

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° 369 – SE 29 – Julio de 2017

QUIÉNES HACEMOS EL BOLETÍN

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

Área de Vigilancia de la Salud

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

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

En el análisis de la vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas contamos además con la colaboración de: además del equipo del Area de Vigilancia,

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

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

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

En el Informe Situación de meningoencefalitis por virus ECHO 30, contamos con la colaboración de Cecilia Freire del Servicio de Neurovirosis del INEI-ANLIS Carlos Malbrán

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 SIVILA (incluyendo establecimientos provinciales y laboratorios de referencia nacional) y todos los establecimientos que de manera sistemática aportan su información para hacer posible este Boletín.

SOBRE EL BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Equipo de trabajo
Boletín Integrado de Vigilancia**

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

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

ÍNDICE

I. Información para el total país de grupos de eventos seleccionados según relevancia epidemiológica	6
II. Actualización semanal de eventos priorizados	9
II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus	9
II.1.a. Introducción.....	9
II.1.b. Situación Nacional	9
II.1.c. Dengue.....	12
II.1.d. Enfermedad por virus del Zika:.....	15
II.1.e. Otros arbovirus.....	16
II.1.f. Situación regional.....	17
II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	19
II.2.a. Introducción.....	19
II.2.b. Resumen	19
II.2.c. Situación Regional.....	21
II.2.d. Vigilancia Clínica	21
II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios.....	29
II.2.f. Fallecidos con diagnóstico de influenza	39
II.2.g. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.....	42
II.3. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	45
II.3.a. Introducción.....	45
II.3.b. Situación Nacional	46
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial	52
III.1. Gastroentéricos	52
III.1.a. Diarreas agudas	52
III.1.a. Botulismo.....	54
III.1.b. Botulismo del lactante.....	55
III.1.c. Triquinelosis.....	56
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	57
III.2.a. Alacranismo	57
III.2.b. Araneísmo.....	59
III.2.c. Ofidismo.....	61
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	62
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	62
III.3.b. Leishmaniasis cutánea.....	63
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	64
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	65
III.3.e. Paludismo	66
III.3.f. Rickettsiosis	67
III.4. Enfermedades Zoonóticas	68
III.4.a. Psitacosis.....	68
III.4.b. Hantavirus	69
III.4.c. Brucelosis	70
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	71
III.4.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)	72

III.4.f. Rabia Animal (murciélagos).....	73
III.4.g. Hidatidosis	74
III.4.h. Leptospirosis.....	75
III.4.i. Carhunco Cutáneo	76
III.5. Intoxicaciones.....	77
III.5.a. Monóxido de carbono	77
III.5.b. Plaguicidas	78
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	79
III.6.a. Secreción Genital en Mujeres (notificación clínica, C2)	79
III.6.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudiadas por laboratorio (SIVILA)	80
III.6.c. Secreción Genital Purulenta en Varones (notificación clínica, C2).....	81
III.6.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones estudiada por laboratorio (SIVILA).....	82
III.6.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones (notificación clínica, C2)	83
III.6.f. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres	84
III.6.g. Sífilis temprana y sin especificar en varones	85
III.7. Eventos de transmisión vertical	86
III.7.a. Sífilis Congénita.....	86
III.7.b. Chagas Agudo Congénito.....	87
III.8. Hepatitis virales	88
III.9. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas.....	89
III.9.a. Meningitis (todas las causas).....	89
III.9.b. Meningitis Bacterianas	90
III.9.c. Meningitis Virales	91
III.9.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas.....	92
III.9.e. Meningitis Sin Especificar Etiología	93
III.10. Otras enfermedades inmunoprevenibles.....	94
III.10.a. Parotiditis.....	94
III.11. Reporte de brotes.....	96
IV. Informes Especiales	97
IV.1. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE PARÁLISIS AGUDAS FLÁCCIDAS (P.A.F.) EN ARGENTINA. ..	97
IV.1.a. Situación mundial actual	97
IV.1.b. Vigilancia Epidemiológica.....	98
IV.1.c. Información general de Parálisis Fláccidas Agudas:	101

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

Tabla 1: Eventos erradicados, en eliminación o control

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 28/2016	Acum SE 28/2017
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	0	0
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	0	3
	Poliomelitis: PAF < 15 años **	0	0
	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 control.

El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

*Datos integrados de la notificación al SNVS módulos C2 y SIVILA, casos autoctonos actualizados hasta la SE 27.

**Datos proporcionados por la DICEI actualizados hasta la SE 27 2016/2017.

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

Grupo	Eventos	Notif. Acum SE 24/2016	Conf. Acum SE 24/2016	Notif. Acum SE 24/2017	Conf. Acum SE 24/2017	Notif Cuatrimestre 25-28/2017	Conf. Cuatrimestre 25-28/2017
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	4980	0	3720	0	172	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	4	0	6	0	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	4	1	2	1	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	2	0	3	0	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
	Fiebre recurrente ¹	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	2	2	0	0
Zoonótica/Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	35	2	56	1	4	0
	Rabia en murciélagos	121	15	146	17	5	1

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS módulo C2 y Módulo SIVILA, actualizados hasta la SE 27.

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 24/2016	Acum SE 24/2017	Semana 24/2017	Cuatrisem 25-28/2017	Mediana /Media	Índice epidémico o Variación %	
Envenenamiento por animales porzoñosos	Env. por animal porzoñoso - Alacranismo	5251	4623	41	113	4897,4	0,94	
	Env. por animal porzoñoso - Arañeismo	648	601	14	28	666,0	0,90	
	Env. por animal porzoñoso - Ofidismo	615	540	8	16	507,2	1,06	
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	15	14	0	0		-1	
	Botulismo del Lactante ¹	26	20	0	2		-6	
	Triquinelosis ¹	229	115	17	25		-49,7%	
	Diarreas	543958	497079	9773	21826	589373,6	0,84	
	Diarreas agudas sanguinolientas	987	1520	23	85	1024,2	1,48	
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	5	2	0	0	5,0		
	Intox. por moluscos	0	0	0	0	1,0		
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Ver informe en el cuerpo del BIV						
Eventos de transmisión vertical*	Sifilis Congénita notificados ¹	1234	1144	47	134		-7,29%	
	Chagas agudo congénito notificados ¹	1256	984	25	73		-21,6%	
	HIV pediátricos notificados ¹	Proximo informe detallado.						
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmadas ¹	141	128	19	14			
	Hepatitis C Confirmadas ¹	143	144	10	13			
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0			
	Hepatitis E Confirmadas ¹	1	2	0	0			
	Hepatitis A Confirmadas ¹	21	15	2	6			
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	1037	911	39	72			
Infecciones de transmisión sexual	Sifilis Temprana y sin especificar en mujeres	Ver tabla en el cuerpo del BIV						
	Sifilis Temprana y sin especificar en varones	Ver tabla en el cuerpo del BIV						
	Secreción Genital en mujeres	15253	18363	656	1291			
	Secreción Genital Purulenta en varones	936	859	35	52			
	Secreción Genital Sin especificar en varones	1401	1544	40	89			
	Infección por VIH* (datos preliminares)	Año 2013: 6355				Año 2014: 5074		
	SIDA*	Año 2013: 1317				Año 2014: 1184		
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Ver informe en el cuerpo del BIV						
	Parotiditis	6094	3559	441	1263	3121,2	1,14	
	Váncela	26451	19245	1019	2592	30543,6	0,63	
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	3233	3315	102	241	3938,0	0,84	
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	833	691	57	193		-17,0%	
	Intox. por Plaguicidas ¹	775	432	6	11		-44,2%	
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	41	43	1	11	72,0	0,60	
	Mening. bacteriana por otros agentes	52	41	1	4	68,0	0,60	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	117	137	4	12	138,4	0,99	
	Mening. micóticas y parasitarias	17	15	0	2	19,0		
	Mening. por Haemophilus influenzae	41	27	1	7	41,0		
	Mening. por otros virus	33	28	2	5	47,0		
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	46	40	7	12	71,0	0,56	
	Mening. sin especificar etiología	216	278	4	16	193,0	1,44	
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	95	87	0	0	121,0	0,72	
	Mening. virales sin esp. agente	375	304	6	18	370,0	0,82	
	Mening. virales ureleares	2	1	0	0	1,0		
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	137051	92420	9840	23053	126330,4	0,73	
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	571331	424280	36898	82558	455327,0	0,93	
	IRAG (IRA intemada)	34083	23365	2642	5785	21712,8	1,08	
	Neumonía	96945	63471	6010	14308	81970,4	0,77	
	Virus Respiratorios	Ver Informe Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas en este Boletín						
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	3	0	0	1		-3	
	Leishmaniasis Cutánea ¹	177	100	1	27		-43,5%	
	Leishmaniasis Mucosa ¹	11	9	0	0		-2	
	Leishmaniasis Visceral ¹	70	41	1	13		-41,4%	
	Rickettsiosis ¹	15	24	0	0		9	
	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	195	137	5	6		-29,7%	
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	469	213	5	17		-54,5%	
	Hantavirus ¹	1600	804	17	54		-49,7%	
	Hidatidosis ¹	365	336	7	24		-7,94%	
	Leptospirosis ¹	2772	1350	18	70		-51,2%	
	Psitacosis ¹	136	109	0	9		-19,8%	
Otros eventos	Lepra ¹	85	84	5	10		-1,17%	
	Tuberculosis**	Año 2015: Casos: 10761		Año 2016: Casos preliminares: 10666		Año 2017: Casos preliminares: 4022		

* 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 Comi". Año 2016, información preliminar al 6 de julio 2017.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Módulo SIVILA, actualizados hasta la SE 27.

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

Durante el 2017 y en base a las notificaciones recibidas hasta el 15 de julio (SE 28) se registraron en Argentina **brotes de dengue serotipo DEN-1 en 5 provincias (Buenos Aires, Chaco, Corrientes, Formosa y Santa Fe) y de Enfermedad por virus del Zika en 3 provincias (Chaco, Formosa y Salta)**. Además se identificaron casos aislados de Encefalitis de San Luis en 5 provincias (Buenos Aires, CABA, Chaco, Córdoba, San Juan y San Luis).

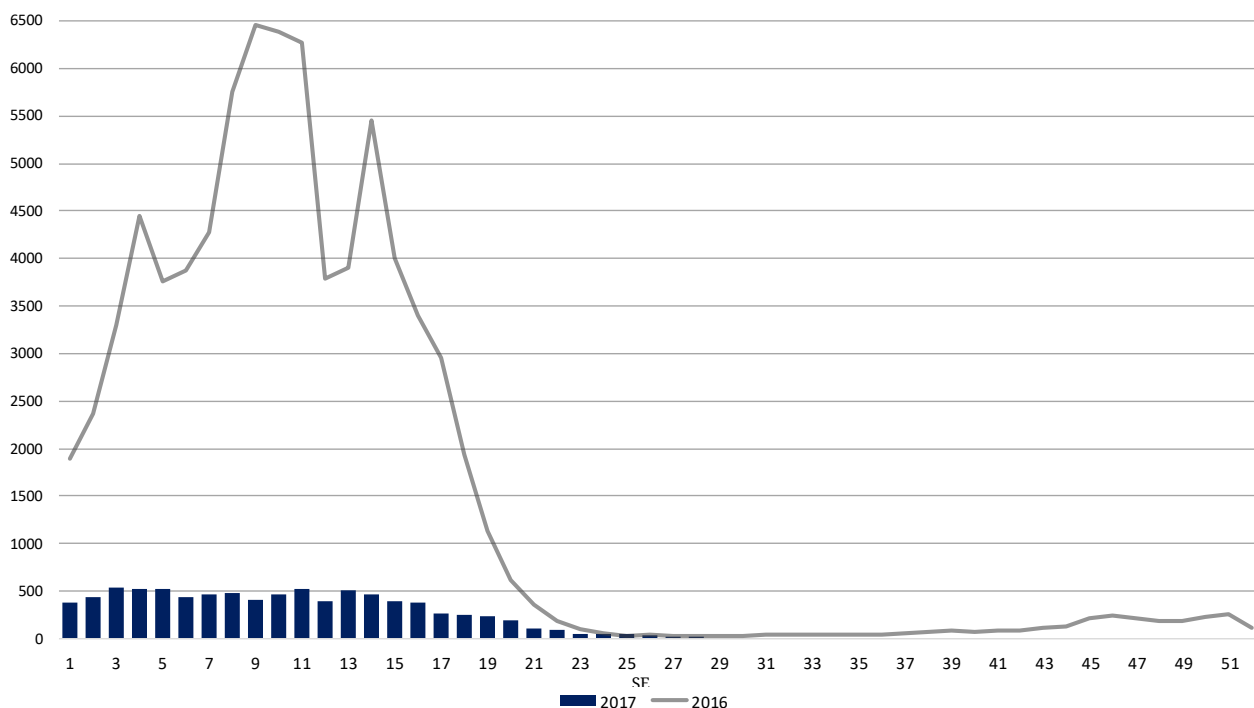
Los últimos casos autóctonos en contexto de brote confirmados por laboratorio comenzaron con síntomas en la SE 20 (14 al 20 de mayo) tanto para dengue como para Zika. Se encuentran en investigación casos probables de dengue con antecedente de viaje a Formosa y fecha de inicio de síntomas en la SE 26 (25 de junio al 1 de julio).

Hasta la SE 28 de 2017 (1 de enero al 15 de julio de 2017) fueron notificados 8.697 casos estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. De éstos, 7.484 no registran antecedente de viaje y los 1.213 restantes correspondieron a casos con antecedente de viaje a áreas con circulación activa de arbovirus dentro y fuera del país.

El mayor promedio de notificaciones semanales se observó entre las SE 3 a 5 (17 de enero al 6 de febrero) con 524 notificaciones semanales. Se observa un descenso de las notificaciones desde la SE 16 (17 al 23 de abril) hasta alcanzar un promedio de 16 notificaciones semanales en las últimas dos semanas sin identificación de casos confirmados por laboratorio en contexto de brote desde la SE 20.

³ Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 15/07/2017.

Gráfico 1: Casos notificados con sospecha de arbovirosis por semana epidemiológica. Años 2016 (N=79.498) y 2017 (N=8.697).



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.

La distribución según la provincia de residencia de los casos estudiados sin registro de antecedente de viaje puede observarse en la siguiente tabla.

Tabla 1: Casos notificados con sospecha de arbovirosis sin registro de antecedente de viaje estudiados según clasificación por provincia de residencia, SE 1 a 28 de 2017.

Región	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Chik	ESL		Flavivirus S/E		S	NC	D
			C	P	C	P	P	C	P	C	P			
Centro	BUENOS AIRES	1328	50	165	0	0	0	1	4	1	1	256	521	329
	CABA	398	2	23	0	0	0	0	1	1	0	71	195	105
	CORDOBA	434	0	3	0	0	0	0	8	0	6	56	197	164
	ENTRE RIOS	130	0	6	0	0	0	0	0	0	0	16	26	82
	SANTA FE	653	96	6	0	0	0	0	0	0	0	32	290	229
	Total Centro	2943	148	203	0	0	0	1	13	2	7	431	1229	909
Cuyo	MENDOZA	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	4
	SAN JUAN	16	0	0	0	0	0	1	0	0	0	9	3	3
	SAN LUIS	52	0	0	0	0	0	0	1	0	1	12	18	20
	Total Cuyo	75	0	0	0	0	0	1	1	0	1	23	22	27
NEA	CHACO	915	9	40	40	5	0	0	2	1	7	161	375	275
	CORRIENTES	251	2	6	0	0	0	0	0	0	0	41	92	110
	FORMOSA	645	93	35	16	0	0	0	0	0	0	397	88	16
	MISIONES	338	0	1	0	0	0	0	0	0	0	20	220	97
	Total NEA	2149	104	82	56	5	0	0	2	1	7	619	775	498
NOA	CATAMARCA	79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	72	6
	JUJUY	296	0	2	0	0	0	0	0	0	0	35	160	99
	LA RIOJA	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	6	1
	SALTA	1671	0	10	56	133	0	0	0	1	11	374	853	233
	SGO. DEL ESTERO	69	1	0	0	0	0	0	0	0	0	12	21	35
	TUCUMAN	188	1	2	0	1	0	0	0	0	0	68	55	61
	Total NOA	2312	2	14	56	134	0	0	0	1	11	492	1167	435
Sur	CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	LA PAMPA	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2
	NEUQUEN	0	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	0
	SANTA CRUZ	0	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	0
	Total Sur	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2
Total según clasificación	7484	254	299	112	139	0	2	16	4	26	1567	3194	1871	

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 1.213 casos con antecedente de viaje, principalmente Brasil, Paraguay, Bolivia y áreas con circulación dentro del país. Entre estos se identificaron 106 casos positivos: 37 casos confirmados de dengue en: Buenos Aires (9), CABA (5), Córdoba (7), Santa Fe (7), Chaco (2), Corrientes (3), Misiones (2) y Santa Cruz (2). El serotipo hallado fue predominantemente DEN-1, y además se identificaron los serotipos DEN-2 y DEN-3.

Se registraron 11 casos confirmados de Zika en Buenos Aires (2), CABA (2), Chaco (5), Formosa (1) y Salta (1). Además, se encuentran en investigación 40 casos probables de dengue, 4 de Zika, 11 de Chikungunya, 1 de Encefalitis de San Luis y 2 de Flavivirus sin especificar.

Tabla 2: Casos importados notificados con sospecha de arbovirosis según clasificación por provincia de residencia, SE 1 a 28 de 2017.

Region	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Chik	ESL	Flavivirus S/E	S	NC	D
			C	P	C	P	P	P	P			
Centro	BUENOS AIRES	444	9	12	2	1	5	0	0	348	46	21
	CABA	282	5	14	2	0	4	0	0	216	27	14
	CORDOBA	74	7	4	0	0	2	1	1	3	28	28
	ENTRE RIOS	12	0	0	0	0	0	0	0	11	0	1
	SANTA FE	58	7	1	0	0	0	0	0	14	13	23
	Total Centro	870	28	31	4	1	11	1	1	592	114	87
Cuyo	MENDOZA	7	0	0	0	0	0	0	0	1	3	3
	SAN JUAN	5	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0
	SAN LUIS	21	0	1	0	0	0	0	0	20	0	0
	Total Cuyo	33	0	1	0	0	0	0	0	25	4	3
NEA	CHACO	35	2	4	5	1	0	0	0	11	5	7
	CORRIENTES	59	3	2	0	0	0	0	0	5	26	23
	FORMOSA	6	0	1	1	0	0	0	0	0	3	1
	MISIONES	51	2	1	0	0	0	0	0	48	0	0
	Total NEA	151	7	8	6	1	0	0	0	64	34	31
NOA	CATAMARCA	11	0	0	0	0	0	0	0	1	10	0
	JUJUY	58	0	0	0	0	0	0	0	44	6	8
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SALTA	14	0	0	1	2	0	0	0	0	4	7
	S DEL ESTERO	5	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3
	TUCUMAN	28	0	0	0	0	0	0	0	5	13	10
	Total NOA	116	0	0	1	2	0	0	0	51	34	28
Sur	CHUBUT	9	0	0	0	0	0	0	0	5	3	1
	LA PAMPA	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	NEUQUEN	5	0	0	0	0	0	0	1	2	2	0
	RIO NEGRO	7	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2
	SANTA CRUZ	18	2	0	0	0	0	0	0	4	4	8
	T DEL FUEGO	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
	Total Sur	43	2	0	0	0	0	0	1	16	12	12
Total según clasificación		1213	37	40	11	4	11	1	2	748	198	161

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.c. Dengue

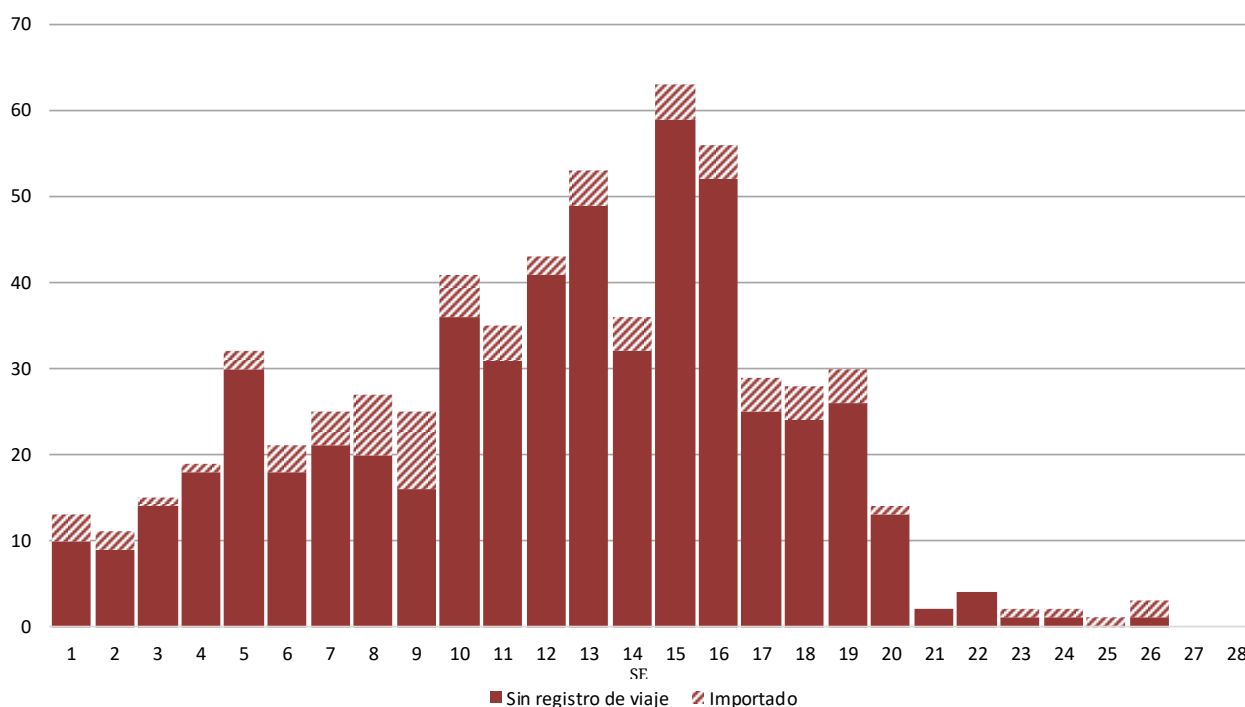
En el año 2017 se registraron un total de 630 casos positivos para dengue entre confirmados y probables, de los cuales 553 (88%) fueron casos autóctonos (Gráfico 2).

Se identificó circulación autóctona de virus dengue serotipo DEN-1 en las provincias de **Formosa** (al menos 5 localidades informadas Formosa, Clorinda, Laguna Blanca, Pozo del Tigre, Subteniente Perin), **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 correspondieron a **brotes con transmisión localizada**. Por otra parte, se notificaron conglomerados de casos en **Chaco** (Sáenz Peña), **Corrientes** (Corrientes capital) y en **Buenos Aires** (Caseros, Morón y La Matanza). En este marco se registraron un total de 446 casos.

Los últimos casos positivos notificados por las provincias que presentaron brotes de dengue se registraron el 23 de mayo en el Chaco y el 15 de mayo en Santa Fe

Fueron notificados dos casos probables de dengue por parte de un efector de la Ciudad de Buenos Aires con antecedentes de viaje y residencia en la provincia de Formosa con fecha de inicio de síntomas (FIS) en la SE 26.

Gáfico 2: Casos confirmados y probables de dengue según antecedente de viaje por semana de notificación. Argentina, SE 1 a 28 de 2017. N=630.



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.

Provincias con brotes y casos autóctonos relacionados:

En Argentina, durante el año 2017 hasta la SE 28 se registraron **553 casos autóctonos**, 446 ocurrieron en el contexto de brotes y los 107 restantes fueron casos aislados según la información disponible. El serotipo identificado en todos los brotes fue **DEN-1** y resultaron afectados al menos **11 departamentos/partidos correspondientes a 5 provincias**. La tasa de casos positivos para todas las áreas fue de **7 casos por 100 mil habitantes**, siendo los grupos de edad **más afectado el de 15 a 24 años** (con 10 casos cada 100 mil hab.) y **de 25 a 64 años** (con 9 casos cada 100 mil hab.) con variaciones por provincia (Tabla 3).

El brote identificado más tempranamente ocurrió en Formosa, seguido de Buenos Aires y Santa Fe (Gráfico 3).

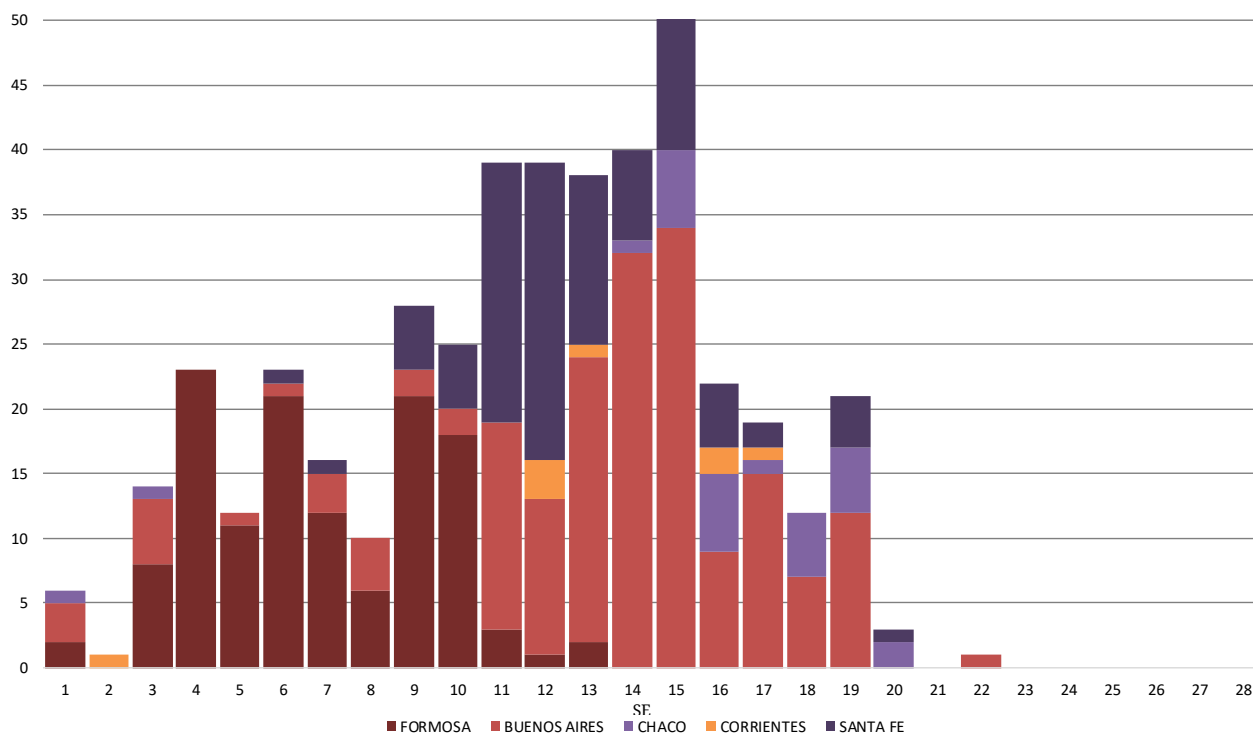
Se registraron casos aislados de dengue confirmados DEN-1 o probables sin antecedentes de viaje en otras jurisdicciones: Buenos Aires (9 confirmados y 25 probables), CABA (2 confirmados y 23 probables), Chaco (2 confirmados y 19 probables), Córdoba (3 probables), Entre Ríos (6 probables), Jujuy (2 probables), Misiones (1 probable), Salta (10 probables), Santa Fe (1 confirmado), Santiago del Estero (1 confirmado) y Tucumán (1 confirmado y 2 probables).

Tabla 3: Casos confirmados y probables (positivos) en contexto de brote, Tasa de casos positivos por 100 mil habitantes⁴ y Frecuencia relativa acumulada por provincia y grupos de edad. Año 2017.

Grupo de edad	BUENOS AIRES			CHACO			CORRIENTES			FORMOSA			SANTA FE		
	N	Tasa	Fr	N	Tasa	Fr	N	Tasa	Fr	N	Tasa	Fr	N	Tasa	Fr
0 a 4	1	0,3	0	0	0	0	0	0	0	1	2,5	0	0	0	0
5 a 14	16	2,4	0,1	7	32,4	0,3	2	3,1	0,3	14	18,1	0,1	9	5,4	0,1
15 a 24	39	6,3	0,3	6	25,9	0,5	1	1,4	0,4	38	43,8	0,4	16	8,1	0,2
25 a 64	112	5,9	0,9	14	24,9	1	5	2,3	1	67	34,8	0,9	64	9,9	0,9
65 y más	13	3,2	1	1	9,6	1	0	0	1	8	21,8	1	12	7,3	1
Total	181	4,6		28	22,6		8	1,9		128	29,5		101	8	

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.

Gáfico 3: Casos positivos de dengue en contexto de brotes por semana de inicio de síntomas. Argentina, SE 1 a 28 de 2017. N=446.



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

⁴ Para el cálculo de la tasa de casos notificados se consideró como denominador la población estimada por grupo de edad al 1 de julio de 2017 en los departamentos con brotes de dengue o casos autóctonos relacionados:

Buenos Aires: Florencio Varela, La Matanza, Morón, Quilmes, Tres de Febrero.

Chaco: Fray Justo Santa María de Oro, Comandante Fernández.

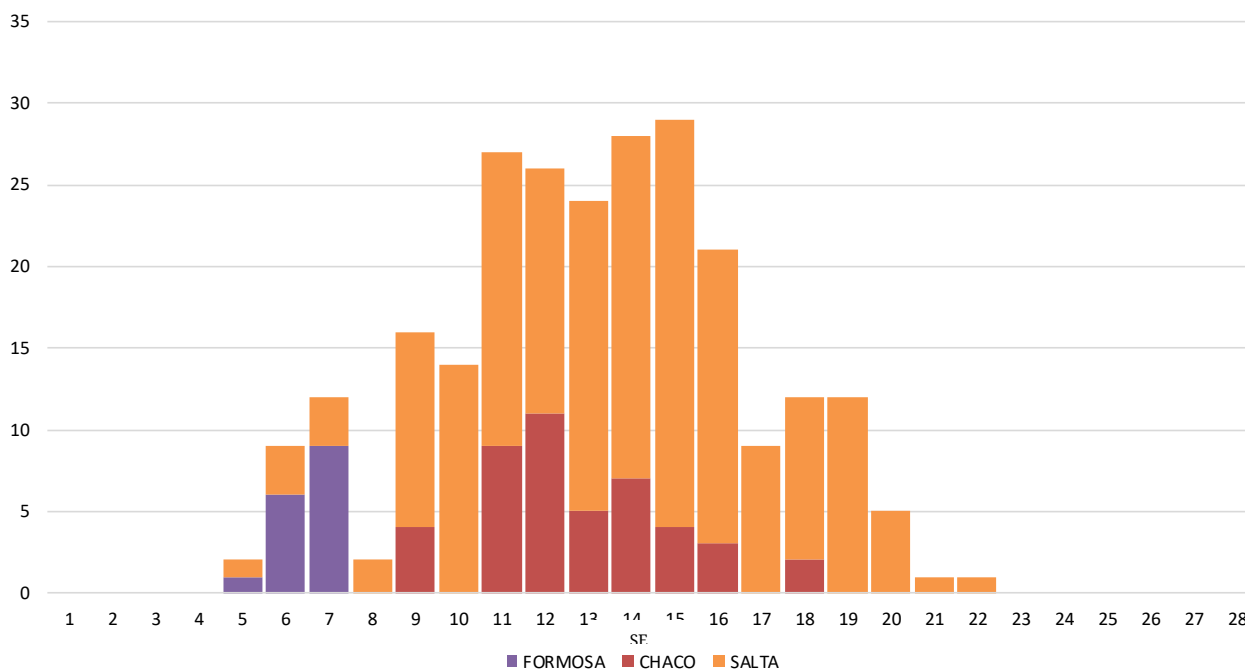
Formosa: Formosa, Patiño, Pilcomayo.

Santa Fe: Rosario.

II.1.d. Enfermedad por virus del Zika:

En el año 2017 se registraron brotes en **Ingeniero Juárez** (Formosa), **Embarcación, Tartagal** y **Mosconi** (Salta) y **El Sauzalito** (Chaco). Los últimos casos positivos se registraron el 4 de mayo (SE 18) en el Chaco y el 1 de junio (SE 22) en Salta.

Gáfico 4: Casos confirmados y probables de Zika dengue en contexto de brote por semana de inicio de síntomas y provincia de residencia. Argentina, SE 1 a 28 de 2017. N=250.



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

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).

Provincias con brotes y casos autóctonos relacionados:

Chaco: En la SE 12 se confirmó la circulación de virus del Zika en la localidad de **El Sauzalito**, con 44 casos positivos entre confirmados y probables. 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.

El último caso confirmado registrado comenzó con síntomas el 22 de abril (SE 16). Se registró 1 caso confirmado aislado en Juan José Castelli.

Salta: La provincia confirmó la circulación de virus del Zika en 3 localidades del departamento de General San Martín: **Embarcación** con 81 casos entre confirmados y probables, **General Mosconi** con 22 casos (confirmados y probables) y **Tartagal** con 50 casos (confirmados y probables).

Además, otros casos relacionados en otras localidades 6 confirmados 31 probables que aguardan confirmación en: **Aguaray** (1 confirmado), **Gral. Ballivian** (1 confirmado y 1 probable), **Hipólito Irigoyen** (1 confirmado y 2 probables), **Los Blancos** (2 confirmados y 3 probables), **Salvador Mazza** (1 confirmado); y solo probables en, Padre Lozano (1), Aguas Blancas (3), Pichanal (3), San Ramón de la Nueva Orán (8), Carboncito (1), Urundel (1), Morillo

(1), Hickman (1), sin dato (6). Los últimos casos confirmados se registraron en Tartagal con FIS el 20 de mayo (SE 20).

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. Hasta el momento se han identificado 16 casos positivos el último de los cuales comenzó con síntomas en la SE 7.

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.

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).

En la SE 22 se registró en la provincia del Chaco un caso sospechoso de síndrome congénito asociado a la infección por virus del Zika cuya madre presenta una primer prueba positiva para Zika y cuenta con el antecedente de viaje a Paraguay en el transcurso del embarazo. Se aguardan más datos de la investigación para definir su clasificación.

II.1.e. Otros arbovirus

Fiebre Chikungunya:

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

Se notificaron 11 casos probables de Fiebre chikungunya importados en Buenos Aires (5), la CABA (4) y Córdoba (2).

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 107 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 1 caso confirmado y 4 casos probables de Encefalitis de San Luis, así como 1 caso confirmado y 1 probable de Flavivirus sin especificar (con mayor reactividad para el virus de la ESL): 1 en Pergamino, 3 en La Plata, 2 en Berisso y 1 en Carlos Tejedor. Los casos tienen fecha de inicio de síntomas entre el 8 de enero (SE 2) y el 27 de abril (SE 17).

CABA: se encuentra en investigación un caso probable ESL con FIS en la SE 5 y se confirmó la infección por un flavivirus sin especificar en la SE 16.

Córdoba: se notificaron 8 casos probables de Encefalitis de San Luis con FIS entre el 2 de enero (SE 1) y 3 de abril (SE 14) en la ciudad capital de Córdoba. Además se registraron 6 casos probables de Flavivirus sin especificar (positivos para ESL/FNO).

Chaco: se notificaron 1 caso confirmado de Flavivirus sin especificar en Resistencia y 9 casos probables, 2 probables Encefalitis de San Luis en la localidad de Barranqueras y Resistencia, y otros 7 casos probables de Flavivirus sin especificar en la localidad de Resistencia (1), en Villa Angela (1), Santa Sylvina -donde se confirmó circulación de virus dengue serotipo DEN-1- (2), Juan José Castelli (1) y El Sauzalito -donde se confirmó la circulación de virus del Zika - (1). Estos casos presentan fecha de inicio entre el 9 de enero y el 2 de mayo.

Salta: Se registraron 1 caso confirmado y 11 casos probables de Flavivirus sin especificar en localidades donde también se identificaron casos positivos de Zika Padre Lozano (1), Embarcación (7) y Tartagal (4). Los casos presentan FIS entre el 3 de marzo (SE 9) y el 19 de abril (SE 16).

San Juan: Se notificó un caso confirmado de Virus de la Encefalitis de San Luis correspondiente a la SE 13.

San Luis: En la localidad de Merlo identificó un caso probable con FIS 29 de enero (SE 5) y un caso probable de flavivirus sin especificar con FIS el 24 de marzo (SE 12).

II.1.f. Situación regional

Dengue

Tabla 5: 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	20	6.668	-	60,48		47	-
Brasil	19	144.326	-	70,87		82	23
Chile	25	5	5	0,03	DEN-2	-	-
Paraguay	23	1.213	275	17,25	DEN-1	-	-
Uruguay	25	0	-	-	-	-	-

Fuente: OPS, 2017: Número de casos reportados de dengue y dengue grave en las Américas, por país – 7 de julio de 2017 (SE 25)⁵

Fiebre Chikungunya

Tabla 6: 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	28	3.119	22	-	28,42	-
Brasil	19	52.724	28.225	-	38,32	13
Chile	03	0	0	1	0,00	0
Paraguay	23	739	5	0	10,92	0
Uruguay	02	0	0	1	0,00	0

Fuente: OPS: Número de casos reportados de fiebre chikungunya en las Américas - SE 29 (21 de julio de 2017)⁶

⁵ Última actualización disponible. Fecha de consulta 22/07/2017, disponible en http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=1&Itemid=40734&lang=es

⁶ Última actualización disponible. Fecha de consulta 22/07/2017, disponible en http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=39914&lang=es

Infección por virus Zika y sus complicaciones

Tabla 7: 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	2.486	782	4	29,79	0	14
Brasil	224.670	134.057	0	171,19	11	2.775
Chile	0	0	34	0,0	0	0
Paraguay	655	16	0	9,98	0	2
Uruguay	0	0	1	0,0	0	0

Fuente: OPS: Número de casos reportados de Zika en las Americas – SE 29 (20 de julio de 2017)

Fiebre Amarilla⁷

Desde la semana epidemiológica (SE) 1 y hasta la SE 26 de 2017, Brasil, Colombia, Ecuador, el Estado Plurinacional de Bolivia, Perú y Suriname han notificado casos sospechosos y confirmados de fiebre amarilla.

En Brasil, desde el inicio del brote en diciembre de 2016 y hasta el 31 de mayo de 2017 se notificaron 3.240 casos sospechosos de fiebre amarilla (792 confirmados, 1.929 descartados, y 519 en investigación); incluidas 435 defunciones (274 confirmadas, 124 descartadas, y 37 en investigación). La tasa de letalidad entre los casos confirmados es de 35%.

Los casos confirmados se circunscriben a 130 municipios de 8 estados (Espírito Santo, Goiás, Mato Grosso, Minas Gerais, Pará, Rio de Janeiro, São Paulo y Tocantins) y el Distrito Federal.

En Espírito Santo (ES), Minas Gerais (MG), São Paulo (SP) y Rio de Janeiro no se han confirmado casos en nuevos municipios en el último mes y la fecha de inicio de síntomas de los casos confirmados más recientes son: 18 de abril de 2017 (MG), 19 de abril (SP), 29 de abril (ES) y 10 de mayo (RJ).

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 y otro en el estado Mato Grosso, 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 inicio de 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 RT-PCR, 4 de ellas en barrios de Salvador.

Desde el inicio del brote y hasta el 31 de mayo, en total se notificaron 3.850 epizootias en primates no humanos (PNH), de las cuales 642 fueron confirmados para fiebre amarilla, 96 fueron descartadas, y 1.448 permanecen en investigación. Entre la publicación sobre fiebre amarilla del Informe N° 41 y el Informe N° 43 realizadas por el Ministerio de Salud de Brasil el número de epizootias aumentó en 190.

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 Espírito 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

⁷ Última actualización disponible. Fecha de consulta 10/07/2017, disponible en 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 26 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), por laboratorios (SIVILA) y Unidad Centinela de IRAG (UCIRAG) del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS).

Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a la situación actual de las infecciones respiratorias agudas, se ha implementado desde el Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología una metodología de estimación que considera las notificaciones al módulo C2 para cada uno de los cuatro eventos, la variación en los establecimientos con mayor regularidad, oportunidad de notificación y número de casos, así como el porcentaje de positividad para virus respiratorios por semana epidemiológica surgido de las notificaciones al SIVILA. El resultado de la aplicación de este modelo para el total país se muestra en los corredores por evento incluyendo 3 escenarios: el calculado en función de la mediana–representado por una línea llena– y los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI) –representado con líneas punteadas– que conformarían el peor y mejor escenario en el que se encontraría la notificación según las estimaciones para cada semana.

Se incluye en las tablas de casos y tasas de ETI, Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años e IRAG de las 24 jurisdicciones, el análisis del denominado **Gran Buenos Aires**⁸. Se incluye además en un anexo al final, los casos y tasas de las **12 Regiones Sanitarias de Buenos Aires**.

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

II.2.b. Resumen

Se registraron **hasta la SE24** del 2017, 424.225 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza), con una incidencia acumulada de 953,4 por 100.000 hab., un 13% menor a la correspondiente para los últimos 6 años. Según las estimaciones realizadas a partir de la SE22 los casos se encontrarían entre las zonas de alerta y seguridad, mostrando la curva de casos y las

⁸ El INDEC denomina así al área comprendida por la Ciudad de Buenos Aires más los Partidos del Gran Buenos Aires (en el sentido administrativo, es decir, 24 partidos completos). INDEC, Qué es el Gran Buenos Aires, 2005. Disponible en <http://www.indec.gov.ar/nuevaweb/cuadros/1/folleto%20gba.pdf>. Esta incorporación, acordada con las direcciones de epidemiología de provincia de Buenos Aires y CABA, pretende contribuir a la comprensión epidemiológica de una zona con características comunes que puede tomarse como una unidad geográfica y social en la que vive el 31,7% de la población de la Argentina (13.826.974 de los 43.590.368 según las proyecciones para el año 2016). El **Gran Buenos Aires** está compuesto por los partidos de: **General San Martín, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, San Isidro, San Miguel, Tigre, Vicente López, Almirante Brown, Avellaneda, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes, Hurlingham, Ituzaingó, Merlo, Moreno, Morón, Tres de Febrero, La Matanza y la CABA.**

estimaciones un comportamiento estacional habitual habiéndose dado el pico alrededor de la SE24.

En cuanto a **Neumonía**, se registraron hasta la SE24 del 2017, 63.427 casos con una tasa de 142,6 casos por 100.000 hab. lo que representa una tasa un 29% menor a la correspondiente para los últimos 6 años. Según las estimaciones realizadas desde la SE22, los casos estarían en la actualidad entre las zonas de alerta y éxito.

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, se registraron hasta la SE24 del 2017, 92.844 casos, con una tasa de 6.214,8 casos por 100.000 hab. lo que representa una tasa un 31% menor a la correspondiente para los últimos 6 años. Desde la SE24 y en base a las estimaciones realizadas los casos se ubicarían entre las zonas de éxito y seguridad, habiendo también superado el pico estacional.

En cuanto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, se registraron hasta la SE24, 23.365 casos con una tasa acumulada de 78,2 casos por 100.000 hab, lo que representa una tasa un 8% mayor a la correspondiente a los últimos 5 años y un 33% menor al mismo período del año 2016. Según las estimaciones la curva de casos se ubicaría entre las zonas de alerta y seguridad y se habría superado el pico estacional.

La curva de notificación de IRAG en 2017 transitó entre las zonas de alerta y seguridad durante las primeras 25SE, mostrando una caída en las últimas dos SE. Según las estimaciones la curva de casos se ubicaría entre las zonas de alerta y brote.

En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** entre las **SE1 y SE27 de 2017** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 40.314 casos con 16.497 casos positivos (porcentaje de positividad de 40,9%). De las 16.497 muestras positivas, 65% correspondió a Virus Sincial Respiratorio (n=10.637) y el 28,16% al grupo de virus Influenza (n=4.645).

Desde la SE15 se verifica un aumento sostenido de casos de Influenza a expensas fundamentalmente de Influenza A H3N2 y, en menor medida, de Influenza B. Además, por primera vez en este año 2017 en las SE21 y 22 se identificaron 4 casos de Influenza AH1N1, los que tienen lugar de residencia en la provincia de Buenos Aires.

Del total de muestras estudiadas, 40.314 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 14.955 resultados positivos, con diagnóstico de VSR en el 68% (n=10.179). En tanto, 2.957 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 1.546 muestras positivas. En este grupo el 68,6% de los casos corresponden a Influenza (n=970).

Entre las SE1 y 27 de 2017 se han notificado 81 casos fallecidos con diagnóstico de influenza, 89 asociados a Influenza tipo A y 2 a tipo B. En los casos 52 casos con información del subtipo de Influenza A involucrado, todos correspondieron a H3N2. Cuarenta y tres de los 51 casos que poseen datos de antecedentes de factores de riesgo y vacunación, se caracterizaron por tener factores de riesgo y no estar vacunados.

II.2.c. Situación Regional⁹

América del Norte

En general, la actividad de influenza y de otros virus respiratorios ha disminuido en América del Norte. Influenza B continuó predominando en la región, pero con detecciones bajas reportadas. En México, se ha reportado contados casos de IRAG positivos para influenza y la actividad permanece a niveles inter-estacionales.

Caribe

Se ha notificado 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 en 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. En El Salvador, la actividad de influenza aumentó ligeramente en semanas recientes con predominio de influenza A(H3N2), y los casos de IRAG aumentaron por encima de los niveles observados en la temporada anterior.

Sub-región Andina

En general, la actividad de influenza y otros virus respiratorios permaneció baja. La actividad elevada de VSR y hospitalizaciones asociadas a IRAG con circulación de influenza A(H3N2) continuaron en Colombia. En Bolivia, se notificó mayor actividad de influenza, con co-circulación de influenza A(H3N2) y B; la actividad de IRAG se halló por debajo del umbral estacional.

Brasil y Cono Sur

Los niveles de influenza y VSR reflejaron una tendencia al aumento, a niveles estacionales, en toda la sub-región. En Brasil, los casos acumulados de IRAG y fallecidos durante la SE 25 fueron mayores a los niveles en 2015-2016; y la mayoría de los casos de IRAG se reportaron en la región suroeste. En Argentina, Chile, Paraguay y Uruguay, la actividad de ETI y de IRAG aumentaron sobre el umbral de alerta, con predominio de influenza A(H3N2) en semanas recientes.

Nivel global

En la zona templada del hemisferio sur, la actividad de influenza continuó en aumento, especialmente en la zona templada de Sudamérica. Algunos países en América Central, el Caribe y Sudeste Asiático también reportaron actividad elevada de influenza. La actividad de influenza en la zona templada del hemisferio norte fue notificada a niveles bajos. En todo el mundo, co-circularon los virus influenza A(H3N2) y B.

II.2.d. Vigilancia Clínica

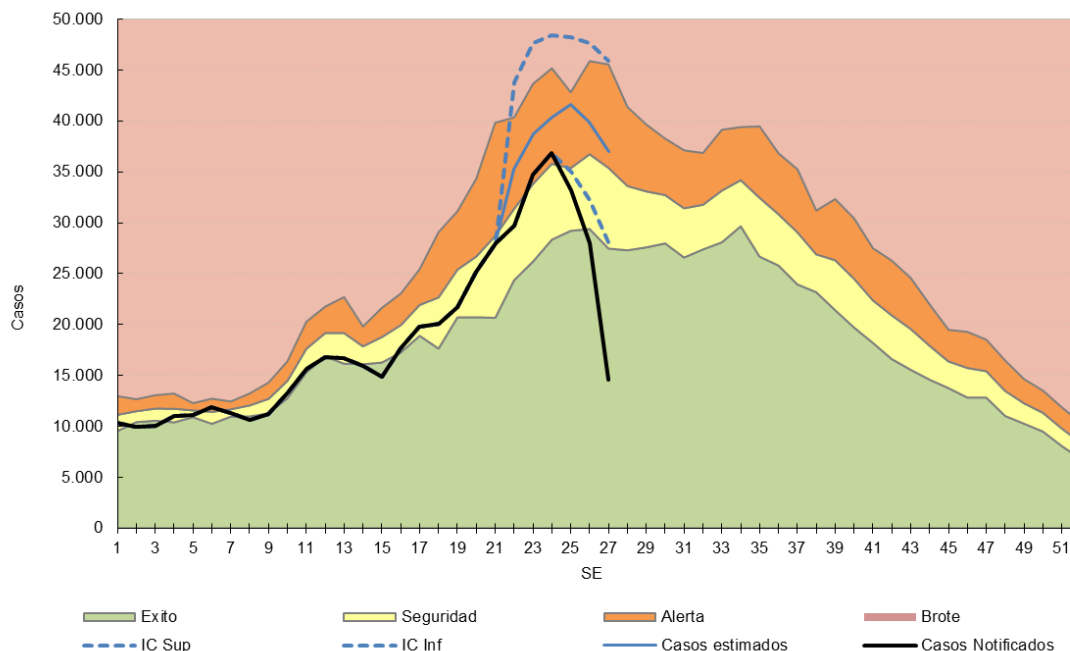
Enfermedad tipo Influenza (ETI)

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 la curva de casos de ETI para el total país en 2017 hasta SE27 transitó entre las zonas de éxito y seguridad hasta que alcanzó la zona de alerta en las SE24 y SE25. Según las estimaciones realizadas a partir de la SE22, la curva de casos se encontraría entre las zonas de brote y seguridad y se habrían En cuanto a la

⁹ Reporte de Influenza SE26, 2017. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. 12 de Julio 2017. OPS-OMS. Disponible en: http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=28&Itemid=40753&lang=es

estacionalidad de 2017, la curva de casos y las estimaciones muestran un comportamiento estacional habitual.

Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE27. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.

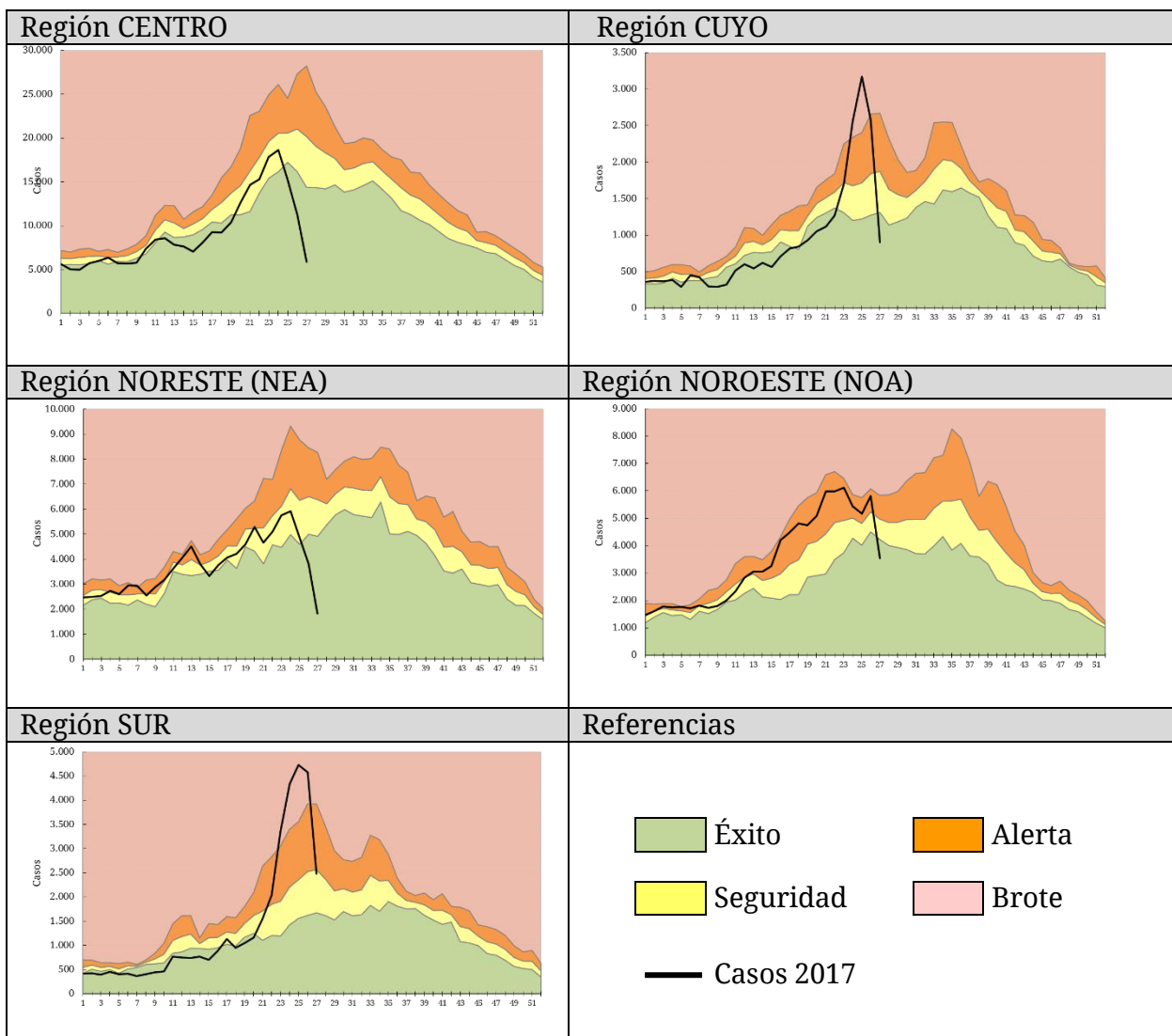


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Con respecto a nivel regiones país, los corredores de ETI sin estimaciones hasta la SE26 presentan las siguientes características:

- **Región Centro:** La curva de casos notificados transcurrió por la zona de éxito durante la mayoría de las primeras SE, para luego transitar por seguridad a partir de la SE20. La curva de casos en CABA se encuentra en brote entre las SE22 a SE24. Entre Ríos se encuentra en zona de alerta en las SE24 y SE25.
- **Región Cuyo:** La curva de casos transitó en las primeras SE entre las zonas de éxito y seguridad pero a partir de la SE23 presentó un ascenso marcado, llegando a zona de brote en las SE24 y SE25. Al analizar por provincias, se observa que la curva de casos de San Luis y Mendoza se encuentran en zona de brote.
- **Región NEA:** La curva de casos transitó entre las zonas de seguridad y alerta para luego descender en las últimas dos SE a la zona de éxito. Analizando por provincias, Formosa alcanzó la zona de brote en la SE20.
- **Región NOA:** La curva de casos transitó en la zona de alerta desde la SE13, presentando una caída en la última SE que puede deberse al retraso en la notificación. Al analizar por provincias, la curva de casos de Jujuy se encontró en brote desde las SE13 a SE24, con un pico en la SE18. La provincia de Tucumán se encontró en brote en las SE23 y SE24 y Catamarca en la SE26. La Rioja y Salta se encuentran en zona de alerta.
- **Región Sur:** La curva de casos se encontró en zona de éxito durante las primeras SE y presentó un aumento en la notificación de casos desde la SE21, llegando a la zona de brote en las SE23 a SE26. Analizando por provincias, salvo La Pampa y Tierra del Fuego, las restantes alcanzaron la zona de brote en las SE24 o SE25.

Gráfico 2 - Corredores endémicos semanales de ETI. 2017. 5 regiones de Argentina. SE 1 a 27. 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 24 SE del 2017, se notificaron al Módulo C2 424.225 casos de ETI (casos notificados sin estimaciones), con una tasa acumulada total país de 953,4 por 100.000 hab. Esta tasa es un 13% menor a la tasa de la misma SE del período 2011/2016 y un -27% menor a la correspondiente al año 2016. Este dato puede estar influido por el atraso en la notificación de establecimientos que aún no hayan informado los datos hasta la semana 24.

En cuanto al análisis de casos y tasas acumuladas por provincia se destaca que cuatro provincias presentan tasas acumuladas hasta la SE24 de 2017 superiores a la tasa acumulada para la misma SE del período 2011/2016: CABA, Catamarca, Jujuy, y La Rioja.

Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI): casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE24 de según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumuladas por 100000 habitantes
Hasta la 24ª semana epidemiológica PAIS por Provincia.
Periodo 2011 - 2016 y Años 2016 - 2017.

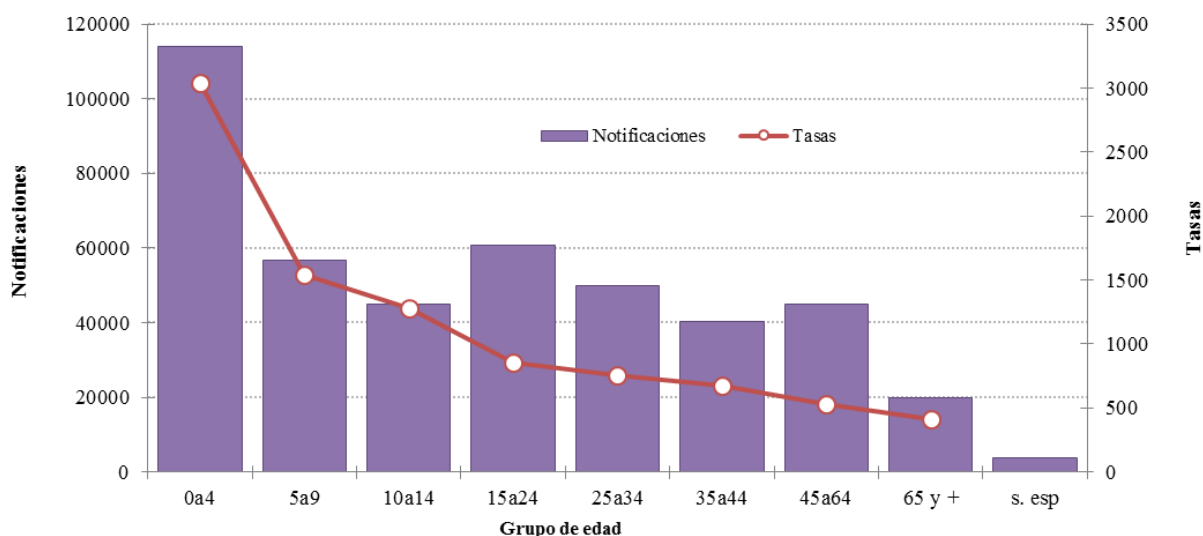
PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Periodo/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	25.933		8.002		4.538			
Residentes	52.298	286,1	14.455	472,5	10.500	342,2	20%	-28%
Total C.A.B.A.	78.231		22.457		15.038			
Buenos Aires	880.450	895,9	173.190	1.028,4	136.488	793,7	-11%	-23%
G.B.A.*	462.011	570,9	86.489	625,5	65.350	480,4	-16%	-23%
Córdoba	215.185	1.022,0	49.295	1.366,8	23.678	642,7	-37%	-53%
Entre Ríos	175.830	2.251,3	34.608	2.593,4	29.972	2.203,1	-2%	-15%
Santa Fe	159.926	794,4	23.337	681,2	8.402	241,3	-70%	-65%
Centro	1.509.623	911,9	302.887	1.071,5	213.578	741,8	-19%	-31%
Mendoza	59.167	532,3	11.080	581,0	8.096	415,3	-22%	-29%
San Juan	53.883	1.236,8	9.873	1.320,8	6.094	797,2	-36%	-40%
San Luis	19.642	701,5	4.128	855,0	3.216	648,9	-8%	-24%
Cuyo	132.692	726,2	25.081	799,4	17.406	542,3	-25%	-32%
Corrientes	133.029	2.102,5	27.986	2.589,7	21.851	1.984,5	-6%	-23%
Chaco	140.131	2.077,4	29.902	2.587,3	23.128	1.959,2	-6%	-24%
Formosa	83.695	2.442,9	15.965	2.730,9	14.556	2.445,9	0%	-10%
Misiones	198.788	2.839,6	36.771	3.053,6	30.526	2.475,4	-13%	-19%
NEA	555.643	2.364,5	110.624	2.748,3	90.061	2.191,3	-7%	-20%
Catamarca	62.560	2.665,7	14.310	3.571,4	13.158	3.223,8	21%	-10%
Jujuy	72.692	1.695,6	16.734	2.272,0	19.660	2.607,8	54%	15%
La Rioja	30.602	1.416,3	7.117	1.908,7	9.542	2.490,0	76%	30%
Salta	91.171	1.164,2	19.744	1.460,5	13.737	989,3	-15%	-32%
Santiago del Estero	77.686	1.417,6	16.572	1.766,5	8.268	862,8	-39%	-51%
Tucumán	86.826	926,6	23.232	1.439,9	14.434	872,5	-6%	-39%
NOA	421.537	1.339,2	97.709	1.804,9	78.799	1.420,7	6%	-21%
Chubut	32.892	995,1	8.099	1.402,5	5.790	967,6	-3%	-31%
La Pampa	23.024	1.134,4	3.670	1.060,1	2.164	614,1	-46%	-42%
Neuquén	31.284	861,1	7.284	1.158,2	5.309	820,8	-5%	-29%
Río Negro	45.996	1.121,2	10.014	1.412,8	6.872	943,4	-16%	-33%
Santa Cruz	16.465	894,0	4.166	1.264,3	2.923	840,9	-6%	-33%
Tierra del Fuego	8.070	920,7	1.791	1.144,3	1.323	802,1	-13%	-30%
Sur	157.731	999,0	35.024	1.274,8	24.381	858,9	-14%	-33%
Total PAIS ARGENTINA	2.777.226	1.090,9	571.325	1.310,7	424.225	953,4	-13%	-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 3).

Gráfico 3 - Casos y Tasas (x100.000 hab.) de ETI por grupos de edad. Argentina. SE 24 de 2017.

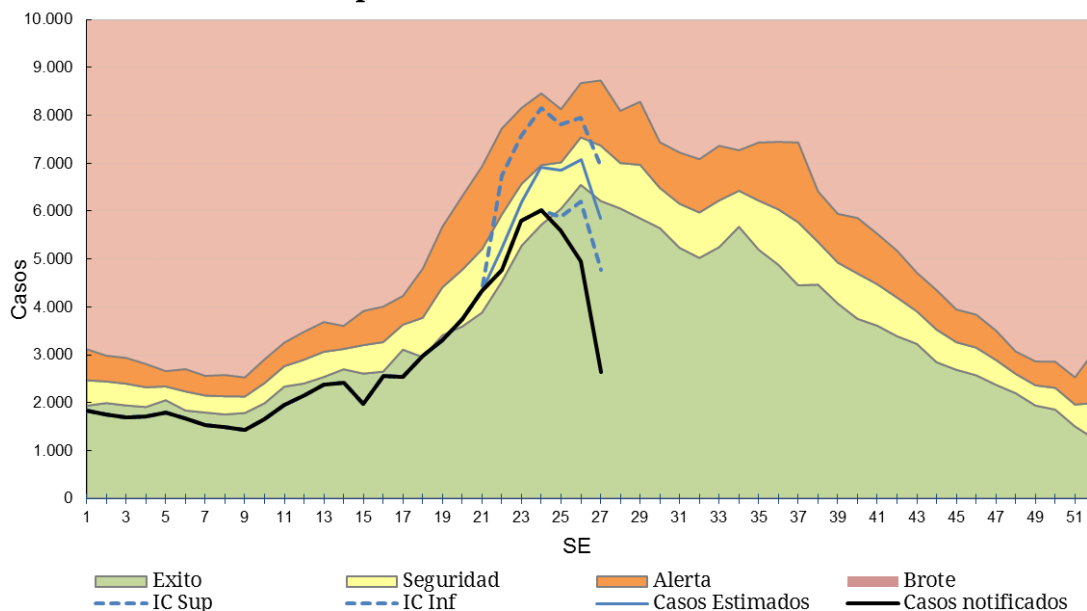


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Neumonía

En las primeras 27 SE del 2017, la curva de casos de neumonía se ubica entre las zona de éxito y seguridad. Según las estimaciones realizadas a partir de la SE22, los casos estarían entre zona de alerta y éxito.

Gráfico 4. Argentina: Corredor endémico semanal de Neumonía 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE26. 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 (Módulo C2) sin estimaciones, muestra que en las 24 primeras SE del 2017 se notificaron 63.427 casos de neumonía lo que representa una tasa acumulada para el total país de 142,6 casos por 100.000 hab. Esta tasa resulta un -

29% menor a la registrada en la misma SE del período 2011/2016 y -36% menor a la registrada en el mismo período del año 2016. Este dato puede estar influido por el atraso en la notificación de establecimientos que aún no hayan informado los datos hasta la semana 24.

Con respecto al análisis por provincia, solo la provincia de La Rioja presenta un aumento mayor al 10% en la tasa acumulada hasta la SE24 con respecto a la misma del período 2011-2016, y ninguna provincia presenta una tasa superior a la del mismo período del año anterior.

Tabla 2 - Neumonía : Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE24 de según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

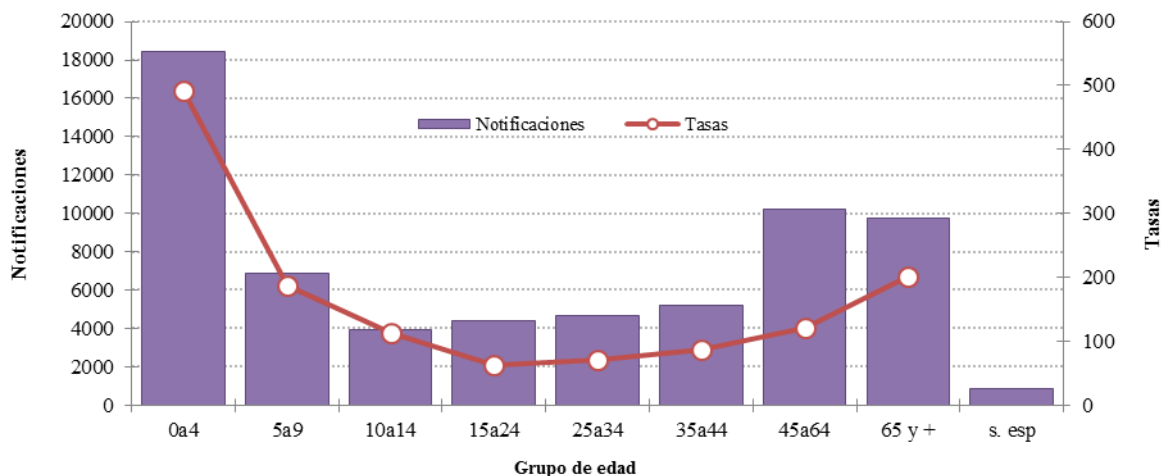
PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	11.129		1.901		1.369			
Residentes	27.073	148,1	3.810	124,5	3.109	101,3	-32%	-19%
Total C.A.B.A.	38.202		5.711		4.478			
Buenos Aires	130.668	133,0	22.200	131,8	14.085	81,9	-38%	-38%
Gran Buenos Aires*	103.680	128,1	17.207	124,4	11.512	84,6	-34%	-32%
Córdoba	47.282	224,6	12.444	345,0	5.815	157,8	-30%	-54%
Entre Ríos	13.952	178,6	2.497	187,1	2.236	164,4	-8%	-12%
Santa Fe	36.844	183,0	7.882	230,1	2.945	84,6	-54%	-63%
Centro	266.952	161,2	50.734	179,5	29.559	102,7	-36%	-43%
Mendoza	26.179	235,5	6.007	315,0	4.241	217,6	-8%	-31%
San Juan	9.154	210,1	1.410	188,6	877	114,7	-45%	-39%
San Luis	8.691	310,4	1.585	328,3	1.000	201,8	-35%	-39%
Cuyo	44.024	240,9	9.002	286,9	6.118	190,6	-21%	-34%
Corrientes	11.727	185,3	1.904	176,2	1.423	129,2	-30%	-27%
Chaco	20.640	306,0	4.025	348,3	3.688	312,4	2%	-10%
Formosa	8.794	256,7	1.392	238,1	1.110	186,5	-27%	-22%
Misiones	12.066	172,4	1.642	136,4	1.128	91,5	-47%	-33%
NEA	53.227	226,5	8.963	222,7	7.349	178,8	-21%	-20%
Catamarca	5.041	214,8	856	213,6	620	151,9	-29%	-29%
Jujuy	7.424	173,2	1.765	239,6	1.005	133,3	-23%	-44%
La Rioja	4.701	217,6	947	254,0	982	256,2	18%	1%
Salta	24.758	316,2	4.322	319,7	3.037	218,7	-31%	-32%
Santiago del Estero	7.101	129,6	1.271	135,5	579	60,4	-53%	-55%
Tucumán	17.164	183,2	3.416	211,7	1.971	119,1	-35%	-44%
NOA	66.189	210,3	12.577	232,3	8.194	147,7	-30%	-36%
Chubut	6.185	187,1	1.347	233,3	976	163,1	-13%	-30%
La Pampa	3.289	162,1	661	190,9	585	166,0	2%	-13%
Neuquén	8.618	237,2	1.755	279,1	1.301	201,1	-15%	-28%
Río Negro	8.417	205,2	1.689	238,3	1.230	168,9	-18%	-29%
Santa Cruz	7.188	390,3	1.075	326,3	701	201,7	-48%	-38%
Tierra del Fuego	2.687	306,5	490	313,1	395	239,5	-22%	-24%
Sur	36.384	230,4	7.017	255,4	5.188	182,8	-21%	-28%
Total PAIS ARGENTINA	466.776	183,3	88.293	202,6	56.408	126,8	-31%	-37%

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. SE24 de 2017.

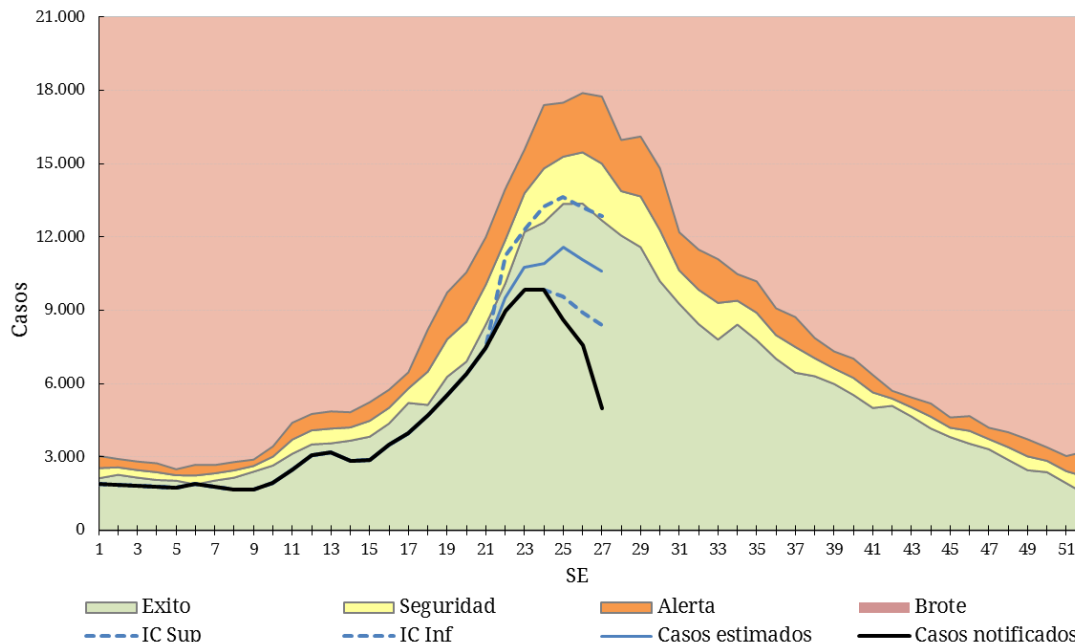


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Entre las SE01 y SE27 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 SE22 del 2017, ubican los mismos entre las zonas de seguridad y éxito.

Gráfico 5. Argentina: Corredor endémico semanal de Bronquiolitis 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE26. 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.

Los casos notificados de bronquiolitis hasta la SE24 del 2017 ascienden a 92.844, con una tasa acumulada total país de 6.214,8 por 100.000 menores de 2 años. Esta tasa es un 31% menor a

la registrada para el mismo período de los años 2011/2016¹⁰ y un 33% menor a la correspondiente al período 2016. Este dato puede estar influido por el atraso en la notificación de establecimientos que aún no hayan informado los datos hasta la semana 24.

Al analizar por provincias, se observa que en 3 provincias la tasa acumulada de bronquiolitis hasta la SE24 del 2017 es mayor a la equivalente del período 2011-2016 y en La Rioja y La Pampa este aumento fue mayor del 10%.

Tabla 3 - Bronquiolitis en menores de 2 años. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE24 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	25.060		4.290		2.879			
Residentes	36.819	7.248,6	6.311	7.516,7	4.323	5.181,7	-29%	-31%
Total C.A.B.A.	61.879		10.601		7.202			
Buenos Aires	294.834	8.444,2	48.417	8.429,1	32.096	5.622,0	-33%	-33%
Gran Buenos Aires*	252.999	9.073,2	43.563	9.460,5	29.178	6.662,7	-27%	-30%
Córdoba	31.569	4.494,9	8.542	7.229,2	3.509	2.967,4	-34%	-59%
Entre Ríos	17.217	6.495,5	3.081	6.936,8	2.413	5.430,4	-16%	-22%
Santa Fe	21.690	3.367,8	3.868	3.590,9	1.284	1.193,5	-65%	-67%
Centro	427.189	7.613,5	74.509	8.023,4	46.504	5.029,6	-34%	-37%
Mendoza	14.943	3.687,7	3.101	4.608,0	2.538	3.782,8	3%	-18%
San Juan	18.746	11.675,1	3.043	11.379,1	2.279	8.507,2	-27%	-25%
San Luis	3.914	4.057,0	857	5.258,6	541	3.304,6	-19%	-37%
Cuyo	37.603	5.678,0	7.001	6.345,2	5.358	4.859,7	-14%	-23%
Corrientes	11.874	4.851,1	1.597	3.901,9	1.018	2.489,2	-49%	-36%
Chaco	29.470	10.830,5	3.646	8.016,5	4.061	8.939,8	-17%	12%
Formosa	13.974	10.111,2	1.980	8.594,5	1.970	8.565,6	-15%	0%
Misiones	19.956	6.830,0	3.038	6.260,8	1.493	3.085,1	-55%	-51%
NEA	75.274	7.946,5	10.261	6.495,5	8.542	5.416,1	-32%	-17%
Catamarca	5.648	6.876,2	915	6.636,2	448	3.246,6	-53%	-51%
Jujuy	20.322	12.737,2	3.401	12.699,3	2.529	9.436,2	-26%	-26%
La Rioja	2.372	3.111,4	716	5.494,6	745	5.668,8	82%	3%
Salta	43.268	13.113,9	8.072	14.663,3	5.194	9.442,3	-28%	-36%
Santiago del Estero	43.234	20.471,8	7.539	21.055,1	3.823	10.623,6	-48%	-50%
Tucumán	33.634	9.372,0	7.714	12.807,4	3.913	6.492,5	-31%	-49%
NOA	148.478	12.191,0	28.357	13.853,9	16.652	8.122,7	-33%	-41%
Chubut	4.350	3.603,3	1.057	5.212,8	637	3.138,5	-13%	-40%
La Pampa	3.067	4.675,7	679	6.210,0	582	5.324,8	14%	-14%
Neuquén	7.237	5.200,4	1.416	6.174,2	1.008	4.419,3	-15%	-28%
Río Negro	7.514	5.246,5	1.392	5.796,9	1.019	4.242,1	-19%	-27%
Santa Cruz	4.397	5.920,2	596	4.701,8	626	4.901,0	-17%	4%
Tierra del Fuego	2.354	7.572,8	358	6.602,7	309	5.612,1	-26%	-15%
Sur	28.919	5.037,7	5.498	5.711,9	4.181	4.340,1	-14%	-24%
Total PAIS ARGENTINA	717.598	7.962,3	125.626	8.386,8	81.237	5.437,9	-32%	-35%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

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

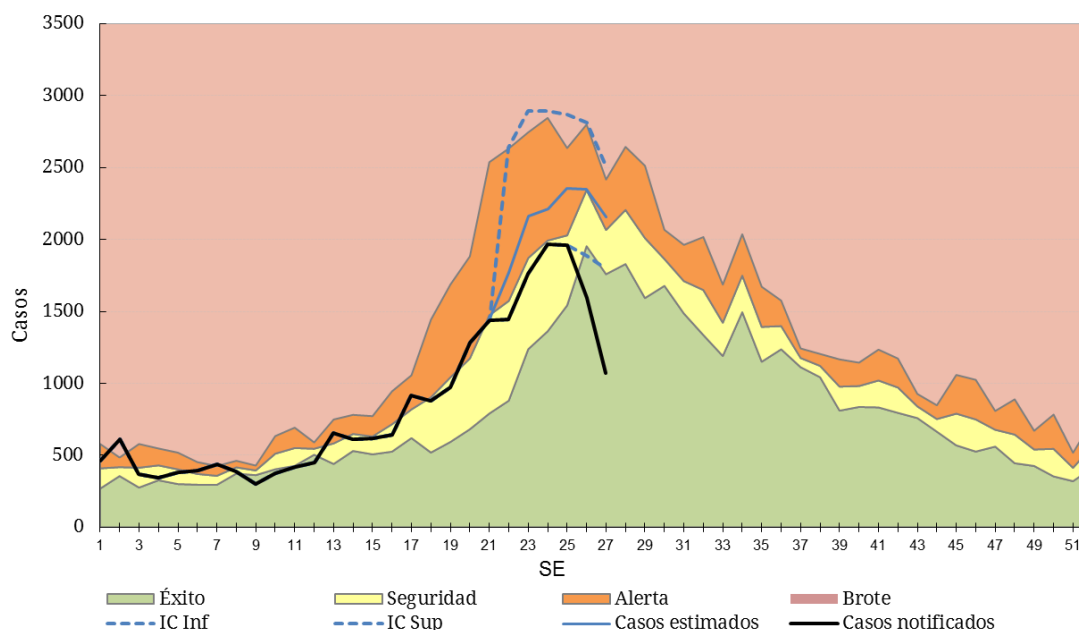
Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

A partir del año 2016, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo a la definición internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014¹¹.

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

La curva de notificación de IRAG en 2017 transitó entre las zonas de alerta y seguridad durante las primeras 25SE, mostrando una caída en las últimas dos SE. Según las estimaciones la curva de casos se ubicaría entre las zonas de brote y seguridad.

Gráfico 7. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. Curva de 2017 hasta SE26. 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.

II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios

Situación actual

Muestras estudiadas y positividad

Entre las **SE1 y SE27 de 2017** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 40.314 muestras con 16.497 casos positivos (porcentaje de positividad de 40,9%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Figura 1 y 2).

Del total de muestras estudiadas, 40.314 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 14.955 resultados positivos, con diagnóstico de VSR en el 68% (n=10.179). En tanto, 2.957 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 1.546 muestras positivas. En este grupo el 68,6% de los casos corresponden a Influenza (n=970)(Tabla 1).

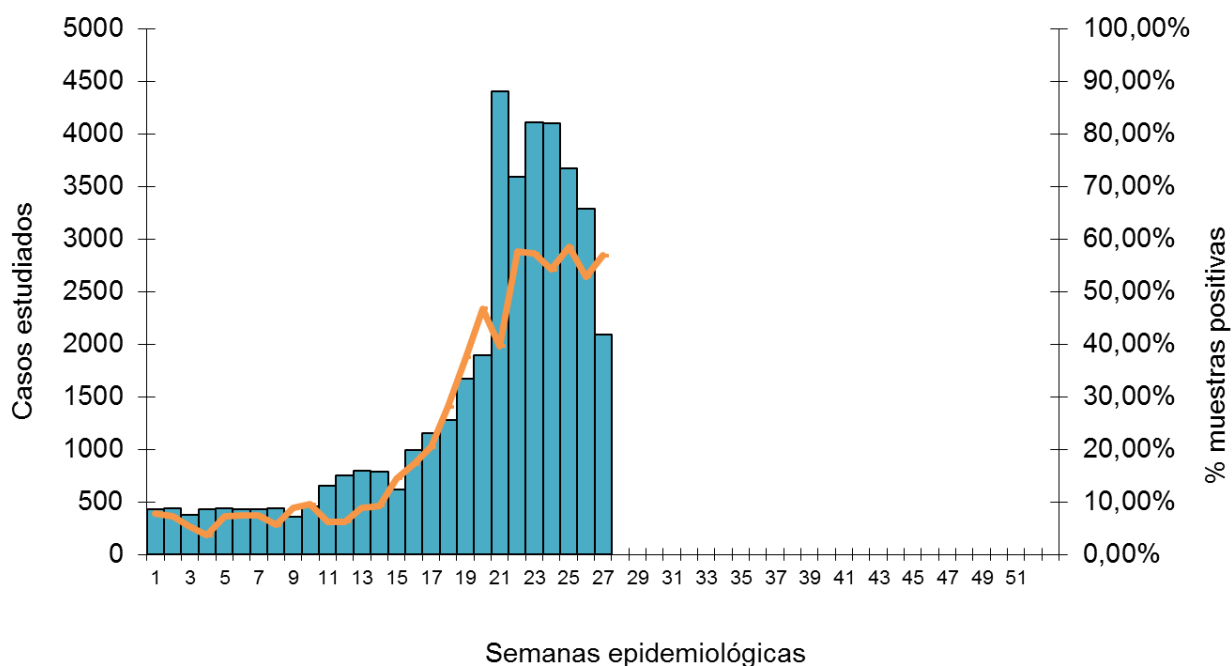
¹¹ WHO (2014) World Health Organization Surveillance case definitions for ILI and SARI. Case definitions for Influenza surveillance. Available at: http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/ili_sari_surveillance_case_definition/en/

Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE1 a 27 de 2017. Argentina.

	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
Internados	37357	14951	3585	3284	10179	23,98%	68,08%
Ambulatorios	2957	1546	1060	970	458	68,56%	29,62%
Total 2017	40314	16497	4645	4254	10637	28,16%	64,48%

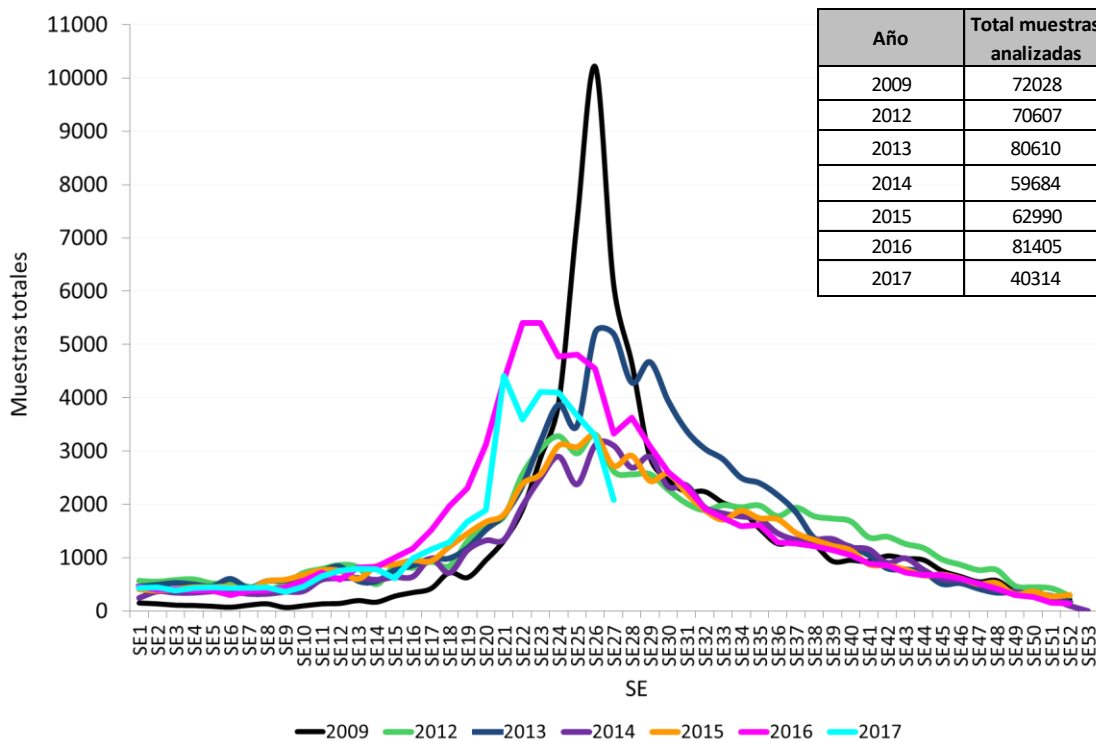
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE 27 de 2017. Muestras estudiadas=40.314



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.

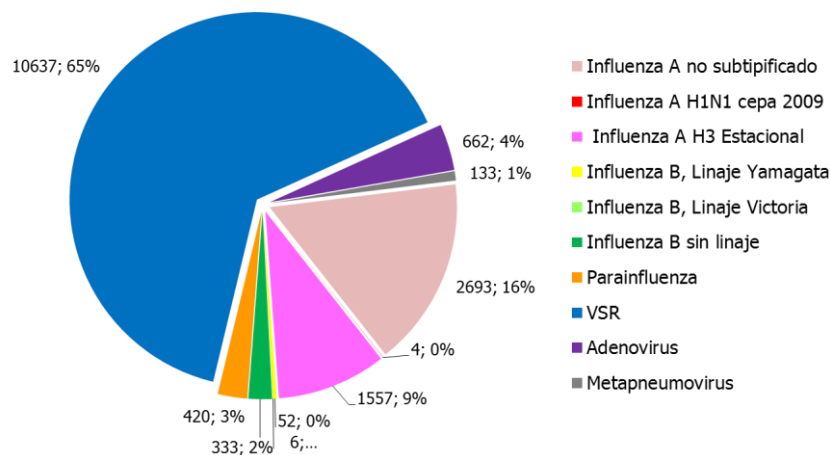


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Agentes virales identificados

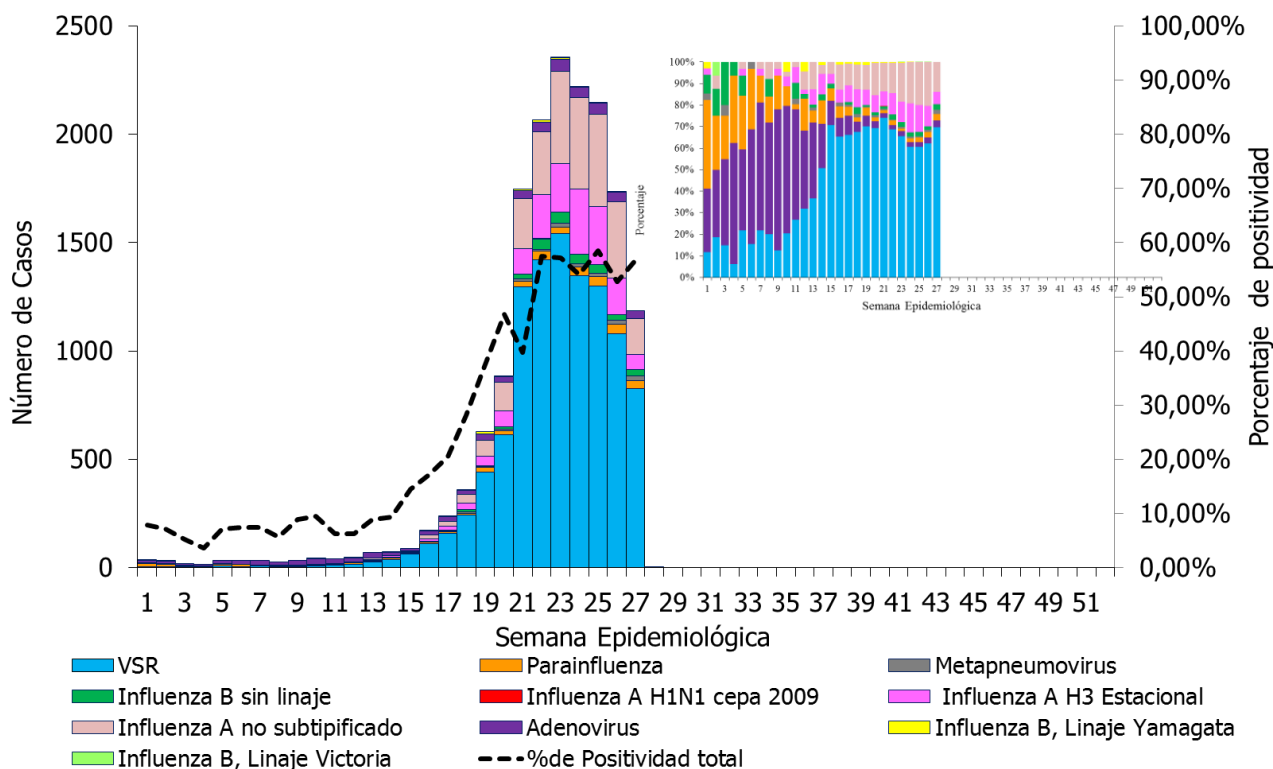
Entre las SE1 y SE27 de 2017, en términos acumulados, de las 16.497 muestras positivas, 65% correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=10.637) y el 28,16% al grupo de virus Influenza (n=4.645) (Figura 3). Desde la SE15 se nota un aumento marcado y sostenido de los casos positivos, destacándose el aumento proporcional de VSR y virus Influenza A.

Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE26 de 2017 N° estudiados=40.314, N° positivos=16.497



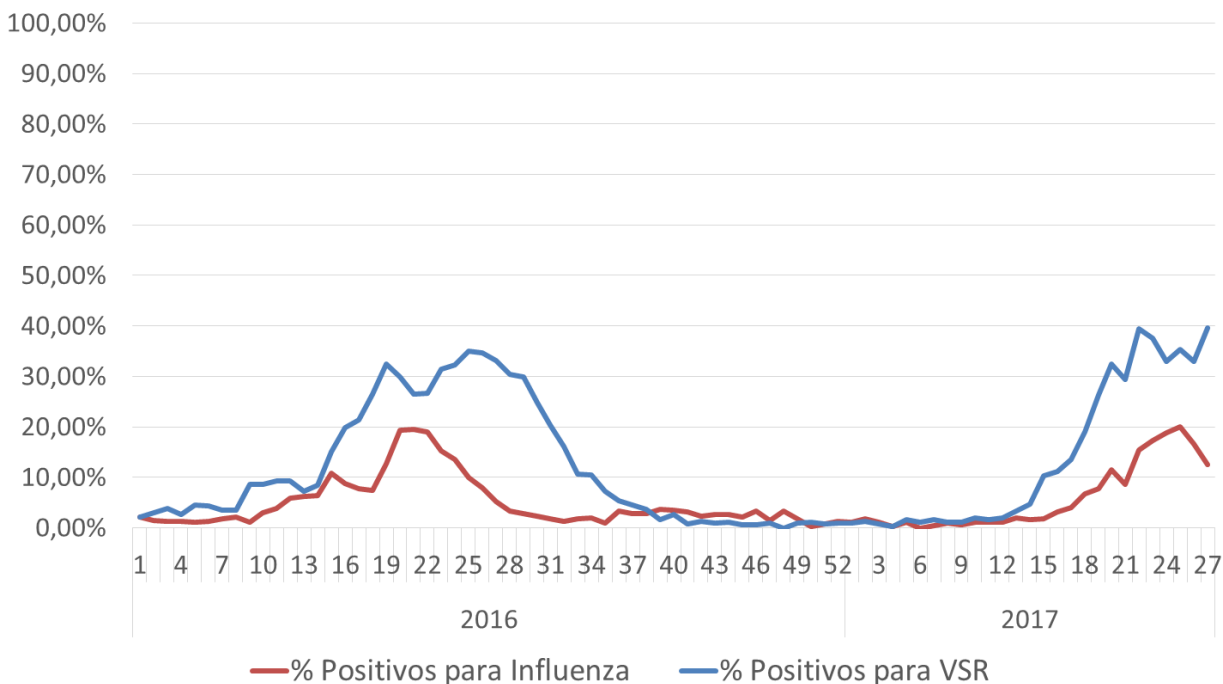
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica y % de positividad. SE1 a SE27 de 2017. Argentina. (n=16.497)



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 5 - Porcentaje de positividad para Influenza y VSR, SE1 de 2016 a SE27 de 2017. Argentina.



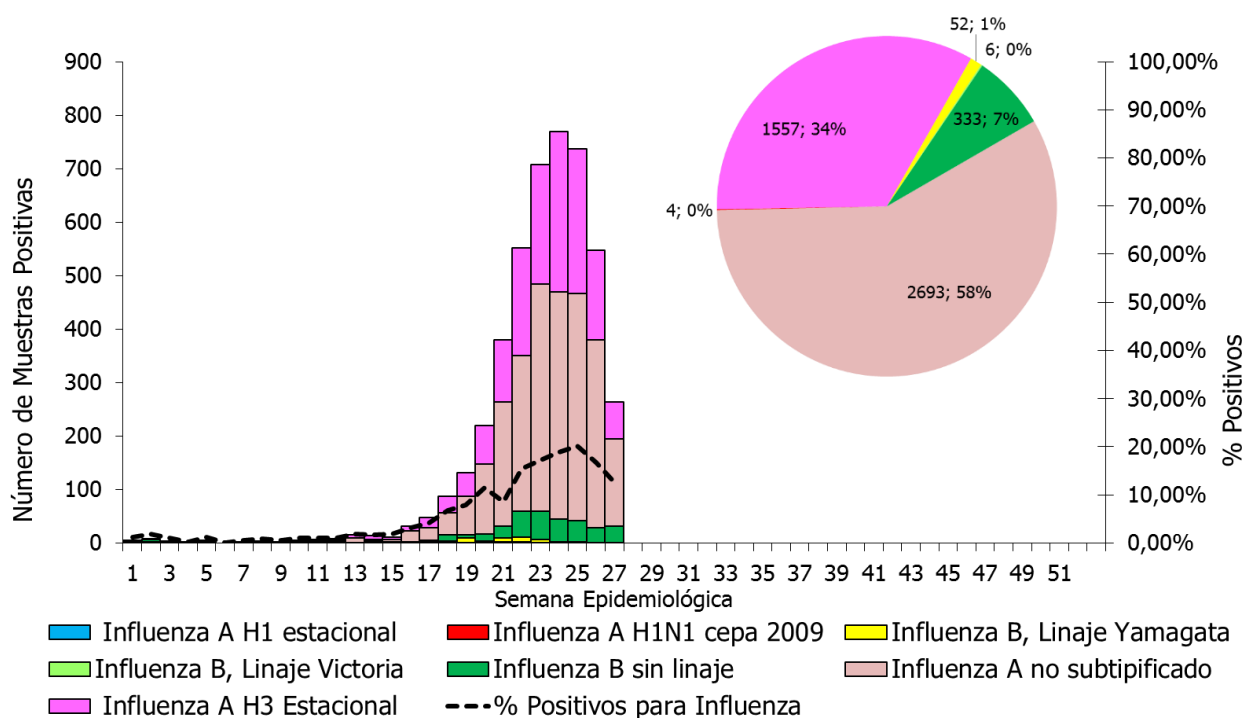
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Frecuencia y distribución de Virus Influenza

Durante las primeras 27 semanas de 2017, la circulación de virus influenza es menor a la del mismo período del 2016 (4.645 casos en 2017 y 6.008 en 2016)¹². Sin embargo, es mayor a la mediana de casos acumulados a la SE27 de los 5 años previos (n=498).

Desde la SE15 se verifica un aumento sostenido a expensas fundamentalmente de Influenza A H3N2 y en mucha menor medida, Influenza B (Figura 6). El 91,58% de los casos de Influenza correspondieron a Influenza A y el 8,41% influenza B. Entre las muestras de influenza A, 1.561 (36,69%) fueron subtipificadas y de estas, 1557 (99,7%) se clasificaron como influenza A H3N2 estacional y 4 (0,3%) fueron clasificados como Influenza A H1N1 cepa 2009 (estos casos son los primeros identificados durante este año para este subtipo, todos residentes de la provincia de Buenos Aires). Con respecto a los casos de influenza B, 52 casos correspondieron al Linaje Yamagata y 6 al Linaje Victoria.

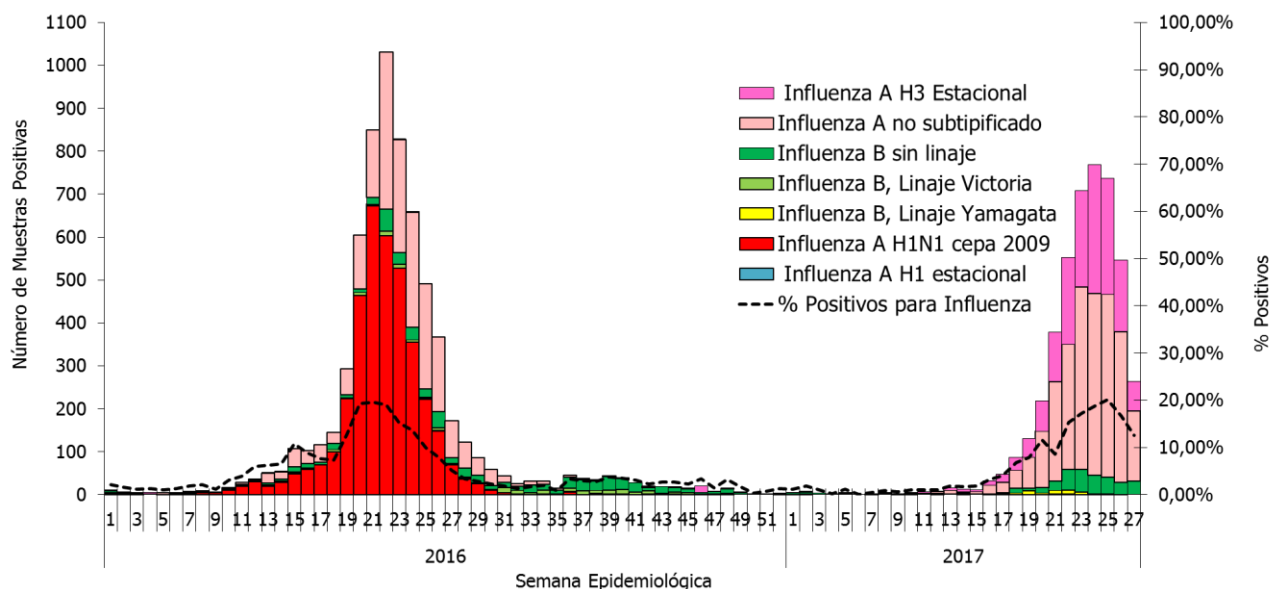
Figura 6 – Distribución de subtipos de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad 2017 hasta SE27 (n=4.645). Argentina.



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

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

Figura 7 – Distribución de subtipos de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad. Año 2016 y 2017 hasta SE27. Argentina.



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

Virus respiratorios según grupos de edad

De las 40.314 muestras analizadas entre SE 1 y 27 de 2017, 33.428 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 14.995 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

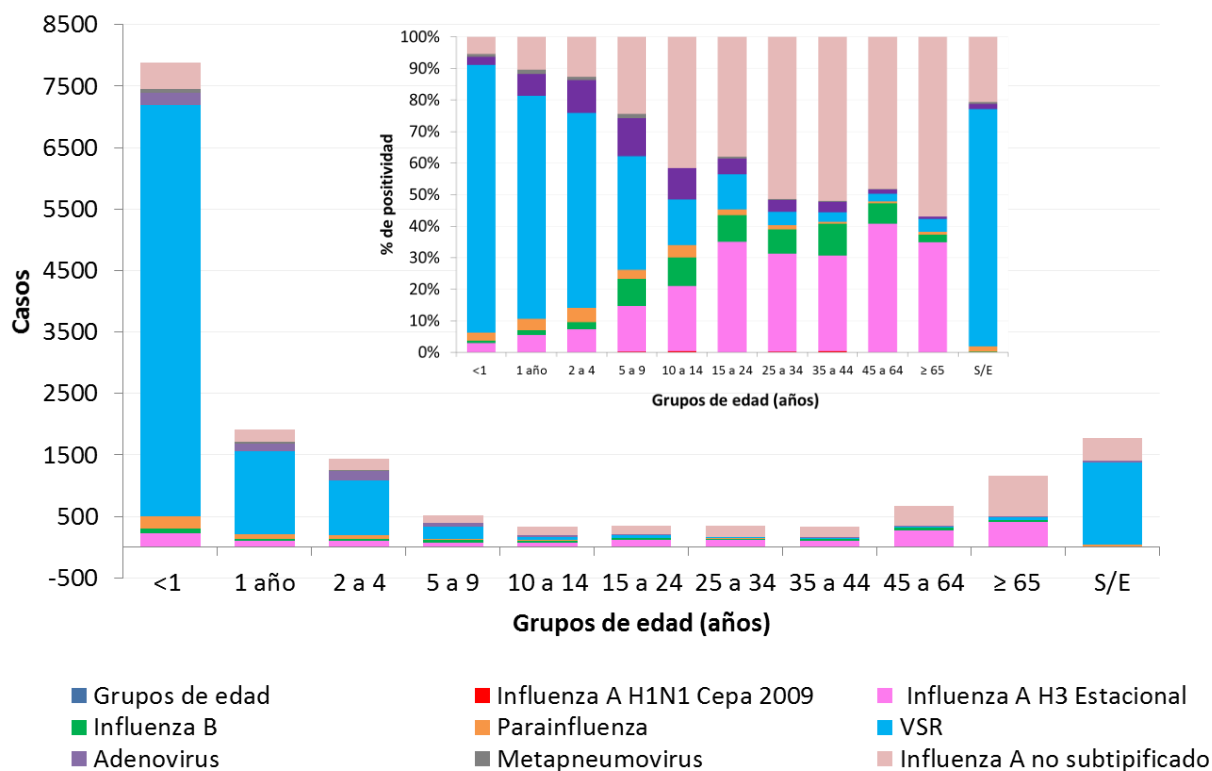
Como se puede observar en la **tabla 4**, el mayor número de muestras analizadas corresponde a los menores de 2 años. En este grupo, de las 9.808 muestras positivas, 82,05% corresponden a VSR. En el grupo de 2 a 14 años VSR explica el 48,6% de los casos positivos seguido por influenza con 34,9% de positivos (Figura 8). En el caso del grupo de 15 a 64 años predominan los casos positivos de influenza con 89,8% de positivos y en el grupo de mayores de 65 años, influenza explica el 94,2% de los casos.

Tabla 2- Casos y porcentajes de positividad según grupos de edad. SE1 a 27 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	20088	9808	48,83%	10,79%	2,75%	82,05%	3,36%	
2 a 64	2 a 14	7560	2314	30,61%	34,87%	3,98%	48,57%	10,59%
	15 a 64	3696	1715	46,40%	89,80%	0,99%	4,61%	2,92%
Mayores de 65	2084	1158	55,57%	94,21%	0,95%	3,97%	0,78%	

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 8. Casos de virus respiratorios por grupo de edad. Se 1 a 27 de 2017 (n=12.817). Argentina.



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

Notificación de virus respiratorios por provincia





























































Durante las 27 primeras semanas epidemiológicas de 2017, las 24 provincias han reportado las 40.314 muestras estudiadas para virus respiratorios (Tabla 3).

Hasta el momento el mayor número de muestras lo aportan la CABA, Buenos Aires, Córdoba, Mendoza, Santa Fe, Tucumán, Salta, Chaco y Misiones. En cuanto a los porcentajes de positividad, 12 provincias superan el valor nacional (40,92%) destacándose Tierra del Fuego, Río Negro, Córdoba, La Pampa, Entre Ríos, y Salta.

Todas las provincias han reportado casos de influenza. Hasta la fecha, el mayor número de casos lo aportan la CABA, Buenos Aires, Córdoba, Tucumán, Salta, Misiones y Chaco con predominio de Influenza A H3. En las SE21 y 22 se han identificado 4 casos de Influenza A H1N1pdm en la provincia de Buenos Aires. Al observar los gráficos 4, se puede ver como en algunas provincias de la región NOA y NEA, como Salta y Chaco, el porcentaje de positividad de influenza comenzó a aumentar a partir de las SE10 mientras que en general en otras provincias se dio a partir de las SE 13 y 14.

En cuanto a Virus Sincicial Respiratorio, los casos se concentran en la CABA, Buenos Aires, Córdoba, Tucumán, Santa Fe, Salta y Chaco. En cuanto a la temporalidad, se observa en los gráficos 5, que en la provincia del Chaco comenzaron a aumentar los casos gradualmente a partir de la SE12 mientras que en general en otras provincias este aumento se dio a partir de la SE15.

Tabla 3 - Virus respiratorios estudiados según resultados y provincia. SE1 a 27 de 2017.

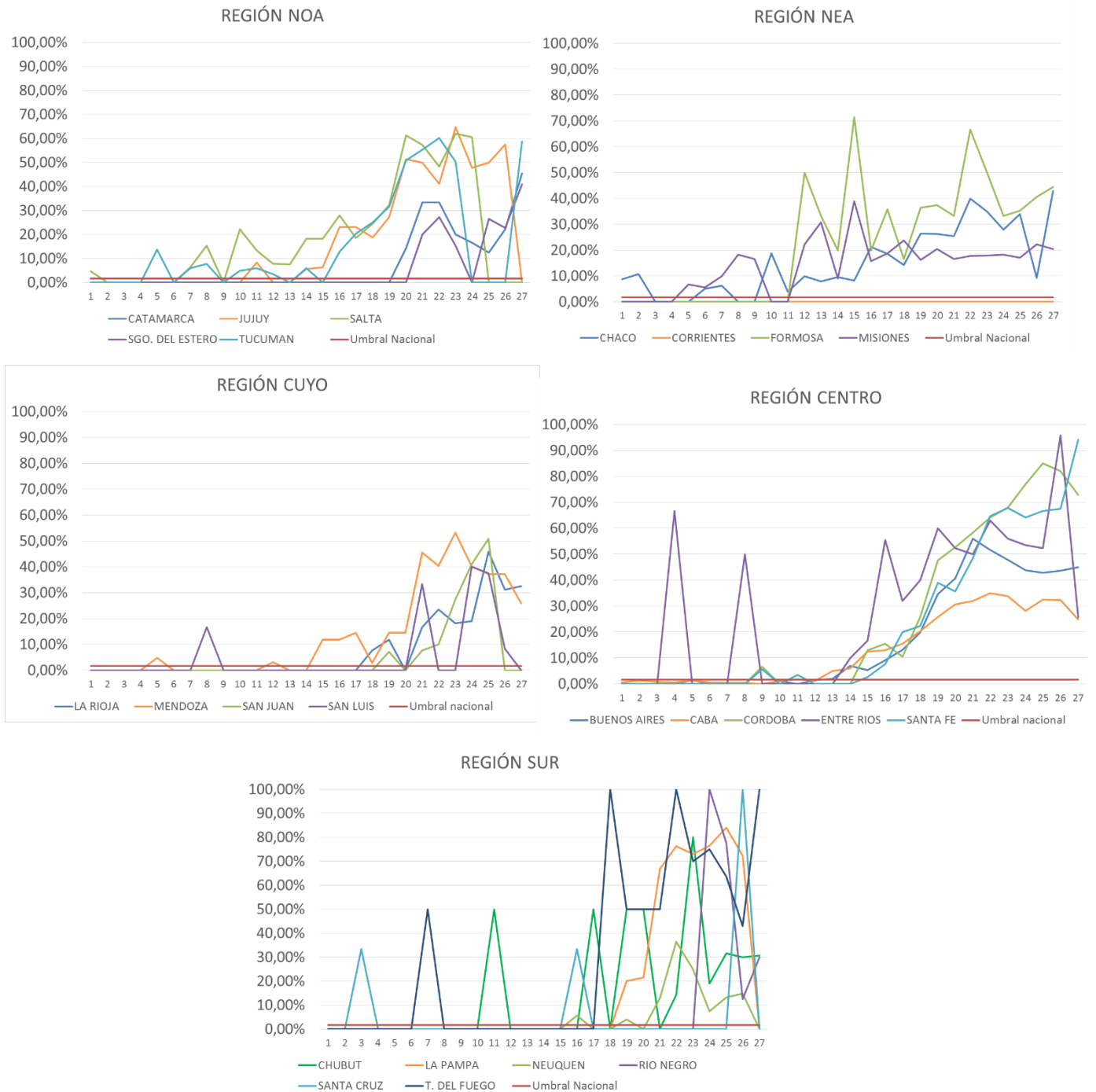
Provincia	Virus Sincicial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad	Tasa de Influenza por 100000 Hab.	Casos de Influenza por SE	Casos de VSR por SE
Bs. As.	3351	117	174	61	310	315	4	5	4	21	30	659	4362	8933	48,83%	3,87		
CABA	3115	168	290	30	1250	519	0	5	0	61	66	1835	5438	16581	32,80%	59,89		
Cordoba	1011	25	32	22	270	384	0	0	0	25	25	679	1769	2825	62,62%	18,63		
Entre Rios	249	3	3	0	27	3	0	1	0	24	25	55	310	538	57,62%	4,08		
Santa Fe	421	9	4	0	38	120	0	7	1	16	24	182	616	1504	40,96%	5,27		
REGION CENTRO	8147	322	503	113	1895	1341	4	18	5	147	170	3410	12495	30381	41,13%	11,95		
Chaco	328	4	8	0	94	22	0	8	1	22	31	147	487	1149	42,38%	12,58		
Corrientes	0	0	0	0	4	3	0	2	0	7	9	16	16	0	0*	1,47		
Formosa	98	2	0	0	11	0	0	0	0	0	0	11	111	288	38,54%	1,86		
Misiones	191	23	72	2	125	7	0	1	0	88	89	221	509	1084	46,96%	18,13		
REGION NEA	617	29	80	2	234	32	0	11	1	117	129	395	1123	2521	44,55%	9,71		
Catamarca	19	1	3	0	12	5	0	0	0	0	0	17	40	109	36,70%	4,20		
Jujuy	250	3	7	0	16	17	0	0	0	4	4	37	297	613	48,45%	4,96		
Salta	332	10	13	0	157	44	0	6	0	42	48	249	604	1161	52,02%	18,17		
Sgo. Del Estero	65	9	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5	79	379	20,84%	0,53		
Tucuman	402	15	20	6	90	93	0	17	0	15	32	215	658	1364	48,24%	13,16		
REGION NOA	1068	38	43	6	280	159	0	23	0	61	84	523	1678	3626	46,28%	10,25		
La Rioja	58	4	2	0	35	1	0	0	0	1	1	37	101	308	32,79%	9,79		
Mendoza	413	11	16	5	29	4	0	0	0	0	0	33	478	1644	29,08%	1,71		
San Juan	66	1	2	0	28	0	0	0	0	1	1	29	98	520	18,85%	3,84		
San Luis	8	0	2	0	9	0	0	0	0	1	1	10	20	87	22,99%	2,04		
REGION CUYO	545	16	22	5	101	5	0	0	0	3	3	109	697	2559	27,24%	3,07		
Chubut	19	0	0	0	25	0	0	0	0	0	0	25	44	98	44,90%	4,25		
La Pampa	114	0	4	0	19	2	0	0	0	0	0	21	139	242	57,44%	6,01		
Neuquen	60	13	5	7	54	4	0	0	0	0	0	58	143	593	24,11%	9,09		
Rio Negro	7	1	2	0	52	11	0	0	0	1	1	64	74	116	63,79%	8,91		
Santa Cruz	6	1	1	0	6	2	0	0	0	1	1	9	17	45	37,78%	2,66		
T. del Fuego	54	0	2	0	27	1	0	0	0	3	3	31	87	133	65,41%	19,29		
REGION SUR	260	15	14	7	183	20	0	0	0	5	5	208	504	1227	41,08%	7,45		
Total país	10637	420	662	133	2693	1557	4	52	6	333	391	4645	16497	40314	40,92%	10,55		

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

*La pcia de Corrientes no notificó a la modalidad agrupada semanal los casos estudiados para Virus Respiratorios, por lo que no puede calcularse el número de muestras analizadas ni el % de positividad.

Gráficos 4.a, 4.b, 4.c, 4.d, 4.e– Porcentaje de positividad de influenza por región, provincia y SE. Argentina. SE 1 a 27 de 2017.

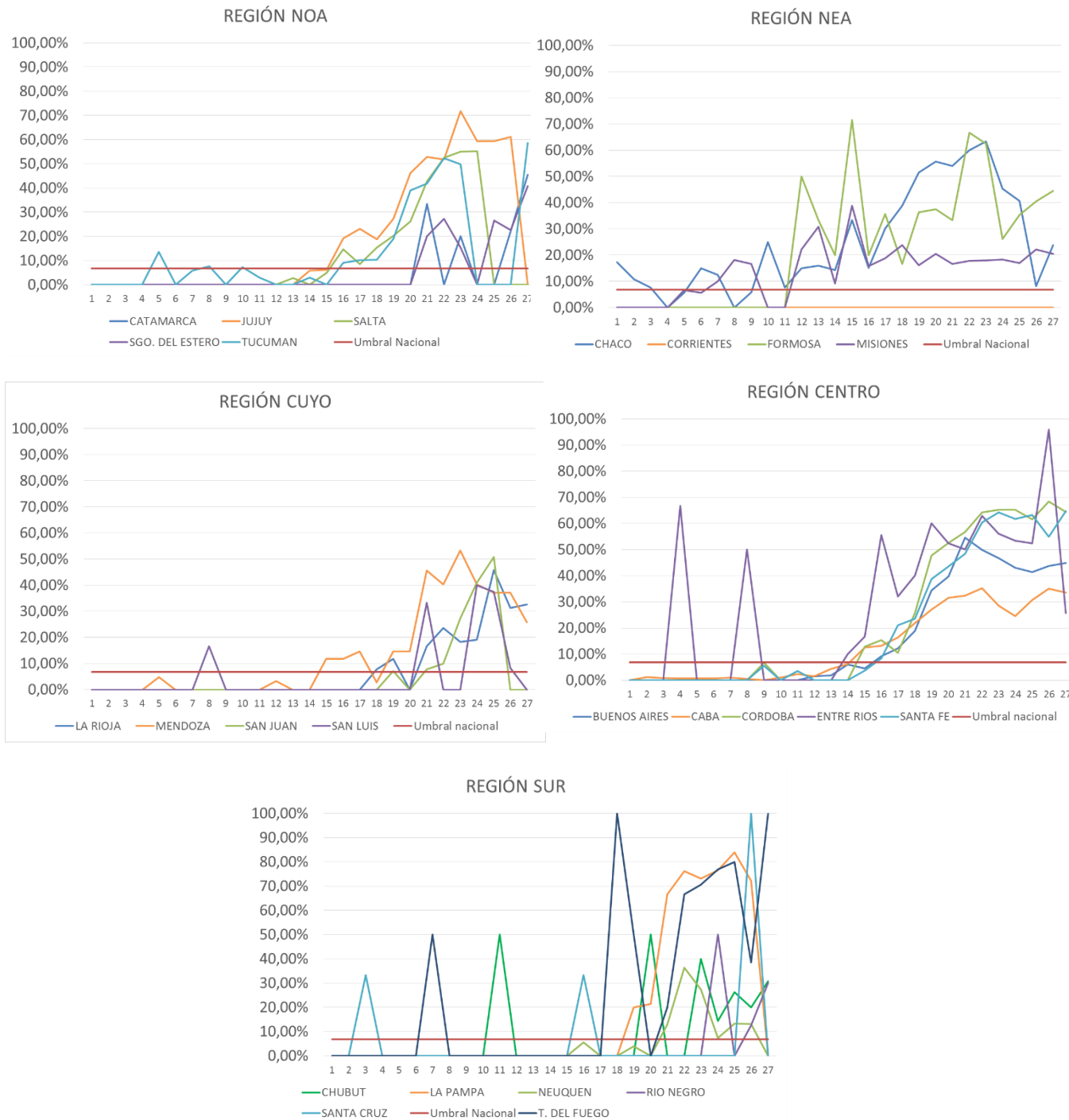
Se indica en color el % de positividad que se encuentra por encima del valor de la mediana de los últimos 6 años (valor= 1,7%)



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.

Gráficos 5.a, 5.b, 5.c, 5.d, 5.e– Porcentaje de positividad de VSR por región, provincia y SE. Argentina. SE 1 a 27 de 2017.

Se indica en color el % de positividad que se encuentra por encima del valor de la mediana de los últimos 6 años (valor= 6,8%)



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

II.2.f. Fallecidos con diagnóstico de influenza

Durante las SE1 a 27 de 2017 se han notificado 81 casos fallecidos con diagnóstico de influenza, 89 asociados a Influenza tipo A y 2 a tipo B. En los casos 52 casos con información del subtipo de Influenza A involucrado, todos correspondieron a H3N2. Cuarenta y tres de los 51 casos que poseen datos de antecedentes de factores de riesgo y vacunación, se caracterizaron por tener factores de riesgo y no estar vacunados.

Tabla 6- Casos fallecidos notificados según diagnóstico de Influenza por provincia de residencia. SE1 a 27 de 2017. Argentina (n=80).

Provincia de residencia	Casos fallecidos confirmados para influenza	Influenza A	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B	Tasa de notificación fallecidos con influenza/100 mil hab
Bs. As.	20	19	4	0	15	1	0,12
CABA	32	31	8	0	23	1	1,04
Cordoba	4	4	0	0	4	0	0,11
Entre Rios	1	1	1	0	0	0	0,07
Santa Fe	9	9	1	0	8	0	0,26
REGION CENTRO	66	64	14	0	50	2	0,23
Chaco	0	0	0	0	0	0	0,00
Corrientes	0	0	0	0	0	0	0,00
Formosa	0	0	0	0	0	0	0,00
Misiones	1	1	1	0	0	0	0,08
REGION NEA	1	1	1	0	0	0	0,02
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0,00
Jujuy	0	0	0	0	0	0	0,00
Salta	0	0	0	0	0	0	0,00
Sgo. Del Estero	0	0	0	0	0	0	0,00
Tucuman	1	1	1	0	0	0	0,06
REGION NOA	1	1	1	0	0	0	0,02
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00
Mendoza	1	1	1	0	0	0	0,05
San Juan	0	0	0	0	0	0	0,00
San Luis	0	0	0	0	0	0	0,00
REGION CUYO	1	1	1	0	0	0	0,03
Chubut	1	1	0	0	1	0	0,17
La Pampa	1	1	1	0	0	0	0,29
Neuquen	2	2	2	0	0	0	0,30
Rio Negro	7	7	6	0	1	0	0,97
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0,00
T. del Fuego	0	0	0	0	0	0	0,00
REGION SUR	11	11	9	0	2	0	0,39
Total país	80	98%	33%	0%	65%	3%	0,18

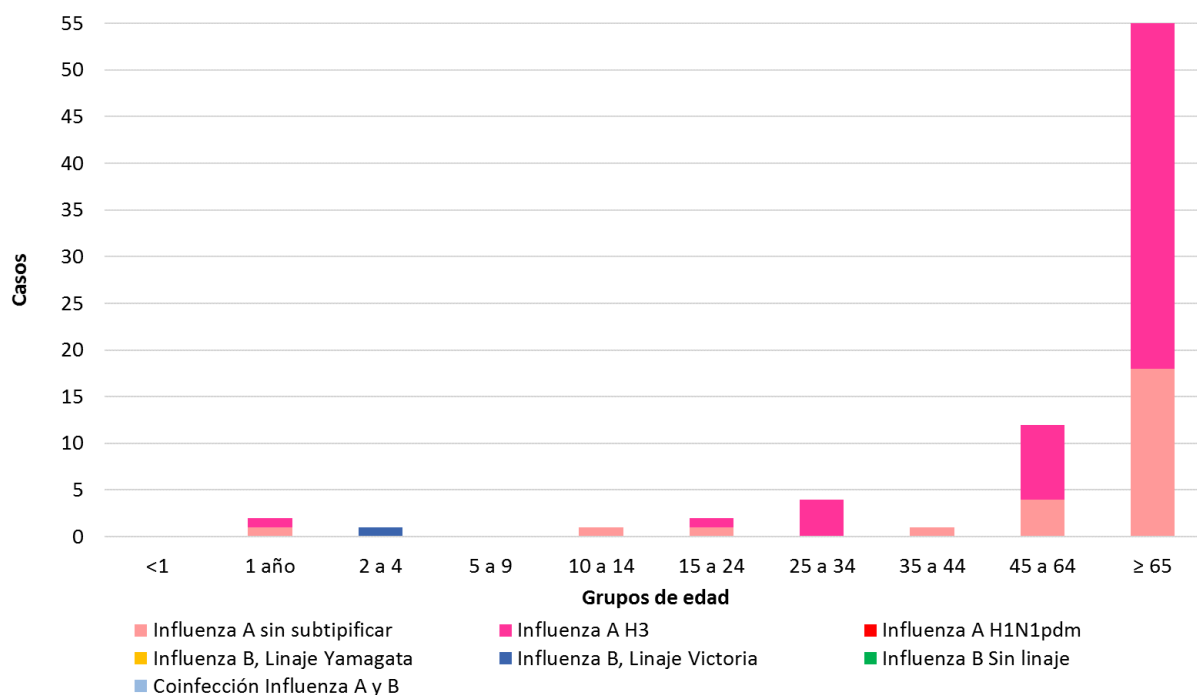
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA – C2 – UCIRAG.

Tabla 7- Casos fallecidos¹³ notificados con diagnóstico de influenza según presencia de factores de riesgo y antecedente de vacunación antiviral. Argentina SE1 a 27 de 2017 (n=80).

Presencia de factores de riesgo*	Antecedente de vacunación antigripal			Total
	NO	SI	S/D	
NO	3	0	0	3
SI	43	5	27	75
S/D	0	0	2	2
Total	46	5	29	80

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 – C2 – UCIRAG.

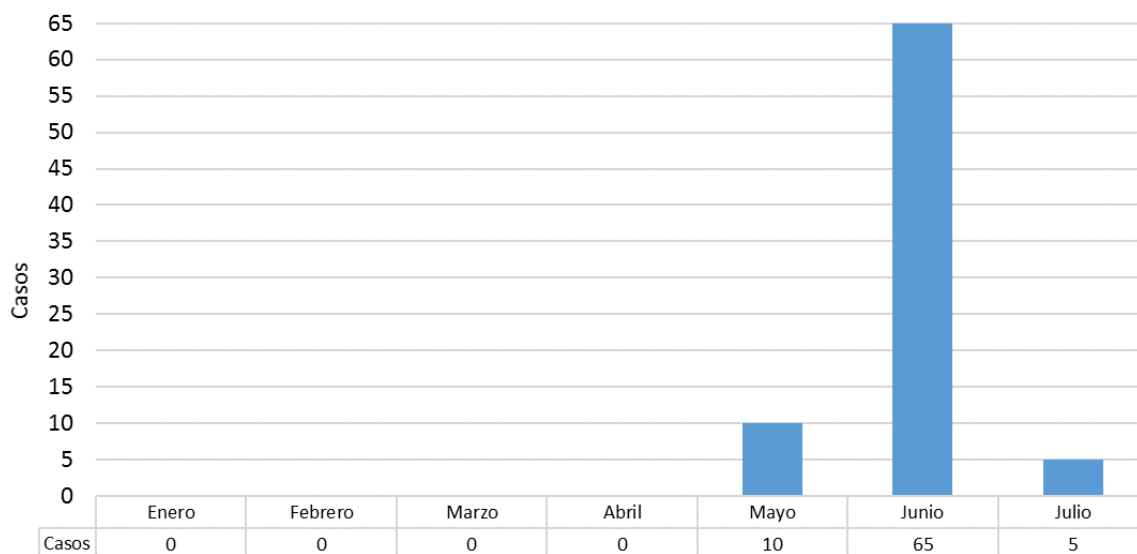
Figura 9 - Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza por grupo de edad de SE1 a 27 de 2017. Argentina (n=80)¹²



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 – C2 – UCIRAG.

¹³ Excluye casos importados

Figura 10 - Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza por mes de SE1 a 27 de 2017. Argentina (n=80)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 – C2 – UCIRAG.

Caracterización de virus Influenza:

El 28 de junio de 2017 el Ministerio de Salud de la Nación emitió la Comunicación “Situación actual de la enfermedad por virus Influenza y su relación con la vacuna antigripal” de la cual transcribimos parte de la Situación Actual y las conclusiones. Para acceder al documento completo consultar en <http://www.msal.gov.ar/images/stories/epidemiologia/alertas-2017/28-6-2017-comunicado-situacion-vacuna-antigripal.pdf>

En dicho documento se describe la situación actual en la que puede leerse:

“El Laboratorio Nacional de Referencia para virus respiratorios informó sobre la caracterización de los virus de influenza circulantes en Argentina hasta la SE 23. De esa información se destacan los siguientes puntos:

- *Los virus de influenza A que predominan en este inicio de la temporada 2017 corresponden al subtipo influenza A (H3N2)*
- *En el presente período no se detectaron virus A (H1N1)pdm09 en ese laboratorio (se detectaron hasta el momento sólo 4 casos por el Laboratorio del INE Jara de Mar del Plata)*
- *El componente para virus A incluido en la vacuna actual es A/HongKong/4801/2014, el cual pertenece al clado 3C.2a. Además se incluyen los componentes A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09 y B/Brisbane/60/2008 (para el linaje Victoria)*
- *Todas las cepas argentinas caracterizadas al presente (excepto una detectada a comienzos de año) presentan cambios antigénicos menores que las clasifican dentro del clado 3C.2a1, similar a lo ocurrido en el último invierno del hemisferio norte.*

...

Conclusiones

- La vigilancia clínica y de laboratorio de Influenza y otros virus respiratorios permitió detectar en forma oportuna las características particulares de los virus circulantes hasta el presente.
- Los casos clínicos muestran un comportamiento estacional habitual, no observándose al momento actual, un aumento significativo de la proporción de pacientes vacunados entre los internados con diagnóstico de Influenza (menos del 20% en 2016 y 2017).
- Los hallazgos de mutaciones menores en los virus Influenza A (H3N2) son esperables dadas las características este subtipo de virus. Estos hallazgos fueron también descriptos en la pasada temporada del hemisferio norte.
- Estas mutaciones pueden determinar una efectividad subóptima de la vacuna actual contra los virus Influenza A (H3N2) del subclado 3C.2a1. En estudios recientemente publicados, se indica que la efectividad global de la vacuna ante similares situaciones varió entre 38%-48%^{i,ii,iii}, semejantes a temporadas anteriores donde predominó la circulación de Influenza A (H3N2).
- La recomendación de la Organización Mundial de la Salud para este año tanto en el hemisferio sur como para la próxima temporada del norte fue mantener la misma cepa A (H3N2) en la fórmula vacunal.
- La vacuna también protege contra otros tipos y subtipos de Influenza que pueden todavía circular en la presente temporada.

II.2.g. 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 SE24 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	52469	1310,63	11944	1783,43	9688	1443,10	10%	-19%
Región Sanitaria II	34320	2140,72	7876	2927,37	6763	2502,62	17%	-15%
Región Sanitaria III	15654	1016,14	2741	1063,33	2805	1085,59	7%	2%
Región Sanitaria IV	27033	777,42	5707	974,17	5031	852,87	10%	-12%
Región Sanitaria V	362827	1844,94	78920	2369,08	56149	1668,19	-10%	-30%
Región Sanitaria VI	149811	633,40	26041	650,15	23235	574,25	-9%	-12%
Región Sanitaria VII	94573	670,55	9040	378,91	7981	331,33	-51%	-13%
Región Sanitaria VIII	38700	542,28	5721	475,85	3375	278,79	-49%	-41%
Región Sanitaria IX	18285	954,49	5626	1750,55	3718	1151,99	21%	-34%
Región Sanitaria X	14105	706,79	2737	815,45	2295	679,80	-4%	-17%
Región Sanitaria XI	45206	609,05	11516	915,10	11147	876,17	44%	-4%
Región Sanitaria XII	27467	233,55	5321	261,16	4301	206,05	-12%	-21%
Total PROVINCIA BUENOS AIRES	880450	895,89	173190	1039,56	136488	810,44	-10%	-22%

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

Tabla 2 – Neumonía. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE24 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	8314	207,68	1325	197,37	857	127,35	● -39%	● -35%
Región Sanitaria II	4227	263,66	934	345,62	946	348,54	● 32%	● 1%
Región Sanitaria III	1923	124,83	413	159,84	287	110,82	● -11%	● -31%
Región Sanitaria IV	7505	215,83	1270	215,29	993	167,20	● -23%	● -22%
Región Sanitaria V	27472	139,69	4503	133,78	3123	91,86	● -34%	● -31%
Región Sanitaria VI	27329	115,55	5457	134,87	2747	67,22	● -42%	● -50%
Región Sanitaria VII	22340	158,40	2866	118,98	2036	83,73	● -47%	● -30%
Región Sanitaria VIII	12659	177,38	1712	141,42	984	80,73	● -54%	● -43%
Región Sanitaria IX	4536	236,78	894	277,00	608	187,60	● -21%	● -32%
Región Sanitaria X	4347	217,82	689	204,09	539	158,75	● -27%	● -22%
Región Sanitaria XI	13309	179,31	2416	189,90	1781	138,51	● -23%	● -27%
Región Sanitaria XII	9370	79,67	1911	91,55	998	46,71	● -41%	● -49%
Total PROVINCIA BUENOS A	143331	145,84	24390	144,82	15899	93,41	● -36%	● -35%

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 SE23, 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	10036	8221,42	2151	10997,35	1136	5902,74	● -28%	● -46%
Región Sanitaria II	3754	7078,47	766	8974,46	522	6205,23	● -12%	● -31%
Región Sanitaria III	2533	5342,79	485	6391,01	465	6230,43	● 17%	● -3%
Región Sanitaria IV	9025	7739,50	1623	8580,67	1162	6215,40	● -20%	● -28%
Región Sanitaria V	92694	13052,79	13631	11671,64	10763	9274,05	● -29%	● -21%
Región Sanitaria VI	86707	9952,95	16055	11224,38	10063	7083,05	● -29%	● -37%
Región Sanitaria VII	50982	10062,54	6567	7896,48	4195	5078,22	● -50%	● -36%
Región Sanitaria VIII	19369	8973,53	2388	6824,91	1263	3652,59	● -59%	● -46%
Región Sanitaria IX	7646	12917,16	1574	16532,99	1307	13933,97	● 8%	● -16%
Región Sanitaria X	4413	6852,35	593	5700,10	352	3428,31	● -50%	● -40%
Región Sanitaria XI	30981	11719,13	4112	9456,25	3735	8641,84	● -26%	● -9%
Región Sanitaria XII	20611	4474,17	4162	5307,55	2020	2560,11	● -43%	● -52%
Total PROVINCIA BUENOS AIRES	338751	9701,99	54107	9419,74	36983	6478,03	● -33%	● -31%

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° 26 (SE26) del año 2017¹⁴.

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.

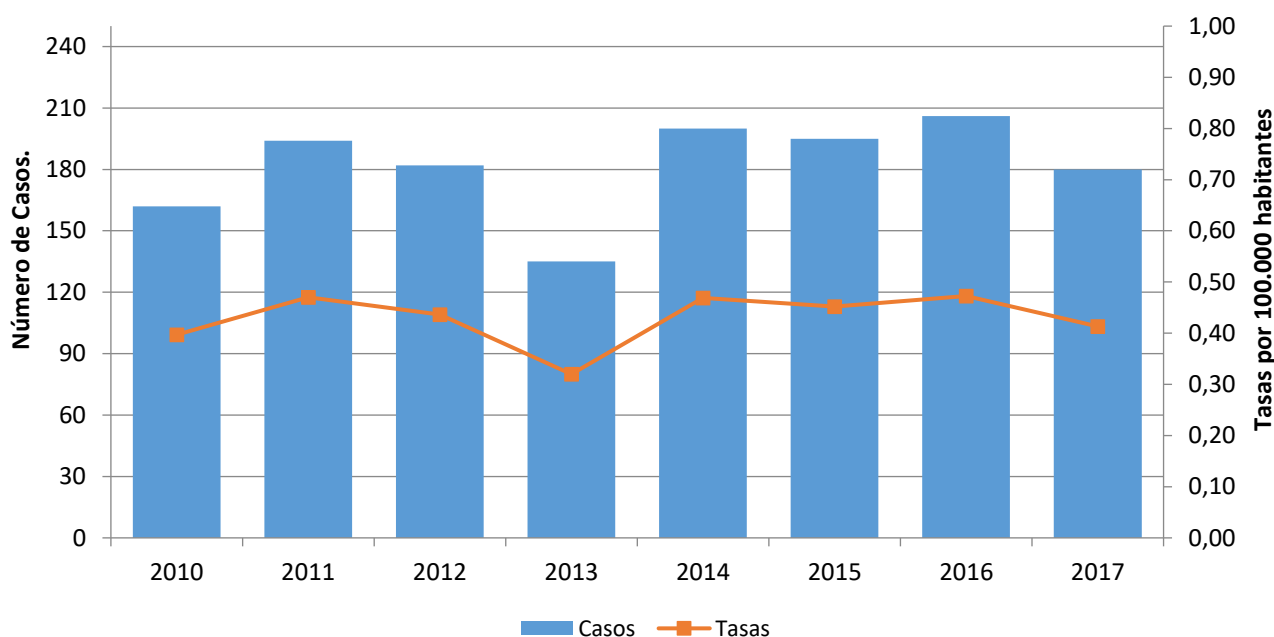
En este informe, tanto como en los sucesivos, se expone información proveniente de las tres estrategias formales de vigilancia del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) existentes actualmente para el evento analizado: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios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

¹⁴ 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 SE26, se notificaron al SNVS 180 casos de SUH, siendo la mediana de casos para el periodo 2010-2016 hasta SE26 de 206 casos. La tasa correspondiente para 2017 es de 0,41 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 2011,2014 y 2016 (0,47) y la más baja en 2013 (0,32). (Gráfico 1).

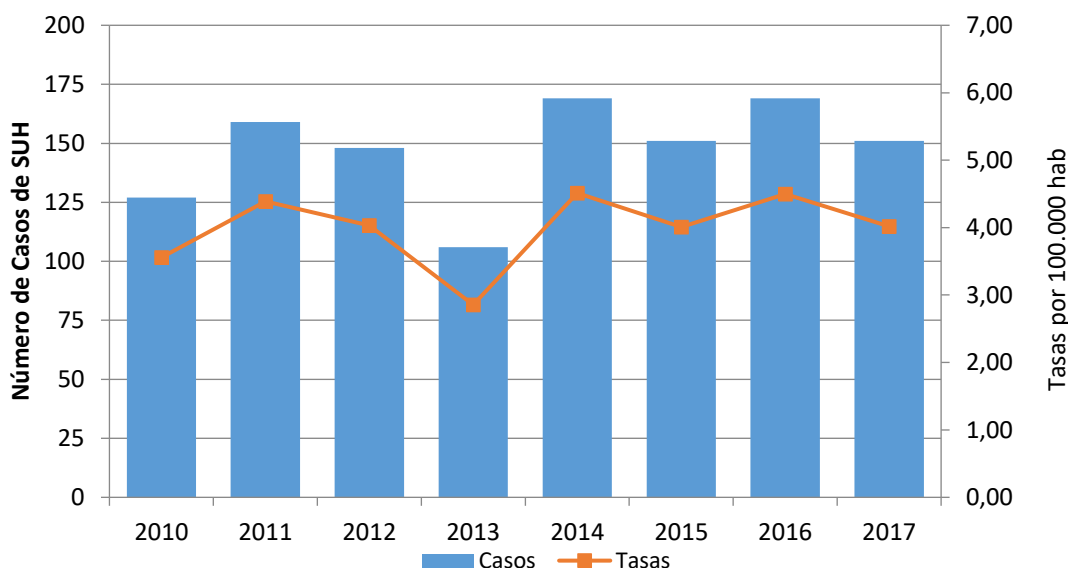
Gráfico 1: Casos y tasas notificados de SUH. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE26.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Con respecto a los menores de 5 años, hasta la SE26 del 2017 se notificaron 151 casos, siendo la mediana de casos notificados para el periodo 2010-2016 hasta la misma SE de 151casos. La tasa acumulada para el 2017 es de 4.02 casos 100.000, aunque puede haber retraso en la notificación. La tasa acumulada mas alta de este período se registró en el año 2016 (4.50) y la más baja en 2013 (2,86). (Gráfico 3).

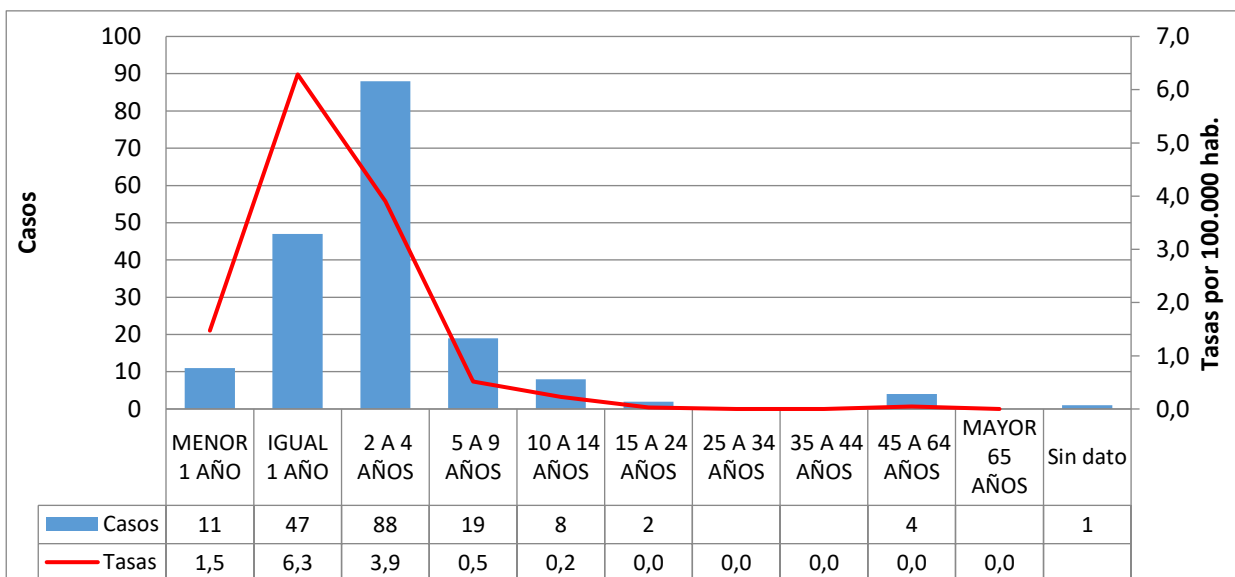
Gráfico 2: Casos y tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE26.



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 6,3 casos cada 100.000 habitantes (Gráfico 4).

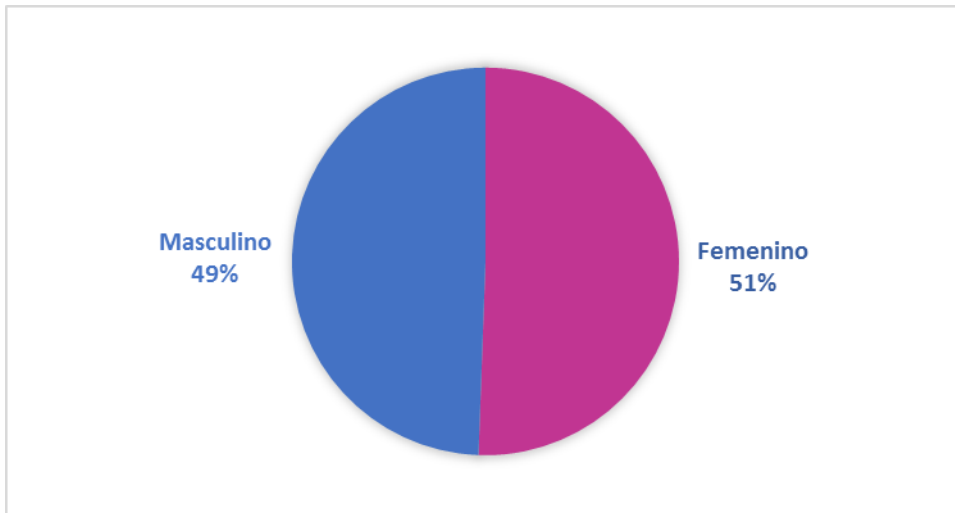
Gráfico 3: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. Año 2017 hasta SE26. (N=180)



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

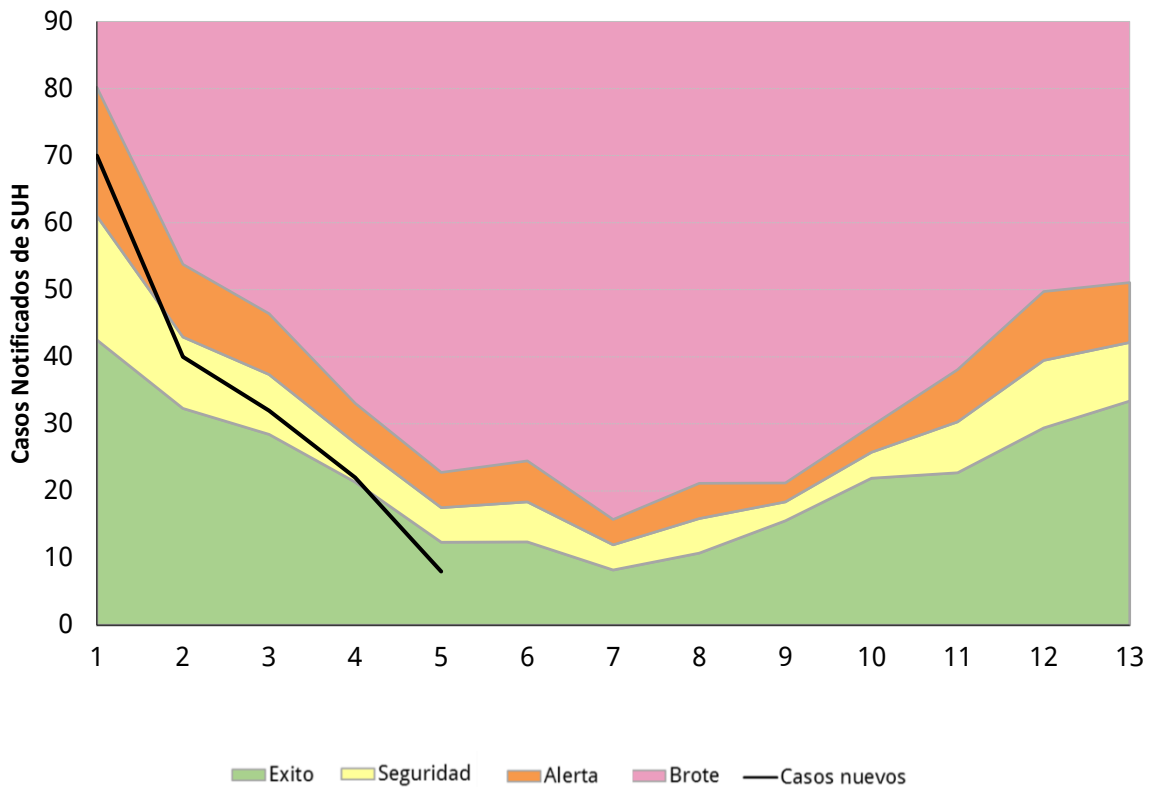
La distribución porcentual de los casos notificados durante el año 2017 no presentan predominio según sexo. (Gráfico 5).

Gráfico 4: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2017 hasta SE26 (N=180).



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Gráfico 5: Corredor endémico cuatrisesmanal de SUH. 2017 hasta CS05 (N=180). 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.

Los casos notificados por provincia durante las 26 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 26

Provincia/ Región	2016 SE26		2017 SE26		Diferencia de casos 2017-2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	85	0,50	82	0,48	-3
CABA	13	0,42	26	0,85	13
CORDOBA	33	0,92	11	0,30	-22
ENTRE RIOS	2	0,15	3	0,22	1
SANTA FE	14	0,41	15	0,43	1
CENTRO	147	0,52	137	0,48	-10
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	2	0,19	1	0,09	-1
CHACO	0	0,00	1	0,09	1
FORMOSA	1	0,17	0	0,00	-1
MISIONES	1	0,08	0	0,00	-1
NEA	4	0,10	2	0,05	-2
CATAMARCA	2	0,50	0	0,00	-2
JUJUY	3	0,41	0	0,00	-3
LA RIOJA	2	0,54	0	0,00	-2
SALTA	7	0,52	4	0,29	-3
SGO. DEL ESTERO	2	0,21	6	0,63	4
TUCUMAN	1	0,06	1	0,06	0
NOA	17	0,31	11	0,20	-6
CHUBUT	7	1,21	8	1,36	1
LA PAMPA	2	0,58	0	0,00	-2
NEUQUEN	4	0,64	5	0,78	1
RIO NEGRO	5	0,71	2	0,28	-3
SANTA CRUZ	1	0,30	3	0,89	2
TIERRA DEL FUEGO	0	0,00	2	1,24	2
SUR	19	0,69	20	0,72	1
Total País	206	0,47	180	0,41	-26

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Referencia diferencia absoluta de casos

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

III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS- SITUACIÓN PROVINCIAL¹⁵

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

III.1. Gastroentéricos

III.1.a. Diarreas agudas

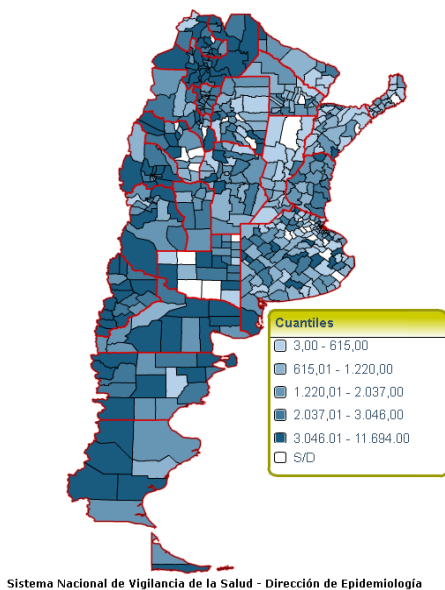
Diarreas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 24ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	7936		6917		5036		
Residentes	13832	452,87	11593	378,96	9871	321,74	-15% ●
Total CABA	21768		18510		14907		
BUENOS AIRES	127411	764,78	108806	646,07	99414	578,11	-9% ●
Córdoba	51851	1453,36	51100	1416,87	45146	1225,48	-12% ●
Entre Ríos	27389	2072,70	24155	1810,06	27048	1988,18	12% ●
Santa Fe	36918	1086,61	31420	917,20	19990	574,18	-36% ●
Centro	265337	947,61	233991	827,79	206505	717,27	-12% ●
Mendoza	40547	2150,41	37924	1988,63	32458	1665,12	-14% ●
San Juan	15372	2080,22	13673	1829,19	13203	1727,09	-3% ●
San Luis	11421	2397,60	9185	1902,46	9843	1985,96	7% ●
Cuyo	67340	2171,65	60782	1937,38	55504	1729,43	-9% ●
Corrientes	10984	1026,27	10443	966,36	10247	930,63	-2% ●
Chaco	17359	1518,46	15651	1354,22	14566	1233,91	-7% ●
Formosa	8378	1446,35	7592	1298,63	6206	1042,80	-18% ●
Misiones	11118	934,72	9121	757,44	8153	661,14	-11% ●
NEA	47839	1201,33	42807	1063,48	39172	953,12	-8% ●
Catamarca	9036	2276,67	5484	1368,68	8325	2039,68	52% ●
Jujuy	23129	3178,02	24238	3290,78	21494	2851,08	-11% ●
La Rioja	8674	2358,81	8799	2359,75	7355	1919,26	-16% ●
Salta	50214	3765,96	44768	3311,54	43034	3099,24	-4% ●
Santiago del Estero	21352	2300,62	19945	2126,09	17061	1780,43	-14% ●
Tucumán	39469	2477,84	37851	2345,93	36627	2213,93	-3% ●
NOA	151874	2840,50	141085	2606,14	133896	2414,09	-5% ●
Chubut	11221	1979,28	13408	2321,87	11569	1933,39	-14% ●
La Pampa	5040	1469,15	6064	1751,63	6938	1968,91	14% ●
Neuquén	17293	2790,34	17818	2833,21	16911	2614,63	-5% ●
Río Negro	16397	2346,20	17675	2493,65	16517	2267,56	-7% ●
Santa Cruz	5931	1850,73	6353	1928,08	5751	1654,52	-9% ●
Tierra del Fuego	4425	2905,13	3898	2490,59	4098	2484,48	5% ●
Sur	60307	2232,45	65216	2373,77	61784	2176,66	-5% ●
Total PAIS ARGENTINA	592697	1374,15	543881	1247,71	496861	1116,68	-9% ●

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

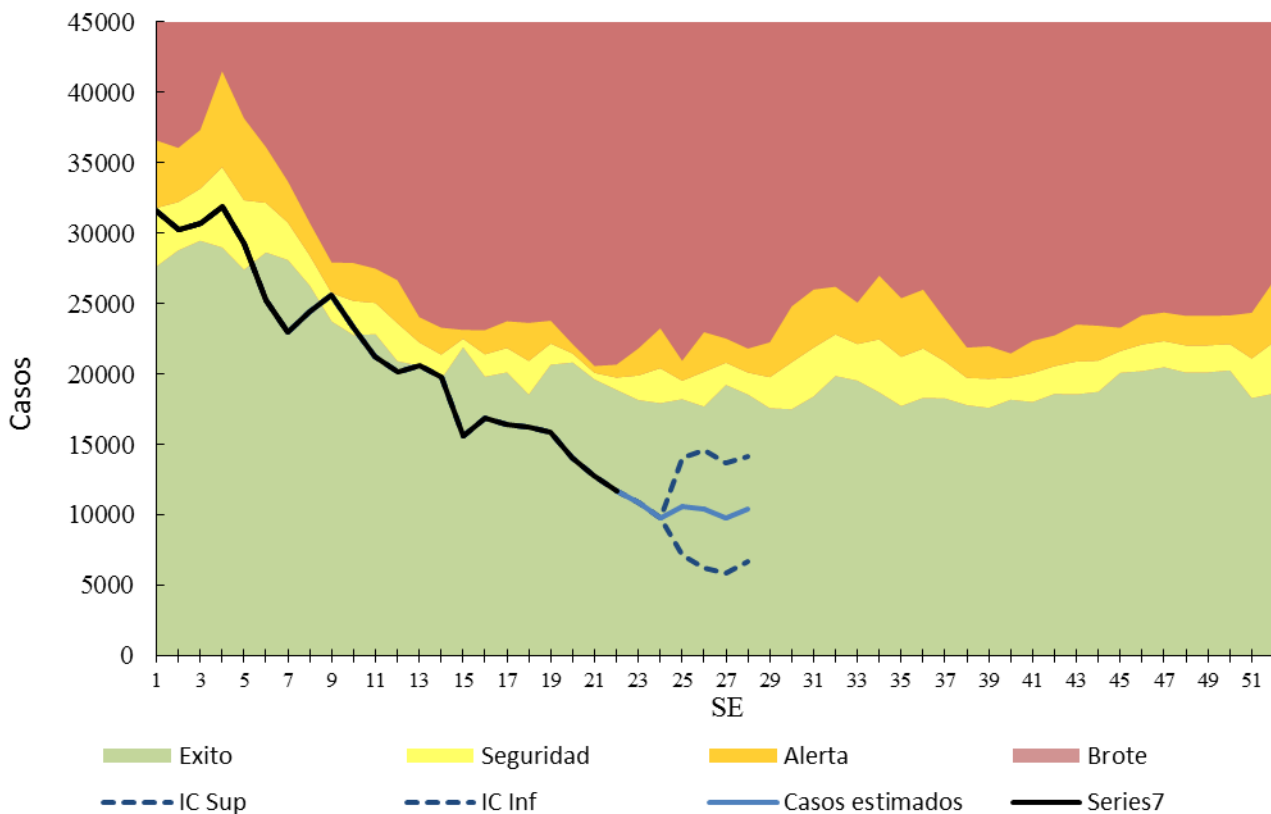
Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 23 DE 2017. Argentina

¹⁵ Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 23. 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.



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 24ª 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	2	0	0	0
Centro	6	2	5	0	-1	-2
Mendoza	2	2	0	0	-2	-2
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	2	0	1	0	-1	0
Cuyo	5	2	1	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	3	1	1	0	-2	-1
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	3	1	2	0	-1	-1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	2	0	2	0
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	1	1	1	0	0	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	1	4	0	3	-1
Total PAIS ARGENTINA	15	6	14	0	-1	-6

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 24ª 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	4	4	7	0	3	-4
Córdoba	8	6	0	0	-8	-6
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	12	10	7	0	-5	-10
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	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	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	2	1	0	0	-2	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	4	3	1	0	-3	-3
Total PAIS ARGENTINA	26	21	20	3	-6	-18

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

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif	Confir.	Notif	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	156	50	28	3	-82,0%	
Córdoba	15	6	34	5	19	-1
Entre Ríos	8	0	11	0	3	0
Santa Fe	17	0	21	3	4	3
Centro	197	57	94	11	-52,2%	-80,7%
Mendoza	1	0	1	0	0	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	20	9	6	1	-14	-8
Cuyo	22	9	7	1	-15	-8
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	1	0	1	0
Santiago del Estero	0	0	3	0	3	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	1	10	1	8	0
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	2	0	0	0	-2	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	6	0	3	0	-3	0
TOTAL PAIS ARGENTINA	229	67	115	13	-49,7%	-80,5%

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

III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

III.2.a. Alacranismo

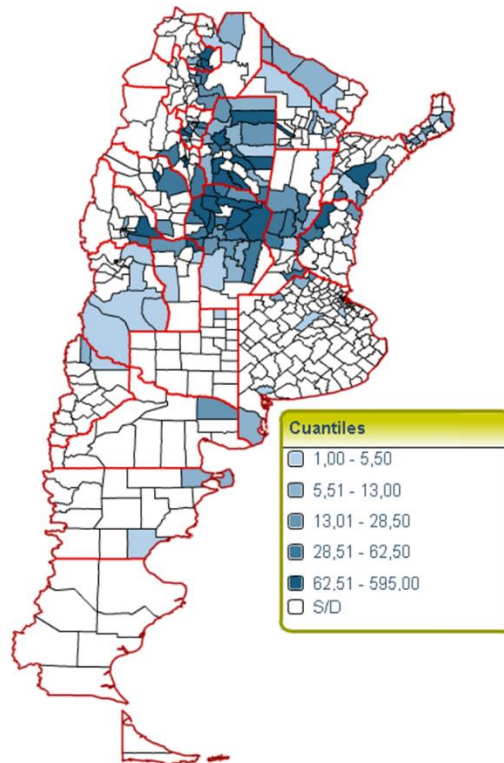
Se observa que la notificación total país hasta la SE24 de 2017 presenta una disminución del 14% en las tasas acumuladas respecto del 2016. Nueve jurisdicciones presentan más casos que en el mismo período del año anterior.

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 24ª 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		1	12		0	
Residentes	1	0,03	1	20	0,65	7	1894% ●
Total CABA	2		2	32		7	
BUENOS AIRES	16	0,10	7	37	0,22	32	126% ●
Córdoba	1288	35,71	874	1213	32,93	704	-8% ●
Entre Ríos	176	13,19	176	241	17,71	222	34% ●
Santa Fe	638	18,62	422	490	14,07	270	-24% ●
Centro	2120	7,50	1481	2013	6,99	1235	-7% ●
Mendoza	6	0,31	0	8	0,41	0	30% ●
San Juan	23	3,08	21	46	6,02	41	96% ●
San Luis	13	2,69	13	29	5,85	26	117% ●
Cuyo	42	1,34	34	83	2,59	67	93% ●
Corrientes	69	6,39	58	90	8,17	84	28% ●
Chaco	59	5,11	47	33	2,80	28	-45% ●
Famosa	20	3,42	20	10	1,68	9	-51% ●
Misiones	77	6,39	57	83	6,73	67	5% ●
NEA	225	5,59	182	216	5,26	188	-6% ●
Catamarca	309	77,12	297	297	72,77	296	-6% ●
Jujuy	346	46,98	231	261	34,62	59	-26% ●
La Rioja	200	53,64	148	86	22,44	50	-58% ●
Salta	245	18,12	86	195	14,04	78	-23% ●
Santiago del Estero	371	39,55	334	429	44,77	370	13% ●
Tucumán	1379	85,47	1334	1024	61,90	999	-28% ●
NOA	2850	52,65	2430	2292	41,32	1852	-22% ●
Chubut	8	1,39	8	11	1,84	6	33% ●
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	18	0,63	10	24% ●
Total PAIS ARGENTINA	5251	12,05	4139	4622	10,39	3352	-14% ●

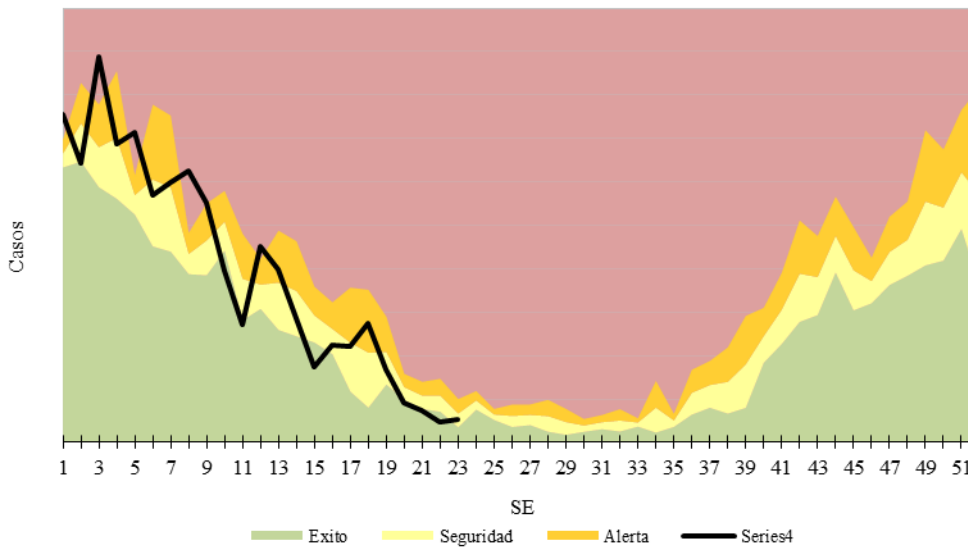
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Mapa – Tasas de Alacranismo agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 24 DE 2017. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Fuente: SNVS – C2



Fuente: SNVS – C2

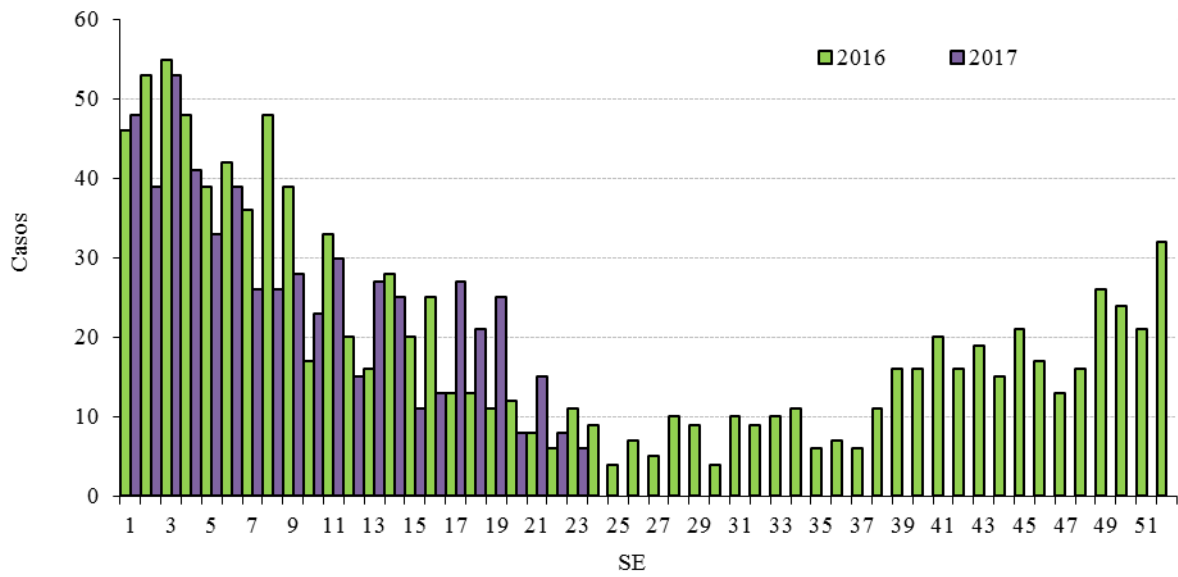
III.2.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 24ª 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		1	
BUENOS AIRES	51	0,30	7	35	0,20	19	-33% ●
Córdoba	130	3,60	85	107	2,90	52	-19% ●
Entre Ríos	2	0,15	2	4	0,29	2	96% ●
Santa Fe	3	0,09	1	4	0,11	3	31% ●
Centro	187	0,66	95	157	0,55	77	-18% ●
Mendoza	54	2,83	0	68	3,49	0	23% ●
San Juan	10	1,34	5	6	0,78	2	-41% ●
San Luis	12	2,49	7	17	3,43	16	38% ●
Cuyo	76	2,42	12	91	2,84	18	17% ●
Corrientes	0	0,00	0	1	0,09	1	
Chaco	0	0,00	0	1	0,08	0	
Formosa	8	1,37	7	13	2,18	13	60% ●
Misiones	55	4,57	50	73	5,92	53	30% ●
NEA	63	1,57	57	88	2,14	67	37% ●
Catamarca	20	4,99	16	12	2,94	11	-41% ●
Jujuy	3	0,41	0	0	0,00	0	-100% ●
La Rioja	27	7,24	21	4	1,04	3	-86% ●
Salta	8	0,59	2	6	0,43	3	-27% ●
Santiago del Estero	138	14,71	81	127	13,25	38	-10% ●
Tucumán	59	3,66	52	48	2,90	45	-21% ●
NOA	255	4,71	172	197	3,55	100	-25% ●
Chubut	8	1,39	7	14	2,34	3	69% ●
La Pampa	1	0,29	1	1	0,28	0	-2% ●
Neuquén	21	3,34	16	15	2,32	12	-31% ●
Río Negro	37	5,22	35	38	5,22	30	0% ●
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	67	2,44	59	68	2,40	45	-2% ●
Total PAIS ARGENTINA	648	1,49	395	601	1,35	307	-9% ●

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

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



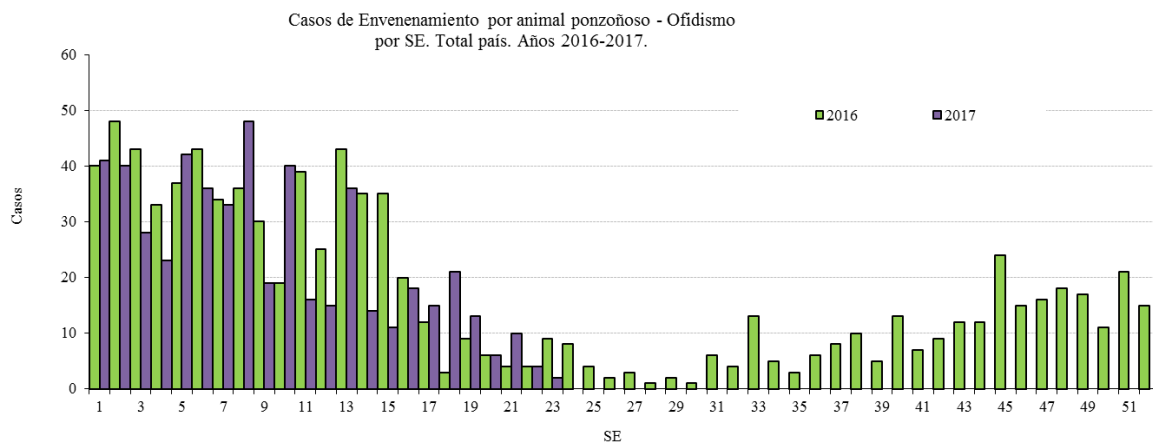
Fuente: SNVS – C2

III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 24ª 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		1	3		0	
Residentes	1	0,03	1	0	0,00	0	-100%
Total CABA	2		2	3		0	
BUENOS AIRES	3	0,02	1	4	0,02	1	31%
Córdoba	60	1,66	43	28	0,76	16	-54%
Entre Ríos	35	2,62	16	41	3,01	21	15%
Santa Fe	12	0,35	8	7	0,20	7	-43%
Centro	112	0,40	70	83	0,29	45	-27%
Mendoza	3	0,16	1	7	0,36	1	128%
San Juan	0	0,00	0	1	0,13	1	
San Luis	5	1,04	5	6	1,21	3	17%
Cuyo	8	0,25	6	14	0,44	5	71%
Corrientes	71	6,57	6	38	3,45	38	-47%
Chaco	12	1,04	9	12	1,02	10	-2%
Formosa	26	4,45	26	32	5,38	25	21%
Misiones	153	12,71	148	164	13,30	146	5%
NEA	262	6,51	189	246	5,99	219	-8%
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	33	2,44	16	31	2,23	18	-9%
Santiago del Estero	150	15,99	87	131	13,67	50	-15%
Tucumán	13	0,81	11	23	1,39	23	73%
NOA	229	4,23	141	192	3,46	94	-18%
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	615	1,41	409	540	1,21	365	-14%

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



Fuente: SNVS – C2

III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo vectorial¹⁶

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 24^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

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

¹⁶ 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 24ª 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	1	1	1	1
Córdoba	1	1	1	1	0	0
Entre Ríos	4	0	1	0	-3	0
Santa Fe	1	0	2	2	1	2
Centro	7	2	5	4	-2	2
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	34	33	7	7	-27	-26
Chaco	34	33	3	3	-31	-30
Formosa	5	5	2	2	-3	-3
Misiones	4	0	4	0	0	0
NEA	77	71	16	12	-79,2%	-83,0%
Catamarca	0	0	2	1	2	1
Jujuy	5	4	3	1	-2	-3
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	84	60	64	60	-23,8%	0%
Santiago del Estero	1	1	5	4	4	3
Tucumán	2	2	4	2	2	0
NOA	92	67	78	68	-15,2%	1,492%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	1	1	0	0	-1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	1	1	0	0	-1
Total PAIS ARGENTINA	177	141	100	84	-43,5%	-40,4%

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 24^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	1	1	1
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	3	2	2	1
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	2	2	0	0	-2	-2
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	2	2	2	2
NEA	2	2	2	2	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	1	0	0	-1	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	4	2	2	2	-2	0
Santiago del Estero	2	2	1	1	-1	-1
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	7	5	4	4	-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 ARGENTINA	11	8	9	8	-2	0

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 24ª 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	0	3	0	0	0
Buenos Aires*	2	1	1	1	-1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos*	5	0	3	0	-2	0
Santa Fe*	2	0	0	0	-2	0
Centro	12	1	7	1	-5	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	2	0	1	0	-1	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	2	0	1	0	-1	0
Misiones	52	3	25	2	-51,9%	-1
NEA	56	3	28	2	-50%	-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	2	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	0	6	1	4	1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
TOTAL PAIS ARGENTINA	70	4	41	4	-41,4%	0

*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 24ª 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	11	5	8	5
Córdoba	1	0	2	2	1	2
Entre Ríos	3	0	0	0	-3	0
Santa Fe	12	0	4	1	-8	1
Centro	20	0	18	9	-2	9
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	8	1	1	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	11	1	3	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	1	1	1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	1	1	0	1
TOTAL PAIS ARGENTINA	29	1	33	11	13,79%	10

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

III.3.f. Rickettsiosis¹⁷

En los casos notificados

Rickettsiosis
Casos Acumulados hasta la 24^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	5	0	16	0	11	0
Cuyo	5	0	16	0	11	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	1	0	1	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	7	0	2	0	-5	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 ARGENTINA	15	0	24	0	9	0

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

os

de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados.

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

III.4. Enfermedades Zoonóticas

III.4.a. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 24^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	0	8	0	7	0
Buenos Aires	38	0	17	3	-55,2%	3
Córdoba	3	0	2	0	-1	0
Entre Ríos	21	6	11	3	-10	-3
Santa Fe	23	0	4	0	-19	0
Centro	86	6	42	6	-51,1%	0
Mendoza	3	0	0	0	-3	0
San Juan	0	0	2	0	2	0
San Luis	31	6	37	2	19,35%	-4
Cuyo	34	6	39	2	14,70%	-4
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	13	0	13	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	18	0	11	0
Chubut	0	0	3	1	3	1
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	2	0	1	0	-1	0
Río Negro	6	3	4	1	-2	-2
Santa Cruz	1	0	1	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	9	3	10	2	1	-1
Total PAIS ARGENTINA	136	15	109	10	-19,8%	-5

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

III.4.b. Hantavirus

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

Hantavirus
Casos Acumulados hasta la 24ª 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	17	1	27	0	10	-1
Buenos Aires	197	7	238	19	20,81%	12
Córdoba	17	0	11	0	-6	0
Entre Ríos	130	1	32	1	-75,3%	0
Santa Fe	351	0	175	3	-50,1%	3
Centro	712	9	483	23	-32,1%	14
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	0	3	0	0	0
Cuyo	3	0	4	0	1	0
Corrientes	3	1	1	0	-2	-1
Chaco	50	0	42	1	-16%	1
Formosa	1	0	4	0	3	0
Misiones	6	0	2	0	-4	0
NEA	60	1	49	1	-18,3%	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	625	9	137	10	-78,0%	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	122	16	97	8	-20,4%	-8
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	44	2	8	1	-81,8%	-1
NOA	792	27	244	19	-69,1%	-8
Chubut	8	1	7	2	-1	1
La Pampa	2	0	1	0	-1	0
Neuquén	6	0	3	0	-3	0
Río Negro	16	5	12	4	-4	-1
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	33	6	24	6	-27,2%	0
Total PAIS ARGENTINA	1600	43	804	49	-49,7%	13,95%

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

III.4.c. Brucelosis

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

Brucelosis
Casos Acumulados hasta la 24ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif	Confir.	Notif	Confir.		
CABA	4	3	1	1	-3	-2
Buenos Aires	24	12	28	8	16,66%	-4
Córdoba	13	8	6	5	-7	-3
Entre Ríos	8	2	10	1	2	-1
Santa Fe	16	4	16	2	0	-2
Centro	65	29	61	17	-6,15%	-12
Mendoza	18	0	24	2	6	2
San Juan	6	1	4	1	-2	0
San Luis	2	1	4	2	2	1
Cuyo	26	2	32	5	23,07%	3
Corrientes	1	1	3	0	2	-1
Chaco	6	1	3	0	-3	-1
Formosa	5	0	1	0	-4	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	12	2	8	0	-4	-2
Catamarca	36	27	7	4	-29	-23
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	2	2	1	0	-1	-2
Salta	12	3	4	1	-8	-2
Santiago del Estero	3	0	1	0	-2	0
Tucumán	3	0	1	1	-2	1
NOA	57	32	14	6	-75,4%	-26
Chubut	1	0	2	0	1	0
La Pampa	28	13	19	4	-9	-9
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	1	1	1	1
Tierra del Fuego	5	1	0	0	-5	-1
Sur	35	14	22	5	-37,1%	-9
Total PAIS ARGENTINA	195	79	137	33	-29,7%	-58,2%

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

III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina
Casos Acumulados hasta la 24^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	2	0	0	0	-2	0
Buenos Aires	48	3	43	0	-10,4%	-3
Córdoba	10	2	18	0	8	-2
Entre Ríos	5	0	4	0	-1	0
Santa Fe	390	4	143	0	-63,3%	-4
Centro	455	9	208	0	-54,2%	-9
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	2	0	2	0
Cuyo	0	0	3	0	3	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	469	9	213	0	-54,5%	-9

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

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

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

El caso canino informado en la SE 20 de 2017 de la provincia de Córdoba diagnosticado por el laboratorio provincial por inmunofluorescencia, notificado y derivado al Instituto Pasteur en el SIVLA, fue informado esta semana por este último como Virus rábico, **variante antigénica 4**.

Rabia Animal (en gatos y perros)
Casos Acumulados hasta la 24^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	12	0	19	1	7	1
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	5	0	8	0	3	0
Centro	19	0	28	1	9	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	1	0	4	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	10	0	4	0	-6	0
NOA	13	2	8	0	-5	-2
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	2	0	3	0	1	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	20	0	17	0
Total PAIS ARGENTINA	35	2	56	1	60%	-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.4.f. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia en Murciélagos
Casos Acumulados hasta la 24ª 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	4	4	1	1
Buenos Aires	7	6	16	5	9	-1
Córdoba	25	0	22	0	-3	0
Entre Ríos	0	0	4	0	4	0
Santa Fe	40	1	50	6	25%	5
Centro	75	10	96	15	28%	5
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	2	2	3	0	1	-2
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	4	0	13	0	9	0
NOA	6	2	16	0	10	-2
Chubut	7	0	8	0	1	0
La Pampa	23	2	21	2	-2	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	9	1	5	0	-4	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	39	3	34	2	-12,8%	-1
Total PAIS ARGENTINA	121	15	146	17	20,66%	2

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

III.4.g. Hidatidosis

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

Hidatidosis
Casos Acumulados hasta la 24ª 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	85	17	82	13	-3,52%	-4
Córdoba	17	16	5	3	-12	-13
Entre Ríos	19	14	20	14	1	0
Santa Fe	17	1	12	1	-5	0
Centro	156	66	128	38	-17,9%	-42,4%
Mendoza	24	1	22	0	-2	-1
San Juan	11	1	28	12	17	11
San Luis	3	2	8	4	5	2
Cuyo	38	4	58	16	52,63%	12
Corrientes	3	0	6	3	3	3
Chaco	3	0	10	8	7	8
Formosa	4	4	0	0	-4	-4
Misiones	3	1	0	0	-3	-1
NEA	13	5	16	11	3	6
Catamarca	8	8	0	0	-8	-8
Jujuy	2	0	1	0	-1	0
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	32	26	17	14	-15	-12
Santiago del Estero	15	14	14	12	-1	-2
Tucumán	14	11	14	11	0	0
NOA	72	60	46	37	-36,1%	-38,3%
Chubut	34	26	23	20	-32,3%	-6
La Pampa	12	1	18	3	6	2
Neuquén	12	10	34	32	22	22
Río Negro	24	24	10	10	-14	-14
Santa Cruz	3	3	3	2	0	-1
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	86	64	88	67	2,325%	4,687%
Total PAIS ARGENTINA	365	199	336	169	-7,94%	-15,0%

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

III.4.h. Leptospirosis

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

Leptospirosis
Casos Acumulados hasta la 24ª 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	31	3	43	3	38,70	0
Buenos Aires	253	15	211	30	-16,6%	15
Córdoba	40	7	45	6	12,5%	-1
Entre Ríos	416	33	148	21	-64,4%	-36,3%
Santa Fe	1333	34	576	26	-56,7%	-23,5%
Centro	2073	92	1023	86	-50,6%	-6,52%
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	7	0	22	0	15	0
Cuyo	8	0	23	0	15	0
Corrientes	99	6	31	6	-68,6%	0
Chaco	195	3	70	4	-64,1%	1
Formosa	49	1	5	0	-89,7%	-1
Misiones	36	4	24	6	-33,3%	2
NEA	379	14	130	16	-65,6%	2
Catamarca	1	0	1	0	0	0
Jujuy	242	3	83	1	-65,7%	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	28	2	32	0	14,28%	-2
Santiago del Estero	1	0	5	0	4	0
Tucumán	12	1	11	0	-1	-1
NOA	284	6	132	1	-53,5%	-5
Chubut	1	0	18	1	17	1
La Pampa	8	2	7	0	-1	-2
Neuquén	6	1	5	0	-1	-1
Río Negro	12	2	12	1	0	-1
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	28	5	42	2	50%	-3
Total PAIS ARGENTINA	2772	117	1350	105	-51,2%	-10,2%

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

III.4.i. Carhunco Cutáneo

Carhunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 24ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

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

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

III.5. Intoxicaciones

III.5.a. Monóxido de carbono

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

Intoxicación por Monóxido
Casos Acumulados hasta la 24ª 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	68	25	54	20	-20,5	-5
Buenos Aires	166	125	129	85	-22,2%	-32%
Córdoba	83	47	46	25	-44,5%	-46,8%
Entre Ríos	6	4	22	15	16	11
Santa Fe	7	7	10	6	3	-1
Centro	330	208	261	151	-20,9%	-27,4%
Mendoza	112	0	81	0	-27,6%	0
San Juan	18	13	19	7	1	-6
San Luis	6	3	1	0	-5	-3
Cuyo	136	16	101	7	-25,7%	-9
Corrientes	1	0	2	0	1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	4	0	0	0	-4	0
Misiones	6	0	3	0	-3	0
NEA	11	0	5	0	-6	0
Catamarca	10	0	11	0	1	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	48	0	28	0	-41,6%	0
Santiago del Estero	34	0	3	0	-31	0
Tucumán	84	68	25	20	-70,2%	-70,5%
NOA	176	68	67	20	-61,9%	-70,5%
Chubut	24	11	51	23	112,5%	12
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	95	9	97	27	2,105%	18
Río Negro	36	32	64	47	77,77%	46,87%
Santa Cruz	7	4	14	11	7	7
Tierra del Fuego	18	9	31	18	13	9
Sur	180	65	257	126	42,77%	93,84%
Total PAIS ARGENTINA	833	357	691	304	-17,0%	-14,8%

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

III.5.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas
Casos Acumulados hasta la 24ª 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	0	1	1	-2	1
Buenos Aires	53	42	53	44	0%	4,761%
Córdoba	40	19	36	22	-10%	3
Entre Ríos	18	16	27	19	9	3
Santa Fe	24	6	8	5	-16	-1
Centro	138	83	125	91	-9,42%	9,638%
Mendoza	24	0	43	0	79,16%	0
San Juan	3	1	4	2	1	1
San Luis	16	0	11	0	-5	0
Cuyo	43	1	58	2	34,88%	1
Corrientes	4	0	3	0	-1	0
Chaco	121	0	76	0	-37,1%	0
Formosa	2	0	0	0	-2	0
Misiones	34	0	19	0	-44,1%	0
NEA	161	0	98	0	-39,1%	0
Catamarca	9	0	6	0	-3	0
Jujuy	27	1	2	1	-25	0
La Rioja	6	0	1	0	-5	0
Salta	22	0	28	0	6	0
Santiago del Estero	14	0	9	0	-5	0
Tucumán	134	132	68	67	-49,2%	-49,2%
NOA	212	133	114	68	-46,2%	-48,8%
Chubut	209	0	18	0	-91,3%	0
La Pampa	1	0	2	0	1	0
Neuquén	4	0	2	0	-2	0
Río Negro	4	3	2	0	-2	-3
Santa Cruz	0	0	13	0	13	0
Tierra del Fuego	3	0	0	0	-3	0
Sur	221	3	37	0	-83,2%	-3
Total PAIS ARGENTINA	775	220	432	161	-44,2%	-26,8%

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

III.6. Infecciones de transmisión sexual

III.6.a. Secreción Genital en Mujeres (notificación clínica, C2)

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 24° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	26		59		39	
Residentes	103	6,33	110	6,75	132	8,10
Total CABA	129		169		171	
BUENOS AIRES	672	7,90	633	7,37	793	9,14
Córdoba	562	30,77	960	52,02	834	44,73
Entre Ríos	907	134,73	1304	191,86	1589	231,60
Santa Fe	163	9,34	303	17,23	89	5,02
Centro	2433	16,93	3369	23,23	3476	23,76
Mendoza	0	0,00	830	85,54	3010	306,92
San Juan	798	213,60	852	225,58	688	180,21
San Luis	8	3,33	146	59,98	230	93,26
Cuyo	806	51,22	1828	114,87	3928	244,11
Corrientes	456	84,05	328	59,88	471	85,19
Chaco	2772	479,21	2629	449,46	3113	526,41
Formosa	172	59,17	170	57,94	405	136,76
Misiones	9	1,51	75	12,44	35	5,74
NEA	3409	169,86	3202	157,83	4024	196,25
Catamarca	7	3,53	3	1,50	2	0,99
Jujuy	142	38,52	12	3,22	10	2,65
La Rioja	0	0,00	47	25,10	467	246,03
Salta	3458	513,31	4019	588,42	4201	606,81
Santiago del Estero	641	137,60	1009	214,25	613	128,76
Tucumán	478	59,22	525	64,23	513	61,99
NOA	4726	175,15	5615	205,54	5806	209,97
Chubut	13	4,59	94	32,59	79	26,91
La Pampa	269	155,71	223	127,90	127	72,18
Neuquén	131	42,07	97	30,69	105	32,75
Río Negro	180	51,34	391	109,97	453	125,68
Santa Cruz	8	5,14	111	69,30	117	71,09
Tierra del Fuego	234	313,71	319	416,13	248	314,97
Sur	835	61,93	1235	90,07	1129	81,00
Total PAIS ARGENTINA	12209	55,49	15249	68,61	18363	81,80

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

III.6.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudiadas por laboratorio (SIVILA)

En construcción



III.6.c. Secreción Genital Purulenta en Varones (notificación clínica, C2)

Secrecion Genital Purulenta en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 24ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	15		26		27	
Residentes	31	2,17	32	2,24	35	2,44
Total CABA	46		58		62	
BUENOS AIRES	139	1,70	82	0,99	107	1,28
Córdoba	149	8,56	97	5,51	122	6,85
Entre Ríos	26	4,01	68	10,38	62	9,37
Santa Fe	58	3,51	55	3,30	18	1,07
Centro	418	3,07	360	2,62	371	2,67
Mendoza	0	0,00	125	13,34	148	15,62
San Juan	38	10,40	31	8,38	17	4,54
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	38	2,49	156	10,09	165	10,55
Corrientes	51	9,66	24	4,50	36	6,69
Chaco	44	7,79	90	15,77	75	13,00
Formosa	2	0,69	11	3,78	14	4,77
Misiones	0	0,00	11	1,83	0	0,00
NEA	97	4,91	136	6,81	125	6,20
Catamarca	1	0,50	1	0,50	2	0,99
Jujuy	0	0,00	23	6,33	3	0,82
La Rioja	0	0,00	2	1,08	16	8,50
Salta	22	3,33	148	22,13	53	7,82
Santiago del Estero	6	1,30	21	4,50	7	1,48
Tucumán	29	3,69	24	3,01	31	3,84
NOA	58	2,19	219	8,17	112	4,13
Chubut	0	0,00	11	3,81	14	4,76
La Pampa	7	4,11	5	2,91	9	5,19
Neuquén	12	3,89	23	7,35	27	8,51
Río Negro	33	9,48	15	4,25	25	6,98
Santa Cruz	1	0,61	8	4,72	7	4,02
Tierra del Fuego	13	16,73	3	3,76	4	4,88
Sur	66	4,88	65	4,72	86	6,15
Total PAIS ARGENTINA	677	3,20	936	4,38	859	3,98

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

III.6.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones estudiada por laboratorio (SIVILA).



III.6.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 24° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016-2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	15		49		39	
Residentes	65	4,56	83	5,80	89	6,21
Total CABA	80		132		128	
BUENOS AIRES	104	1,27	86	1,04	85	1,02
Córdoba	100	5,74	42	2,38	68	3,82
Entre Ríos	65	10,03	125	19,09	142	21,47
Santa Fe	299	18,09	87	5,22	61	3,63
Centro	648	4,76	472	3,43	484	3,48
Mendoza	0	0,00	166	17,72	139	14,67
San Juan	18	4,93	25	6,76	18	4,81
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	18	1,18	191	12,35	157	10,04
Corrientes	152	28,80	120	22,52	80	14,87
Chaco	238	42,14	244	42,75	439	76,11
Formosa	35	12,13	29	9,96	32	10,89
Misiones	1	0,17	9	1,50	7	1,15
NEA	426	21,57	402	20,14	558	27,66
Catamarca	152	76,58	8	3,99	15	7,41
Jujuy	33	9,19	39	10,73	5	1,36
La Rioja	0	0,00	6	3,23	2	1,06
Salta	97	14,70	4	0,60	8	1,18
Santiago del Estero	11	2,38	30	6,42	6	1,27
Tucumán	211	26,85	25	3,14	4	0,50
NOA	504	19,03	112	4,18	40	1,47
Chubut	1	0,35	6	2,08	26	8,83
La Pampa	4	2,35	34	19,79	22	12,69
Neuquén	34	11,03	59	18,86	122	38,45
Río Negro	21	6,03	17	4,81	28	7,82
Santa Cruz	6	3,64	18	10,63	9	5,17
Tierra del Fuego	27	34,74	90	112,71	98	119,54
Sur	93	6,87	224	16,28	305	21,80
Total PAIS ARGENTINA	1689	7,99	1401	6,56	1544	7,15

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

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

Se muestran los casos notificados por clínica (C2) y por laboratorio las pruebas no treponémicas positivas (PNT+) y pruebas treponémicas positivas (PT+).

Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres
Casos Acumulados hasta la 24ª 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	397	94	44	377	241	46	-5,03	156,3	4,545
Buenos Aires	1060	702	381	995	746	376	-6,13%	6,267%	-1,31
Córdoba	294	122	42	256	515	260	-12,9%	322,1%	519,0%
Entre Ríos	85	42	16	70	60	9	-17,6%	42,85%	-7
Santa Fe	85	336	259	54	319	291	-36,4%	-5,05%	12,35
Centro	1921	1296	742	1752	1881	982	-8,79%	45,13%	32,34
Mendoza	55	75	57	70	33	39	27,27%	-56%	-31,5
San Juan	50	322	294	52	325	306	4%	0,931%	4,081
San Luis	22	138	88	35	246	178	59,09%	78,26%	102,2
Cuyo	127	535	439	157	604	523	23,62%	12,89%	19,13%
Comrientes	22	0	0	51	0	0	131,8%	0	0
Chaco	159	171	114	61	200	57	-61,6%	16,95%	-50
Formosa	24	203	47	3	53	13	-21	-73,8%	-72,3
Misiones	43	169	84	35	213	116	-18,6%	26,03%	38,09
NEA	248	543	245	150	466	186	-39,5%	-14,1%	-24,0
Catamarca	12	5	0	24	5	0	12	0	0
Jujuy	32	299	133	50	98	44	56,25%	-67,2%	-66,9
La Rioja	9	0	0	14	0	0	5	0	0
Salta	35	267	162	48	323	152	37,14%	20,97%	-6,17
Santiago del Estero	33	108	106	40	83	84	21,21%	-23,1%	-20,7
Tucumán	54	419	288	27	222	161	-50%	-47,0%	-44,0
NOA	175	1098	689	203	731	441	16%	-33,4%	-35,9
Chubut	35	44	44	29	44	44	-17,1%	0%	0
La Pampa	19	44	10	44	131	31	131,5%	197,7%	21%
Neuquén	18	43	11	27	51	23	9	18,60%	12
Río Negro	19	50	32	37	40	28	94,73%	-20%	-12,5
Santa Cruz	19	32	14	13	27	9	-6	-15,6%	-5
Tierra del Fuego	13	0	0	3	0	0	-10	0	0
Sur	123	213	111	153	293	135	24,39%	37,55%	21,62
Total PAIS ARGENTINA	2594	3685	2226	2415	3975	2267	-6,90%	7,869%	1,841

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

III.6.g. Sífilis temprana y sin especificar en varones

Se muestran los casos notificados por clínica (C2) y por laboratorio las pruebas no treponémicas positivas (PNT+) y pruebas treponémicas positivas (PT+).

Sífilis Temprana y sin especificar en Varones
Casos Acumulados hasta la 24ª 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	574	93	59	542	48	33	-5,57	-48,3	-44,0
Buenos Aires	808	818	273	674	404	243	-16,5%	-50,6%	-10,9
Córdoba	387	162	29	295	1699	380	-23,7%	948,7%	1210,%
Entre Ríos	43	183	7	35	13	11	-18,6%	-92,8%	4
Santa Fe	51	329	262	29	279	257	-43,1%	-15,1%	-1,90
Centro	1863	1585	630	1575	2443	924	-15,4%	54,13%	46,66%
Mendoza	69	97	57	53	42	13	-23,1%	-56,7%	-77,1
San Juan	31	48	27	26	46	25	-16,1%	-4,16%	-7,40
San Luis	14	135	36	32	200	81	18	48,14%	125
Cuyo	114	280	120	111	288	119	-2,63%	2,857%	-0,83%
Comientes	28	0	0	23	0	0	-17,8%	0	0
Chaco	69	462	68	43	407	53	-37,6%	-11,9%	-22,0
Fomosa	7	28	23	5	13	11	-2	-15	-12
Misiones	51	78	70	25	94	87	-50,9%	20,51%	24,28
NEA	155	568	161	96	514	151	-38,0%	-9,50%	-6,21
Catamarca	34	218	1	61	28	0	79,41%	-87,1%	-1
Jujuy	131	282	47	73	868	60	-44,2%	207,8%	27,65
La Rioja	5	0	0	1	0	0	-4	0	0%
Salta	45	681	47	37	884	80	-17,7%	29,80%	70,21
Santiago del Estero	15	144	79	14	127	68	-1	-11,8%	-13,9
Tucumán	20	379	306	45	346	267	125%	-8,70%	-12,7
NOA	250	1704	480	231	2253	475	-7,6%	32,21%	-1,04
Chubut	26	70	40	19	10	2	-7	-85,7%	-38
La Pampa	7	20	9	22	89	55	15	345%	511,1%
Neuquén	10	42	18	32	35	30	22	-16,6%	12
Río Negro	24	128	34	30	90	37	25%	-29,6%	8,823
Santa Cruz	8	165	11	8	19	6	0	-88,4%	-5
Tierra del Fuego	5	0	0	4	0	0	-1	0	0
Sur	80	425	112	115	243	130	43,75%	-42,8%	16,07
TODI PAIS ARGENTINA	2462	4562	1503	2128	5741	1799	-13,5%	25,84%	19,69

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

III.7. Eventos de transmisión vertical

III.7.a. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 24ª 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	134	34	155	27	15,67	-20,5
Buenos Aires	310	219	366	243	18,06%	10,95%
Córdoba	72	40	93	60	29,16%	50%
Entre Ríos	5	5	7	3	2	-2
Santa Fe	68	5	53	2	-22,0%	-3
Centro	589	303	674	335	14,43%	10,56%
La Rioja	1	0	15	0	14	0
Mendoza	57	0	25	0	-56,1%	0
San Juan	64	3	57	6	-10,9%	3
San Luis	12	2	6	3	-6	1
Cuyo	134	5	103	9	-23,1%	4
Comientes	31	21	15	12	-16	-9
Chaco	82	41	45	3	-45,1%	-38
Formosa	8	8	6	2	-2	-6
Misiones	163	21	165	24	1,226%	3
NEA	284	91	231	41	-18,6%	-54,9%
Catamarca	0	0	7	0	7	0
Jujuy	53	0	18	4	-66,0%	4
Salta	58	27	18	18	-68,9%	-9
Santiago del Estero	15	8	22	15	7	7
Tucumán	72	37	30	23	-58,3%	-37,8%
NOA	198	72	95	60	-52,0%	-16,6%
Chubut	6	4	6	2	0	-2
La Pampa	9	1	12	0	3	-1
Neuquén	2	1	1	1	-1	0
Río Negro	10	0	16	2	6	2
Santa Cruz	2	0	4	0	2	0
Tierra del Fuego	0	0	2	0	2	0
Sur	29	6	41	5	41,37%	-1
Total PAIS ARGENTINA	1234	477	1144	450	-7,29%	-5,66%

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

III.7.b. Chagas Agudo Congénito

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

Chagas agudo congénito
Casos Acumulados hasta la 24ª 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	77	1	50	2	-35,0	1
Buenos Aires	138	11	122	4	-11,5%	-7
Córdoba	43	1	4	1	-39	0
Entre Ríos	0	0	4	1	4	1
Santa Fe	135	5	125	1	-7,40%	-4
Centro	393	18	305	9	-22,3%	-9
Mendoza	196	9	124	1	-36,7%	-8
San Juan	63	3	48	1	-23,8%	-2
San Luis	24	0	21	0	-3	0
Cuyo	283	12	193	2	-31,8%	-10
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	212	6	119	16	-43,8%	10
Formosa	19	3	5	2	-14	-1
Misiones	33	0	25	0	-24,2%	0
NEA	264	9	149	18	-43,5%	9
Catamarca	0	0	3	0	3	0
Jujuy	2	2	5	2	3	0
La Rioja	20	1	27	1	7	0
Salta	96	7	119	4	23,95%	-3
Santiago del Estero	85	3	88	0	3,529%	-3
Tucumán	66	3	43	0	-34,8%	-3
NOA	269	16	285	7	5,947%	-9
Chubut	20	1	7	1	-13	0
La Pampa	2	0	2	1	0	1
Neuquén	9	0	14	1	5	1
Río Negro	7	3	12	1	5	-2
Santa Cruz	9	0	12	0	3	0
Tierra del Fuego	0	0	5	0	5	0
Sur	47	4	52	4	10,63%	0
Total PAIS ARGENTINA	1256	59	984	40	-21,6%	-32,2%

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.8. Hepatitis virales

Total de Hepatitis
Casos Acumulados hasta la 24ª 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	59	0	14	8	0	0	48	3	18	20	0	0
Buenos Aires	164	3	40	25	0	1	142	5	37	37	0	2
Córdoba	121	2	26	59	0	0	121	1	34	48	0	0
Entre Ríos	23	0	8	0	0	0	4	0	1	0	0	0
Santa Fe	61	4	5	2	0	0	62	0	2	14	0	0
Centro	428	9	93	94	0	1	377	9	92	119	0	2
Mendoza	98	0	0	0	0	0	128	0	0	1	0	0
San Juan	55	0	1	0	0	0	22	0	0	0	0	0
San Luis	29	0	0	12	0	0	21	0	1	0	0	0
Cuyo	182	0	1	12	0	0	171	0	1	1	0	0
Corrientes	2	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0
Chaco	29	0	9	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Formosa	4	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0
Misiones	74	0	14	2	0	0	87	0	14	1	0	0
NEA	109	0	24	2	0	0	99	0	14	1	0	0
Catamarca	13	0	0	0	0	0	3	0	2	0	0	0
Jujuy	17	1	1	1	0	0	16	1	1	0	0	0
La Rioja	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	56	7	12	1	0	0	41	3	5	3	0	0
Santiago del Estero	10	0	0	3	0	0	7	0	0	0	0	0
Tucumán	69	1	1	24	0	0	43	1	7	12	0	0
NOA	166	9	14	29	0	0	110	5	15	15	0	0
Chubut	32	0	2	2	0	0	18	0	1	2	0	0
La Pampa	7	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Neuquén	13	0	0	0	0	0	17	0	0	1	0	0
Río Negro	85	1	2	1	0	0	109	1	3	1	0	0
Santa Cruz	3	0	1	1	0	0	2	0	1	0	0	0
Tierra del Fuego	12	2	4	2	0	0	7	0	1	4	0	0
Sur	152	3	9	6	0	0	154	1	6	8	0	0
Total PAIS ARGENTINA	1037	21	141	143	0	1	911	15	128	144	0	2

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

III.9. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas¹⁸

III.9.a. Meningitis (todas las causas)

Meningitis Todas las causas
 Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 24^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	99		112		91		
Residentes	68	2,23	45	1,47	62	2,02	38% ●
Total CABA	167		157		153		
BUENOS AIRES	240	1,44	186	1,10	196	1,14	5% ●
Córdoba	220	6,17	181	5,02	92	2,50	-49% ●
Entre Ríos	66	4,99	66	4,95	78	5,73	18% ●
Santa Fe	60	1,77	77	2,25	56	1,61	-27% ●
Centro	753	2,69	667	2,36	575	2,00	-14% ●
Mendoza	33	1,75	39	2,05	58	2,98	49% ●
San Juan	28	3,79	40	5,35	19	2,49	-53% ●
San Luis	28	5,88	29	6,01	28	5,65	-3% ●
Cuyo	89	2,87	108	3,44	105	3,27	-3% ●
Corrientes	31	2,90	26	2,41	20	1,82	-23% ●
Chaco	39	3,41	36	3,11	127	10,76	253% ●
Formosa	0	0,00	8	1,37	0	0,00	-100% ●
Misiones	15	1,26	19	1,58	21	1,70	11% ●
NEA	85	2,13	89	2,21	168	4,09	89% ●
Catamarca	11	2,77	7	1,75	18	4,41	157% ●
Jujuy	35	4,81	14	1,90	5	0,66	-64% ●
La Rioja	13	3,54	18	4,83	4	1,04	-78% ●
Salta	72	5,40	44	3,25	50	3,60	14% ●
Santiago del Estero	11	1,19	26	2,77	28	2,92	8% ●
Tucumán	31	1,95	38	2,36	11	0,66	-71% ●
NOA	173	3,24	147	2,72	116	2,09	-21% ●
Chubut	10	1,76	7	1,21	6	1,00	-14% ●
La Pampa	11	3,21	4	1,16	8	2,27	100% ●
Neuquén	14	2,26	10	1,59	23	3,56	130% ●
Río Negro	16	2,29	19	2,68	12	1,65	-37% ●
Santa Cruz	4	1,25	1	0,30	5	1,44	400% ●
Tierra del Fuego	6	3,94	6	3,83	3	1,82	-50% ●
Sur	61	2,26	47	1,71	57	2,01	21% ●
Total PAIS ARGENTINA	1161	2,69	1058	2,43	1021	2,29	-3% ●

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

¹⁸ A partir de este número se incluyen los casos reportados al módulo C2. Estos datos no incluyen todavía los casos reportados al módulo SIVILA.

III.9.b. Meningitis Bacterianas

Meningitis Bacteriana Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 24ª 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	35		34		35		
Residentes	29	0,95	9	0,29	23	0,75	156% ●
Total CABA	64		43		58		
BUENOS AIRES	120	0,72	58	0,34	79	0,46	36% ●
Córdoba	16	0,45	31	0,86	13	0,35	-58% ●
Entre Ríos	8	0,61	13	0,97	11	0,81	-15% ●
Santa Fe	23	0,68	17	0,50	20	0,57	18% ●
Centro	231	0,82	162	0,57	181	0,63	12% ●
Mendoza	21	1,11	13	0,68	17	0,87	31% ●
San Juan	5	0,68	8	1,07	2	0,26	-75% ●
San Luis	4	0,84	5	1,04	3	0,61	-40% ●
Cuyo	30	0,97	26	0,83	22	0,69	-15% ●
Comientes	17	1,59	16	1,48	10	0,91	-38% ●
Chaco	16	1,40	14	1,21	8	0,68	-43% ●
Formosa	0	0,00	8	1,37	0	0,00	-100% ●
Misiones	5	0,42	11	0,91	13	1,05	18% ●
NEA	38	0,95	49	1,22	31	0,75	-37% ●
Catamarca	2	0,50	0	0,00	10	2,45	
Jujuy	8	1,10	6	0,81	1	0,13	-83% ●
La Rioja	1	0,27	7	1,88	2	0,52	-71% ●
Salta	22	1,65	13	0,96	14	1,01	8% ●
Santiago del Estero	6	0,65	4	0,43	3	0,31	-25% ●
Tucumán	9	0,57	10	0,62	7	0,42	-30% ●
NOA	48	0,90	40	0,74	37	0,67	-8% ●
Chubut	8	1,41	4	0,69	2	0,33	-50% ●
La Pampa	5	1,46	1	0,29	5	1,42	400% ●
Neuquén	3	0,48	1	0,16	3	0,46	200% ●
Río Negro	9	1,29	12	1,69	6	0,82	-50% ●
Santa Cruz	3	0,94	1	0,30	2	0,58	100% ●
Tierra del Fuego	4	2,63	4	2,56	1	0,61	-75% ●
Sur	32	1,18	23	0,84	19	0,67	-17% ●
Total PAIS ARGENTINA	379	0,88	300	0,69	290	0,65	-3% ●

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

III.9.c. Meningitis Virales

Meningitis Viral
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 24ª 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	36		53		34		
Residentes	30	0,98	26	0,85	16	0,52	-38% ●
Total CABA	66		79		50		
BUENOS AIRES	77	0,46	70	0,42	80	0,47	14% ●
Córdoba	182	5,10	134	3,72	44	1,19	-67% ●
Entre Ríos	50	3,78	46	3,45	62	4,56	35% ●
Santa Fe	19	0,56	31	0,90	26	0,75	-16% ●
Centro	394	1,41	360	1,27	262	0,91	-27% ●
Mendoza	10	0,53	16	0,84	31	1,59	94% ●
San Juan	17	2,30	32	4,28	17	2,22	-47% ●
San Luis	22	4,62	12	2,49	17	3,43	42% ●
Cuyo	49	1,58	60	1,91	65	2,03	8% ●
Comientes	11	1,03	8	0,74	10	0,91	25% ●
Chaco	21	1,84	8	0,69	47	3,98	488% ●
Formosa	6	1,04	5	0,86	2	0,34	-60% ●
Misiones	38	3,19	21	1,74	59	4,78	181% ●
NEA	76	1,91	42	1,04	118	2,87	181% ●
Catamarca	9	2,27	4	1,00	3	0,74	-25% ●
Jujuy	12	1,65	10	1,36	1	0,13	-90% ●
La Rioja	13	3,54	21	5,63	13	3,39	-38% ●
Salta	3	0,22	3	0,22	5	0,36	67% ●
Santiago del Estero	22	2,37	28	2,98	2	0,21	-93% ●
Tucumán	66	4,14	71	4,40	27	1,63	-62% ●
NOA	125	2,34	137	2,53	51	0,92	-63% ●
Chubut	3	0,53	0	0,00	1	0,17	
La Pampa	9	2,62	7	2,02	19	5,39	171% ●
Neuquén	3	0,48	3	0,48	1	0,15	-67% ●
Río Negro	0	0,00	0	0,00	3	0,41	
Santa Cruz	2	0,62	1	0,30	1	0,29	0% ●
Tierra del Fuego	18	11,82	13	8,31	25	15,16	92% ●
Sur	35	1,30	24	0,87	50	1,76	108% ●
Total PAIS ARGENTINA	679	1,57	623	1,43	546	1,23	-12% ●

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

III.9.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas

Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas
 Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 24ª 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	1		1		2		
Residentes	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Total CABA	1		1		2		
BUENOS AIRES	3	0,02	4	0,02	2	0,01	-50% ●
Córdoba	0	0,00	1	0,03	1	0,03	0% ●
Entre Ríos	3	0,23	0	0,00	3	0,22	
Santa Fe	0	0,00	1	0,03	2	0,06	100% ●
Centro	7	0,02	7	0,02	10	0,03	43% ●
Mendoza	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
San Juan	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
San Luis	2	0,42	1	0,21	3	0,61	200% ●
Cuyo	2	0,06	1	0,03	3	0,09	200% ●
Comientes	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Chaco	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Formosa	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Misiones	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
NEA	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Catamarca	0	0,00	1	0,25	0	0,00	-100% ●
Jujuy	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
La Rioja	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Salta	9	0,67	8	0,59	1	0,07	-88% ●
Santiago del Estero	9	0,97	9	0,96	1	0,10	
Tucumán	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
NOA	18	0,34	18	0,33	2	0,04	-89% ●
Chubut	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
La Pampa	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Neuquén	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Río Negro	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Santa Cruz	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0,00	1	0,61	
Sur	0	0,00	0	0,00	1	0,04	
Total PAIS ARGENTINA	27	0,06	26	0,06	16	0,04	-38% ●

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

III.9.e. Meningitis Sin Especificar Etiología

Meningoencefalitis Sin Especificar Etiología
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 24ª 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	27		24		20		
Residentes	9	0,29	10	0,33	23	0,75	130%
Total CABA	36		34		43		
BUENOS AIRES	40	0,24	54	0,32	35	0,20	-35%
Córdoba	22	0,62	15	0,42	34	0,92	127%
Entre Ríos	5	0,38	7	0,52	2	0,15	-71%
Santa Fe	18	0,53	28	0,82	8	0,23	-71%
Centro	121	0,43	138	0,49	122	0,42	-12%
Mendoza	2	0,11	10	0,52	10	0,51	0%
San Juan	6	0,81	0	0,00	0	0,00	
San Luis	0	0,00	11	2,28	5	1,01	-55%
Cuyo	8	0,26	21	0,67	15	0,47	-29%
Comientes	3	0,28	2	0,19	0	0,00	-100%
Chaco	2	0,17	14	1,21	72	6,10	414%
Formosa	4	0,69	3	0,51	6	1,01	100%
Misiones	9	0,76	19	1,58	78	6,33	311%
NEA	18	0,45	38	0,94	156	3,80	311%
Catamarca	18	4,54	4	1,00	1	0,25	-75%
Jujuy	0	0,00	1	0,14	1	0,13	0%
La Rioja	27	7,34	2	0,54	22	5,74	1000%
Salta	2	0,15	19	1,41	20	1,44	5%
Santiago del Estero	0	0,00	0	0,00	2	0,21	
Tucumán	49	3,08	27	1,67	51	3,08	89%
NOA	96	1,80	53	0,98	97	1,75	83%
Chubut	3	0,53	3	0,52	2	0,33	-33%
La Pampa	2	0,58	2	0,58	1	0,28	-50%
Neuquén	4	0,65	4	0,64	5	0,77	25%
Río Negro	1	0,14	0	0,00	0	0,00	
Santa Cruz	0	0,00	1	0,30	0	0,00	-100%
Tierra del Fuego	11	7,22	11	7,03	12	7,28	9%
Sur	21	0,78	21	0,76	20	0,70	-5%
Total PAIS ARGENTINA	264	0,61	271	0,62	410	0,92	51%

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

III.10. Otras enfermedades inmunoprevenibles

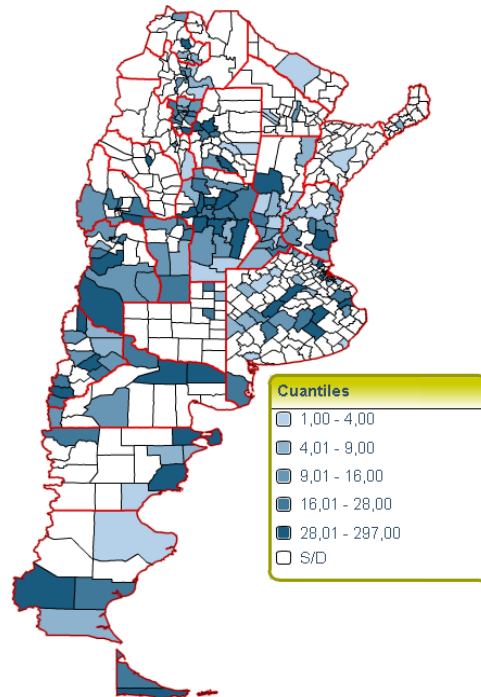
III.10.a. Parotiditis

Parotiditis
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 24ª 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	81		16		41		
Residentes	115	3,77	63	2,06	86	2,80	37% ●
Total CABA	196		79		127		
BUENOS AIRES	1171	7,03	710	4,22	852	4,95	20% ●
Córdoba	327	9,17	3170	87,90	763	20,71	-76% ●
Entre Ríos	472	35,72	227	17,01	189	13,89	-17% ●
Santa Fe	319	9,39	463	13,52	270	7,76	-42% ●
Centro	2485	8,87	4649	16,45	2201	7,64	-53% ●
Mendoza	267	14,16	322	16,88	312	16,01	-3% ●
San Juan	34	4,60	42	5,62	44	5,76	5% ●
San Luis	29	6,09	27	5,59	58	11,70	115% ●
Cuyo	330	10,64	391	12,46	414	12,90	6% ●
Comrientes	6	0,56	6	0,56	3	0,27	-50% ●
Chaco	17	1,49	12	1,04	8	0,68	-33% ●
Formosa	12	2,07	12	2,05	3	0,50	-75% ●
Misiones	21	1,77	11	0,91	8	0,65	-27% ●
NEA	56	1,41	41	1,02	22	0,54	-46% ●
Catamarca	12	3,02	19	4,74	20	4,90	5% ●
Jujuy	26	3,57	41	5,57	34	4,51	-17% ●
La Rioja	10	2,72	5	1,34	1	0,26	-80% ●
Salta	60	4,50	87	6,44	80	5,76	-8% ●
Santiago del Estero	51	5,50	165	17,59	152	15,86	-8% ●
Tucumán	118	7,41	111	6,88	275	16,62	148% ●
NOA	277	5,18	428	7,91	562	10,13	31% ●
Chubut	18	3,18	11	1,90	44	7,35	300% ●
La Pampa	35	10,20	38	10,98	35	9,93	-8% ●
Neuquén	34	5,49	287	45,64	84	12,99	-71% ●
Río Negro	63	9,01	100	14,11	108	14,83	8% ●
Santa Cruz	8	2,50	20	6,07	27	7,77	35% ●
Tierra del Fuego	32	21,01	128	81,78	57	34,56	-55% ●
Sur	190	7,03	584	21,26	355	12,51	-39% ●
Total PAIS ARGENTINA	3338	7,74	6093	13,98	3554	7,99	-42% ●

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 24 de 2017. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Fuente: SNVS – C2

III.11. Reporte de brotes

Los brotes de cualquier etiología forman parte de los eventos de notificación obligatoria (Resolución 1715/07). La notificación de brotes la realiza la Dirección de Epidemiología Provincial a la Dirección de Epidemiología Nacional a través del Formulario de Notificación de Brote¹⁹.

Tabla 1 - Brotes registrados en el Instrumento de Reporte de Brotes por grupo de enfermedad notificados según provincia. Por fecha de inicio desde SE1 a SE27 2017.

Grupo	Provincia	Nro. Brotes	Nro. Casos	Nro. Hospitalizados	Nro. Fallecidos
Enfermedades gastrointestinales	Buenos Aires	1	2	1	0
	La Pampa	2	11	4	0
	Neuquén	2	37	0	0
	San Juan	1	613	3	0
	Chubut	1	87	0	0
Enfermedades prevenibles por vacunas	Chubut	1	5	0	0
Enfermedades zoonóticas	Córdoba	1	33	4	0
	Santa Cruz	1	4	4	0
	Catamarca	1	7	7	
Todas		11	799	23	0

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

Los brotes de enfermedades gastrointestinales incluyen 2 con identificación de Salmonella (en las provincias de La Pampa y Buenos Aires), 1 con identificación Shigella (brote de enfermedad transmitida por agua en la provincia de San Juan), 1 con identificación de Rotavirus (en la provincia de Chubut) y en 3 no se informó el agente etiológico (en las provincias de La Pampa y Neuquén). El brote de enfermedades Inmunoprevenibles de la provincia de Chubut se trató de varicela. Los brotes de enfermedades zoonóticas corresponden a triquinosis en Córdoba y dos de psitacosis, uno en la provincia de Santa Cruz y otro en Catamarca (ambos relacionados).

¹⁹ Todo establecimiento de salud o profesional de la salud (del subsector público, privado o de la seguridad social) deberá comunicar la sospecha de un brote, con o sin etiología definida, a la autoridad sanitaria correspondiente de su jurisdicción.

IV. INFORMES ESPECIALES

IV.1. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE PARÁLISIS AGUDAS FLÁCCIDAS (P.A.F.) EN ARGENTINA.

El Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomiелitis y Contención del Poliovirus Salvaje de Argentina tiene como objetivo principal mantener la eliminación de la poliomiелitis. Para ello se realiza la vigilancia de las parálisis flácidas agudas y se investigan los casos de poliomiелitis producida por virus salvaje, por virus vacunal o por virus derivados de la vacuna Sabin.

IV.1.a. Situación mundial actual

Desde el lanzamiento en la Asamblea Mundial de la Salud en 1988 de la Iniciativa Global de Erradicación de la polio, la incidencia mundial de polio se redujo más de un 99% y el número de países con polio endémica pasó de 125 a 2 (Afganistán y Pakistán). En mayo de 2012, la Asamblea Mundial de la Salud declaró que lograr la erradicación de todos los poliovirus (1, 2, 3: salvajes, vacunales o derivados de la vacuna) constituye una “emergencia programática de alcance mundial para la salud pública” e instó a la Directora General de la Organización Mundial de la Salud (OMS) a elaborar un plan estratégico integral destinado a la fase final de la erradicación de la poliomiелitis.

En las Américas el último caso de poliomiелitis por virus salvaje se produjo en el año 1991 en Perú. La Comisión Independiente de Expertos declaró la Eliminación de la Circulación de Poliovirus Salvaje del Continente Americano el 20 agosto de 1994. El día 23 de Agosto del 2017 año se cumplirán 26 años libres de Polio en la Región de las Américas.

El Plan Estratégico para la Erradicación de la Poliomiелitis y Fase Final 2013 - 2018 tiene 4 objetivos:

- Detectar e interrumpir la circulación de todos los poliovirus
- Reforzar los sistemas de inmunización y retirar la vacuna antipoliomiелítica oral
- Asegurar que todas las regiones del mundo están libres de polio y que todos los poliovirus estén contenidos en laboratorios con niveles de bioseguridad adecuados para 2018
- Planeamiento del legado sobre las lecciones aprendidas para alcanzar la erradicación de la polio como herencia para la humanidad, alcanzada en base a las actividades de vacunación, contención de virus en laboratorios adecuados y vigilancia epidemiológica intensificada.

El 22 de octubre de 2015 el Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico sobre Inmunizaciones (SAGE de OMS) revisó la epidemiología y

- Confirma que el switch o cambio de tOPV a bOPV se realizará en forma sincronizada en todos los países del mundo que usan vacuna Sabin trivalente en abril de 2016,
- Declara que África estuvo libre de poliovirus salvaje en el último año y
- Certifica la erradicación del poliovirus salvaje tipo 2 en base a la declaración del 20 de septiembre de 2015 de la Comisión Global para la Certificación de la Erradicación de la Poliomiелitis (Bali, Indonesia, 20 de septiembre 2015).
- Asimismo, señala que Nigeria y Pakistán interrumpieron la transmisión sostenida de cVDPV2 y que algunos países ubicados en los niveles de importación y transmisibilidad más bajos (grupos de menor riesgo) harán el cambio a IPV a posteriori del switch.
- También indicaron que estará disponible un stock de vacuna anti poliomiелítica oral atenuada monovalente (mOPV) tipo 2 en el poco probable caso de brote por virus tipo 2.

Esta situación permitió realizar el switch o cambio de tOPV a bOPV en forma sincronizada en todos los países del mundo que usan vacuna Sabin trivalente en abril de 2016. En nuestro país este cambio se realizó el 29 de Abril de 2016.

Después de más de dos años sin poliovirus salvaje en Nigeria, el Gobierno de ese país confirmó el 11 de agosto 2016 que dos niños han presentado poliomiélitis parálitica en el estado de Borno²⁰

Entre el 3 de Marzo y el 28 de Mayo del 2017 se han reportado 24 casos de parálisis flácida aguda por poliovirus 2 circulante derivado de la vacuna (cVDPV2 por su nombre en inglés) en Siria por lo que se han llevado adelante los protocolos de manejo de brote con campañas de vacunación establecidas para estos casos. Aunque se refuerzan las acciones de control del brote, estos hechos no cambian el rumbo de las acciones que se llevan adelante mundialmente en la Fase Final de la Erradicación de la Poliomiélitis.

IV.1.b. Vigilancia Epidemiológica

Las estrategias más importantes para sostener la eliminación de la poliomiélitis consisten en:

- vacunar en forma oportuna a todos los niños menores de 5 años y
- contar con un sistema de vigilancia epidemiológica que detecte rápidamente los casos de poliomiélitis cuando aparece el laboratorio es un componente crítico para el funcionamiento de esta vigilancia.

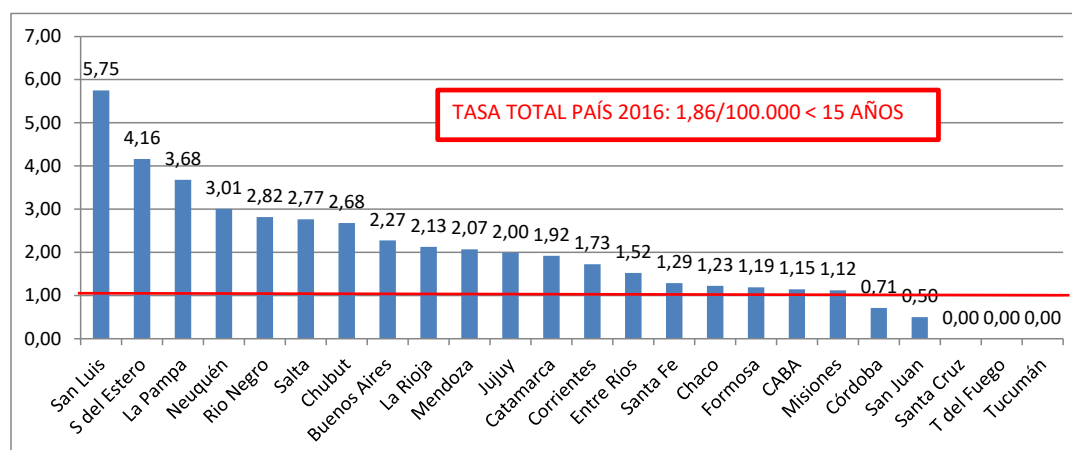
Indicadores de monitoreo intensificado:

1. Notificación de todos los casos de P.F.A en menores de 15 años: 1 caso/100.000 menores de 15 años.²¹

Deben notificarse inmediatamente luego de tomado conocimiento del caso, todas las parálisis agudas flácidas en menores de 15 años por cualquier causa (excepto trauma grave) y todas las P.A.F en mayores de 15 años en quienes se sospeche poliomiélitis. Las tasas de Notificación de PAF a nivel nacional y jurisdiccional se muestran en los gráficos 1 y 2.

La Tasa de Notificación Esperada es 1 caso / 100.000 menores de 15 años

Gráfico1: Tasas de Notificación de P.A.F. según jurisdicción. SE 1 a 52, año 2016. Argentina

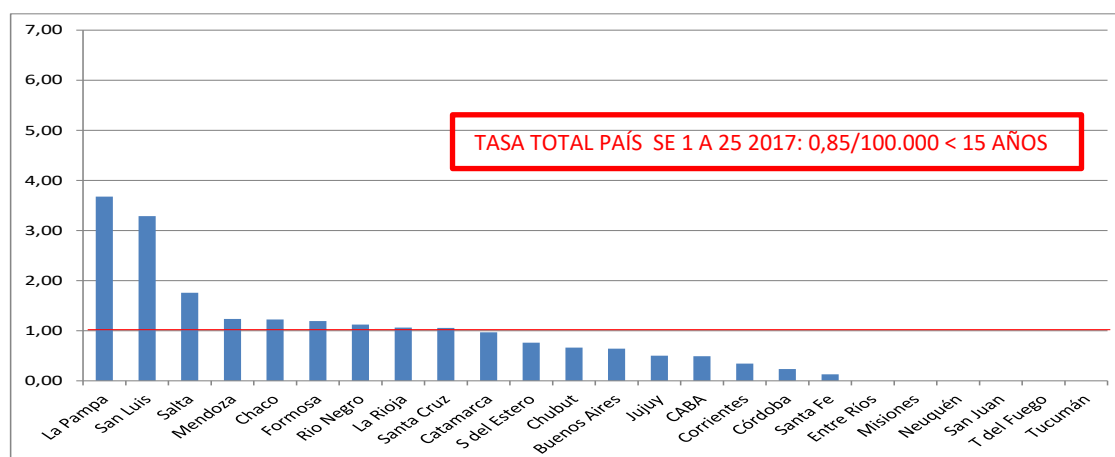


²⁰ Boletín semanal de polio de la OPS. 12 de Agosto 2016.

²¹ Fuente: Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio de Salud de la Nación

En el año 2016, 5 provincias no alcanzaron la tasa esperada de notificación, representando el 20,8% de las jurisdicciones

Gráfico2: Tasas de Notificación de P.A.F. según jurisdicción. SE 1 a 25, año 2017. Argentina



Hasta la SE 25 de 2017, 15 provincias se encuentran por debajo de la tasa de notificación esperada. Se trabaja junto con las autoridades del Programa Ampliado de Inmunizaciones de cada jurisdicción para elevar este porcentaje y alcanzar niveles óptimos en todas ellas.

En las últimas 52 semanas, la tasa de notificación de casos de P.F.A. a nivel nacional se mantiene sobre el esperado según los datos cerrados de 2016 siendo 1,56/100.000 niños menores de 15 años.

2. Porcentaje de investigación dentro de las 48 hs de notificación de todos los casos de P.F.A.

La investigación de los casos debe comenzar dentro de las 48 hs de notificado el caso por los profesionales de la salud debiéndose recabar datos personales y epidemiológicos. Al mismo tiempo deben comenzar las acciones de control y bloqueo si fuera necesario:

- Visita al domicilio del paciente para evaluación de presencia de contactos susceptibles por falta de vacunación o inmunocompromiso y para evaluación de contactos sintomáticos.
- Evaluación de los contactos en instituciones (escuelas, clubes, etc)
- Monitoreo rápido de coberturas de vacunación en el peridomicilio del paciente

Tabla1: Investigación de casos dentro de las 48 hs de notificado el caso. SE 1 a 25 de 2017. Argentina.²²

Total de casos de P.A.F.	202
% de casos investigados dentro de las 48 hs de notificación	33%

El porcentaje de casos de P.F.A. investigados dentro de las 48 hs. desde la notificación, se encuentra por debajo del nivel esperado (80%). El correspondiente a las últimas 52 semanas corresponde al 42%. Es necesario continuar con los esfuerzos para optimizar los tiempos de la investigación en terreno dado que es fundamental para realizar las acciones de control de manera oportuna.

3. Porcentaje de casos con muestra adecuada de materia fecal.

²² Fuente: INTEGRATED SURVEILLANCE INFORMATION SYSTEM FOR VACCINE-PREVENTABLE DISEASES (ISIS). OPS.

El porcentaje de muestras de materia fecal tomadas dentro de los 14 días desde el inicio de la parálisis se encuentra cercano al nivel esperado (80%). Alcanzar este indicador permite el estudio adecuado de cada caso.

Tabla2: Investigación de casos con toma de muestras dentro de los 14 días del inicio de la parálisis. SE 1 a 25 de 2017. Argentina.²³

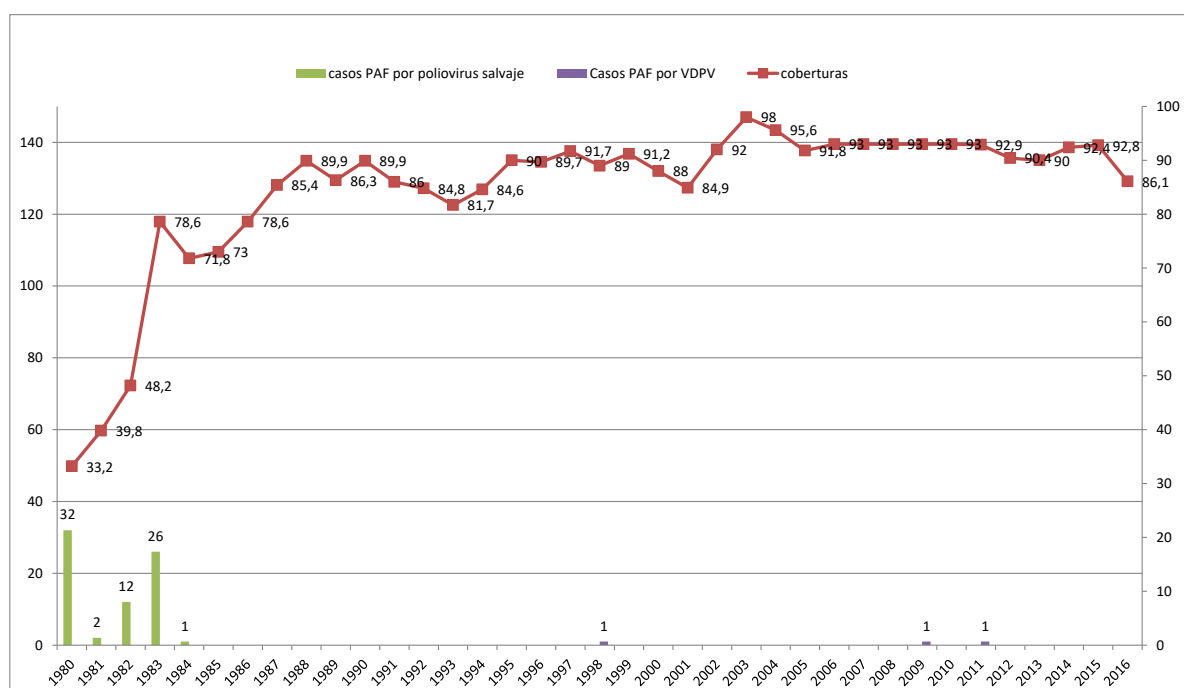
Total de casos de P.A.F.	202
% de muestras tomadas dentro de los 14 días de inicio de la parálisis	68%

El porcentaje de muestras tomadas dentro de los 14 días de inicio de la parálisis correspondiente a las últimas 52 semanas es del 71%.

4. Cobertura \geq 95% con 3 dosis de vacuna Sabin.

En Argentina, desde 1984 no se han registrado casos de poliomiélitis por virus salvaje. Desde ese momento se han detectado tres casos de poliomiélitis por virus Sabin derivado (en 1998, 2009 y 2011). En 2016 se aisló un virus Sabin derivado no asociado a parálisis. (Gráfico 3)

Gráfico3: Cobertura de vacunación con 3 dosis de Sabin 1979-2016. Casos de PAF por poliovirus salvaje y por VDPV.²⁴



Las coberturas de vacunación con la tercera dosis de vacuna antipoliomielítica se mantienen en niveles cercanos al recomendado (95%) desde hace más de 10 años gracias al continuo esfuerzo por el personal de salud a nivel local demostrando el compromiso con el Plan de Erradicación de la Poliomiélitis.

Coberturas 2016:

23 Fuente: INTEGRATED SURVEILLANCE INFORMATION SYSTEM FOR VACCINE-PREVENTABLE DISEASES (ISIS). OPS.

24 Datos de la Dirección Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio de Salud de la Nación.

- Cobertura nacional 1era dosis (2 meses): 87,7%
- Cobertura nacional 2da dosis (4 meses): 80,8%
- Cobertura nacional 3era dosis (6 meses): 87,4%
- Cobertura nacional 1er refuerzo (18 meses): 82%
- Número de provincias con < 95% de cobertura: 15 (62,5%)
- Número de provincias con < 85% de cobertura: 5 (20,8%)

5. Porcentaje de aislamiento viral.

Las muestras de materia fecal son analizadas en el Laboratorio Nacional de Referencia DEL Departamento de Virología, Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas (INEI), Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) Dr Carlos G. Malbrán

El porcentaje esperado es 10% de las muestras recibidas según las recomendaciones nacionales e internacionales.

Tabla3: Resultados de aislamiento viral de las muestras enviadas dentro de los 14 días desde la notificación de todos los casos de P.F.A. SE 1 a 52 de 2015. Argentina.²⁵

Total de muestras enviadas al laboratorio de referencia	233
Muestras con aislamiento de poliovirus (Sabin)	21 (9%)
Muestras con aislamiento de Enterovirus no polio (EVNP)	13 (5,6%)

Se observa un adecuado porcentaje de aislamiento viral (14,6%) para poliovirus (virus Sabin) y para EVNP por el Laboratorio Nacional de Referencia.

6. Unidades que notifican semanalmente.

El porcentaje de unidades notificadoras que informan semanalmente los casos de PAF en 2016 (SE 1 a 52) corresponde al 68% para todas las jurisdicciones, manteniéndose cercanas a los niveles esperado (80%) según las normas internacionales. En las últimas 52 semanas se ha registrado la notificación en el 84% de las mismas.

IV.1.c. Información general de Parálisis Flácidas Agudas:

Definición de caso:

Todo caso de parálisis aguda flácida (hipotónica) en menores de 15 años sin antecedente de trauma grave. Se debe investigar, también todos los casos de P.A.F. en mayores de 15 años en quienes se sospeche poliomiélitis por antecedentes epidemiológicos.

Clasificación final de los casos:

Caso sospechoso: Caso de parálisis aguda y flácida en una persona menor de 15 años.

Caso confirmado: caso sospechoso con confirmación de laboratorio (aislamiento viral de poliovirus salvaje).

Caso asociado a la vacuna: PAF en la que el virus vacunal es la causa de la misma, entre 4 y 40 días de haber recibido la vacuna, o haber tenido contacto con vacunado y secuelas luego de los 60 días.

Caso compatible (poliomiélitis compatible): todo caso sospechoso, sin estudio de laboratorio y seguimiento por muerte o caso vinculado a uno confirmado.

Caso descartado (no poliomiélitis): enfermedad paralítica aguda con muestras adecuadas de heces y con resultado negativo para poliovirus salvaje.

25 Fuente: ANLIS. Dr Carlos G. Malbrán. INEI. Departamento de virología.

Notificación:

La notificación se realiza a través de la ficha creada para tal fin disponible en la web del Ministerio de Salud de la Nación.

Visitar: <http://www.msal.gov.ar/dinacei/index.php/personal-de-salud/vigilancia/paf>

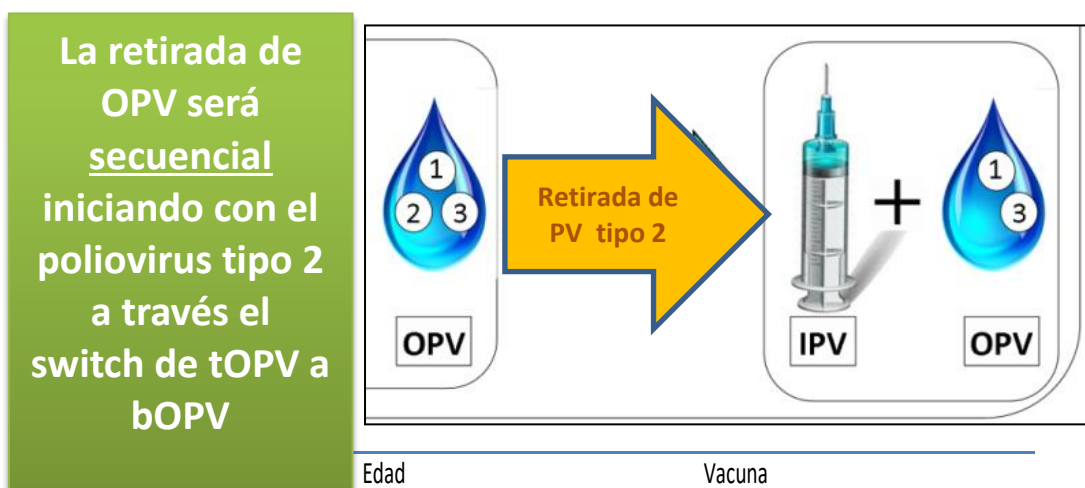
Envío de muestras para investigación:

Se deben tomar muestras de heces ya que constituyen el material más adecuado para el aislamiento de poliovirus. Los mejores resultados de aislamiento se alcanzan con las muestras fecales recogidas en la fase aguda de la enfermedad, dentro de los 15 días de comenzado el cuadro.

Para más información, visitar:

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

Esquema de vacunación desde el 29 de Abril de 2016:



La retirada de OPV será secuencial iniciando con el poliovirus tipo 2 a través el switch de tOPV a bOPV

Edad	Vacuna
tOPV de 2 meses*	1º dosis con vacuna bOPV
Lactantes de 4 meses*	2º dosis con vacuna IPV
Lactantes de 6 meses	3ª dosis con Vacuna bOPV
Niños y niñas de 15-18 meses	1er refuerzo con vacuna bOPV
Niños y Niñas de 5-6 años	2do refuerzo con vacuna bOPV

*Se utilizará vacuna IPV únicamente en niños que inicien esquema hasta los 11 meses y 29 días de edad.

Aquellos lactantes que hubieran comenzado su esquema de vacunación con vacuna tOPV, deberán completar su esquema con vacuna oral

Para consultas, dirigirse a:

<http://www.msal.gov.ar/dinacei/index.php/personal-de-salud/manuales-y-lineamientos>.

Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles.

Ministerio de Salud de la Nación.
Av Rivadavia 875 1° piso.
Tel 4342-7568/7388