



Ministerio de
Salud
Presidencia
de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción
y programas sanitarios

N° 164 - SE 12 - Marzo de 2013

PRESENTACIÓN DEL SR. SECRETARIO DE PROMOCIÓN Y PROGRAMAS SANITARIOS

Boletín integrado de vigilancia

Información para la acción: Una herramienta clave para la toma de decisión

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes con el objeto de informarles que el Ministerio de Salud de la Nación se encuentra trabajando intensamente para optimizar la calidad y la difusión de la información. En este sentido, consideramos clave la articulación entre todas las áreas y programas con el objeto de obtener y difundir información de alta calidad, analizada en conjunto con las correspondientes recomendaciones para el personal de salud y la población ante las situaciones descriptas.

En este sentido, a partir de agosto de 2011, el boletín de vigilancia semanal, se denomina "Boletín Integrado de Vigilancia".

Esto significa no solo un cambio de denominación, sino el resultado de la articulación real del trabajo de las diferentes áreas del Ministerio de Salud de la Nación que unen sus esfuerzos para realizar un producto común que pretende cubrir las necesidades de información de todos los actores vinculados con la vigilancia de eventos de importancia para la Salud Pública y ser una herramienta útil para la toma de decisiones.

El propósito que persigue este nuevo formato es brindar, junto con la situación general de los eventos bajo vigilancia de notificación obligatoria, un análisis integral de la información disponible sobre este tipo de patologías.

Consideramos que este paso es un avance más en el fortalecimiento del análisis y difusión de la vigilancia nacional y en la posibilidad de contar cada vez con más y mejores herramientas de análisis para lograr intervenciones oportunas, efectivas y eficientes y, de esta manera, contribuir a la constante mejora de la salud de la población argentina.



Dr. Máximo Diosque
SECRETARIO DE PROMOCIÓN Y
PROGRAMAS SANITARIOS

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 86 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 C, Hepatitis B, 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. Esta nueva metodología implica que el lector encontrará diferencias respecto de los datos informados en boletines anteriores, dado que se incorpora nueva información. El resto de los eventos mantienen el análisis que venía realizándose correspondiente al módulo C2 exclusivamente. 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 boletín propone tres diferentes modalidades de presentar 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 ofrece 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, integrando clínica, laboratorio y epidemiología, así como acciones de prevención y control cuando corresponda.

Debido a la heterogeneidad en la oportunidad de notificación de las diferentes jurisdicciones, los datos se presentan con 3 semanas de atraso para asegurar mayor robustez y representatividad.

Quienes realizamos el boletín esperamos que esta nueva versión cumpla con las expectativas y esperamos contar con vuestras sugerencias para continuar mejorándolo!

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 algunas de dichas estrategias.

ÍNDICE

Presentación del Sr. Secretario de Promoción y Programas Sanitarios	2
Índice	4
I. Tablas total país.....	6
II. Actualización semanal de eventos priorizados.....	8
II.1. Vigilancia de dengue en Argentina	8
II.1.a. Presentación.....	8
II.1.b. Situación actual (30 de diciembre de 2012 al 25 de marzo de 2013)	9
II.1.c. Desarrollo de la vigilancia de dengue desde la SE 1 a 13 de 2013	17
II.1.d. Notificación en los países limítrofes	19
II.2. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas	21
II.2.a. Introducción	21
II.2.b. Resumen.....	21
II.2.c. Vigilancia Clínica	23
II.2.d. Vigilancia de virus respiratorios.....	31
II.2.e. Vigilancia clínica de ETI por departamento SE 1-12 de 2013.	38
II.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)	41
II.3.a. Situación de la eliminación del sarampión en la Región del Pacífico Occidental	41
II.3.b. Casos notificados.....	42
II.4. Síndrome de rubéola congénita	43
II.4.a. Situación actual	43
II.4.b. Distribución de los casos sospechosos de SRC notificados	44
II.5. Vigilancia de Coqueluche.....	45
II.5.a. Análisis de la situación actual	45
II.5.b. Indicadores.....	47
II.6. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI) ...	49
II.6.a. Introducción	49
II.6.b. Preguntas frecuentes	49
II.6.c. Vigilancia ESAVI en Argentina	50
II.6.d. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 12	51
II.6.e. Conclusiones y Recomendaciones.....	52
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial	53
III.1. Gastroentéricos	53
III.1.a. Triquinellosis	53
III.1.b. Diarreas agudas	54
III.1.c. Botulismo.....	56
III.1.d. Botulismo del lactante.....	57
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	58
III.2.a. Alacranismo	58
III.2.b. Aracnoidismo	60
III.2.c. Ofidismo	61
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	62
III.3.a. Chagas agudo congénito.....	62
III.3.b. Chagas agudo vectorial.....	63
III.3.c. Leishmaniasis cutánea	64
III.3.d. Leishmaniasis mucosa	65
III.3.e. Leishmaniasis visceral.....	66
III.3.f. Paludismo.....	67
III.3.g. Fiebre del Nilo Occidental.....	68
III.3.h. Fiebre Recurrente.....	69
III.3.i. Rickettsiosis	70

III.3.j. Fiebre Amarilla	71
III.3.k. Encefalitis de San Luis	72
III.4. Enfermedades Zoonóticas	73
III.4.a. Psitacosis	73
III.4.b. Hantavirus	74
III.4.c. Brucelosis.....	75
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	76
III.4.e. Rabia Animal.....	77
III.4.f. Rabia Humana	78
III.4.g. Hidatidosis	79
III.4.h. Leptospirosis	80
III.4.i. Carbunco Cutáneo	81
III.5. Intoxicaciones.....	82
III.5.a. Monóxido de carbono	82
III.5.b. Plaguicidas.....	83
III.6. Infecciones de transmisión sexual	84
III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar	84
III.6.b. Sífilis Congénita	85
III.6.c. Supuración genital gonocócica	86
III.6.d. Supuración genital no gonocócica y sin especificar	87
III.6.e. HIV en embarazadas.....	87
III.6.f. Hepatitis B.....	88
III.7. Otros eventos	89
III.7.a. Lepra.....	89
IV. Informes especiales.....	90

I. TABLAS TOTAL PAÍS

Grupos de eventos en tablas según relevancia epidemiológica. Datos acumulados 2012/2013.

Tabla 1: Eventos erradicados, en eliminación o control (n=6/83)

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 12/2012	Acum SE 12/2013
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	7	11
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	34	33
	Poliomelitis: PAF < 15 años #	34	33
	Viruela	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.

Datos hasta la SE 9

Tabla 2: Eventos con umbral esperado de casos confirmados igual a 0 (Cero) o símil (n=15/83)

Grupo	Eventos	Notif SE 9/2012	Conf SE 9/2012	Notif SE 9/2013	Conf SE 9/2013
Gastroentéricas	Cólera ⁽¹⁾	2422	0	1004	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	1	1	6	2
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	1	1	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	1	1	1	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental ⁽¹⁾	84	0	240	0
	Fiebre recurrente ⁽¹⁾	3	0	8	2
	Peste	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0
Vectorial/Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla ⁽¹⁾	30	0	74	0
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ⁽¹⁾	3	0	9	3
Zoonótica/Inmunoprevenible	Rabia Humana ⁽¹⁾	7	0	4	0
	Rabia Canina y Felina ⁽¹⁾	119	1	1	0

Referencias:

Comparación del evento ACUMULADO 2013 en relación con el acumulado 2012 o acumulado mediana últimos 5 años.

Las referencias se indicaron con tres colores:

	Acum. por debajo de lo esperado
	Acum. igual a lo esperado
	Acum. por encima de lo esperado

Tabla 3: Eventos ordenados por grupo con umbral por encima de 0 (cero) (n=62/83)

Grupo	Eventos	Acum SE 9/2012	Acum SE 9/2013	Semana 9/2013	Mediana/ Media	Índice epidémico/ Variación porcentual
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	2560	1840	109	2560,0	0,72
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	237	212	10	336,0	0,63
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	245	121	17	245,0	0,49
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ⁽¹⁾	6	9	0		3
	Botulismo del Lactante ⁽¹⁾	20	23	4		3
	Triquinelosis ⁽¹⁾	43	29	4		-32,5%
	Diarreas	265401	180773	12872	265401,0	0,68
	Diarreas agudas sanguinolientas	375	380	24	288,0	1,32
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	4	2	1	5,8	
	Intox. por moluscos	0	0	0	1,0	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	100	41	10	97,0	
Eventos de Transmisión Vertical	Sífilis Congénita ⁽¹⁾	231	163	9		-29,4%
	Sífilis en embarazadas ⁽¹⁾	3242	394			
	Hepatitis B en embarazadas ⁽¹⁾	291	24			
	VIH en embarazadas ⁽¹⁾	702	59			
	Chagas agudo en embarazadas ⁽¹⁾	7335	559			
Hepatitis virales	Hepatitis B ⁽¹⁾	166	83	5		-50%
	Hepatitis C ⁽¹⁾	81	46	0		-43,2%
	Hepatitis D ⁽¹⁾	0	0	0		
	Hepatitis E ⁽¹⁾	0	0	0		0
	Hepatitis Sin Especificar ⁽¹⁾	0	0	0		0
	Hepatitis A ⁽¹⁾	0	0	0		0
Infecciones de transmisión sexual	Infección por VIH*	Año 2010: 3551		Año 2009: 4731		
	SIDA*	Año 2010: 1147		Año 2009: 1533		
	Sífilis Temprana y sin especificar	451	345	46	451,0	0,76
	Supuración genital gonocócica	485	272	16	485,0	0,56
	Supuración genital no gonocócica y S/E	4680	3590	338	4565,0	0,79
Inmunoprevenibles	Coqueluche (C2)	1250	349	36	377,0	0,93
	Parotiditis	1037	575	37	1047,0	0,55
	Varicela	12540	6245	297	12540,0	0,50
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	1601	1060	78	1465,0	0,72
	Intox. por Monóxido De Carbono ⁽¹⁾	105	103	10		-1,90%
	Intox. por Plaguicidas ⁽¹⁾	146	154	13		5,479%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por <i>N. meningitidis</i>	26	29	2	29,0	
	Mening. bacteriana por otros agentes	49	21	3	31,8	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	68	35	5	66,4	
	Mening. micóticas y parasitarias	5	2	0	5,2	
	Mening. por <i>Haemophilus influenzae</i>	10	4	0	5,2	
	Mening. por otros virus	13	18	1	17,2	
	Mening. por <i>Streptococcus pneumoniae</i>	25	10	0	25,8	
	Mening. sin especificar etiología	70	73	10	51,4	
	Mening. virales por enterovirus	51	27	3	26,6	
	Mening. virales sin esp. agente	156	86	8	131,6	
	Mening. virales urleanas	0	1	0	0,0	
Otros eventos	Lepra ⁽¹⁾	47	40	3		-14,8%
	Tuberculosis**	Año 2010: 10579		Año 2011: 10704		
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	21936	14100	1225	20657,0	0,68
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	99353	77491	6259	100835,0	0,77
	IRAG (IRA internada)	3257	2221	138	1464,0	1,52
	Virus Sincicial Respiratorio	42	13	3	1,0	
	Influenza A	11	75	7	4,0	
	Influenza B	3	21	1	2,0	
	Virus Respiratorios	4695	3363	383	362,5	
	Neumonía	23920	15511	1244	22665,0	0,68
	Vectoriales	Chagas agudo congénito ⁽¹⁾	272	268	32	
Chagas agudo vectorial ⁽¹⁾		4	10	1		6
Dengue***		Notif.(SE 1-13): 1385 Conf.(SE 1-13): 137	Notif.(SE 1-13): 2869 Conf.(SE 1-13): 218			
Dengue grave		0	0	0	0,2	
Encefalitis de San Luis ⁽¹⁾		96	246	23		156,2%
Leishmaniasis Cutánea ⁽¹⁾		33	22	4		-33,3%
Leishmaniasis Mucosa ⁽¹⁾		12	0	0		-12
Leishmaniasis Visceral ⁽¹⁾		54	41	6		-24,0%
Paludismo ⁽¹⁾		17	12	2		-5
Rickettsiosis ⁽¹⁾		3	58	11		1833,%
Zoonoticas		Brucelosis ⁽¹⁾	94	70	11	
	Fiebre Hemorrágica Argentina ⁽¹⁾	57	98	16		71,92%
	Hantavirus ⁽¹⁾	222	371	38		67,11%
	Hidatidosis ⁽¹⁾	96	184	26		91,66%
	Leptospirosis ⁽¹⁾	320	954	94		198,1%
	Psitacosis ⁽¹⁾	91	108	22		18,68%

* Fuente: Dirección de SIDA e ITS. Incluye todos los nuevos diagnósticos notificados de infección por VIH, independientemente de si cumplen o no con los criterios para ser definidos como casos de SIDA. Nota: El año 2010 para los dos eventos se encuentra incompleto por retraso en la notificación.

** Fuente: Programa Nacional de Tuberculosis - INER "Emilio Coni". Dato 2011, información preliminar.

***Datos de la SE 13 del 2013 hasta el 25 de Marzo

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

Dengue, Infecciones respiratorias agudas, Enfermedades febriles exantemáticas / Síndrome de Rubeola congénita, Coqueluche, ESAVI.

II.1. Vigilancia de dengue en Argentina

II.1.a. Presentación

Argentina no ha evidenciado, hasta el momento, ser territorio endémico de dengue, pero se verifica la presencia del vector en la mayoría de las provincias del país. Por lo tanto, la introducción del virus dengue en el territorio se produce a partir de viajeros infectados provenientes de países con circulación viral o de zonas del país en las que se esté desarrollando un brote, como puede suceder en la actualidad. Dicha situación epidemiológica requiere un sistema de vigilancia altamente sensible para captar cada caso sospechoso. En la etapa denominada prebrote -toda zona donde no se haya detectado en el momento actual la circulación de virus dengue-, se requiere contar con información oportuna y pormenorizada de cada caso que permita la investigación y acciones de bloqueo tendientes a minimizar el riesgo de transmisión autóctona. En la etapa de brote, en la que se ha identificado la circulación viral en una zona determinada, es importante contar en forma oportuna con la información acerca de la evolución del mismo, su magnitud, la posible extensión a nuevas zonas, el o los serotipos circulantes y la posible introducción de serotipos nuevos, el monitoreo de las necesidades de atención, la posible ocurrencia de casos graves y fatales, las actividades de control realizadas, para poder evaluar el impacto de las intervenciones y orientar las nuevas medidas a adoptar. En este caso, el laboratorio sólo se requiere para la vigilancia de serotipos circulantes y para el monitoreo de la evolución del brote y NO para el diagnóstico individual de los casos.

Se recuerda que todo caso de dengue cuyo período de viremia transcurra en el país, constituye un riesgo para la salud pública y debe desencadenar las acciones de control de manera inmediata y, en todo caso, en menos de 72 horas desde el momento de tomar contacto con el servicio de salud.

De acuerdo a la normativa vigente, la notificación de dengue, en el período prebrote, se realiza exclusivamente a través del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud, desde su estrategia de Vigilancia Laboratorial (SNVS-SIVILA) y en períodos de brote en las zonas afectadas, a través del módulo C2 al evento Dengue Agrupado y al módulo SIVILA de todos los casos estudiados por laboratorio.

Los casos de Dengue Grave deben ser notificados, en cualquier situación epidemiológica, de manera inmediata y nominal al módulo C2.

A continuación se presenta el informe de situación de la notificación de casos elaborado por el Área de Vigilancia de la Dirección de Epidemiología del Ministerio de Salud de la Nación en base a la información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud hasta el 25 de marzo de 2013.

II.1.b. Situación actual (30 de diciembre de 2012 al 25 de marzo de 2013)

Hasta la fecha se han reportado las siguientes localidades con circulación viral de dengue en Argentina: Córdoba Capital, en la provincia de Córdoba; Salvador Mazza, General Ballivián, San Ramón de la Nueva Orán, Pichanal y Tartagal en la provincia de Salta, y un caso autóctono en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, José Mármol, partido de Almirante Brown en la provincia de Buenos Aires y agregándose esta semana la confirmación de la circulación viral en Coronel Du Graty en el Chaco.

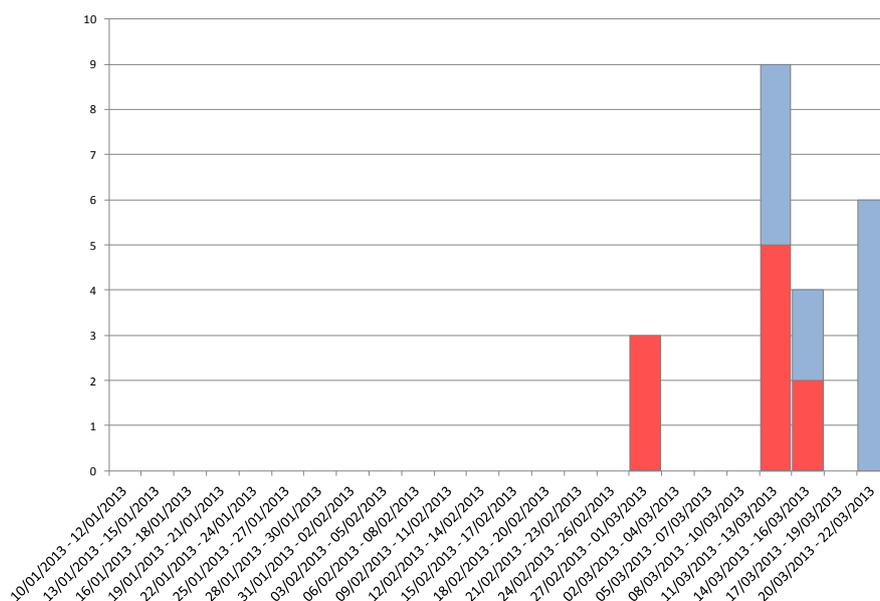
Casos autóctonos:

1- Provincias con localidades con brote:

En la Argentina durante el 2013 hasta el momento fue confirmada circulación viral autóctona de dengue en José Mármol, provincia de Buenos Aires, con identificación de serotipo DEN2; cinco localidades de Salta -Salvador Mazza, General Ballivián, San Ramón de La Nueva Orán, Pichanal y Tartagal- con identificación del serotipo DEN-4; en la Ciudad de Córdoba, con identificación de los serotipos DEN-1 y DEN-4 y fue notificado un caso autóctono en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires con identificación de serotipo DEN-2.

Provincia de Buenos Aires: Se notificaron 10 casos en la localidad de José Mármol, partido de Almirante Brown, provincia de Buenos Aires, el último caso confirmado tiene fecha de inicio de síntomas 09 de Marzo y el último en estudio en esa localidad tiene FIS 21/03/2012. Pudo identificarse el serotipo DEN-2. Esta es la única localidad de la provincia en la que se confirma la circulación viral autóctona hasta el momento.

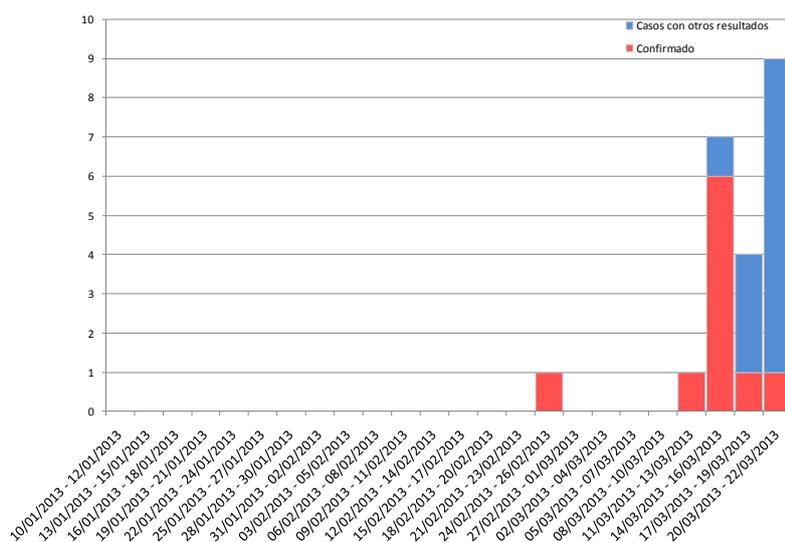
Gráfico 1: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. José Mármol. Provincia de Buenos Aires. 2013



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Provincia del Chaco: Se confirmó la circulación viral de dengue en la localidad de Coron el Du Graty, registrándose hasta el momento 10 casos. En uno de ellos fue identificado el serotipo DEN2.

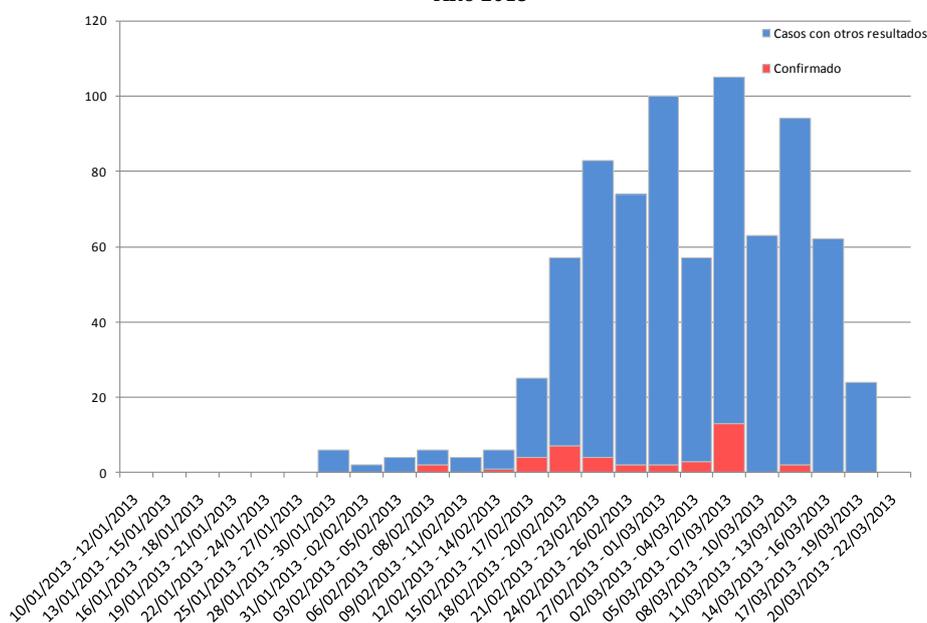
Gráfico 2: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. Coronel Du Graty. Provincia de Chaco. Año 2013



Ciudad Autónoma de Buenos Aires: En la semana 10 se confirmó un caso sin antecedentes de viaje en el que pudo identificarse el serotipo DEN-2. No se notificaron nuevos casos confirmados.

Provincia de Córdoba: En la localidad de Córdoba Capital se notificaron un total de 43 casos confirmados entre las SE 6 a 12, en 36 de ellos se identificó el serotipo: 29 DEN-1, 1 DEN-3 y 7 DEN-4; en 6 no se identificó el serotipo. Se registraron además de los casos confirmados en el brote, 51 casos probables sin antecedentes de viaje entre las SE6 y la SE12 que, si bien no tienen pruebas confirmatorias, según el algoritmo vigente pueden considerarse parte del brote (aunque, en particular en Córdoba se continúan estudiando otros flavivirus dados los antecedentes epidemiológicos del lugar).

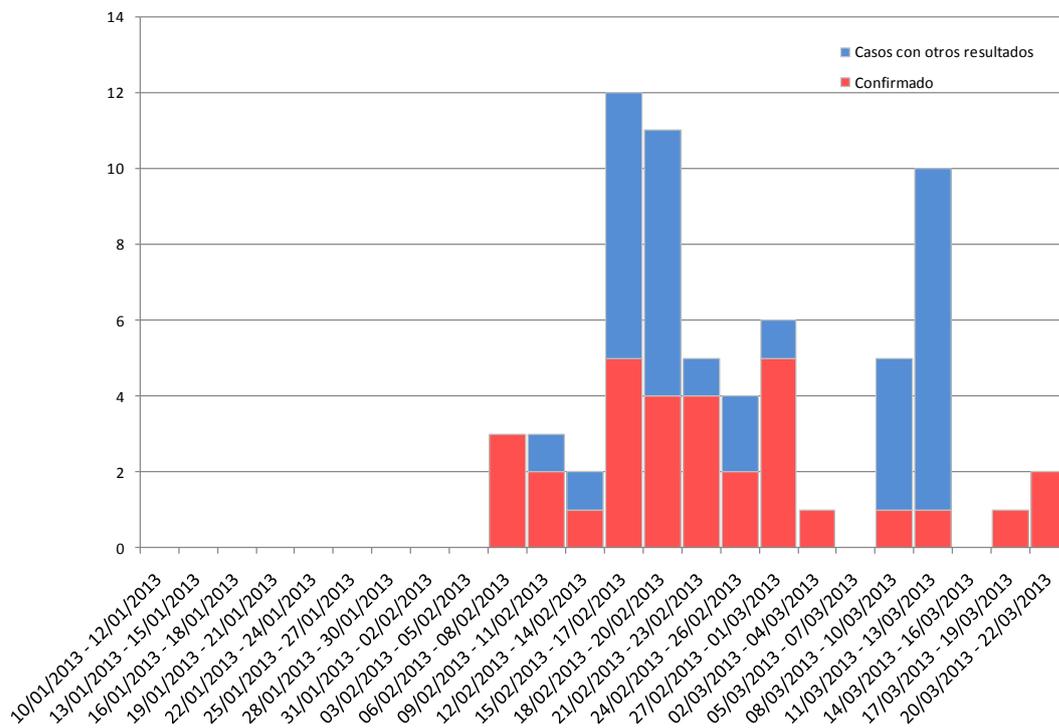
Gráfico 3: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. Córdoba capital. Provincia de Córdoba. Año 2013



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

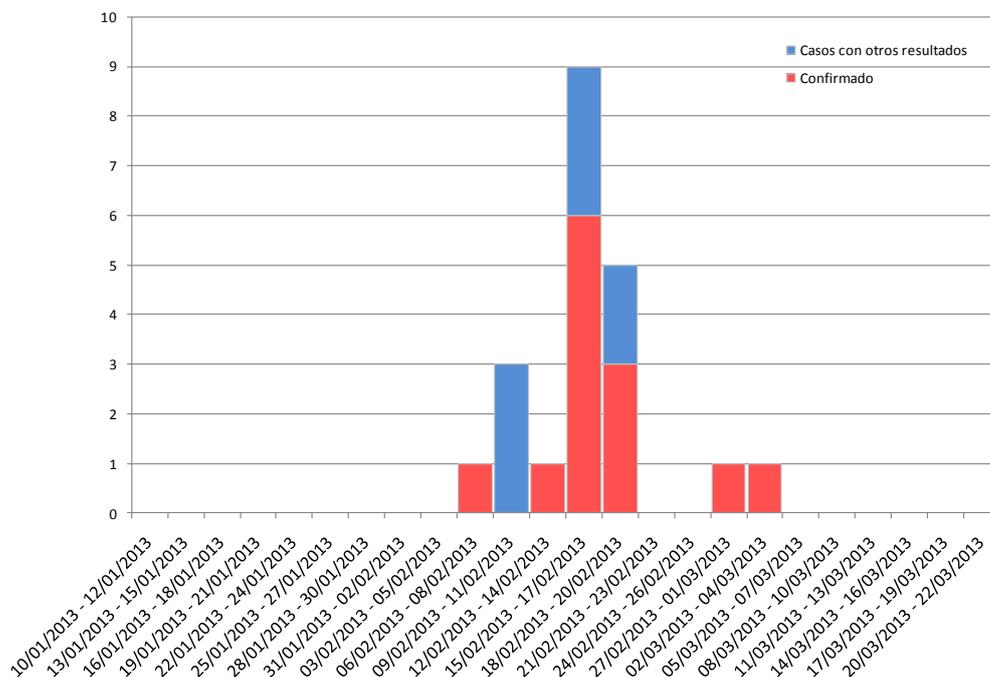
Provincia de Salta: Se confirmaron un total 81 casos correspondientes a las 5 localidades en las que se registró circulación viral autóctona: 13 en la localidad de Ballivián, 23 en Salvador Mazza, 20 en Tartagal; Pichanal 11 y 14 en San Ramón de la Nueva Orán. El serotipo identificado es DEN-4.

Gráfico 4: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. Profesor Salvador Mazza. Provincia de Salta. Año 2013



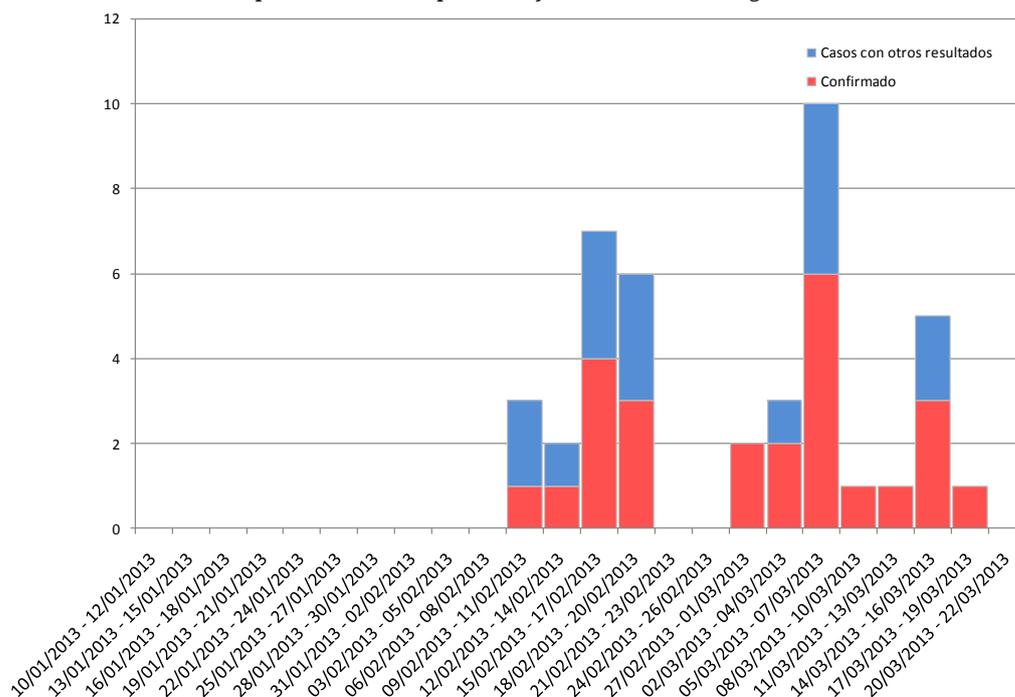
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Gráfico 5: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. General Ballivián. Provincia de Salta. Año 2013



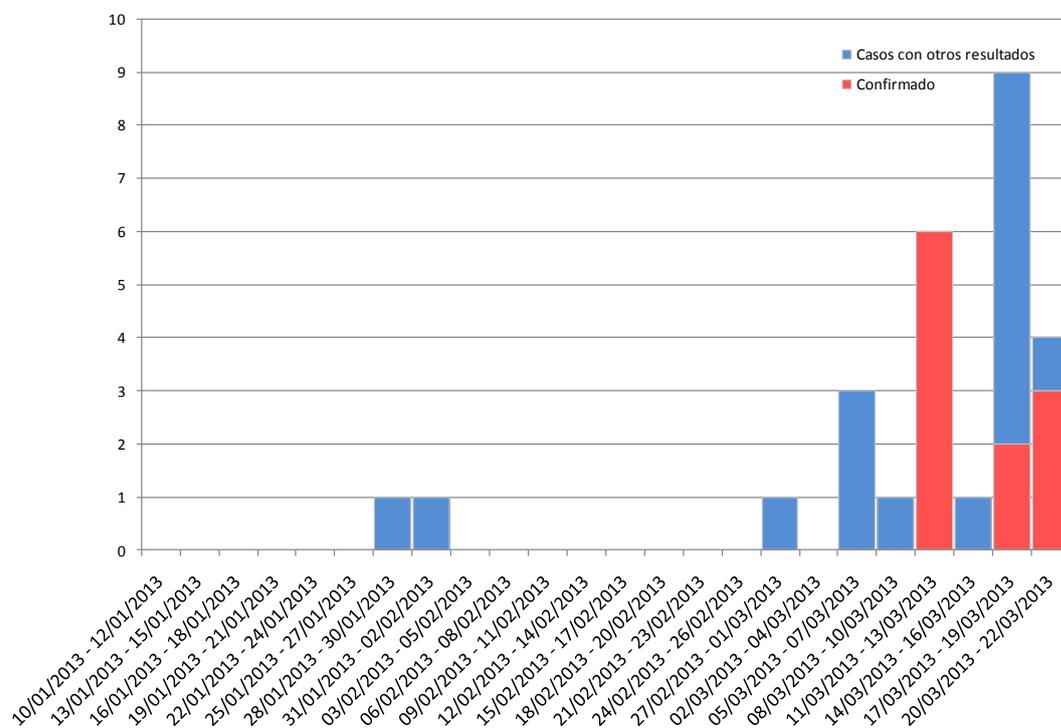
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Gráfico 6: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. Tartagal. Provincia de Salta. Año 2013



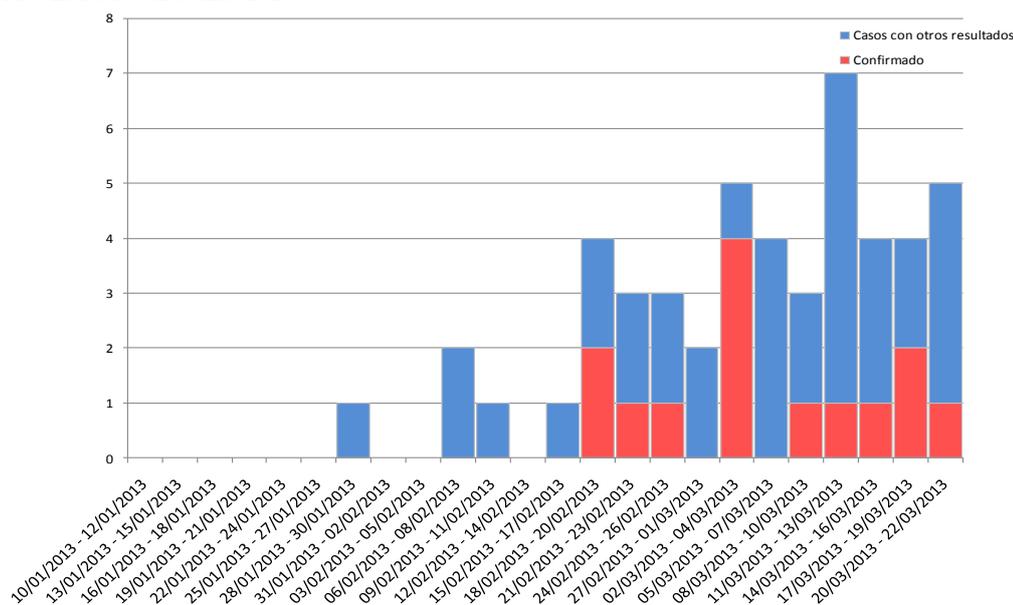
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Gráfico 7: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. Pichanal. Provincia de Salta. Año 2013



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Gráfico 8: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. San Ramón de La Nueva Orán Provincia de Salta. Año 2013



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

2- Provincias con casos probables en estudio:

Además de los casos confirmados autóctonos, se hallaron en 10 provincias casos probables de dengue sin antecedentes de viaje, que se encuentran en estudio:

Ciudad Autónoma de Buenos Aires: En esta ciudad, además del caso confirmado sin antecedentes de viaje, se registran 9 casos probables que no consignan dicho antecedente, el último con FIS en la SE10.

Provincia de Buenos Aires: Además de los casos de Almirante Brown ya descriptos, se notificaron 8 casos probables que no consignan antecedentes de viaje a zonas con circulación viral confirmada en la provincia. Dos de ellos en el partido de Avellaneda (uno en la localidad de Wilde y el otro en la localidad de Avellaneda), 1 en Merlo, 1 en Rafael Calzada, 1 en Boulogne y tres no consignan la localidad de residencia. Los últimos casos probables sin antecedentes corresponden a la SE8.

Provincia del Chaco: En la provincia, además de los casos confirmados en brote en la localidad de Du Graty, 18 casos probables de dengue sin antecedentes de viaje: 14 en Presidencia Roque Sáenz Peña, 1 en Juan José Castelli, 1 en Resistencia y 2 no consigna localidad de residencia.

Provincia de Córdoba: Como se consignó más arriba, se registraron además de los casos confirmados en el brote, 51 casos probables sin antecedentes de viaje entre las SE6 y la SE12 que se encuentran en estudio para otros flavivirus.

Provincia de Corrientes: En la provincia actualmente existen 4 casos probables de dengue sin antecedentes de viaje: 3 en Mercedes y 1 en la localidad Gobernador Virasoro.

Provincia de Jujuy: Se notificaron 4 casos probables de dengue, sin antecedentes de viaje, 2 en la localidad de San Pedro de Jujuy, uno en Yuto y 1 en Perico. El último caso notificado tiene como FIS la SE9.

Provincia de Misiones: En la provincia se registraron 25 casos probables sin antecedentes de viaje entre las SE 1 y la SE12. Los casos se presentaron en: 4 en

Posadas, 11 en El Dorado, 3 en Colonia Wanda, 2 en Delicia, 1 en Jardín América, 2 en Puerto Piray, 1 en Puerto Libertad.

Provincia de Salta: Además de los casos confirmados en brote, se notificaron 10 casos probables sin antecedentes de viaje entre las SE1 y 12: 1 en Aguaray, 3 en Aguas Blancas, 3 en Embarcación, 1 en Morillo, 2 en Salta.

Provincia de Santa Fe: En esta provincia se registra dos casos probables de dengue en Rosario que no consignan antecedentes de viaje reciente a una zona afectada.

Provincia de Tucumán: En la provincia se notificó un caso probable en la localidad de Aguilares.

Casos importados:

Se registraron 142 casos con pruebas de laboratorio positivas en 10 provincias con antecedentes de viaje a zonas con circulación viral: 77 casos confirmados y 65 casos probables. Entre los confirmados se hallaron los 4 serotipos, con un predominio de DEN-2 (45 casos) y DEN-4 (11 casos); además se identificaron 3 casos como serotipo DEN1 y un caso como DEN3. En los restantes no se identificó el serotipo.

A continuación se presentan las notificaciones de casos confirmados y probables importados en cada provincia:

Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Se notificaron 28 casos con antecedentes de viaje (16 confirmados y 8 probables). Se identificó el serotipo DEN2 en 12 casos, uno serotipo DEN4 y 3 sin determinar. Entre los antecedentes de viaje se cuentan: Córdoba; Costa Rica; Formosa; Paraguay; Perú; Republica Dominicana; Salta; Tailandia

Provincia de Buenos Aires: Durante el año 2013 hasta la fecha se notificaron 24 casos confirmados con residencia en la provincia de Buenos Aires (1 DEN-1 con antecedentes de viaje a México y los otros 19 DEN-2 con antecedentes de viaje a Paraguay, Costa Rica); dos de los casos refieren antecedente de viaje a Formosa con identificación de DEN2². En la provincia se notificaron además 27 casos probables de dengue (uno de ellos fue también positivo para otros flavivirus), todos con antecedentes de viaje. Entre las localidades de residencia se cuentan Avellaneda, Berazategui; Florencio Varela; Haedo; Hurlingham; Jose Carlos Paz; Jose Leon Suarez; La Perlita; La Plata; Lanus Este; Lomas De Zamora; Merlo; Monte Grande; Moreno; Paso Del Rey; Rafael Calzada; San Antonio De Padua; San Francisco Solano; Vicente Lopez; Wilde; William Morris.

Provincia del Chaco: Se registran en la provincia 9 casos probables, 8 con antecedente de viaje a Paraguay y uno a Formosa; de los 9, 3, tienen pruebas postivas también para otros flavivirus. Los casos se registraron en localidades de Resistencia, Barranqueras, Villa Ángela, Quitilipi y Presidencia Roque Sáenz Peña (1).

Provincia de Córdoba: En la ciudad de Córdoba, en la que como se dijo más arriba se registra un brote de dengue habiéndose identificado en casos autóctonos los serotipos DEN-1 y DEN-4, se registran 4 casos confirmados (DEN1, DEN4 y DEN3) y un caso probable. Los casos refieren antecedentes de viaje a Bolivia, Brasil, México y Venezuela. México, Venezuela y Brasil.

Provincia de Corrientes: Se notificaron 2 casos probables en la Ciudad de Corrientes, con antecedentes de viaje a Paraguay.

² la provincia que no notificó hasta el momento casos autóctonos

Provincia de Formosa: En esta provincia fueron confirmados 6 casos con identificación de serotipo DEN-2 y antecedente de viaje a Paraguay correspondientes a las SE1 a 3. Se distribuyeron en Clorinda (4), Formosa (1) y Colonia Aborigen (1). No se notificaron casos autóctonos. El último caso notificado tiene FIS el 04-03-2013.

Provincia de Jujuy: En esta provincia se registraron 5 casos confirmados importados (3 serotipo DEN-4 con antecedentes de viaje a Bolivia y 2 DEN2 con antecedentes de viaje a Bolivia y Paraguay) y 2 probables también con antecedentes de viaje a Bolivia y Salta. Los casos se identificaron en San Salvador de Jujuy, Perico, Yuto, El Bananal y Kapiata.

Provincia de La Rioja: Se notificó 1 caso probable con antecedente de viaje a la Ciudad de Córdoba con FIS en la SE8. No se registraron nuevos casos positivos.

Provincia de Misiones: En Posadas se registró un caso probable con antecedentes de viaje a Paraguay y otro caso probable de un turista proveniente de Puerto Rico.

Provincia de Salta: En la provincia se registraron 26 casos importados: 19 confirmados y 7 probables con antecedentes de viaje a Bolivia, Brasil, Paraguay y localidades con brotes de dengue en Salta. El único serotipo identificado en los casos importados fue DEN4. Los casos importados tuvieron lugar en Aguaray, Embarcación, Metán, Profesor Salvador Mazza, Salta y Tartagal.

Provincia de Santa Fe: En esta provincia se registraron dos casos importados identificándose en ambos el serotipo DEN-2 y con antecedentes de viaje a Paraguay. Uno con residencia en Rosario y otro trabajador naval en tránsito en la misma ciudad.

Tabla 1: Notificaciones de dengue según clasificación por provincia de residencia. Argentina. SE 1 a 13 de 2013.

PROVINCIA	Confirmados por laboratorio						Confirmados		Probables		En estudio	Descartado	Total general
	Sin serotipo	DEN 4	DEN 3	DEN 2	DEN 1	En brote ³	Autóctonos	Importados	Autóctonos	Importados			
BUENOS AIRES	0	0	0	24	1	9	10	24	8	29	49	68	188
CABA	3	1	0	13	0	0	1	16	9	12	40	31	109
CORDOBA	1	7	1	0	29	5	39	4	51	1	166	524	785
ENTRE RIOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	22	27
SANTA FE	0	0	0	2	0	0	0	2	2	0	21	119	144
TOTAL CENTRO	4	8	1	39	30	14	50	46	70	42	281	764	1253
LA RIOJA	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	12	13
SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
SAN LUIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3
MENDOZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	4
TOTAL CUYO	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	18	21
CHACO	0	0	0	1	0	9	10	0	18	9	22	210	269
CORRIENTES	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3	14	128	149
FORMOSA	0	0	0	6	0	0	0	6	0	0	32	77	115
MISIONES	0	0	0	0	0	0	0	0	24	2	53	201	280
TOTAL NEA	0	0	0	7	0	9	10	6	46	14	121	616	813
CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65	65
JUJUY	0	3	0	2	0	0	0	5	4	2	43	218	272
SALTA	1	14	0	0	0	85	81	19	10	7	102	157	376
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	13	14
TUCUMAN	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	47	51
TOTAL NOA	1	17	0	2	0	85	81	24	15	9	149	500	778
CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
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	1	1
NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
TOTAL SUR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	4
TOTAL GENERAL	5	25	1	48	30	109	141	77	131	65	555	1900	2869

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS-SIVILA)³

■ Casos confirmados

■ Casos probables*

³ Según el algoritmo vigente de diagnóstico de dengue en las localidades en brote se considera caso confirmado todo aquel que posea nexos epidemiológicos o pruebas de tamizaje positivas en el contexto del brote.

II.1.c. Desarrollo de la vigilancia de dengue desde la SE 1 a 13 de 2013

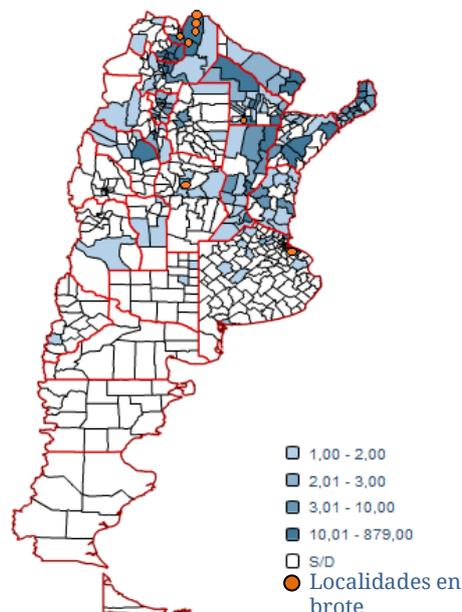
Desde la SE1 al 25 de marzo de 2013 se estudiaron y notificaron 2869 casos sospechosos de dengue en 22 provincias **con una mediana de oportunidad de la notificación de 3 días**. De ellos, 414 han tenido pruebas positivas para dengue, de los cuales 142 fueron importados y 272 autóctonos.

La región Centro registró el mayor número de notificaciones de casos sospechosos para el período analizado con un 44%, con Córdoba aportando el 27% del total país.

La región NEA concentra el 28%, con el aporte del 10% de la provincia de Misiones y 9% la provincia del Chaco.

La Región del NOA aporta el 27%, con el aporte del 13% por parte de la provincia de Salta y el 9% lo aporta la provincia de Jujuy al total de casos del país.

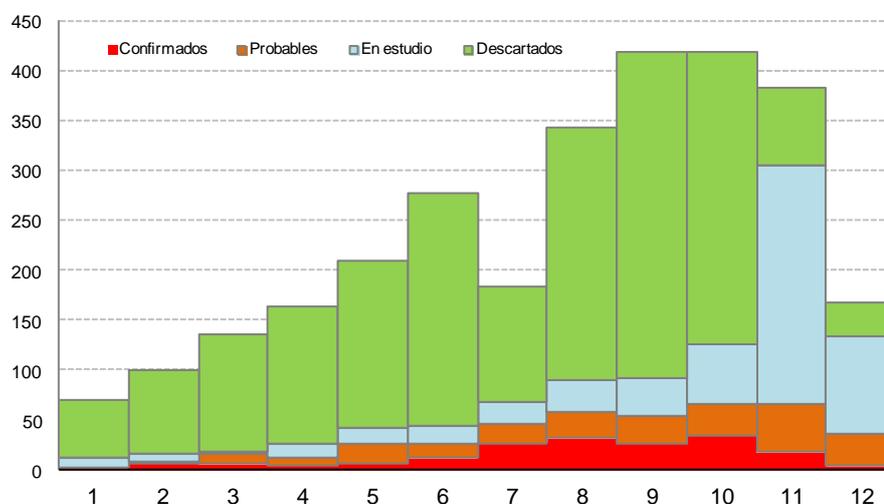
Mapa 1: Notificaciones de dengue según departamento. SE1 a 25/2013. Argentina. SE 1 a 13 de 2013 Argentina.



En la Región Sur se registraron dos casos en la provincia de La Pampa, uno en Santa Cruz y uno en Neuquén.

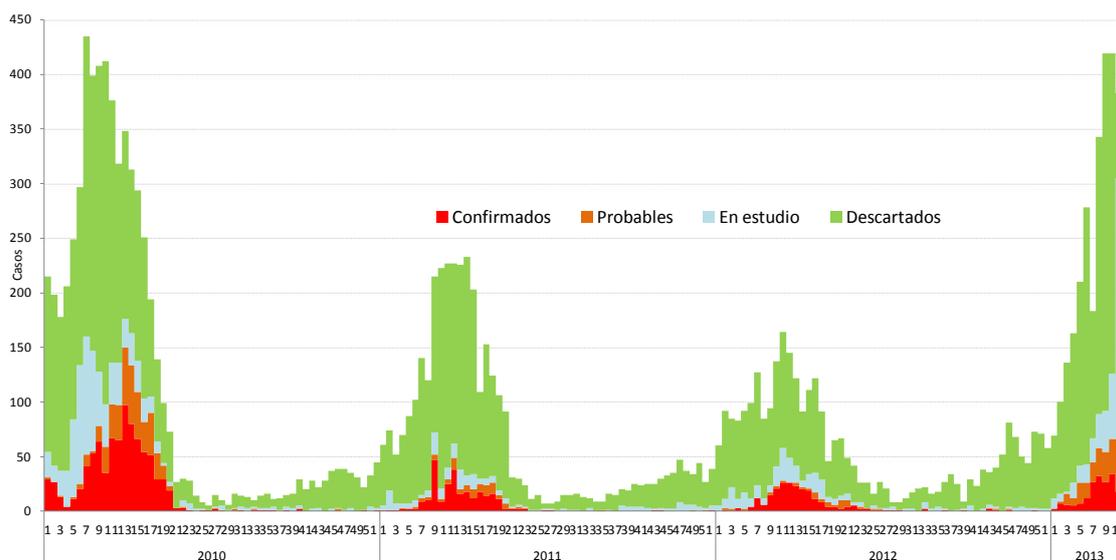
En Cuyo se notificó el 1% de los casos con el aporte de 13 casos en La Rioja, 4 en Mendoza, 3 en San Luis y 1 en San Juan.

Gráfico 1: Notificaciones de dengue según clasificación por semana de toma de muestra. Argentina. SE 1 a 13 de 2013. N=2869



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

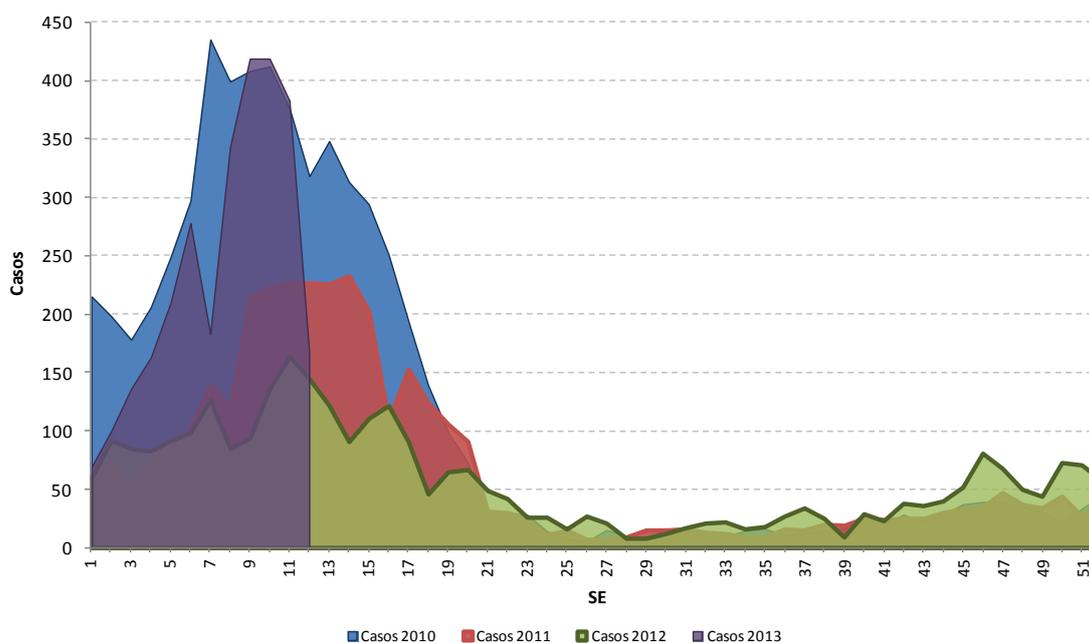
Gráfico 2: Notificaciones de dengue según clasificación 2010-2013 (SE 11) por semana de toma de muestra. Argentina. N=13302 (2010=6090; 2011=3561; 2012=3065; 2013=2870).



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS-SIVILA).

En cuanto al número de casos notificados por SE, durante las SE 1 a 13 del 2013 se registraron 2869 notificaciones (35% menos que en 2010, 70% mayor que en el año 2011 y 103% más que en el año 2012).

Gráfico 3: Notificaciones de dengue por semana epidemiológica. Argentina. SE 1 a 52. Años 2010 a SE13 de 2013.



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS-SIVILA).

Acciones de control:

Desde el Ministerio de Salud de la Nación se ha brindado apoyo con personal técnico, vehículos, insumos, máquinas pesadas y motomochilas a las provincias que así lo solicitaron: Salta, Jujuy, Corrientes, Misiones, Chaco, Córdoba, Formosa, Tucumán y Catamarca. Las acciones a realizar fueron según la demanda: bloqueos, rociado

espacial, descacharrado, control focal en puntos de mayor riesgo, asesoramiento técnico y capacitaciones.

El resto de las provincias recibieron los insumos (plaguicidas, material de difusión) oportunamente solicitados.

Se recuerda la importancia de realizar la notificación inmediata de los casos sospechosos a las áreas de control de vectores correspondientes para la realización oportuna de los bloqueos. Cuando la cantidad de bloqueos a realizar excede la capacidad operativa del equipo local se debe recurrir al rociado espacial. Cada ciclo de rociado espacial debe ser llevado a cabo en un lapso no mayor de cinco días y debe repetirse en la misma zona como mínimo tres veces consecutivas ya que de lo contrario pierde efectividad.

Asimismo se recuerda que durante una situación de brote si bien es indispensable disminuir el número de mosquitos adultos para evitar/minimizar la transmisión **NO DEBEN ABANDONARSE LAS TAREAS DE CONTROL FOCAL y ORDENAMIENTO DEL MEDIO** (desmalezado, limpieza de acequias y canales, control de fuentes públicas, control de basurales, adecuada GRSU), toda vez que de hacerse así, se continuará con una provisión constante de nuevos mosquitos. La aplicación de adulticidas no tiene carácter residual y su efecto sólo dura algunas horas.

II.1.d. Notificación en los países limítrofes

Tabla 2: Casos de dengue según país por última actualización disponible.

PAIS	SE	Casos notificados	Casos confirmados	Serotipos	Muertes por dengue
BOLIVIA ⁴	SE 12/2013	8074	599	DEN 1-2-3	0
BRASIL ⁵	SE 07/2013	204.650	-----	DEN 1-2-3-4	33
CHILE ⁶	SE 49/2012	32	32	DEN 1	0
URUGUAY ⁷	SE 4/2013	1	1	0	0
PARAGUAY ⁸	SE 10/2013	59.535	35.994	DEN 2-4	35

⁴ Disponible en: Sistema Nacional De Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. Ministerio de Salud y Deportes, Bolivia. <http://www.sns.gob.bo/snis/default.aspx>

⁵ Disponible en: Boletín epidemiológico SE 46. Secretaría de Vigilância em Saúde. Ministério de Saude de Brazil. <http://portalsaude.saude.gov.br/portalsaude/noticia/9531/785/casos-graves-de-dengue-caem-44-e-mortes-tem-retracao-de-20.html>

⁶ Disponible en: Informe situación epidemiológica de Dengue. Se 1 a 49 de 2012. Departamento de epidemiología. Ministerio de Salud del Gobierno de Chile. http://epi.minsal.cl/epi/html/bolets/reportes/Dengue/Dengue_SE492012.pdf

⁷ Ministerio de Salud Pública de la República Oriental del Uruguay. Disponible en: http://www.msp.gub.uy/uc_7351_1.html

⁸ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay, Boletín Epidemiológico. 26.02.2013 Disponible en: http://www.vigisalud.gov.py/index.php?option=com_phocadownload&view=file&id=246&Itemid=129

Establecimientos notificadores de casos sospechosos de dengue y sus diagnósticos relacionados. SE1 a 13 de 2013. Argentina.

BUENOS AIRES	LA PAMPA
HOSP GENERAL NUESTRA SRA DEL CARMEN	LABORATORIO CENTRAL DE EPIDEMIOLOGIA
HOSP INTERZONAL AGUDOS SAN JOSE	MENDOZA
HOSP INTERZONAL AGUDOS Y CRONICOS SAN JUAN DE DIOS	HOSP CENTRAL
HOSP INTERZONAL ESP AGUDOS SOR MARIA LUDOVICA	HOSP LUIS CARLOS LAGOMAGGIORE
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVITA	MISIONES
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI	CEBAC - CENTRO DE ESTUDIOS BIOQUIMICOS DE ALTA COMPLEJIDAD
HOSP INTERZONAL GRAL SAN MARTIN	HOSP BASE DE ZONA EL DORADO
HOSP MUNICIPAL SAN ANDRES	HOSP DE AREA JARDIN DE AMERICA
HOSP MUNICIPAL SAN LUIS	HOSP DE AREA SAMIC IGUAZU
HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS	HOSP PUBLICO SAMIC OBERA
HOSP SAN BERNARDINO DE LA SIENA	HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA
HOSP ZONAL DR J.C. ARAMBURU	NEUQUEN
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS ABRAHAM PIÑEYRO -AREA A	HOSPITAL JUNIN DE LOS ANDES
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA PUEBLO	LABORATORIO CENTRAL - NEUQUEN
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ	SALTA
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO	CTRO DE SALUD N° 15 BO. CASTAÑARES
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS ARTURO OÑATIVIA	CTRO DE SALUD N° 6 BO. EL MANJON
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA	CTRO DE SALUD N° 63 DR ROBERTO NARZ
CAPITAL FEDERAL	HOSP DEL MILAGRO
CLIN Y MATERNIDAD SUIZO ARGENTINA	HOSP DR J. CASTELLANOS
CTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS DR STAMBOULIAN	HOSP DR LUIS ADOLFO GÜEMES
HOSP DE CLINICAS	HOSP DR SALVADOR MAZZA
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	HOSP EL CARMEN
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	HOSP NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU	HOSP PRESIDENTE J.D. PERON
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	HOSP SAN ROQUE
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	HOSPITAL PUBLICO MATERNO INFANTIL
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	HTAL ELIAS ANNA
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO	LABORATORIO DE ENFERMEDADES TROPICALES
CATAMARCA	SAN JUAN
LABORATORIO DE BIOLOGIA MOLECULAR - DIVISION BIOQUIMICA - MINISTERIO DE SALUD	HOSP DR GUILLERMO RAWSON
CHACO	SAN LUIS
HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO	LAB. DE SALUD PUBLICA DE LA PROV DE SAN LUIS
HOSP 9 DE JULIO	SANTA FE
HOSP ALMIRANTE BROWN	HOSP. ANSELMO GAMEN - SAMCO
HOSP DR JULIO C. PERRANDO	HOSP. DE CORONDA - SAMCO
HOSP DR SALVADOR MAZZA	HOSP. DE ESPERANZA - SAMCO
HOSPITAL REFERENTE ZONAL JJ CASTELLI	HOSP. DE NIÑOS DR. ORLANDO ALASSIA
LAB AN FRANCISCA LUNA DE BOLSI	HOSP. DR. JOSE MARIA CULLEN
CORDOBA	HOSP. ESCUELA EVA PERON
DIVISION LABORATORIO CENTRAL	HOSP. J. B. ITURRASPE
CORRIENTES	HOSP. PROTOMEDICO MANUEL RODRIGUEZ
HOSP DR MIGUEL SUSSINI	HOSP. ROMANG - SAMCO
LABORATORIO CENTRAL	HOSP. SAN JAVIER - SAMCO
ENTRE RIOS	HOSPITAL RECONQUISTA
HOSP 9 DE JULIO	LABORATORIO CENTRAL DE LA CIUDAD DE SANTA FE
HOSP BEHRING	M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSARIO
HOSP CENTENARIO	M - HOSP. DE EMERGENCIAS DR CLEMENTE ALVAREZ
HOSP JUSTO JOSE DE URQUIZA	M - HOSP. DE NIÑOS VICTOR J. VILELA
HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE	M - HOSPITAL ALBERDI
HOSP SAN ANTONIO	M - HOSPITAL CARRASCO
HOSP SAN BLAS	M - HOSPITAL ROQUE SAENZ PEÑA
HOSP SAN MARTIN	P - HOSP. PROV. DEL CENTENARIO
HOSPITAL DELICIA MASVERNAT	P - HOSP. PROVINCIAL
LABORATORIO EPIDEMIOLOGICO PROVINCIAL	SGO. DEL ESTERO
SANATORIO DEL NIÑO SRL	CENTRO ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOLECULARES Y METABOLICOS
FORMOSA	TUCUMAN
HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN	HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA
JUJUY	NACION
HOSP CALILEGUA	INEVH Dr. JI Maiztegui
HOSP DR GUILLERMO PATERSON	INEI - ANLIS
HOSP DR SALVADOR MAZZA	INER CONI - ANLIS
HOSP NTRO SEÑOR LA BUENA ESPERANZA	
HOSP NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	
HOSP NUESTRA SEÑORA DEL PILAR	
HOSP PRESBITERO ESCOLASTICO ZEGADA	
HOSP SAN MIGUEL	
HOSP SAN ROQUE	
HOSP. LA MENDIETA	
HOSPITAL DR. OSCAR ORIAS	
HOSPITAL ING. CARLOS SNOPEK	
HOSPITAL MONTEERRICO	
HOSPITAL SUSQUES	
HOSPITAL WENCESLAO GALLARDO	
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA	

II.2. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas

II.2.a. Introducción

Las enfermedades respiratorias representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación, y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad.

Una proporción importante de las consultas, hospitalizaciones y muertes por enfermedades del sistema respiratorio es de origen infeccioso y, entre ellas, la neumonía, la enfermedad tipo influenza y la bronquiolitis son las afecciones respiratorias de mayor frecuencia y gravedad.

En Argentina, la principal causa de consulta e internación es la infección respiratoria en todas las edades -aunque afectan especialmente a los menores de 5 años y a las personas de 65 años y más-. Una alta proporción de estos cuadros son infecciones autolimitadas de origen viral, pero se debe prestar especial atención a todos aquellos pacientes con factores de riesgo para evitar una mala evolución del cuadro o inclusive la muerte.

En este apartado se propone resumir la situación de las infecciones respiratorias agudas en la Argentina durante las últimas semanas y difundir los resultados a diferentes actores tanto a nivel local, provincial como nacional. Para el análisis de la situación actual se utilizaron datos de vigilancia epidemiológica y las fuentes de información fueron los módulos de vigilancia clínica (C2) y laboratorial (SIVILA) del SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud), a partir de los casos notificados hasta la semana epidemiológica (SE) 12 de 2013 para los datos de C2 y hasta la SE 12 también para los datos del módulo SIVILA.

II.2.b. Resumen

A partir de los datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (en las modalidades de vigilancia clínica y laboratorial) se presenta la situación actual de la Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años, las enfermedades respiratorias internadas (IRAG) y los casos estudiados para virus respiratorios.

De acuerdo a las estimaciones de la Vigilancia Clínica, y teniendo en cuenta el límite superior del intervalo de confianza, en la actualidad la notificación de ETI se encontraría prácticamente en zona de alerta respecto a lo ocurrido a fines de 2012 y al último quinquenio. Las neumonías se presentarían en zona de seguridad; mientras que las notificaciones por bronquiolitis en menores de 2 años se hallarían en zona de alerta, comparando los casos actuales con los de los últimos 5 años.

Respecto de las IRAG, en las primeras semanas de 2013, las estimaciones indicarían que la notificación de este evento supera a la de los tres años previos para el mismo período, encontrándose en zona de alerta.

En relación a la vigilancia virológica provista al SIVILA por los laboratorios notificadores, desde la SE1 a la SE12 de 2013 fueron estudiados y notificados 3771 casos de infección respiratoria aguda, con 287 muestras positivas. La proporción de casos positivos presentó un promedio de 7,11%. En relación a los años 2010 a 2012, en 2013 se observa una menor cantidad de muestras estudiadas desde la SE1 a SE12, probablemente debido al retraso en las notificaciones.

Durante 2013, en términos acumulados, el virus con mayor incidencia fue el conjunto de los Influenza que agrupan el 35,2% (con predominio de influenza A, 27,5%), seguido por Parainfluenza que representó el 29,97% (n=86) del total de positivos para algún virus respiratorio. En 3^{er} y 4^{to} lugar se presenta el Adenovirus y Metapneumovirus.

En las primeras 12 semanas de 2013, se han identificado 101 casos de virus Influenza de un total de 287 virus respiratorios notificados; sólo 22 correspondieron al tipo B y 79 al tipo A; de estas últimas se identificaron 33 casos como subtipo H3 (32,67%) y 18 como subtipo H1N1 cepa 2009 (17,82%). El porcentaje de influenza A no subtipificado representa el 27,72%.

Durante el año 2013, 21 provincias reportaron casos estudiados para virus respiratorios. Las provincias que informaron mayor cantidad de casos estudiados fueron CABA, Buenos Aires, Tucumán, Santa Fe y Mendoza; las provincias de Chaco, Tierra del Fuego y Jujuy notificaron menos de 10 estudiados en este período.

Los casos de influenza se distribuyeron en 10 provincias, observándose cocirculación de los tipos A y B en 6 de ellas; en Río Negro sólo se detectó influenza B hasta el momento y en La Pampa sólo A H1N1 pdm.

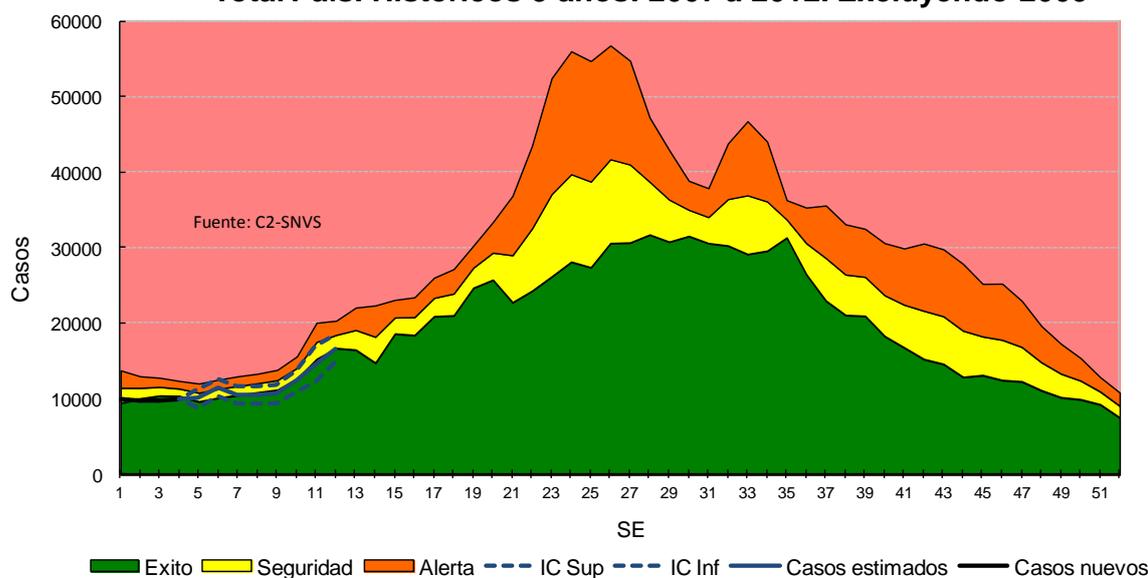
Los 101 casos positivos de Influenza hasta la semana epidemiológica 12 se distribuyeron entre 12 provincias. Las mayores tasas correspondieron a Salta, Neuquén, Tucumán, Tierra del Fuego y CABA con 1,49, 1,24, 0,86, 0,75 y 0,72 casos de Influenza por 100.000 habitantes, respectivamente. Paralelamente, las tasas de notificación de ETI en dichas provincias fueron 629,06, 33,64, 430,46, 17,66, 71,02 x 100.000 habitantes.

II.2.c. Vigilancia Clínica

✓ Enfermedad tipo Influenza (ETI)

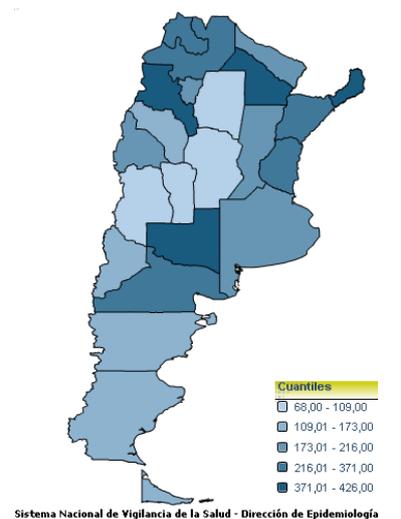
Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a lo que sería la situación actual para ETI comenzó a implementarse desde el área de vigilancia diferentes métodos que permitan estimar el escenario correspondiente a la semana analizada. El resultado de la aplicación de estos modelos para el total país se muestra a continuación (incluyendo las curvas de los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI)⁹: De acuerdo a lo notificado y a las estimaciones realizadas, la notificación de ETI se mantendría hasta la SE 12 del año 2013 prácticamente en zona de alerta, respecto a lo ocurrido a fines de 2012 y al último quinquenio.

Corredor endémico semanal de ETI- 2013
Total País. Históricos 5 años: 2007 a 2012. Excluyendo 2009



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones (con un atraso aproximado promedio de 3 semanas) muestra que, en relación al año anterior, la notificación total país hasta la SE 9 de 2013 presenta un descenso del 22%. Sin embargo jurisdicciones como las Regiones Sanitaria II, VI, IX y XII de la Provincia de Buenos Aires, San Luis, Chaco, Catamarca, Salta, Tucumán, La Pampa y Neuquén presentan tasas de notificación superiores al año previo. Así mismo, para 2013 la RS II y V de la Provincia de Buenos Aires, Catamarca, La Pampa, Chaco y Misiones registran tasas que duplican o triplican la tasa del país para el mismo año.

Tasa de ETI por 100.000 hab. según provincia. SE 9 de 2013. Argentina



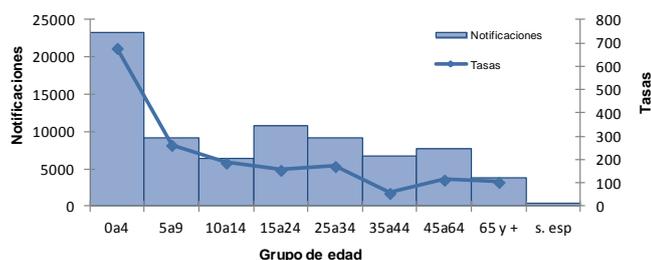
⁹ Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 9ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia
Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	843		631		781		
Residentes	1474	48,20	1032	33,74	1318	43,10	● 28%
Total Notificado CABA	2317		1663		2099		
Region Sanitaria I	2166	319,52	1803	265,97	1302	192,07	● -28%
Region Sanitaria II	1600	608,80	1626	618,69	2316	881,23	● 42%
Region Sanitaria III	1129	439,72	1487	579,16	242	94,25	● -84%
Region Sanitaria IV	492	87,84	804	143,55	655	116,94	● -19%
Region Sanitaria V	17382	548,76	16356	516,37	11191	353,31	● -32%
Region Sanitaria VI	5263	140,56	5159	137,79	6050	161,58	● 17%
Region Sanitaria VII	4854	212,75	3201	140,30	2551	111,81	● -20%
Region Sanitaria VIII	3949	340,09	1478	127,29	1422	122,46	● -4%
Region Sanitaria IX	520	166,03	326	104,09	364	116,22	● 12%
Region Sanitaria X	505	155,82	392	120,95	355	109,54	● -9%
Region Sanitaria XI	794	67,57	984	83,74	797	67,83	● -19%
Region Sanitaria XII	870	62,52	738	53,03	989	71,07	● 34%
Total PROV. BUENOS AIRES	39524	258,06	34354	224,30	28234	184,35	● -18%
Córdoba	8796	258,96	7428	218,68	3699	108,90	● -50%
Entre Ríos	9035	704,75	5911	461,07	4717	367,94	● -20%
Santa Fe	7511	228,63	7917	240,99	6286	191,34	● -21%
Centro	67183	255,08	57273	217,45	45035	170,99	● -21%
La Rioja	414	116,51	860	242,02	596	167,72	● -31%
Mendoza	2141	121,26	2064	116,90	1314	74,42	● -36%
San Juan	1892	264,60	2292	320,54	1271	177,75	● -45%
San Luis	587	128,51	434	95,02	475	103,99	● 9%
Cuyo	5034	152,88	5650	171,58	3656	111,03	● -35%
Corrientes	4705	454,28	3758	362,84	3205	309,45	● -15%
Chaco	7295	681,06	5035	470,06	4530	422,92	● -10%
Formosa	3146	566,14	2762	497,04	1185	213,25	● -57%
Misiones	8563	770,44	7057	634,94	4260	383,28	● -40%
NEA	23709	628,22	18612	493,17	13180	349,23	● -29%
Catamarca	1526	377,51	1539	380,72	1606	397,30	● 4%
Jujuy	3099	443,69	2706	387,42	2201	315,12	● -19%
Salta	5398	425,94	3181	251,01	3467	273,57	● 9%
Santiago del Estero	3937	445,58	2952	334,10	901	101,97	● -69%
Tucumán	3081	203,84	2277	150,64	2644	174,92	● 16%
NOA	17041	357,62	12655	265,58	10819	227,05	● -15%
Chubut	1709	363,05	991	210,52	637	135,32	● -36%
La Pampa	925	270,90	967	283,20	1276	373,70	● 32%
Neuquén	828	146,49	785	138,88	945	167,19	● 20%
Río Negro	1702	281,90	1570	260,04	1358	224,92	● -14%
Santa Cruz	497	212,31	629	268,70	400	170,88	● -36%
Tierra del Fuego	227	169,79	221	165,30	185	138,38	● -16%
Sur	5888	250,66	5163	219,80	4801	204,39	● -7%
Total PAIS ARGENTINA	118855	293,33	99353	245,20	77491	191,25	● -22%

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

Notificaciones y Tasas de ETI (x 100 000 hab) por grupo de edad.
SE 9 de 2013. Argentina.

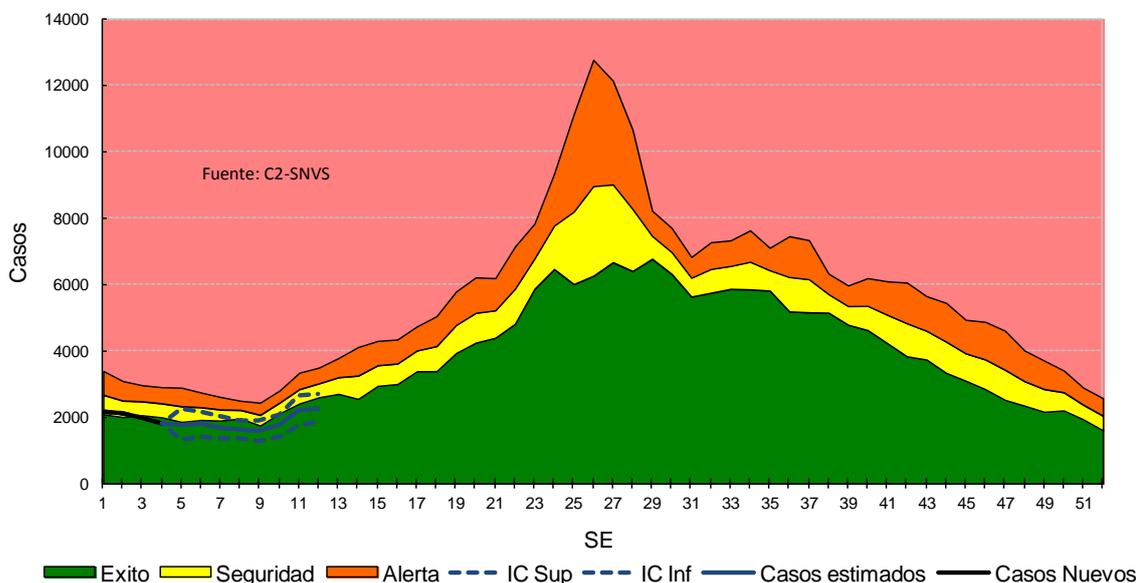


En el análisis por grupo de edad se observa que, acorde a lo esperado, las tasas más elevadas corresponden al grupo de 0 a 4 años, seguido del grupo de 5 a 9 años y de 10 a 14 años.

✓ **Neumonía**

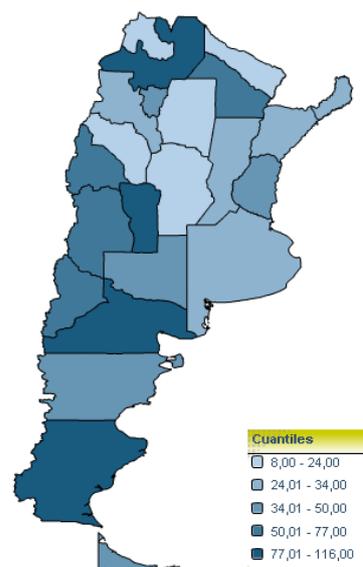
Según las estimaciones y considerando el límite superior del intervalo de confianza, durante las primeras semanas de 2013 las notificaciones por neumonía se encontrarían en zona de seguridad para el total del país, manteniendo la tendencia que presentó desde las últimas semanas de 2012.

Corredor endémico semanal de Neumonía - 2013
Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2012



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones (con un atraso aproximado para el promedio de 3 semanas), muestra que la notificación hasta la SE 9 presenta un descenso del 35% respecto del año 2012. Sin embargo jurisdicciones como las Regiones Sanitaria (RS) II y VIII de la Provincia de Buenos Aires, San Luis, Neuquén y Río Negro presentan tasas de notificación superiores al año pasado. Así mismo dichas provincias, junto con Santa Cruz y Salta registran tasas que duplican o triplican la tasa del país para el mismo período de 2013.

Tasa de Neumonía por 100.000 hab. según provincia. SE 9 de 2013. Argentina.



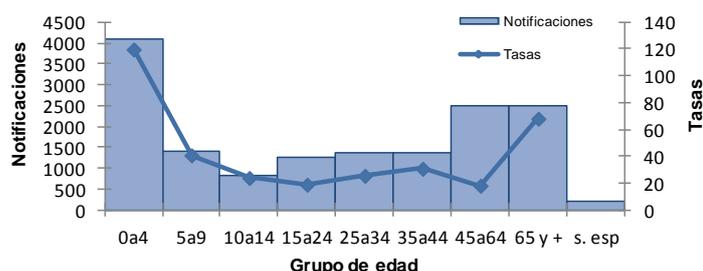
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.
Hasta la 9ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	538		475		418		
Residentes	1306	42,70	1115	36,46	1070	34,99	● -4%
Total Notificado CABA	1844		1590		1488		
Region Sanitaria I	534	78,77	506	74,64	220	32,45	● -57%
Region Sanitaria II	206	78,38	175	66,59	184	70,01	● 5%
Region Sanitaria III	102	39,73	109	42,45	69	26,87	● -37%
Region Sanitaria IV	376	67,13	468	83,56	325	58,03	● -31%
Region Sanitaria V	1435	45,30	1405	44,36	704	22,23	● -50%
Region Sanitaria VI	1569	41,90	1445	38,59	715	19,10	● -51%
Region Sanitaria VII	1070	46,90	947	41,51	596	26,12	● -37%
Region Sanitaria VIII	848	73,03	665	57,27	698	60,11	● 5%
Region Sanitaria IX	277	88,44	244	77,91	195	62,26	● -20%
Region Sanitaria X	147	45,36	209	64,49	161	49,68	● -23%
Region Sanitaria XI	509	43,32	625	53,19	265	22,55	● -58%
Region Sanitaria XII	442	31,76	414	29,75	272	19,55	● -34%
Total PROV. BUENOS AIRES	7515	49,07	7212	47,09	4404	28,75	● -39%
Córdoba	1962	57,76	1615	47,55	607	17,87	● -62%
Entre Ríos	780	60,84	778	60,69	638	49,77	● -18%
Santa Fe	2163	65,84	2292	69,77	1020	31,05	● -55%
Centro	14264	54,16	13487	51,21	8157	30,97	● -40%
La Rioja	172	48,40	256	72,04	61	17,17	● -76%
Mendoza	1052	59,58	1451	82,18	1088	61,62	● -25%
San Juan	408	57,06	535	74,82	472	66,01	● -12%
San Luis	375	82,10	423	92,61	521	114,06	● 23%
Cuyo	2007	60,95	2665	80,93	2142	65,05	● -20%
Corrientes	814	78,59	493	47,60	354	34,18	● -28%
Chaco	1187	110,82	1086	101,39	624	58,26	● -43%
Formosa	446	80,26	313	56,33	97	17,46	● -69%
Misiones	1040	93,57	539	48,50	318	28,61	● -41%
NEA	3487	92,40	2431	64,41	1393	36,91	● -43%
Catamarca	196	48,49	244	60,36	102	25,23	● -58%
Jujuy	442	63,28	337	48,25	169	24,20	● -50%
Salta	1683	132,80	1524	120,26	1256	99,11	● -18%
Santiago del Estero	384	43,46	448	50,70	75	8,49	● -83%
Tucumán	949	62,78	758	50,15	656	43,40	● -13%
NOA	3654	76,68	3311	69,48	2258	47,39	● -32%
Chubut	279	59,27	303	64,37	234	49,71	● -23%
La Pampa	169	49,49	246	72,05	142	41,59	● -42%
Neuquén	336	59,44	453	80,14	430	76,07	● -5%
Río Negro	378	62,61	409	67,74	472	78,18	● 15%
Santa Cruz	364	155,50	448	191,38	224	95,69	● -50%
Tierra del Fuego	109	81,53	167	124,91	59	44,13	● -65%
Sur	1635	69,61	2026	86,25	1561	66,45	● -23%
Total PAIS ARGENTINA	25047	61,82	23920	59,03	15511	38,28	● -35%

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

Notificaciones y Tasas de Neumonía (x 10000 hab) por grupo de edad.
SE 9 de 2013. Argentina.

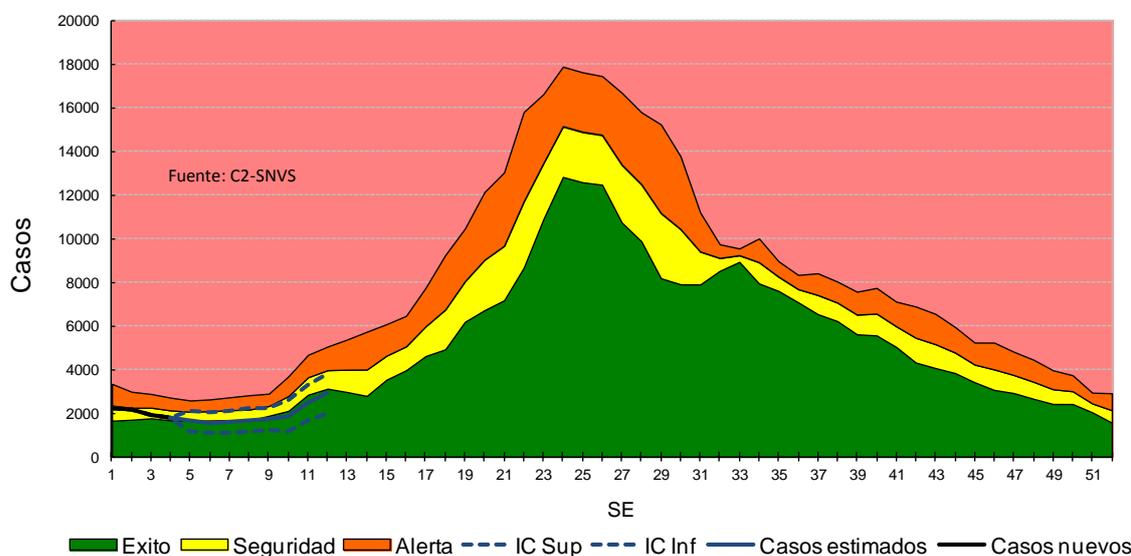


En el análisis por grupo de edad se observa que las tasas más elevadas corresponden a los grupos de menores de 5 y mayores de 65 años.

✓ **Bronquiolitis en menores de 2 años**

Según las estimaciones realizadas, en las primeras 12 semanas de 2013 la curva de casos notificados se localizaría en zona de alerta considerando el intervalo de confianza superior.

Corredor endémico semanal de Bronquiolitis en menores de 2 años - 2013. Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2012



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones (con un atraso aproximado para el promedio país de 3 semanas) muestra que la notificación hasta la SE 9 de 2013 presenta un descenso de 36% respecto del año 2012. Sin embargo, jurisdicciones como la Región Sanitaria II de la Provincia de Buenos Aires, Mendoza, Corrientes, Tucumán y Río Negro presentan tasas superiores al año pasado. Así mismo, la RS V, IX y San Juan registran tasas que duplican la tasa total del país hasta la SE 9.

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.
Hasta la 9ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	833		686		683		
Residentes	860	28,12	714	23,35	654	21,38	● -8%
Total Notificado CABA	1693		1400		1337		
Region Sanitaria I	257	1357,49	251	1325,80	118	623,28	● -53%
Region Sanitaria II	93	1130,29	114	1385,51	115	1397,67	● 1%
Region Sanitaria III	135	1874,48	40	555,40	32	444,32	● -20%
Region Sanitaria IV	248	1445,14	226	1316,94	195	1136,30	● -14%
Region Sanitaria V	2259	2130,97	2922	2756,40	2238	2111,16	● -23%
Region Sanitaria VI	2365	1904,09	2185	1759,17	1562	1257,59	● -29%
Region Sanitaria VII	1438	1966,87	1336	1827,36	862	1179,03	● -35%
Region Sanitaria VIII	790	2411,26	727	2218,97	612	1867,96	● -16%
Region Sanitaria IX	369	3940,20	257	2744,26	198	2114,26	● -23%
Region Sanitaria X	127	1348,34	120	1274,02	93	987,37	● -23%
Region Sanitaria XI	1169	3203,71	961	2633,67	294	805,72	● -69%
Region Sanitaria XII	520	1108,98	585	1247,60	476	1015,14	● -19%
Total PROV. BUENOS AIRES	9770	1994,80	9724	1985,41	6795	1387,37	● -30%
Córdoba	855	845,55	785	776,32	158	156,25	● -80%
Entre Ríos	1047	2231,79	602	1283,23	409	871,83	● -32%
Santa Fe	519	503,09	695	673,69	399	386,77	● -43%
Centro	13884	1696,91	13206	1614,04	9098	1111,96	● -31%
La Rioja	42	302,90	49	353,38	24	173,09	● -51%
Mendoza	514	794,19	643	993,51	583	900,80	● -9%
San Juan	552	1929,33	811	2834,57	576	2013,21	● -29%
San Luis	123	661,01	123	661,01	109	585,77	● -11%
Cuyo	1231	978,50	1626	1292,48	1292	1026,99	● -21%
Corrientes	422	979,05	252	584,65	225	522,01	● -11%
Chaco	1602	3525,76	1534	3376,10	837	1842,11	● -45%
Formosa	327	1252,49	636	2436,03	172	658,80	● -73%
Misiones	1124	2099,17	542	1012,23	293	547,20	● -46%
NEA	3475	2066,08	2964	1762,26	1527	907,89	● -48%
Catamarca	240	1335,93	265	1475,09	70	389,65	● -74%
Jujuy	984	3230,68	673	2209,60	242	794,54	● -64%
Salta	1487	2542,36	1229	2101,25	651	1113,03	● -47%
Santiago del Estero	1595	4686,49	1604	4712,93	419	1231,12	● -74%
Tucumán	923	1603,10	698	1212,31	876	1521,47	● 26%
NOA	5229	2633,97	4469	2251,14	2258	1137,41	● -49%
Chubut	191	1112,08	195	1135,37	96	558,95	● -51%
La Pampa	109	963,32	116	1025,19	78	689,35	● -33%
Neuquén	240	1144,22	268	1277,71	214	1020,26	● -20%
Río Negro	199	906,81	226	1029,85	236	1075,42	● 4%
Santa Cruz	219	2408,98	214	2353,98	109	1198,99	● -49%
Tierra del Fuego	103	1958,17	94	1787,07	58	1102,66	● -38%
Sur	1061	1237,16	1113	1297,79	791	922,33	● -29%
Total PAIS ARGENTINA	24880	1781,63	23378	1674,07	14966	1071,70	● -36%

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

Notificaciones y Tasas de Bronquiolitis (x 100 000 hab)
por grupo de edad. SE 9 de 2013. Argentina.



En relación con los dos grupos de edad existentes para este evento, los menores de un año son los que presentan mayor notificación.

✓ **IRAG (IRA internada)**

La información provista por la vigilancia clínica a partir de las estimaciones, evidencia que en las primeras semanas de 2013 las notificaciones se encontrarían en zona de alerta, por encima de lo observado durante el período de 2010 a 2012. (Figura 1).

El número de casos notificados según provincia hasta la SE 8 de 2013 es menor al registrado en el mismo período de 2012 (Figura 2) y la tasa total del país disminuyó 32% respecto al 2012. Sin embargo, provincias como Buenos Aires, La Rioja, San Juan, Catamarca, La Pampa, Neuquén y Río Negro presentan tasas superiores al año anterior. Así mismo, jurisdicciones como Misiones, Catamarca, Chaco, Río Negro y Tucumán registran tasas que duplican la tasa del país, y en el caso de La Rioja, la misma es seis veces mayor a la tasa del país hasta la SE 8 de 2013, respectivamente. En relación a los grupos de edad, las tasas más elevadas se encuentran en los menores de 5 años y los mayores de 65 (Figura 3).

Corredor endémico semanal de IRAG - 2013
Total País. Históricos 3 años: 2010 a 2012.

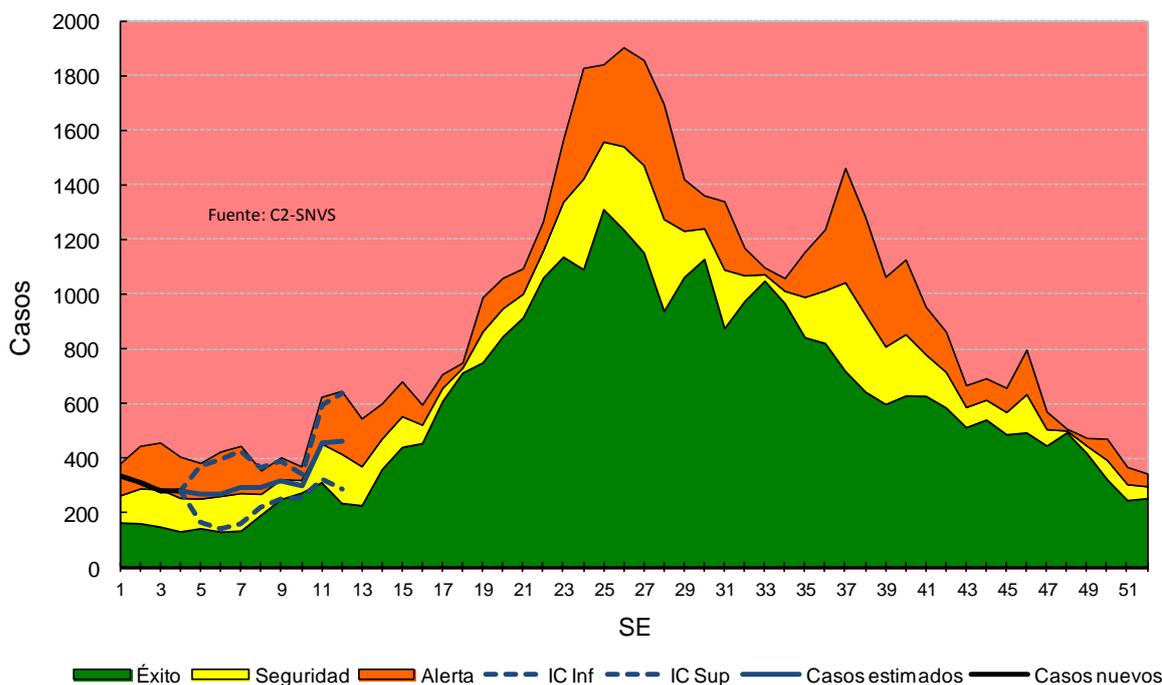
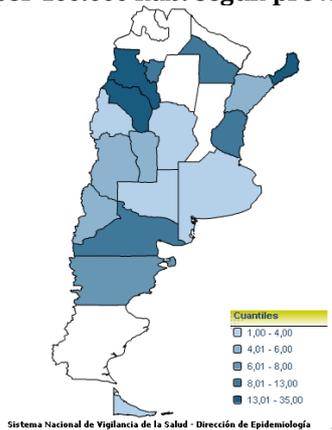


Figura 2: Tasa de IRAG por 100.000 hab. según provincia. Hasta SE 9 de 2013.

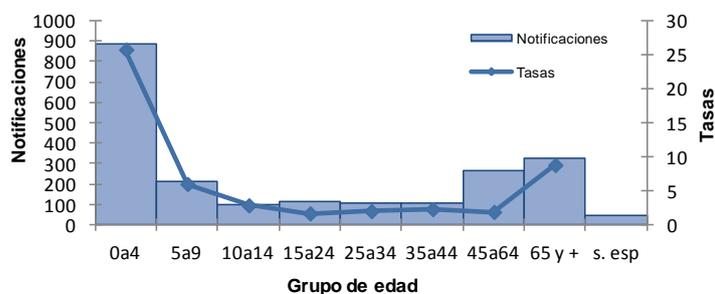


IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 9ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	46		63		120		
Residentes	90	2,94	98	3,20	125	4,09	28%
Total Notificado CABA	136		161		245		
Buenos Aires	513	3,35	505	3,30	576	3,76	14%
Córdoba	256	7,54	470	13,84	50	1,47	-89%
Entre Ríos	95	7,41	203	15,83	154	12,01	-24%
Santa Fe	22	0,67	21	0,64	14	0,43	-33%
Centro	1022	3,88	1360	5,16	1039	3,94	-24%
La Rioja	62	17,45	68	19,14	123	34,61	81%
Mendoza	143	8,10	390	22,09	122	6,91	-69%
San Juan	15	2,10	1	0,14	17	2,38	1600%
San Luis	37	8,10	47	10,29	24	5,25	-49%
Cuyo	257	7,80	506	15,37	286	8,69	-43%
Corrientes	77	7,43	77	7,43	64	6,18	-17%
Chaco	427	39,86	303	28,29	127	11,86	-58%
Formosa	86	15,48	52	9,36			-100%
Misiones	739	66,49	388	34,91	286	25,73	-26%
NEA	1329	35,21	820	21,73	477	12,64	-42%
Catamarca	13	3,22	48	11,87	98	24,24	104%
Jujuy	0		69	9,88			-100%
Salta	0		4	0,32			-100%
Santiago del Estero	77	8,71	43	4,87	2	0,23	-95%
Tucumán	98	6,48	218	14,42	147	9,73	-33%
NOA	188	3,95	382	8,02	247	5,18	-35%
Chubut	27	5,74	75	15,93	36	7,65	-52%
La Pampa	10	2,93	12	3,51	15	4,39	25%
Neuquén	12	2,12	26	4,60	34	6,02	31%
Río Negro	36	5,96	57	9,44	81	13,42	42%
Santa Cruz	3	1,28	3	1,28			-100%
Tierra del Fuego	29	21,69	16	11,97	6	4,49	-63%
Sur	117	4,98	189	8,05	172	7,32	-9%
Total PAIS ARGENTINA	2913	7,19	3257	8,04	2221	5,48	-32%

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

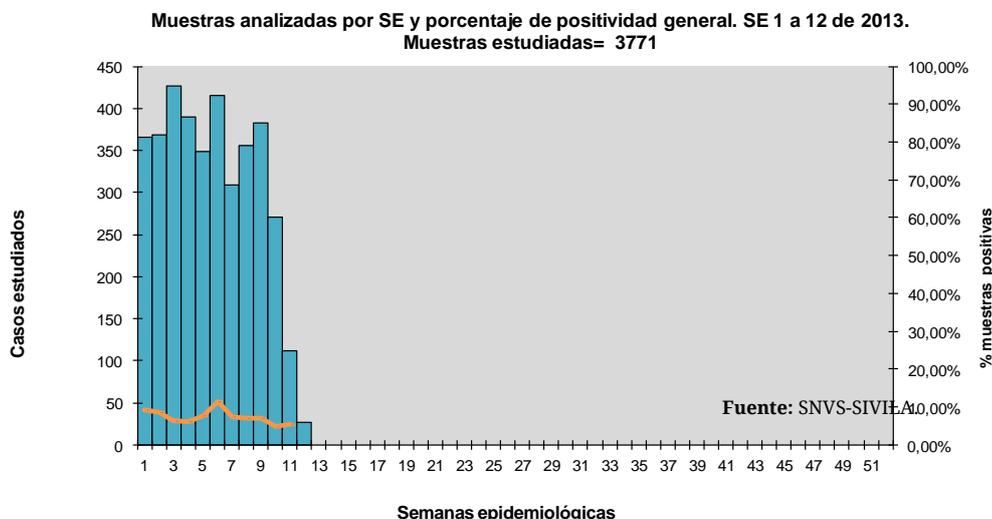
Notificaciones y Tasas de IRAG (x100000 hab) por grupo de edad.
SE 9 de 2013. Argentina.



II.2.d. Vigilancia de virus respiratorios

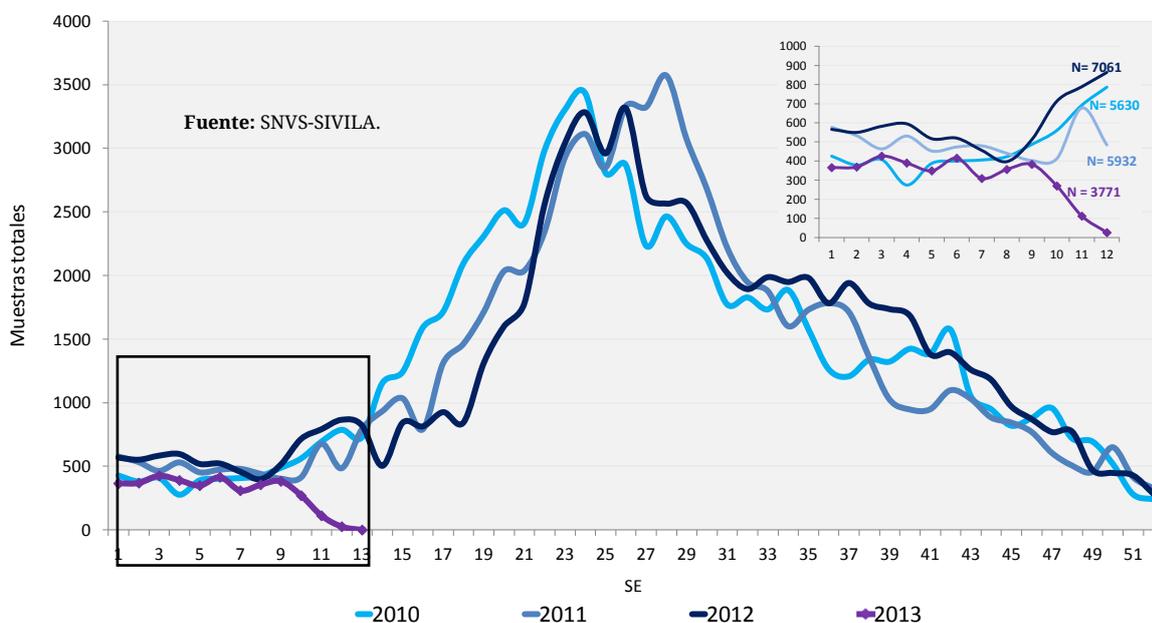
✓ Muestras estudiadas y positividad

Desde la SE 1 a la SE 12 de 2013 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 3771 casos de infección respiratoria aguda, con 287 casos positivos. Durante el período analizado la tasa de positividad promedio es de 7,11%.



En relación a los años 2010 a 2012 para el mismo período de tiempo¹⁰, el promedio de estudiados hasta la SE 12 fue de 6207, siendo menor el total de muestras analizadas durante el corriente año (n= 3771) aunque con una tendencia similar. Esta diferencia podría deberse al retraso en las notificaciones de algunos establecimientos, teniendo en cuenta que la variabilidad interanual en el total de muestras estudiadas fue mínima entre 2010, 2011 y 2012 (N=71277, 69983 y 69730, respectivamente).

Muestras Totales analizadas para virus respiratorios por SE.
2010 a 2013. Argentina

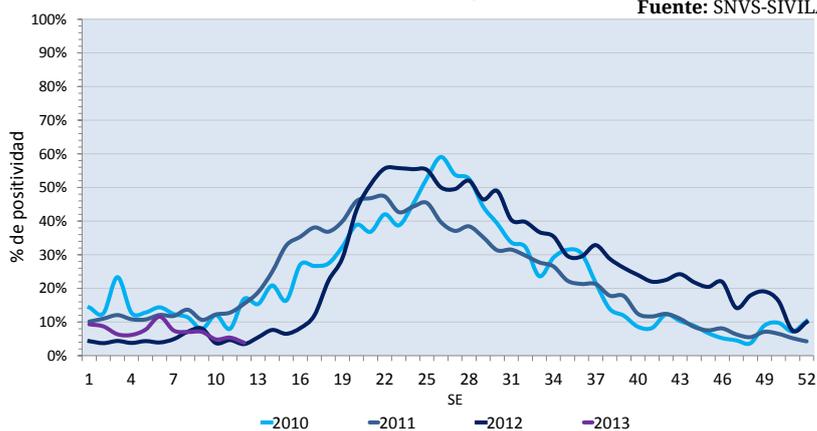


¹⁰ Los datos para los años 2010 a 2012 corresponden a los publicados en SNVS-SIVILA hasta la SE 12 de 2013.

De estas 3771 muestras analizadas a la fecha, 270 correspondieron a la SE 10, con sólo 13 casos positivos; en tanto que en la SE 11 se notificaron 6 resultados positivos de 112 casos estudiados.

Entre las semanas 1 y 11, la proporción de muestras positivas sobre el total estudiado es mayor en 2013 que la correspondiente a 2012, aunque se mantiene por debajo de lo observado durante 2010 y 2011.

Porcentaje de positividad para virus respiratorios según SE. 2010 a 2013. Argentina.

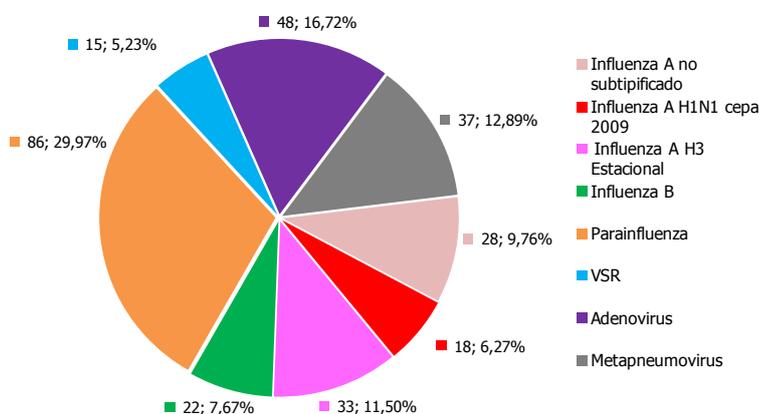


Fuente: SNVS-SIVILA.

✓ **Resumen de agentes virales identificados**

Durante 2013, en términos acumulados, los virus con mayor incidencia fueron el conjunto de los Influenza que agrupan el 35,2% (con predominio de influenza A, 27,5%), seguido por Parainfluenza que representó el 29,97% (n=86) del total de positivos para algún virus respiratorio. En 3^{er} y 4^{to} lugar se presenta el Adenovirus y Metapneumovirus.

Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE 1 a 12 de 2013. n= 287



Fuente: SNVS-SIVILA.

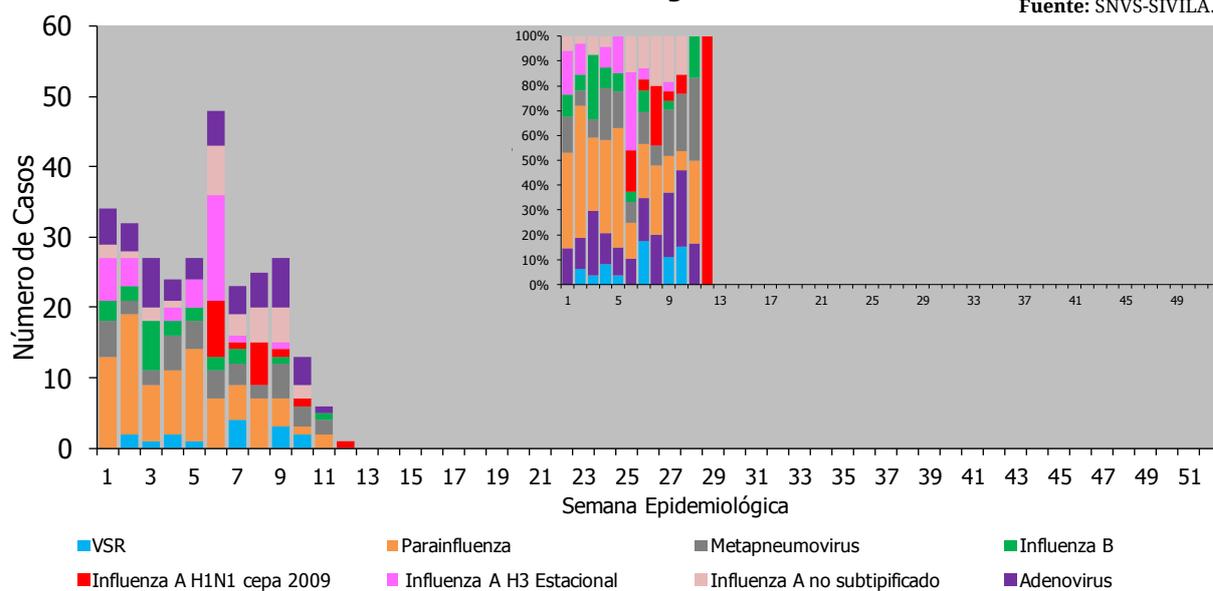
✓ **Distribución temporal de casos positivos.**

Respecto a la notificación por semana epidemiológica de los casos positivos para virus respiratorios en 2013, se observó un descenso en las últimas semanas de la proporción de casos de Influenza (de 32,4% en la SE 1 a 23,1% en la SE 10), correspondiendo a 11 y 3 muestras con resultado positivo, respectivamente. Paralelamente, el porcentaje de positividad de Parainfluenza descendió de 38,2% a 7,7% en el mismo período, siendo mayor el grupo de virus Influenza en términos absolutos. Hay que tener en cuenta que, dado el limitado número de casos por semana que viene observándose en este período del año, las variaciones porcentuales deben ser tomadas con precaución ya que mínimas diferencias en los hallazgos de diferentes agentes virales producen grandes cambios en la distribución relativa de casos por semana.

De las 287 muestras positivas para algún virus respiratorio halladas en el 2013, 86 correspondieron a Parainfluenza y 101 a virus Influenza con predominio del tipo A y una proporción similar entre H3 estacional y H1N1 pdm; mientras que 48 notificaciones correspondieron a Adenovirus, y 37 a Metapneumovirus; se detectó Virus Sincicial respiratorio (VSR) sólo en el 5,23% de los casos.

Distribución virus respiratorios en vigilancia por semana epidemiológica SE 1 a 12 de 2013. Argentina n= 287

Fuente: SNVS-SIVILA.

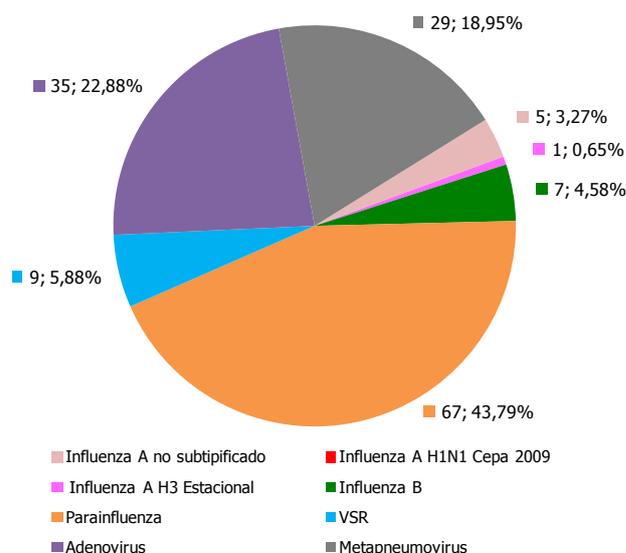


✓ Virus respiratorios según grupos de edad

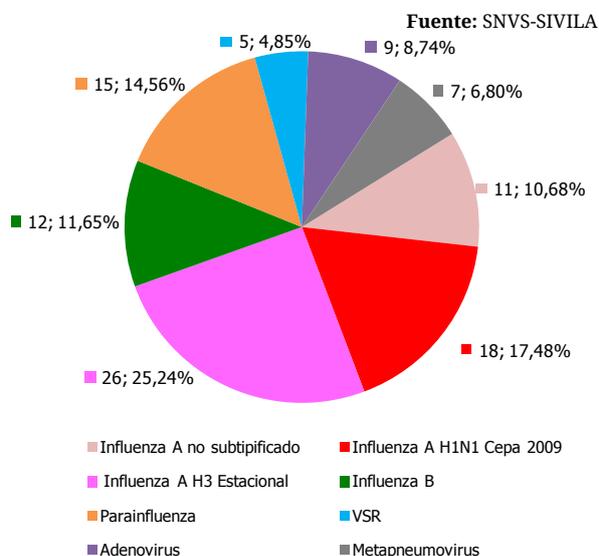
De las 3771 muestras analizadas durante el año 2013, 3385 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De estas últimas, sólo 264 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

En los menores de 2 años, el total de muestras positivas fue 153 (de 2019) hasta la SE 12 de 2013 predominando Parainfluenza en 43,79% (n = 67), y Adenovirus con 22,88% (n=35). Se halló en menor medida Metapneumovirus, VSR, Influenza A y B.

Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina SE 1 a 12 de 2013. n= 153, Muestras estudiadas=2019.



Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios 2 a 64 años. Argentina SE 1 a 12 de 2013. n= 103. Muestras estudiadas= 1320.



En los pacientes entre 2 y 64 años se estudiaron 1320 muestras, de las cuales sólo 103 fueron positivas para virus respiratorios, con predominio de Influenza (67) A y B, seguida por Parainfluenza (15 casos). Sólo 8 casos resultaron positivos de los estudiados en los pacientes mayores de 65 años, de los cuales 7 correspondieron a Influenza (subtipo H3 estacional y B) y una para Metapneumovirus.

✓ Frecuencia y distribución de virus Influenza

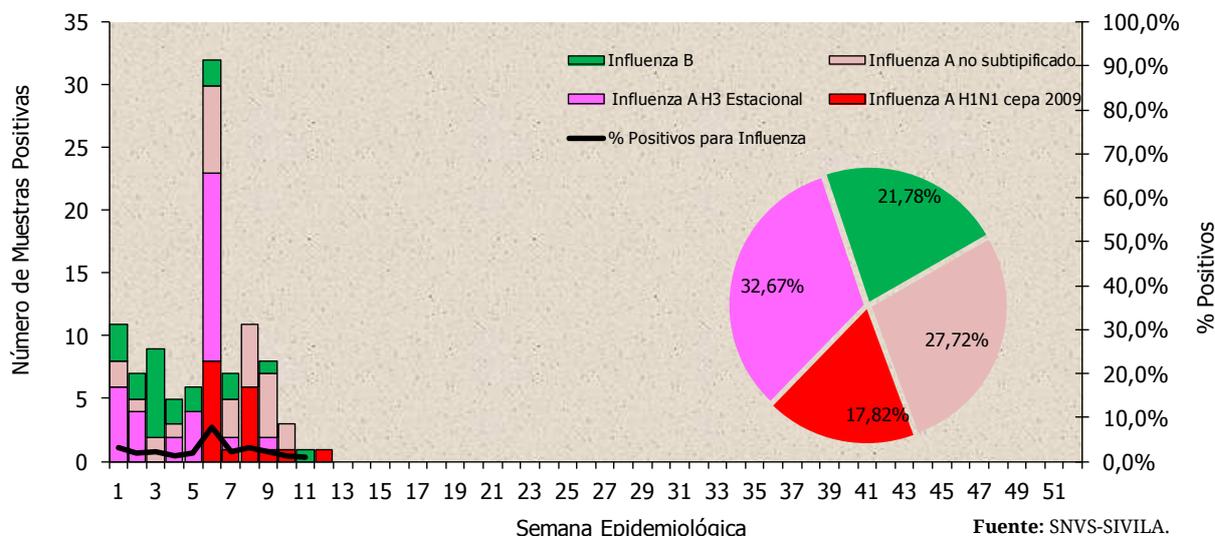
Como se adelantó en párrafos anteriores, en las primeras doce semanas del año 2013 se han identificado 101 casos de virus Influenza de un total de 287 virus respiratorios notificados; sólo 22 correspondieron al tipo B y 79 al tipo A; de estas últimas se identificaron 33 casos como subtipo H3 (32,67%) y 18 como subtipo H1N1 cepa 2009 (17,82%). El porcentaje de influenza A no subtipificada representa el 27,72%¹¹.

Desde las últimas semanas de 2012 hasta la SE 12 de 2013 se observa un descenso en el número de casos pero sin interrupción de la circulación. A partir de la SE 6

¹¹ Es esperable la existencia de una proporción de Influenza A no subtipificada: la asignación de dicha proporción a Influenza A H1N1 y/o H3 estacional, podrá ser estimada de acuerdo a la circulación de los mismos observada por semana epidemiológica en cada provincia.

aumenta la frecuencia con un promedio de 10 casos por semana. En las últimas 4 semanas se han reportado tanto casos de Influenza A H1N1 pdm y H3 estacional, como de Influenza B.

**Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas.
SE 1 a 12 de 2013. Argentina. n= 101**



✓ Notificación de virus respiratorios por provincia en 2013

Durante el año 2013, 21 provincias reportaron casos estudiados para virus respiratorios. Las provincias que informaron mayor cantidad de casos estudiados fueron CABA, Buenos Aires, Tucumán, Santa Fe y Mendoza; las provincias de Chaco, Tierra del Fuego y Jujuy notificaron menos de 10 estudiados en este período.

Las provincias de La Rioja, Santa Cruz y Santiago del Estero no notificaron hasta el momento. Presentan, por otra parte, tasas de notificación de ETI de 65, 205 y 128 casos por cada 100000 habitantes al inicio de la SE 13.

En 18 -de las 21 que notificaron- se hallaron casos positivos. Las provincias con mayor número de casos positivos fueron Tucumán (n=69 con predominio de Parainfluenza y Metapneumovirus), CABA y Buenos Aires (en estas últimas se observa también circulación de Parainfluenza, Adenovirus e Influenza A); y Neuquén (que registró mayor proporción de Metapneumovirus).

Los 101 casos positivos de Influenza hasta la semana epidemiológica 12 se distribuyeron entre 12 provincias. Las mayores tasas correspondieron a Salta, Neuquén, Tucumán, Tierra del Fuego y CABA con 1.49, 1.24, 0.86, 0.75 y 0.72 casos de Influenza por 100000 habitantes, respectivamente. Paralelamente, las tasas de notificación de ETI en dichas provincias fueron 273.57, 167.19, 174.92, 138.38 Y 68.63 casos x 100000 habitantes.

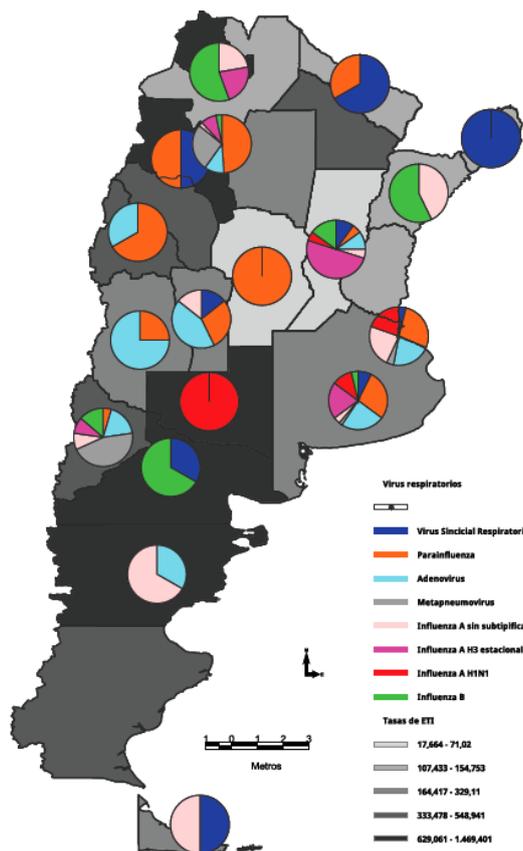
Se observó cocirculación de Influenza A y B en Neuquén, Tucumán, Santa Fe, Corrientes, Salta y Provincia de Buenos Aires. Así mismo, en Río Negro sólo se detectó circulación viral de influenza B; en tanto que los casos de CABA y La Pampa corresponden a subtipo H1N1 pdm. En la provincia de Chubut y San Luis, a la fecha, sólo se detectó influenza A.

Si bien La Pampa, Chaco, Entre Ríos, Jujuy presentaron tasas elevadas de notificación de ETI-, las cuatro últimas no han notificado muestras positivas para influenza a la fecha, en tanto que en La Pampa se notificó un caso de Influenza A H1N1.

Distribución de virus respiratorios y tasas de ETI (x100000h). SE 1 a 12. 2013. Argentina

Provincia	Muestras positivas totales	Influenza Total
Bs. As.	54	21
CABA	51	22
Catamarca	2	0
Chaco	0	0
Chubut	3	2
Cordoba	3	0
Corrientes	7	7
Entre Rios	0	0
Formosa	3	0
Jujuy	0	0
La Pampa	1	1
La Rioja	0	0
Mendoza	4	0
Misiones	1	0
Neuquen	22	7
Rio Negro	3	2
Salta	9	9
San Juan	3	0
San Luis	7	1
Santa Cruz	0	0
Santa Fe	20	15
Sgo. Del Estero	0	0
T. del Fuego	2	1
Tucuman	92	13
Total país	287	101

Fuente: SNVS-C2/SIVILA.



Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 12 de 2013.

Provincia	Virus Sincicial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1 pdm	Influenza B	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad	Tasa de Influenza X 100000 hab.
CAPITAL FEDERAL	2	14	11	2	12	0	10	0	22	51	1354	3,77%	0,72
BUENOS AIRES	4	15	13	1	2	11	6	2	21	54	572	9,44%	0,14
TUCUMAN	0	45	10	24	2	8	0	3	13	92	339	27,14%	0,86
SANTA FE	2	1	2	0	1	10	1	3	15	20	332	6,02%	0,46
MENDOZA	0	1	3	0	0	0	0	0	0	4	250	1,60%	0,00
SALTA	0	0	0	0	2	2	0	5	9	9	210	4,29%	1,49
NEUQUEN	0	1	4	10	2	2	0	3	7	22	182	12,09%	1,24
FORMOSA	2	1	0	0	0	0	0	0	0	3	95	3,16%	0,00
CORDOBA	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	86	3,49%	0,00
CORRIENTES	0	0	0	0	3	0	0	4	7	7	60	11,67%	0,68
SAN LUIS	1	2	3	0	1	0	0	0	1	7	60	11,67%	0,22
CHUBUT	0	0	1	0	2	0	0	0	2	3	46	6,52%	0,42
MISIONES	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	45	2,22%	0,00
SAN JUAN	0	2	1	0	0	0	0	0	0	3	43	6,98%	0,00
LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	25	4,00%	0,29
CATAMARCA	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	25	8,00%	0,00
RIO NEGRO	1	0	0	0	0	0	0	2	2	3	22	13,64%	0,33
ENTRE RIOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0,00%	0,00
CHACO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0,00%	0,00
TIERRA DEL FUEGO	1	0	0	0	1	0	0	0	1	2	4	50,00%	0,75
JUJUY	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0,00%	0,00
LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0,00
SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0,00
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0,00
Total país	15	86	48	37	28	33	18	22	101	287	3771	7,61%	0,25

Laboratorios que aportaron notificaciones (agrupada / numérica y/ o nominales) durante el año 2013.

Provincia	Establecimientos Con Notificación Agrupada		Provincia	Establecimientos Con Notificación Agrupada			
BUENOS AIRES	Ctro De Salud Fco J Muñiz	14	RIO NEGRO	Hosp Choele Choel	8		
	Hosp Interzonal Agudos San Jose			Hosp Zonal De Viedma Artimides Zatti			
	Hosp Interzonal Esp Sor María Ludovica			Hosp Catriel			
	HIGA Dr Pedro Fiorito			Hosp El Bolson			
	HIGA L.C. De Gandulfo			Hosp Gral Conesa			
	HIGA Prof Dr R. Rossi			Hosp Gral Roca			
	Hosp Interzonal Gral Dr Penna			Hosp Los Menucos			
	Hosp Mariano Y Luciano De La Vega			Hospital Cipolletti			
	Hosp Nacional Prof Dr A. Posadas			SALTA		Hosp Del Milagro	2
	Hosp Zonal Gral Agudos Abraham Piñeyro					Hosp Dr Arturo Oñativía	
	Hosp Zonal Gral Agudos Lucio Melendez		SAN JUAN	Hosp Dr Guillermo Rawson	1		
	HIGA Petrona V. De Cordero		SAN LUIS	Policlín. Regional Juan D. Peron	1		
	Iaca Laboratorios		SANTA CRUZ	Hosp. Rio Turbio	2		
	Hospital Comunal de Tigre			Hospital Caleta Olivia			
CABA	Hosp De Clinicas	10	SANTA FE	Hosp. De Niños Dr. Orlando Alassia	4		
	Hosp De Infecciosas F. Muñiz			Iner Coni - Anlis			
	Hosp De Pediatría Prof Dr J. Gamahan			CEMAR			
	Hosp General De Agudos Dr C. Durand			Hosp. De Niños Victor J. Vilela			
	Hosp General De Agudos Santojanni		T. DEL FUEGO	Hosp. Reg. Ushuaia	1		
	Hosp General De Agudos Dr E. Tomu		TUCUMAN	Hosp. De Clinicas Pte. Nicolas Avellaneda	1		
	Hosp General De Agudos Dr T. Alvarez		Total	69			
	Hosp General De Agudos J. A. Penna		Provincia Establecimientos Con Notificación Nominal				
	Hosp General De Niños Ricardo Gutierrez		BUENOS AIRES	Hosp Nacional Prof Dr A. Posadas	2		
	Manlab - Lab Bioquímico Y Genómico			Hosp. Interzonal Gral. Agudos Rossi			
CATAMARCA	Estab Sanitario De Niños Eva Peron	2	CABA	Ctro De Estudios Infectologicos Dr Stamboulían	4		
	Hospital Zonal Lavalle			Hosp De Infecciosas F. Muñiz			
CHACO	Hosp 4 De Junio Dr Ramon Camillo	1				Hosp General De Niños Ricardo Gutierrez	
						Hosp De Pediatría Prof Dr J. Gamahan - Samic	
CHUBUT	Hosp Subzonal Dr Andres Isola	4	CHUBUT	Hosp Zonal Trelew Dr Adolfo Margara	1		
	Hosp Zonal Esquel			LA PAMPA	Estab Asist Gobernador Centeno	1	
	Hosp Zonal Trelew Dr Adolfo Margara			SALTA	Hosp Del Milagro	1	
	Laboratorio Dibac S.A.			SANTA FE	Iner Coni - Anlis	3	
CORDOBA	Division Laboratorio Central	2		Cibic - Centro Diagn Med de Alta Complejidad			
	Instituto De Virologia Vanella - Unc			CEMAR			
CORRIENTES	Laboratorio Central	1	TUCUMAN	Hosp. De Clinicas Pte Dr. Nicolas Avellaneda	1		
ENTRE RIOS	Hosp Materno Infantil San Roque	3		NACIÓN	INEI - Anlis	2	
	Hospital Delicia Masvemat						
	Hospital Santa Elena						
FORMOSA	Hosp Alta Complejidad J. D. Perón	1	Total	15			
JUJUY	Hospital Dr. Oscar Oriás	2					
	Laboratorio Central De Salud Publica						
LA PAMPA	Estab Asist Gobernador Centeno	1					
MENDOZA	Hosp Humberto Notti	2					
	Hosp Teodoro Schestakow						
MISIONES	Hospital Provincial De Pediatría	1					

II.2.e. Vigilancia clínica de ETI por departamento SE 1-12 de 2013.

En un intento de dar respuesta a uno de los principales retos que afronta la vigilancia, que es detectar oportunamente las variaciones significativas en el patrón de comportamiento habitual de las enfermedades respiratorias como la enfermedad tipo influenza (ETI), se incorpora el análisis desagregado según departamento a la presentación de la información. La propuesta de este apartado es mostrar cuáles son los departamentos que **en la actualidad**, presentan valores de notificación por encima de lo esperado¹².

Se consideraron los casos notificados de todas las provincias y el detalle según partido o departamento desde la SE 1 hasta la SE 12 de 2013¹³ y se compararon con sus equivalentes de 2012 para el mismo período.

Esta presentación se basa en los casos efectivamente notificados hasta la SE 12 y no en estimaciones como las realizadas para la situación nacional¹⁴. Se calculó el índice epidémico para conocer la relación entre los casos acumulados por departamento en 2013 y los esperados, según la mediana del último quinquenio para el período equivalente. En departamentos con valores menores a 100 notificaciones se optó por no presentar el cálculo del índice epidémico correspondiente dado que la interpretación del mismo carece de validez suficiente en tales situaciones. Se destaca el análisis de los 75 departamentos que presentan las mayores diferencias positivas de tasas en 2013 respecto a 2012 o su mediana de los últimos 5 años.

Al finalizar la SE 12, el análisis permite detectar índices epidémicos entre 0,76 y 1,24 (incidencia dentro de lo esperado) en 7 de los 75 departamentos, mientras que 26 presentaron índices mayores a 1,24 (considerados de elevada incidencia). Estos últimos se distribuyen en 13 provincias: Buenos Aires (Carlos Tejedor, Salliqueló, Madariaga, Arenales, Carlos Casares), Corrientes (Itatí, San Cosme, Bella Vista), Catamarca (Santa María, La Paz), Chaco (O'Higgins), Entre Ríos (Villaguay), Salta (Rosario de la Frontera), Tucumán (La Cocha, Cruz Alta), CABA (Comuna VII), Santa Fe (9 de Julio, San Justo, Garay, Rosario), San Juan (Santa Lucía, Pocito), La Rioja (Capital), Formosa (Laishi), Córdoba (Santa María, General Roca).

El departamento de Carlos Tejedor presenta una tasa de 844,43 casos x 10000 hab., siendo la más elevada para 2013 hasta la fecha, aunque con un aumento de 9,16% respecto a la tasa de 2012. Se observó también un incremento de la curva de 2012 en las últimas semanas con un total de 4276 casos de ETI registrados. De igual forma, en la jurisdicción de Salliqueló se notificó un mayor número de casos, registrando una tasa de 636,28 por cada 10000 habitantes, y un incremento de 9,13% respecto a su correspondiente para el 2012 con un índice epidémico de 1,49.

En el seguimiento de la notificación de ETI, a partir de una comunicación con la Región Sanitaria II de la Prov. de Buenos Aires, se evidenció que tanto para estos últimos dos municipios como para Carlos Casares, no se trata de un incremento real del número de casos sino diferencias asociadas a la calidad de la notificación.

Con respecto al departamento de Itatí (Corrientes) cabe destacar que a pesar de presentar un índice epidémico de 5,91 y una tasa elevada a la SE 12, con 515,76 casos x 10000 hab., la misma continúa en descenso hasta 45,19% respecto al mismo período del año previo. Por otra parte, sólo se notificaron 1467 casos totales de ETI en dicha jurisdicción en 2012. En similar situación se encuentran las jurisdicciones de Santa María (Catamarca), La Cocha (Tucumán), Capital (La Pampa), Garay y Rosario (Santa Fe), Santa Rosa (Mendoza), Tres Lomas y 25 de Mayo (Bs As), Gral. Roca (Córdoba), Santa Lucía, Angaco y Pocito (San Juan); en las que a pesar de

¹² Como siempre y más aún teniendo en cuenta el nivel de detalle de estos datos, es necesario recordar que lo aquí presentado son notificaciones provenientes de los más de 6000 establecimientos notificadores al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud.

¹³ Los datos analizados corresponden a las notificaciones de SNVS- C2 hasta el 25 de Marzo de 2013.

¹⁴ La intención es presentar esta información sin atraso, insistiendo en que la notificación aquí consignada da cuenta de lo que sucede actualmente en el partido.

presentar tasas elevadas para el 2013 y mayor cantidad de notificaciones, se observó una disminución respecto al año anterior hasta la SE 12.

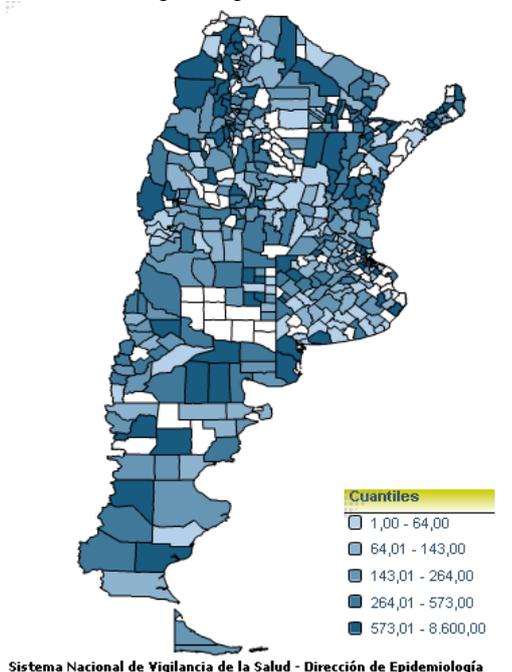
Respecto al departamento correntino Berón de Astrada con 349,45 casos cada 10000 hab., el mismo no presenta notificaciones a principios de 2012 – a pesar de mantener 19420 casos totales el año previo – siendo la tasa correspondiente igual a cero. Otras jurisdicciones como Toay (La Pampa) que se mantiene desde el inicio de 2013 con una tasa de 225,64 casos x 10000 habitantes presentan un aumento de la notificación a raíz de un mayor registro de casos respecto a años previos (con una mediana del quinquenio igual a cero). El total de casos notificados durante todo el 2012 fue 569 mientras que sólo en 2013 se notificaron 280 hasta la SE 11, aunque bien podría sumarse a esto un real aumento de la incidencia, por lo que amerita una observación directa en niveles subprovinciales para comprender dicha situación.

Una situación similar se observa en San Carlos (Salta), San Cosme (Corrientes), Languiño (Chubut), Vinchina (La Rioja) o Lago Buenos Aires (Santa Cruz) con sólo 68 casos totales en promedio durante 2012 entre los cinco departamentos. Mientras que los departamentos de Laishi (Formosa), Bella Vista (Corrientes), Cruz Alta (Tucumán) y San Justo (Santa Fe) presentaron mayor notificación en 2013 a expensas de un promedio de 1000 (mínimo de 530 y máximo de 2700) notificaciones durante 2012.

El análisis por departamento permite destacar situaciones locales que podrían no verse reflejadas en las tasas calculadas para la totalidad de la provincia por tratarse de aislados aumentos en la notificación por encima de lo esperado para el departamento. No obstante, dicho aumento por sí mismo no implica la existencia de una epidemia sin antes corroborar que se trata de una elevación real del número de casos y no de otras causas (errores de notificación, falta o deficiente notificación previa, por ejemplo) y por tanto exige una investigación en el nivel local para determinarlo. En sentido inverso, la reducción de la notificación no sólo debe pensarse en términos de subregistro, sino que puede obedecer a distintas causas que ameritan el seguimiento pertinente.

En la página siguiente se presenta la tabla completa de los 75 departamentos con las tasas más elevadas a la SE 11 del 2013, ordenadas de acuerdo a esta variable y la distribución geográfica de las mismas.

Tasas de ETI (x100.000hab) por departamento. SE 1 a 12. 2013. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Notificaciones y Tasas de ETI(x10000 hab.) más elevadas por departamento. SE 1-12. 2013. Argentina.

Provincia	DEPARTAMENTO	Mediana	2013	Tasa 2012 (x10000h)	Tasa 2013 (x10000h)	Diferencia Tasas 2012/2013	Índice Epidémico	ETI 2012
BsAs	Carlos Tejedor	337	977	773,55	844,43	9,16%	2,90	
BsAs	Salliqueló	368	550	583,06	636,28	9,13%	1,49	
Corrientes	Itatí	80	473	941,01	515,76	-45,19%	5,91	
Corrientes	Berón de Astrada	0	86	0,00	349,45			
Chaco	O'Higgins	328	522	205,16	259,30	26,39%	1,59	
Catamarca	Santa María	40	553	224,41	245,25	9,29%	13,83	
La Pampa	Toay	0	280	0,00	225,64			
BsAs	Coronel Dorrego	270	266	139,65	168,09	20,36%	0,99	
Entre Ríos	Villaguay	126	753	100,28	153,78	53,36%	5,98	
Salta	San Carlos	96	95	24,23	135,40	458,82%		
Río Negro	9 de Julio	11	45	77,70	129,50	66,67%		
Corrientes	San Cosme	68	179	33,38	124,47	272,92%	2,63	
La Rioja	Vinchina	6	30	87,88	109,85	25,00%		
Salta	Cafayate	140	157	56,57	105,72	86,90%	1,12	
Santa Fe	9 de Julio	10	304	20,11	101,90	406,67%	30,40	
Chubut	Languiñeo	41	31	22,69	100,49	342,86%		
Tucumán	Tafí del Valle	136	129	74,33	86,39	16,22%	0,95	
Formosa	Laishi	71	146	56,26	85,57	52,08%	2,06	
BsAs	Gral Juan Madariaga	56	164	28,36	83,05	192,86%	2,93	
BsAs	General Arenales	38	121	79,18	81,19	2,54%	3,18	
Salta	Rosario de la Frontera	67	224	6,21	77,26	1144,44%	3,34	
Tucumán	La Cocha	54	141	103,15	74,20	-28,06%	2,61	
Córdoba	Santa María	193	684	27,09	69,66	157,14%	3,54	
Santa Fe	San Justo	42	278	18,58	67,96	265,79%	6,62	
La Pampa	Capital	682	687	64,76	65,23	0,73%	1,01	
Catamarca	Pomán	31	67	25,98	62,18	139,29%		
Santa Fe	Garay	83	127	65,58	60,79	-7,30%	1,53	
Santa Cruz	Lago Buenos Aires	47	50	21,71	57,14	163,16%		
Corrientes	Empedrado	0	82	0,00	54,27			
BsAs	Carlos Casares	48	115	32,83	51,72	57,53%	2,40	
Tucumán	Cruz Alta	278	871	15,35	48,26	214,44%	3,13	
Catamarca	La Paz	62	106	33,57	46,82	39,47%	1,71	
Corrientes	Bella Vista	109	170	22,05	45,72	107,32%	1,56	
BsAs	9 de Julio	191	199	24,73	41,70	68,64%	1,04	
Mendoza	Santa Rosa	55	65	43,97	39,70	-9,72%		
BsAs	Ituzaingó	629	655	37,48	39,03	4,13%	1,04	
Tucumán	Yerba Buena	241	273	29,84	36,36	21,88%	1,13	
San Juan	Angaco	20	29	38,15	35,69	-6,45%		
BsAs	Tres Lomas	0	27	43,68	31,03	-28,95%		
Santa Cruz	Lago Argentino	16	55	17,49	29,16	66,67%		
Córdoba	General Roca	14	101	39,56	28,33	-28,37%	7,21	
La Pampa	Catriló	12	20	16,45	27,42	66,67%		
San Luis	Ayacucho	20	51	9,95	26,72	168,42%		
Catamarca	Andalgalá	37	47	2,21	25,92	1075,00%		
La Rioja	Capital	143	465	20,50	25,69	25,34%	3,25	
San Juan	Santa Lucía	69	111	30,57	23,08	-24,49%	1,61	
San Juan	Pocito	90	117	25,21	22,01	-12,69%	1,30	
BsAs	Rivadavia	19	51	10,67	21,77	104,00%		
BsAs	25 de Mayo	67	75	22,32	20,93	-6,25%		
Neuquén	Pehuénches	46	49	19,10	20,34	6,52%		
Mendoza	San Carlos	68	56	11,95	17,16	43,59%		
BsAs	Cañuelas	17	80	0,58	15,42	2566,67%		
San Juan	Caucete	46	59	11,48	15,39	34,09%		
Santa Fe	Rosario	212	1773	17,14	14,85	-13,34%	8,36	
BsAs	Ayacucho	7	29	4,43	14,26	222,22%		
CABA	7	36	307	8,75	13,92	59,07%	8,53	
BsAs	General Paz	0	13	10,71	11,61	8,33%		
BsAs	Balcarce	33	44	9,13	10,04	10,00%		
La Rioja	Independencia	0	2	0,00	8,24			
BsAs	General Belgrano	5	14	2,88	8,06	180,00%		
Chaco	9 de Julio	12	20	5,95	7,00	17,65%		
BsAs	Dolores	14	15	4,07	5,55	36,36%		
CABA	15	88	90	4,93	4,93	0,00%		
Sgo del Estero	Moreno	12	11	0,62	3,42	450,00%		
BsAs	Hurlingham	0	56	1,49	3,09	107,41%		
Río Negro	El Cuy	0	1	0,00	1,89			
BsAs	Las Flores	0	2	0,42	0,84	100,00%		

Referencias

● > a 10%	Diferencia de tasas	● > ó = a 1,24
● Entre 0 y 10%		● Entre 1,24 y 0,76
● < a 0		● < ó = a 0,76

II.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

II.3.a. Situación de la eliminación del sarampión en la Región del Pacífico Occidental

Situación de la eliminación del sarampión en la Región del Pacífico Occidental

Más de 300 millones de personas fueron inmunizados contra el sarampión en la Región a través de campañas de vacunación desde 2003 hasta 2011.

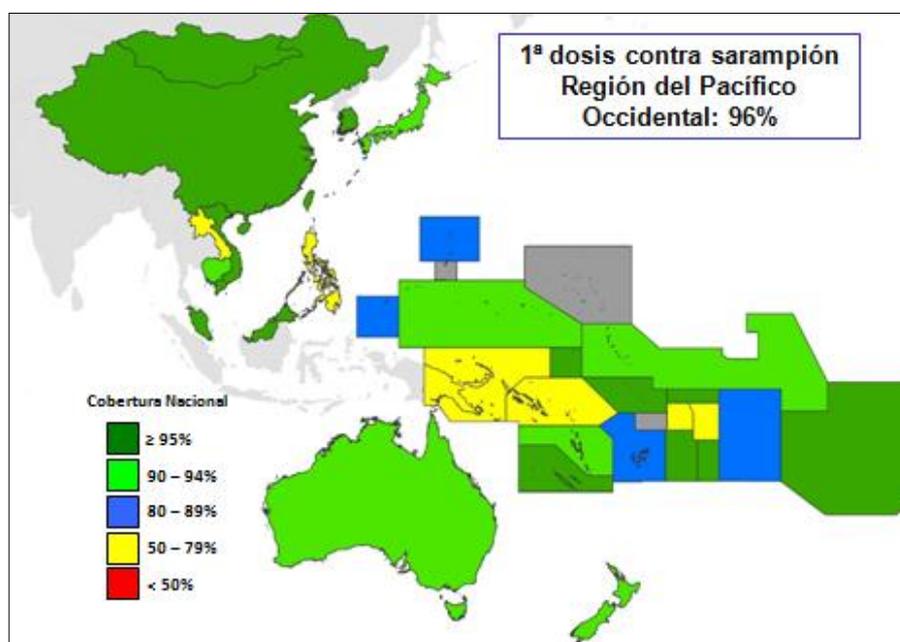
La cobertura de rutina de la primera dosis contra el sarampión fue de 96% en 2010 para la Región.

El desempeño de vigilancia del sarampión ha ido mejorando en forma constante durante los últimos años, el aumento de la capacidad de los países para monitorear el progreso hacia la eliminación y rápidamente detectar y responder a la transmisión del virus del sarampión residual.

Incidencia del sarampión en la Región del Pacífico Occidental en 2011 fue la más baja de todos los tiempos, con sólo 12 casos confirmados notificados por cada millón de habitantes.

Las campañas de vacunación durante el año 2011 en Camboya, China, la República Popular Democrática de Laos, Papúa Nueva Guinea y Filipinas con el objetivo de reducir drásticamente la transmisión del virus del sarampión en el año 2012.

Figura 1: Cobertura Nacional con 1ª dosis contra sarampión. Región del Pacífico Occidental, 2011



Fuente: WHO/UNICEF Joint Reporting Forms for Immunization

De 2001 a 2010, más de mil millones de niños que viven en países de alto riesgo de todo el mundo fueron vacunados contra el sarampión a través de actividades suplementarias de inmunización, evitando un estimado de 5 millones de muertes.

Cinco de las seis regiones de la OMS tienen metas de eliminación del sarampión, la sexta (la Región de Asia Sudoriental) está pronta de establecer una meta de eliminación, lo que resulta en una meta de la erradicación mundial:

- al menos 90% de cobertura con la primera dosis de la vacuna del sarampión a nivel nacional y 80% en cada distrito

- reducción de la mortalidad por sarampión en un 95% en comparación con 2000;
- reducción de la incidencia de sarampión a menos de 5 casos por millón de habitantes.

II.3.b. Casos notificados

En la tabla 1 se presentan los casos notificados en 2012 y 2013 para la misma SE, según jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega el estado de clasificación de los mismos.

Tabla 1. Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 21. Años 2012-2013. Total país.

Jurisdicción	2013 hasta SE 12							2012 hasta SE 12	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas	Casos totales	Tasas
Buenos Aires	3	3	4	0	0	10	0,06	14	0,09
CABA	1	1	0	0	0	2	0,07	1	0,03
Córdoba	0	1	0	0	0	1	0,03	3	0,09
Entre Ríos	2	0	0	0	0	2	0,16	2	0,16
Santa Fe	1	1	1	0	0	3	0,09	11	0,34
Centro	7	6	5	0	0	18	0,07	31	0,12
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Mendoza	0	0	1	0	0	1	0,06	2	0,12
San Juan	0	1	1	0	0	2	0,29	3	0,44
San Luis	2	2	0	0	0	4	0,93	2	0,46
Cuyo	2	3	2	0	0	7	0,22	7	0,22
Corrientes	2	5	2	0	0	9	0,91	4	0,40
Chaco	0	3	2	0	0	5	0,47	8	0,76
Formosa	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,19
Misiones	1	0	0	0	0	1	0,09	2	0,18
NEA	3	8	4	0	0	15	0,41	15	0,41
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0,00	2	0,54
Jujuy	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,15
Salta	0	1	1	0	0	2	0,16	5	0,41
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Tucumán	0	0	0	0	0	0	0,00	2	0,14
NOA	0	1	1	0	0	2	0,04	10	0,22
Chubut	1	4	1	0	0	6	1,18	0	0,00
La Pampa	1	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Neuquén	4	0	0	0	0	4	0,73	1	0,18
Río Negro	0	0	1	0	0	1	0,16	1	0,16
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
SUR	6	4	2	0	0	11	0,45	2	0,08
Total Argentina	18	22	14	0	0	53	0,13	65	0,16

Fuente: SNVS-C2-SIVILA. ProNaCEI. Datos preliminares

Para ficha de notificación, definiciones de casos, flujo de notificación y recomendaciones: <http://www.msal.gov.ar/index.php/programas-y-planes/51-programa-nacional-de-control-de-enfermedades-inmunoprevenibles>

II.4. Síndrome de rubéola congénita

II.4.a. Situación actual

Hasta la SE 52 de 2012 se ha alcanzado una tasa de notificación de 1,74 cada 10.000 Nacidos Vivos, total país; la tasa deseada es de 1 caso cada 10.000 NV.

Es indispensable contar con un sistema de vigilancia que permita detectar en forma oportuna todos los casos sospechosos de SRC, para que de esta forma se puedan tomar las muestras correspondientes para los estudios diagnósticos necesarios.

Se deben notificar y estudiar todos los niños menores de un año que presenten alguna manifestación compatible con SRC o que se hubiera sospechado o confirmado rubéola durante el embarazo a la madre.

La definición de caso es la siguiente:

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

- 1. Que se le detectado una o más de las siguientes anormalidades al nacer: cataratas congénitas, defectos cardiacos congénitos, deficiencias auditivas, o púrpura.**
- 2. Infección por rubéola (confirmada o sospechosa) de la madre durante el embarazo.**

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

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

Para el estudio y confirmación de infección por el virus de la rubéola mediante:

- Detección de anticuerpos IgM específicos en el recién nacido, los cuales persisten hasta los 6 meses de vida y en el 60% de los casos es positivo hasta el año
- Persistencia de los títulos de IgG antirubeola, más allá del tiempo previsto de desaparición de los transmitidos pasivamente por madre
- Detección de ARN del virus por reacción en cadena polimerasa con transcripción reversa (PCR-RT) en muestras clínicas (exudado nasofaríngeo, orina y/o suero)
- Aislamiento viral de muestras clínicas (exudado nasofaríngeo u orina), también se puede aislar el virus de muestras sanguíneas, líquido cefalorraquídeo y tejidos de biopsia o autopsia. Se puede aislar el virus de secreciones nasofaríngeas y orina hasta los 12 meses de vida

Es indispensable contar con un sistema de vigilancia que permita detectar en forma oportuna todos los casos sospechosos de SRC y considerando que estos niños pueden **excretar el virus de la rubéola hasta por un año**, se deben realizar las acciones de vacunación de susceptibles y el seguimiento de embarazadas.

Es importante remarcar que lo que la vigilancia es intensificada y que se debe notificar y estudiar todo caso que presente alguna de las manifestaciones descriptas en la definición de caso, más allá de la sospecha de etiología. Hay que tener en cuenta que la única forma de certificar la no circulación viral es buscando el virus de la rubéola y descartándolo.

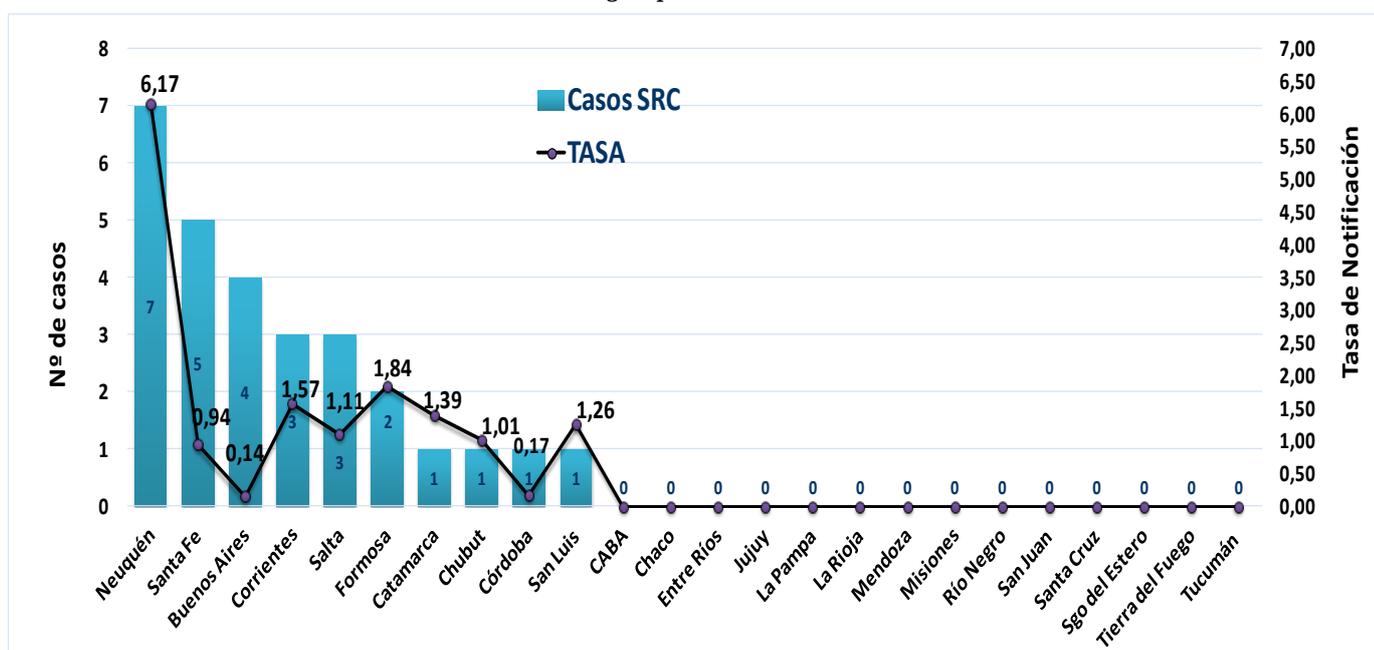
La vigilancia de SRC es una **Vigilancia activa de notificación individual e inmediata**, se debe solicitar la toma de muestra en cada uno de los casos sospechosos (suero para estudios serológicos y orina e hisopado o aspirado nasofaríngeo para estudios virológicos) a fin de confirmar o descartar el caso.

Las muestras deben ser enviadas al laboratorio de la RED EFE que corresponda, según la jurisdicción. El laboratorio ante la recepción de una muestra correspondiente a un caso con sospecha de Rubéola Congénita deberá notificarse módulo de vigilancia Laboratorial (SIVILA-SNVS) a través de una FICHA INDIVIDUAL INMEDIATA, independientemente del resultado posterior de los estudios de laboratorio.

II.4.b. Distribución de los casos sospechosos de SRC notificados

De la SE 1 – 12 del corriente año 2013 se han notificado 28 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzándose una tasa global de notificación de 0,38 casos sobre 10.000 nacidos vivos.

Grafico 2: Tasa de notificación de SRC, por 10.000 NV y número de casos de SRC notificados. SE 1 – 12 Según provincia. Año 2013



Fuente: SNVS-C2-SIVILA. ProNaCEI. Datos preliminares

Para ficha de notificación, definiciones de casos, flujo de notificación y recomendaciones:

<http://www.msal.gov.ar/images/stories/epidemiologia/inmunizaciones/equipos-de-salud/fichas-sarampion-rubeola-src.pdf>

II.5. Vigilancia de Coqueluche

II.5.a. Análisis de la situación actual

Se presenta un análisis breve y actualizado de coqueluche con los datos del presente año. Como antecedente, se observó un incremento de casos desde fines del año 2010 en todo el país que continuó durante el 2011 (Figura 1); este incremento de la notificación con relación a años anteriores es interpretado como la conjunción entre el ciclo epidémico de la enfermedad y la mayor sensibilidad del sistema. La mejor detección de casos se debió a los cambios y al fortalecimiento de la vigilancia. El nivel de notificación de sospechosos se mantuvo durante el año 2012, con un claro pico en la temporada invernal (Figura 1).

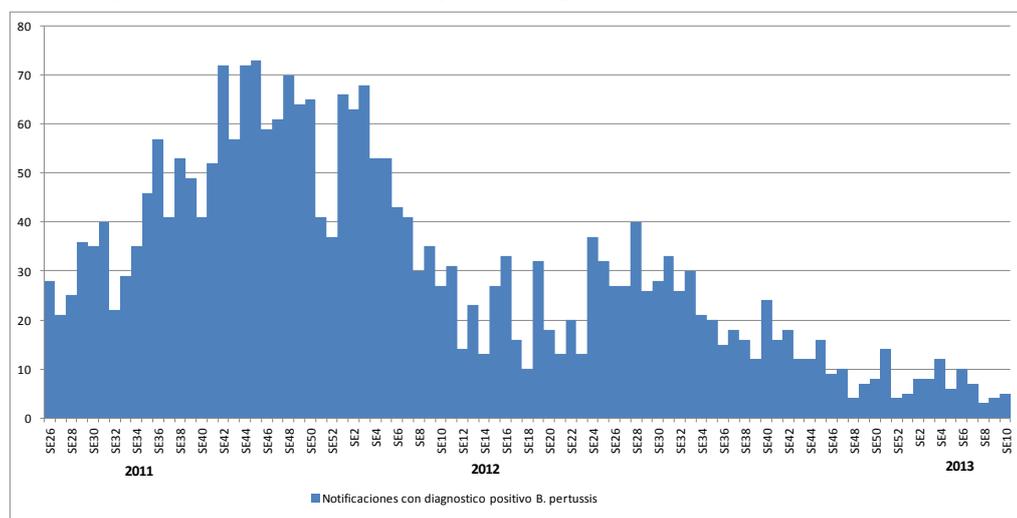
Si bien se observa el incremento de la notificación, al mismo tiempo se comprueba la existencia de menor volumen de casos positivos notificados durante el 2012 (Figura 2). Este es un dato importante que refuerza la idea de un sistema de vigilancia activo, sensible y específico.

Figura 1: Casos notificados de coqueluche. Argentina. Años 2007-2012.



Fuente: SNVS-C2, datos parciales, actualización al 28 de enero año 2013.

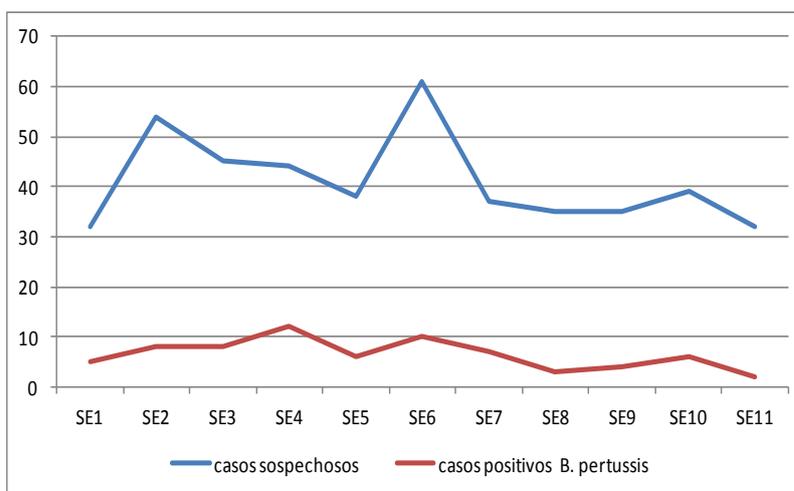
Figura 2: Casos con resultado positivo *B. pertussis*. Años 2011, 2012 y 2013.



Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 15 de marzo año 2013.

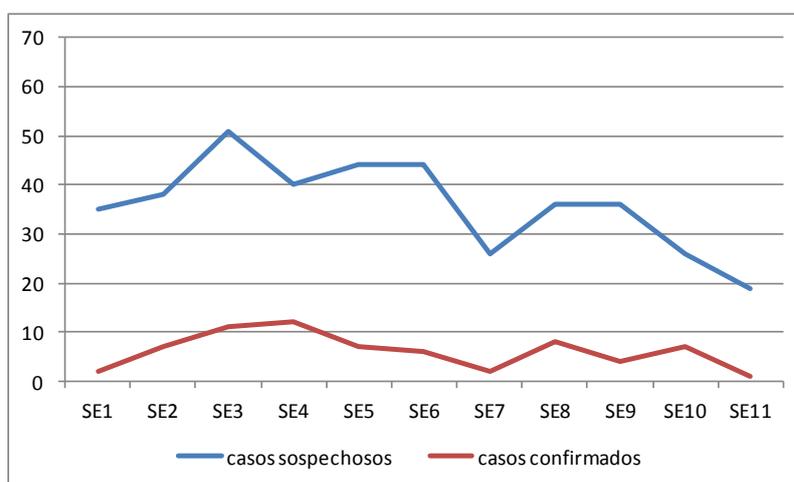
Desde la SE 1 a la SE 11 año 2013, se encuentran registrados en C2 395 casos sospechosos y 67 casos fue clasificado como confirmados. SIVILA registró 452 notificaciones, con 71 resultados positivos B. *pertussis*. (Ver figuras 3 y 4).

Figura 3: Notificación y casos confirmados por C2 SE 1 a SE 11, año 2013. Argentina.



Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización al 21 de marzo año 2013.

Figura 4: Notificación por laboratorio y resultados positivos B. *pertussis*, SE 1 a SE 11, año 2013. Argentina.



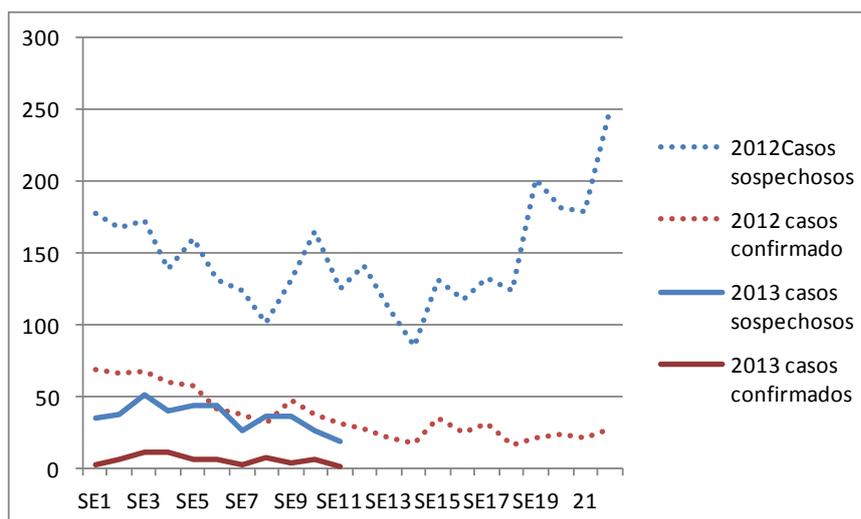
Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 21 de marzo año 2013.

Lo expresado en términos anuales, se verifica también al comparar el periodo SE 1 a 11 del año 2013 con el correspondiente al año 2012; hay un marcado descenso de la notificación de sospechosos y de la confirmación de casos registrados en ambas estrategias (Tabla 1 y figura 5).

Tabla 1: Casos confirmados y resultados positivos B. *pertussis*, SE 1 a SE 10 año 2012 a 2013.

	Periodo 1-9	Año 2012	Año 2013
C2	Casos confirmados	502	67
SIVILA	Muestras positivas	524	71
SIVILA	% Positivos	27%	16%

Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización 21 de marzo año 2013.

Figura 5: Casos sospechosos y casos confirmados años 2012 y 2013. Argentina.

Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización 21 de marzo año 2013.

II.5.b. Indicadores

✓ Indicadores a nivel país

Al igual que en el 2011, durante el año 2012 se continuó observando una diferencia importante en el total de casos sospechosos realizados en el Módulo de Vigilancia Laboratorial (SIVILA) y en el módulo C2 de vigilancia clínica, contando el primero con un mayor número de casos notificados. Estas modalidades de notificación son diferentes en su ingreso y se está trabajando en su vinculación, por el momento se analizan en forma separada.

Hasta la SE 10 del año 2013, las notificaciones originadas en C2, provienen del 71 % de las provincias. La proporción de notificación entre las dos estrategias es 1,1 en favor del SIVILA. Se enfatiza la importancia y necesidad de cargar los casos por el componente clínico (C2) del SNVS para estimular el análisis local de la enfermedad así como lograr oportunidad para las acciones de control y generación de información. La proporción de clasificación y cierre de los casos del total acumulado a la SE 7 es igual a 61 % a nivel del país luego de cuatro semanas epidemiológicas.

Según el análisis de la información con que cuenta **SIVILA** desde SE 1 a SE 10, año 2013, la mediana de retraso ha sido de **4 días**, calculada entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de toma de muestra.

Tabla 2: Resumen de indicadores coqueluche. Argentina. Año 2013.

Indicador	Valor	Período
Proporción de provincias notificadoras (C2)	71 %	SE 1 a 11
Proporción de notificación SIVILA / C2	1,1	SE 1 a 11
Proporción de casos notificados con clasificación final	61%	SE 1 a 7
Accesibilidad al diagnóstico y atención	Mediana de atraso: 4 días	Mensual sobre notificaciones acumuladas

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 21 de marzo año 2013.

✓ Indicadores a nivel provincial

En la mayoría de la Provincias que cuentan con casos sospechosos notificados, la relación de notificación entre el módulo SIVILA y C2, muestra que en 5 provincias el registro de casos sospechosos se encuentra más fortalecido en SIVILA y en otras 5, principalmente en C2 con retraso en el registro por SIVILA (Tabla 3).

Tabla 3: Proporción de notificación SIVILA / C2, de acuerdo a provincia de residencia.

PROVINCIA	Casos sospechosos notificados SIVILA	Casos sospechosos notificados C2	Proporción de notificación SIVILA / C2
Ciudad de Buenos Aires	7	13	0,5
Buenos Aires	174	96	1,8
Córdoba	20	54	0,4
Entre Ríos	4	9	0,4
Santa Fe	111	74	1,5
Centro	316	246	1,3
Mendoza	30	42	0,7
San Juan	2	1	2,0
San Luis	1	1	*
La Rioja	0	2	0,0
Cuyo	33	46	0,7
Corrientes	1	0	*
Chaco	6	3	2,0
Formosa	2	0	*
Misiones	9	7	1,3
NEA	18	10	1,8
Catamarca	0	1	0
Jujuy	0	0	*
Salta	12	8	2
Santiago del Estero	0	0	*
Tucumán	15	32	0,5
NOA	27	41	0,7
Chubut	2		*
La Pampa	4	11	0,4
Neuquén	41	34	1,2
Río Negro	6	7	0,9
Santa Cruz	5	0	*
Tierra del Fuego	0	0	*
Sur	58	52	1,1
Total país ARGENTINA	452	395	1,1

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 21 de marzo año 2013.

Nota 1: Para la realización de la tabla anterior se utiliza la información de cada provincia consulta online SNVS en el día de la fecha referida. No se toman los registros de casos notificados con residencia desconocida.

II.6. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI)

II.6.a. Introducción

La evaluación del riesgo beneficio en la aplicación de las vacunas, nos permite afirmar que las vacunas disponibles son seguras. Esta seguridad de las vacunas y de la vacunación abarca tanto las características de los productos como su forma de aplicación.

El sistema de vigilancia de ESAVI se realiza en forma pasiva, mediante la notificación de todo caso de reacción post vacunal. La reacción de cada individuo puede variar y se ha informado que algunos componentes, entre ellos antibióticos, pueden provocar algunas reacciones que remiten sin consecuencias, o reacciones alérgicas a las proteínas del huevo en las vacunas contra la fiebre amarilla, contra la gripe o vacuna triple viral.

La notificación se realiza por una ficha específica, desde el efector local al provincial, el que, simultáneamente notifica al Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (ProNaCEI) y a la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT).

II.6.b. Preguntas frecuentes

¿Qué es un ESAVI?

Un ESAVI es todo aquel cuadro clínico que aparece supuestamente atribuible a la vacunación o inmunización. Un ESAVI, si bien denota una asociación temporal, no implica necesariamente una relación de causa - efecto. La causalidad entre el evento y la vacunación se determinará mediante la investigación del caso. Los casos sospechosos notificados son analizados por la Comisión de Expertos a nivel nacional para su clasificación de acuerdo a los datos de la historia clínica y los estudios complementarios. El ProNaCEI recibe notificaciones de eventos graves y efectúa un análisis de causalidad para arribar a conclusiones sólidas para implementar acciones oportunas y efectivas. La Comisión está conformada por integrantes de ProNaCEI, ANMAT, OPS, sociedades científicas y laboratorios nacionales de referencia.

¿Cómo se clasifica un ESAVI?

La clasificación final de los ESAVI es la utilizada por la OPS/OMS, considerándose:

- **Reacción coincidente:** definitivamente no relacionado a la vacuna (enfermedad producida por otra etiología).
- **Reacción relacionada a la vacuna:** El ESAVI está relacionado con una o más de las propiedades inherentes de las vacunas. Ejemplo: Inflamación (Edema) en extremidad luego de la vacunación con DPT.
- **Reacción relacionada con un error en la inmunización:** El ESAVI es causado por una manipulación, prescripción o administración inapropiada de la vacuna y por lo tanto, es prevenible por naturaleza.
- **Reacción relacionada con la ansiedad por la inmunización:** El ESAVI se produce debido a la ansiedad respecto al acto de vacunación en si. Ejemplo: Síncope vasovagal en adolescentes luego de la vacunación.
- **Reacción relacionada con un defecto en la calidad de la vacuna.** El ESAVI está relacionado con uno o más de los defectos en la calidad del producto de vacuna incluyendo su dispositivo de administración tal y como fue provisto por el fabricante.

Reacción no concluyente: la evidencia disponible no permite determinar la etiología.

Esta clasificación ha sido publicada en el Boletín de Inmunización de la Organización Panamericana de la Salud (Vol. XXXIV, No. 4) accesible en el siguiente link: http://www.who.int/vaccine_safety/initiative/tools/vaccinfosheets/es/index.html

A su vez, pueden ser eventos leves, moderados o graves. Un ESAVI grave es todo aquel evento que resulte en hospitalización o fallecimiento, debiendo ser notificados obligatoriamente al sistema de vigilancia.

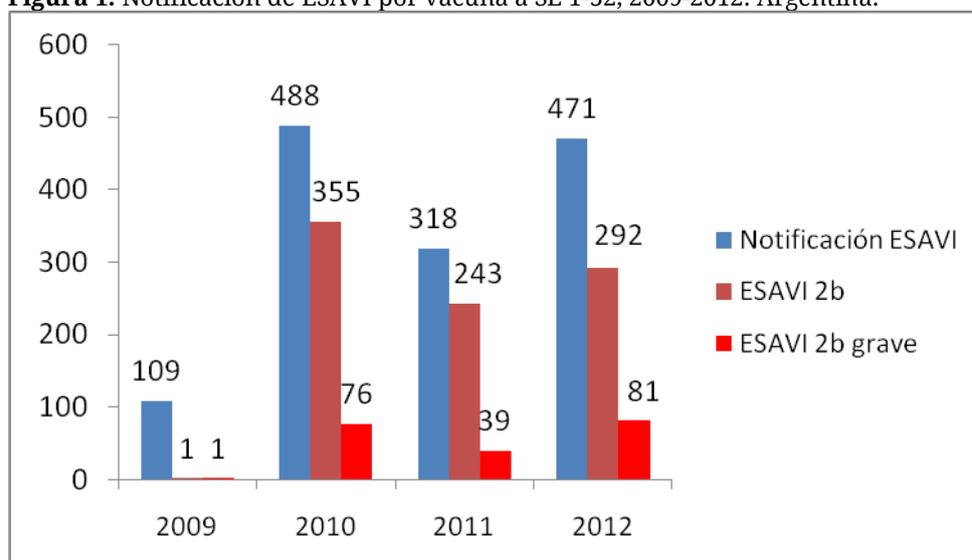
¿Qué ESAVI se investigan?

- ESAVI graves
 - Requieren hospitalización
 - Ponen en riesgo la vida de una persona
 - Producen desenlaces fatales
- Rumores
- Eventos que afecten a un grupo de personas (clusters)
- Eventos relacionados con el programa.

II.6.c. Vigilancia ESAVI en Argentina

Desde la pandemia de gripe en el 2009, se sensibilizó el sistema de vigilancia pasivo de ESAVI en nuestro país, lo que permite consolidar evidencia local sobre el uso de las vacunas y su perfil de seguridad.

Figura 1: Notificación de ESAVI por vacuna a SE 1-52, 2009-2012. Argentina.



Fuente: Area Vigilancia, ProNaCEI

Como se observa en la figura 1, durante el 2010 se produjo un aumento en la notificación de casos de ESAVI. De los 488 casos notificados en ese año, el 93% fueron asociados a vacuna virus influenza A H1N1. Evidencia de la mejora en el sistema de notificación es que durante el 2012 se notificaron 471 ESAVIs con vacunas de todo el calendario nacional de inmunizaciones. Cabe mencionar que este fortalecimiento en el sistema de notificación de ESAVI que se evidencia en los últimos años, es un proceso que realizan las jurisdicciones con trabajo de capacitación continua.

II.6.d. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 12

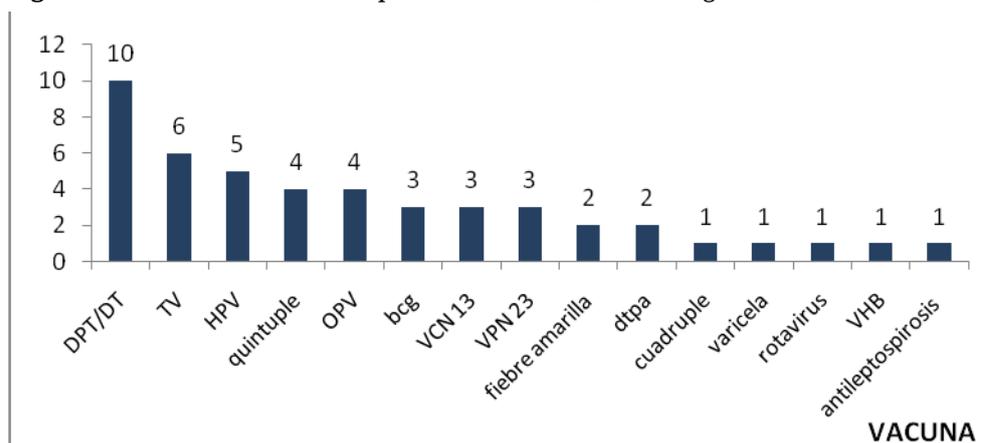
En la tabla 1 y Figuras 2 y 3, se presenta el consolidado y clasificación de ESAVI a la semana epidemiológica 12 del 2013. Continúa el trabajo con las jurisdicciones para aumentar la notificación de ESAVI fundamentalmente en las áreas con silencio de notificación como se ha observado durante el 2012.

Tabla 1: Notificaciones ESAVI por jurisdicción a SE 12, 2013. Argentina

Localidad	Femenino	Masculino	Total	confirmados	descartados	en estudio	no concluyentes	total
Bs.As.			0					0
Caba	10	5	15	11		4		15
Catamarca			0					
Chaco			0					
Chubut	1	2	3	3				3
Córdoba								
Corrientes								
Entre Ríos								
Formosa								
Jujuy		1	1			1		1
La Pampa	2	2	4	4				4
La Rioja								
Mendoza	1	1	2	2				2
Misiones								
Neuquen	2	2	4	4				4
Rio Negro								
Salta								
San Juan	4	2	6	4		2		6
San Luis	3	1	4	4				4
Santa Cruz	3		3	2		1		3
Santa Fe	1	2	3	1		2		3
S del Estero								
TDFuego								
centro privados	1	1	2	2				2
Total	28	19	47	37		10		47

Fuente: Area Vigilancia, (ProNaCEI)

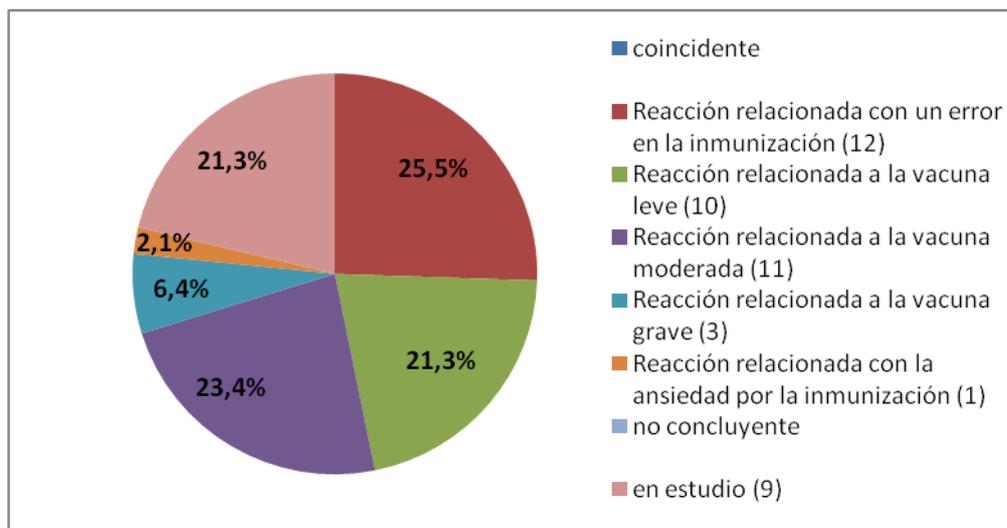
Figura 2: Notificación de ESAVI por vacuna a SE 12, 2013. Argentina.



Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

A la semana epidemiológica 12 del 2013 contamos con 47 eventos notificados, de los cuales 10 corresponden a eventos asociados a vacuna DPT/DT, 6 a vacuna triple viral, y 5 casos a vacuna HPV.

Figura 3: Clasificación de ESAVI a SE 6, 2013. Argentina. N = 47



Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

Del total de los ESAVI notificados a la fecha casi el 6.4% corresponde a reacciones relacionadas a la vacuna en forma grave. Estos 3 eventos corresponden a una anafilaxia grave en una niña de 6 años que recibió vacuna triple viral, dTpa y OPV conjuntamente; 1 caso de enfermedad neurológica asociada a vacuna contra fiebre amarilla, y un caso linfadenitis axilar >1,5cm asociada a vacuna BCG.

Se notificaron 12 errores programáticos hasta la fecha (25.5%). Ninguno presentó a la fecha alguna reacción posterior. Dos eventos fueron 2 dosis de triple bacteriana acelular en embarazadas, sin complicaciones posteriores. Hay 2 casos de administración de OPV, un conviviente de inmunosuprimido y una niña en estudios por sospecha de inmunosupresión, que se encuentran en seguimiento.

Hay 9 casos en estudio por falta de datos complementarios (21.3%).

NO hubo fallecidos a la fecha ni eventos notificados en embarazadas

II.6.e. Conclusiones y Recomendaciones

La notificación de los casos de ESAVI graves, los clusters y los rumores, así como también el trabajo multidisciplinario, conforman la clave para poder realizar un análisis de causalidad y arribar a conclusiones sólidas, que permitan implementar acciones oportunas y efectivas. Esto nos permitirá poder sostener coberturas adecuadas de vacunación, en forma consistente, sin generar confusión en la población general, manteniendo la confianza en las vacunas del Calendario Nacional de Inmunizaciones. Para esto es fundamental la capacitación constante en todos niveles.

Para ficha de notificación, definiciones de casos, flujo de notificación y recomendaciones: <http://www.msal.gov.ar/htm/site/inmunizaciones.asp>.

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. Triquinellosis

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

Triquinellosis
Casos Acumulados hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013- 2012 NOTIFICADOS		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013- 2012 CONFIRMADOS	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	●	0	●
Buenos Aires	5	3	3	0	-2	●	-3	●
Córdoba	18	7	6	3	-12	●	-4	●
Entre Ríos	3	0	1	0	-2	●	0	●
Santa Fe	6	0	9	0	3	●	0	●
Centro	32	10	19	3	-40,6%	●	-7	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Mendoza	4	0	3	0	-1	●	0	●
San Juan	0	0	0	0	0	●	0	●
San Luis	0	0	1	0	1	●	0	●
Cuyo	4	0	4	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	1	1	1	●	1	●
Jujuy	3	0	2	0	-1	●	0	●
Salta	0	0	1	0	1	●	0	●
Santiago del Estero	3	1	0	0	-3	●	-1	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	6	1	4	1	-2	●	0	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	0	0	2	0	2	●	0	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	●	0	●
Sur	1	0	2	0	1	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	43	11	29	4	-32,5%	●	-7	●

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

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 la SE 9 (30/2/2013). En próximos boletines se presentará la evaluación del Índice de notificación de la vigilancia Clínica.

III.1.b. Diarreas agudas

De la información provista por la vigilancia clínica, se observa que hasta la SE 9 de 2013, la notificación total país presenta un descenso del 32% respecto del 2012; la región de Cuyo, para mismo periodo presenta un 13% de disminución de sus tasas.

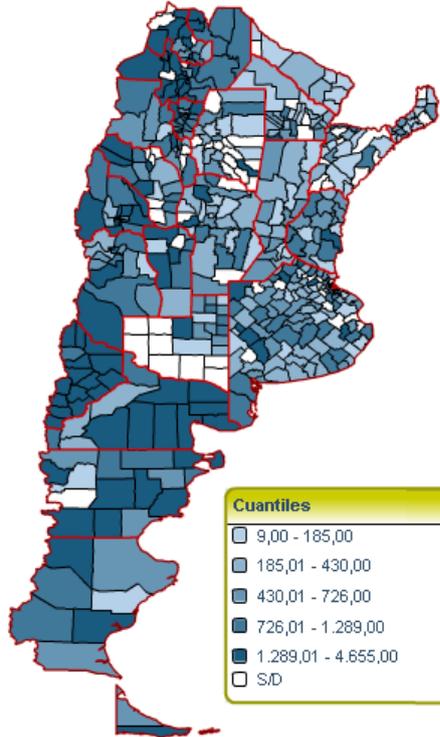
Para 2013, las provincias que presentan las tasas más elevadas son San Luis, Salta, Tucumán, Neuquén, Río Negro, Chubut y Tierra del Fuego duplicando y triplicando en algunos casos la tasa del país.

Diarreas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	3494		3250		3256		
Residentes	5391	176,27	4847	158,49	4822	157,67	-1%
Total Notificado CABA	8885		8097		8078		
Region Sanitaria I	5801	855,74	6127	903,83	3534	521,32	-42%
Region Sanitaria II	1622	617,17	1921	730,94	1844	701,64	-4%
Region Sanitaria III	1414	550,73	791	308,08	694	270,30	-12%
Region Sanitaria IV	3927	701,13	4457	795,76	4106	733,09	-8%
Region Sanitaria V	12426	392,30	15078	476,02	9455	298,50	-37%
Region Sanitaria VI	12439	332,22	11673	311,76	7958	212,54	-32%
Region Sanitaria VII	7752	339,77	6361	278,81	4161	182,38	-35%
Region Sanitaria VIII	5282	454,89	5310	457,30	4209	362,48	-21%
Region Sanitaria IX	3301	1053,96	2579	823,43	2322	741,38	-10%
Region Sanitaria X	888	274,00	815	251,47	786	242,52	-4%
Region Sanitaria XI	4051	344,76	5219	444,16	2555	217,44	-51%
Region Sanitaria XII	3839	275,87	2905	208,75	2633	189,21	-9%
Total PROV. BUENOS	62742	409,65	63236	412,88	44257	288,96	-30%
Córdoba	21654	637,51	22662	667,18	9569	281,72	-58%
Entre Ríos	10433	813,80	11245	877,14	8488	662,09	-25%
Santa Fe	15866	482,96	17639	536,93	9750	296,79	-45%
Centro	119580	454,02	122879	466,55	80142	304,28	-35%
La Rioja	3544	997,34	3604	1014,22	1387	390,32	-62%
Mendoza	13908	787,69	14834	840,13	13123	743,23	-12%
San Juan	6841	956,72	5992	837,99	6297	880,64	5%
San Luis	4865	1065,10	5602	1226,45	5264	1152,45	-6%
Cuyo	29158	885,50	30032	912,04	26071	791,75	-13%
Corrientes	4402	425,02	3920	378,48	1990	192,14	-49%
Chaco	6126	571,92	5825	543,82	3937	367,56	-32%
Formosa	3292	592,41	3643	655,58	820	147,56	-77%
Misiones	6023	541,90	4792	431,15	2119	190,65	-56%
NEA	19843	525,78	18180	481,72	8866	234,92	-51%
Catamarca	4413	1091,71	4804	1188,44	1806	446,78	-62%
Jujuy	12808	1833,73	11596	1660,20	5730	820,37	-51%
Salta	32366	2553,93	24197	1909,33	13674	1078,99	-43%
Santiago del Estero	8368	947,07	9092	1029,01	2028	229,52	-78%
Tucumán	14874	984,05	15053	995,89	15272	1010,38	1%
NOA	72829	1528,39	64742	1358,68	38510	808,17	-41%
Chubut	4482	952,13	4560	968,70	4393	933,22	-4%
La Pampa	2261	662,18	2254	660,13	1854	542,98	-18%
Neuquén	9155	1619,67	10198	1804,20	9662	1709,37	-5%
Río Negro	7907	1309,63	8715	1443,46	8081	1338,45	-7%
Santa Cruz	2640	1127,79	2313	988,09	1724	736,48	-25%
Tierra del Fuego	1635	1222,94	1528	1142,91	1470	1099,53	-4%
Sur	28080	1195,42	29568	1258,77	27184	1157,28	-8%
Total PAIS ARGENTINA	269490	665,10	265401	655,01	180773	446,15	-32%

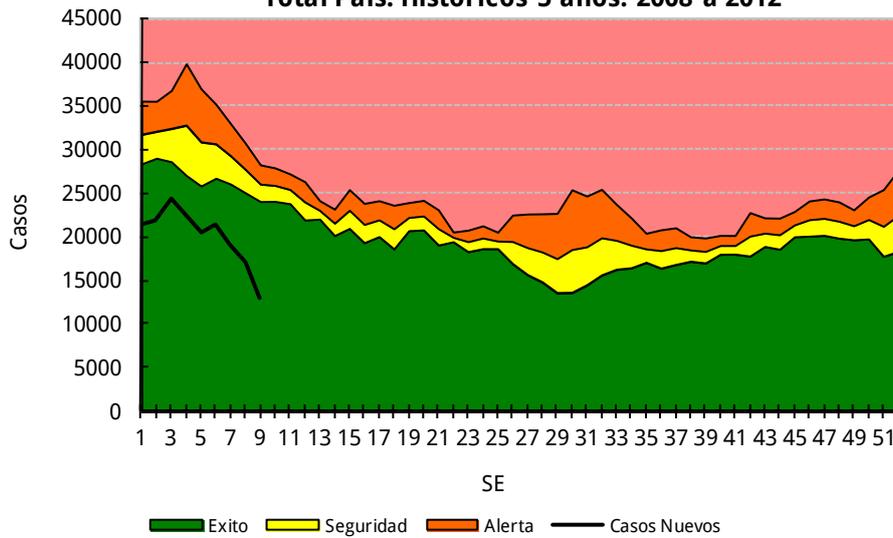
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

**Mapa: Tasas de
Diarreas por 100.000 hab.
Total país. SE 9- Año 2013. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

**Corredor endémico semanal de Diarreas - 2013
Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2012**



III.1.c. Botulismo

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

Botulismo
Casos Acumulados hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013- 2012 NOTIFICADOS		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013- 2012 CONFIRMADOS	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	●	0	●
Buenos Aires	1	0	1	0	0	●	0	●
Córdoba	0	0	0	0	0	●	0	●
Entre Ríos	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Fe	1	0	0	0	-1	●	0	●
Centro	2	0	1	0	-1	●	0	●
La Rioja	1	0	1	0	0	●	0	●
Mendoza	0	0	0	0	0	●	0	●
San Juan	0	0	0	0	0	●	0	●
San Luis	0	0	0	0	0	●	0	●
Cuyo	1	0	1	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	1	0	4	0	3	●	0	●
Jujuy	1	0	2	0	1	●	0	●
Salta	0	0	0	0	0	●	0	●
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	●	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	2	0	6	0	4	●	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	1	0	1	1	0	●	1	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	1	0	1	1	0	●	1	●
Total PAIS ARGENTINA	6	0	9	1	3	●	1	●

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

III.1.d. Botulismo del lactante

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

Botulismo del lactante
Casos Acumulados hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 NOTIFICADOS		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 CONFIRMADOS	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	2	2	1	1	-1	●	-1	●
Buenos Aires	5	4	7	3	2	●	-1	●
Córdoba	1	0	5	5	4	●	5	●
Entre Ríos	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Fe	1	0	0	0	-1	●	0	●
Centro	9	6	13	9	4	●	3	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Mendoza	2	1	2	1	0	●	0	●
San Juan	0	0	1	0	1	●	0	●
San Luis	2	2	0	0	-2	●	-2	●
Cuyo	4	3	3	1	-1	●	-2	●
Corrientes	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Chaco	2	2	0	0	-2	●	-2	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	0	0	0	0	0	●	0	●
NEA	3	3	0	0	-3	●	-3	●
Catamarca	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Jujuy	1	0	1	0	0	●	0	●
Salta	0	0	0	0	0	●	0	●
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	●	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	2	1	1	0	-1	●	-1	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	1	1	1	0	0	●	-1	●
Neuquén	0	0	1	1	1	●	1	●
Río Negro	1	1	4	3	3	●	2	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	2	2	6	4	4	●	2	●
Total PAIS ARGENTINA	20	15	23	14	3	●	-1	●

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

III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 9 de 2013 presenta un descenso del 28 % de las tasas acumuladas respecto del 2012.

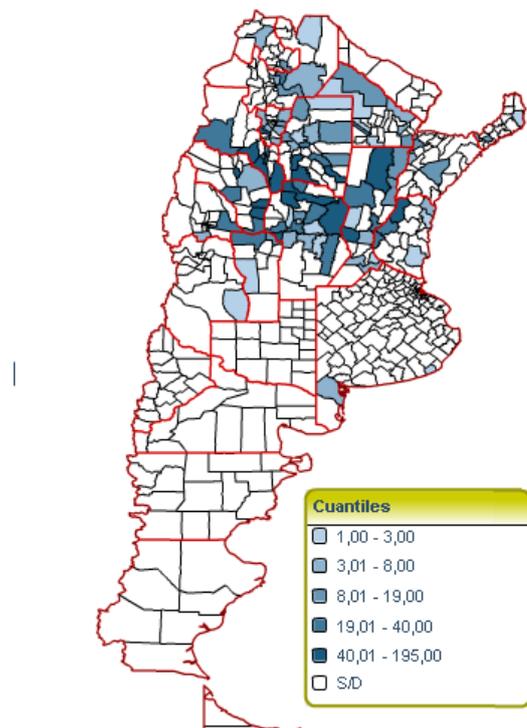
Catamarca, Tucumán, Córdoba y Entre Ríos, son las provincias con mayor tasa de notificación.

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes											
Residentes	0	0,00	1	0,03		0,00					
Total Notificado CABA	0		1		0						
Region Sanitaria I	10	1,48	10	1,48	3	0,44	-70%				
Region Sanitaria IV	0		4	0,71							
Region Sanitaria VII	3	0,13									
Region Sanitaria VIII	0		1	0,09	1	0,09	0%				
Region Sanitaria IX	1	0,32	6	1,92							
Total BUENOS AIRES	14	0,09	21	0,14	4	0,03	-81%			4	
Córdoba	726	21,37	753	22,17	413	12,16	-45%	64	53	295	1
Entre Ríos	115	8,97	124	9,67	158	12,32	27%		6	147	5
Santa Fe	444	13,52	386	11,75	309	9,41	-20%	116		193	
Centro	1299	4,93	1285	4,88	884	3,36	-31%	180	59	639	6
La Rioja	200	56,28	218	61,35	32	9,01	-85%			32	
Mendoza	4	0,23	4	0,23	3	0,17	-25%	2		1	
San Juan	10	1,40	16	2,24	16	2,24	0%	12	1	3	
San Luis	10	2,19	7	1,53	10	2,19	43%	4		6	
Cuyo	224	6,80	245	7,44	61	1,85	-75%	18	1	42	0
Corrientes	93	8,98	76	7,34	79	7,63	4%	25		53	1
Chaco	36	3,36	47	4,39	63	5,88	34%	1		62	
Formosa	19	3,42	5	0,90	1	0,18	-80%	1			
Misiones	37	3,33	33	2,97	45	4,05	36%			45	
NEA	185	4,90	161	4,27	188	4,98	17%	27	0	160	1
Catamarca	248	61,35	227	56,16	164	40,57	-28%		16	148	
Jujuy	44	6,30	118	16,89	13	1,86	-89%	7		6	
Salta	70	5,52	73	5,76	59	4,66	-19%	1	1	57	
Santiago del Estero	226	25,58	243	27,50	95	10,75	-61%	2	17	76	
Tucumán	319	21,10	205	13,56	373	24,68	82%	51	2	320	
NOA	907	19,03	866	18,17	704	14,77	-19%	61	36	607	0
Chubut	2	0,42									
Neuquén	3	0,53	2	0,35	3	0,53	50%	1		2	
Río Negro	0		1	0,17							
Sur	5	0,21	3	0,13	3	0,13	0%	1	0	2	0
Total PAIS ARGENTINA	2620	6,47	2560	6,32	1840	4,54	-28%	287	96	1450	7

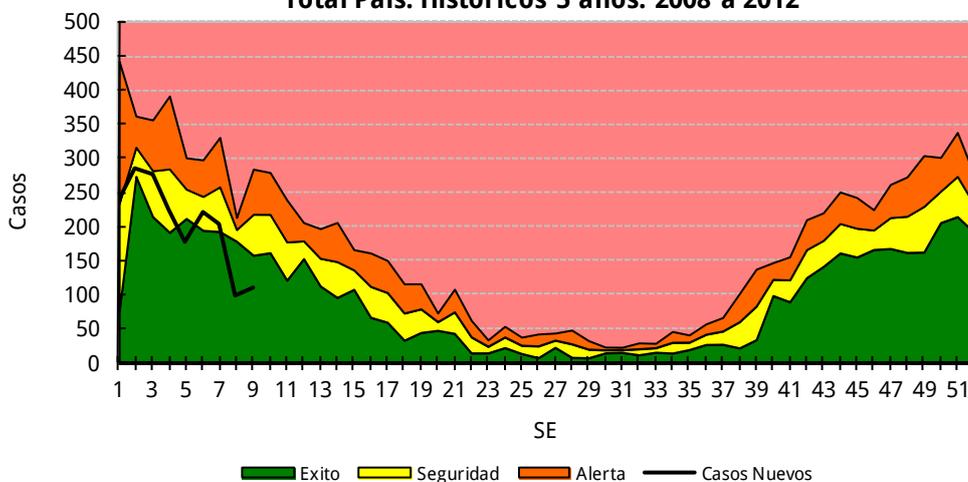
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Mapa: Tasas de Envenenamiento por Animal Ponzoso – Alacranismo por 100.000 hab. Total país. SE 9– Año 2013. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Corredor endémico semanal de Envenenamiento por animal Ponzoso-Alacranismo - 2013
Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2012



III.2.b. Aracnoidismo

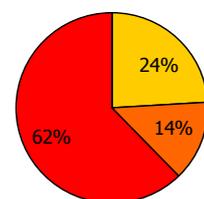
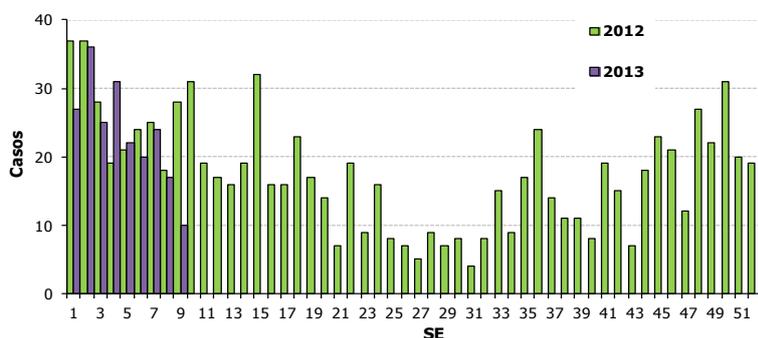
La notificación hasta la SE 9 de 2013 disminuyó sólo un 11% en relación al año anterior. Las regiones Cuyo, NOA y Sur registran tasas de notificación que triplican la tasa del país para este año, siendo las provincias de Misiones, Santiago del Estero, Catamarca , Río Negro y Neuquén las que presentan las tasas más elevadas.

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013	Criterio Epi				
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D	
No residentes												
Residentes		0,00		0,00		0,00						
Total Notificado CABA	0		0		0							
Region Sanitaria I	45	6,64	29	4,28	10	1,48	-66%					
Region Sanitaria II	0		2	0,76								
Region Sanitaria IV	0		1	0,03								
Region Sanitaria VII	3	0,13										
Region Sanitaria VIII	0		2	0,64	1	0,32	-50%					
Region Sanitaria IX	0		1	0,09								
Total BUENOS AIRES	48	0,31	35	0,23	11	0,07		1		10		
Córdoba	52	1,53	48	1,41	13	0,38	-73%	3	1	9		
Entre Ríos	6	0,47	3	0,23								
Santa Fe	5	0,15	4	0,12	7	0,21	75%	4		3		
Centro	111	0,42	90	0,34	31	0,12	-66%	8	1	22	0	
La Rioja	16	4,50	9	2,53	4	1,13	-56%			4		
Mendoza	20	1,13	17	0,96	28	1,59	65%	28				
San Juan	1	0,14	6	0,84	5	0,70	-17%	5				
San Luis	8	1,75	2	0,44	5	1,09	150%	2		3		
Cuyo	45	1,37	34	1,03	42	1,28	24%	35	0	7	0	
Corrientes	1	0,10	1	0,10	1	0,10	0%			1		
Chaco	5	0,47	8	0,75	3	0,28	-63%			3		
Formosa	8	1,44	2	0,36								
Misiones	37	3,33	13	1,17	23	2,07	77%	3		20		
NEA	51	1,35	24	0,64	27	0,72	13%	3	0	24	0	
Catamarca	14	3,46	9	2,23	12	2,97	33%			12		
Jujuy	4	0,57	9	1,29	2	0,29	-78%	1		1		
Salta	2	0,16	7	0,55	5	0,39	-29%			5		
Santiago del Estero	76	8,60	34	3,85	40	4,53	18%	1	24	15		
Tucumán	19	1,26	6	0,40	12	0,79	100%	1	1	10		
NOA	115	2,41	65	1,36	71	1,49	9%	3	25	43	0	
Chubut	1	0,21	4	0,85	7	1,49	75%	1		6		
La Pampa	1	0,29	0		3	0,88			1	2		
Neuquén	14	2,48	6	1,06	11	1,95	83%	1	2	8		
Río Negro	1	0,17	14	2,32	20	3,31	43%			20		
Sur	17	0,72	24	1,02	41	1,75	71%	2	3	36	0	
Total PAIS ARGENTINA	339	0,84	237	0,58	212	0,52	-11%	51	29	132	0	

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

Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Aracnoidismo
por SE. Total país. Años 2012-2013.



■ sospechoso ■ probable
■ confirmado ■ descartado

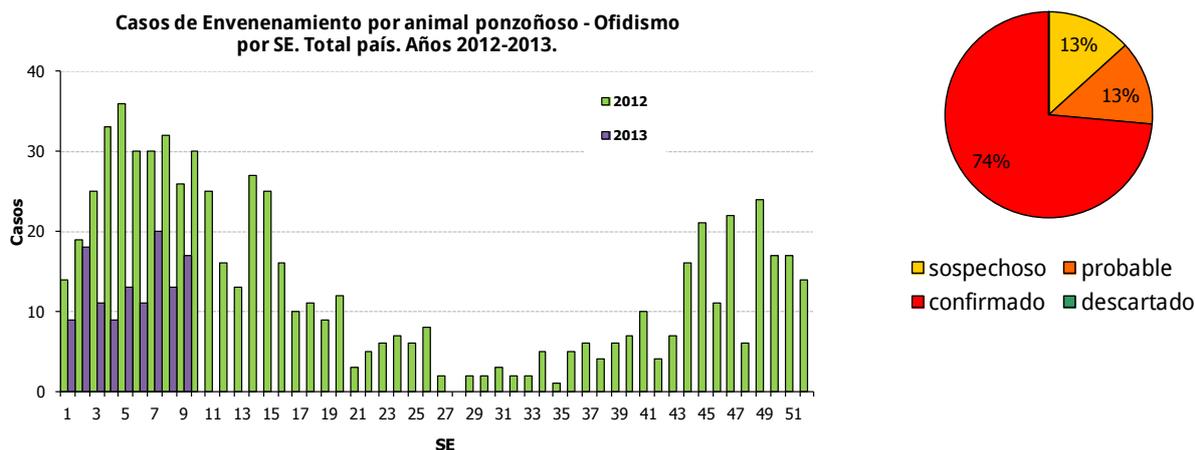
III.2.c. Ofidismo

La tasa de notificación hasta la SE 9 de 2013 descendió un 51% en relación al año anterior. Misiones y Santiago del Estero registran tasas superiores al total país para este año, presentando esta última provincia el mayor número de casos.

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes											
Residentes		0,00		0,00		0,00					
Total Notificado CABA	0		0		0						
Region Sanitaria I	2	0,30	2	0,30	2	0,30	0%				
Region Sanitaria IV	0		1	0,18							
Total BUENOS AIRES	2	0,01	3	0,02	2	0,01		1		1	
Córdoba	10	0,29	13	0,38	3	0,09	-77%			3	
Entre Ríos	10	0,78	5	0,39	2	0,16	-60%			2	
Santa Fe	14	0,43	13	0,40	7	0,21	-46%	2		5	
Centro	36	0,14	34	0,13	14	0,05	-59%	3	0	11	0
La Rioja	5	1,41	3	0,84	1	0,28	-67%			1	
Mendoza	1	0,06	0		2	0,11		2			
San Juan	0		1	0,14							
San Luis	5	1,09	8	1,75	3	0,66	-63%			3	
Cuyo	11	0,33	12	0,36	6	0,18	-50%	2	0	4	0
Corrientes	3	0,29	4	0,39	3	0,29	-25%			3	
Chaco	6	0,56	21	1,96	3	0,28		2		1	
Formosa	10	1,80	24	4,32	1	0,18				1	
Misiones	34	3,06	35	3,15	26	2,34	-26%	1		25	
NEA	53	1,40	84	2,23	33	0,87	-61%	3	0	30	0
Catamarca	11	2,72	9	2,23	4	0,99	-56%			4	
Jujuy	0		5	0,72	1	0,14	-80%	1			
Salta	20	1,58	19	1,50	12	0,95	-37%			12	
Santiago del Estero	58	6,56	76	8,60	35	3,96	-54%		15	20	
Tucumán	8	0,53	5	0,33	14	0,93		7		7	
NOA	97	2,04	114	2,39	66	1,39	-42%	8	15	43	0
Chubut	0		1	0,21							
La Pampa	0		0		1	0,29			1		
Neuquén	2	0,35									
Río Negro	0		0		1	0,17				1	
Sur	2	0,09	1	0,04	2	0,09		0	1	1	0
Total PAIS ARGENTINA	199	0,49	245	0,60	121	0,30	-51%	16	16	89	0

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



III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo congénito

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

Chagas agudo congénito
Casos Acumulados hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 NOTIFICADOS	Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 CONFIRMADOS
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	17	5	24	3	7	-2
Buenos Aires	70	13	76	8	8,571%	-5
Córdoba	2	0	3	0	1	0
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	71	0	86	0	21,12%	0
Centro	161	19	189	11	17,39%	-8
La Rioja	4	3	3	0	-1	-3
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	14	0	12	1	-2	1
Cuyo	18	3	15	1	-3	-2
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	12	7	2	2	-10	-5
Formosa	2	2	0	0	-2	-2
Misiones	5	2	5	0	0	-2
NEA	19	11	7	2	-12	-9
Catamarca	0	0	2	2	2	2
Jujuy	2	2	1	1	-1	-1
Salta	23	2	4	4	-19	2
Santiago del Estero	3	2	3	1	0	-1
Tucumán	20	0	25	1	5	1
NOA	48	6	35	9	-27,0%	3
Chubut	6	0	0	0	-6	0
La Pampa	2	0	3	3	1	3
Neuquén	8	1	11	3	3	2
Río Negro	0	0	3	0	3	0
Santa Cruz	7	0	1	0	-6	0
Tierra del Fuego	3	0	4	0	1	0
Sur	26	1	22	6	-4	5
Total PAIS ARGENTINA	272	40	268	29	-1,47%	-27,5%

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.3.b. Chagas agudo vectorial

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

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 NOTIFICADOS	Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 CONFIRMADOS
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	6	0	6	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	2	0	1	0	-1	0
Centro	2	0	7	0	5	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	0	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	0	2	0	1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total PAIS ARGENTINA	4	0	10	0	6	0

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

* Por un error de carga, en el BIV de la Semana Pasada (N° 163) se incluyó un caso confirmado de Chagas Agudo Vectorial de la Provincia de Santiago del Estero. El error ha sido corregido en esta Tabla.

III.3.c. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutanea
Casos Acumulados hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 NOTIFICADOS		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 CONFIRMADOS	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Buenos Aires	0	0	1	1	1	●	1	●
Córdoba	0	0	0	0	0	●	0	●
Entre Ríos	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Fe	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Centro	2	2	1	1	-1	●	-1	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Mendoza	0	0	0	0	0	●	0	●
San Juan	0	0	0	0	0	●	0	●
San Luis	0	0	0	0	0	●	0	●
Cuyo	0	0	0	0	0	●	0	●
Corrientes	0	0	1	0	1	●	0	●
Chaco	8	8	6	5	-2	●	-3	●
Formosa	1	0	4	4	3	●	4	●
Misiones	7	5	3	3	-4	●	-2	●
NEA	16	13	14	12	-2	●	-1	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●	0	●
Jujuy	2	0	0	0	-2	●	0	●
Salta	12	12	6	6	-6	●	-6	●
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	●	0	●
Tucumán	1	0	1	1	0	●	1	●
NOA	15	12	7	7	-8	●	-5	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	0	0	0	0	0	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	33	27	22	20	-33,3%	●	-7	●

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

III.3.d. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa Casos Acumulados hasta la 9ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 NOTIFICADOS	Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 CONFIRMADOS
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	3	3	0	0	-3 	-3 
Buenos Aires	4	4	0	0	-4 	-4 
Córdoba	0	0	0	0	0 	0 
Entre Ríos	0	0	0	0	0 	0 
Santa Fe	0	0	0	0	0 	0 
Centro	7	7	0	0	-7 	-7 
La Rioja	0	0	0	0	0 	0 
Mendoza	0	0	0	0	0 	0 
San Juan	0	0	0	0	0 	0 
San Luis	0	0	0	0	0 	0 
Cuyo	0	0	0	0	0 	0 
Corrientes	0	0	0	0	0 	0 
Chaco	0	0	0	0	0 	0 
Formosa	2	0	0	0	-2 	0 
Misiones	0	0	0	0	0 	0 
NEA	2	0	0	0	-2 	0 
Catamarca	0	0	0	0	0 	0 
Jujuy	0	0	0	0	0 	0 
Salta	3	2	0	0	-3 	-2 
Santiago del Estero	0	0	0	0	0 	0 
Tucumán	0	0	0	0	0 	0 
NOA	3	2	0	0	-3 	-2 
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	12	9	0	0	-12 	-9 

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

III.3.e. Leishmaniasis visceral

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

Leishmaniasis visceral
Casos Acumulados hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 NOTIFICADOS	Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 CONFIRMADOS
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	1	1	1	0	0	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	1	1	0	0	-1
Centro	3	3	2	0	-1	-3
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	8	0	2	0	-6	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	43	2	37	0	-13,9%	-2
NEA	51	2	39	0	-23,5%	-2
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	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	54	5	41	0	-24,0%	-5

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

III.3.f. Paludismo

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

Paludismo
Casos Acumulados hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 NOTIFICADOS	Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 CONFIRMADOS
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	1	0	2	2	1	2
Buenos Aires	1	0	1	1	0	1
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	9	0	3	0	-6	0
Centro	12	1	6	3	-6	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	0	0	2	0	2	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	4	0	1	1	-3	1
Salta	1	0	2	2	1	2
Santiago del Estero	0	0	1	1	1	1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	5	0	4	4	-1	4
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	17	1	12	7	-5	6

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

* La notificación y confirmación de los casos para este evento se presenta por lugar de atención.

III.3.g. Fiebre del Nilo Occidental

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

Fiebre del Nilo occidental
Casos Acumulados hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 NOTIFICADOS	Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 CONFIRMADOS
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	●
Buenos Aires	3	0	3	0	0	●
Córdoba	40	0	205	0	412,5%	●
Entre Ríos	2	0	8	0	6	●
Santa Fe	9	0	1	0	-8	●
Centro	54	0	217	0	301,8%	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●
Mendoza	2	0	0	0	-2	●
San Juan	12	0	3	0	-9	●
San Luis	11	0	12	0	1	●
Cuyo	25	0	15	0	-10	●
Corrientes	0	0	0	0	0	●
Chaco	1	0	8	0	7	●
Formosa	0	0	0	0	0	●
Misiones	0	0	0	0	0	●
NEA	1	0	8	0	7	●
Catamarca	1	0	0	0	-1	●
Jujuy	0	0	0	0	0	●
Salta	3	0	0	0	-3	●
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●
NOA	4	0	0	0	-4	●
Chubut	0	0	0	0	0	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●
Río Negro	0	0	0	0	0	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●
Sur	0	0	0	0	0	●
Total PAIS ARGENTINA	84	0	240	0	185,7%	●

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

* Se estudian para FNO casos de SFI en el marco de la vigilancia de dengue y todo caso estudiado para este evento es contado como un Caso Sospechoso.

III.3.h. Fiebre Recurrente

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

Fiebre recurrente
Casos Acumulados hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 NOTIFICADOS	Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 CONFIRMADOS
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	3	0	8	2	5	2
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	3	0	8	2	5	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
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	3	0	8	2	5	2

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

III.3.i. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis
Casos Acumulados hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 NOTIFICADOS	Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 CONFIRMADOS
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	4	0	4	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	1	0	4	0	3	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
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	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	53	0	2550%	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	0	53	0	2550%	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	3	0	58	0	1833,%	0

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

III.3.j. Fiebre Amarilla

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

Fiebre amarilla
Casos Acumulados hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013- 2012 NOTIFICADOS	Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013- 2012 CONFIRMADOS
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	●
Buenos Aires	3	0	0	0	-3	●
Córdoba	0	0	0	0	0	●
Entre Ríos	0	0	1	0	1	●
Santa Fe	12	0	8	0	-4	●
Centro	15	0	9	0	-6	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●
Mendoza	0	0	1	0	1	●
San Juan	0	0	1	0	1	●
San Luis	0	0	2	0	2	●
Cuyo	0	0	4	0	4	●
Corrientes	0	0	2	0	2	●
Chaco	0	0	6	0	6	●
Formosa	0	0	0	0	0	●
Misiones	1	0	0	0	-1	●
NEA	1	0	8	0	7	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●
Jujuy	12	0	60	0	400%	●
Salta	3	0	0	0	-3	●
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●
NOA	15	0	61	0	306,6%	●
Chubut	0	0	0	0	0	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●
Río Negro	0	0	0	0	0	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●
Sur	0	0	0	0	0	●
Total PAIS ARGENTINA	30	0	74	0	146,6%	●

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

* Se estudian para fiebre amarilla casos de SFI en el marco de la vigilancia de dengue y todo caso estudiado para este evento es contado como un Caso Sospechoso.

III.3.k. Encefalitis de San Luis

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

Encefalitis de San Luis
Casos Acumulados hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 NOTIFICADOS	Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 CONFIRMADOS
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	4	1	5	0	1	-1
Córdoba	41	1	207	0	404,8%	-1
Entre Ríos	4	0	8	0	4	0
Santa Fe	10	0	2	0	-8	0
Centro	59	2	222	0	276,2%	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	2	0	0	0	-2	0
San Juan	18	0	3	0	-15	0
San Luis	12	0	13	0	1	0
Cuyo	32	0	16	0	-16	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	8	1	7	1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	8	1	7	1
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	0	0	-3	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	4	0	0	0	-4	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	96	2	246	1	156,2%	-1

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

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 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 NOTIFICADOS		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 CONFIRMADOS	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	3	3	0	0	-3	●	-3	●
Buenos Aires	5	2	15	2	10	●	0	●
Córdoba	6	2	1	0	-5	●	-2	●
Entre Ríos	8	8	12	3	4	●	-5	●
Santa Fe	25	0	16	1	-9	●	1	●
Centro	47	15	44	6	-6,38%	●	-9	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Mendoza	0	0	12	6	12	●	6	●
San Juan	3	0	1	0	-2	●	0	●
San Luis	2	1	1	0	-1	●	-1	●
Cuyo	5	1	14	6	9	●	5	●
Corrientes	0	0	0	0	0	●	0	●
Chaco	0	0	0	0	0	●	0	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	0	0	0	0	0	●	0	●
NEA	0	0	0	0	0	●	0	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●	0	●
Jujuy	6	1	3	0	-3	●	-1	●
Salta	0	0	0	0	0	●	0	●
Santiago del Estero	20	6	0	0	-20	●	-6	●
Tucumán	8	8	1	1	-7	●	-7	●
NOA	34	15	4	1	-30	●	-14	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	2	0	3	0	1	●	0	●
Río Negro	0	0	41	2	41	●	2	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	3	0	2	1	-1	●	1	●
Sur	5	0	46	3	820%	●	3	●
Total PAIS ARGENTINA	91	31	108	16	18,68%	●	-15	●

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 9ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 NOTIFICADOS	Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 CONFIRMADOS
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	
Buenos Aires	44	6	61	2	38,63%	-4
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	26	3	20	1	-6	-2
Santa Fe	71	3	80	1	12,67%	-2
Centro	141	12	161	4	14,18%	-8
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	1	0	0	0
Cuyo	1	0	2	0	1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	17	0	16	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	1	0	0	0
NEA	2	0	18	0	16	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	30	3	150	4	400%	1
Salta	41	7	31	5	-24,3%	-2
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	71	10	182	9	156,3%	-1
Chubut	2	1	2	0	0	-1
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	5	0	5	1	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	7	1	8	1	1	0
Total PAIS ARGENTINA	222	23	371	14	67,11%	-9

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 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013- 2012 NOTIFICADOS		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013- 2012 CONFIRMADOS	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	6	6	0	0	-6	●	-6	●
Buenos Aires	13	10	10	3	-3	●	-7	●
Córdoba	0	0	0	0	0	●	0	●
Entre Ríos	7	3	2	1	-5	●	-2	●
Santa Fe	10	0	5	3	-5	●	3	●
Centro	36	19	17	7	-52,7%	●	-12	●
La Rioja	10	8	2	0	-8	●	-8	●
Mendoza	4	0	1	0	-3	●	0	●
San Juan	0	0	6	1	6	●	1	●
San Luis	2	1	0	0	-2	●	-1	●
Cuyo	16	9	9	1	-7	●	-8	●
Corrientes	0	0	0	0	0	●	0	●
Chaco	11	2	0	0	-11	●	-2	●
Formosa	9	1	3	1	-6	●	0	●
Misiones	0	0	0	0	0	●	0	●
NEA	20	3	3	1	-17	●	-2	●
Catamarca	1	1	13	7	12	●	6	●
Jujuy	0	0	0	0	0	●	0	●
Salta	8	0	6	4	-2	●	4	●
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	●	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	9	1	19	11	10	●	10	●
Chubut	0	0	2	0	2	●	0	●
La Pampa	6	2	16	7	10	●	5	●
Neuquén	0	0	1	0	1	●	0	●
Río Negro	6	1	0	0	-6	●	-1	●
Santa Cruz	0	0	3	0	3	●	0	●
Tierra del Fuego	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Sur	13	4	22	7	9	●	3	●
Total PAIS ARGENTINA	94	36	70	27	-25,5%	●	-25%	●

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 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013- 2012 NOTIFICADOS	Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013- 2012 CONFIRMADOS
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	●
Buenos Aires	7	0	9	0	2	●
Córdoba	0	0	0	0	0	●
Entre Ríos	0	0	1	0	1	●
Santa Fe	45	0	67	0	48,88%	●
Centro	52	0	77	0	48,07%	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●
Mendoza	0	0	1	0	1	●
San Juan	0	0	0	0	0	●
San Luis	0	0	0	0	0	●
Cuyo	0	0	1	0	1	●
Corrientes	0	0	0	0	0	●
Chaco	0	0	0	0	0	●
Formosa	0	0	0	0	0	●
Misiones	1	0	0	0	-1	●
NEA	1	0	0	0	-1	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●
Jujuy	3	0	20	0	17	●
Salta	0	0	0	0	0	●
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●
NOA	3	0	20	0	17	●
Chubut	0	0	0	0	0	●
La Pampa	1	0	0	0	-1	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●
Río Negro	0	0	0	0	0	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●
Sur	1	0	0	0	-1	●
Total PAIS ARGENTINA	57	0	98	0	71,92%	●

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

* El caso publicado como confirmado en Santa Fe la semana anterior fue confirmado durante el 2013 (por eso se presentó en la tabla del BIV 163), pero había iniciado los síntomas en el año 2012. Por esta razón fue retirado de la tabla 2013 en el período analizado.

III.4.e. Rabia Animal

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

Rabia Animal (en gatos y perros)
Casos Acumulados hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012	Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 CONFIRMADOS
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	118	1	0	0	-100%	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
Centro	119	1	1	0	-99,1%	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
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	119	1	1	0	-99,1%	-1

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

III.4.f. Rabia Humana

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

Rabia Humana
Casos Acumulados hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 NOTIFICADOS	Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 CONFIRMADOS
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado 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	1	0	1	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
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	7	0	3	0	-4	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	7	0	3	0	-4	0
Total PAIS ARGENTINA	7	0	4	0	-3	0

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 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 NOTIFICADOS	Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 CONFIRMADOS
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	9	7	18	16	9	9
Buenos Aires	9	5	19	12	10	7
Córdoba	6	4	7	4	1	0
Entre Ríos	9	5	12	6	3	1
Santa Fe	7	0	14	2	7	2
Centro	40	21	70	40	75%	90,47%
La Rioja	1	1	1	1	0	0
Mendoza	3	0	8	0	5	0
San Juan	3	2	5	4	2	2
San Luis	0	0	7	2	7	2
Cuyo	7	3	21	7	14	4
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	1	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	1	0	0	0
NEA	2	0	2	0	0	0
Catamarca	1	1	1	1	0	0
Jujuy	3	1	5	3	2	2
Salta	6	6	10	10	4	4
Santiago del Estero	4	4	11	10	7	6
Tucumán	4	4	6	6	2	2
NOA	18	16	33	30	83,33%	14
Chubut	8	7	9	8	1	1
La Pampa	6	1	19	1	13	0
Neuquén	9	9	15	12	6	3
Río Negro	1	1	1	1	0	0
Santa Cruz	3	1	3	1	0	0
Tierra del Fuego	2	2	11	7	9	5
Sur	29	21	58	30	100%	42,85%
Total PAIS ARGENTINA	96	61	184	107	91,66%	75,40%

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 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013- 2012 NOTIFICADOS	Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013- 2012 CONFIRMADOS
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	41	10	130	17	217,0%	7
Córdoba	3	0	4	0	1	0
Entre Ríos	47	3	172	8	265,9%	5
Santa Fe	138	8	411	16	197,8%	8
Centro	229	21	717	41	213,1%	95,23%
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	2	0	2	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	5	0	4	0
Cuyo	1	0	7	0	6	0
Corrientes	3	0	10	0	7	0
Chaco	5	4	36	4	31	0
Formosa	12	0	12	0	0	0
Misiones	41	8	58	0	41,46%	-8
NEA	61	12	116	4	90,16%	-8
Catamarca	6	1	7	0	1	-1
Jujuy	17	3	82	0	382,3%	-3
Salta	2	1	10	1	8	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	25	5	100	1	300%	-4
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	1	0	4	0	3	0
Neuquén	1	0	2	0	1	0
Río Negro	2	2	6	0	4	-2
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	4	2	14	0	10	-2
Total PAIS ARGENTINA	320	40	954	46	198,1%	15%

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

III.4.i. Carbunco Cutáneo

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

Carbunco cutáneo
Casos Acumulados hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 NOTIFICADOS		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 CONFIRMADOS	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	●	0	●
Buenos Aires	2	0	4	3	2	●	3	●
Córdoba	0	0	0	0	0	●	0	●
Entre Ríos	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Fe	1	0	3	0	2	●	0	●
Centro	3	0	7	3	4	●	3	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
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	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	●
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	1	0	1	●	0	●
Sur	0	0	1	0	1	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	3	0	9	3	6	●	3	●

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 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 NOTIFICADOS		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 CONFIRMADOS	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	16	11	33	17	17	●	6	●
Buenos Aires	40	30	28	21	-30%	●	-30%	●
Córdoba	7	4	0	0	-7	●	-4	●
Entre Ríos	3	3	6	6	3	●	3	●
Santa Fe	12	12	0	0	-12	●	-12	●
Centro	78	60	67	44	-14,1%	●	-26,6%	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Mendoza	3	0	5	0	2	●	0	●
San Juan	2	1	3	0	1	●	-1	●
San Luis	0	0	4	4	4	●	4	●
Cuyo	5	1	12	4	7	●	3	●
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	●
Salta	0	0	0	0	0	●	0	●
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	●	0	●
Tucumán	0	0	4	4	4	●	4	●
NOA	0	0	4	4	4	●	4	●
Chubut	18	17	7	0	-11	●	-17	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	4	3	13	13	9	●	10	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	22	20	20	13	-2	●	-7	●
Total PAIS ARGENTINA	105	81	103	65	-1,90%	●	-19,7%	●

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 9ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 NOTIFICADOS	Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 CONFIRMADOS
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	5	3	2	2	-3	-1
Buenos Aires	57	44	43	38	-24,5%	-13,6%
Córdoba	27	16	8	2	-19	-14
Entre Ríos	4	3	8	7	4	4
Santa Fe	10	8	14	13	4	5
Centro	103	74	75	62	-27,1%	-16,2%
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	16	0	32	0	16	0
San Juan	3	1	6	0	3	-1
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	19	1	39	0	105,2%	-1
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	3	2	0	0	-3	-2
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	13	5	39	31	200%	26
NOA	16	7	39	31	143,7%	24
Chubut	2	0	0	0	-2	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	6	5	1	1	-5	-4
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	8	5	1	1	-7	-4
Total PAIS ARGENTINA	146	87	154	94	5,479%	8,045%

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

III.6. Infecciones de transmisión sexual

III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar

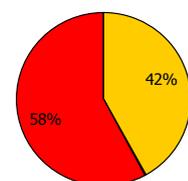
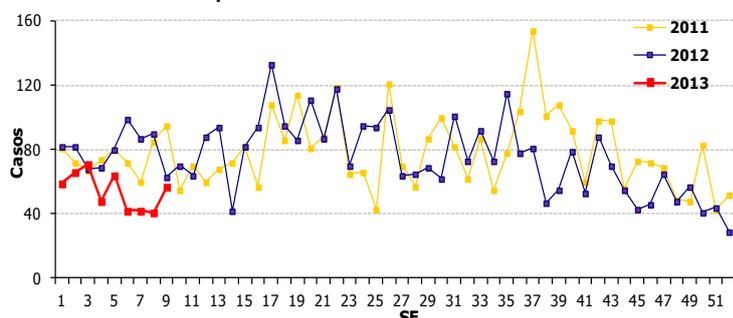
La notificación hasta la SE 9 de 2013 presenta un descenso de 32% respecto de 2012. Las regiones Centro y NOA presentan las tasas más elevadas para este año.

Sífilis Temprana Y Sin Especificar
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes	64		61		69						
Residentes	90	2,94	70	2,29	92	3,01	31%				
Total Notificado CABA	154		131		161			126		35	
Region Sanitaria I	3	0,44	8	1,18							
Region Sanitaria II	3	1,14	6	2,28	2	0,76	-67%				
Region Sanitaria III	2	0,78									
Region Sanitaria IV	3	0,54	6	1,07	2	0,36	-67%				
Region Sanitaria V	80	2,53	64	2,02	42	1,33	-34%				
Region Sanitaria VI	37	0,99	66	1,76	53	1,42	-20%				
Region Sanitaria VII	45	1,97	37	1,62	21	0,92	-43%				
Region Sanitaria VIII	15	1,29	20	1,72	15	1,29	-25%				
Region Sanitaria IX	2	0,64	10	3,19	5	1,60	-50%				
Region Sanitaria X	1	0,31	3	0,93							
Region Sanitaria XI	8	0,68	10	0,85	15	1,28	50%				
Region Sanitaria XII	6	0,43	4	0,29							
Total BUENOS AIRES	205	1,34	234	1,53	155	1,01	-34%			155	
Córdoba	67	1,97	64	1,88	27	0,79	-58%	22		5	
Entre Ríos	10	0,78	5	0,39	1	0,08	-80%			1	
Santa Fe	38	1,16	26	0,79	11	0,33	-58%	3	1	7	
Centro	474	1,80	460	1,75	355	1,35	-23%	151	1	203	0
La Rioja	18	5,07	9	2,53	4	1,13	-56%	4			
Mendoza	26	1,47	23	1,30	13	0,74	-43%	13			
San Juan	2	0,28	6	0,84	5	0,70	-17%	4		1	
San Luis	0		1	0,22							
Cuyo	46	1,40	39	1,18	22	0,67	-44%	21	0	1	0
Corrientes	14	1,35	7	0,68	4	0,39	-43%			4	
Chaco	5	0,47	3	0,28	1	0,09		1			
Formosa	32	5,76	33	5,94	16	2,88		16			
Misiones	22	1,98	19	1,71	7	0,63	-63%			7	
NEA	73	1,93	62	1,64	28	0,74	-55%	17	0	11	0
Catamarca	19	4,70	44	10,88	11	2,72	-75%	10		1	
Jujuy	4	0,57	6	0,86	8	1,15	33%			8	
Salta	33	2,60	39	3,08	26	2,05	-33%	2		24	
Santiago del Estero	16	1,81	7	0,79			-100%				
Tucumán	12	0,79	22	1,46	22	1,46	0%	1		21	
NOA	84	1,76	118	2,48	67	1,41	-43%	13	0	54	0
Chubut	4	0,85	4	0,85	5	1,06	25%			5	
La Pampa	0		0		3	0,88				3	
Neuquén	1	0,18	1	0,18	3	0,53		3			
Río Negro	3	0,50	34	5,63	6	0,99	-82%			6	
Santa Cruz	1	0,43	2	0,85							
Sur	9	0,38	41	1,75	17	0,72	-59%	3	0	14	0
Total PAIS ARGENTINA	686	1,69	720	1,78	489	1,21	-32%	205	1	283	0

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

Casos de Sífilis temprana y sin especificar Sífilis Temprana Y Sin Especificar. Total País. Años 2011 - 2013



■ sospechoso ■ probable
■ confirmado ■ descartado

III.6.b. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 NOTIFICADOS		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013- 2012 CONFIRMADOS	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	18	15	11	9	-7	●	-6	●
Buenos Aires	57	46	25	21	-56,1%	●	-54,3%	●
Córdoba	18	14	7	7	-11	●	-7	●
Entre Ríos	3	2	1	1	-2	●	-1	●
Santa Fe	9	5	40	24	31	●	19	●
Centro	105	82	84	62	-20%	●	-24,3%	●
La Rioja	4	0	0	0	-4	●	0	●
Mendoza	6	0	3	1	-3	●	1	●
San Juan	0	0	0	0	0	●	0	●
San Luis	4	1	3	1	-1	●	0	●
Cuyo	14	1	6	2	-8	●	1	●
Corrientes	6	5	3	3	-3	●	-2	●
Chaco	29	3	19	17	-10	●	14	●
Formosa	5	2	0	0	-5	●	-2	●
Misiones	27	14	19	6	-8	●	-8	●
NEA	67	24	41	26	-38,8%	●	2	●
Catamarca	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Jujuy	6	6	4	4	-2	●	-2	●
Salta	5	5	9	9	4	●	4	●
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	●	0	●
Tucumán	27	18	18	12	-9	●	-6	●
NOA	41	30	31	25	-24,3%	●	-16,6%	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	0	0	1	1	1	●	1	●
Río Negro	2	0	0	0	-2	●	0	●
Santa Cruz	2	0	0	0	-2	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	4	0	1	1	-3	●	1	●
Total PAIS ARGENTINA	231	137	163	116	-29,4%	●	-15,3%	●

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

III.6.c. Supuración genital gonocócica

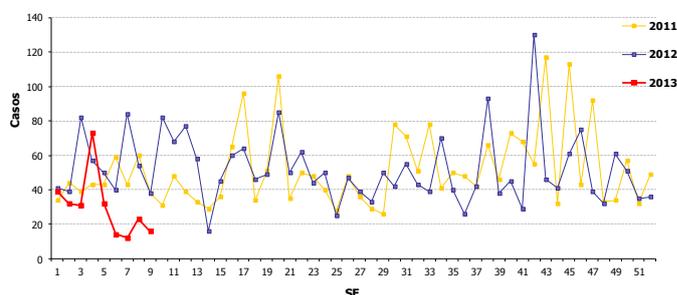
La notificación hasta la SE 9 de 2013 presenta un descenso del 44 % respecto del 2012. La Región Sanitaria IX de la Provincia de Buenos Aires registra la mayor tasa de notificación para este año, superando el valor del total país.

Supuración Genital Gonocócica
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	7		4		7		
Residentes	5	0,16	10	0,33	21	0,69	110%
Total Notificado CABA	12		14		28		
Region Sanitaria I	1	0,15					
Region Sanitaria II	6	2,28	6	2,28	1	0,38	
Region Sanitaria III	0		0		1	0,39	
Region Sanitaria IV	0		1	0,18			
Region Sanitaria V	0		1	0,03	4	0,13	
Region Sanitaria VI	3	0,08	2	0,05			
Region Sanitaria VII	16	0,70	17	0,75	5	0,22	-71%
Region Sanitaria VIII	3	0,26	3	0,26	2	0,17	-33%
Region Sanitaria X	3	0,96	2	0,64	5	1,60	
Region Sanitaria IX	1	0,31	1	0,31	47	14,50	
Region Sanitaria XI	1	0,09	5	0,43	1	0,09	-80%
Total BUENOS AIRES	34	0,22	38	0,25	66	0,43	74%
Córdoba	6	0,18	47	1,38	2	0,06	-96%
Entre Ríos	31	2,42	24	1,87	17	1,33	-29%
Santa Fe	25	0,76	16	0,49	9	0,27	-44%
Centro	108	0,41	139	0,53	122	0,46	-12%
La Rioja	4	1,13	3	0,84			-100%
Mendoza	4	0,23	8	0,45	3	0,17	-63%
San Juan	9	1,26	14	1,96	17	2,38	21%
San Luis	5	1,09	1	0,22	2	0,44	
Cuyo	22	0,67	26	0,79	22	0,67	-15%
Corrientes	31	2,99	10	0,97	3	0,29	-70%
Chaco	51	4,76	77	7,19	24	2,24	-69%
Formosa	28	5,04	74	13,32	10	1,80	-86%
Misiones	57	5,13	56	5,04	23	2,07	-59%
NEA	167	4,43	217	5,75	60	1,59	-72%
Catamarca	42	10,39	23	5,69	6	1,48	-74%
Jujuy	2	0,29	7	1,00	3	0,43	-57%
Salta	37	2,92	41	3,24	25	1,97	-39%
Santiago del Estero	4	0,45	12	1,36	1	0,11	-92%
Tucumán	8	0,53	5	0,33	25	1,65	
NOA	93	1,95	88	1,85	60	1,26	-32%
Chubut	0		2	0,42			-100%
Neuquén	5	0,88	6	1,06	4	0,71	-33%
Río Negro	6	0,99	6	0,99	2	0,33	-67%
Santa Cruz	2	0,85	1	0,43	2	0,85	
Sur	13	0,55	15	0,64	8	0,34	-47%
Total PAIS ARGENTINA	403	0,99	485	1,20	272	0,67	-44%

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

Casos por semana de Supuración genital Gonocócica.
Total país. Años 2011 a 2013.



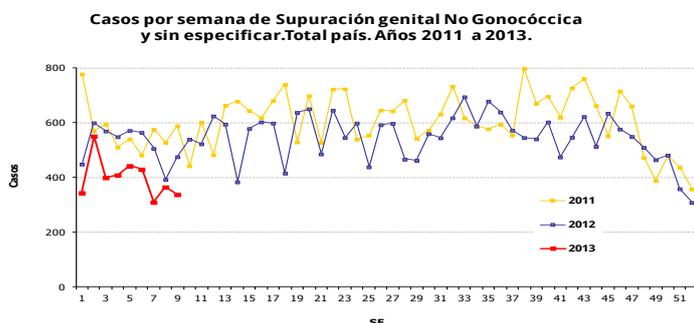
III.6.d. Supuración genital no gonocócica y sin especificar

La notificación hasta la SE 9 de 2013 presenta un descenso del 23 % respecto del 2012. Tierra del Fuego, Chaco, Salta y Entre Ríos presentan las tasas más elevadas respecto del total país.

Supuración Genital No Gonocócica Y Sin Especificar
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 9° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	16		31		20		
Residentes	71	2,32	75	2,45	41	1,34	-45%
Total Notificado CABA	87		106		61		
Region Sanitaria I	84	12,39	0		1	0,14752	
Region Sanitaria II	4	1,52	1	0,38	4	1,52	
Region Sanitaria III	1	0,39					
Region Sanitaria V	0		0		4	0,13	
Region Sanitaria VI	6	0,16	14	0,37	25	0,67	
Region Sanitaria VII	46	2,02	31	1,36	93	4,08	200%
Region Sanitaria VIII	276	23,77	19	1,64	9	0,78	-53%
Region Sanitaria IX	3	0,96	5	1,60	9	2,87	80%
Region Sanitaria X	16	4,94	20	6,17	35	10,80	
Region Sanitaria XI	5	0,43	2	0,17	1	0,09	-50%
Region Sanitaria XII	1	0,07					
Total BUENOS AIRES	442	2,89	92	0,60	181	1,18	97%
Córdoba	274	8,07	231	6,80	95	2,80	-59%
Entre Ríos	406	31,67	373	29,09	388	30,26	4%
Santa Fe	187	5,69	317	9,65	75	2,28	-76%
Centro	1396	5,30	1119	4,25	800	3,04	-29%
La Rioja	3	0,84	9	2,53			-100%
Mendoza	85	4,81	36	2,04	55	3,11	53%
San Juan	103	14,40	358	50,07	196	27,41	-45%
San Luis	2	0,44	1	0,22	2	0,44	100%
Cuyo	193	5,86	404	12,27	253	7,68	-37%
Corrientes	16	1,54	42	4,06	64	6,18	52%
Chaco	826	77,11	1084	101,20	858	80,10	-21%
Formosa	338	60,82	359	64,60	95	17,10	-74%
Misiones	248	22,31	256	23,03	161	14,49	-37%
NEA	1428	37,84	1741	46,13	1178	31,21	-32%
Catamarca	47	11,63	25	6,18	34	8,41	36%
Jujuy	121	17,32	54	7,73	5	0,72	-91%
Salta	1632	128,78	962	75,91	702	55,39	-27%
Santiago del Estero	81	9,17	68	7,70	19	2,15	-72%
Tucumán	72	4,76	58	3,84	301	19,91	419%
NOA	1953	40,99	1167	24,49	1061	22,27	-9%
Chubut	0		1	0,21	16	3,40	
La Pampa	82	24,02	55	16,11	65	19,04	18%
Neuquén	35	6,19	35	6,19	38	6,72	9%
Río Negro	30	4,97	32	5,30	17	2,82	-47%
Santa Cruz	12	5,13	28	11,96	18	7,69	-36%
Tierra del Fuego	42	31,42	98	73,30	144	107,71	47%
Sur	201	8,56	249	10,60	298	12,69	20%
Total PAIS ARGENTINA	5171	12,76	4680	11,55	3590	8,86	-23%

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



III.6.e. HIV en embarazadas

III.6.f. Hepatitis B

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

Hepatitis B
Casos Acumulados hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 NOTIFICADOS	Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013-2012 CONFIRMADOS
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	10	8	7	7	-3	-1
Buenos Aires	70	28	17	15	-75,7%	-13
Córdoba	4	1	0	0	-4	-1
Entre Ríos	6	5	1	1	-5	-4
Santa Fe	26	10	19	12	-7	2
Centro	116	52	44	35	-62,0%	-32,6%
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	3	0	15	9	12	9
San Juan	1	1	1	0	0	-1
San Luis	1	1	3	1	2	0
Cuyo	5	2	19	10	14	8
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	8	7	0	0	-8	-7
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	9	8	0	0	-9	-8
NEA	17	15	0	0	-17	-15
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	11	0	3	0	-8	0
Salta	3	3	9	9	6	6
Santiago del Estero	2	2	0	0	-2	-2
Tucumán	3	1	0	0	-3	-1
NOA	20	7	12	9	-8	2
Chubut	2	2	2	0	0	-2
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	1	0	1	1	0	1
Río Negro	3	1	3	2	0	1
Santa Cruz	1	1	2	2	1	1
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	8	4	8	5	0	1
Total PAIS ARGENTINA	166	80	83	59	-50%	-26,2%

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

III.7. Otros eventos

III.7.a. Lepra

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

Lepra
Casos Acumulados hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013- 2012 NOTIFICADOS		Variación porcentual / Diferencia absoluta 2013- 2012 CONFIRMADOS	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	3	3	3	3	0	●	0	●
Buenos Aires	3	3	6	6	3	●	3	●
Córdoba	0	0	2	2	2	●	2	●
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Santa Fe	7	0	8	2	1	●	2	●
Centro	14	7	19	13	5	●	6	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Mendoza	0	0	0	0	0	●	0	●
San Juan	0	0	0	0	0	●	0	●
San Luis	0	0	0	0	0	●	0	●
Cuyo	0	0	0	0	0	●	0	●
Corrientes	6	6	9	9	3	●	3	●
Chaco	3	3	2	2	-1	●	-1	●
Formosa	7	7	1	1	-6	●	-6	●
Misiones	7	7	3	3	-4	●	-4	●
NEA	23	23	15	15	-8	●	-8	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●	0	●
Jujuy	0	0	1	1	1	●	1	●
Salta	3	3	3	3	0	●	0	●
Santiago del Estero	5	0	1	1	-4	●	1	●
Tucumán	2	0	1	1	-1	●	1	●
NOA	10	3	6	6	-4	●	3	●
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	47	33	40	34	-14,8%	●	3,030%	●

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

IV. INFORMES ESPECIALES

En preparación