.3.k. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)	75
III.3.l. Rabia Animal (murciélagos)	76
III.3.m. Hidatidosis	77
III.3.n. Leptospirosis.....	78
III.3.o. Carhunco Cutáneo	79
III.4. Intoxicaciones	80
III.4.a. Monóxido de carbono	80
III.4.b. Plaguicidas	81
III.5. Infecciones de transmisión sexual.....	82
III.5.a. Secreción Genital en Mujeres (notificación clínica, C2)	82
III.5.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudiadas por laboratorio (SIVILA)	83
III.5.c. Secreción Genital Purulenta en Varones (notificación clínica, C2)	84
III.5.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones estudiada por laboratorio (SIVILA).....	85
III.5.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones (notificación clínica, C2)	86
III.5.f. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres	87
III.5.g. Sífilis temprana y sin especificar en varones	88
III.6. Eventos de transmisión vertical	89
III.6.a. Sífilis Congénita.....	89
III.6.b. Chagas Agudo Congénito.....	90
III.7. Hepatitis virales	91
III.7.a. Vigilancia de hepatitis virales	91
III.8. Otros eventos	92
III.8.a. Lepra	92

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

Datos acumulados 2015/2016

Tabla 1 - Eventos erradicados en eliminación o control

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 19/2016	Acum SE 19/2017
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	34	33
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	104	112
	Poliomelitis: PAF < 15 años **	79	70
	Viruela	0	0
Vectoriales	Paludismo *	0	0

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

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

El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

*Datos integrados de la notificación al SNVS módulos C2 y SIVILA, casos autóctonos actualizados hasta la SE 19.

**Datos proporcionados por la DICEI actualizados hasta la SE 19 2016/2017.

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

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 17/2016	Conf. Acum. SE 17/2016	Notif. Acum. SE 17/2017	Conf. Acum. SE 17/2017	Notif Cuatrimestral 18-21/2017	Conf. Cuatrimestral 18-21/2017
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	4117	0	2953	0	106	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	3	0	6	0	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	4	1	2	1	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	1	0	2	1	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
	Fiebre recurrente ¹	15	15	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	0	0	1	1	1	1
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	24	2	40	1	3	0
	Rabia en murciélagos	98	12	98	9	5	2

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS módulo C2 y Módulo SIVILA, actualizados hasta la SE 21.

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 metológica:

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 17/2016	Acum SE 17/2017	Semana 17/2017	Cuatrim. 18 21/2017	Mediana /Media	Índice epidémico o Variación %	
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	4839	4070	98	227	4369,0	0,93	
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	578	487	24	33	551,8	0,88	
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	572	459	15	28	450,8	1,02	
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	12	12	0	1		0	
	Botulismo del Lactante ¹	21	17	0	3		-4	
	Triquinelosis ¹	121	81	3	11		-33,0%	
	Diarreas	447473	380861	13836	30315	454238,6	0,84	
	Diarreas agudas sanguinolientas	754	1099	47	122	826,0	1,33	
	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*	Sífilis Congénita notificados ¹	879	716	59	142		-18,5%	
	Chagas agudo congénito notificados ¹	950	614	43	91		-35,3%	
	HIV pediátricos notificados ¹	Proximo informe detallado.						
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmadas ¹	91	76	2	13			
	Hepatitis C Confirmadas ¹	101	99	7	10			
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0			
	Hepatitis E Confirmadas ¹	1	2	0	0			
	Hepatitis A Confirmadas ¹	16	10	0	2			
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	723	618	37	85			
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar en mujer	Ver tabla en el cuerpo del BIV						
	Sífilis Temprana y sin especificar en varón	Ver tabla en el cuerpo del BIV						
	Secreción Genital en mujeres	10375	12653	880	1555			
	Secreción Genital Purulenta en varones	719	580	32	65			
	Secreción Genital Sin especificar en varón	954	1074	62	75			
	Infección por VIH* (datos preliminares)	Año 2013: 6355				Año 2014: 5074		
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Ver informe en el cuerpo del BIV						
	Parotiditis	4178	1888	89	253	2186,2	0,86	
	Varicela	16760	11072	608	1643	17329,6	0,64	
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	2379	2294	129	257	2799,8	0,82	
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	266	238	28	74		-10,5%	
	Intox. por Plaguicidas ¹	491	313	11	18		-36,2%	
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	24	32	1	5	52,0	0,62	
	Mening. bacteriana por otros agentes	35	34	6	4	53,0	0,64	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	81	99	2	12	103,0	0,96	
	Mening. micóticas y parasitarias	13	8	0	3	13,0		
	Mening. por Haemophilus influenzae	28	21	1	2	25,0		
	Mening. por otros virus	20	22	1	2	34,0		
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	29	15	2	9	42,0	0,36	
	Mening. sin especificar etiología	176	187	16	46	146,4	1,28	
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	86	69	1	4	91,0	0,76	
	Mening. virales sin esp. agente	290	227	8	29	277,0	0,82	
	Mening. virales urleanas	1	1	0	0	1,0		
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	54420	35892	2979	9450	54820,2	0,65	
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	275130	205883	15544	35661	250416,6	0,82	
	IRAG (IRA internada)	14010	10447	1001	2331	10227,2	1,02	
	Neumonía	45183	29772	2051	6149	44391,8	0,67	
	Virus Respiratorios	Ver Informe Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas en este Boletín						
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	3	0	0	0		-3	
	Leishmaniasis Cutánea ¹	141	65	5	16		-53,9%	
	Leishmaniasis Mucosa ¹	7	7	0	2		0	
	Leishmaniasis Visceral ¹	64	35	2	3		-45,3%	
	Rickettsiosis ¹	14	17	1	2		3	
	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	149	107	8	10		-28,1%	
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	403	158	6	30		-60,7%	
	Hantavirus ¹	1262	657	38	74		-47,9%	
	Hidatidosis ¹	256	232	11	39		-9,37%	
	Leptospirosis ¹	2270	1068	48	118		-52,9%	
Psitacosis ¹	115	95	5	8		-17,3%		
Otros eventos	Lepra ¹	75	66	8	9		-12%	
	Tuberculosis**	Año 2015: Casos: 10759		Año 2016: Casos preliminares: 10573		Año 2017: Casos preliminares: 2052		

* 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 al 2 de junio 2017.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 21.

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 20 de mayo de 2017 (SE 20) se identificó circulación autóctona de virus dengue serotipo DEN-1 en las provincias de **Formosa** (al menos 4 localidades informadas Formosa, Clorinda, Laguna Blanca y Pozo del Tigre), **Santa Fe** (Rosario), **Buenos Aires** (Florencio Varela, Gobernador Costa 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**.

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 1676 casos sospechosos de arbovirosis residentes en la provincia de Buenos Aires, 1257 sin antecedente de viaje. Para el mismo período se habían registrado 10.134 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 las localidades adyacentes **Florencio Varela** y **Gobernador Costa**, partido de Florencio Varela. Hasta el 13 de mayo (SE 19) son 107 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 11 de mayo (SE 19) que indicaría **circulación activa**.

Por otra parte, se encuentran en investigación otros 10 casos relacionados en la localidad de Morón, partido de Morón, 4 confirmados DEN-1 y 6 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. En la localidad de Caseros, partido de Tres de Febrero, se

³ Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 20/05/2017.

notificaron 12 casos, 4 confirmados DEN-1, 1 confirmado sin serotipo y 7 probables, con FIS entre el 29 de enero (SE 5) al 8 de mayo (SE 19).

Además, fueron notificados Buenos Aires otros 16 casos confirmados -11 confirmados DEN-1 y 5 sin serotipo- y 48 probables. Los partidos donde residen estos casos son: **Almirante Brown** (1 confirmado y 3 probables), otras localidades de **Florencio Varela** (1 confirmado y 1 probable), **Hurlingham** (1 confirmado), **Ituzaingó** (1 confirmado y 1 probable), **Lomas de Zamora** (1 confirmado y 2 probables), **Mar Chiquita** (1 confirmado), otras localidades de otras localidades de **Morón** (2 confirmado y 5 probables), otras localidades de **Quilmes** (5 confirmados y 9 probables), **San Fernando** (1 confirmado), **Vicente López** (1 confirmado y 1 probable); solo probables en 25 de mayo (2), Berazategui (2), Esteban Echeverría (2), Exaltación de la Cruz (1), Gral. Pueyrredón (1), Gral. San Martín (2), La Plata (1), Las Flores (1), Moreno (3), Pilar (1), Pte. Perón (1), San Isidro (1) y otras localidades de Tres de febrero (2 probables). Se desconocen los datos de residencia en 1 confirmado y 6 probables.

Santa Fe: En el 2017 se registraron 651 casos sospechosos de arbovirosis residentes en la provincia de Santa Fe, 594 sin antecedente de viaje. Para el mismo período se habían registrado 3.292 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 20 se registraron en esa localidad 95 casos autóctonos entre confirmados y probables, con fecha de inicio de síntomas (FIS) entre el 10 de febrero (SE 6) y 8 de mayo (SE 19). Además, se notificó 1 caso confirmado en Gdor. Gálvez correspondientes a la SE 14.

Formosa: En el 2017 se registraron 634 casos sospechosos de arbovirosis residentes en la provincia de Formosa, 630 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 autóctona de dengue serotipo DEN-1. El primer caso confirmado correspondió al 6 de enero (SE 1). En total se notificaron por laboratorio 115 casos positivos en los departamentos Formosa, Patiño y Pilcomayo, correspondientes a los meses de enero a marzo. En toda la provincia se han registrado otros 499 casos sospechosos en los distintos departamentos: Bermejo (10), Formosa (297), Laishi (1), Matacos (155), Patiño (13), Pilcomayo (9) y Pirané (1), otros 13 casos sospechosos se notificaron con departamento de residencia desconocido.

Además, se identificaron 18 casos confirmados y 19 casos probables de dengue con antecedentes de viaje a Formosa en otras 8 provincias, con FIS entre el 4 de enero (SE 1) al 2 de mayo (SE 18).

Corrientes: En el 2017 se registraron 293 casos sospechosos de arbovirosis residentes en la provincia de Corrientes, 235 sin antecedente de viaje. Para el mismo período se habían registrado 1.326 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. **Se aguarda el informe de la provincia con los resultados de la investigación.** Estos casos se suman al caso probable aislado correspondiente a la SE 2.

Chaco: En el 2017 se registraron 796 casos sospechosos de arbovirosis residentes en la provincia del Chaco, 761 sin antecedente de viaje. Para el mismo período se habían registrado 6.147 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).

Además, se detectaron otros 2 casos confirmados DEN-1 y 22 casos probables de dengue en distintas localidades: **Isla del Cerrito** (1 confirmado), **Resistencia** (1 confirmado y 3

probables); solo probables en Presidencia Roque Sáenz Peña (14), El Sauzalito -donde se comprobó circulación de virus del Zika- (3), Machagai (3), Juan José Castelli (2), Villa Angela (2), Campo Largo (1), 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 (4 probables), Entre Ríos (6 probables), Misiones (1 probable), Jujuy (2 probables), Salta (10 probables), San Juan (1 probable), Santiago del Estero (1 probable) y Tucumán (1 probable).

Se notificaron además 68 casos **importados** de dengue:

34 confirmados con residencia en:

Buenos Aires (8), Santa Fe (7), Córdoba (6), CABA (5), Corrientes (3), Chaco (2), Misiones (2) y Santa Cruz (1). El serotipo hallado fue predominantemente DEN-1, y además se identificaron los serotipos DEN-2 y DEN-3.

34 casos probables distribuidos en las provincias de:

Buenos Aires (11), CABA (11), Córdoba (2), Santa Fe (1), Chaco (4); Corrientes (2), Formosa (1), Misiones (1) y San Luis (1).

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 13 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 38 casos confirmados y 3 probables hasta el momento. El primero de ellos tuvo antecedentes de viaje a Ingeniero Juárez Formosa (consignado en el BIV N° 351) y los restantes se hallaron como producto de la investigación epidemiológica de la provincia.

Permanecen en estudio 113 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 34 casos entre confirmados y probables, **General Mosconi** con 18 casos (confirmados y probables) y **Tartagal** con 31 casos (confirmados y probables).

Además, otros 4 casos confirmados 21 probables que aguardan confirmación en: **Hipólito Irigoyen** (1 confirmado y 2 probables), **Los Blancos** (2 confirmados y 3 probables), **Salvador Mazza** (1 confirmado); y solo probables en Gral. Ballivian (1), Padre Lozano (2), Aguas

Blancas (2), Pichanal (1), San Ramón de la Nueva Orán (4), Urundel (1), Morillo (1), sin dato (4). Los últimos casos confirmados se registraron en Tartagal con FIS el 13 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 11 de abril (SE 15).

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 13 casos importados, 10 confirmados y 3 probables: en Buenos Aires (2 confirmados y 1 probable), CABA (2 confirmados), Chaco (5 confirmados y 1 probable con nexos con Formosa y Bolivia) y Salta (1 confirmado con nexos con Formosa y Bolivia y 1 probable con nexos 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 94 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. Además se registraron 2 casos probables de Flavivirus sin especificar (positivos para ESL/FNO).

Chaco: se notificaron 5 casos probables, 1 probable Encefalitis de San Luis en la localidad de Barranqueras y 3 casos probables de Flavivirus sin especificar en la localidad de Resistencia (1), 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 20 de 2017 (1 de enero al 20 de mayo de 2017) fueron notificados 7.918 casos estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. De éstos, 6.779 no registran antecedente de viaje y los 1.139 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, SE 1 a 20 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	1257	44	158	0	1	0	2	2	1	255	501	293
	CABA	388	2	22	0	0	0	1	0	0	67	194	102
	CORDOBA	372	0	4	0	0	0	4	0	3	43	175	143
	ENTRE RIOS	120	0	6	0	0	0	0	0	0	15	27	72
	SANTA FE	594	90	6	0	0	0	0	0	0	32	270	196
	Total Centro	2731	136	196	0	1	0	7	2	4	412	1167	806
Cuyo	MENDOZA	6	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4
	SAN JUAN	14	0	1	0	0	0	0	0	0	7	3	3
	SAN LUIS	44	0	0	0	0	0	1	0	1	5	20	17
	Total Cuyo	64	0	1	0	0	0	1	0	1	13	24	24
NEA	CHACO	761	7	38	39	3	0	1	0	3	129	315	226
	CORRIENTES	235	2	5	0	0	0	0	0	0	32	89	107
	FORMOSA	630	93	21	6	0	0	0	0	0	443	54	13
	MISIONES	327	0	1	0	0	0	0	0	0	11	220	95
	Total NEA	1953	102	65	45	3	0	1	0	3	615	678	441
NOA	CATAMARCA	66	0	0	0	0	0	0	0	0	1	63	2
	JUJUY	262	0	2	0	0	0	0	0	0	35	144	81
	LA RIOJA	8	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	1
	SALTA	1463	0	10	30	69	0	0	0	9	438	723	184
	SGO. DEL ESTERO	61	0	1	0	0	0	0	0	0	12	17	31
	TUCUMAN	166	0	1	0	0	0	0	0	0	60	52	53
	Total NOA	2026	0	14	30	69	0	0	0	9	547	1005	352
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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	T DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total Sur	5	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2
Total según clasificación		6779	238	276	75	73	0	9	2	17	1589	2875	1625

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 1.139 casos con antecedente de viaje, principalmente Brasil, Paraguay, Bolivia y áreas con circulación dentro del país. Entre estos se identificaron 90 casos positivos: 34 casos confirmados de dengue en: Buenos Aires (8), CABA (5), Córdoba (6), Santa Fe (7), Chaco (2), Corrientes (3) y Misiones (2). El serotipo hallado fue predominantemente DEN-1, y además se identificaron los serotipos DEN-2 y DEN-3.

Se registraron 10 casos confirmados de Zika en Buenos Aires (2), CABA (2), Chaco (5) y Salta (1). Además, se encuentran en investigación 34 casos probables de dengue, 3 de Zika, 8 de Chikungunya y 1 de Encefalitis de San Luis.

Tabla 2: Casos importados notificados con sospecha de arbovirosis según clasificación por provincia de residencia, SE 1 a 20 de 2017.

Region	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Chikungunya	ESL	S	NC	D
			C	P	C	P	P	P			
Centro	BUENOS AIRES	419	8	11	2	1	3	0	334	41	19
	CABA	273	5	11	2	0	4	0	211	27	13
	CORDOBA	68	6	2	0	0	1	1	3	29	26
	ENTRE RIOS	10	0	0	0	0	0	0	9	0	1
	SANTA FE	57	7	1	0	0	0	0	14	13	22
	Total Centro	827	26	25	4	1	8	1	571	110	81
Cuyo	MENDOZA	7	0	0	0	0	0	0	1	3	3
	SAN JUAN	3	0	0	0	0	0	0	3	0	0
	SAN LUIS	21	0	1	0	0	0	0	20	0	0
	Total Cuyo	31	0	1	0	0	0	0	24	3	3
NEA	CHACO	35	2	4	5	1	0	0	11	5	7
	CORRIENTES	58	3	2	0	0	0	0	4	26	23
	FORMOSA	4	0	1	0	0	0	0	0	2	1
	MISIONES	31	2	1	0	0	0	0	28	0	0
	Total NEA	128	7	8	5	1	0	0	43	33	31
NOA	CATAMARCA	11	0	0	0	0	0	0	1	10	0
	JUJUY	51	0	0	0	0	0	0	39	6	6
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SALTA	12	0	0	1	1	0	0	1	4	5
	S DEL ESTERO	6	0	0	0	0	0	0	2	1	3
	TUCUMAN	26	0	0	0	0	0	0	5	12	9
	Total NOA	106	0	0	1	1	0	0	48	33	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	5	0	0	0	0	0	0	3	2	0
	RIO NEGRO	6	0	0	0	0	0	0	1	3	2
	SANTA CRUZ	17	1	0	0	0	0	0	6	4	6
	T DEL FUEGO	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0
	Total Sur	47	1	0	0	0	0	0	24	12	10
Total según clasificación	1139	34	34	10	3	8	1	710	191	148	

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	17	4.260	-	38,64		34	-
Brasil	15	113.381	-	55,67		57	17
Chile	-	-	-		-	-	-
Paraguay	15	7.514	153	106,84	DEN-1	-	-
Uruguay	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: OPS, 2017: Número de casos reportados de dengue y dengue grave en las Américas, por país – 19 de mayo de 2017 (SE 19)⁴

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	19	52.274	28.225	-	38,32	13
Chile	03	0	0	1	0,00	0
Paraguay	16	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 21 (26 de mayo de 2017)⁵

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	2.698
Chile	0	0	34	0,0	0	0
Paraguay	663	16	0	10,17	0	2
Uruguay	0	0	1	0,0	0	0

Fuente: OPS: Número de casos reportados de Zika en las Américas – SE 21 (25 de mayo de 2017)

Fiebre Amarilla⁶

Desde la semana epidemiológica (SE) 1 y hasta la SE 19 de 2017, Brasil, Colombia, Ecuador, el Estado Plurinacional de Bolivia, Perú y Suriname han notificado casos sospechosos y confirmados de fiebre amarilla.

⁴ Última actualización disponible. Fecha de consulta 29/05/2017, disponible en http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=1&Itemid=40734&lang=es

⁵ Última actualización disponible. Fecha de consulta 29/05/2017, disponible en http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=39914&lang=es

⁶ Última actualización disponible. Fecha de consulta 29/05/2017, disponible en http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es

En Brasil, desde el inicio del brote en diciembre de 2016 y hasta el 18 de mayo de 2017 se notificaron 3.192 casos sospechosos de fiebre amarilla (758 confirmados, 1.812 descartados, y 622 quedan en investigación); incluidas 426 defunciones (264 confirmadas, 120 descartadas, y 42 en investigación). La tasa de letalidad entre los casos confirmados es de 34%.

En Espirito Santo (ES), Minas Gerais (MG), y São Paulo (SP) no se han confirmado casos en nuevos municipios en las dos últimas semanas y la fecha de inicio de síntomas de los casos confirmados más recientes son: 14 de marzo de 2017 (MG), 19 de abril (SP), y 24 de abril (ES).

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. Adicionalmente se confirmó un caso en el estado de Goiás en un área conocida de riesgo para fiebre amarilla.

En el estado de Bahía, si bien hasta el momento no se han confirmado casos, desde el inicio del año y hasta el 8 de mayo de 2017 se registraron 255 epizootias en 78 municipios de las cuales 54 epizootias en 28 municipios resultaron positivas para fiebre amarilla por la técnica de RTPCR, 4 de ellas en barrios de Salvador.

Desde el inicio del brote y hasta el 18 de mayo, en total se notificaron 3.660 muertes en primates no humanos (PNH), de las cuales 565 fueron confirmados para fiebre amarilla, 96 fueron descartadas, y 1.467 permanecen en investigación. Entre la publicación sobre fiebre amarilla del Informe N° 39 y el Informe N° 41 realizadas por el Ministerio de Salud de Brasil⁵ el número de muertes en PNH reportados no ha cambiado.

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://www.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 20 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. Así mismo se incluye la curva con las notificaciones sin estimaciones.

Se incluye en las tablas de casos y tasas de ETI, Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años e IRAG de las 24 jurisdicciones, el análisis del denominado **Gran Buenos Aires**⁷. Se incluye además en un anexo al final, los casos y tasas de las **12 Regiones Sanitarias de Buenos Aires**.

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

II.2.b. Resumen

Se registraron hasta la SE17 del 2017, 186.444 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza), con una incidencia acumulada de 419,0 por 100.000 hab., un 24% menor a la correspondiente para los últimos 6 años. Las estimaciones realizadas hasta la SE20, muestran que el número

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

de casos semanales se encontraría en el momento actual entre las zonas de alerta y seguridad.

En cuanto a **Neumonía**, se registraron hasta la SE17 del 2017, 29.766 casos con una tasa de 66,9 casos por 100.000 hab. lo que representa una tasa un 38% menor a la correspondiente para los últimos 6 años. Las estimaciones de casos hasta la SE20, ubican la curva entre las zonas de seguridad y éxito.

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, se registraron hasta la SE17 del 2017, 35.898 casos, con una tasa de 2.403,0 casos por 100.000 hab. lo que representa una tasa un 38% menor a la correspondiente para los últimos 6 años. Las estimaciones de casos hasta la SE19 ubican la curva en la zona de éxito.

En cuanto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, se registraron hasta la SE17, 7.389 casos con una tasa acumulada de 17,1 casos por 100.000 hab. lo que representa una tasa 11% menor a la correspondiente para los últimos 5 años. La estimación de la curva de notificaciones del evento hasta la SE20 se encuentra entre las zona de alerta y seguridad.

En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** entre las **SE1 y SE20 de 2017** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 12.127 casos con 2102 casos positivos (porcentaje de positividad de 17,33%), considerando pacientes ambulatorios e internados. De los 2102 casos positivos, 54% correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=1139), el 15% a Adenovirus (n=305) y el 24% al grupo de virus Influenza (n=507). Desde la SE15 se nota un aumento marcado y sostenido de los casos positivos, destacándose el aumento proporcional de VSR y virus Influenza A. En las últimas 5 semanas se verifica un aumento sostenido a expensas fundamentalmente de Influenza A H3N2 e Influenza B.

Durante las SE1 a 20 de 2017 no fueron notificados casos fallecidos con diagnóstico de influenza confirmados.

II.2.c. Situación Regional⁸

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 bajas detecciones reportadas. En México, no se ha reportado casos de IRAG positivos para influenza y la actividad permanece a niveles inter-estacionales. Ningún estado ha reportado detecciones de influenza.

Caribe

Se ha reportado baja actividad 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.

Sub-región Andina

En general, la actividad de influenza y otros virus respiratorios permaneció baja. La actividad elevada de VSR continuó en Colombia. La actividad de neumonía e IRA se mantiene elevada y bajo el umbral de alerta en Peru.

⁸ Reporte de Influenza SE19-20, 2017. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. 31 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

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 que se vio incrementada. En Brasil, los casos acumulados de IRAG y fallecidos durante la SE 20 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.

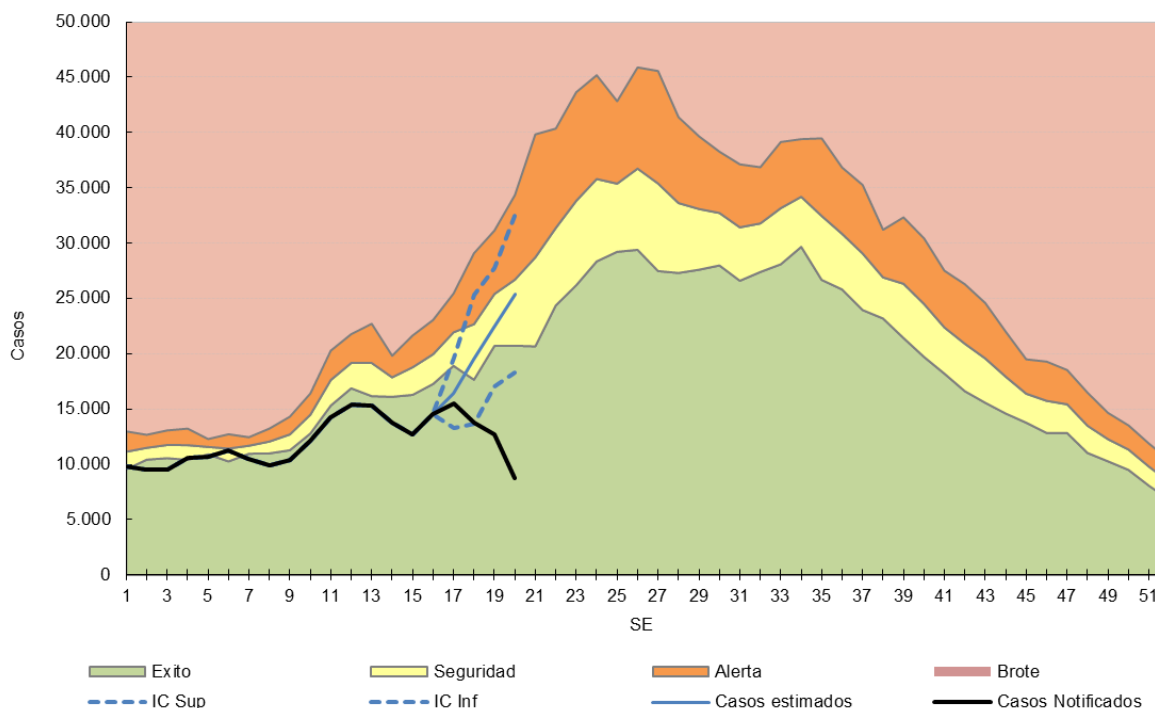
Nivel global: En la zona templada del hemisferio sur, la actividad de influenza empezó a aumentar lentamente pero permaneció baja en general. La actividad de influenza en la zona templada del hemisferio norte continuó disminuyendo. En todo el mundo, predominó el virus influenza B.

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 SE20 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 SE17 del 2017, ubican los casos entre las zonas de brote y éxito.

Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE20. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.

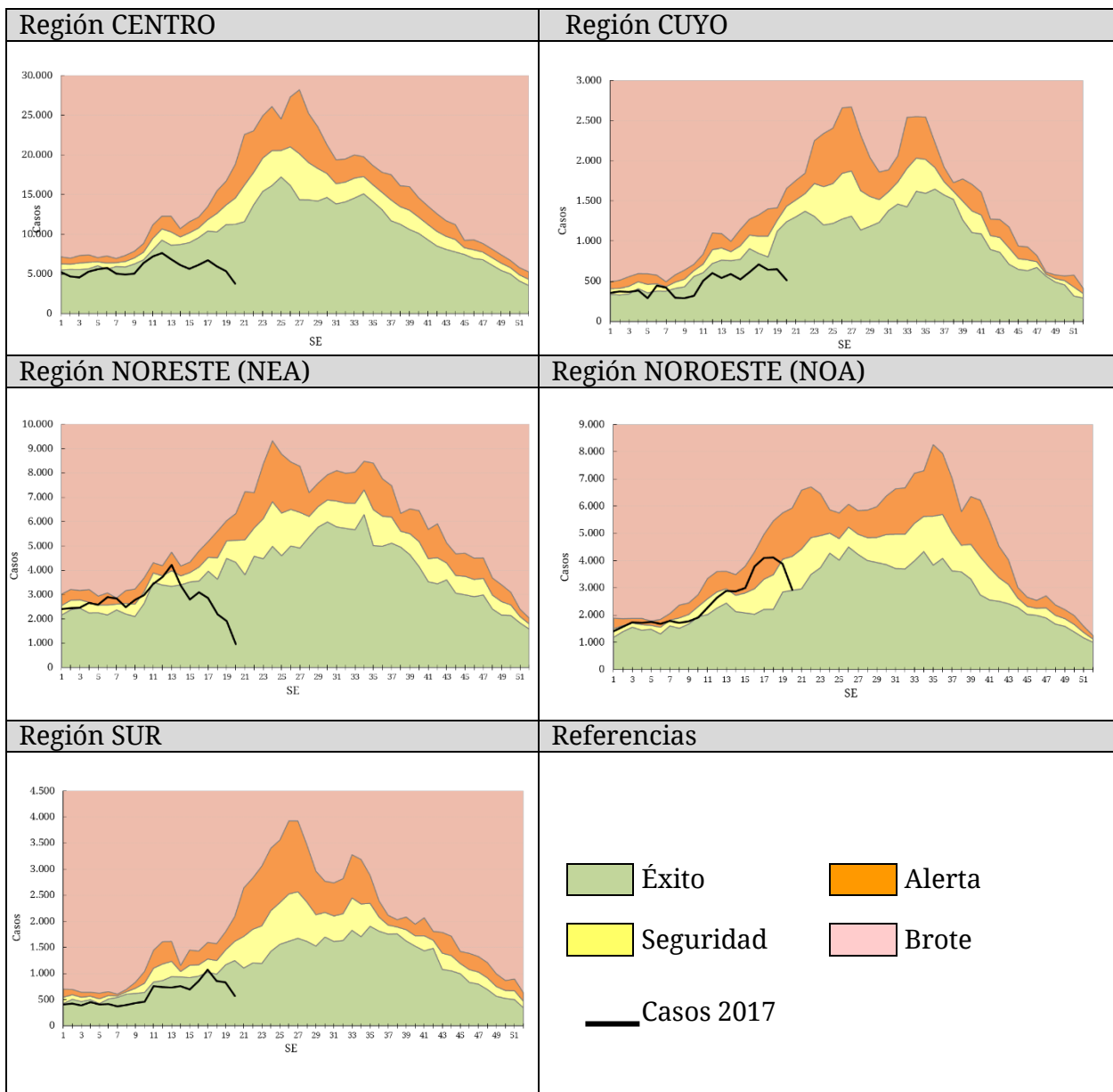


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Con respecto a nivel regiones país, los corredores de ETI sin estimaciones hasta la SE20 presentan las siguientes características:

- **Región Centro:** La curva de casos notificados transcurre por la zona de éxito durante todas las SE, mostrando una caída en las últimas 3 SE que puede deberse al retraso en la notificación.
- **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, mostrando una caída en las últimas 2 SE que puede deberse al retraso en la notificación.
- **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 el retraso en la notificación.
- **Región NOA:** La curva de casos se transitó entre las zonas de alerta y seguridad durante las primeras SE, transitando por la zona de alerta entre las SE13 y SE18, presentando una caída posterior que puede deberse al retraso en la notificación. Al analizar por provincias, destaca Jujuy, cuya curva de casos se encuentra en zona de brote desde la SE12.
- **Región Sur:** La curva de casos se encuentra en zona de éxito durante las primeras SE, transitando por la zona de seguridad en la SE17, para luego presentar una caída que puede en parte corresponder con el retraso en la notificación.

Gráfico 2 - Corredores endémicos semanales de ETI. 2017. 5 regiones de Argentina. SE 1 a 20. 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 17 SE del 2017, la tasa de notificación de ETI (casos notificados sin estimaciones) para el total del país es un 24% menor a la tasa de la misma SE del período 2011/2016 y un 27% 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 SE17 son Catamarca, La Rioja, Jujuy, Formosa y Misiones.

Tabla 1 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE17 de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

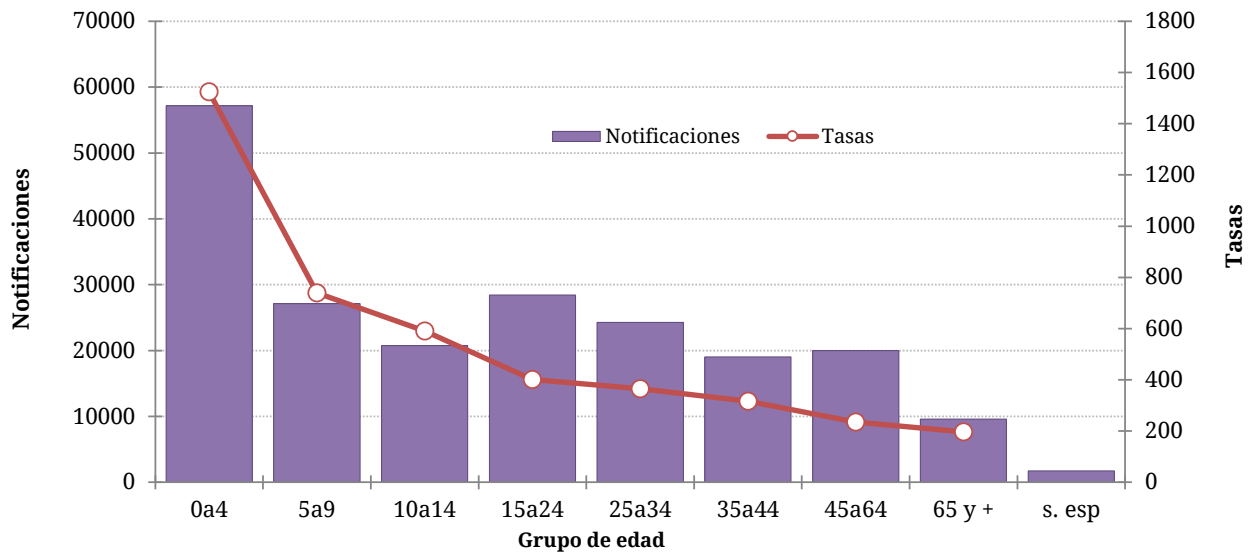
PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	12.568		3.126		1.508			
Residentes	24.610	134,6	5.636	184,2	3.030	98,8	-27%	-46%
Total C.A.B.A.	37.178		8.762		4.538			
Buenos Aires	445.008	452,8	81.732	485,3	60.533	352,0	-22%	-27%
G.B.A.*	239.898	296,5	40.318	291,6	24.007	176,5	-40%	-39%
Córdoba	102.979	489,1	17.721	491,4	8.408	228,2	-53%	-54%
Entre Ríos	90.909	1.164,0	13.835	1.036,7	13.809	1.015,0	-13%	-2%
Santa Fe	86.021	427,3	9.711	283,5	3.658	105,1	-75%	-63%
Centro	758.423	458,1	131.761	466,1	90.946	315,9	-31%	-32%
Mendoza	26.433	237,8	4.593	240,8	3.108	159,4	-33%	-34%
San Juan	26.830	615,9	4.766	637,6	2.799	366,1	-41%	-43%
San Luis	7.842	280,1	1.116	231,2	981	197,9	-29%	-14%
Cuyo	61.105	334,4	10.475	333,9	6.888	214,6	-36%	-36%
Corrientes	68.525	1.083,0	11.528	1.066,8	11.732	1.065,5	-2%	0%
Chaco	74.226	1.100,4	12.661	1.095,5	12.223	1.035,4	-6%	-5%
Formosa	47.000	1.371,8	8.149	1.393,9	7.276	1.222,6	-11%	-12%
Misiones	107.782	1.539,6	19.276	1.600,8	14.767	1.197,5	-22%	-25%
NEA	297.533	1.266,1	51.614	1.282,3	45.998	1.119,2	-12%	-13%
Catamarca	28.664	1.221,4	4.563	1.138,8	5.769	1.413,4	16%	24%
Jujuy	38.486	897,7	9.278	1.259,7	9.362	1.241,8	38%	-1%
La Rioja	15.954	738,4	3.172	850,7	4.775	1.246,0	69%	46%
Salta	47.516	606,8	9.219	681,9	5.842	420,7	-31%	-38%
Santiago del Estero	39.732	725,0	6.884	733,8	3.520	367,3	-49%	-50%
Tucumán	40.140	428,4	9.361	580,2	4.617	279,1	-35%	-52%
NOA	210.492	668,7	42.477	784,6	33.885	610,9	-9%	-22%
Chubut	16.343	494,4	3.051	528,3	2.139	357,5	-28%	-32%
La Pampa	11.651	574,1	1.110	320,6	665	188,7	-67%	-41%
Neuquén	14.124	388,7	2.133	339,2	1.468	227,0	-42%	-33%
Río Negro	23.159	564,5	3.998	564,1	2.509	344,5	-39%	-39%
Santa Cruz	8.927	484,7	2.220	673,8	1.571	452,0	-7%	-33%
Tierra del Fuego	3.337	380,7	522	333,5	375	227,3	-40%	-32%
Sur	77.541	491,1	13.034	474,4	8.727	307,5	-37%	-35%
Total PAIS ARGENTINA	1.405.094	551,9	249.361	572,1	186.444	419,0	-24%	-27%

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 17 de 2017.

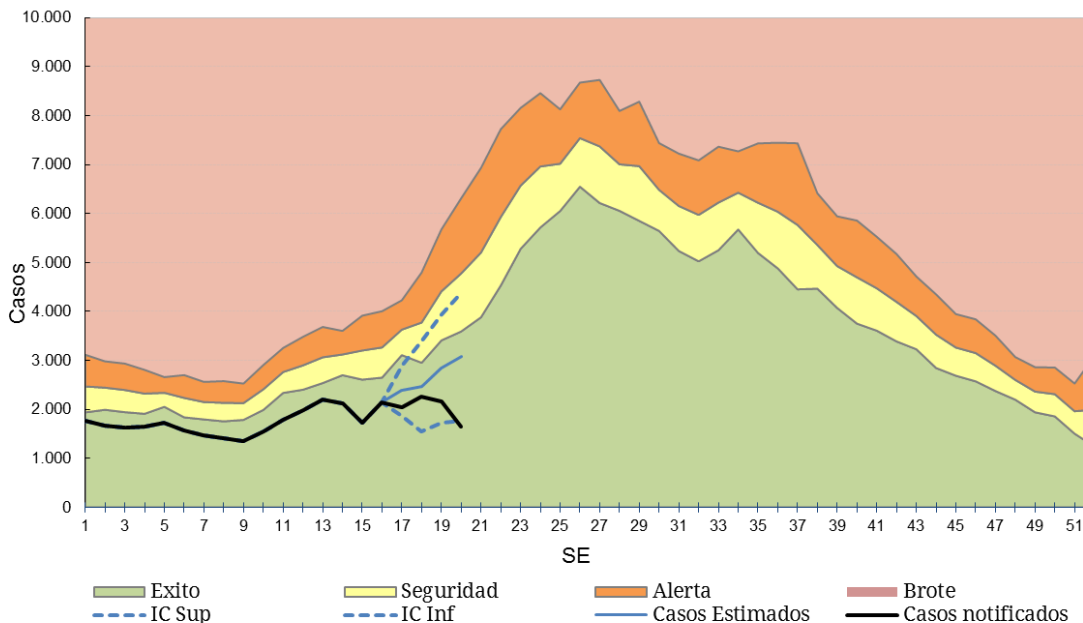


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Neumonía

En las primeras 20 SE del 2017, la curva de casos de neumonía se ubica en la zona de éxito, mostrando una caída en las últimas SE que corresponde al retraso en la notificación. Las estimaciones correspondientes realizadas desde la SE17 del 2017, ubican los casos entre las zonas de seguridad y éxito.

Gráfico 4. Argentina: Corredor endémico semanal de Neumonía 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE20. 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 17 primeras SE del 2017 la tasa de notificación de neumonía para el total del país resulta un 38% menor a la registrada en la misma SE del período 2011/2016 y 35% 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 SE17 del 2017 son Chaco, Salta, Santa Cruz y San Luis.

Tabla 2 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE17 de Neumonía según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

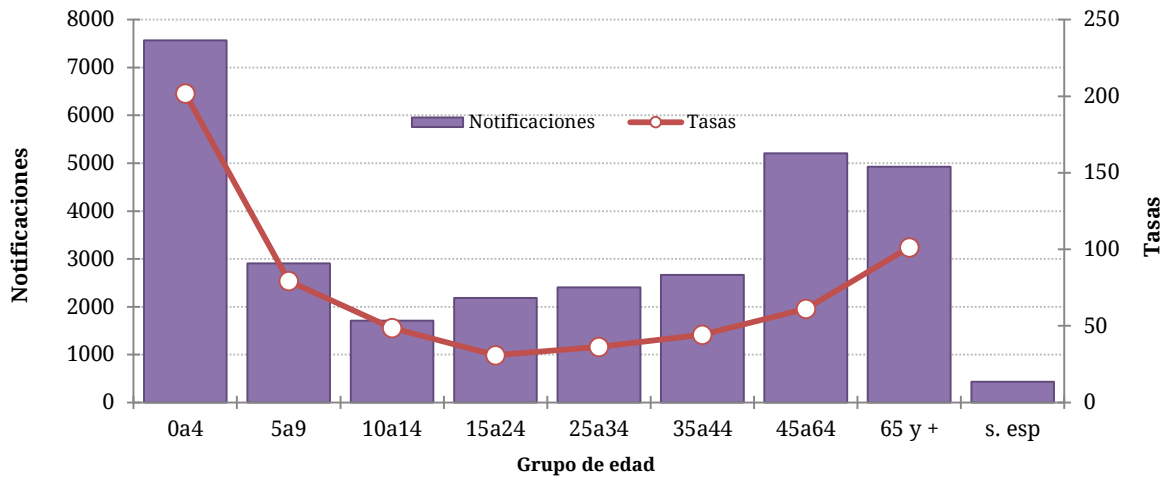
PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	5.814		826		504			
Residentes	15.258	83,5	1.891	61,8	1.311	42,7	-49%	-31%
Total C.A.B.A.	21.072		2.717		1.815			
Buenos Aires	75.219	76,5	10.630	63,1	7.207	41,9	-45%	-34%
Gran Buenos Aires*	57.399	70,9	7.960	57,6	5.006	36,8	-48%	-36%
Córdoba	27.649	131,3	6.286	174,3	2.780	75,5	-43%	-57%
Entre Ríos	8.416	107,8	1.212	90,8	1.301	95,6	-11%	5%
Santa Fe	22.132	109,9	3.712	108,4	1.608	46,2	-58%	-57%
Centro	154.488	93,3	24.557	86,9	14.711	51,1	-45%	-41%
Mendoza	15.465	139,1	3.209	168,3	2.031	104,2	-25%	-38%
San Juan	5.719	131,3	842	112,6	516	67,5	-49%	-40%
San Luis	5.255	187,7	748	154,9	629	126,9	-32%	-18%
Cuyo	26.439	144,7	4.799	153,0	3.176	99,0	-32%	-35%
Corrientes	7.349	116,2	1.037	96,0	838	76,1	-34%	-21%
Chaco	11.798	174,9	1.875	162,2	2.161	183,1	5%	13%
Formosa	5.109	149,1	805	137,7	593	99,6	-33%	-28%
Misiones	8.129	116,1	1.089	90,4	666	54,0	-53%	-40%
NEA	32.385	137,8	4.806	119,4	4.258	103,6	-25%	-13%
Catamarca	2.716	115,7	352	87,9	369	90,4	-22%	3%
Jujuy	4.587	107,0	1.116	151,5	567	75,2	-30%	-50%
La Rioja	2.616	121,1	447	119,9	438	114,3	-6%	-5%
Salta	16.130	206,0	2.598	192,2	1.866	134,4	-35%	-30%
Santiago del Estero	4.092	74,7	583	62,1	302	31,5	-58%	-49%
Tucumán	10.635	113,5	2.167	134,3	1.118	67,6	-40%	-50%
NOA	40.776	129,5	7.263	134,2	4.660	84,0	-35%	-37%
Chubut	3.675	111,2	694	120,2	585	97,8	-12%	-19%
La Pampa	1.977	97,4	300	86,7	311	88,3	-9%	2%
Neuquén	5.386	148,2	955	151,9	744	115,0	-22%	-24%
Río Negro	5.257	128,1	976	137,7	673	92,4	-28%	-33%
Santa Cruz	4.455	241,9	650	197,3	453	130,3	-46%	-34%
Tierra del Fuego	1.527	174,2	175	111,8	195	118,2	-32%	6%
Sur	22.277	141,1	3.750	136,5	2.961	104,3	-26%	-24%
Total PAIS ARGENTINA	276.365	108,6	45.175	103,6	29.766	66,9	-38%	-35%

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. SE17 de 2017.

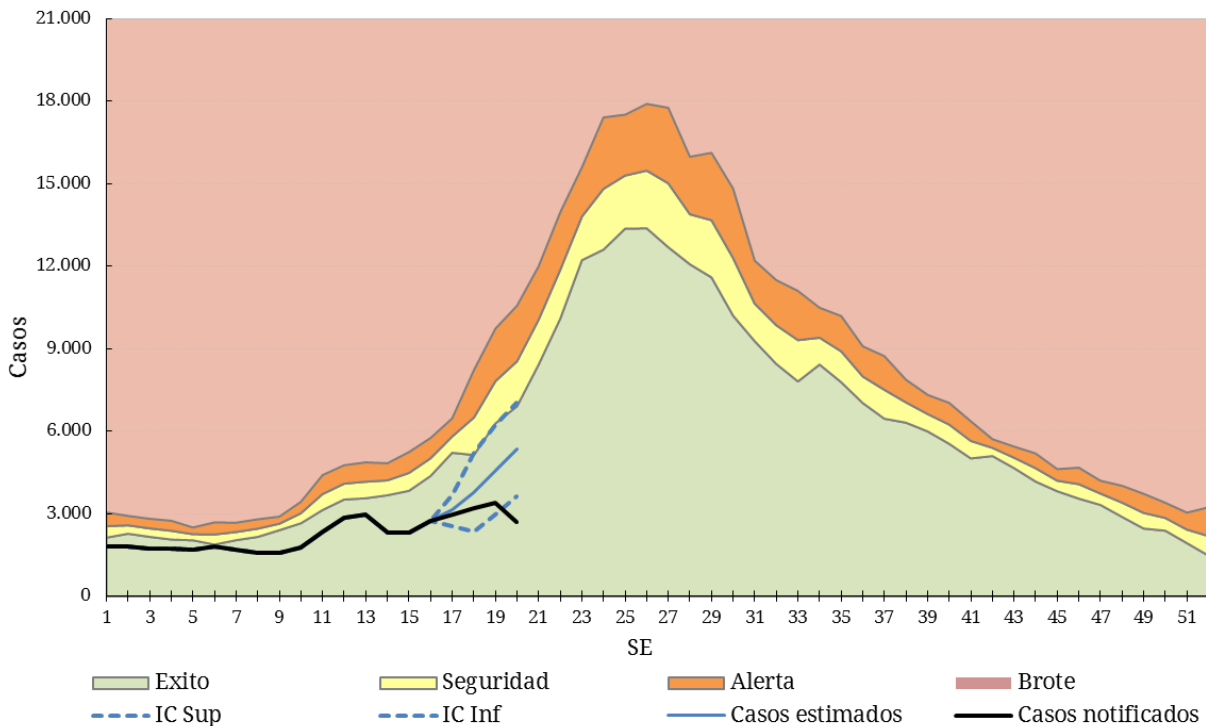


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Entre las SE01 y SE20 de 2017, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años transita por zona de éxito. Las correspondientes estimaciones de los casos, realizadas desde la SE17 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 SE20. 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 SE17 del 2017 para el total país es un 38% menor a la registrada para el mismo período de los años 2011/2016⁹ 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 SE17 del 2017 son Santiago del Estero, San Juan, Salta, Jujuy y Formosa.

Tabla 3 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE17 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	10.093		1.337		740			
Residentes	14.225	2.800,5	2.516	2.996,7	1.361	1.631,3	-42%	-46%
Total C.A.B.A.	24.318		3.853		2.101			
Buenos Aires	137.229	3.930,3	19.964	3.475,6	13.310	2.331,4	-41%	-33%
Gran Buenos Aires*	112.204	4.023,9	17.146	3.723,6	10.960	2.502,7	-38%	-33%
Córdoba	13.307	1.894,7	3.060	2.589,7	1.379	1.166,2	-38%	-55%
Entre Ríos	8.918	3.364,5	1.157	2.605,0	1.120	2.520,5	-25%	-3%
Santa Fe	9.849	1.529,3	1.246	1.156,7	516	479,6	-69%	-59%
Centro	193.621	3.450,8	29.280	3.153,0	18.426	1.992,9	-42%	-37%
Mendoza	7.938	1.959,0	1.554	2.309,2	830	1.237,1	-37%	-46%
San Juan	11.119	6.925,0	1.659	6.203,7	1.474	5.502,3	-21%	-11%
San Luis	1.986	2.058,6	335	2.055,6	263	1.606,5	-22%	-22%
Cuyo	21.043	3.177,5	3.548	3.215,7	2.567	2.328,3	-27%	-28%
Corrientes	6.235	2.547,3	801	1.957,0	510	1.247,1	-51%	-36%
Chaco	16.019	5.887,1	1.928	4.239,1	1.994	4.389,6	-25%	4%
Formosa	8.405	6.081,6	1.139	4.944,0	1.019	4.430,6	-27%	-10%
Misiones	11.675	3.995,8	1.746	3.598,2	757	1.564,2	-61%	-57%
NEA	42.334	4.469,1	5.614	3.553,8	4.280	2.713,8	-39%	-24%
Catamarca	2.530	3.080,2	311	2.255,6	194	1.405,9	-54%	-38%
Jujuy	10.342	6.482,1	1.775	6.627,8	1.252	4.671,5	-28%	-30%
La Rioja	977	1.281,5	204	1.565,5	411	3.127,4	144%	100%
Salta	22.181	6.722,7	3.846	6.986,5	2.658	4.832,0	-28%	-31%
Santiago del Estero	23.717	11.230,3	3.783	10.565,3	2.255	6.266,3	-44%	-41%
Tucumán	17.918	4.992,8	4.397	7.300,2	1.764	2.926,8	-41%	-60%
NOA	77.665	6.376,8	14.316	6.994,1	8.534	4.162,8	-35%	-40%
Chubut	2.181	1.806,6	437	2.155,2	387	1.906,8	6%	-12%
La Pampa	1.488	2.268,5	215	1.966,3	197	1.802,4	-21%	-8%
Neuquén	3.754	2.697,6	519	2.263,0	533	2.336,8	-13%	3%
Río Negro	3.861	2.695,9	654	2.723,5	491	2.044,0	-24%	-25%
Santa Cruz	2.432	3.274,5	304	2.398,2	357	2.795,0	-15%	17%
Tierra del Fuego	1.255	4.037,3	168	3.098,5	126	2.288,4	-43%	-26%
Sur	14.971	2.607,9	2.297	2.386,3	2.091	2.170,6	-17%	-9%
Total PAIS ARGENTINA	349.684	3.880,0	55.055	3.675,5	35.898	2.403,0	-38%	-35%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

⁹ 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.

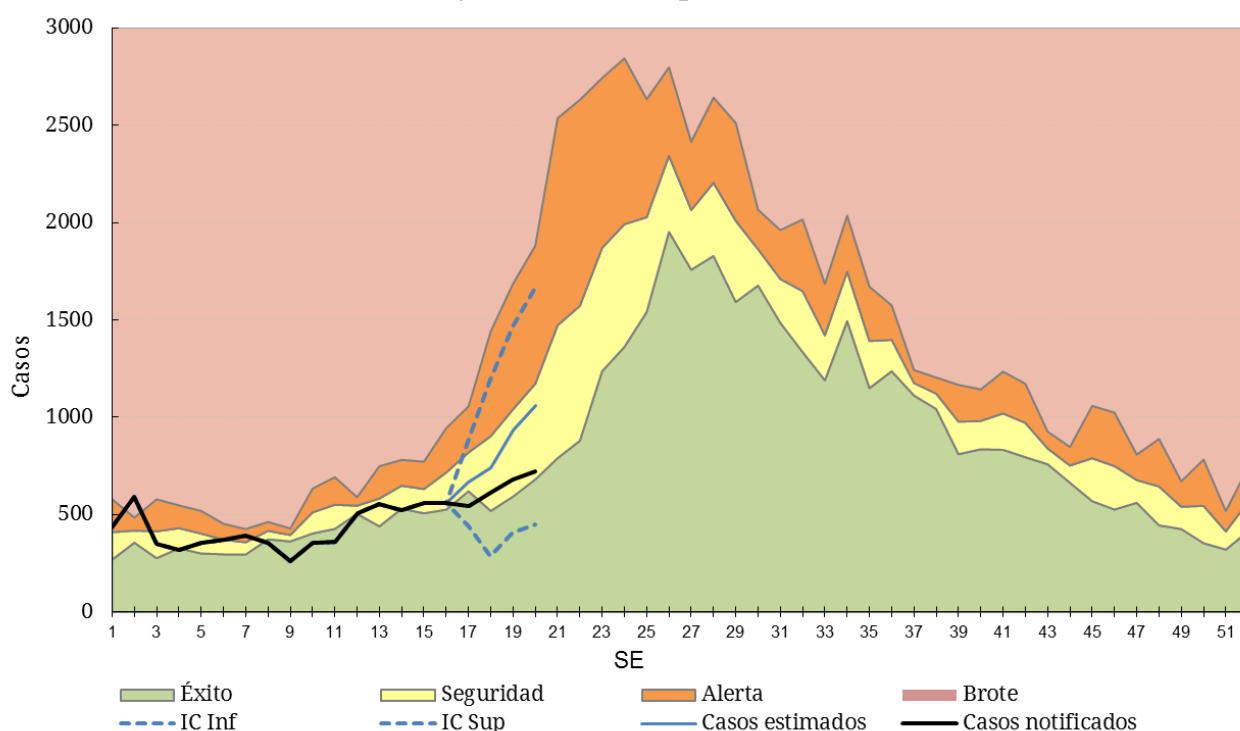
Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

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 2014¹⁰.

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 entre las zonas de éxito y seguridad. Las estimaciones realizadas a partir de la SE17 del 2017 ubican los casos entre las zonas de alerta y éxito.

Gráfico 7. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. Curva de casos 2016 y 2017 hasta SE20. 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.

II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios

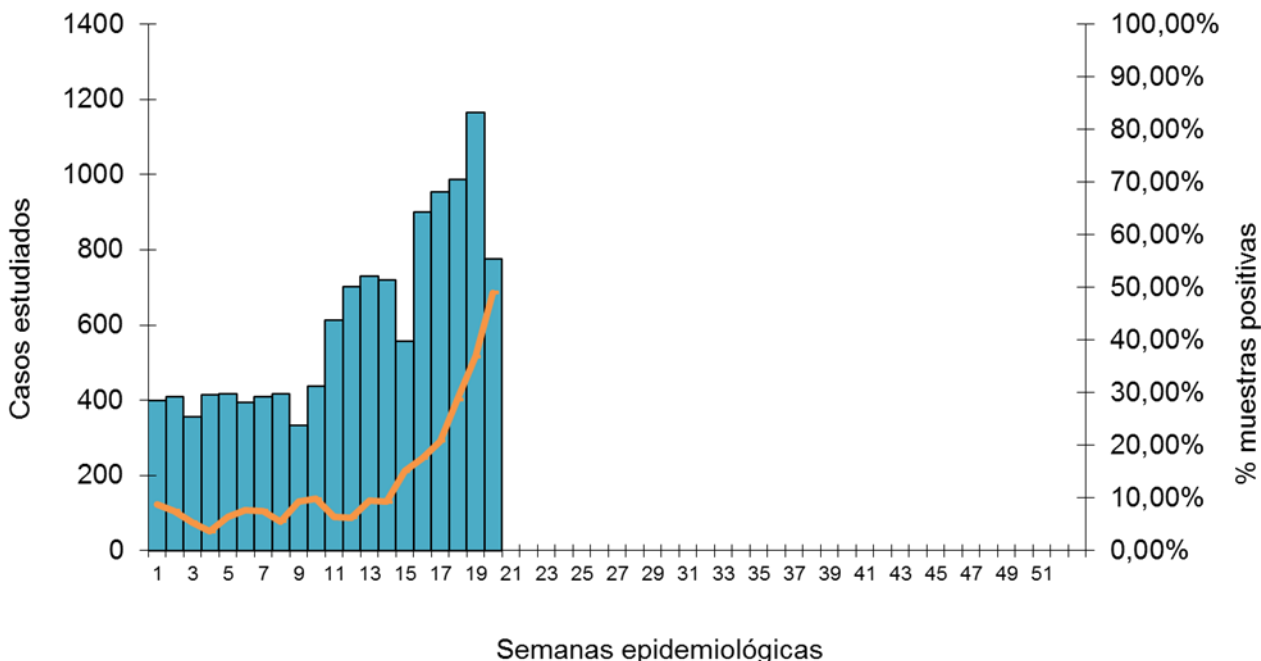
Situación actual

Muestras estudiadas y positividad

Entre las SE1 y SE20 de 2017 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 12.127 casos con 2.102 casos positivos (porcentaje de positividad de 17.33%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Figura 1).

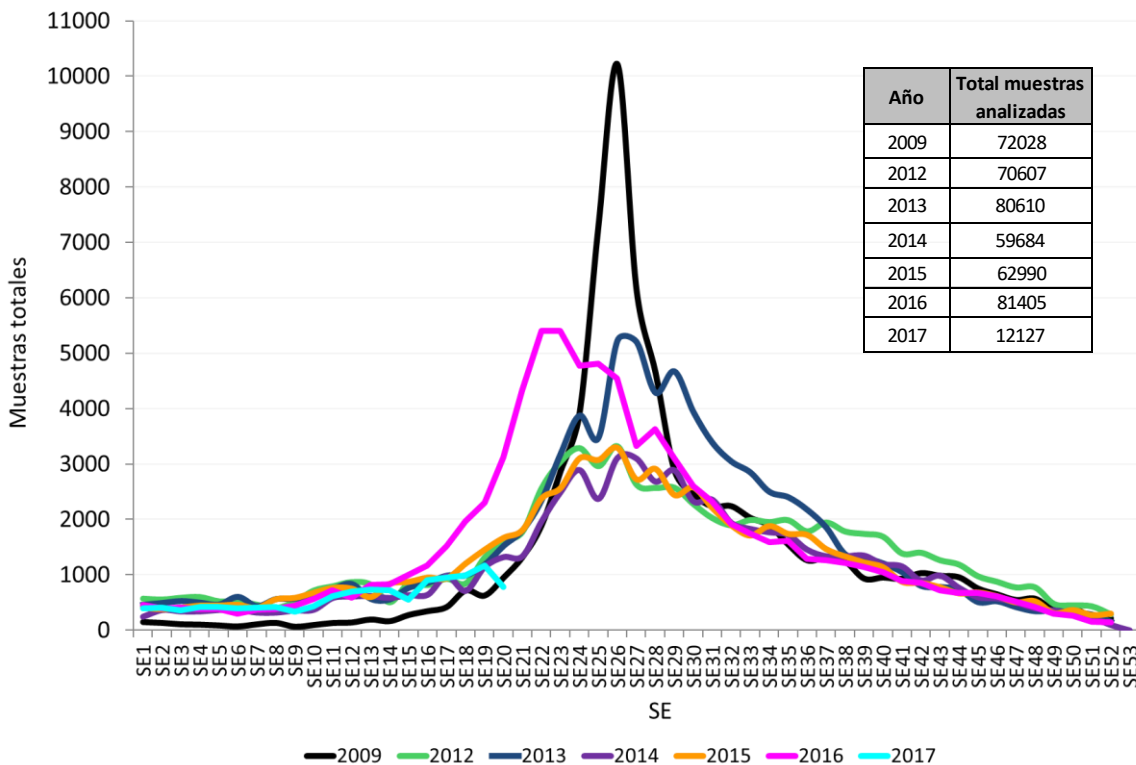
¹⁰ WHO (2014) World Health Organization Surveillance case definitions for ILI and SARI. Case definitions for Influenza surveillance. Available at: http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/ili_sari_surveillance_case_definition/en/

Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE 20 de 2017. Muestras estudiadas=12.127.



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.



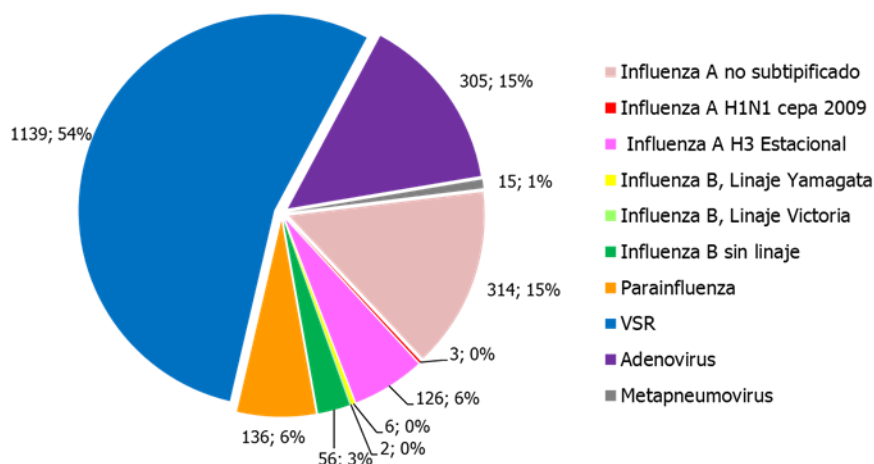
Fuente:

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 SE20 de 2017, en términos acumulados, de las 2.102 muestras positivas, 54% correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=1.139), el 15% a Adenovirus (n=305) y el 24% al grupo de virus Influenza (n=507) (Figura 3). Desde la SE15 se nota un aumento marcado y sostenido de los casos positivos, destacándose el aumento proporcional de VSR y virus Influenza A.

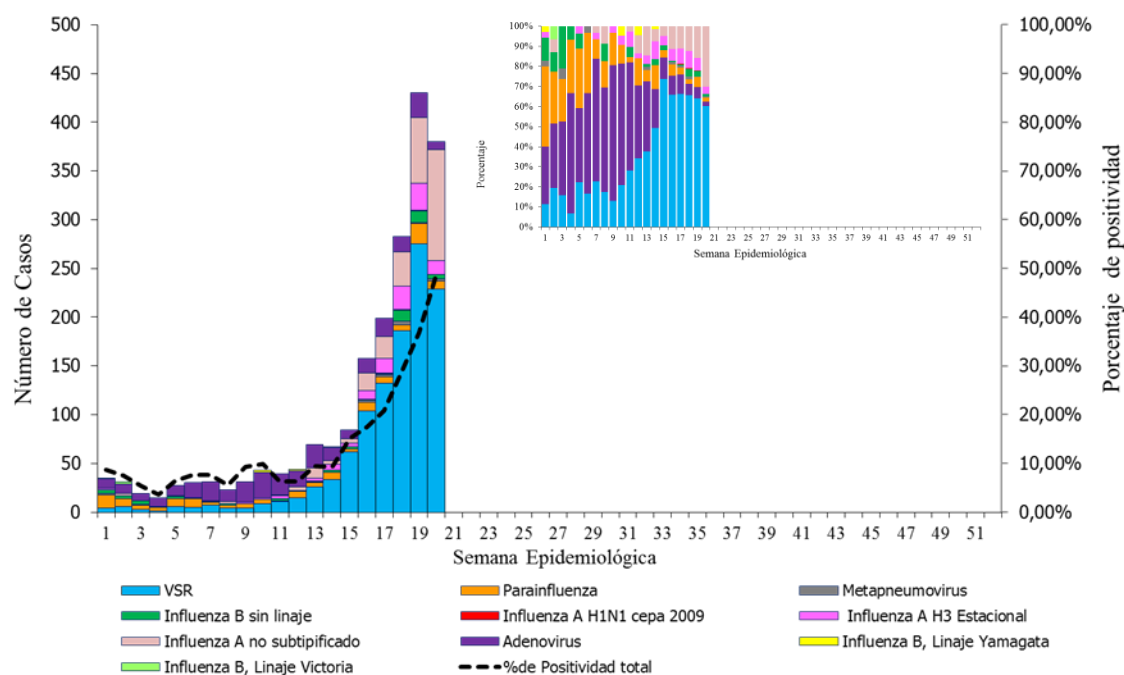
Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE20 de 2017 N° estudiados=12.127, N° positivos=2.102¹¹



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.

¹¹ Los 3 casos de Influenza A H1N1 notificados se encuentran en revisión.

Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica y % de positividad. SE1 a SE20 de 2017. Argentina. (n=2102)¹²



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

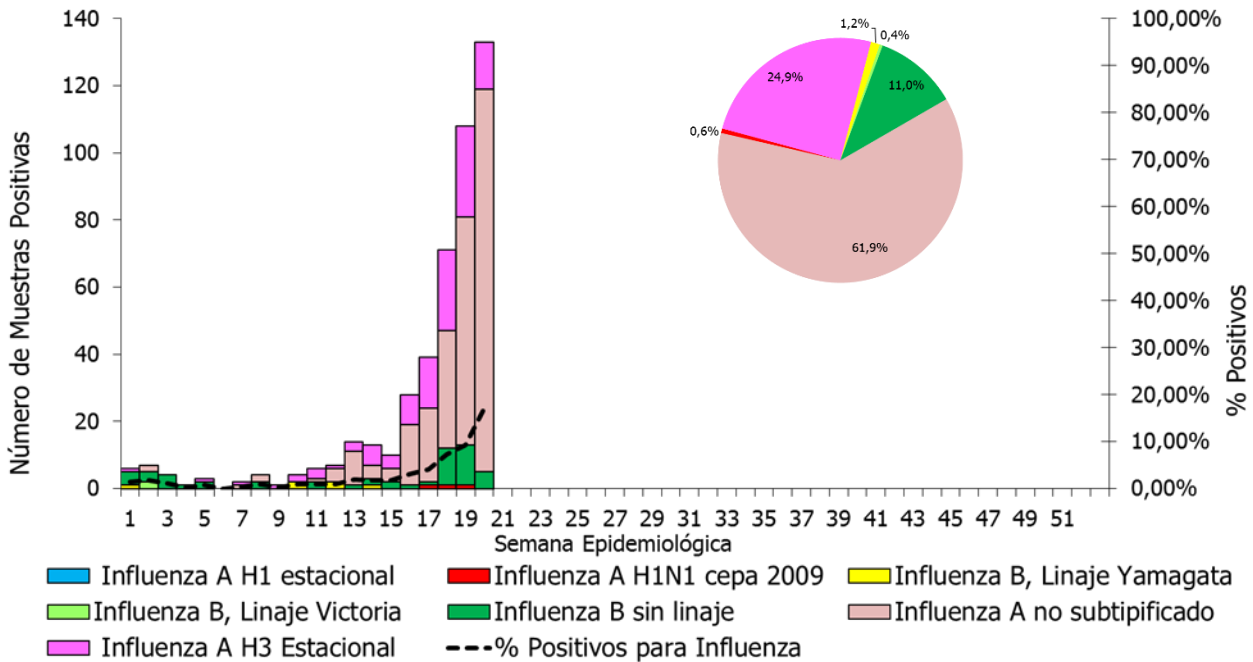
Durante las primeras **20 semanas de 2017**, la circulación de virus influenza es baja (507 muestras positivas) con respecto al mismo período del 2016 (n=1609)¹³. Sin embargo, es mayor a la mediana de casos acumulados a la SE20 de los 5 años previos (n=39).

En las últimas 5 semanas se verifica un aumento sostenido a expensas fundamentalmente de Influenza A H3N2 e Influenza B (Figura 5). De las 507 muestras positivas, 443 (87,4%) fueron influenza A y 64 (12,6%) influenza B. Entre las muestras de influenza A, 129 (29%) fueron subtipificadas y se clasificaron 126 (98%) como influenza A H3N2 estacional. Con respecto a los casos de influenza B, 6 casos correspondieron al Linaje Yamagata y 2 al Linaje Victoria.

¹² Los 3 casos de Influenza A H1N1 notificados se encuentran en revisión

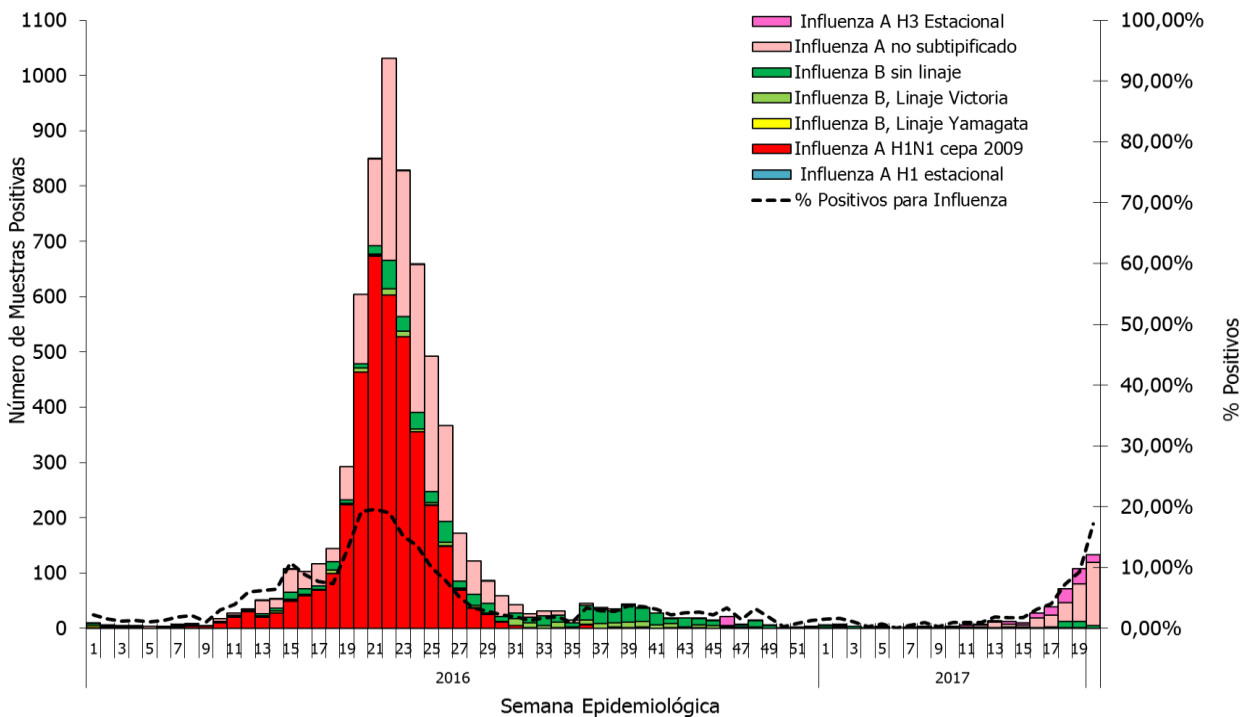
¹³ Para mayor detalle sobre la situación de virus respiratorios de 2016, consultar el BIV N°349-SE8 de 2017. Disponible en: http://www.msal.gov.ar/images/stories/boletines/boletin_integrado_vigilancia_N349-SE8.pdf

Figura 5 – Distribución de subtipos de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad 2017 hasta SE20 (n=507). Argentina.¹⁴



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

Figura 6 – Distribución de subtipos de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad. Año 2016 y 2017 hasta SE20. Argentina.



¹⁴ Los 3 casos de Influenza A H1N1 notificados se encuentran en revisión

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 el 70% de los casos positivos. En el grupo de 2 a 14 años VSR explica el 40% de los casos positivos seguido por Adenovirus. En el caso del grupo de 15 a 64 años predominan los casos positivos de influenza con casi el 83% de positivos y en el grupo de mayores de 65 años, influenza explica el 85% de los casos.

Tabla 5- Casos y porcentajes de positividad según grupos de edad. SE1 a 20 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	6055	1173	19,37%	8,70%	7,25%	70,93%	12,11%
2 a 64	2 a 14	433	12,91%	19,17%	7,85%	40,65%	31,18%
	15 a 64	207	20,52%	82,61%	4,35%	4,35%	5,80%
Mayores de 65	469	103	21,96%	85,44%	5,83%	8,74%	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 20** de 2017 no fueron notificados casos fallecidos con diagnóstico de influenza confirmados.

Tabla 6 - Virus respiratorios estudiados según resultados y provincia. SE1 a 20 de 2017¹⁵.

Provincia	Virus S inicial Respiratorio	Para influenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1 pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	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 10000 Hab.
Bs. As.	213	26	58	4	29	16	0	0	0	3	3	48	349	1947	17,93%	0,28
CABA	495	54	166	5	168	37	3	0	0	9	9	217	937	5496	17,05%	7,08
Cordoba	59	12	17	1	0	0	0	0	0	2	2	2	91	630	14,44%	0,05
Entre Rios	53	1	2	0	2	0	0	0	0	1	1	3	59	157	37,58%	0,22
Santa Fe	38	1	2	0	3	4	0	0	1	4	5	12	53	580	9,14%	0,35
REGION CENTRO	858	94	245	10	202	57	3	0	1	19	20	282	1489	8810	16,90%	0,99
Chaco	101	4	4	0	6	1	0	1	1	11	13	20	129	489	26,38%	1,71
Comientes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	0,18
Fomosa	26	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	29	112	25,89%	0,17
Misiones	40	18	2	2	1	2	0	0	0	1	1	4	66	280	23,57%	0,33
REGION NEA	167	24	6	2	8	3	0	1	1	14	16	27	226	881	25,65%	0,66
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Jujuy	40	3	5	0	7	13	0	0	0	2	2	22	70	263	26,62%	2,95
Salta	16	6	11	0	51	25	0	2	0	9	11	87	120	456	26,32%	6,35
Sgo. Del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	0	0,00
Tucuman	15	6	16	0	36	27	0	3	0	8	11	74	111	408	27,21%	4,53
REGION NOA	71	15	32	0	94	65	0	5	0	19	24	183	301	1227	24,53%	3,59
La Rioja	3	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	5	102	4,90%	0,26
Mendoza	30	2	11	2	1	0	0	0	0	0	0	1	46	653	7,04%	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	34	5,88%	0,00
REGION CUYO	33	2	14	2	1	0	0	0	0	1	1	2	53	789	6,72%	0,06
Chubut	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	21	9,52%	0,00
La Pampa	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	4	59	6,78%	0,86
Neuquen	2	0	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	207	3,86%	0,00
Rio Negro	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2	4	51	7,84%	0,28
Santa Cruz	2	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	3	6	33	18,18%	0,89
T. del Fuego	3	0	1	0	5	0	0	0	0	0	0	5	9	49	18,37%	3,11
REGION SUR	10	1	8	1	9	1	0	0	0	3	3	13	33	420	7,86%	0,47
Total país	1139	136	305	15	314	126	3	6	2	56	64	507	2102	12127	17,33%	1,15

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.

¹⁵ Los 3 casos de Influenza A H1N1 notificados por se encuentran en revisión por CABA

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 SE17 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	26733	667,77	4953	739,56	4955	738,09	11%	0%
Región Sanitaria II	19576	1221,06	3906	1451,79	2514	930,29	-24%	-36%
Región Sanitaria III	9274	602,00	1336	518,28	1518	587,50	-2%	13%
Región Sanitaria IV	14709	423,01	2753	469,93	2025	343,28	-19%	-27%
Región Sanitaria V	213199	1084,10	47123	1414,57	34256	1017,75	-6%	-28%
Región Sanitaria VI	80408	339,96	13146	328,21	8435	208,47	-39%	-36%
Región Sanitaria VII	47497	336,77	4180	175,21	3026	125,62	-63%	-28%
Región Sanitaria VIII	21905	306,94	2248	186,98	1780	147,04	-52%	-21%
Región Sanitaria IX	7656	399,65	1507	468,91	1044	323,47	-19%	-31%
Región Sanitaria X	7601	380,88	1210	360,50	751	222,45	-42%	-38%
Región Sanitaria XI	23206	312,65	4971	395,01	4469	351,27	12%	-11%
Región Sanitaria XII	14287	121,48	2747	134,83	1333	63,86	-47%	-53%
Total PROVINCIA BUENOS	486051	494,57	90080	540,70	66106	392,53	-21%	-27%

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 SE17 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	4577	114,33	632	94,14	477	70,88	-38%	-25%
Región Sanitaria II	2267	141,40	346	128,04	582	214,43	52%	67%
Región Sanitaria III	1097	71,21	193	74,70	132	50,97	-28%	-32%
Región Sanitaria IV	4237	121,85	608	103,07	428	72,07	-41%	-30%
Región Sanitaria V	14249	72,45	1987	59,03	1453	42,74	-41%	-28%
Región Sanitaria VI	13667	57,78	2043	50,49	1211	29,63	-49%	-41%
Región Sanitaria VII	10705	75,90	1069	44,38	658	27,06	-64%	-39%
Región Sanitaria VIII	7264	101,79	882	72,86	571	46,85	-54%	-36%
Región Sanitaria IX	2642	137,91	437	135,40	292	90,10	-35%	-33%
Región Sanitaria X	2510	125,77	352	104,27	307	90,42	-28%	-13%
Región Sanitaria XI	6656	89,68	1025	80,57	663	51,56	-43%	-36%
Región Sanitaria XII	5348	45,47	1056	50,59	433	20,26	-55%	-60%
Total PROVINCIA BUENOS	75219	76,54	10630	63,12	7207	42,34	-45%	-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 SE17, 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	4093	3352,96	818	4182,16	511	2655,19	● -21%	● -37%
Región Sanitaria II	1673	3154,58	368	4311,49	202	2401,26	● -24%	● -44%
Región Sanitaria III	904	1906,78	156	2055,67	130	1741,84	● -9%	● -15%
Región Sanitaria IV	3670	3147,26	559	2955,39	434	2321,41	● -26%	● -21%
Región Sanitaria V	39268	5529,56	5479	4691,43	4410	3799,92	● -31%	● -19%
Región Sanitaria VI	32669	3750,02	5418	3787,84	3205	2255,91	● -40%	● -40%
Región Sanitaria VII	18404	3632,48	1984	2385,66	1250	1513,18	● -58%	● -37%
Región Sanitaria VIII	8710	4035,29	935	2672,23	491	1419,97	● -65%	● -47%
Región Sanitaria IX	3511	5931,49	583	6123,72	474	5053,33	● -15%	● -17%
Región Sanitaria X	1794	2785,66	201	1932,07	148	1441,45	● -48%	● -25%
Región Sanitaria XI	12211	4619,04	1459	3355,22	1252	2896,81	● -37%	● -14%
Región Sanitaria XII	10322	2240,67	2004	2555,58	803	1017,71	● -55%	● -60%
Total PROVINCIA BUENOS	137229	3930,31	19964	3475,63	13310	2331,41	● -41%	● -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.

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° 18 (SE18) del año 2017¹⁶.

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.

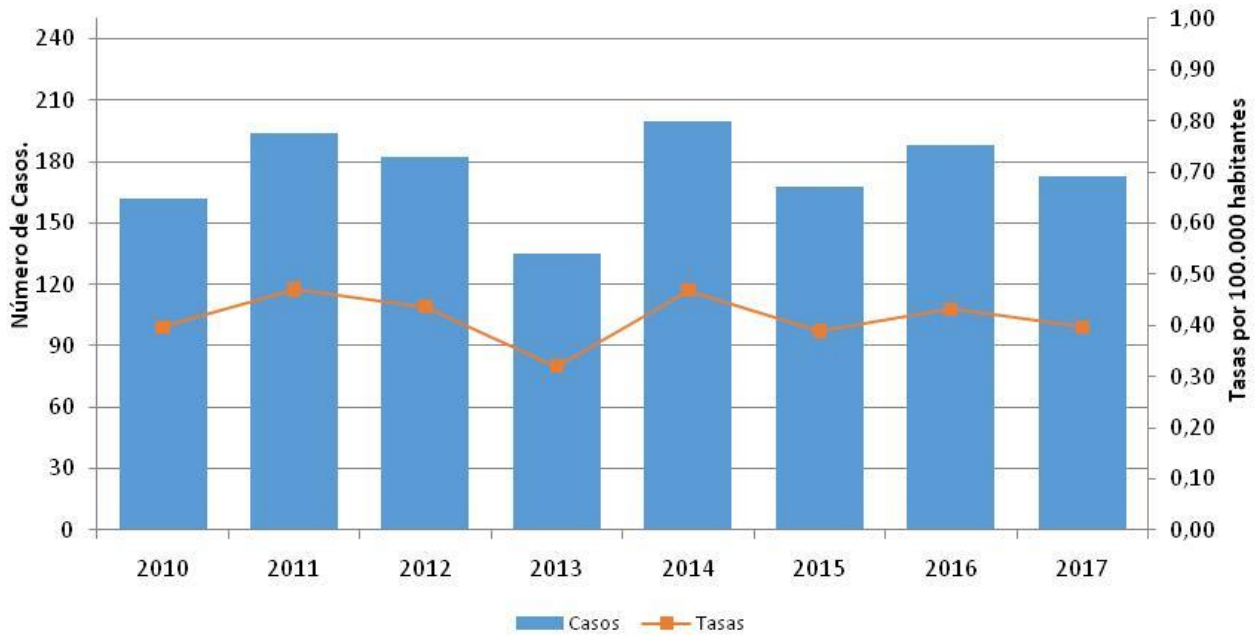
En este informe, tanto como en los sucesivos, se expone información proveniente de las tres estrategias formales de vigilancia del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) existentes actualmente para el evento analizado: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios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

¹⁶ 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 SE18, se notificaron al SNVS 173 casos de SUH, siendo la mediana de casos para el periodo 2010-2016 hasta SE18 de 182 casos. La tasa correspondiente para 2017 es de 0,40 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 (0,47) y la más baja en 2013 (0,32). (Gráfico 1).

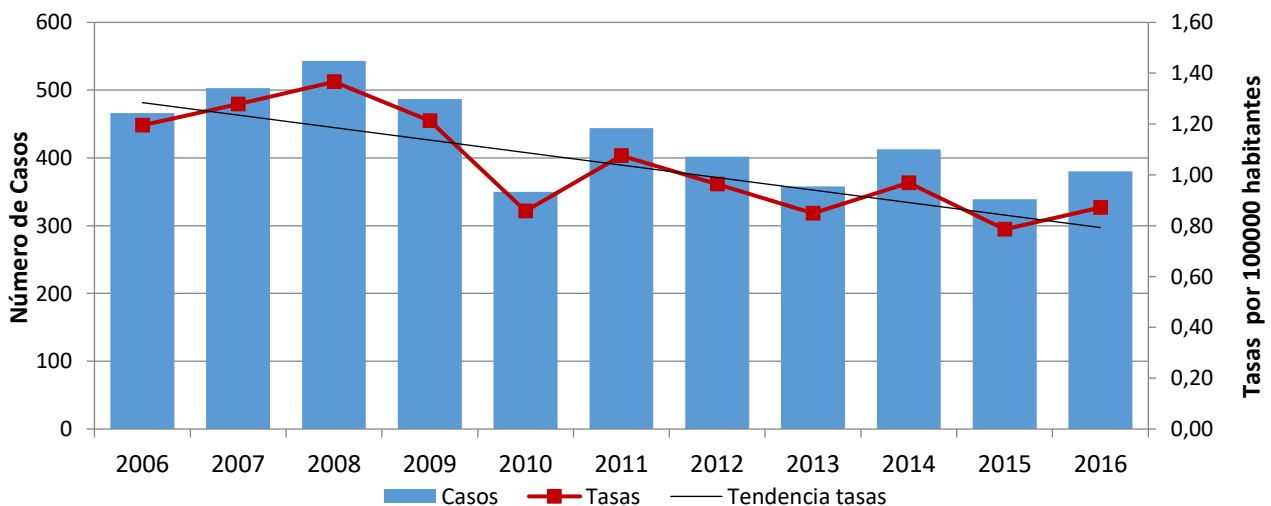
Gráfico 1: Casos y tasas notificados de SUH. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE18.



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).

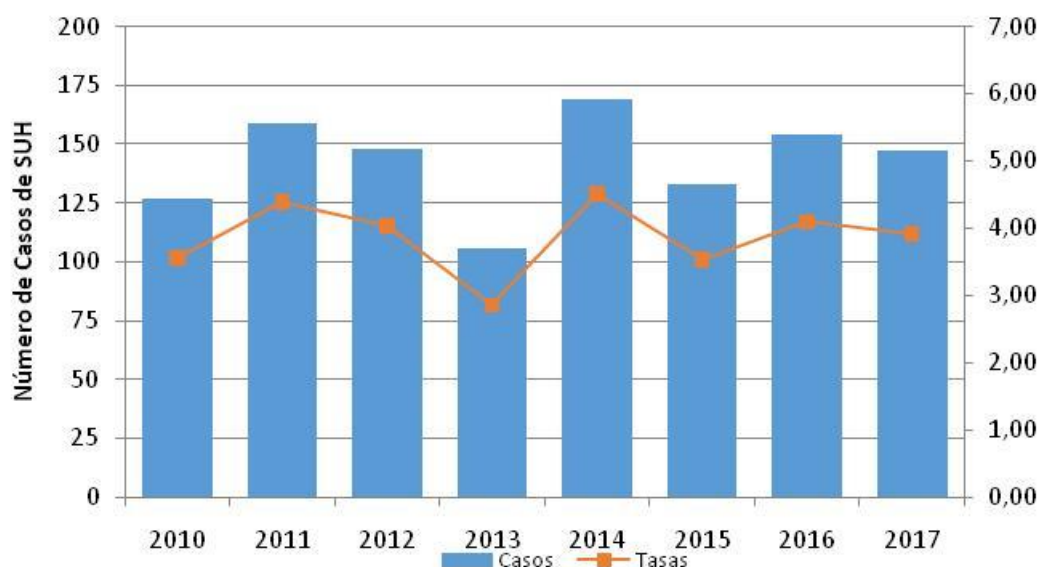
Gráfico 2: Casos y tasas notificados de SUH. Argentina. Años 2006-2016.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Con respecto a los menores de 5 años, hasta la SE18 del 2017 se notificaron 147 casos, siendo la mediana de casos notificados para el periodo 2010-2016 hasta la misma SE de 148 casos. La tasa acumulada para el 2017 es de 3.91casos 100.000, aunque puede haber retraso en la notificación. La tasa acumulada mas alta de este período se registró en el año 2014 (4.51) y la más baja en 2013 (2,86). (Gráfico 3).

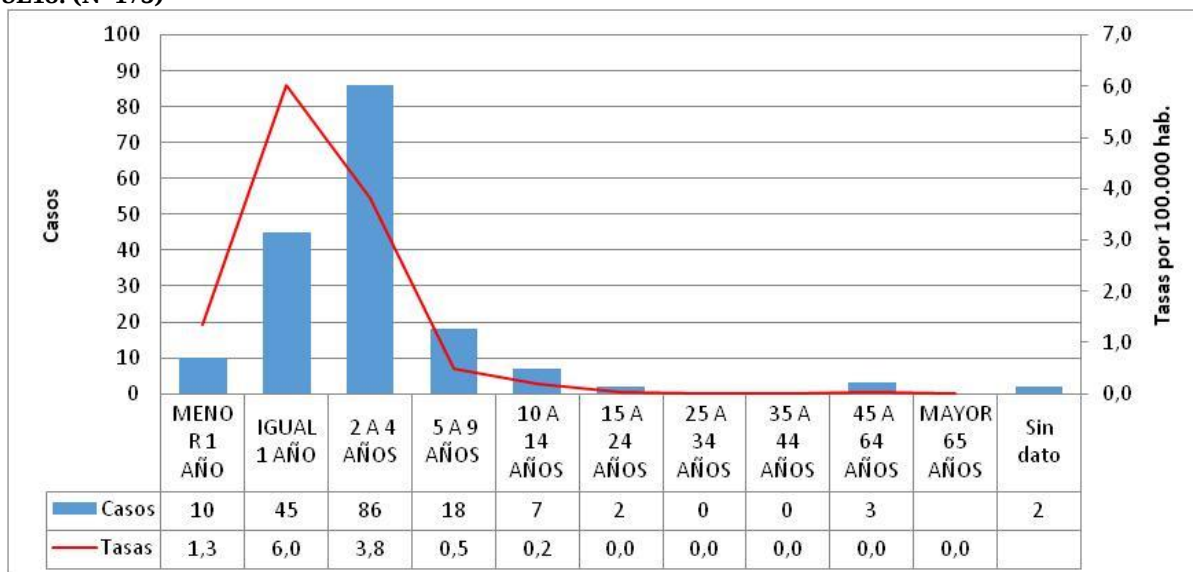
Gráfico 3: Casos y tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE18.



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 6 casos cada 100.000 habitantes (Gráfico 4).

Gráfico 4: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. Año 2017 hasta SE18. (N=173)



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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

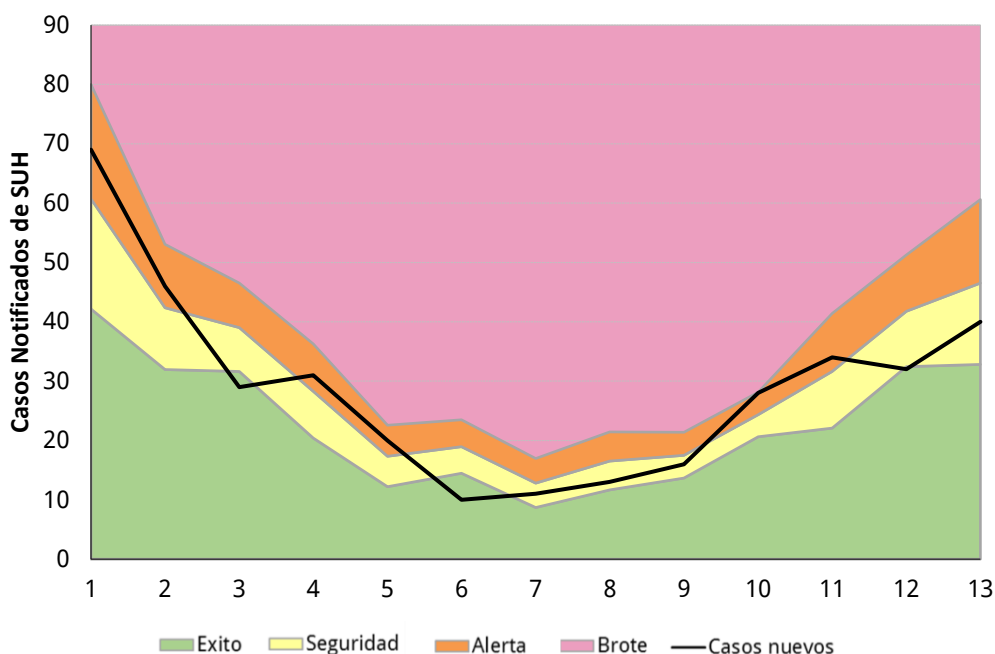
Gráfico 5: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2017 hasta SE18 (N=173).



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

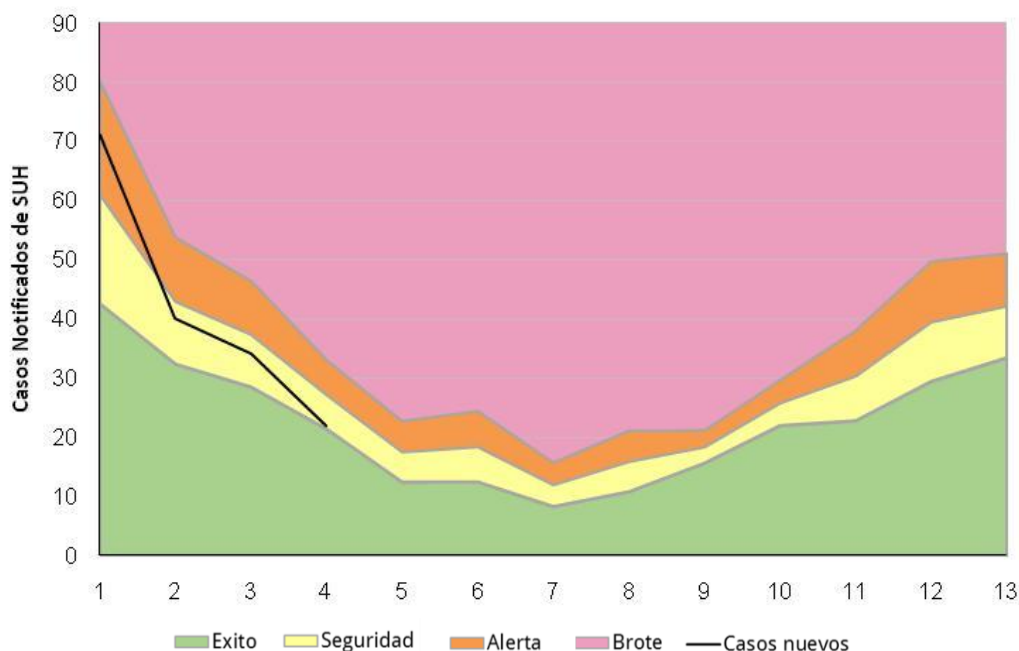
La curva de casos notificados en el 2016 en el corredor por cuatrisesmanas epidemiológicas, transcurrió entre las zonas de alerta y seguridad la mayor parte del año (Gráfico 6). Durante el año 2017 la curva de casos transcurre por zona de seguridad, aunque puede haber retraso en la notificación y además, la información de la CS04 es parcial hasta SE18 (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=173). Total País. Históricos 2012 a 2016.

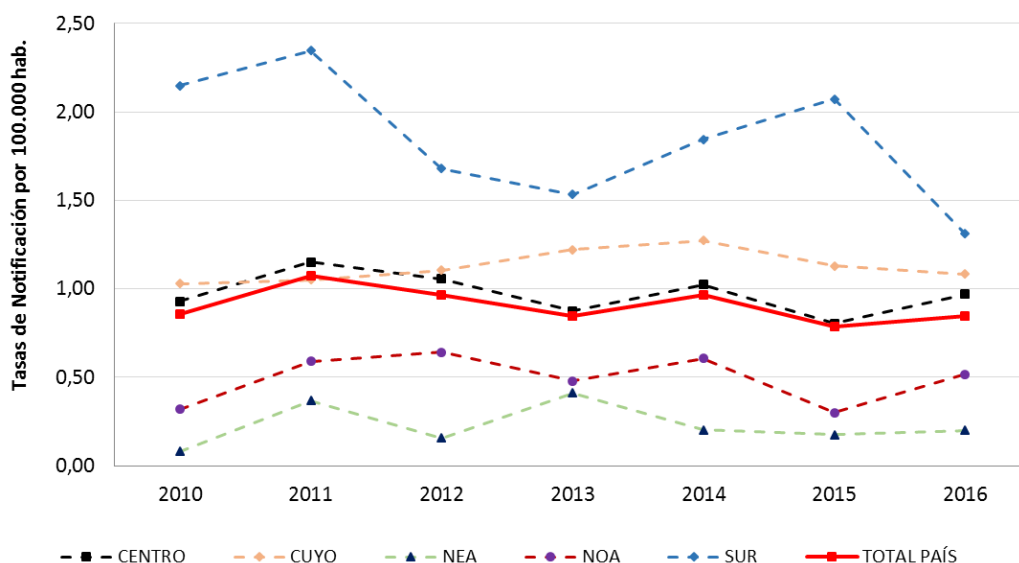


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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 18 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 SE18.

Provincia/ Región	2016 SE18		2017 SE18		Diferencia de casos 2017-2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	76	0,45	83	0,49	7
CABA	13	0,42	26	0,85	13
CORDOBA	31	0,86	9	0,25	-22
ENTRE RIOS	2	0,15	3	0,22	1
SANTA FE	11	0,32	13	0,38	2
CENTRO	133	0,47	134	0,47	1
MENDOZA	14	0,73	10	0,52	-4
SAN JUAN	3	0,40	0	0,00	-3
SAN LUIS	2	0,41	0	0,00	-2
CUYO	19	0,61	10	0,32	-9
CORRIENTES	3	0,28	1	0,09	-2
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	4	0,10	1	0,02	-3
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	7	0,52	3	0,22	-4
SGO. DEL ESTERO	1	0,11	4	0,42	3
TUCUMAN	1	0,06	2	0,12	1
NOA	15	0,28	9	0,16	-6
CHUBUT	7	1,21	8	1,36	1
LA PAMPA	2	0,58	0	0,00	-2
NEUQUEN	2	0,32	4	0,63	2
RIO NEGRO	5	0,71	1	0,14	-4
SANTA CRUZ	1	0,30	3	0,89	2
TIERRA DEL FUEGO	0	0,00	3	1,87	3
SUR	17	0,62	19	0,68	2
Total País	188	0,43	173	0,39	-15

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

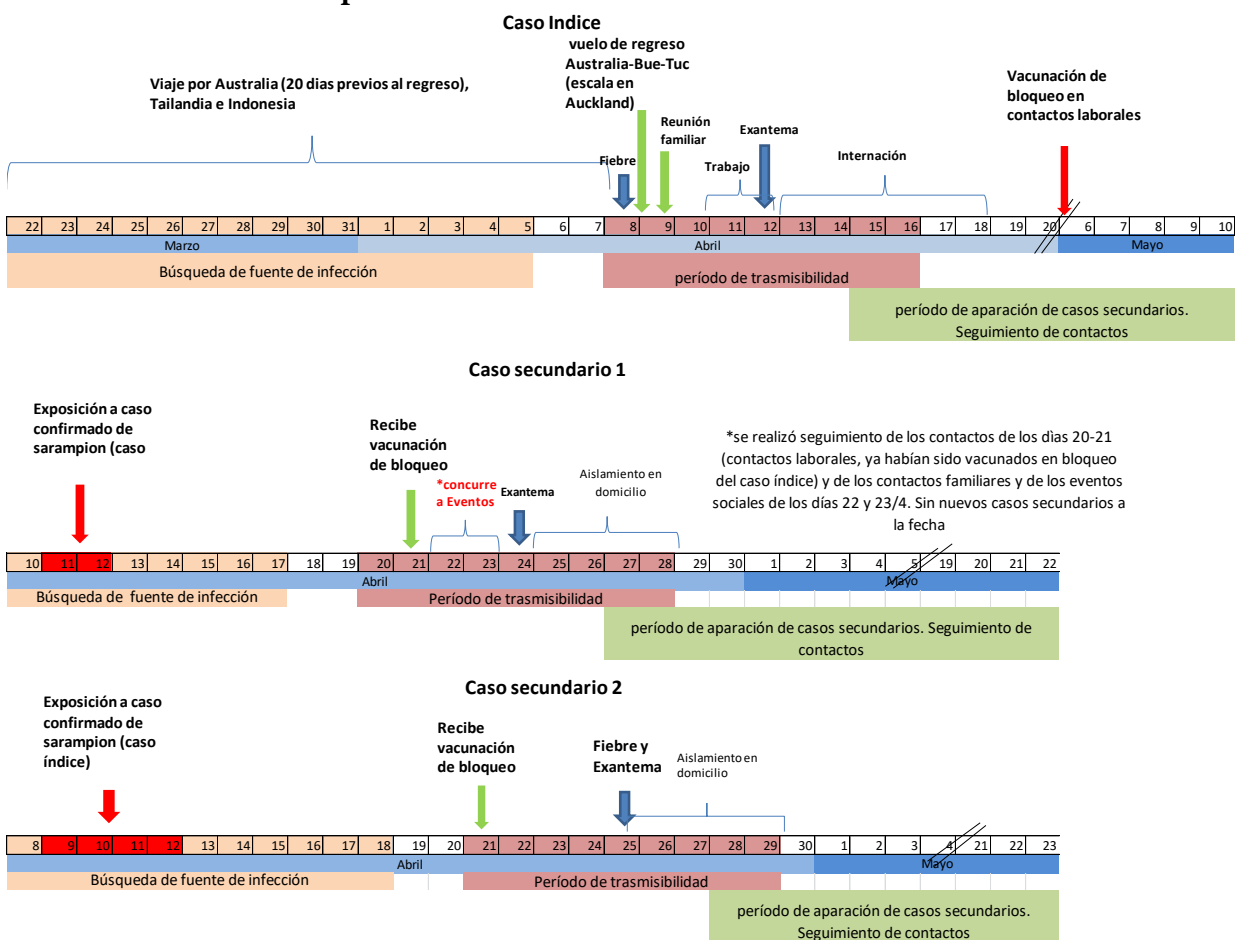
1. Fernández-Brando, R.J., et al., Actualización en el tratamiento del síndrome urémico hemolítico endémico. Patogénesis y tratamiento de la complicación sistémica más grave de las infecciones por *Escherichia coli* productor de toxina Shiga. Medicina, 2011. 71: 383-9.
2. Guth, B.E.C., Prado, V. and 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)

En la SE 15 del corriente año en la provincia de Tucumán se reportó un brote de sarampión importado con tres casos confirmados, donde el Laboratorio Nacional de Referencia identificó el genotipo D8. El caso índice se contagió en Australia y regresó a Argentina durante su periodo de transmisibilidad, transmitió la enfermedad a un contacto laboral y a un familiar. Se realizaron acciones de bloqueo vacunal e investigación de contactos. Además se realizó seguimiento de pasajeros expuestos en vuelo internación y en el de cabotaje. A continuación en el gráfico 1, se presentan las líneas de tiempo correspondiente a cada caso.

Gráfico 1: Líneas de tiempo casos confirmados



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 Rio 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 19 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 19 años 2016 y 2017

Jurisdicción	2017 hasta SE 19							2016 hasta SE 19	
	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	8	0,05
CABA	0	2	0	0	0	2	0,07	5	0,16
Córdoba	1	4	22	0	0	27	0,75	8	0,22
Entre Ríos	1	1	3	0	0	5	0,37	4	0,30
Santa Fe	2	1	0	0	0	3	0,09	4	0,12
Centro	10	8	25	0	0	43	0,15	29	0,10
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Mendoza	1	0	5	0	0	6	0,31	4	0,21
San Juan	0	0	0	0	0	0	0,00	3	0,40
San Luis	1	1	3	0	0	5	1,04	4	0,83
Cuyo	2	1	8	0	0	11	0,31	11	0,31
Corrientes	1	1	1	0	0	3	0,28	5	0,46
Chaco	0	0	4	0	0	4	0,35	4	0,35
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	4	5	5	0	0	14	0,35	9	0,22
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Jujuy	1	0	0	0	0	1	0,14	1	0,14
Salta	0	0	0	0	0	0	0,00	3	0,22
Sgo del Estero	1	2	2	0	0	5	0,53	3	0,32
Tucumán	0	16	3	3	0	22	1,36	36	2,23
NOA	2	18	5	3	0	28	0,56	43	0,85
Chubut	1	0	0	0	0	1	0,17	5	0,87
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	10	1,41
Santa Cruz	0	0	1	0	0	1	0,30	0	0,00
Tierra del Fuego	2	1	0	0	0	3	1,92	2	1,28
Sur	3	2	3	0	0	8	0,29	20	0,73
Total Argentina	21	34	46	3	0	104	0,24	112	0,26

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.

II.4.b. Situación actual del síndrome de rubéola congénita

Desde en el año 2012 a nivel país se ha alcanzado la tasa de notificación de 1 cada 10.000 Nacidos vivos. Es indispensable contar con un sistema de vigilancia que permita detectar en forma oportuna todos los casos sospechosos de SRC y realizar la investigación adecuada para evitar la reintroducción del virus de la rubéola a Argentina y la Región de las Américas.

Se deben estudiar y notificar todos los niños **menores de un año** que cumplan con la siguiente definición de caso:

Caso sospechoso: Todo paciente de menos de 1 año de edad, de quien el trabajador de salud sospeche que tiene SRC debido a:

1. Que se le ha detectado una o más de las siguientes anomalías al nacer: cataratas congénitas, defectos cardíacos congénitos (conducto arterioso persistente, estenosis de la arteria pulmonar, etc.), deficiencias auditivas (hipoacusia uni o bilateral), o púrpura.

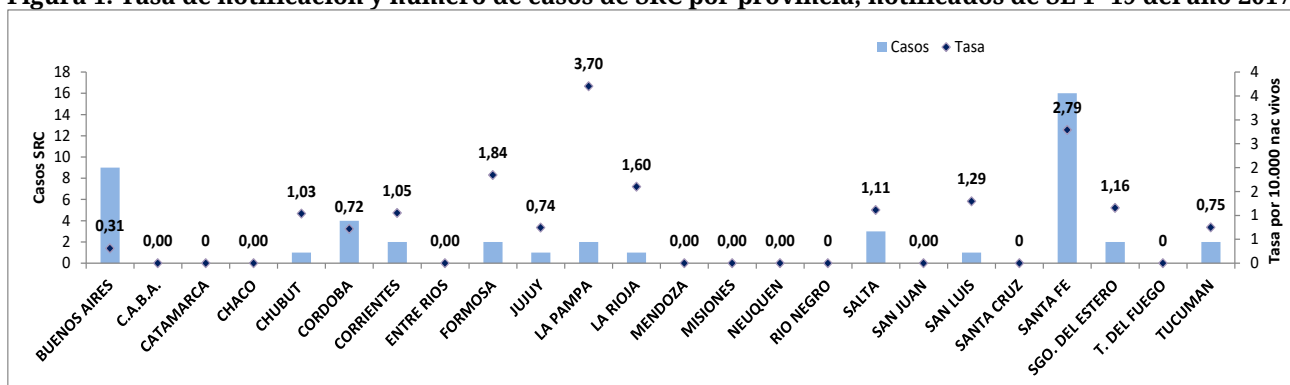
2. Historia de infección por rubéola (confirmada o sospechosa) de la madre durante el embarazo.

Pueden o no estar acompañados por: bajo peso al nacer, púrpura, ictericia, hepatoesplenomegalia, microcefalia, retraso mental, meningoencefalitis, osteopatía radiolúcida, etc. Estas manifestaciones se presentan aisladas o combinadas.

Los lactantes con bajo peso para la edad gestacional deben ser examinados en busca de defectos congénitos específicos de SRC.

Desde la SE 1 – 19 del corriente año 2017 se notificaron 46 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzando una tasa de 0.61 casos/10.000 nacidos vivos. En la siguiente figura se muestra el número de casos y la tasa de notificación por jurisdicción hasta SE 19/2017.

Figura 1: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1- 19 del año 2017



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

Para ficha de notificación, definiciones de casos, flujo de notificación y recomendaciones: <http://www.msal.gov.ar/dicei/index.php/personal-de-salud/vigilancia/efe>

II.5. Vigilancia de Parotiditis

II.5.a. Situación actual de la Parotiditis en Argentina

Introducción

La parotiditis epidémica o fiebre urliana es una enfermedad vírica inmunoprevenible cuyas complicaciones pueden ser orquitis, ovaritis, mastitis, pancreatitis, meningitis, encefalitis y sordera transitoria o permanente.

En Argentina se incluyó la vacuna triple viral (sarampión, rubéola y parotiditis) en el esquema nacional de vacunación en el año 1998. Antes del uso universal de esta vacuna, el virus de la fiebre urliana era el segundo agente causal de patologías neurológicas, ya sea en forma esporádica o en brotes.

El diagnóstico de parotiditis es clínico en un 99% de los casos, por lo que algunos de ellos podrían corresponder a una etiología diferente a la urliana (enterovirus, Epstein Barr, parainfluenza y adenovirus).

Si bien es una patología que se encuentra en etapa de control, la detección de casos es esperable observándose brotes ocasionales de esta enfermedad. La vacunación ha eliminado prácticamente las formas de la infancia y, paradójicamente, ha aumentado el número de casos en adultos jóvenes.

La parotiditis es una enfermedad de notificación obligatoria a través del módulo clínico del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS-C2), ante un caso sospechoso.

La notificación oportuna permite las acciones de investigación y control de foco.

Asimismo, la vigilancia clínica de este evento brinda información sobre la distribución por grupos de edad, permite detectar cambios en el comportamiento epidemiológico producto de las intervenciones de salud pública.

Parotiditis (CIE10 – B26)

Descripción: Enfermedad vírica aguda caracterizada por fiebre, tumefacción y dolor al tacto de una o más glándulas salivales. Un tercio de las meningoencefalitis en niños menores de 2 años y la orquitis pueden ocurrir sin afección de las glándulas salivales. La meningitis aséptica sucede sin síntomas en un 50 a 60% de los casos. Encefalitis: rara (2/100.000 casos). Orquitis: ocurre 20-50% de los varones post-puberales, generalmente luego de la parotiditis pero puede ser antes, durante o solamente aparecer la orquitis. Es la causa principal de sordera neurosensorial adquirida en los niños; 5/100.000 casos de parotiditis.

Agente etiológico: Virus de la parotiditis infecciosa, ARN, miembro de la familia *Paramyxoviridae*, género *Paramyxovirus*, relacionado antigénicamente con los virus parainfluenza. El virus posee solo 2 serotipos (definidos en base a diferencias antigénicas) y 13 genotipos denominados de A-N (diferencias nucleotídicas, en el ARN viral).

Modo de transmisión: Por diseminación de microgotas de Flügge y por contacto directo con saliva de una persona infectada.

Período de incubación: De 12 a 25 días, por lo común 18 días.

Período de transmisibilidad: entre 7-14 días, el período máximo ocurre unas 48 horas antes del comienzo de la enfermedad y durante el período de estado. En las infecciones subclínicas también hay diseminación viral.

Distribución: El invierno y la primavera son las estaciones de mayor incidencia en nuestro país. La seroprevalencia en el adulto es del 85% o más.

Definición de caso: Caso sospechoso: Enfermedad de comienzo agudo con tumefacción uni o bilateral, autolimitada a la parótida u otra glándula salival, de duración igual o mayor a 2 días y sin otra causa aparente.

Caso confirmado: Caso sospechoso relacionado epidemiológicamente con otro caso confirmado. Un caso confirmado por laboratorio no precisa reunir las características de la definición de caso sospechoso.

Diagnóstico por Laboratorio: Se confirma con dosaje de anticuerpos IgM de parotiditis, RT-Nested-PCR específica para parotiditis o aislamiento del virus en

En el presente informe se resume la situación epidemiológica actual de la parotiditis aguda en la Argentina.

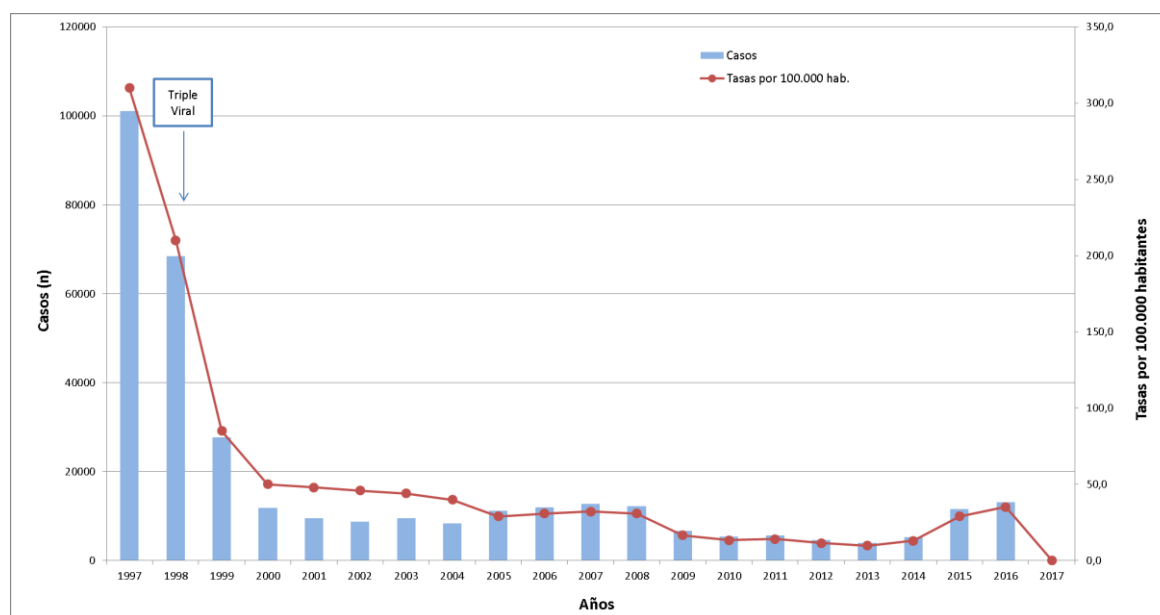
Para el análisis de la situación actual se utilizaron datos de vigilancia epidemiológica y la fuente única y oficial de información fue el SNVS-C2.

Situación histórica de parotiditis en Argentina

En Argentina se vacuna contra la parotiditis, sarampión y rubeola (triple viral) desde el año 1998. La vacuna se aplica al año y al ingreso escolar. Desde la introducción entonces se utilizaron vacunas con diferentes formulaciones de las cepas de parotiditis, actualmente se utilizan las cepas Jeryl-Lynn y Urabe.

Desde la inclusión de la triple viral en el Calendario Nacional se observó un descenso de las tasas de incidencia de parotiditis. El descenso se estabilizó entre 2001 hasta el año 2008 en aproximadamente 30 por cien mil habitantes, descendiendo luego a 13,1 casos anuales por cien mil habitantes entre 2009 y 2014. En 2016 ocurrieron 13092 casos (tasa acumulada: 35,2 casos/100.000) (Gráfico 1).

Gráfico 1: Casos y tasas de notificación de parotiditis, Argentina 1997 – 2016.



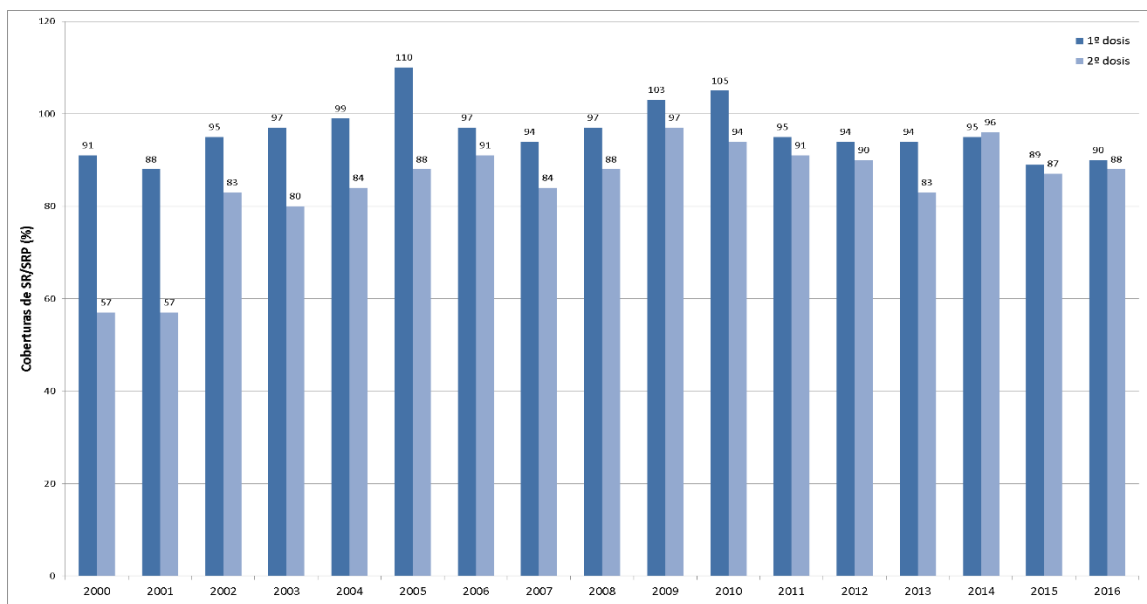
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud – Módulo C2. Área de Vigilancia de la Salud.

Coberturas Nacionales de Vacunación

A partir del año 2002 se alcanzaron coberturas mayores al 95% en la primera dosis y a partir del año 2009 para la segunda dosis (Gráfico 2). Resulta fundamental continuar con el esfuerzo de lograr coberturas de al menos 95% en todos los departamentos de las 24 jurisdicciones con ambas dosis dado que la vacunación es hasta la fecha la única herramienta para prevenir la enfermedad.

En el período 2001-2002 se aplicó la vacuna doble viral por falta de disponibilidad de vacuna triple viral (SRP) en el país. Durante el período 2005-2007 se observó un ascenso en la tasa de notificación de parotiditis consecuencia de la falta de utilización de vacuna triple viral en los años mencionados.

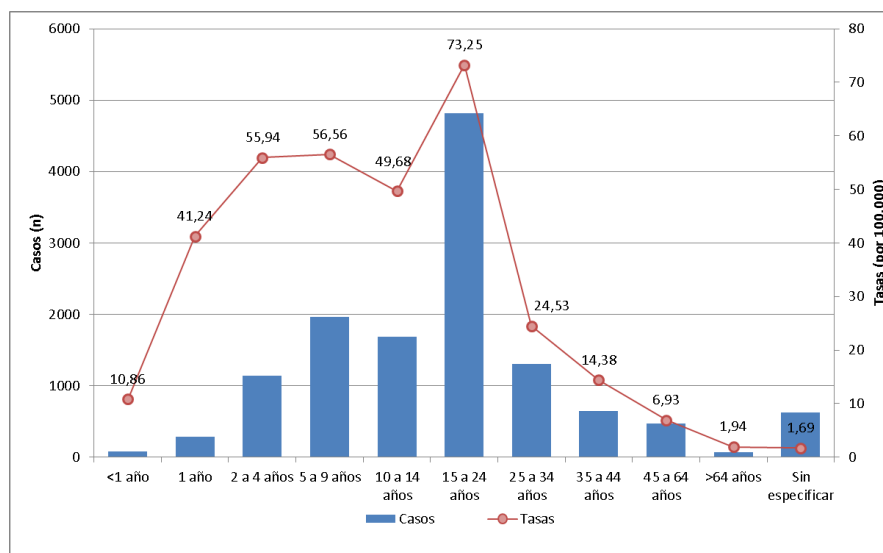
Gráfico 2. Coberturas de vacunación Triple viral al año y 6 años de edad. Años 2000-2016. Argentina



Fuente: DiCEI. Msal.

Las mayores tasas de notificación de parotiditis aguda entre las SE 1 a 52 de 2016 se presentaron en el grupo de 15 a 24 años de edad con 73,2 casos reportados cada 100.000 habitantes (Gráfico 3). Las regiones Centro (39/100.000 hab.) y NOA (35,2/100.000 hab.) reportaron las mayores tasas de incidencia. No hubo reportes de casos graves.

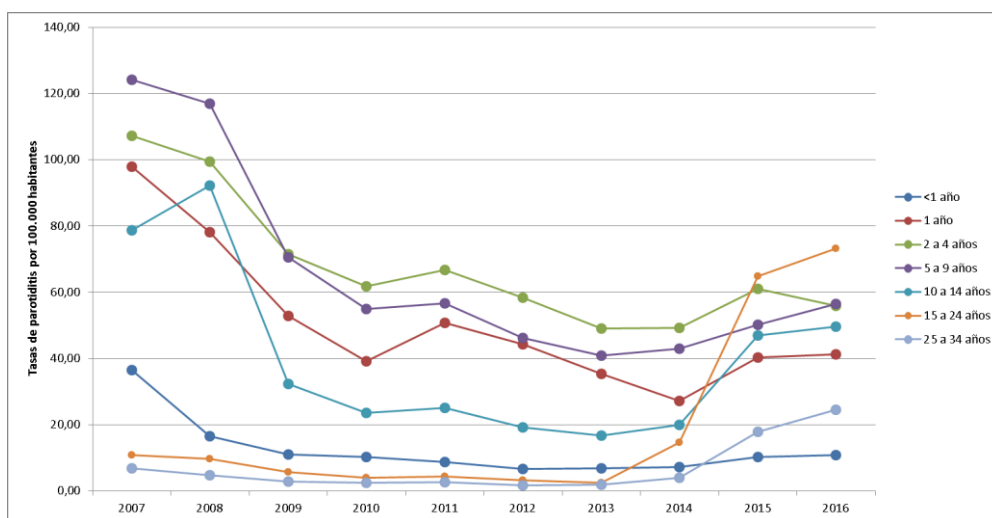
Gráfico 3. Casos notificados y tasas de parotiditis agudas (por 100.000 hab.) según grupos de edad. SE 1-52. 2016. Argentina.



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud – Módulo C2. Área de Vigilancia de la Salud.

Al evaluar la serie temporal por grupos etarios se evidencia al inicio una mayor incidencia en los niños entre 5-9 años, mientras que desde el año 2014 se produce un cambio en el patrón predominando los adolescentes (Gráfico 4).

Gráfico 4. Serie temporal de parotiditis por grupos etarios (tasas por 100.000 hab.). Argentina. Años 2007-2016.



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud – Módulo C2. Área de Vigilancia de la Salud.

La mayor incidencia de la enfermedad que en la actualidad ocurre en adolescentes y adultos jóvenes podría deberse a:

Los casos en mayores corresponden a grupos etarios no alcanzados por la vacunación, recordando que esta fue incluida en el año 1998.

En el período 2001-2002 la disponibilidad de vacuna triple viral fue insuficiente. Motivo por el cual adolescente y adultos jóvenes pueden ser susceptibles por no haber accedido a la vacunación.

Durante el período 2005-2007 disminuyó la adherencia a la vacunación con componente parotídico en la vacunación SRP, fundamentalmente en el ingreso escolar, debido al aumento de la notificación de efectos adversos asociados al uso de la vacuna (ESAVI). Estos casos fueron investigados y se determinó que no superaban las tasas esperadas. La vacuna utilizada en ese período fue la que incluía la cepa de parotiditis (Zagreb), cepa que presenta mayor reactogenicidad. Desde esa fecha el país adquiere vacunas con menor reactogenicidad (cepa Jeryl Lynn y Urabe).

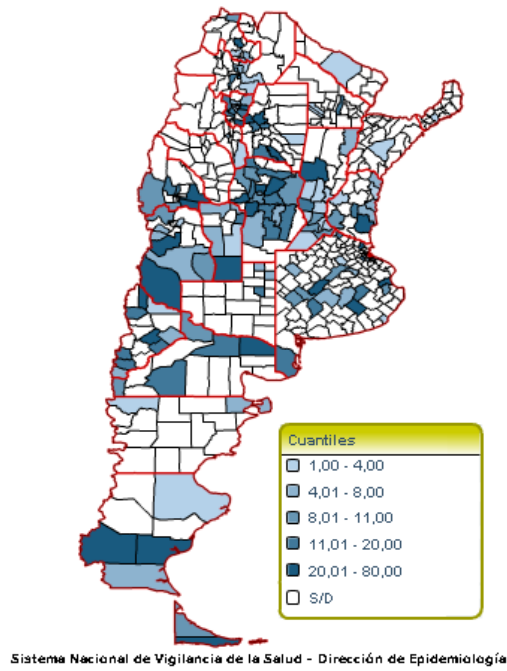
Los casos y tasas notificados hasta la SE17 según provincia, para los años 2015 a 2017, pueden consultarse en la siguiente tabla:

Parotiditis
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 17ª 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	57		14		15		
Residentes	83	2,72	47	1,54	22	0,72	-53% ●
Total CABA	140		61		37		
BUENOS AIRES	793	4,81	526	3,16	321	1,91	-39% ●
Córdoba	219	6,21	2079	58,27	401	11,12	-81% ●
Entre Ríos	348	26,60	128	9,69	71	5,32	-45% ●
Santa Fe	188	5,58	382	11,24	139	4,06	-64% ●
Centro	1688	6,09	3176	11,34	969	3,43	-69% ●
Mendoza	209	11,21	229	12,14	205	10,75	-10% ●
San Juan	26	3,56	29	3,92	37	4,95	28% ●
San Luis	12	2,55	23	4,83	29	6,01	26% ●
Cuyo	247	8,06	281	9,06	271	8,64	-4% ●
Corrientes	5	0,47	4	0,37	3	0,28	-25% ●
Chaco	15	1,33	8	0,70	7	0,61	-13% ●
Formosa	9	1,57	9	1,55	2	0,34	-78% ●
Misiones	12	1,02	7	0,59	6	0,50	-14% ●
NEA	41	1,04	28	0,70	18	0,45	-36% ●
Catamarca	5	1,27	13	3,28	13	3,24	0% ●
Jujuy	20	2,78	31	4,26	28	3,80	-10% ●
La Rioja	3	0,83	5	1,36	0	0,00	-100% ●
Salta	52	3,96	65	4,87	56	4,14	-14% ●
Santiago del Estero	36	3,92	95	10,24	120	12,79	26% ●
Tucumán	85	5,41	72	4,52	222	13,76	208% ●
NOA	201	3,81	281	5,26	439	8,11	56% ●
Chubut	11	1,98	6	1,06	7	1,21	17% ●
La Pampa	23	6,77	29	8,45	24	6,93	-17% ●
Neuquén	21	3,44	193	31,14	51	8,11	-74% ●
Río Negro	46	6,68	68	9,73	57	8,04	-16% ●
Santa Cruz	5	1,61	14	4,37	21	6,37	50% ●
Tierra del Fuego	15	10,13	101	66,31	30	19,17	-70% ●
Sur	121	4,56	411	15,21	190	6,92	-54% ●
Total PAIS ARGENTINA	2298	5,39	4177	9,68	1887	4,33	-55% ●

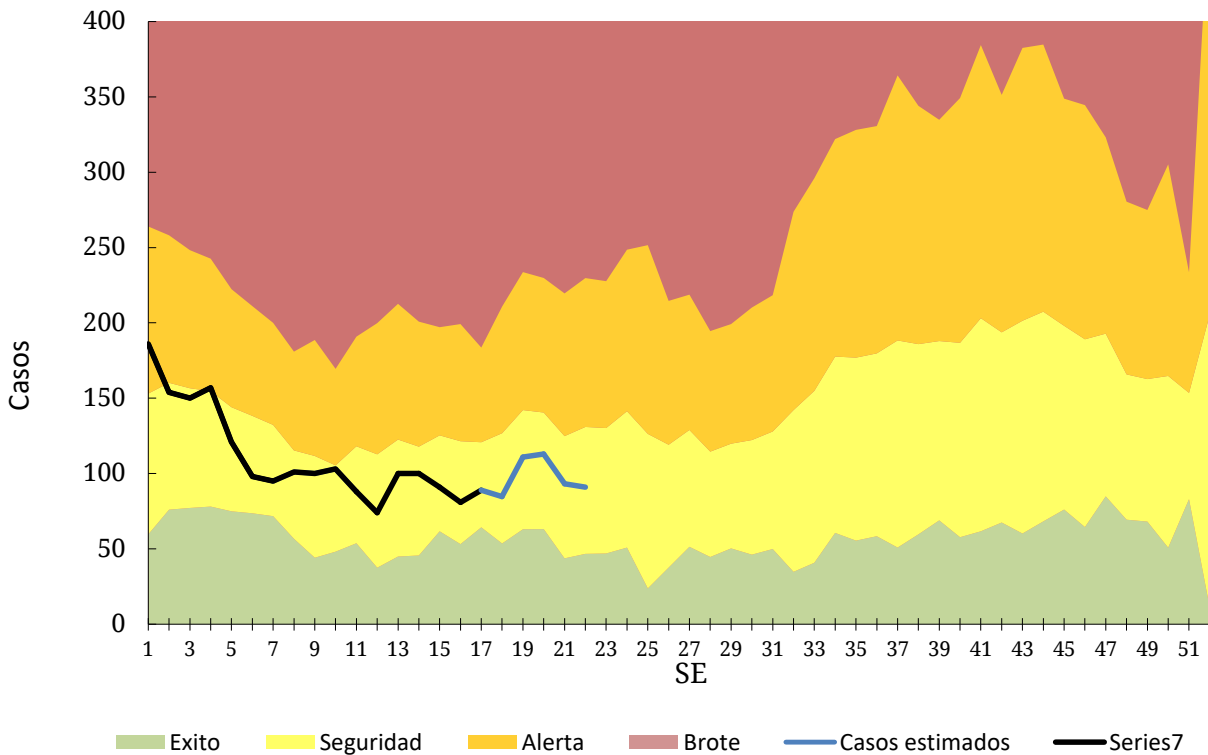
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Mapa 1– Tasas de Parotiditis por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 17 DE 2017. Argentina



Fuente: SNVS – C2

Figura 1- Corredor endémico semanal de Parotiditis. 2017. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016



Vacunación

Se recomienda revisar los esquemas de vacunación con Triple Viral, considerando la edad y el momento de la incorporación de la vacuna triple viral (nacidos a partir del año 1997) deben cumplimentar:

- ✓ Al año: 1 dosis
- ✓ Al momento del ingreso escolar: 2 dosis (aplicada luego de los 12 meses de la primera dosis).
- ✓ Si no tiene esquema completo para la edad, aplicar una dosis de Triple Viral según Calendario vigente.
- ✓ Si tiene una dosis de Triple Viral y una Doble Viral, se debe aplicar una dosis de Triple Viral para completar el esquema recomendado que contiene el componente parotiditis. A todos los que hayan nacido a partir de 1997.
- ✓ Los pre-adolescentes (11 años) deben recibir según el calendario vigente una dosis de triple viral cuando no acrediten tener el esquema completo de esta vacuna, a partir del año de vida.
- ✓ La inmunidad por vacuna del componente parotiditis puede disminuir con el tiempo, lo que explica la ocurrencia de parotiditis en personas vacunadas adultas.

Recomendaciones

- Aislamiento de tipo respiratorio de casos sintomáticos hasta los 5 días a partir del inicio de los síntomas. Excluir de escuelas e instituciones ya que existe mayor riesgo de transmisión en individuos que están en comunidades cerradas.
- No se recomienda cuarentena ni cierre de instituciones.
- Revisar carnet de vacunas y asegurar esquemas completos, en especial en grupos de personas que comparten dormitorios o están en condiciones de hacinamiento: cárceles, escuelas, fuerzas armadas.
- Notificar los casos al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS-C2). En caso de brote, notificar inmediatamente a la autoridad sanitaria que corresponda. Las jurisdicciones deben notificar través del formulario on line disponible en:
https://docs.google.com/forms/d/1vZiYxGT7RruKNp0zif9VDpGUS_B_nUItg5AHfWxOpR8/viewform
- Notificar los casos estudiados por laboratorio a través del Sistema Nacional de Vigilancia por Laboratorio (SIVILA-SNVS).

III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL¹⁷

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 10000 habitantes. Hasta la 17^a semana epidemiológica

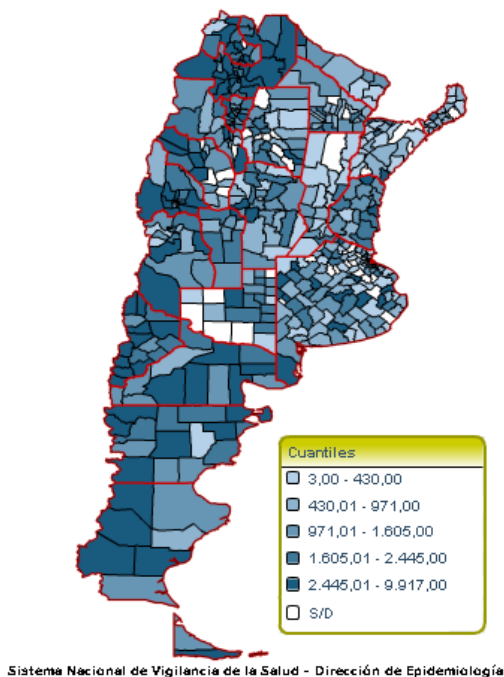
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	5822		5524		4055		
Residentes	10408	341,33	9034	295,78	7060	230,79	-22% ●
Total CABA	16230		14558		11115		
BUENOS AIRES	95755	581,17	86763	520,79	74206	440,62	-14% ●
Córdoba	40388	1144,56	42655	1195,60	28684	795,33	-33% ●
Entre Ríos	21094	1612,33	19419	1469,56	21819	1635,01	12% ●
Santa Fe	28585	848,38	25858	761,08	15845	462,54	-39% ●
Centro	202052	728,60	189253	675,88	151669	536,56	-20% ●
Mendoza	27786	1490,82	31808	1686,93	25449	1334,47	-20% ●
San Juan	11509	1575,69	11132	1506,44	11133	1489,39	0% ●
San Luis	9271	1973,02	7952	1669,36	8044	1666,13	1% ●
Cuyo	48566	1585,00	50892	1641,22	44626	1422,42	-12% ●
Corrientes	8324	785,40	8420	786,71	7547	698,37	-10% ●
Chaco	11633	1028,92	12547	1097,53	10795	934,05	-14% ●
Formosa	5900	1028,19	5956	1028,23	4508	771,11	-24% ●
Misiones	8507	724,28	7538	633,74	6534	542,61	-13% ●
NEA	34364	872,45	34461	865,38	29384	730,01	-15% ●
Catamarca	7441	1892,96	4639	1168,82	6675	1665,93	44% ●
Jujuy	18705	2601,63	20562	2825,30	17734	2407,74	-14% ●
La Rioja	7201	1985,91	7669	2085,51	5838	1565,66	-24% ●
Salta	41031	3120,88	37536	2815,13	35038	2591,80	-7% ●
Santiago del Estero	17275	1881,51	16881	1818,88	12721	1356,03	-25% ●
Tucumán	31849	2025,75	32811	2059,86	29846	1849,80	-9% ●
NOA	123502	2339,17	120098	2246,19	107852	1992,26	-10% ●
Chubut	8207	1475,23	10502	1852,46	8871	1536,19	-16% ●
La Pampa	3794	1116,23	4708	1372,37	4892	1413,09	4% ●
Neuquén	13713	2246,38	15036	2426,16	13724	2182,23	-9% ●
Río Negro	13065	1896,58	14829	2121,84	12880	1817,16	-13% ●
Santa Cruz	4283	1375,21	4929	1538,06	4120	1250,38	-16% ●
Tierra del Fuego	2458	1659,21	2702	1773,93	2770	1769,87	3% ●
Sur	45520	1714,42	52706	1951,07	47257	1720,09	-10% ●
Total PAIS ARGENTINA	454004	1064,00	447410	1037,30	380788	873,56	-15% ●

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

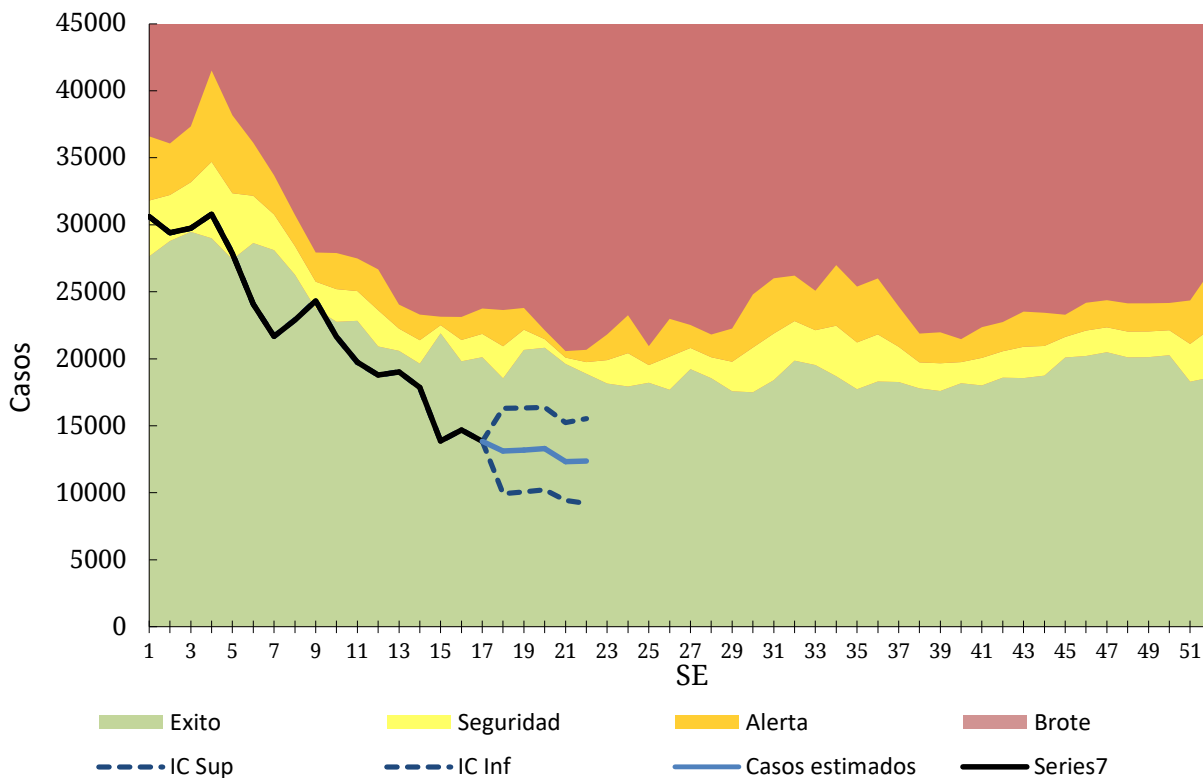
¹⁷ Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 17. Se prioriza el lugar de contagio y cuando este no se 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 17 DE 2017. Argentina



Fuente: SNVS – C2

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



Fuente: SNVS – C2

III.1.a. Botulismo

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

Botulismo Casos Acumulados hasta la 17ª 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	3	1	0	0	-3	-1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	2	0	1	0	-1	0
Centro	6	2	4	0	-2	-2
Mendoza	2	2	0	0	-2	-2
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	4	2	0	0	-4	-2
Corrientes	0	0	1	0	1	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	2	0	2	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	1	0	1	0
NOA	2	1	2	0	0	-1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	2	0	2	0
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	4	0	4	0
Total PAIS	12	5	12	0	0	-5

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

III.1.b. Botulismo del lactante

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

Botulismo del lactante
Casos Acumulados hasta la 17ª 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	6	4	0	0	-6	-4
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	8	6	4	0	-4	-6
Mendoza	0	0	4	0	4	0
San Juan	3	2	0	0	-3	-2
San Luis	3	3	3	1	0	-2
Cuyo	6	5	7	1	1	-4
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	1	1	1	1
NOA	4	3	3	2	-1	-1
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	21	16	17	3	-4	-13

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 17ª 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	73	23	12	2	-83,5%	
Córdoba	10	3	21	3	11	0
Entre Ríos	7	0	10	0	3	0
Santa Fe	15	0	20	3	5	3
Centro	106	27	63	8	-40,5%	-19
Mendoza	1	0	1	0	0	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	4	0	6	1	2	1
Cuyo	6	0	7	1	1	1
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	0	0	-1	0
NEA	2	0	1	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	3	0	2	0	-1	0
Río Negro	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	5	0	3	0	-2	0
Total PAIS	121	28	81	10	-33,0%	-18

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 SE17 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.

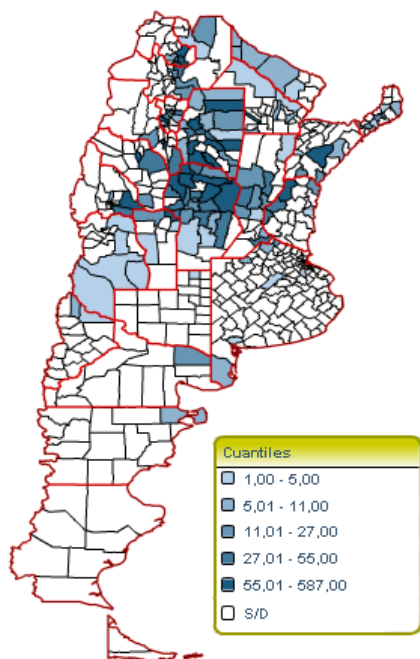
Las provincias con las tasas más altas son Catamarca, Tucumán y Santiago del Estero.

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 17ª 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	12		0	
Residentes	1	0,03	1	19	0,62	7	1794% ●
Total CABA	1		0	31		7	
BUENOS AIRES	16	0,10	7	35	0,20	30	114% ●
Córdoba	1166	32,33	796	1011	27,44	638	-15% ●
Entre Ríos	168	12,59	168	219	16,10	206	28% ●
Santa Fe	597	17,43	390	458	13,16	250	-25% ●
Centro	1948	6,89	1361	1754	6,09	1131	-12% ●
Mendoza	5	0,26	0	7	0,36	0	37% ●
San Juan	20	2,68	18	43	5,62	38	110% ●
San Luis	13	2,69	13	27	5,45	24	102% ●
Cuyo	38	1,21	31	77	2,40	62	98% ●
Corrientes	65	6,01	55	79	7,17	76	19% ●
Chaco	59	5,11	47	30	2,54	27	-50% ●
Formosa	20	3,42	20	9	1,51	8	-56% ●
Misiones	70	5,81	54	77	6,24	63	7% ●
NEA	214	5,32	176	195	4,74	174	-11% ●
Catamarca	296	73,87	284	282	69,09	282	-6% ●
Jujuy	321	43,58	219	213	28,25	51	-35% ●
La Rioja	182	48,81	138	80	20,88	47	-57% ●
Salta	233	17,24	83	176	12,68	70	-26% ●
Santiago del Estero	345	36,78	317	384	40,07	328	9% ●
Tucumán	1248	77,35	1223	895	54,10	886	-30% ●
NOA	2625	48,49	2264	2030	36,60	1664	-25% ●
Chubut	8	1,39	8	6	1,00	2	-28% ●
La Pampa	0	0,00	0	1	0,28	1	
Neuquén	0	0,00	0	2	0,31	1	
Río Negro	6	0,85	4	4	0,55	2	-35% ●
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	14	0,51	12	13	0,46	6	-10% ●
Total PAIS ARGENTINA	4839	11,10	3844	4069	9,14	3037	-18% ●

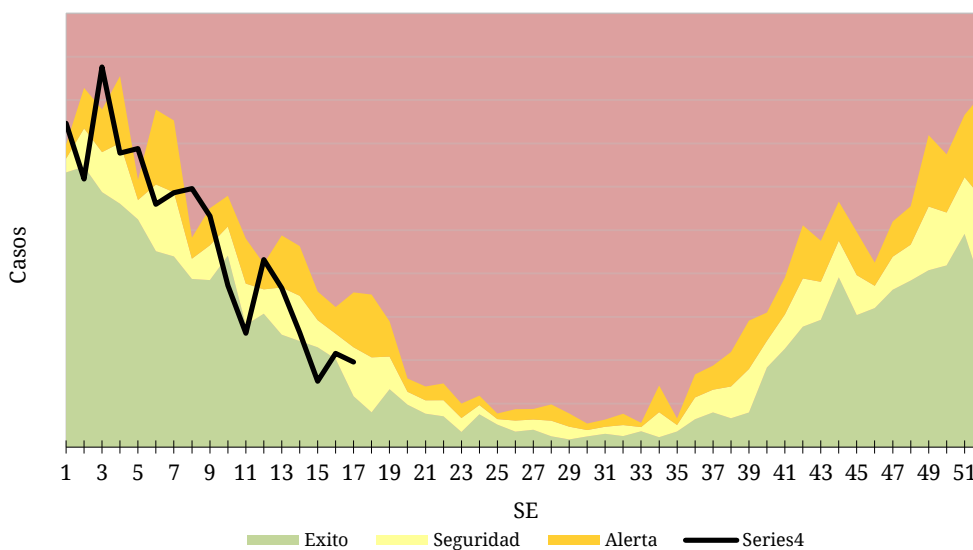
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Mapa – Tasas de Alacranismo agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 17 DE 2017. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Fuente: SNVS – C2



Fuente: SNVS – C2

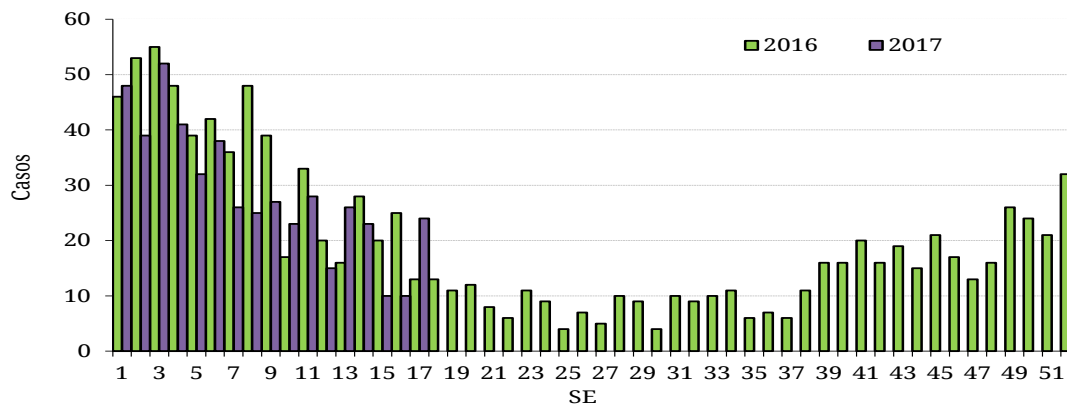
III.2.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 17ª 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	5		0	
Residentes	0	0,00	0	2	0,07	1	
Total CABA	1		0	7		0	
BUENOS AIRES	44	0,26	6	34	0,20	19	-24% ●
Córdoba	113	3,13	75	81	2,20	43	-30% ●
Entre Ríos	2	0,15	2	4	0,29	2	96% ●
Santa Fe	3	0,09	1	4	0,11	3	31% ●
Centro	163	0,58	84	130	0,45	67	-22% ●
Mendoza	49	2,57	0	58	2,98	0	16% ●
San Juan	8	1,07	5	6	0,78	2	-27% ●
San Luis	9	1,86	6	17	3,43	16	84% ●
Cuyo	66	2,10	11	81	2,52	18	20% ●
Corrientes	0	0,00	0	1	0,09	1	
Chaco	0	0,00	0	1	0,08	0	
Formosa	7	1,20	7	13	2,18	13	82% ●
Misiones	44	3,65	39	55	4,46	41	22% ●
NEA	51	1,27	46	70	1,70	55	34% ●
Catamarca	20	4,99	16	11	2,70	11	-46% ●
Jujuy	3	0,41	0	0	0,00	0	-100% ●
La Rioja	26	6,97	20	4	1,04	3	-85% ●
Salta	8	0,59	2	5	0,36	2	-39% ●
Santiago del Estero	129	13,75	76	102	10,64	27	-23% ●
Tucumán	51	3,16	46	23	1,39	22	-56% ●
NOA	237	4,38	160	145	2,61	65	-40% ●
Chubut	7	1,21	6	13	2,17	2	79% ●
La Pampa	1	0,29	1	1	0,28	0	-2% ●
Neuquén	20	3,18	15	15	2,32	12	-27% ●
Río Negro	33	4,66	32	32	4,39	28	-6% ●
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	61	2,22	54	61	2,15	42	-3% ●
Total PAIS ARGENTINA	578	1,33	355	487	1,09	247	-17% ●

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

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



Fuente: SNVS – C2

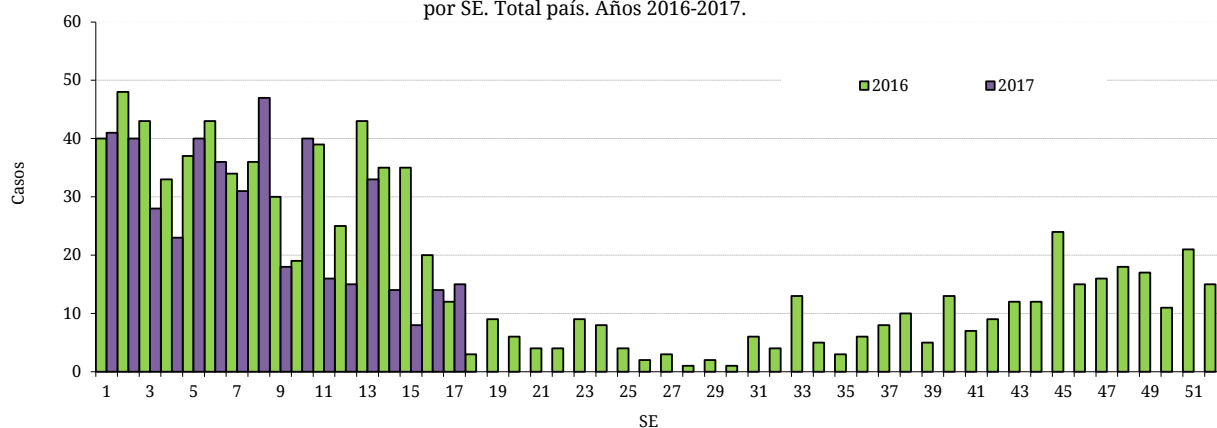
III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponoñoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 17ª 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	3		0	
Residentes	1	0,03	1	0	0,00	0	-100%
Total CABA	1		1	3		0	
BUENOS AIRES	3	0,02	1	4	0,02	1	31%
Córdoba	59	1,64	42	22	0,60	13	-63%
Entre Ríos	30	2,25	14	35	2,57	18	14%
Santa Fe	11	0,32	7	5	0,14	5	-55%
Centro	104	0,37	65	69	0,24	37	-35%
Mendoza	2	0,10	1	5	0,26	1	145%
San Juan	0	0,00	0	1	0,13	1	
San Luis	5	1,04	5	6	1,21	3	17%
Cuyo	7	0,22	6	12	0,37	5	68%
Corrientes	63	5,83	5	26	2,36	26	-59%
Chaco	12	1,04	9	11	0,93	9	-10%
Formosa	24	4,11	24	28	4,70	21	15%
Misiones	144	11,96	139	135	10,95	124	-8%
NEA	243	6,04	177	200	4,87	180	-19%
Catamarca	14	3,49	12	0	0,00	0	-100%
Jujuy	9	1,22	7	3	0,40	1	-67%
La Rioja	10	2,68	8	4	1,04	2	-61%
Salta	30	2,22	15	29	2,09	17	-6%
Santiago del Estero	142	15,14	85	114	11,90	48	-21%
Tucumán	9	0,56	8	23	1,39	23	149%
NOA	214	3,95	135	173	3,12	91	-21%
Chubut	1	0,17	1	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	2	2	0,27	1	-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	3	5	0,18	2	21%
Total PAIS ARGENTINA	572	1,31	386	459	1,03	315	-21%

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

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



Fuente: SNVS – C2

III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo vectorial¹⁸

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 17^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	2016	2017	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
PROVINCIA	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	3	0	-3

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

¹⁸ El caso notificado en Salta publicado en el BIV N°357 corresponde a un error en el registro.

III.3.b. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea
Casos Acumulados hasta la 17ª 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	0	0	0	0
Córdoba	1	1	1	1	0	0
Entre Ríos	4	0	0	0	-4	0
Santa Fe	1	0	1	1	0	1
Centro	7	2	2	2	-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	33	33	7	7	-26	-26
Chaco	26	26	3	3	-23	-23
Formosa	4	4	2	2	-2	-2
Misiones	3	0	3	0	0	0
NEA	66	63	15	12	-77,2%	-80,9%
Catamarca	0	0	2	1	2	1
Jujuy	5	4	2	0	-3	-4
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	61	40	35	33	-42,6%	-17,5%
Santiago del Estero	1	1	4	3	3	2
Tucumán	0	0	4	2	4	2
NOA	67	45	47	39	-29,8%	-13,3%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	1	1	0	0	-1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	1	1	0	0	-1
Total PAIS	141	111	65	53	-53,9%	-52,2%

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

III.3.c. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	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	1	0	0	0	-1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	1	0	0	0	-1	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	0	2	2	1	2
Santiago del Estero	2	2	0	0	-2	-2
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	4	3	3	3	-1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	7	5	7	6	0	1

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

III.3.d. Leishmaniasis visceral

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

Leishmaniasis visceral Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA*	3	0	3	0	0	0
Buenos Aires*	1	0	1	1	0	1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos*	5	0	3	0	-2	0
Santa Fe*	1	0	0	0	-1	0
Centro	10	0	7	1	-3	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	2	0	1	0	-1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	2	0	1	0	-1	0
Misiones	48	3	21	2	-56,2%	-1
NEA	52	3	23	2	-55,7%	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	1	1	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	3	0	2	0
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	0	5	1	3	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	64	3	35	4	-45,3%	1

*En estas jurisdicciones se notificaron casos importados.

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

III.3.e. Paludismo

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

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

Paludismo
Casos Acumulados hasta la 17ª 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	1	0	1
Buenos Aires	3	0	10	5	7	5
Córdoba	1	0	2	1	1	1
Entre Ríos	3	0	0	0	-3	0
Santa Fe	12	0	4	1	-8	1
Centro	20	0	17	8	-3	8
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	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	2	0	2	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	7	1	7	1	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	8	1	10	1	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	29	1	31	10	6,896%	9

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

III.3.f. Rickettsiosis¹⁹

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

Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 17^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	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	4	0	11	0	7	0
Cuyo	4	0	11	0	7	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	7	0	0	0	-7	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	7	0	0	0	-7	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	2	0	2	0
Total PAIS	14	0	17	0	3	0

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

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

Enfermedades Zoonóticas

III.3.g. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 17^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	0	0	8	0	8	0
Buenos Aires	34	0	11	1	-23	1
Córdoba	3	0	2	0	-1	0
Entre Ríos	18	6	9	2	-9	-4
Santa Fe	18	0	4	0	-14	0
Centro	73	6	34	3	-53,4%	-3
Mendoza	2	0	0	0	-2	0
San Juan	0	0	2	0	2	0
San Luis	26	6	33	0	26,92%	-6
Cuyo	28	6	35	0	25%	-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	1	0	-2	0
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	7	0	17	0	10	0
Chubut	0	0	3	1	3	1
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	1	0	1	0	0	0
Río Negro	5	3	3	1	-2	-2
Santa Cruz	1	0	1	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	7	3	9	2	2	-1
Total PAIS	115	15	95	5	-17,3%	-10

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

III.3.h. Hantavirus

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

Hantavirus Casos Acumulados hasta la 17ª 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	13	1	25	0	12	-1
Buenos Aires	122	6	195	16	59,83%	10
Córdoba	10	0	8	0	-2	0
Entre Ríos	110	1	27	0	-75,4%	-1
Santa Fe	277	0	136	2	-50,9%	2
Centro	532	8	391	18	-26,5%	10
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	0	2	0	-1	0
Cuyo	3	0	3	0	0	0
Corrientes	2	1	1	0	-1	-1
Chaco	42	0	33	1	-21,4%	1
Formosa	1	0	3	0	2	0
Misiones	6	0	0	0	-6	0
NEA	51	1	37	1	-27,4%	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	527	6	112	9	-78,7%	3
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	106	13	84	7	-20,7%	-6
Santiago del Estero	0	0	2	0	2	0
Tucumán	25	2	5	0	-20	-2
NOA	658	21	203	16	-69,1%	-5
Chubut	3	0	5	2	2	2
La Pampa	2	0	1	0	-1	0
Neuquén	3	0	5	1	2	1
Río Negro	9	4	11	4	2	0
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	18	4	23	7	5	3
Total PAIS	1262	34	657	42	-47,9%	23,52%

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

III.3.i. Brucelosis

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

Brucelosis
Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	4	3	1	1	-3	-2
Buenos Aires	19	9	21	5	2	-4
Córdoba	11	6	6	5	-5	-1
Entre Ríos	5	2	9	0	4	-2
Santa Fe	12	3	11	1	-1	-2
Centro	51	23	48	12	-5,88%	-11
Mendoza	13	0	15	0	2	0
San Juan	6	1	4	1	-2	0
San Luis	2	1	2	0	0	-1
Cuyo	21	2	21	1	0	-1
Corrientes	1	1	1	0	0	-1
Chaco	3	1	3	0	0	-1
Formosa	5	0	0	0	-5	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	9	2	5	0	-4	-2
Catamarca	29	20	7	4	-22	-16
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	2	2	0	0	-2	-2
Salta	10	3	4	1	-6	-2
Santiago del Estero	3	0	1	0	-2	0
Tucumán	1	0	1	1	0	1
NOA	45	25	13	6	-71,1%	-19
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	22	10	18	2	-4	-8
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	1	1	0	0	-1	-1
Sur	23	11	20	3	-3	-8
Total PAIS	149	63	107	22	-28,1%	-65,0%

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

III.3.j. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina Casos Acumulados hasta la 17^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
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	0	0	0	-2	0
Buenos Aires	32	1	30	0	-6,25%	-1
Córdoba	5	0	9	0	4	0
Entre Ríos	4	0	4	0	0	0
Santa Fe	346	1	111	0	-67,9%	-1
Centro	389	2	154	0	-60,4%	-2
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	4	0	1	0	-3	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	5	0	0	0	-5	0
NEA	10	0	1	0	-9	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	0	0	-2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	4	0	0	0	-4	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	403	2	158	0	-60,7%	-2

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

III.3.k. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)

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

En la SE 20 de 2017, la provincia de Córdoba informó a la Dirección de Epidemiología de Nación la identificación de un canino con resultado positivo para rabia por inmunofluorescencia directa, diagnosticado en el laboratorio provincial. El animal proviene de un área rural de Coronel Moldes, departamento de Río Cuarto, con antecedente de contacto con murciélago. Se realizó el control de foco pertinente.

Rabia Animal (en gatos y perros)
Casos Acumulados hasta la 17^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	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	2	0	0	0	-2	0
Córdoba	5	0	11	1	6	1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	4	0	7	0	3	0
Centro	11	0	18	1	7	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	3	0	3	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	2	0	0	-2	-2
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	8	0	2	0	-6	0
NOA	10	2	5	0	-5	-2
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	1	0	14	0	13	0
Sur	3	0	17	0	14	0
Total PAIS	24	2	40	1	66,66%	-1

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

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

III.3.1. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia en Murciélagos Casos Acumulados hasta la 17ª 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	3	3	3	3	0	0
Buenos Aires	5	5	13	3	0'	-2
Córdoba	19	0	16	0		0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	31	1	31	2	0%	1
Centro	58	9	64	8	10,34%	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	1	0	0	0	-1	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	1	1	1	0	0	-1
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	3	0	4	0	1	0
NOA	4	1	5	0	1	-1
Chubut	7	0	8	0	1	0
La Pampa	22	1	16	1	-6	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	6	1	5	0	-1	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	35	2	29	1	-17,1%	-1
Total PAIS	98	12	98	9	0%	-3

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

III.3.m. Hidatidosis

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

Hidatidosis
Casos Acumulados hasta la 17ª 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	18	18	9	7	-9	-11
Buenos Aires	55	11	54	11	-1,81%	0
Córdoba	12	11	4	3	-8	-8
Entre Ríos	12	8	18	9	6	1
Santa Fe	11	1	9	1	-2	0
Centro	108	49	94	31	-12,9%	-36,7%
Mendoza	21	1	17	0	-4	-1
San Juan	6	1	20	7	14	6
San Luis	3	1	5	1	2	0
Cuyo	30	3	42	8	40%	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	2	0	1	0	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	24	20	14	12	-10	-8
Santiago del Estero	12	11	12	10	0	-1
Tucumán	12	10	10	7	-2	-3
NOA	58	49	37	29	-36,2%	-40,8%
Chubut	23	17	10	8	-13	-9
La Pampa	6	0	10	1	4	1
Neuquén	4	3	19	19	15	16
Río Negro	16	16	6	6	-10	-10
Santa Cruz	2	2	1	0	-1	-2
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	52	38	46	34	-11,5%	-10,5%
Total PAIS	256	141	232	112	-9,37%	-20,5%

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

III.3.n. Leptospirosis

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

Leptospirosis Casos Acumulados hasta la 17ª 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	20	0	35	2	75	2
Buenos Aires	166	8	170	19	2,409%	11
Córdoba	29	3	20	3	-9	0
Entre Ríos	343	27	122	19	-64,4%	-8
Santa Fe	1152	25	485	22	-57,8%	-3
Centro	1710	63	832	65	-51,3%	3,174%
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	7	0	19	0	12	0
Cuyo	8	0	20	0	12	0
Corrientes	83	0	26	1	-68,6%	1
Chaco	138	2	45	3	-67,3%	1
Formosa	40	0	4	0	-36	0
Misiones	31	0	14	0	-17	0
NEA	292	2	89	4	-69,5%	2
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	206	2	71	0	-65,5%	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	26	1	21	0	-5	-1
Santiago del Estero	1	0	5	0	4	0
Tucumán	5	0	3	0	-2	0
NOA	239	3	100	0	-58,1%	-3
Chubut	1	0	6	1	5	1
La Pampa	8	2	7	0	-1	-2
Neuquén	6	1	4	0	-2	-1
Río Negro	5	2	10	1	5	-1
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	21	5	27	2	6	-3
Total PAIS	2270	73	1068	71	-52,9%	-2,73%

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

III.3.o. Carbunco Cutáneo

Se notifico un caso en la semana 19 en la provincia de Santa Fe.

Carbunco cutáneo
Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

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

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

III.4. Intoxicaciones

III.4.a. Monóxido de carbono

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

Intoxicación por Monóxido
Casos Acumulados hasta la 17^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	38	16	27	7	-28,9	-9
Buenos Aires	62	57	50	36	-19,3%	-36,8%
Córdoba	28	17	17	11	-11	-6
Entre Ríos	1	1	7	7	6	6
Santa Fe	2	2	2	2	0	0
Centro	131	93	103	63	-21,3%	-32,2%
Mendoza	28	0	25	0	-10,7%	0
San Juan	2	0	0	0	-2	0
San Luis	2	1	0	0	-2	-1
Cuyo	32	1	25	0	-21,8%	-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	6	0	2	0	-4	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	12	0	10	0	-2	0
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	5	5	3	3	-2	-2
NOA	24	5	16	3	-8	-2
Chubut	8	2	17	11	9	9
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	35	1	19	3	-45,7%	2
Río Negro	14	13	25	18	11	5
Santa Cruz	7	4	3	0	-4	-4
Tierra del Fuego	6	4	27	15	21	11
Sur	70	24	91	47	30%	95,83%
Total PAIS	266	123	238	113	-10,5%	-8,13%

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

III.4.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas
Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	0	1	1	-1	1
Buenos Aires	41	34	41	35	0%	2,941%
Córdoba	30	17	24	15	-20%	-2
Entre Ríos	15	13	18	12	3	-1
Santa Fe	21	6	8	5	-13	-1
Centro	109	70	92	68	-15,5%	-2,85%
Mendoza	18	0	33	0	83,33%	0
San Juan	3	1	3	2	0	1
San Luis	8	0	11	0	3	0
Cuyo	29	1	47	2	62,06%	1
Corrientes	4	0	3	0	-1	0
Chaco	106	0	31	0	-70,7%	0
Formosa	2	0	0	0	-2	0
Misiones	32	0	14	0	-18	0
NEA	144	0	48	0	-66,6%	0
Catamarca	7	0	4	0	-3	0
Jujuy	26	0	2	1	-24	1
La Rioja	6	0	0	0	-6	0
Salta	15	0	26	0	11	0
Santiago del Estero	11	0	7	0	-4	0
Tucumán	113	111	58	58	-48,6%	-47,7%
NOA	178	111	97	59	-45,5%	-46,8%
Chubut	21	0	14	0	-7	0
La Pampa	1	0	2	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	3	0	0	0	-3	0
Sur	31	2	29	0	-6,45%	-2
Total PAIS	491	184	313	129	-36,2%	-29,8%

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

III.5. Infecciones de transmisión sexual

III.5.a. Secreción Genital en Mujeres (notificación clínica, C2)

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 17° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	22		44		33	
Residentes	72	4,42	80	4,91	100	6,14
Total CABA	94		124		133	
BUENOS AIRES	479	5,63	434	5,05	419	4,83
Córdoba	351	19,22	589	31,92	512	27,46
Entre Ríos	627	93,14	885	130,21	1019	148,52
Santa Fe	130	7,45	194	11,03	64	3,61
Centro	1681	11,70	2226	15,35	2147	14,67
Mendoza	0	0,00	488	50,29	2207	225,04
San Juan	472	126,34	594	157,27	489	128,08
San Luis	0	0,00	95	39,03	159	64,47
Cuyo	472	30,00	1177	73,96	2855	177,43
Corrientes	321	59,16	247	45,10	273	49,38
Chaco	1631	281,96	1818	310,81	2246	379,80
Formosa	57	19,61	113	38,51	267	90,16
Misiones	7	1,18	39	6,47	27	4,43
NEA	2016	100,45	2217	109,28	2813	137,19
Catamarca	2	1,01	3	1,50	2	0,99
Jujuy	126	34,18	9	2,41	6	1,59
La Rioja	0	0,00	25	13,35	372	195,98
Salta	2306	342,31	2815	412,14	2952	426,40
Santiago del Estero	320	68,69	700	148,63	441	92,63
Tucumán	319	39,52	349	42,70	310	37,46
NOA	3073	113,89	3901	142,80	4083	147,66
Chubut	6	2,12	70	24,27	59	20,10
La Pampa	190	109,98	156	89,47	82	46,60
Neuquén	85	27,30	69	21,83	62	19,34
Río Negro	124	35,37	277	77,91	296	82,12
Santa Cruz	3	1,93	76	47,45	83	50,43
Tierra del Fuego	117	156,85	202	263,50	173	219,72
Sur	525	38,94	850	61,99	755	54,16
Total PAIS ARGENTINA	7767	35,30	10371	46,66	12653	56,36

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

III.5.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudiadas por laboratorio (SIVILA)

Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudios por laboratorio Acumulados hasta la 17ª 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	1	0	1	9	0	0	7	2	21	28
Buenos Aires	16	6	26	24	2	0	12	3	489	224
Córdoba	17	21	2	2	2	0	0	0	390	318
Entre Ríos	10	13	0	0	1	3	0	0	293	212
Santa Fe	5	1	0	10	0	0	0	0	6	152
Centro	49	41	29	45	5	3	19	5	1199	934
Mendoza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
San Juan	113	142	0	12	3	1	1	0	997	880
San Luis	11	18	0	13	0	2	0	10	155	297
Cuyo	124	160	0	25	3	3	1	10	1152	1178
Corrientes	0	1	0	0	0	0	0	0	16	59
Chaco	376	285	17	22	58	15	35	34	4772	4322
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	2	4	0	0	0	2	3	0	103	81
NEA	378	290	17	22	58	17	38	34	4891	4462
Catamarca	2	0	0	0	0	0	0	0	10	5
Jujuy	21	38	0	1	1	1	0	0	305	261
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	149	83	4	0	2	4	2	0	780	516
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	60	82	13	36	1	2	22	59	942	1064
NOA	232	203	17	37	4	7	24	59	2037	1846
Chubut	28	19	14	48	6	3	13	31	430	378
La Pampa	17	28	0	2	0	1	0	6	79	98
Neuquén	7	7	0	0	0	0	0	0	14	7
Río Negro	6	20	0	2	0	0	0	0	40	85
Santa Cruz	46	24	16	9	0	0	16	9	636	382
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	104	98	30	61	6	4	29	46	1199	950
Total PAIS ARGENTINA	887	792	93	190	76	34	111	154	10478	9370

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

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

III.5.c. Secreción Genital Purulenta en Varones (notificación clínica, C2)

Secrecion Genital Purulenta en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 17° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	11		22		22	
Residentes	23	1,61	26	1,82	25	1,74
Total CABA	34		48		47	
BUENOS AIRES	120	1,47	69	0,84	38	0,46
Córdoba	107	6,14	72	4,09	108	6,06
Entre Ríos	20	3,09	47	7,18	34	5,14
Santa Fe	43	2,60	39	2,34	14	0,83
Centro	324	2,38	275	2,00	241	1,73
Mendoza	0	0,00	91	9,71	112	11,82
San Juan	28	7,66	22	5,95	10	2,67
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	28	1,83	113	7,31	122	7,80
Corrientes	35	6,63	15	2,81	22	4,09
Chaco	28	4,96	66	11,56	52	9,02
Formosa	0	0,00	9	3,09	11	3,74
Misiones	0	0,00	11	1,83	0	0,00
NEA	63	3,19	101	5,06	85	4,21
Catamarca	0	0,00	1	0,50	0	0,00
Jujuy	0	0,00	20	5,50	1	0,27
La Rioja	0	0,00	2	1,08	8	4,25
Salta	10	1,52	128	19,14	43	6,34
Santiago del Estero	3	0,65	17	3,64	7	1,48
Tucumán	22	2,80	19	2,39	7	0,87
NOA	35	1,32	187	6,97	66	2,43
Chubut	0	0,00	7	2,42	12	4,08
La Pampa	6	3,52	4	2,33	9	5,19
Neuquén	9	2,92	15	4,79	15	4,73
Río Negro	21	6,03	9	2,55	20	5,58
Santa Cruz	1	0,61	6	3,54	6	3,45
Tierra del Fuego	2	2,57	2	2,50	4	4,88
Sur	39	2,88	43	3,12	66	4,72
Total PAIS ARGENTINA	489	2,31	719	3,37	580	2,69

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

III.5.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones estudiada por laboratorio (SIVILA).

Infecciones de transmisión sexual en Varones estudios por laboratorio Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
CABA	0	0	0	2	0	0	0	0	7	9
Buenos Aires	1	0	4	3	4	2	1	2	38	37
Córdoba	0	0	0	0	4	3	0	0	13	5
Entre Ríos	0	0	0	0	0	2	0	0	6	14
Santa Fe	0	0	0	1	0	0	0	0	0	11
Centro	1	0	4	6	8	7	1	2	64	76
Mendoza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Juan	6	2	0	9	15	8	0	0	19	67
San Luis	0	1	0	0	18	25	0	0	35	39
Cuyo	6	3	0	9	33	33	0	0	54	106
Corrientes	0	0	0	0	0	4	0	0	4	9
Chaco	1	0	1	2	34	39	0	2	71	84
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0
Misiones	0	0	0	0	1	0	0	0	10	0
NEA	1	0	1	2	35	43	0	2	90	93
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	1	0	0	2	1	0	0	3	3
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	4	1	1	0	18	4	0	0	62	43
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	2	0	1	0	8	6	0	0	37	45
NOA	6	2	2	0	28	11	0	0	102	91
Chubut	1	3	0	0	0	10	0	0	22	11
La Pampa	1	1	0	5	6	9	4	3	41	35
Neuquén	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
Río Negro	1	1	1	1	4	10	1	1	15	34
Santa Cruz	0	0	0	0	5	1	0	0	6	8
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	3	5	1	6	15	30	5	4	87	88
Total PAIS ARGENTINA	17	10	8	23	119	124	6	8	397	454

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

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

III.5.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones (notificación clínica, C2)

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 17° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016-2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	8		38		30	
Residentes	36	2,52	62	4,33	68	4,74
Total CABA	44		100		98	
BUENOS AIRES	82	1,01	75	0,91	42	0,50
Córdoba	77	4,42	29	1,65	44	2,47
Entre Ríos	44	6,79	85	12,98	72	10,89
Santa Fe	226	13,68	56	3,36	9	0,54
Centro	473	3,47	345	2,51	265	1,91
Mendoza	0	0,00	95	10,14	111	11,71
San Juan	10	2,74	21	5,68	15	4,01
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	10	0,65	116	7,50	126	8,05
Corrientes	110	20,84	79	14,82	51	9,48
Chaco	186	32,94	105	18,40	333	57,73
Formosa	19	6,58	25	8,59	28	9,53
Misiones	1	0,17	7	1,16	4	0,66
NEA	316	16,00	216	10,82	416	20,62
Catamarca	97	48,87	6	2,99	9	4,45
Jujuy	25	6,96	39	10,73	4	1,09
La Rioja	0	0,00	6	3,23	2	1,06
Salta	41	6,21	4	0,60	7	1,03
Santiago del Estero	10	2,16	28	5,99	5	1,06
Tucumán	132	16,80	24	3,01	3	0,37
NOA	305	11,52	107	3,99	30	1,10
Chubut	0	0,00	4	1,38	20	6,79
La Pampa	4	2,35	25	14,55	16	9,23
Neuquén	23	7,46	42	13,42	108	34,04
Río Negro	11	3,16	14	3,96	19	5,30
Santa Cruz	3	1,82	18	10,63	7	4,02
Tierra del Fuego	7	9,01	67	83,91	67	81,72
Sur	48	3,55	170	12,35	237	16,94
Total PAIS ARGENTINA	1152	5,45	954	4,47	1074	4,97

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

III.5.f. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres

Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres
 Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica
 PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016			2017			Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF. C2	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 PNT+	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 PT+
	C2	SIVILA		C2	SIVILA				
	Notif.	PNT+	PT+	Notif.	PNT+	PT+			
CABA	306	77	34	265	102	7	-13,3	32,46	-27
Buenos Aires	765	546	290	609	370	148	-20,3%	-32,2%	-48,9
Córdoba	221	84	27	187	467	245	-15,3%	455,9%	807,4%
Entre Ríos	65	28	13	53	47	7	-18,4%	67,85%	-6%
Santa Fe	70	248	188	33	230	198	-52,8%	-7,25%	5,319
Centro	1427	983	552	1147	1216	605	-19,6%	23,70%	9,601
Mendoza	38	51	41	74	31	18	94,73%	-39,2%	-56,0
San Juan	32	243	217	44	212	188	37,5%	-12,7%	-13,3
San Luis	18	94	55	21	184	123	3	95,74%	123,6
Cuyo	88	388	313	139	427	329	57,95%	10,05%	5,111%
Corrientes	17	0	0	45	0	0	164,7%	0	0
Chaco	135	132	98	48	146	45	-64,4%	10,60%	-54,0
Formosa	16	157	32	3	0	0	-13	-100%	-32
Misiones	35	116	60	20	159	84	-42,8%	37,06%	40
NEA	203	405	190	116	305	129	-42,8%	-24,6%	-32,1
Catamarca	7	5	0	24	4	0	17	-1	0
Jujuy	16	244	109	36	84	40	125%	-65,5%	-63,3
La Rioja	8	0	0	9	0	0	1	0	0
Salta	25	203	121	32	163	104	28%	-19,7%	-14,0
Santiago del Estero	26	80	74	23	46	44	-3	-42,5%	-40,5
Tucumán	37	316	211	22	154	99	-40,5%	-51,2%	-53,0
NOA	119	848	515	146	451	287	22,68%	-46,8%	-44,2
Chubut	22	35	34	20	10	10	-2	-25	-24
La Pampa	11	30	6	25	93	22	14	210%	16%
Neuquén	12	33	8	19	36	19	7	9,090%	11
Río Negro	10	39	24	17	26	17	7	-33,3%	-7
Santa Cruz	13	22	13	11	11	4	-2	-11	-9
Tierra del Fuego	2	0	0	2	0	0	0	0	0
Sur	70	159	85	94	176	72	34,28%	10,69%	-15,2
Total PAIS	1907	2783	1655	1642	2575	1422	-13,8%	-7,47%	-14,0

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

III.5.g. Sífilis temprana y sin especificar en varones

Sífilis Temprana y sin especificar en Varones
 Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica
 PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016			2017			Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF. C2	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 PNT+	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 PT+
	C2	SIVILA		C2	SIVILA				
	Notif.	PNT+	PT+	Notif.	PNT+	PT+			
CABA	436	52	38	432	61	4	-0,91	17,30	-34
Buenos Aires	550	334	214	423	252	113	-23,0%	-24,5%	-47,1
Córdoba	272	61	22	229	224	111	-15,8%	267,2%	404,5%
Entre Ríos	32	15	4	17	27	8	-15	12	4
Santa Fe	42	222	181	22	193	180	-47,6%	-13,0%	-0,55
Centro	1332	684	459	1123	757	416	-15,6%	10,67%	-9,36
Mendoza	35	49	44	35	30	13	0%	-38,7%	-70,4
San Juan	21	32	17	19	26	16	-2	-18,7%	-1
San Luis	9	56	24	26	97	54	17	73,21%	125
Cuyo	65	137	85	80	153	83	23,07%	11,67%	-2,35%
Corrientes	23	0	0	35	0	0	52,17%	0	0
Chaco	63	82	59	26	86	46	-58,7%	4,878%	-22,0
Formosa	4	68	13	3	0	0	-1	-100%	-13
Misiones	43	94	41	20	125	65	-53,4%	32,97%	58,53
NEA	133	244	113	84	211	111	-36,8%	-13,5%	-1,76
Catamarca	24	1	1	59	0	0	145,8%	-1	-1
Jujuy	112	194	39	56	84	44	-50%	-56,7%	12,82
La Rioja	5	0	0	1	0	0	-4	0	0
Salta	24	78	28	30	70	41	25%	-10,2%	46,42
Santiago del Estero	13	55	51	4	38	38	-9	-30,9%	-25,4
Tucumán	15	292	227	27	225	168	12	-22,9%	-25,9
NOA	193	620	346	177	417	291	-8,29%	-32,7%	-15,8
Chubut	15	37	30	14	2	2	-1	-35	-28
La Pampa	2	18	6	5	61	42	3	238,8%	36%
Neuquén	5	14	12	24	39	23	19	178,5%	11%
Río Negro	13	37	24	24	39	32	11	5,405%	33,33
Santa Cruz	5	17	11	6	6	3	1	-11	-8
Tierra del Fuego	1	0	0	4	0	0	3	0	0
Sur	41	123	83	77	147	102	87,80%	19,51%	22,89
Total PAIS	1764	1808	1086	1541	1685	1003	-12,6%	-6,80%	-7,64

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

III.6. Eventos de transmisión vertical

III.6.a. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	92	26	73	20	-20,6	-6
Buenos Aires	208	143	234	152	12,5%	6,293%
Córdoba	46	28	57	41	23,91%	46,42%
Entre Ríos	4	4	4	2	0	-2
Santa Fe	45	4	29	1	-35,5%	-3
Centro	395	205	397	216	0,506%	5,365%
La Rioja	1	0	8	0	7	0
Mendoza	43	0	18	0	-58,1%	0
San Juan	54	2	42	5	-22,2%	3
San Luis	11	1	4	1	-7	0
Cuyo	109	3	72	6	-33,9%	3
Corrientes	24	14	12	10	-12	-4
Chaco	56	32	27	0	-51,7%	-32
Formosa	4	4	4	0	0	-4
Misiones	117	15	110	6	-5,98%	-9
NEA	201	65	153	16	-23,8%	-75,3%
Catamarca	0	0	3	0	3	0
Jujuy	35	0	11	0	-24	0
Salta	48	21	16	16	-66,6%	-5
Santiago del Estero	15	8	19	13	4	5
Tucumán	54	28	19	14	-64,8%	-14
NOA	152	57	68	43	-55,2%	-24,5%
Chubut	6	4	2	1	-4	-3
La Pampa	6	1	7	0	1	-1
Neuquén	2	1	0	0	-2	-1
Río Negro	6	0	15	2	9	2
Santa Cruz	2	0	1	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	22	6	26	3	4	-3
Total PAIS	879	336	716	284	-18,5%	-15,4%

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

III.6.b. Chagas Agudo Congénito

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

Chagas agudo congénito Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	57	0	14	2	-75,4	2
Buenos Aires	108	11	85	2	-21,2%	-9
Córdoba	29	1	1	0	-28	-1
Entre Ríos	0	0	4	1	4	1
Santa Fe	94	2	91	1	-3,19%	-1
Centro	288	14	195	6	-32,2%	-8
Mendoza	133	6	58	1	-56,3%	-5
San Juan	40	2	33	0	-17,5%	-2
San Luis	18	0	14	0	-4	0
Cuyo	191	8	105	1	-45,0%	-7
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	195	4	76	12	-61,0%	8
Formosa	16	2	0	0	-16	-2
Misiones	24	0	16	0	-8	0
NEA	235	6	92	12	-60,8%	6
Catamarca	0	0	3	0	3	0
Jujuy	2	2	3	1	1	-1
La Rioja	13	1	1	0	-12	-1
Salta	70	7	82	3	17,14%	-4
Santiago del Estero	61	1	66	0	8,196%	-1
Tucumán	51	2	36	0	-29,4%	-2
NOA	197	13	191	4	-3,04%	-9
Chubut	14	1	5	1	-9	0
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	9	0	11	1	2	1
Río Negro	5	3	9	1	4	-2
Santa Cruz	9	0	4	0	-5	0
Tierra del Fuego	0	0	2	0	2	0
Sur	39	4	31	3	-20,5%	-1
Total PAIS ARGENTINA	950	45	614	26	-35,3%	-42,2%

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

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

III.7. Hepatitis virales

III.7.a. Vigilancia de hepatitis virales

Total de Hepatitis Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016						2017					
	Total notif	Confirmados					Total notif	Confirmados				
		A	B	C	D	E		A	B	C	D	E
CABA	34	0	3	4	0	0	13	1	4	4	0	0
Buenos Aires	119	1	27	16	0	1	78	3	21	20	0	2
Córdoba	96	2	23	42	0	0	94	1	26	48	0	0
Entre Ríos	11	0	4	0	0	0	2	0	0	0	0	0
Santa Fe	47	4	3	1	0	0	43	0	2	10	0	0
Centro	307	7	60	63	0	1	230	5	53	82	0	2
Mendoza	69	0	0	0	0	0	87	0	0	1	0	0
San Juan	43	0	1	0	0	0	18	0	0	0	0	0
San Luis	27	0	0	9	0	0	21	0	1	0	0	0
Cuyo	139	0	1	9	0	0	126	0	1	1	0	0
Corrientes	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chaco	15	0	7	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Formosa	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Misiones	48	0	8	2	0	0	53	0	8	0	0	0
NEA	66	0	15	2	0	0	55	0	8	0	0	0
Catamarca	6	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0
Jujuy	15	1	1	1	0	0	10	1	1	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	42	6	8	1	0	0	33	3	2	2	0	0
Santiago del Estero	9	0	0	3	0	0	6	0	0	0	0	0
Tucumán	45	0	1	16	0	0	40	0	5	9	0	0
NOA	117	7	10	21	0	0	91	4	10	11	0	0
Chubut	20	0	2	2	0	0	16	0	1	1	0	0
La Pampa	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Neuquén	6	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0
Río Negro	54	1	0	1	0	0	83	1	2	0	0	0
Santa Cruz	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	10	1	3	2	0	0	7	0	1	4	0	0
Sur	94	2	5	6	0	0	116	1	4	5	0	0
Total PAIS ARGENTINA	723	16	91	101	0	1	618	10	76	99	0	2

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

III.8. Otros eventos

III.8.a. Lepra

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

Lepra
Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	2	2	1	1
Buenos Aires	11	10	12	12	1	2
Córdoba	2	2	1	1	-1	-1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	9	7	12	6	3	-1
Centro	23	20	27	21	4	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	5	5	2	2	-3	-3
Chaco	13	13	10	10	-3	-3
Formosa	5	5	3	3	-2	-2
Misiones	13	13	11	11	-2	-2
NEA	36	36	26	26	-27,7%	-27,7%
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	7	7	1	1	-6	-6
Tucumán	5	4	7	4	2	0
NOA	16	14	13	9	-3	-5
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	75	70	66	56	-12%	-20%

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