



Ministerio de
Salud
Presidencia
de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción
y programas sanitarios

N° 172 - SE 21 - Mayo 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. Actualización semanal de eventos priorizados	8
I.1. Vigilancia de dengue en Argentina.....	8
I.1.a. Presentación.....	8
I.1.b. Situación actual (30 de diciembre de 2012 al 24 de Mayo de 2013).....	9
I.1.c. Desarrollo de la vigilancia de dengue desde la SE 1 a 21 de 2013	21
I.1.d. Notificación en los países limítrofes	23
I.2. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas.....	25
I.2.a. Introducción	25
I.2.b. Resumen.....	25
I.2.c. Vigilancia Clínica	27
I.2.d. Vigilancia de virus respiratorios	35
I.2.e. Vigilancia clínica de ETI por departamento SE 1-21 de 2013.	45
I.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)	48
I.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola	48
I.3.b. Casos notificados.....	50
I.3.c. Situación actual	51
I.3.d. Distribución de los casos sospechosos de SRC notificados.....	52
I.4. Poliomielitis: Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años	53
I.4.a. Poliovirus salvaje en el Cuerno de África - 22 de mayo 2013	53
I.4.b. Situación de indicadores	53
I.5. Vigilancia de Coqueluche	56
I.5.a. Análisis de la situación actual.....	56
I.5.b. Indicadores.....	58
III.1. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la	60
vacunación e inmunización (ESAVI)	60
III.1.a. Introducción	60
III.1.b. Preguntas frecuentes	60
III.1.c. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 21	61
III.1.d. Conclusiones y Recomendaciones	63
IV. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial.....	64
IV.1. Gastroentéricos.....	64
IV.1.a. Diarreas agudas.....	64
IV.1.b. Botulismo	65
IV.1.c. Botulismo del lactante	66
IV.1.d. Triquinelosis	67
IV.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	68
IV.2.a. Alacranismo.....	68
IV.2.b. Aracnoidismo	70
IV.2.c. Ofidismo	71
IV.3. Enfermedades Vectoriales	72
IV.3.a. Chagas agudo congénito	72
IV.3.b. Chagas agudo vectorial	73
IV.3.c. Leishmaniasis cutánea.....	74
IV.3.d. Leishmaniasis mucosa.....	75
IV.3.e. Leishmaniasis visceral	76
IV.3.f. Paludismo	77
IV.3.g. Fiebre del Nilo Occidental.....	78
IV.3.h. Fiebre Recurrente	79

IV.3.i. Rickettsiosis.....	80
IV.3.j. Fiebre Amarilla.....	81
IV.3.k. Encefalitis de San Luis.....	82
IV.4. Enfermedades Zoonóticas.....	83
IV.4.a. Psitacosis.....	83
IV.4.b. Hantavirus.....	84
IV.4.c. Brucelosis.....	85
IV.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina.....	86
IV.4.e. Rabia Animal.....	87
IV.4.f. Rabia Humana.....	88
IV.4.g. Hidatidosis.....	89
IV.4.h. Leptospirosis.....	90
IV.4.i. Carhunco Cutáneo.....	91
IV.5. Intoxicaciones.....	92
IV.5.a. Monóxido de carbono.....	92
IV.5.b. Plaguicidas.....	93
IV.6. Infecciones de transmisión sexual.....	94
IV.6.a. Sífilis temprana y sin especificar.....	94
IV.6.b. Supuración genital gonocócica.....	95
IV.6.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar.....	96
IV.7. Eventos de transmisión vertical.....	97
IV.7.a. Sífilis Congénita.....	97
IV.7.b. Sífilis en embarazadas.....	98
IV.7.c. HIV en embarazadas.....	99
IV.7.d. Hepatitis B en embarazadas.....	101
IV.7.e. Chagas en embarazadas.....	102
IV.8. Hepatitis virales.....	103
IV.8.a. Hepatitis B.....	103
IV.8.b. Hepatitis C.....	104
IV.9. Otros eventos.....	105
IV.9.a. Lepra.....	105

Tablas total país

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

Tabla 1: Eventos erradicados, en eliminación o control (n=6/91)

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 20/2012	Acum SE 20/2013
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	32	48
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	116	110
	Poliomelitis: PAF < 15 años	74	71
	Viruela	0	0

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

La poliomeilitis y el sarampión están eliminados en Argentina y la difteria, rubeola y rubeola congénita en control.

Tabla 2: Eventos con umbral esperado de casos confirmados igual a 0 (Cero) o símil (n=15/91)

Grupo	Eventos	Notif SE 18/2012	Conf SE 18/2012	Notif SE 18/2013	Conf SE 18/2013
Gastroentéricas	Cólera ⁽¹⁾	3696	0	2482	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	3	1	5	2
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	1	1	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	2	1	2	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental ⁽¹⁾	243	0	573	0
	Fiebre recurrente ⁽¹⁾	3	0	10	3
	Peste	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla ⁽¹⁾	74	0	178	0
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ⁽¹⁾	4	1	10	3
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ⁽¹⁾	7	0	5	0
	Rabia Canina y Felina ⁽¹⁾	129	1	3	1

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=70/91)

Grupo	Eventos	Acum SE 18/2012	Acum SE 18/2013	Semana 18/2013	Mediana /Media	Índice epidémico/ Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	3793	3937	83	3793,0	1,04
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	425	516	12	630,0	0,82
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	415	287	4	415,0	0,69
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ⁽¹⁾	7	17	0		10
	Botulismo del Lactante ⁽¹⁾	33	36	0		9,090%
	Triquinelosis ⁽¹⁾	105	137	45		30,47%
	Diarreas	465542	398592	12134	466377,0	0,85
	Diarreas agudas sanguinolientas	599	663	7	447,0	1,48
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	6	4	0	10,2	
	Intox. por moluscos	0	1	0	1,6	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	142	81	4	146,4	
Eventos de Transmisión Vertical	Sífilis Congénita ⁽¹⁾	420	413	16		-1,66%
	Sífilis en embarazadas ⁽¹⁾	3313	1032			
	Hepatitis B en embarazadas ⁽¹⁾	296	70			
	VIH en embarazadas ⁽¹⁾	708	153			
	Chagas en embarazadas ⁽¹⁾	7463	1751			
Hepatitis virales	Hepatitis B ⁽¹⁾	372	275	9		-26,0%
	Hepatitis C ⁽¹⁾	193	143	3		-25,9%
	Hepatitis D ⁽¹⁾	2	2	0		
	Hepatitis E ⁽¹⁾	0	0	0		0
	Hepatitis Sin Especificar ⁽¹⁾	65	28	3		0
	Hepatitis A ⁽¹⁾	42	7	0		0
Infecciones de transmisión sexual	Infeción por VIH*	Año 2010: 3551		Año 2009: 4731		
	SIDA*	Año 2010: 1147		Año 2009: 1533		
	Sífilis Temprana y sin especificar	960	865	36	907,0	0,95
	Supuración genital gonocócica	991	890	37	1005,0	0,89
	Supuración genital no gonocócica y S/E	9541	9517	390	9500,0	1,00
Inmunoprevenibles	Coqueluche (C2)	2365	796	36	824,0	0,97
	Parotiditis	1837	1294	49	1916,0	0,68
	Varicela	20624	15493	844	20624,0	0,75
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	3235	2621	79	3015,0	0,87
	Intox. por Monóxido De Carbono ⁽¹⁾	285	242	16		-15,0%
	Intox. por Plaguicidas ⁽¹⁾	308	315	9		2,272%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	46	61	1	52,2	
	Mening. bacteriana por otros agentes	77	42	4	58,0	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	122	86	2	124,6	
	Mening. micóticas y parasitarias	12	9	0	12,6	
	Mening. por Haemophilus influenzae	14	13	1	8,6	
	Mening. por otros virus	30	32	1	32,4	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	58	33	0	55,2	
	Mening. sin especificar etiología	140	129	2	89,0	
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	105	70	3	47,2	
	Mening. virales sin esp. agente	287	224	6	256,0	
Mening. virales urleanas	1	1	0	0,2		
Otros eventos	Lepra ⁽¹⁾	94	114	1		21,27%
	Tuberculosis**	Año 2010: 10579		Año 2011: 10704		
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	62860	45881	2374	62860,0	0,73
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	267107	238300	9881	278381,0	0,86
	IRAG (IRA internada)	8293	7452	314	5218,0	1,43
	Virus Sincial Respiratorio	401	157	50	1,0	
	Influenza A	18	109	4		
	Influenza B	3	21	0		
	Virus Respiratorios	11800	9830	667		
Vectoriales	Neumonía	54847	40711	1637	54847,0	0,74
	Chagas agudo congénito ⁽¹⁾	527	447	12		-15,1%
	Chagas agudo vectorial ⁽¹⁾	8	41	2		33
	Dengue***	notif:2027 conf:248	notif:6208 conf:1545			
	Dengue grave	0	0	0	0,2	
	Encefalitis de San Luis ⁽¹⁾	274	585	18		113,5%
	Leishmaniasis Cutánea ⁽¹⁾	65	63	2		-3,07%
	Leishmaniasis Mucosa ⁽¹⁾	18	7	0		-11
	Leishmaniasis Visceral ⁽¹⁾	86	61	5		-29,0%
	Paludismo ⁽¹⁾	28	22	0		-6
	Rickettsiosis ⁽¹⁾	9	91	0		911,1%
Zoonóticas	Brucelosis ⁽¹⁾	237	179	4		-24,4%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ⁽¹⁾	109	199	11		82,56%
	Hantavirus ⁽¹⁾	443	741	34		67,26%
	Hidatidosis ⁽¹⁾	228	186	15		-18,4%
	Leptospirosis ⁽¹⁾	569	872	34		53,25%
	Psitacosis ⁽¹⁾	136	142	4		4,411%

* Fuente: Dirección de SIDA e ITS. Incluye 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 21 del 2013 hasta el 24 de Mayo.

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

II. Actualización semanal de eventos priorizados

I. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

I.1. Vigilancia de dengue en Argentina

I.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 24 de Mayo de 2013.

I.1.b. Situación actual (30 de diciembre de 2012 al 24 de Mayo de 2013)

Durante 2013, hasta la fecha se han reportado las siguientes localidades con circulación viral de dengue en Argentina: Córdoba Capital, en la provincia de Córdoba; Embarcación, General Ballivián, Pichanal, Salvador Mazza, San Ramón de la Nueva Orán y Tartagal en la provincia de Salta; José Mármol en la provincia de Buenos Aires; dos casos autóctonos en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; Coronel Du Graty y Saenz Peña en la provincia del Chaco; Clorinda, Formosa capital, Laguna Naick Neck y Puerto Pilcomayo en la provincia de Formosa y Posadas en la provincia de Misiones.

Casos autóctonos:

1- Provincias con localidades con brote:

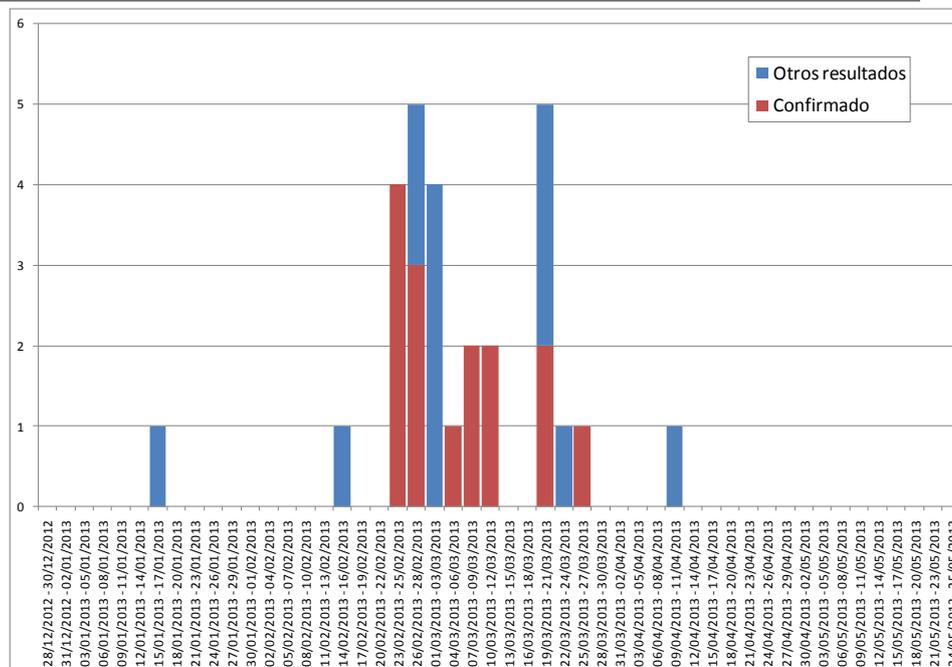
En la Argentina durante el 2013 hasta el momento fue confirmada circulación viral autóctona de dengue en: la provincia de Buenos Aires, en la localidad de José Mármol, con identificación de serotipo DEN2; en seis localidades de Salta – Embarcación, General Ballivián, Pichanal, Salvador Mazza, San Ramon de la Nueva Oran y Tartagal- con identificación del serotipo DEN-4 y DEN-2; en la Ciudad de Córdoba, con identificación de los serotipos DEN-1 y DEN-4; en las localidades de Coronel Du Graty con identificación del serotipo DEN-2 y Saenz Peña serotipo DEN-2 y DEN-4, provincia del Chaco; dos casos autóctonos en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires con identificación de serotipo DEN-2; en 4 localidades de Formosa- Clorinda, Formosa capital, Laguna Naick Neck y Puerto Pilcomayo, con identificación del serotipo DEN-2 y en Posadas, provincia de Misiones, detectándose el mismo serotipo.

Tabla 1: Localidades que han registrado brote de dengue durante el periodo comprendido entre el 30 de diciembre de 2012 y el 24 de Mayo de 2013 (SE 1 a 21) según provincia y serotipos circulantes. Argentina. 2013

Provincia	Localidades en Brote	Serotipos circulantes
Salta	Salvador Mazza	DEN 4
	General Ballivián	
	San Ramón de la Nueva Orán	
	Embarcación	
	Tartagal	
	Pichanal	
Córdoba	Córdoba	DEN1 y DEN 4
Capital Federal	Capital Federal	DEN 2
Buenos Aires	José Marmol	DEN 2
Chaco	Coronel Du Graty	DEN 2
	Presidencia Roque Sáenz Peña	DEN 2 y DEN 4
Formosa	Clorinda	DEN 2
	Formosa	
	Laguna Naick Neck	
	Mojón del Fierro	
	Puerto Pilcomayo	
Misiones	Posadas	DEN 2

Provincia de Buenos Aires: Se notificaron 17 casos autóctonos, 15 en la localidad de José Mármol, partido de Almirante Brown, provincia de Buenos Aires, cuyo último caso confirmado cuenta con fecha de inicio de síntomas (FIS) del 26 de Marzo; los 2 casos restantes se detectaron en la localidad de Rafael Calzada. El serotipo identificado es DEN-2.

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

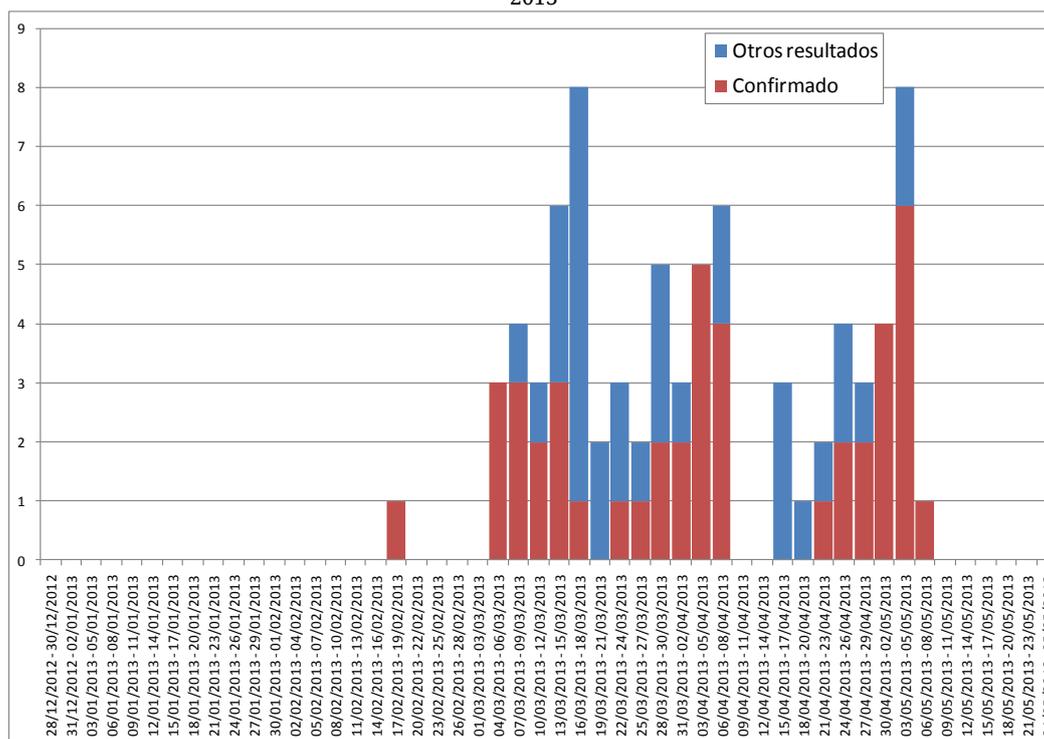


Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Ciudad Autónoma de Buenos Aires: en esta jurisdicción se confirmaron 2 casos sin antecedentes de viaje con identificación de serotipo DEN2, con FIS en las SE8 y 16 respectivamente.

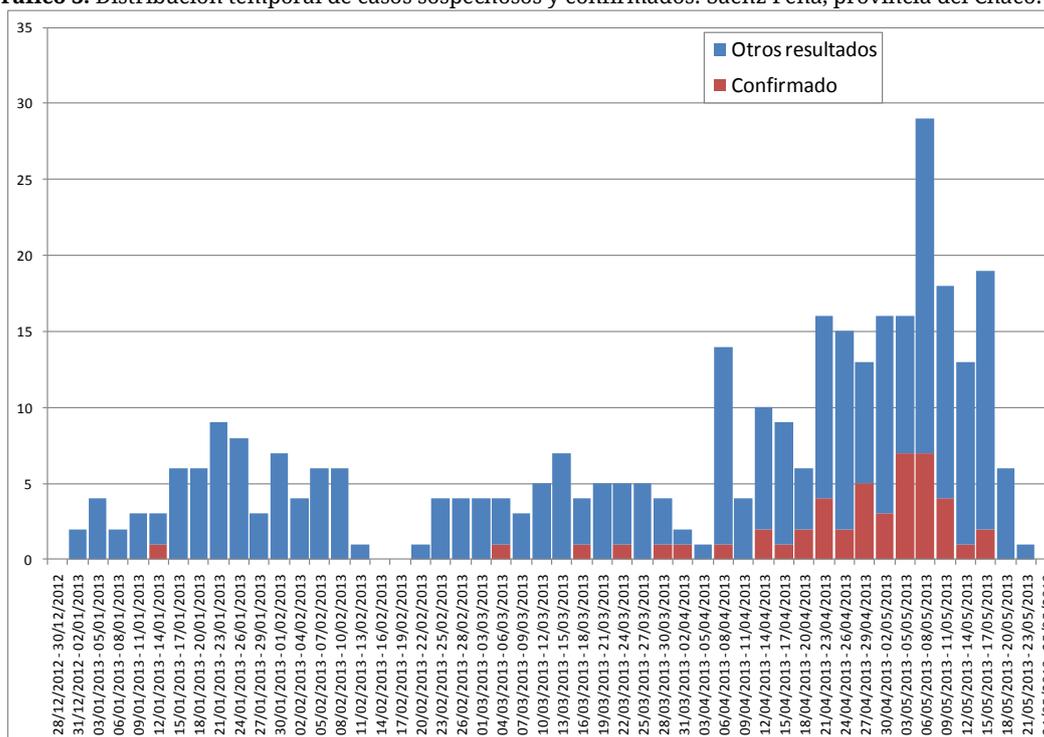
Provincia del Chaco: En la provincia se confirmó la circulación viral autóctona en dos localidades con identificación de serotipo DEN-2. En la localidad de Coronel Du Graty fueron confirmados 44 casos, el último de los cuales cuenta con una FIS del 07 de mayo (SE19). En Presidencia Roque Sáenz Peña fueron confirmados 47 casos. El último caso confirmado de esta localidad tiene como FIS el 21 de mayo (SE21). Además en esta localidad se encuentran en estudio 61 casos probables sin antecedentes de viajes. Por último, se notificaron 2 casos en Libertador General San Martín sin antecedente de viaje.

Gráfico 2: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. Coronel Du Graty, provincia del Chaco. 2013



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Gráfico 3: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. Sáenz Peña, provincia del Chaco. 2013

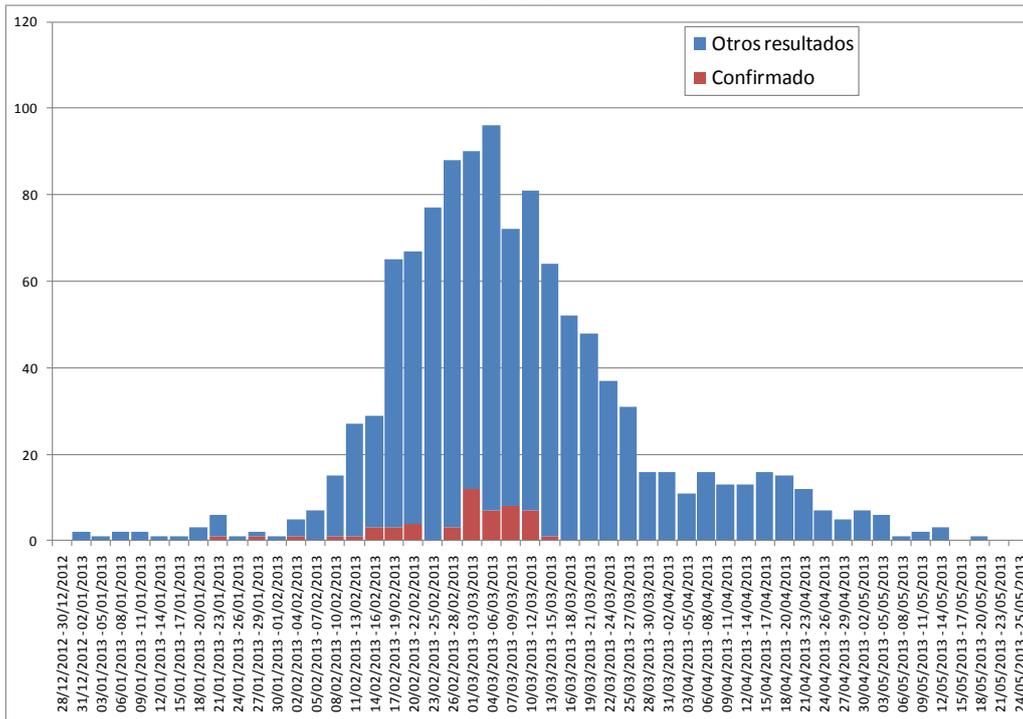


Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Provincia de Córdoba: En la localidad de Córdoba Capital se notificaron un total de 53 casos confirmados entre las SE 6 a 18, en 41 de ellos se identificó el serotipo DEN-1, en 11 el serotipo DEN-4 y en 1 casos no se identificó el serotipo. Se identificaron además en la misma ciudad 55 casos probables sin antecedentes de viaje los que -según el algoritmo vigente- son parte del brote de dengue, pero que son informados aún como probables dado que no poseen pruebas confirmatorias

de laboratorio para dengue y se está estudiando la posible cocirculación de otros flavivirus.

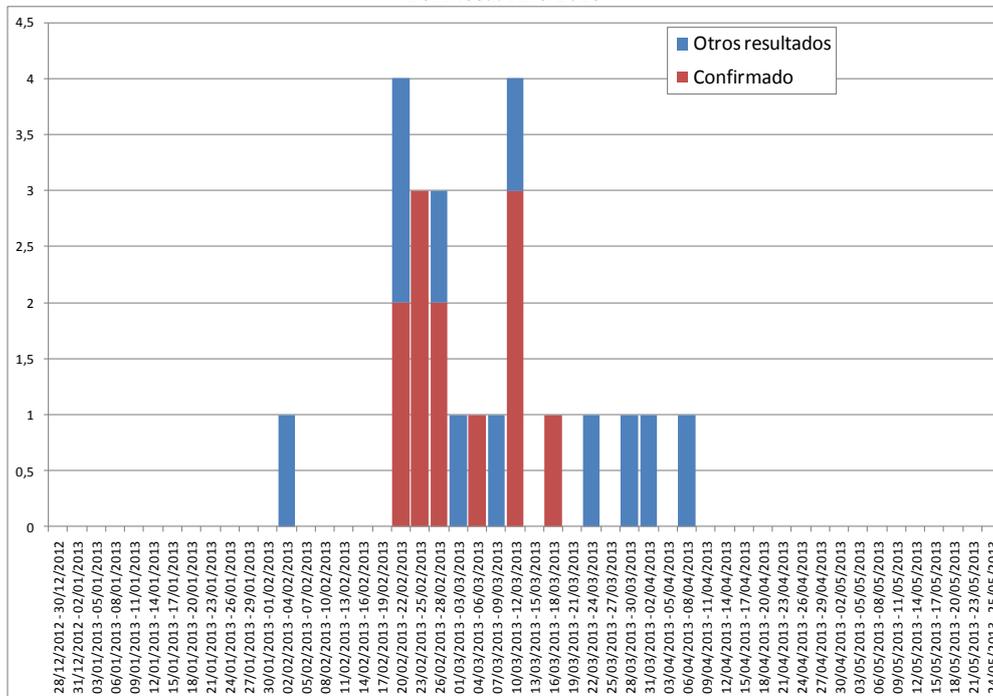
Gráfico 4: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. Córdoba capital. Provincia de Córdoba. Año 2013



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Provincia de Formosa: Se confirmó circulación viral en cinco localidades de esta provincia con un total de 209 casos autóctonos siendo identificado DEN2 como serotipo circulante. Los casos se distribuyen de la siguiente manera: 149 en Clorinda, 44 en Formosa, 12 en Laguna Naick Neck, y 4 en Mojón de Fierro.

Gráfico 5: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. Laguna Naick Neck. Provincia de Formosa. Año 2013



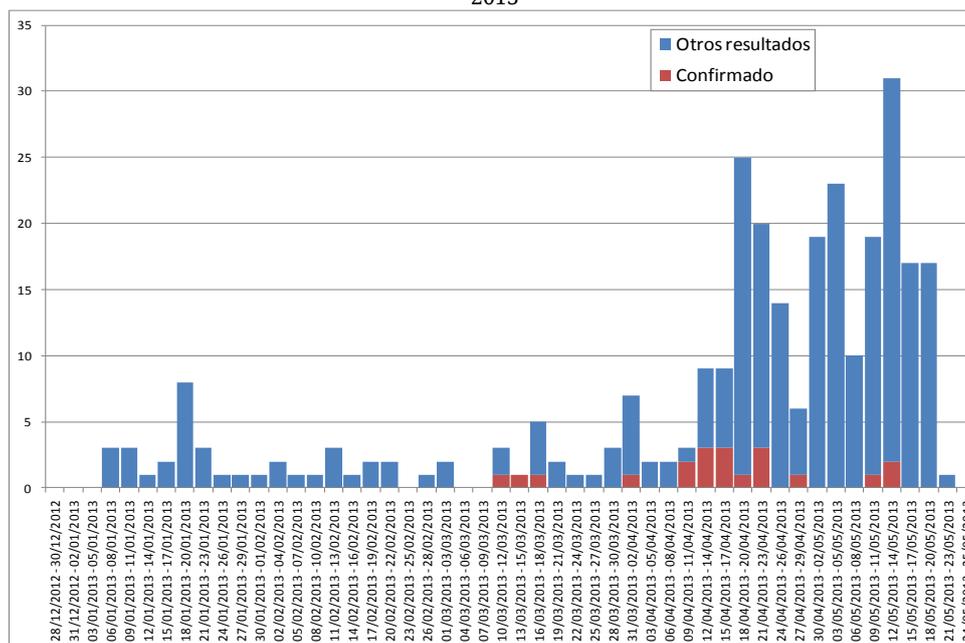
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Provincia de Jujuy: Se confirmaron 2 casos sin antecedente de viaje, 1 en Libertador General San Martín con serotipo DEN-4 y el otro en San Pedro de Jujuy en el que no se determinó el serotipo.

Provincia de Misiones: Se confirmó circulación viral autóctona en la localidad de Posadas con 20 casos confirmados hasta el momento y circulación de serotipo DEN2. En esta misma localidad se encuentran en estudio 57 casos probables sin antecedente de viaje.

Por último se confirmó un caso en la localidad de Eldorado sin identificación de serotipo y sin registro de antecedente de viaje previo al inicio de los síntomas. En esta localidad hay otros 16 casos probables que se encuentran en estudio y que no presentan antecedente de viaje.

Gráfico 6: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. Posadas. Provincia de Misiones. Año 2013

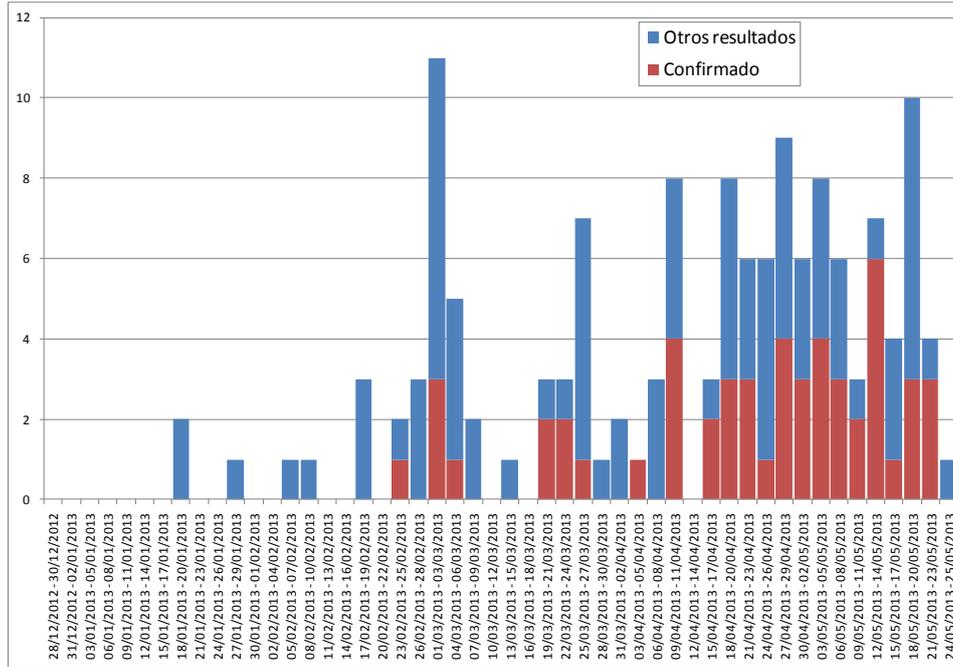


Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Provincia de Salta: En la provincia de Salta se confirmaron un total de 1000 casos, 960 correspondientes a brotes en seis localidades: 703 en Salvador Mazza, 101 en San Ramón de la Nueva Orán, 53 en Embarcación, 48 en Tartagal, 34 en Pichanal y 15 en General Ballivián. También se confirmaron 3 casos en Santa Victoria Oeste, 1 en Santa Victoria Este, 1 en Cafayate y 1 en Salta que no consignan antecedentes de viaje. En Pichanal el serotipo que circuló fue DEN2, en las cinco localidades restantes con brotes de dengue el serotipo identificado fue DEN4

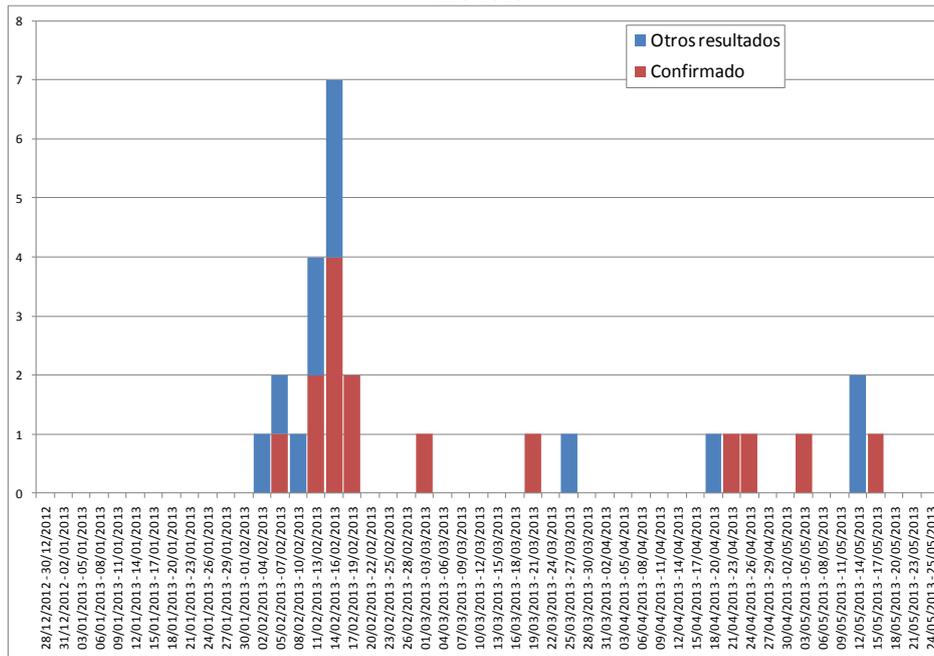
Las primeras localidades que se declararon en brote en el 2013 fueron Salvador Mazza, General Ballivián (primeros casos en la SE 6) y Tartagal (SE 7). Las localidades que registraron casos confirmados con FIS en las SE20 y SE21 fueron General Ballivián (1), Embarcación (13), Tartagal (4) y San Ramón de la Nueva Orán (6).

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



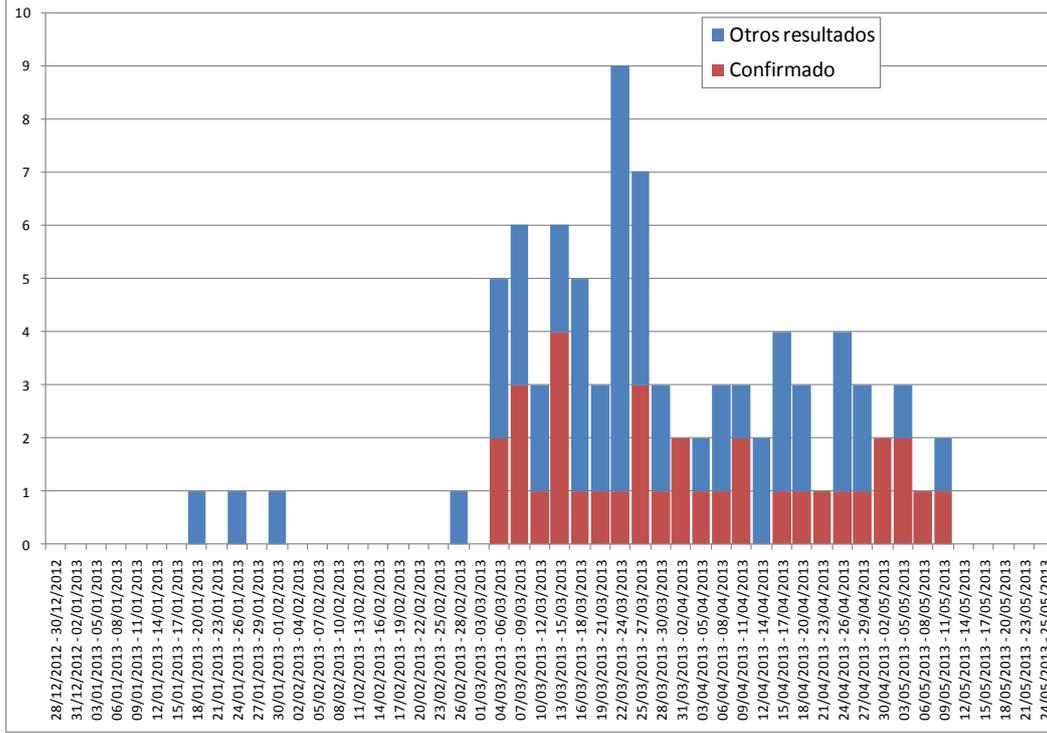
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Gráfico 8: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. General Ballivián. Provincia de Salta. Año 2013



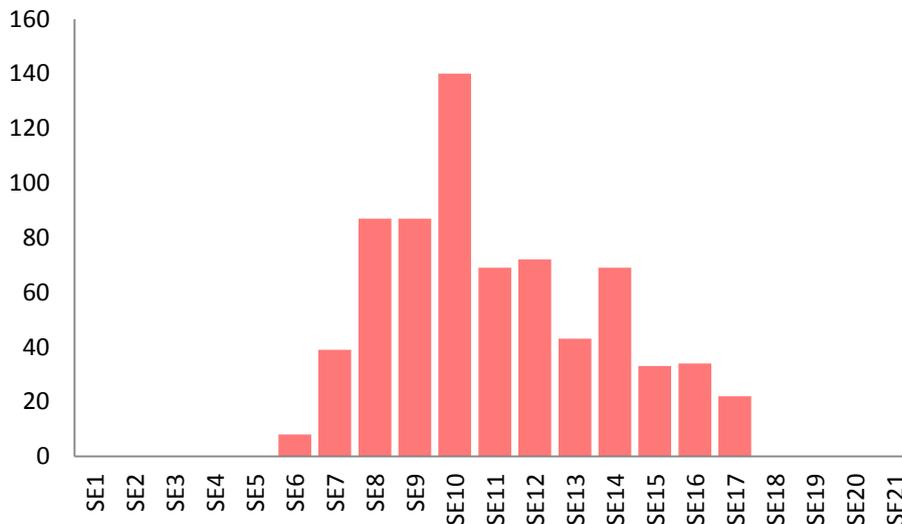
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Gráfico 9: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. Pichanal. Provincia de Salta. Año 2013



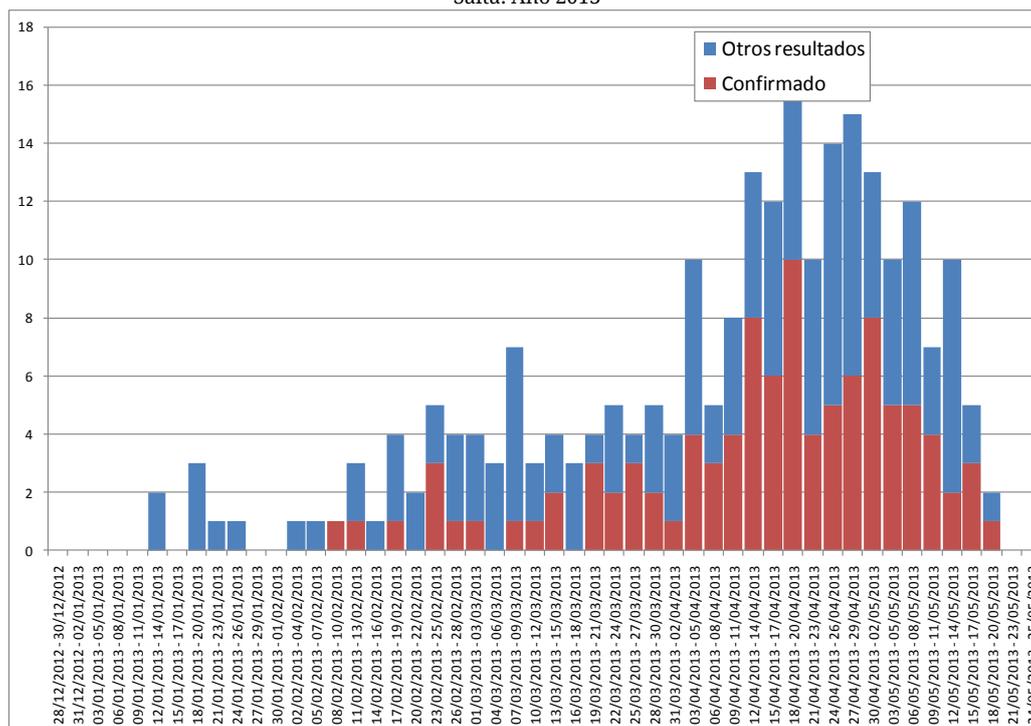
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Gráfico 10: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. Profesor Salvador Mazza. Provincia de Salta. Año 2013



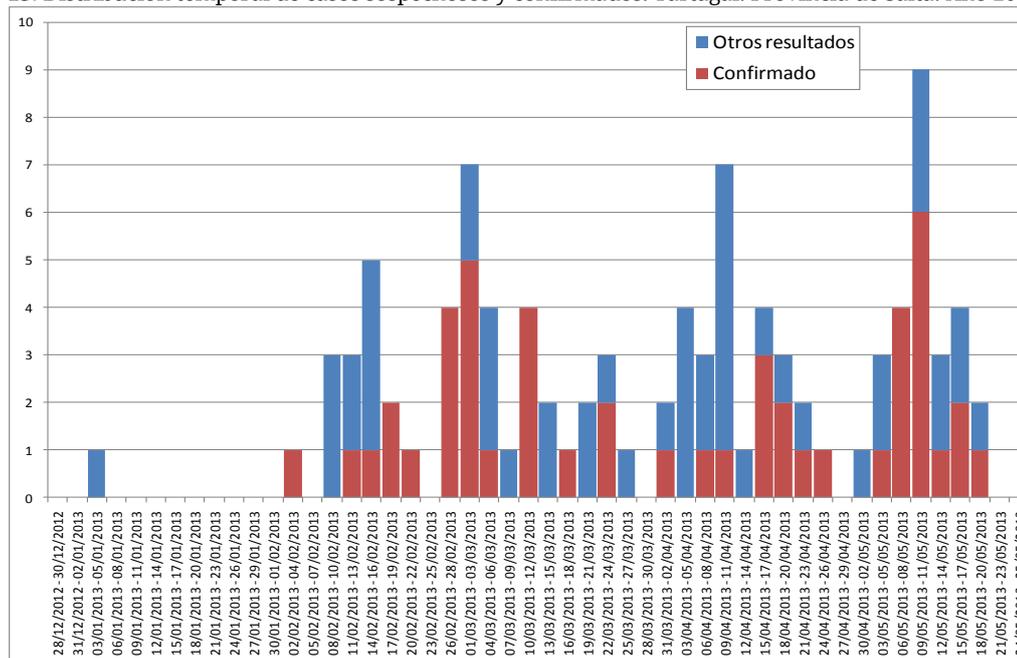
Fuente: Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Modulo C2

Gráfico 11: 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

Gráfico 13: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. Tartagal. 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 12 provincias casos probables de dengue sin antecedentes de viaje, que se encuentran en estudio:

Ciudad Autónoma de Buenos Aires: En esta ciudad, se registran 14 casos probables que no consignan dicho antecedente, entre las SE6 a la SE18.

Provincia de Buenos Aires: Además de los casos confirmados de Almirante Brown ya descriptos, se notificaron 19 casos probables que no consignan antecedentes de viaje a zonas con circulación viral confirmada en la provincia.

Los casos se detectaron en las siguientes localidades: Avellaneda (1), La Plata (1), Lanus (2), Lomas de Zamora (1), Mariano Acosta (1), Merlo (2), Moreno (1), Rafael Calzada (2), Salto (1), San Fernando (1), San Isidro (1), San Martín (1), San Miguel (1) y Wilde (1).

Provincia del Chaco: Además de los casos confirmados en Coronel Du Graty y Presidencia Roque Sáenz Peña, en la provincia se notificaron hasta la fecha 74 casos probables de dengue sin antecedentes de viaje: 61 en Presidencia Roque Sáenz Peña, 5 en Santa Sylvina, 4 en Resistencia, 3 en Villa Angela y 1 en Juan Jose Castelli. En Santa Sylvina la FIS del último caso correspondió a la SE21, para las localidades restantes la FIS de los últimos casos correspondió a la SE20.

Provincia de Córdoba: Además de los casos confirmados en el brote, se registraron 55 casos probables sin antecedentes de viaje entre las SE5 y la SE19.

Provincia de Corrientes: Se notificaron 34 casos probables de dengue sin antecedentes de viaje: 3 en Mercedes 26 de Corrientes, 1 de Curuzu Cuatia, 1 de gobernador Virasoro y 3 de Bella Vista.

Provincia de Jujuy: Se notificaron 3 casos probables de dengue, sin antecedentes de viaje, 1 en la localidad de San Pedro de Jujuy; 1 en Yuto y 1 en Perico.

Provincia de Misiones: En la provincia se registraron 93 casos probables sin antecedentes de viaje entre las SE1 y la SE21. Las localidades donde se presentaron fueron Posadas (57), Eldorado (18), Colonia Wanda (3), Puerto Piray (2), Delicia (2), Garupa (1), Puerto Esperanza (2), Puerto Libertad (3), Santiago de Liniers (2), Apostoles (1) Puerto Iguazu (1) y Jardín América (1).

Provincia de Salta: En la provincia se notificaron 8 casos probables sin antecedente de viaje: 2 en Aguas Blancas, 1 en Aguaray 1 en Camara, 1 en Colonia Santa Rosa 1 en Morillo, 1 en La Puntana y 1 en Dragones.

Provincia de San Luis: Se detectó un caso probable en la localidad de Villa Mercedes sin registro de antecedente de viaje y con FIS en la SE14.

Provincia de Santa Fe: En esta provincia se registraron 3 casos probables de dengue que no consignan antecedentes de viaje reciente a una zona afectada. Los mismos corresponden a las localidades de Rosario (2) y Rafaela (1).

Provincia de Santiago del Estero: En esta provincia se registró en la última semana 1 caso probable sin registro de antecedente de viaje correspondiente a Santiago del Estero capital con FIS el 26/04/2013.

Provincia de Tucumán: En la provincia se notificaron 3 casos probables, 2 en San Miguel de Tucumán y 1 en la localidad de Aguilares.

Casos importados:

Se registraron 296 casos con pruebas de laboratorio positivas en 14 provincias con antecedentes de viaje a otros países afectados o a localidades de Argentina en brote: 182 casos confirmados y 114 casos probables. Entre los confirmados se hallaron los 4 serotipos, con un predominio de DEN-2 (106 casos) y DEN-4 (35 casos), luego DEN-1 (7 casos) y DEN-3 (2). En 32 no pudo identificarse el serotipo.

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

Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Se confirmaron 34 casos con antecedentes de viaje a zonas afectadas, 31 a países Paraguay, Perú, Brasil, Costa Rica, Venezuela y República Dominicana, 1 con antecedentes de viaje a Córdoba, 1 a Formosa y 1 Salta. En los casos importados se identificaron los serotipos DEN-1,

DEN-2 y DEN-4. Se notificaron también 27 casos probables con antecedentes de viaje a zonas afectadas.

Provincia de Buenos Aires: Hasta la SE18 se notificaron 37 casos confirmados con residencia en la provincia de Buenos Aires (1 DEN-1 con antecedentes de viaje a México, 35 DEN-2 con antecedentes de viaje a Paraguay, Costa Rica y Formosa y 1 caso DEN-4 con antecedente de viaje a Brasil). Además se notificaron 57 casos probables con antecedentes de viaje. Entre las localidades de residencia se cuentan Avellaneda, Berazategui, Florencio Varela, Longchamps, Monte Grande, Munro, Lomas de Zamora, Jose Leon Suarez, San Martin, Moreno, Quilmes, Campana, Merlo, Rafael Calzada, Rincon de Milberg, Villa Domingo y Tigre.

Provincia del Catamarca: Se detectó un caso probable en la localidad de Andalgalá con antecedente de viaje a Paraguay.

Provincia del Chaco: Se registran en la provincia 4 casos confirmados y 4 probables con antecedente de viaje a Paraguay en las localidades de Resistencia (2), Villa Angela (1) y Quitilipi (1).

Provincia de Córdoba: Se registran 9 casos confirmados y 1 probable importados. Se hallaron todos los serotipos DEN-1 (4), DEN-2 (1) DEN-3 (2), DEN-4 (2). Los casos presentan antecedente de viaje a Brasil, Bolivia, Costa Rica y Paraguay; y a otras provincia como Chaco y Formosa.

Provincia de Corrientes: Se notificaron 3 casos probables en la Ciudad de Corrientes, con antecedentes de viaje a Paraguay.

Provincia de Entre Ríos: Se notificaron 2 casos probables con antecedente de viaje a Brasil y Paraguay.

Provincia de Formosa: En esta provincia fueron confirmados 37 casos con identificación de serotipo DEN-2 todos antecedente de viaje a Paraguay. Se distribuyeron en Clorinda (22), Formosa (12), General Belgrano (1), Espinillo(1) y Colonia Aborigen (1).

Provincia de Jujuy: En esta provincia se registraron 8 casos confirmados y 1 caso probable importados; con antecedente de viaje a Salta, Bolivia y Paraguay. Los serotipos identificados en los casos confirmados fueron DEN-4 (5), DEN-2 (2) y sin serotipo (1). Los casos se distribuyeron en San Salvador de Jujuy (3), San Pedro de Jujuy (2), Palpala (1), Yuto (1) y Susques (1).

Provincia de La Rioja: Se notificó 1 caso confirmado por nexo 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 registro 1 caso probable, con antecedente de viaje a Paraguay.

Provincia de Salta: En la provincia se registraron 40 casos confirmados y 12 probables importados con antecedentes de viaje a Bolivia, Paraguay y a otras localidades de Salta que se hallan en brote, identificándose el serotipo DEN-4 en 16 de ellos y DEN-2 en uno. Las localidades donde se detectaron son Salta (11), Aguas Blancas (8), Profesor Salvador Mazza (8), Aguaray (7), Tartagal (7), Colonia Santa Rosa (4), Camara (1), Coronel Cornejo (1), Embarcación (1), Mosconi (1), La Caldera (1), Metan (1) y Peña Colorada (1).

Provincia de Santa Fe: En esta provincia se registraron 11 casos confirmados y 1 caso probable importados; identificándose el serotipo DEN-2 y con antecedentes de viaje a Paraguay en 5 casos y DEN-4 con antecedente de viaje a Brasil y Paraguay en 5 casos. Los casos se detectaron en Rosario (5), San Lorenzo (1) y Granadero Baigorria (1).

Provincia de Tucumán: Se detectaron 5 casos importados, 1 de los cuales fue confirmado por serotipo DEN-4 en San Miguel de Tucumán y antecedente de viaje a Salta, los 4 restantes son casos probables en Yerba Buena (1), Colombres (2) y San Miguel de Tucuman (1) con antecedente de viaje a Brasil y Paraguay respectivamente.

Tabla 1: Notificaciones de dengue según clasificación por provincia de residencia. Argentina. SE 1 a 21 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	1	0	40	1	12	17	37	17	57	62	143	333
CABA	4	4	0	26	2	0	2	34	14	27	61	61	199
CORDOBA	1	13	2	1	45	0	53	9	54	1	62	993	1172
ENTRE RIOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	9	38	49
SANTA FE	0	6	0	5	0	0	0	11	3	1	30	257	302
TOTAL CENTRO	5	24	2	72	48	12	72	91	88	88	224	1492	2055
LA RIOJA	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	24	25
SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
SAN LUIS	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	2	7
MENDOZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	4
TOTAL CUYO	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	6	30	38
CHACO	4	9	0	47	0	37	93	4	74	4	48	396	619
CORRIENTES	0	0	0	0	0	0	0	0	34	3	25	249	311
FORMOSA	0	0	0	49	0	197	209	37	0	0	5	8	259
MISIONES	4	0	0	7	0	11	22	0	93	1	108	502	726
TOTAL NEA	8	9	0	103	0	245	324	41	201	8	186	1155	1915
CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	111	113
JUJUY	2	6	0	2	0	0	2	8	3	1	15	345	374
SALTA	7	36	0	5	0	952	960	40	8	12	81	470	1571
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	21	22
TUCUMAN	0	1	0	0	0	0	0	1	3	4	1	99	108
TOTAL NOA	9	43	0	7	0	952	962	49	15	18	98	1046	2188
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	1	1	2
RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
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
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
TOTAL SUR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	7
TOTAL GENERAL	23	76	2	182	48	1209	1358	182	305	114	516	3728	6203

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

 Casos confirmados

 Casos probables

*Según el algoritmo vigente de diagnóstico de dengue en las localidades en brote se considera caso confirmado todo aquel con nexo epidemiológico o pruebas de tamizaje positivas. En este campo fue considerado el mayor valor hallado comparando el Módulo SIVILA en el Evento Dengue y el Módulo C2 en el Evento DENGUE AGRUPADO para las localidades en brote.

I.1.c. Desarrollo de la vigilancia de dengue desde la SE 1 a 21 de 2013

Desde la SE1 al 24 de Mayo de 2013 se estudiaron y notificaron 6203 casos sospechosos de dengue en 20 provincias **con una mediana de oportunidad de la notificación de 3 días²**. Del total de casos notificados 1959 han sido clasificados como confirmados o probables para dengue; de ellos 296 fueron importados y 1663 autóctonos.

La región Centro registró el mayor número de notificaciones de casos sospechosos para el período analizado con un 33%, con Córdoba aportando el 19% del total país. La región NEA concentra el 31%, con el aporte del 12% de la provincia de Misiones y un 10% para la provincia del Chaco.

La Región del NOA aporta el 35%, con el aporte del 25% por parte de la provincia de Salta y el 7% lo aporta la provincia de Jujuy al total de casos del país.

Mapa 2: Notificaciones de dengue según departamento. SE 1 a 21 de 2013 Argentina.

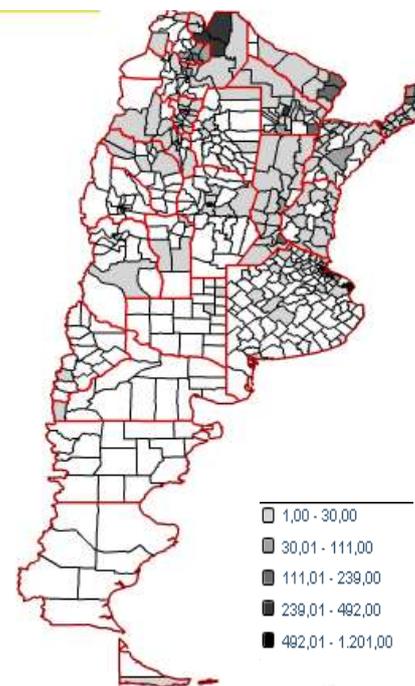
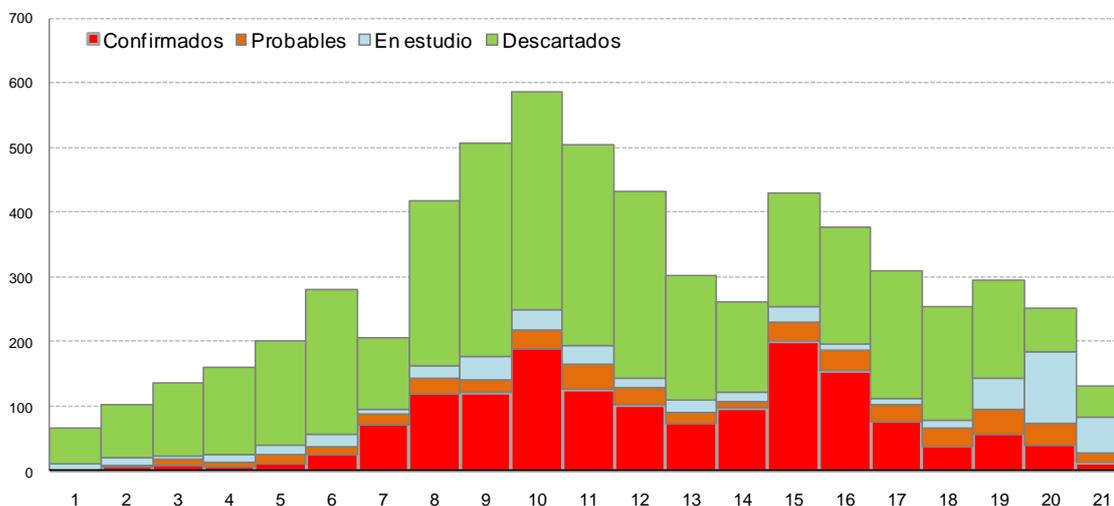


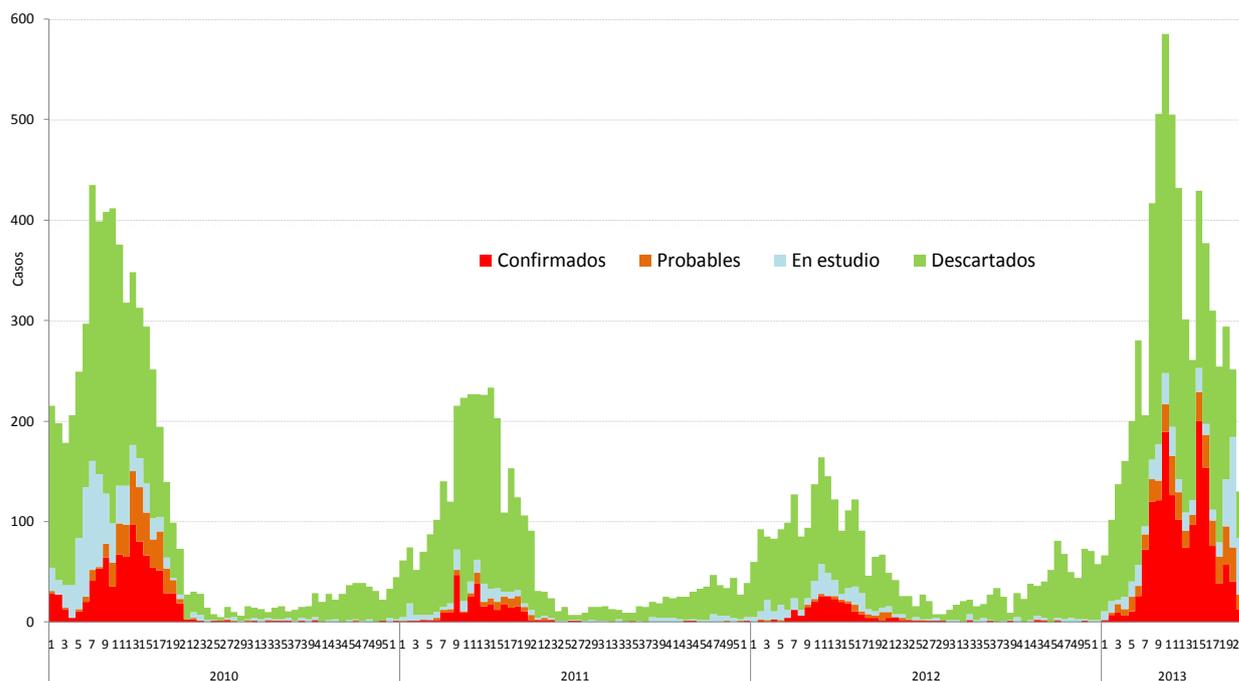
Gráfico 15: Notificaciones de dengue según clasificación por semana de toma de muestra. Argentina. SE 1 a 21 de 2013. N=6203



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

² La oportunidad de la notificación consignada se calculó en base a los casos notificados en el Módulo SIVILA del SNVS.

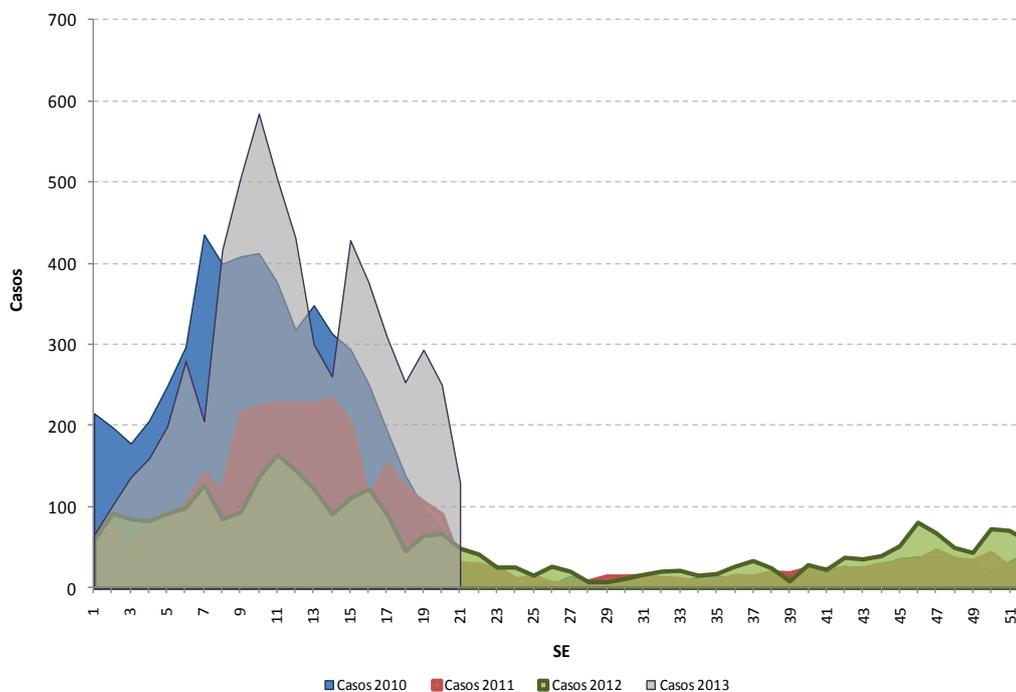
Gráfico 16: Notificaciones de dengue según clasificación 2010-2013 (SE 21) por semana de toma de muestra. Argentina. N=13302 (2010=6090; 2011=3561; 2012=3065; 2013=6203).



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (C2-SIVILA).

En cuanto al número de casos notificados por SE, durante las SE 1 a 21 del 2013 se registraron 6203 notificaciones (7,74% menos que en 2010, 179,32% mayor que en el año 2011 y 258,241% más que en el año 2012).

Gráfico 17: Notificaciones de dengue por semana epidemiológica. Argentina. SE 1 a 52. Años 2010 a SE21 de 2013.



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (C2-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.

I.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 ³	SE 21/2013	11.102	1280	DEN 1-2-3	8
BRASIL ⁴	SE 16/2013	810.262	----	DEN 1-2-3-4	133
CHILE ⁵	SE 17/2013	22	22	S/E	0
URUGUAY ⁶	SE 4/2013	1	1	0	0
PARAGUAY ⁷	SE 18/2013	125.149	82.921	DEN 1-2-4	57

³ 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>

⁴ Disponible en: Portal da saúde. Idosos apresentam 12 vezes mais risco de morrer por dengue. Secretaria de Vigilância em Saúde. Ministério de Saude de Brazil. <http://portalsaude.saude.gov.br/portalsaude/noticia/10234/785/idosos-apresentam-12-vezes-mais-risco-de-morrer-por-dengue.html>

⁵ 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

⁶ Ministerio de Salud Pública de la República Oriental del Uruguay. Disponible en: http://www.msp.gub.uy/uc_7351_1.html

⁷ 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 21 de 2013. Argentina.

BUENOS AIRES	LA PAMPA
CTRO DE MEDICINA PREVENTIVA	LABORATORIO CENTRAL DE EPIDEMIOLOGIA
DEPARTAMENTO DE ZONOSIS RURALES	LA RIOJA
HOSP GENERAL NUESTRA SRA DEL CARMEN	CENTRO DE DIAG. Y TTO. DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION - CEDITET
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 DE AREA SAMIC IGUAZU
HOSP MUNICIPAL EMILIO ZERBONI	HOSP BASE DE ZONA EL DORADO
HOSP MUNICIPAL SAN ANDRES	HOSP DE AREA JARDIN DE AMERICA
HOSP MUNICIPAL SAN LUIS	HOSP PUBLICO SAMIC OBERA
HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS	HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA
HOSP SAN BERNARDINO DE LA SIENA	NEUQUEN
HOSP SUBZONAL GRAL DR RAMON CARRILLO	HOSPITAL JUNIN DE LOS ANDES
HOSP ZONAL DR J.G. ARAMBURU	LABORATORIO CENTRAL - NEUQUEN
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS ABRAHAM PIÑEYRO -AREA A	RIO NEGRO
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA PUEBLO	HOSP DR RAMON CARRILLO
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ	SALTA
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO	CTRO DE SALUD N° 1 VILLA PRIMAVERA
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS ARTURO OÑATIVIA	CTRO DE SALUD N° 6 BO. EL MANJON
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA	CTRO DE SALUD N° 15 BO. CASTAÑARES
CAPITAL FEDERAL	CTRO DE SALUD N° 63 DR ROBERTO NARZ
CENTRALAB S.A.	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 BERNARDO
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	HOSP SAN ROQUE
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	HOSPITAL PUBLICO MATERNO INFANTIL
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO	HTAL ELIAS ANNA
CATAMARCA	LABORATORIO DE ENFERMEDADES TROPICALES
LABORATORIO DE BIOLOGIA MOLECULAR - DIVISION BIOQUIMICA - MINISTERIO DE SALUD	SAN JUAN
CHACO	HOSP DR GUILLERMO RAWSON
HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO	SAN LUIS
HOSP 9 DE JULIO	LAB. DE SALUD PUBLICA DE LA PROV DE SAN LUIS
HOSP ALMIRANTE BROWN	SANTA FE
HOSP DR JULIO C. PERRANDO	CIBIC - CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO DE ALTA COMPLEJIDAD S. A.
HOSP DR SALVADOR MAZZA	HOSP. ANSELMO GAMEN - SAMCO
HOSP PEDIATRICO DR AVELLINO L. CASTELAN	HOSP. DE CORONDA - SAMCO
HOSPITAL REFERENTE ZONAL JJ CASTELLI	HOSP. DE ESPERANZA - SAMCO
LAB AN FRANCISCA LUNA DE BOLSI	HOSP. DE LAGUNA PAIVA - SAMCO
CORDOBA	HOSP. DE NIÑOS DR. ORLANDO ALASSIA
DIVISION LABORATORIO CENTRAL	HOSP. DE SAN JUSTO - SAMCO
HOSP JESUS MARIA	HOSP. DE VERA - SAMCO
CORRIENTES	HOSP. DR. GUMERSINDO SAYAGO
HOSP DR MIGUEL SUSSINI	HOSP. DR. J. FERRE - SAMCO
LABORATORIO CENTRAL	HOSP. DR. JOSE MARIA CULLEN
ENTRE RIOS	HOSP. ESCUELA EVA PERON
CLIN MODELO SA	HOSP. GRANADEROS A CABALLO - SAMCO
CTRO DE SALUD DR RAMON CARRILLO	HOSP. J. B. ITURRASPE
HOSP 9 DE JULIO	HOSP. PROTOMEDICO MANUEL RODRIGUEZ
HOSP BEHRING	HOSP. ROMANG - SAMCO
HOSP CENTENARIO	HOSP. SAN CRISTOBAL - SAMCO
HOSP JUSTO JOSE DE URQUIZA	HOSP. SAN JAVIER - SAMCO
HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE	HOSPITAL ALEJANDRA
HOSP SAN ANTONIO	HOSPITAL RECONQUISTA
HOSP SAN BLAS	LABORATORIO CENTRAL DE LA CIUDAD DE SANTA FE
HOSP SAN MARTIN	M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSARIO
HOSP SANTA ROSA	M - HOSP. DE EMERGENCIAS DR CLEMENTE ALVAREZ
HOSPITAL DELICIA MASVERNAT	M - HOSP. DE NIÑOS VICTOR J. VILELA
HOSPITAL REGIONAL MILITAR PARANA	M - HOSPITAL ROQUE SAENZ PEÑA
LABORATORIO EPIDEMIOLOGICO PROVINCIAL	M - HOSPITAL ALBERDI
SANATORIO DEL NIÑO SRL	M - HOSPITAL CARRASCO
FORMOSA	P - HOSP. PROV. DEL CENTENARIO
HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN	P - HOSP. PROVINCIAL
JUJUY	SGO. DEL ESTERO
HOSP CALILEGUA	CENTRO ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOLECULARES Y METABOLICOS
HOSP DR GUILLERMO PATERSON	TIERRA DEL FUEGO
HOSP DR SALVADOR MAZZA	HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS - CONS. EXT.
HOSP NTRO SEÑOR LA BUENA ESPERANZA	TUCUMAN
HOSP NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	HOSP. BELLA VISTA
HOSP NUESTRA SEÑORA DEL PILAR	HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA
HOSP PRESBITERO ESCOLASTICO ZEGADA	TODAS
HOSP SAN MIGUEL	INEVH Dr. JI Maiztegui
HOSP SAN ROQUE	INEI - ANLIS
HOSP. LA MENDIETA	INER CONI - ANLIS
HOSPITAL DR. OSCAR ORIAS	
HOSPITAL ING. CARLOS SNOPEK	
HOSPITAL MONTE RRICO	
HOSPITAL SUSQUES	
HOSPITAL WENCESLAO GALLARDO	
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA	

I.2. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas

I.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 laboratorio (SIVILA) del SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud), a partir de los casos notificados hasta la semana epidemiológica (SE) 21 de 2013 para los datos de C2 y hasta la SE 21 también para los datos del módulo SIVILA.

I.2.b. Resumen

A partir de los datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (en las modalidades de vigilancia clínica y laboratorio) 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 las notificaciones de ETI se encontrarían en zona de brote respecto a lo ocurrido a fines de 2012 y al último quinquenio. La curva de neumonía alternaría entre zona de seguridad y alerta, al igual que la de notificaciones por bronquiolitis en menores de 2 años., comparando los casos actuales con los de los últimos 5 años. Respecto de las IRAG las estimaciones indicarían que la curva de casos hasta la semana 21 se ha mantenido en zona de alerta hasta la SE 13 y actualmente se encontraría en zona de brote.

En relación a la vigilancia virológica provista al SIVILA por los laboratorios notificadores, desde la SE1 a la SE 21 de 2013 fueron estudiados y notificados 11002 casos de infección respiratoria aguda, con 990 muestras positivas. La proporción de casos positivos presentó un promedio de 9%. En relación a los años 2010 a 2012, en 2013 se observa una menor cantidad de muestras estudiadas desde la SE1 a SE21.

Durante 2013, hasta la SE 21 en términos acumulados, de las 990 muestras positivas para algún virus respiratorio halladas, 365 correspondieron a Virus Sincial Respiratorio (36,87%), seguido por Parainfluenza (23,54%) y el conjunto de virus Influenza (17,07%)

En las primeras 21 semanas del año 2013 se han identificado 169 casos de virus Influenza distribuido en todas las semanas del año de un total de 990 virus respiratorios notificados; 22 correspondieron al tipo B (13,02%) y 147 al tipo A. De estas

últimas se identificaron 33 casos como subtipo H3 y 51 como subtipo H1N1 cepa 2009 (19,53% y 30,18% respectivamente).

Durante el año 2013, 23 provincias reportaron casos estudiados para virus respiratorios. Las provincias que informaron mayor cantidad de casos estudiados fueron CABA, Buenos Aires, Santa Fe, Tucumán y Salta.

Por otra parte, La Rioja no ha notificado el estudio de muestras para algún virus respiratorio.

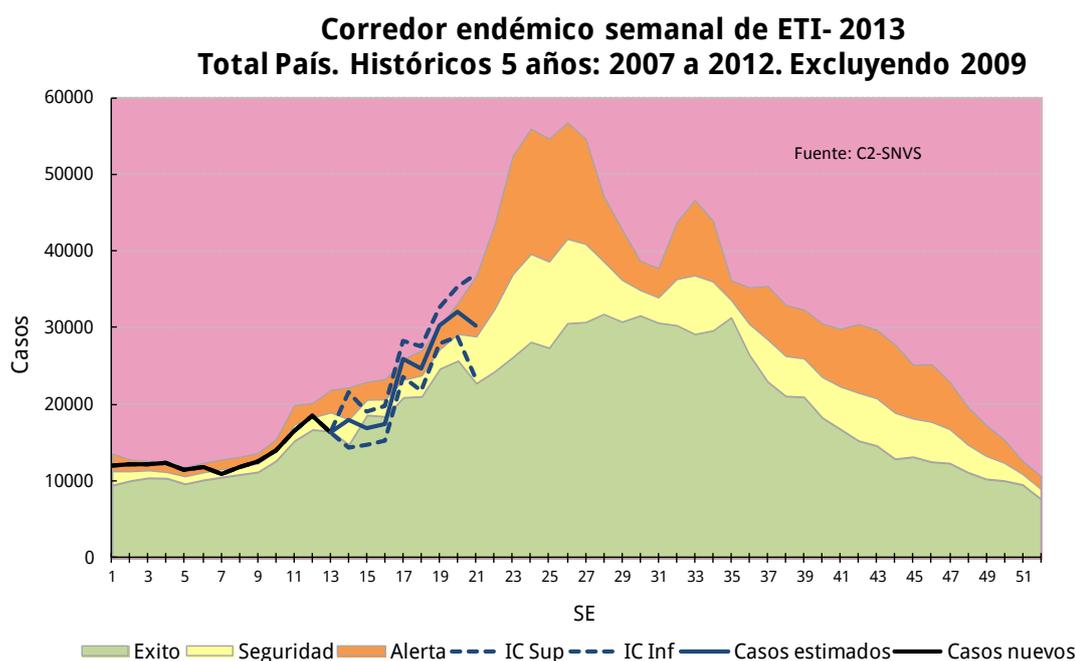
Los 169 casos positivos de Influenza hasta la semana epidemiológica 21 se distribuyeron entre 16 provincias, con un mayor número de casos en las jurisdicciones de CABA, Buenos Aires, Santa Fe y Salta.

Se observó cocirculación de Influenza A y B en ocho jurisdicciones: Neuquén, Salta, Tierra del Fuego, Tucumán, Santa Fe, Corrientes, Río Negro y Provincia de Buenos Aires. En tanto que 6 jurisdicciones sólo presentan circulación de Influenza A: CABA, San Luis, Córdoba, La Pampa, Chaco y Mendoza

I.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 se han implementado 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)⁸: De acuerdo a lo notificado y a las estimaciones realizadas, en el momento actual y desde hace 4 semanas, la curva de notificaciones de ETI se encontraría en zona de brote, habiéndose mantenido en zona de alerta desde el inicio de 2013.

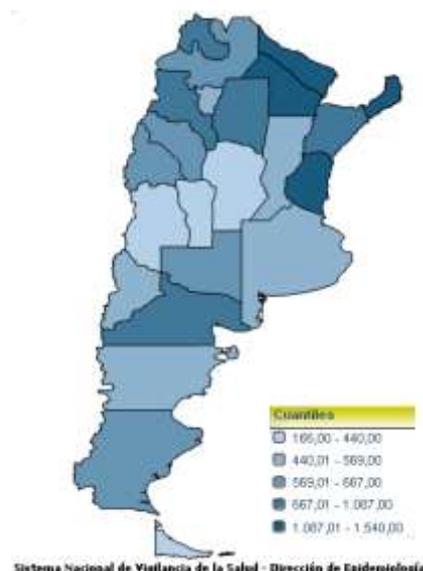


La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones (con un atraso aproximado promedio de 3 semanas) muestra que la tasa de notificación de ETI hasta la SE 18 de 2013 presenta un descenso del 11% para el total país.

No obstante, jurisdicciones como las Regiones Sanitaria VI, X, XI y XII de la Provincia de Buenos Aires, San Luis, Corrientes, Formosa, Catamarca, Jujuy y Tucumán presentan tasas de notificación superiores al año previo; así mismo, la RS II y V de la Provincia de Buenos Aires, Entre Ríos, Misiones, Formosa y Chaco registran tasas que duplican o triplican la tasa del país.

En las tablas siguientes, las tasas por provincia observadas para 2013 se encuentran representadas en orden decreciente por barras coloreadas.

Tasa de ETI por 100.000 hab. según provincia. SE 18 de 2013. Argentina



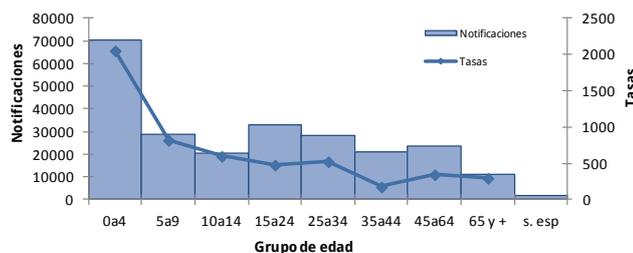
⁸ Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 18ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia
Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	2229		1769		1658		
Residentes	4261	139,32	3499	114,41	3427	112,05	● -2%
Total Notificado CABA	6490		5268		5085		
Region Sanitaria I	6025	888,78	5575	822,40	3913	577,23	● -30%
Region Sanitaria II	4036	1535,69	4179	1590,10	3130	1190,96	● -25%
Region Sanitaria III	2753	1072,24	2443	951,50	860	334,95	● -65%
Region Sanitaria IV	1669	297,99	2457	438,68	2204	393,51	● -10%
Region Sanitaria V	41321	1304,54	39925	1260,47	34947	1103,31	● -12%
Region Sanitaria VI	14715	393,01	14861	396,91	15585	416,24	● 5%
Region Sanitaria VII	12542	549,72	9278	406,66	8515	373,22	● -8%
Region Sanitaria VIII	8322	716,69	3788	326,22	3463	298,23	● -9%
Region Sanitaria IX	1604	512,13	1395	445,40	1280	408,68	● -8%
Region Sanitaria X	1095	337,87	1212	373,97	1413	435,99	● 17%
Region Sanitaria XI	2288	194,72	3094	263,31	3271	278,38	● 6%
Region Sanitaria XII	2883	207,17	2111	151,70	2220	159,53	● 5%
Total PROV. BUENOS AIRES	99253	648,04	90318	589,70	80801	527,56	● -11%
Córdoba	23153	681,64	21067	620,22	12390	364,77	● -41%
Entre Ríos	22587	1761,84	15636	1219,65	15069	1175,42	● -4%
Santa Fe	20388	620,61	20416	621,46	18013	548,31	● -12%
Centro	171871	652,56	152705	579,79	131358	498,74	● -14%
La Rioja	1211	340,79	2275	640,22	2062	580,28	● -9%
Mendoza	6303	356,97	6107	345,87	4229	239,51	● -31%
San Juan	5936	830,15	5878	822,04	4230	591,57	● -28%
San Luis	2030	444,43	1639	358,83	1866	408,52	● 14%
Cuyo	15480	470,11	15899	482,84	12387	376,18	● -22%
Corrientes	12270	1184,69	11121	1073,75	11142	1075,78	● 0%
Chaco	15862	1480,86	12933	1207,41	12556	1172,22	● -3%
Formosa	7769	1398,07	7269	1308,10	7622	1371,62	● 5%
Misiones	26003	2339,56	19972	1796,93	16860	1516,94	● -16%
NEA	61904	1640,28	51295	1359,17	48180	1276,63	● -6%
Catamarca	3950	977,17	3417	845,31	4056	1003,39	● 19%
Jujuy	8221	1177,00	5963	853,73	6252	895,10	● 5%
Salta	13444	1060,84	7279	574,37	7119	561,74	● -2%
Santiago del Estero	10401	1177,16	7307	826,99	6650	752,63	● -9%
Tucumán	9320	616,60	6575	434,99	7813	516,90	● 19%
NOA	45336	951,42	30541	640,93	31890	669,24	● 4%
Chubut	4967	1055,16	2921	620,52	2341	497,31	● -20%
La Pampa	2770	811,25	2515	736,57	2252	659,54	● -10%
Neuquén	2908	514,47	3190	564,36	3167	560,29	● -1%
Río Negro	4942	818,54	4911	813,41	4668	773,16	● -5%
Santa Cruz	1541	658,30	1909	815,51	1485	634,38	● -22%
Tierra del Fuego	815	609,60	1221	913,28	572	427,84	● -53%
Sur	17943	763,87	16667	709,55	14485	616,66	● -13%
Total PAIS ARGENTINA	312534	771,33	267107	659,22	238300	588,12	● -11%

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 18 de 2013. Argentina.

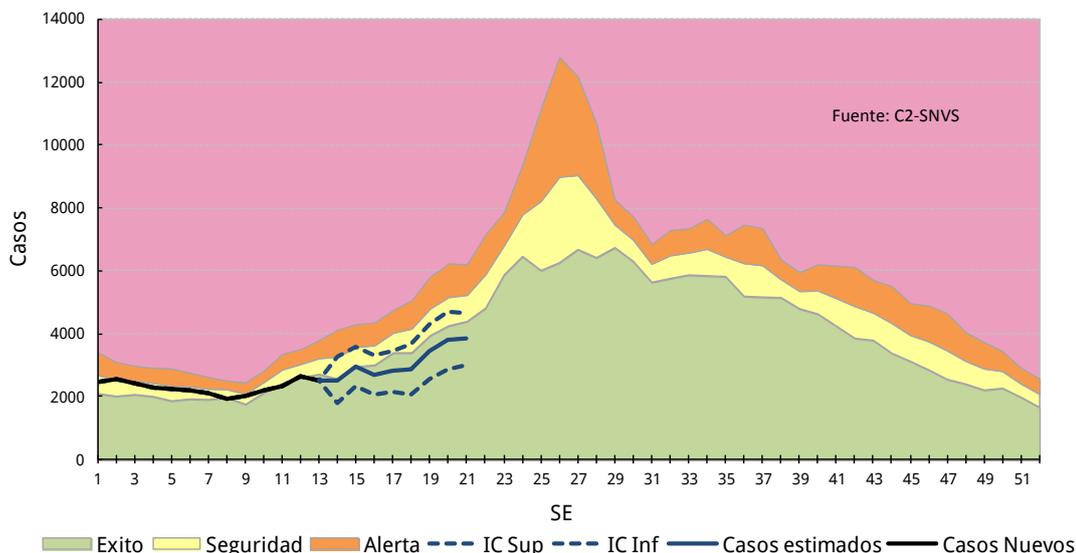


La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 4 años con 2000 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los restantes grupos de edad.

Neumonía

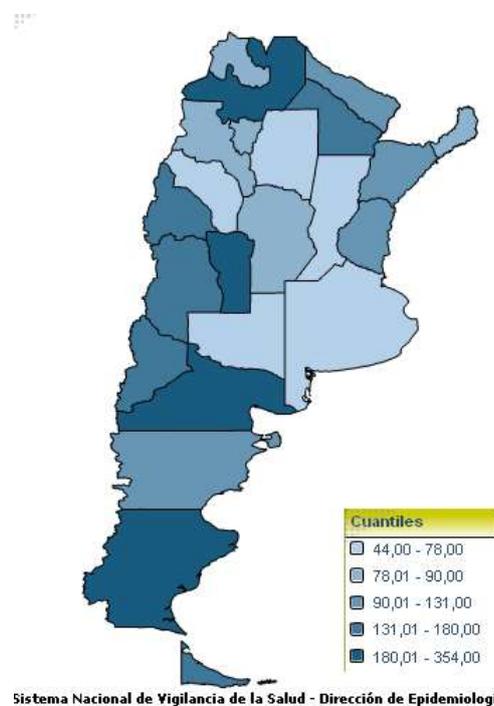
Durante las primeras semanas de 2013 y hasta la SE 21, el evento neumonía presenta una curva de notificación que alterna entre zona de seguridad y de alerta, considerando el límite superior del intervalo de confianza resultante de la estimaciones realizadas.

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



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones hasta la SE 18 (con un atraso aproximado en promedio de 3 semanas), muestra que la tasa de notificación de neumonía es 26% menor que la registrada en el mismo período del año 2012. No obstante, jurisdicciones como la Region Sanitaria (RS) II de la Provincia de Buenos Aires, Jujuy, San Luis y Río Negro presentan tasas de notificación superiores al año previo; así mismo, estas dos últimas provincias junto con Santa Cruz, Neuquén y Salta registran tasas que duplican o triplican la tasa total del país, de 100.47 casos de neumonía por 100000 habitantes.

Tasa de Neumonía por 100.000 hab. según provincia. SE 18 de 2013. Argentina.

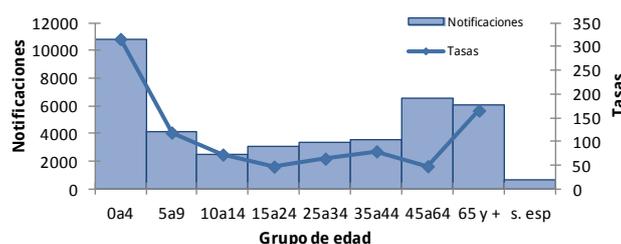


Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 18ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	1250		1441		920		
Residentes	3019	98,71	3064	100,19	2497	81,65	● -19%
Total Notificado CABA	4269		4505		3417		
Region Sanitaria I	1228	181,15	1190	175,54	582	85,85	● -51%
Region Sanitaria II	467	177,69	422	160,57	425	161,71	● 1%
Region Sanitaria III	238	92,70	246	95,81	148	57,64	● -40%
Region Sanitaria IV	918	163,90	1025	183,00	883	157,65	● -14%
Region Sanitaria V	3288	103,80	3435	108,45	2373	74,92	● -31%
Region Sanitaria VI	3509	93,72	2892	77,24	1789	47,78	● -38%
Region Sanitaria VII	2716	119,04	2400	105,19	1731	75,87	● -28%
Region Sanitaria VIII	1705	146,83	1630	140,38	1548	133,31	● -5%
Region Sanitaria IX	638	203,70	552	176,24	417	133,14	● -24%
Region Sanitaria X	351	108,30	519	160,14	476	146,87	● -8%
Region Sanitaria XI	1537	130,81	1484	126,30	879	74,81	● -41%
Region Sanitaria XII	1138	81,78	952	68,41	718	51,60	● -25%
Total PROV. BUENOS AIRES	17733	115,78	16747	109,34	11969	78,15	● -29%
Córdoba	4779	140,70	4332	127,54	2743	80,76	● -37%
Entre Ríos	1635	127,53	1635	127,53	1565	122,07	● -4%
Santa Fe	4680	142,46	4893	148,94	2567	78,14	● -48%
Centro	33096	125,66	32112	121,92	22261	84,52	● -31%
La Rioja	464	130,58	635	178,70	155	43,62	● -76%
Mendoza	2139	121,14	2954	167,30	2558	144,87	● -13%
San Juan	1129	157,89	1174	164,18	1043	145,86	● -11%
San Luis	996	218,05	964	211,05	1090	238,63	● 13%
Cuyo	4728	143,58	5727	173,92	4846	147,17	● -15%
Corrientes	1977	190,88	1099	106,11	935	90,28	● -15%
Chaco	2442	227,98	2169	202,50	1616	150,87	● -25%
Formosa	1100	197,95	822	147,92	723	130,11	● -12%
Misiones	2711	243,92	1396	125,60	966	86,91	● -31%
NEA	8230	218,07	5486	145,36	4240	112,35	● -23%
Catamarca	593	146,70	464	114,79	317	78,42	● -32%
Jujuy	994	142,31	570	81,61	592	84,76	● 4%
Salta	4022	317,37	3059	241,38	2654	209,42	● -13%
Santiago del Estero	977	110,57	877	99,26	504	57,04	● -43%
Tucumán	2272	150,31	1772	117,23	1357	89,78	● -23%
NOA	8858	185,89	6742	141,49	5424	113,83	● -20%
Chubut	651	138,29	727	154,44	604	128,31	● -17%
La Pampa	414	121,25	514	150,53	229	67,07	● -55%
Neuquén	924	163,47	1029	182,05	1006	177,98	● -2%
Río Negro	905	149,89	950	157,35	1112	184,18	● 17%
Santa Cruz	915	390,88	1008	430,61	816	348,59	● -19%
Tierra del Fuego	396	296,20	552	412,88	173	129,40	● -69%
Sur	4205	179,02	4780	203,49	3940	167,73	● -18%
Total PAIS ARGENTINA	59117	145,90	54847	135,36	40711	100,47	● -26%

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

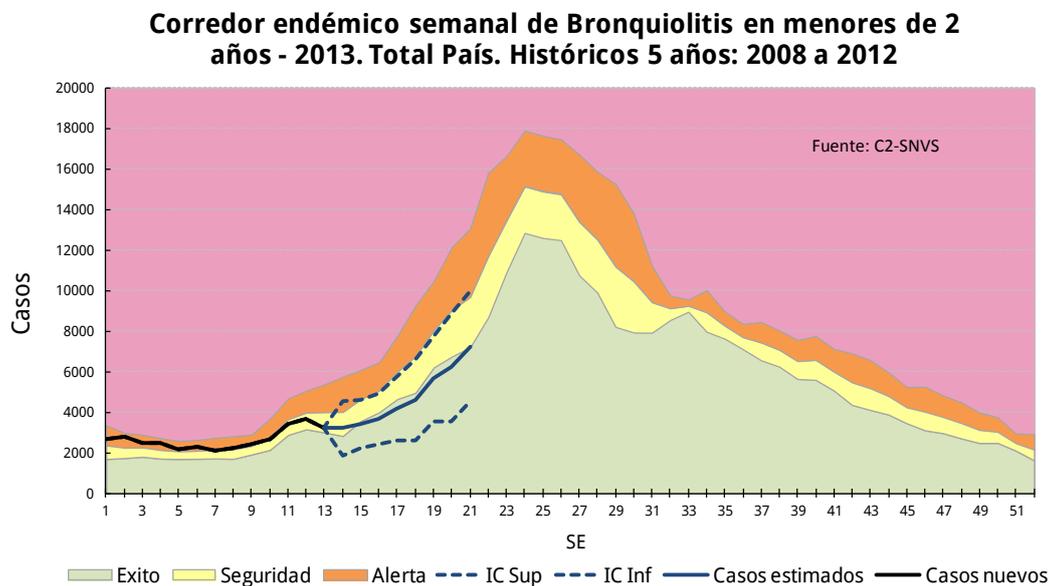
Notificaciones y Tasas de Neumonía (x 100000 hab) por grupo de edad.
SE 18 de 2013. Argentina.



La tasa de notificación de neumonía es mayor en los menores de 4 años, duplicando la correspondiente al grupo de mayores de 65 años.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Según las estimaciones realizadas en las primeras 21 semanas de 2013, la curva de notificación de bronquiolitis se presenta en el límite entre zona de seguridad y alerta, considerando el intervalo de confianza superior.



La información proveniente de la vigilancia clínica sin estimaciones se presenta considerando un retraso aproximado en promedio de 3 semanas.

En este contexto, la tasa acumulada hasta la SE 18 de 2013 de notificación de bronquiolitis para el total país es 27% menor que la registrada en el mismo período del año 2012.

Sin embargo, jurisdicciones como la Región Sanitaria X de la Provincia de Buenos Aires y Tucumán presentan tasas superiores o muy similares al año anterior. Así mismo, la RS V registra una tasa que duplica – y en el caso de Santiago del Estero, triplica – la tasa total del país hasta la SE 18 de 2013.

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 18ª 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	2482		2453		1513		
Residentes	2612	85,41	2688	87,89	1766	57,74	● -34%
Total Notificado CABA	5094		5141		3279		
Region Sanitaria I	996	5260,93	816	4310,16	487	2572,36	● -40%
Region Sanitaria II	264	3208,56	350	4253,77	341	4144,39	● -3%
Region Sanitaria III	303	4207,16	147	2041,10	136	1888,36	● -7%
Region Sanitaria IV	678	3950,82	724	4218,87	639	3723,56	● -12%
Region Sanitaria V	7207	6798,54	9443	8907,82	8006	7552,26	● -15%
Region Sanitaria VI	6505	5237,27	6118	4925,69	4513	3633,48	● -26%
Region Sanitaria VII	4075	5573,72	4696	6423,11	2783	3806,54	● -41%
Region Sanitaria VIII	2111	6443,24	2120	6470,71	1521	4642,43	● -28%
Region Sanitaria IX	867	9257,88	758	8093,97	474	5061,40	● -37%
Region Sanitaria X	392	4161,80	372	3949,46	474	5032,38	● 27%
Region Sanitaria XI	3286	9005,45	2992	8199,73	1971	5401,63	● -34%
Region Sanitaria XII	1475	3145,66	1679	3580,72	1289	2748,99	● -23%
Total PROV. BUENOS AIRES	28159	5749,39	30215	6169,17	22634	4621,32	● -25%
Córdoba	2193	2168,75	2190	2165,79	1472	1455,72	● -33%
Entre Ríos	2348	5005,01	1642	3500,10	1314	2800,93	● -20%
Santa Fe	1973	1912,51	2136	2070,51	1185	1148,67	● -45%
Centro	39767	4860,34	41324	5050,64	29884	3652,44	● -28%
La Rioja	163	1175,54	151	1088,99	60	432,71	● -60%
Mendoza	1401	2164,71	1586	2450,56	1544	2385,66	● -3%
San Juan	1830	6396,14	2138	7472,65	1638	5725,07	● -23%
San Luis	328	1762,68	440	2364,57	333	1789,55	● -24%
Cuyo	3722	2958,55	4315	3429,91	3575	2841,70	● -17%
Corrientes	1540	3572,84	853	1978,98	761	1765,54	● -11%
Chaco	4396	9674,93	4038	8887,03	2227	4901,29	● -45%
Formosa	867	3320,82	1526	5844,95	1465	5611,31	● -4%
Misiones	3467	6474,93	1929	3602,58	1429	2668,78	● -26%
NEA	10270	6106,08	8346	4962,16	5882	3497,17	● -30%
Catamarca	768	4274,98	559	3111,61	225	1252,44	● -60%
Jujuy	2635	8651,26	1404	4609,63	198	650,08	● -86%
Salta	5850	10001,88	2512	4294,82	2034	3477,58	● -19%
Santiago del Estero	5541	16280,78	4097	12037,96	3344	9825,47	● -18%
Tucumán	2502	4345,56	1988	3452,83	1984	3445,88	● 0%
NOA	17296	8712,38	10560	5319,31	7785	3921,48	● -26%
Chubut	481	2800,58	536	3120,82	258	1502,18	● -52%
La Pampa	315	2783,92	362	3199,29	143	1263,81	● -60%
Neuquén	673	3208,58	830	3957,09	632	3013,11	● -24%
Río Negro	664	3025,75	736	3353,84	707	3221,69	● -4%
Santa Cruz	644	7083,93	501	5510,94	367	4036,96	● -27%
Tierra del Fuego	308	5855,51	412	7832,70	169	3212,93	● -59%
Sur	3085	3597,21	3377	3937,69	2276	2653,89	● -33%
Total PAIS ARGENTINA	74140	5309,09	67922	4863,82	49402	3537,62	● -27%

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 18 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 tasa de notificación de bronquiolitis.

IRAG (IRA internada)

La información provista por la vigilancia clínica evidencia que la curva de notificaciones de IRAG se ha mantenido en zona de alerta hasta la SE 13 de 2013.

La estimación de casos de IRAG mostraría que la notificación estaría en el límite de la zona de brote desde la SE 13 hasta la actualidad. (Figura 1).

En términos absolutos, los casos notificados por provincia hasta la SE 18 del corriente año son menos que en 2012 (Figura 2), y la tasa acumulada para el total del país es 10% menor que la notificada en el mismo período del año previo.

El número de casos notificados por provincia hasta la SE 18 de 2013 es menor al registrado en el mismo período de 2012 (Figura 2) y la tasa total del país disminuyó 10% respecto al 2012. Sin embargo, provincias como Santa Fe, La Rioja, San Luis, Chaco, Salta, Santiago del Estero y Río Negro presentan tasas superiores al año anterior. Así mismo, jurisdicciones como Misiones, Santiago del Estero, Catamarca, Chaco, y Río Negro registran tasas que duplican la tasa del país, y en el caso de La Rioja, la misma es tres veces mayor a la tasa del país hasta la SE 18 de 2013, respectivamente. Si bien las jurisdicciones de Jujuy y Santa Cruz presentan diferencias de tasas que podrían asociarse equívocamente a un descenso en el número de casos, en términos absolutos las mismas aún no registran notificaciones de IRAG hasta la SE 21 de 2013.

En relación a los grupos de edad, la tasa más elevada se encuentra en los menores de 5 años, con valores casi seis veces superior al resto, seguido por los mayores de 65 y el grupo de 5 a 9 años (Figura 3).

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

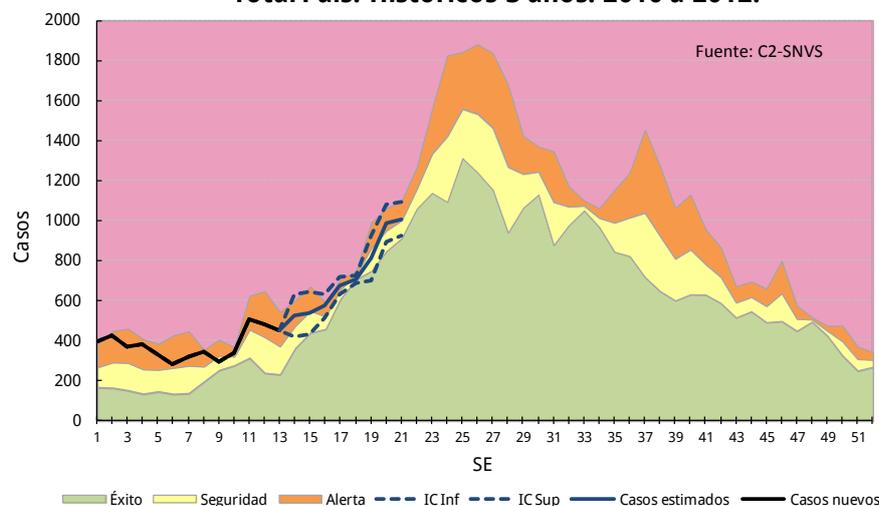
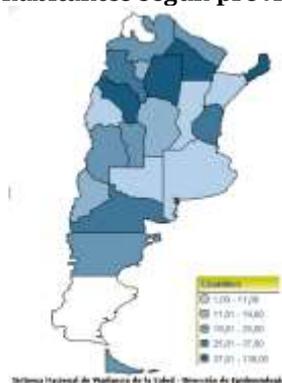


Figura 2: Tasa de IRAG por 100.000 habitantes según provincia. Hasta SE 18 de 2013. Argentina

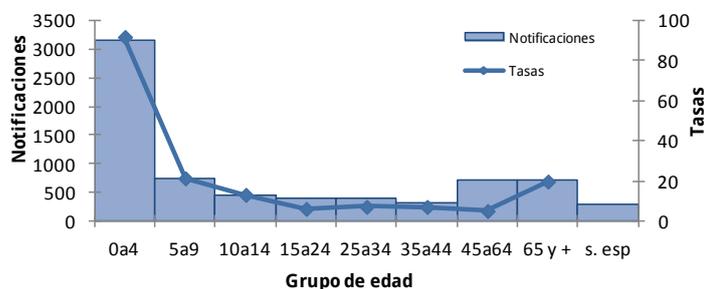


IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
 Hasta la 18ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
 Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	180		194		268		
Residentes	260	8,50	359	11,74	316	10,33	● -12%
Total Notificado CABA	440		553		584		
Buenos Aires	1501	9,80	1398	9,13	1132	7,39	● -19%
Córdoba	705	20,76	1034	30,44	545	16,05	● -47%
Entre Ríos	305	23,79	450	35,10	381	29,72	● -15%
Santa Fe	89	2,71	48	1,46	56	1,70	● 17%
Centro	3040	11,54	3483	13,22	2698	10,24	● -23%
La Rioja	156	43,90	158	44,46	481	135,36	● 204%
Mendoza	329	18,63	690	39,08	410	23,22	● -41%
San Juan	16	2,24	46	6,43	21	2,94	● -54%
San Luis	76	16,64	98	21,46	114	24,96	● 16%
Cuyo	577	17,52	992	30,13	1026	31,16	● 3%
Corrientes	341	32,92	173	16,70	119	11,49	● -31%
Chaco	974	90,93	455	42,48	486	45,37	● 7%
Formosa	103	18,54	130	23,39	111	19,98	● -15%
Misiones	1566	140,90	1225	110,22	1183	106,44	● -3%
NEA	2984	79,07	1983	52,54	1899	50,32	● -4%
Catamarca	42	10,39	228	56,40	148	36,61	● -35%
Jujuy	0		108	15,46			● -100%
Salta	0		5	0,39	276	21,78	● 5420%
Santiago del Estero	281	31,80	237	26,82	674	76,28	● 184%
Tucumán	342	22,63	630	41,68	278	18,39	● -56%
NOA	665	13,96	1208	25,35	1376	28,88	● 14%
Chubut	76	16,14	226	48,01	119	25,28	● -47%
La Pampa	59	17,28	46	13,47	23	6,74	● -50%
Neuquén	64	11,32	77	13,62	72	12,74	● -6%
Río Negro	84	13,91	143	23,69	210	34,78	● 47%
Santa Cruz	24	10,25	21	8,97			● -100%
Tierra del Fuego	91	68,07	114	85,27	29	21,69	● -75%
Sur	398	16,94	627	26,69	453	19,29	● -28%
Total PAIS ARGENTINA	7664	18,91	8293	20,47	7452	18,39	● -10%

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

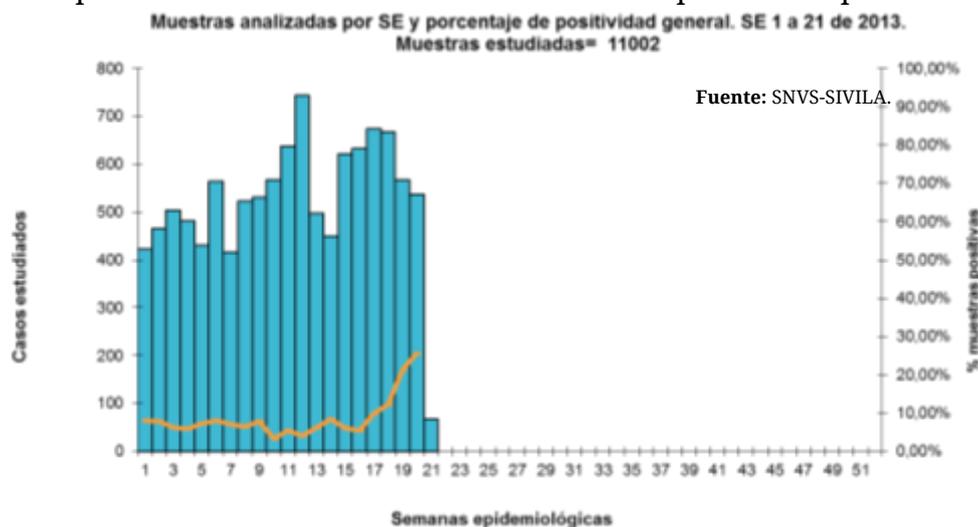
Notificaciones y Tasas de IRAG (x100000 hab) por grupo de edad.
 SE 18 de 2013. Argentina.



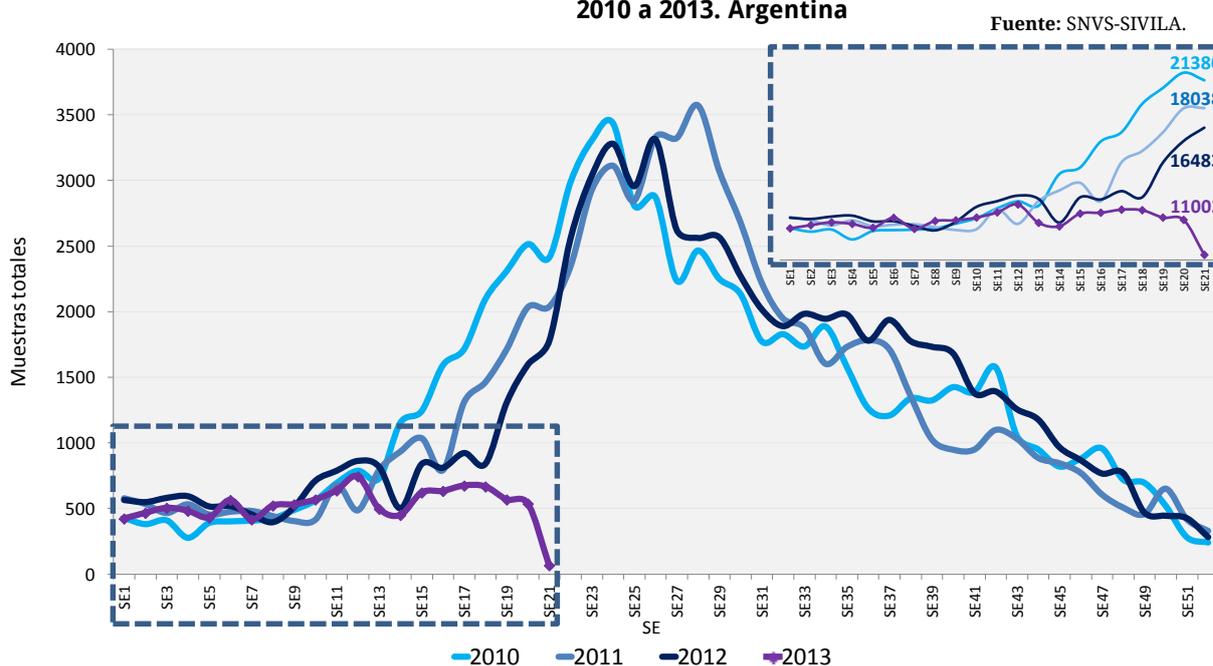
I.2.d. Vigilancia de virus respiratorios

Muestras estudiadas y positividad

Desde la SE 1 a la SE 21 de 2013 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 11002 casos de infección respiratoria aguda, con 990 casos positivos. Durante el período analizado hasta la SE 21 la tasa de positividad promedio es de 9%.



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

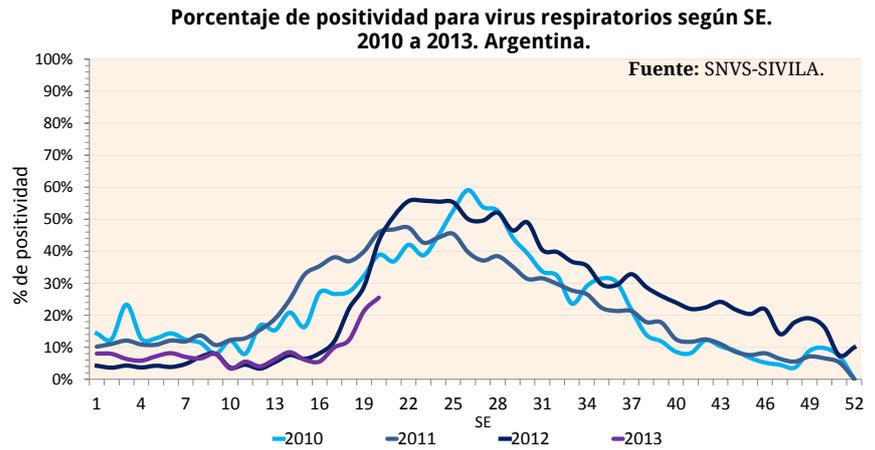


En relación a los años 2010 a 2012 para el período de tiempo equivalente⁹, el promedio de estudiados hasta la SE 21 fue de 16725, siendo mucho menor el total de muestras analizadas durante el corriente año (n= 11002).

De estas 11002 muestras analizadas a la fecha, 537 correspondieron a la SE 20, con 137 casos positivos.

⁹ Los datos para los años 2010 a 2012 corresponden a los publicados en SNVS-SIVILA hasta la SE 21 de 2013.

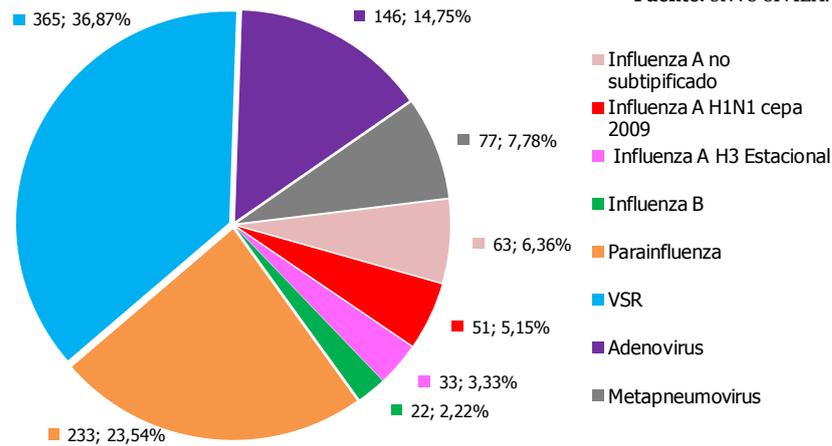
Entre las semanas 1 y 20 de 2013, la proporción de muestras positivas sobre el total estudiado es similar a su equivalente para 2012, aunque se mantiene por debajo de lo observado durante 2010 y 2011, principalmente entre la semana 12° y 20°.



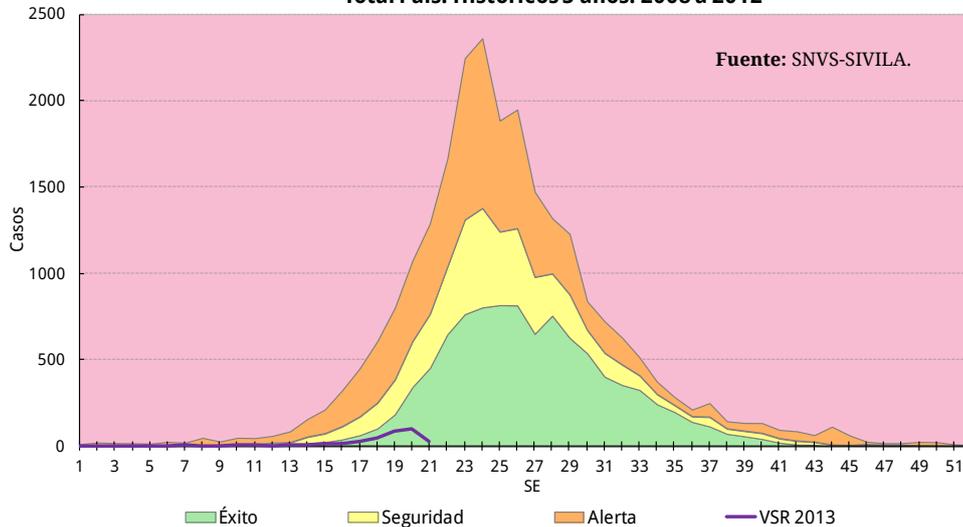
Resumen de agentes virales identificados

Durante 2013, hasta la SE 21 en términos acumulados, de las 990 muestras positivas para algún virus respiratorio halladas, 365 correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (36,87%), seguido por Parainfluenza (23,54%) y el conjunto de virus Influenza (17,07%)

Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE 1 a 21 de 2013. n= 990

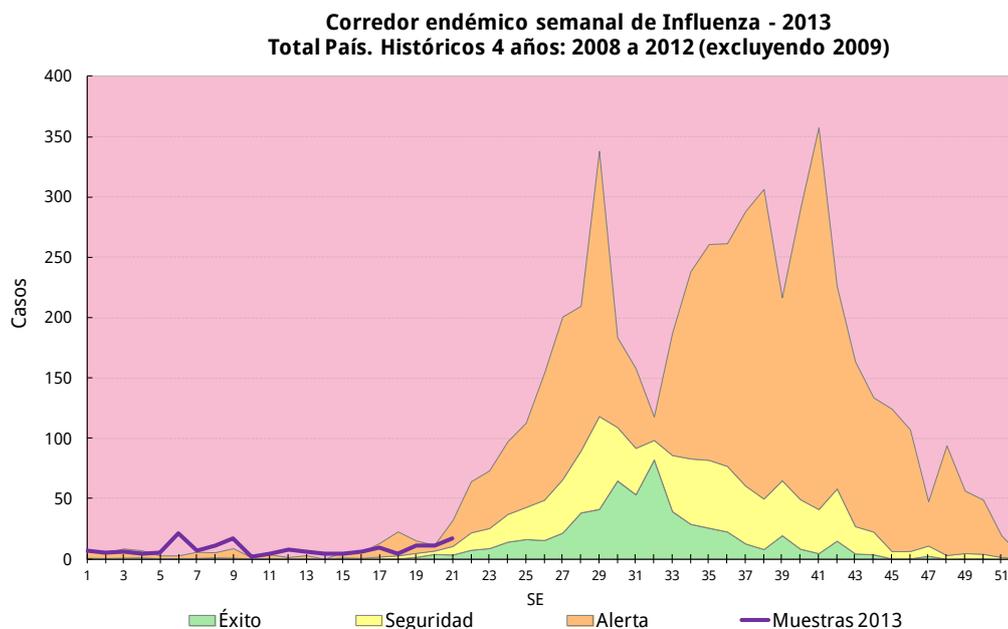


Corredor endémico semanal de VSR - 2013
Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2012



Si bien en términos absolutos el virus con mayor porcentaje de positividad es el VSR, en relación al período 2008 a 2012, la notificación de los casos se encuentra en zona de éxito en la actualidad.

Por otra parte, el total hallado de Influenza representa el 17,07% hasta la SE 21. Teniendo en cuenta el número de muestras positivas para el grupo de virus Influenza en su totalidad durante los años 2008 a 2012, se evidencia que para el mismo período durante 2013, dichas notificaciones se presentan en zona de brote, con predominio del subtipo H1N1 cepa 2009.



Distribución temporal de casos positivos

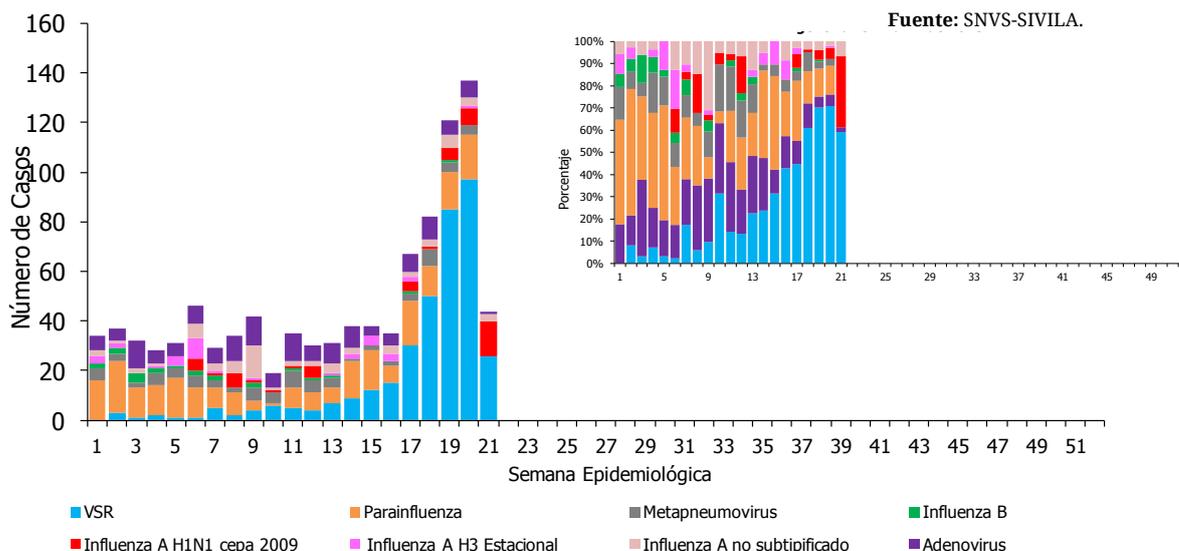
Respecto a la notificación por semana epidemiológica de los casos positivos para virus respiratorios en 2013, la proporción de Virus Sincicial Respiratorio se incrementó de forma evidente con un promedio de 64 casos durante la última cuatrisesmana. De las 990 muestras positivas para algún virus respiratorio halladas en el 2013, 365 correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (VSR), principalmente en las últimas 7 semanas, correspondiendo a 54,3% de los casos.

El porcentaje de positividad de Parainfluenza descendió de 47,1% a menos de 13,1% en la SE 20. Se detectó Parainfluenza en 233 muestras e Influenza en 169, con predominio de tipo A, mientras que 146 notificaciones correspondieron a Adenovirus y 77 a Metapneumovirus.

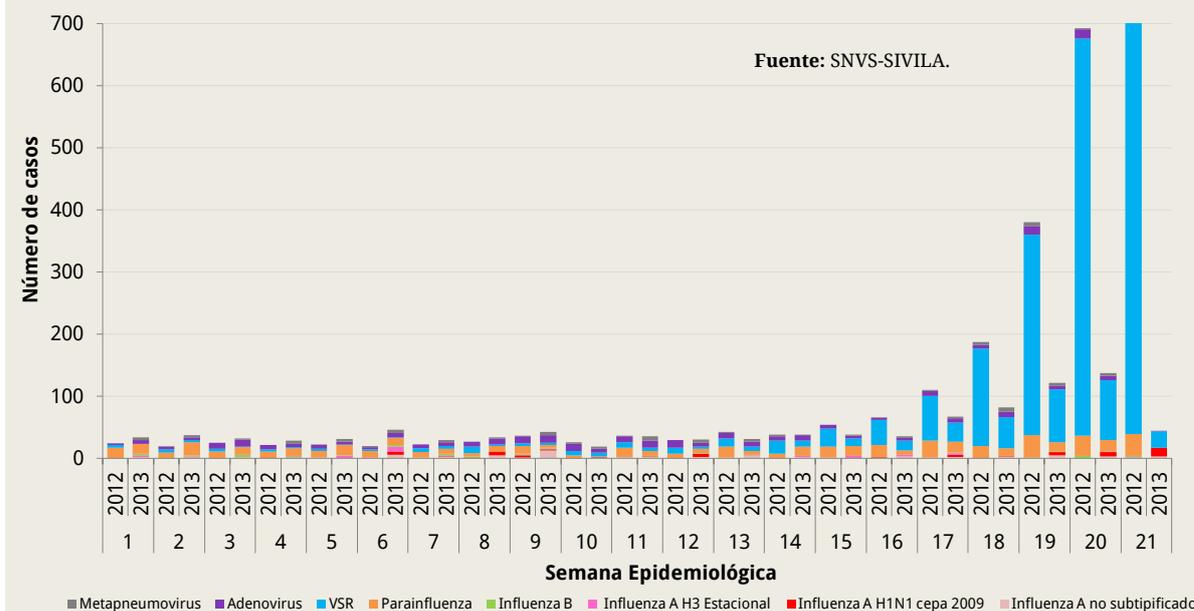
Hay que tener en cuenta que, dado el limitado número de casos por semana que viene observándose en este período del año, las variaciones porcentuales deben ser tomadas con precaución ya que mínimas diferencias en los hallazgos de diferentes agentes virales producen grandes cambios en la distribución relativa de casos por semana.

Al considerar la proporción de virus respiratorios por SE, la distribución de etiologías es similar entre 2012 y 2013, con incremento de VSR en las últimas semanas, seguido por Parainfluenza. No obstante, no se detectó circulación de Influenza H1N1 en las SE 18 a 21 de 2012.

Distribución virus respiratorios en vigilancia por semana epidemiológica SE 1 a 21 de 2013. Argentina n= 990



Distribución de Virus Respiratorios por SE. SE 1 a 21. 2012 y 2013. Argentina.

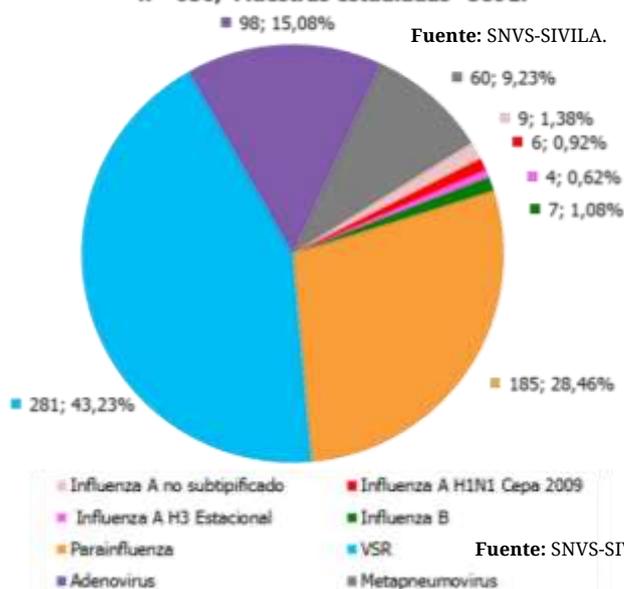


Virus respiratorios según grupos de edad

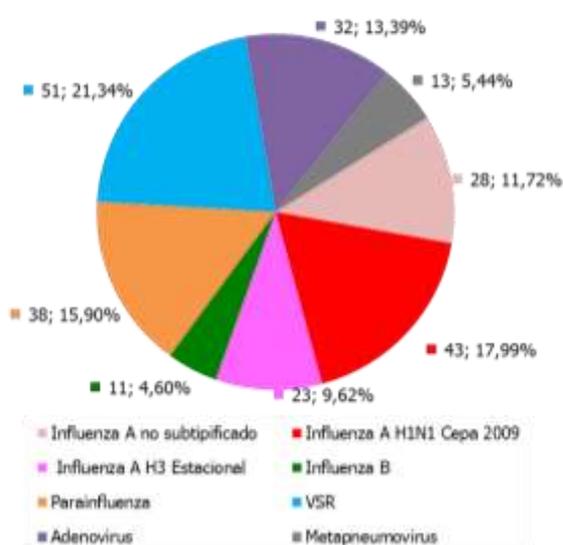
De las 11002 muestras analizadas durante el año 2013, 9753 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De estas últimas, sólo 903 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

En los menores de 2 años, hubo 650 casos positivos de 5891 estudiados hasta la SE 21 de 2013, predominando VSR con el 43,23% de los casos; Parainfluenza con 28,46%; Adenovirus con 15,08%, y Metapneumovirus con un 9,23% de los casos.

Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años.
Argentina SE 1 a 21 de 2013
n= 650, Muestras estudiadas=5891.



Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios 2 a 64 años.
Argentina SE 1 a 21 de 2013.
n= 239. Muestras estudiadas= 3718.



En los pacientes entre 2 y 64 años se estudiaron 3718 casos, de la cuales sólo 239 fueron positivos para virus respiratorios. Influenza representó el 43,93% de los virus identificados en este grupo de edad (fundamentalmente tipo A con 94 casos), seguido por Parainfluenza (38 casos).

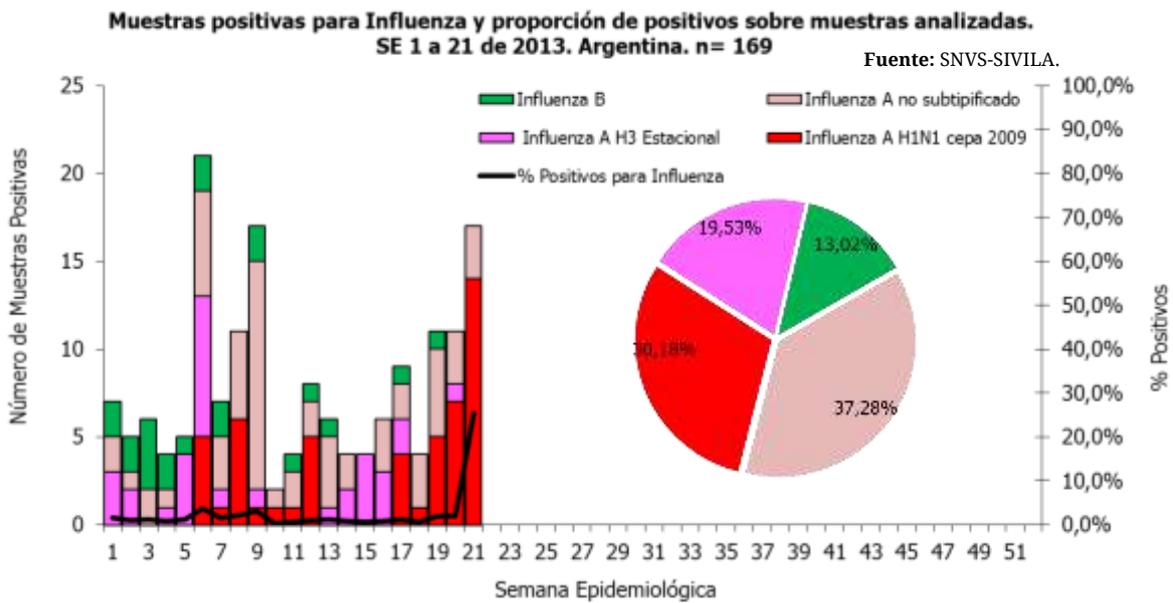
Sólo 14 casos resultaron positivos de los estudiados en los pacientes mayores de 65 años, de los cuales 12 correspondieron a Influenza (subtipo H1N1, H3 estacional y B).

Frecuencia y distribución de virus Influenza

Como se adelantó en párrafos anteriores, en las primeras 21 semanas del año 2013 se han identificado 169 casos de virus Influenza distribuido en todas las semanas del año de un total de 990 virus respiratorios notificados; 22 correspondieron al tipo B (13,02%) y 147 al tipo A; de estas últimas se identificaron 33 casos como subtipo H3 y 51 como subtipo H1N1 cepa 2009 (19,53% y 30,18% respectivamente). El porcentaje de influenza A notificado sin subtipificación hasta el momento representa el 37,28%¹⁰. Desde las últimas semanas de 2012 hasta la SE 5 de 2013 se observó un leve descenso en el número de casos totales pero sin interrupción de la circulación de Influenza. A partir de la SE 6 aumenta la frecuencia con un promedio de casi 9 casos por semana.

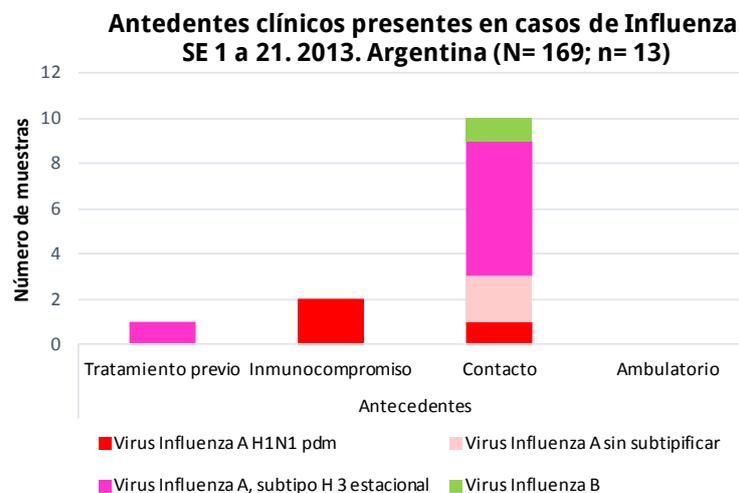
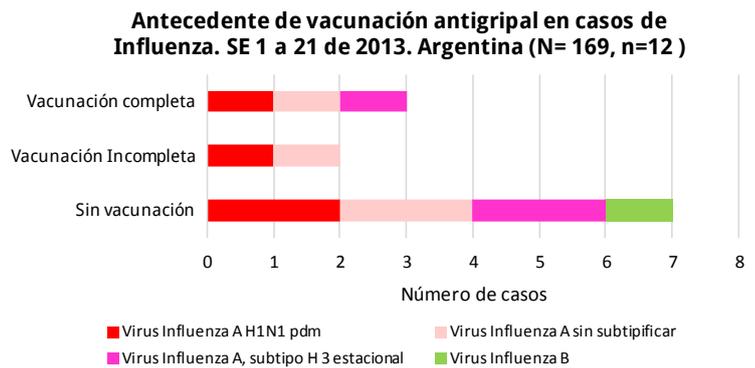
¹⁰ Es esperable la existencia de una proporción mínima de Influenza A no subtipificada: la asignación de dicha proporción a Influenza A H1N1 y/o H3 estacional, podrá ser estimada de acuerdo a la circulación de los mismos observada por semana epidemiológica en cada provincia.

En las últimas 6 semanas se han reportado 58 casos de Influenza de los cuales 56 correspondieron al tipo A y sólo 2 al tipo B. Dentro del tipo A, se identificaron 36 como A H1N1 pdm y 6 como H3 Estacional.



De los 169 casos de Influenza notificados, 9 no presentaban adecuada cobertura y 3 tenían antecedente de vacunación completa.

Respecto de otros antecedentes patológicos, dos pacientes eran inmunocomprometidos, 10 presentaban antecedente de contacto y uno había recibido tratamiento antibiótico previo. En ninguno de los casos se identificó la condición de ambulatorio.



Cabe recordar que de acuerdo al Reglamento Sanitario Internacional, todos los virus de influenza A detectados deben ser subtipificados y los que no puedan tipificarse deben ser enviados al Centro de Referencia Internacional ubicado en los CDC de USA para descartar la infección por un subtipo novedoso. Por lo tanto, todas las muestras en las que se ha detectado un virus Influenza deben ser enviadas al Laboratorio de Referencia Nacional o a los Centros Nacionales de Influenza **para que se realice el intento de aislamiento viral, la caracterización antigénica y genómica y estudios de sensibilidad a antivirales.**

Notificación de virus respiratorios por provincia en 2013

Durante el año 2013, 23 provincias reportaron casos estudiados para virus respiratorios. Las provincias que informaron mayor cantidad de muestras estudiadas fueron CABA, Buenos Aires, Santa Fe, Tucumán y Salta.

Por otra parte, La Rioja no ha notificado el estudio de muestras para algún virus respiratorio.

En todas se hallaron casos positivos, siendo las jurisdicciones con mayor porcentaje de positividad CABA (n= 383, fundamentalmente VSR), Buenos Aires (donde se observa también circulación de Parainfluenza, Adenovirus e Influenza A) y Tucumán (n=132 con predominio de Parainfluenza y Metapneumovirus).

Los 169 casos positivos de Influenza hasta la semana epidemiológica 21 se distribuyeron entre 16 provincias, con un mayor número de casos en las jurisdicciones de CABA, Buenos Aires, Santa Fe y Salta.

Asimismo, las mayores tasas correspondieron a Salta, Capital Federal, Chubut y Tierra del Fuego con 2.32, 1.96, 1.70 y 1.50 casos de Influenza cada 100000 habitantes, respectivamente. Paralelamente, las tasas de notificación de ETI en dichas provincias fueron 561.74, 166.27, 497.31 y 427.84 casos cada 100000 habitantes.

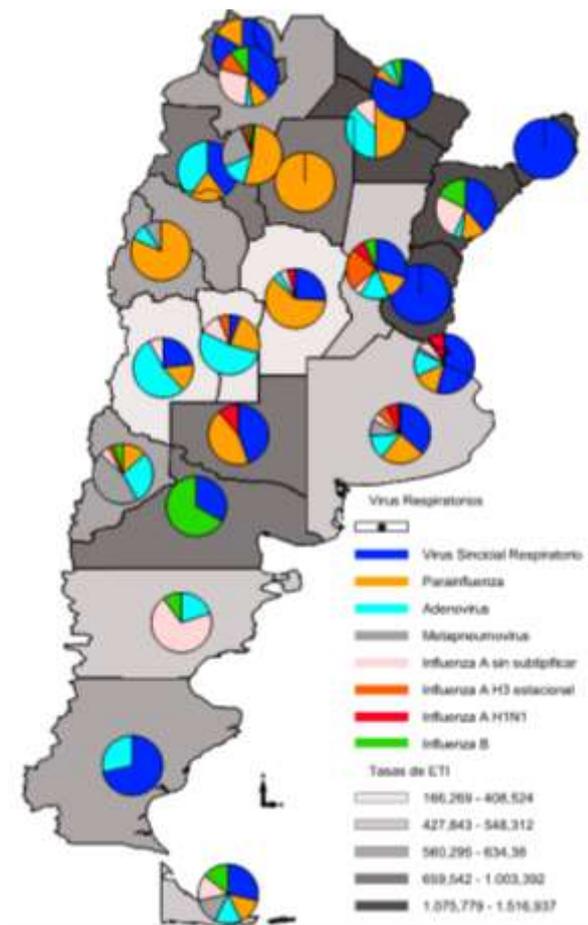
Se observó cocirculación de Influenza A y B en ocho jurisdicciones: Neuquén, Salta, Tierra del Fuego, Tucumán, Santa Fe, Corrientes, Río Negro y Provincia de Buenos Aires. En tanto que 6 jurisdicciones sólo presentan circulación de Influenza A: CABA, San Luis, Córdoba, La Pampa, Chaco y Mendoza

Las tasas de notificación de ETI más elevadas, mayores a 500 casos cada 100000 habitantes, se observan en 18 provincias. En 7 de estas jurisdicciones se registran menos de 100 muestras estudiadas para algún virus respiratorio hasta la SE 21: Catamarca, Entre Ríos, Jujuy, La Rioja, Santa Cruz, Santiago del Estero y Río Negro; de ellas, sólo esta última presentó circulación de Influenza a la fecha. No se han notificado muestras estudiadas para virus respiratorios en la provincia de La Rioja.

La tasa de ETI más elevada a la SE 21 corresponde a la provincia de Misiones, con 1516.94 casos cada 100000 habitantes; y paralelamente, se han registrado 122 muestras estudiadas en dicha jurisdicción, sin evidencia de circulación de Influenza. Se observa entonces, que no existe correspondencia entre las tasas registradas para ETI y las notificaciones de virus estudiados ni de hallazgos de virus (particularmente de virus Influenza).

Distribución de virus respiratorios y tasas de ETI (x100000h). SE 1 a 21. 2013. Argentina

Provincia	Influenza Total	Muestras positivas totales	Tasas de ETI (x100000 habitantes)
Bs. As.	33	188	527,56
CABA	60	383	166,27
Catamarca	0	5	1003,39
Chaco	1	8	1172,22
Chubut	8	10	497,31
Cordoba	2	23	364,77
Corrientes	10	23	1075,78
Entre Rios	0	5	1175,42
Formosa	1	17	1371,62
Jujuy	0	6	895,10
La Pampa	1	9	659,54
La Rioja	0	0	580,28
Mendoza	1	13	239,51
Misiones	0	6	1516,94
Neuquen	5	38	560,29
Rio Negro	2	3	773,16
Salta	14	29	561,74
San Juan	0	11	591,57
San Luis	3	17	408,52
Santa Cruz	0	7	634,38
Santa Fe	18	44	548,31
Sgo. Del Estero	0	6	752,63
T. del Fuego	2	7	427,84
Tucuman	8	132	516,90
Total país	169	990	588,12



Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 21 de 2013.

Provincia	Virus Sincial 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 por 100000 Hab.
CAPITAL FEDERAL	207	54	54	8	23	3	34	0	60	383	4117	9,30%	1,96
BUENOS AIRES	69	45	25	16	8	11	12	2	33	188	1850	10,16%	0,22
TUCUMAN	2	70	18	34	1	4	0	3	8	132	615	21,46%	0,53
SANTA FE	13	6	7	0	2	10	3	3	18	44	912	4,82%	0,55
NEUQUEN	0	5	11	17	2	1	0	2	5	38	473	8,03%	0,88
SALTA	11	3	1	0	8	3	0	3	14	29	571	5,08%	2,32
CORDOBA	6	14	1	0	1	0	1	0	2	23	276	8,33%	0,06
CORRIENTES	9	3	1	0	6	0	0	4	10	23	235	9,79%	0,97
FORMOSA	14	1	1	0	0	0	0	1	1	17	186	9,14%	0,18
SAN LUIS	1	4	9	0	2	1	0	0	3	17	124	13,71%	0,66
MENDOZA	3	2	7	0	1	0	0	0	1	13	525	2,48%	0,06
SAN JUAN	0	9	1	1	0	0	0	0	0	11	170	6,47%	-
CHUBUT	0	0	2	0	7	0	0	1	8	10	112	8,93%	1,70
LA PAMPA	4	4	0	0	0	0	1	0	1	9	124	7,26%	0,29
CHACO	0	4	3	0	1	0	0	0	1	8	210	3,81%	0,09
SANTA CRUZ	5	0	2	0	0	0	0	0	0	7	19	36,84%	-
TIERRA DEL FUEGO	2	1	1	1	1	0	0	1	2	7	23	30,43%	1,50
JUJUY	5	1	0	0	0	0	0	0	0	6	55	10,91%	-
MISIONES	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	122	4,92%	-
SGO. DEL ESTERO	0	6	0	0	0	0	0	0	0	6	93	6,45%	-
CATAMARCA	2	1	2	0	0	0	0	0	0	5	54	9,26%	-
ENTRE RIOS	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	68	7,35%	-
RIO NEGRO	1	0	0	0	0	0	0	2	2	3	68	4,41%	0,33
LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0,00
Total país	365	233	146	77	63	33	51	22	169	990	11002	9,00%	0,42

Caracterización de los virus influenza durante 2013

En el Laboratorio Nacional de Referencia, Servicio Virosis Respiratorias del INEI-ANLIS “Carlos G. Malbrán” se realizó el análisis filogenético de las cepas circulantes de 2013. Se han secuenciado hasta el presente el segmento HA de (1) A (H1N1), (3) A (H3N2) y 1 de influenza B.

Las cepas mencionadas se corresponden con los componentes vacunales homólogos de la fórmula vacunal que se utiliza durante 2013.

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

Provincia	Establecimiento de Notificación agrupada					
BUENOS AIRES	CTRO DE SALUD FCO J MUÑIZ	22	MENDOZA	HOSP ALFREDO ITALO PERRUPATO HOSP HUMBERTO NOTTI HOSP LUIS CARLOS LAGOMAGGIORE HOSP TEODORO SCHESTAKOW	4	
	HOSP INTERZONAL AGUDOS SAN JOSE		MISIONES	HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA	1	
	HOSP INTERZONAL ESP AGUDOS SOR MARIA LUDOVICA		NEUQUEN	HOSPITAL DR. EDUARDO CASTRO RENDON (NEUQUEN) HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN) LABORATORIO CENTRAL - NEUQUEN	3	
	HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO		RIO NEGRO	HOSP CHOELE CHOEL HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI HOSP CATRIEL HOSP EL BOLSON HOSP GRAL CONESA HOSP DR RAMON CARRILLO HOSP GRAL ROCA HOSP LOS MENCUCOS HOSPITAL CIPOLLETTI	9	
	HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS L.C. DE GANDULFO			SALTA	HOSP DEL MILAGRO HOSP DR ARTURO OÑATIVIA	2
	HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI			SAN JUAN	CTRO DE SALUD MONS BAEZ LASPIUR HOSP DR GUILLERMO RAWSON	2
	HOSP INTERZONAL GRAL DR PENNA			SAN LUIS	LABORATORIO DEL COMPLEJO SANITARIO POLICLIN. REGIONAL JUAN D. PERON	2
	HOSP MARIANO Y LUCIANO DE LA VEGA			SANTA CRUZ	HOSP. RIO TURBIO HOSPITAL CALETA OLIVIA	2
	HOSP MUNICIPAL DR LEONIDAS LUCERO				SANTA FE	HOSP. DE LAGUNA PAIVA - SAMCO HOSP. DE NIÑOS DR. ORLANDO ALASSIA HOSP. ESCUELA EVA PERON CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMB. ROSARIO M - HOSP. DE NIÑOS VICTOR J. VILELA
	HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS			SGO. DEL ESTERO	CENTRO PROVINCIAL DE SALUD EVA PERON - CEPSE	1
	HOSP ZONAL ESPECIALIZADO DR NOEL SBARRA			TIERRA DEL FUEGO	CLINICA SAN JORGE HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS HOSP. REGIONAL NUESTRA SRA. DE LA CANDELARIA	3
	HOSP ZONAL GRAL AGUDOS ABRAHAM PIÑEYRO - AREA A			TUCUMAN	HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA	1
	HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA PUEBLO			NACIONALES	INER CONI - ANLIS	95
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ	Total general					
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS M.V. DE MARTINEZ	Provincia	Establecimiento de Notificación Individual				
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO	BUENOS AIRES	HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI HOSP ZONAL GRAL AGUDOS ABRAHAM PIÑEYRO - AREA A	3			
HOSP ZONAL GRAL VICENTE LOPEZ Y PLANES	CABA	CTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS DR STAMBOULIAN HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	5			
HOSPITAL COMUNAL DE TIGRE	CHUBUT	HOSP ZONAL TRELEW DR ADOLFO MARGARA	1			
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR ALBERTO EURNEXIAN	RIO NEGRO	HOSP GRAL ROCA HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI	2			
IACA LABORATORIOS	SALTA	HOSP DEL MILAGRO HOSP EL CARMEN	2			
INE JARA - ANLIS	SANTA FE	CIBIC - CENTRO DE DIAG. MEDICO DE ALTA COMPLEJIDAD CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSARIO P - HOSP. PROV. DE NIÑOS ZONA NORTE	3			
CABA	CUIN Y MATERNIDAD SUIZO ARGENTINA CTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS DR STAMBOULIAN HOSP DE CLINICAS HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ MANLAB - LAB BIOQUIMICO Y GENOMICO	13	TUCUMAN	HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA	1	
			NACIONALES	INE JARA - ANLIS INER CONI - ANLIS	3	
			Total general		20	
CATAMARCA	ESTAB SANITARIO INTERZONAL DE NIÑOS EVA PERON	3				
CHACO	HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO HOSP DR JULIO C. PERRANDO	2	BUENOS AIRES	HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI HOSP ZONAL GRAL AGUDOS ABRAHAM PIÑEYRO - AREA A	3	
			CABA	CTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS DR STAMBOULIAN HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	5	
CHUBUT	HOSP SUBZONAL DR ANDRES ISOLA HOSP ZONAL ESQUEL HOSP ZONAL TRELEW DR ADOLFO MARGARA LABORATORIO DIBAC S.A.	4				
CORDOBA	DIVISION LABORATORIO CENTRAL HOSP JESUS MARIA HOSP MATERNO PROVINCIAL INSTITUTO DE VIROLOGIA VANELLA - UNC	4	CHUBUT	HOSP ZONAL TRELEW DR ADOLFO MARGARA	1	
			RIO NEGRO	HOSP GRAL ROCA HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI	2	
CORRIENTES	LABORATORIO CENTRAL	1				
ENTRE RIOS	HOSP FERMIN SALABERRY HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE HOSPITAL DELICIA MASVERNAT HOSPITAL SANTA ELENA	4	SALTA	HOSP DEL MILAGRO HOSP EL CARMEN	2	
			SANTA FE	CIBIC - CENTRO DE DIAG. MEDICO DE ALTA COMPLEJIDAD CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSARIO P - HOSP. PROV. DE NIÑOS ZONA NORTE	3	
			TUCUMAN	HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA	1	
FORMOSA	HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN	1				
JUJUY	HOSP DR H. QUINTANA HOSPITAL DR OSCAR ORIAS LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA	3	NACIONALES	INE JARA - ANLIS INER CONI - ANLIS	3	
			Total general	HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS	2	
LA PAMPA	ESTAB ASIST GOBERNADOR CENTENO HOSPITAL DR LUCIO MOLAS	2				

I.2.e. Vigilancia clínica de ETI por departamento SE 1-21 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 esperado¹¹.

Se consideraron los casos notificados de todas las provincias y el detalle según partido o departamento desde la SE 1 hasta la SE 21 de 2013¹² y se compararon con sus equivalentes de 2012 para el mismo período.

Esta presentación se basa en los casos efectivamente notificados hasta la SE 21 y no en estimaciones como las realizadas para la situación nacional¹³. 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 primeros 50 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 21, 43 de los 50 departamentos presentaron índices mayores a 1.24 (considerados de elevada incidencia). Se distribuyen en 17 provincias: Buenos Aires, La Pampa, CABA, Santa Fe, Córdoba, San Juan, Neuquén, San Luis, Salta, Mendoza, Tucumán, Catamarca, La Rioja, Formosa, Corrientes, Chaco, Entre Ríos. Sólo dos departamentos presentaron índices epidémicos entre 0,76 y 1,24 con incidencia dentro de lo esperado: San Carlos (Salta), Salto (Buenos Aires)

El departamento de Itatí (Corrientes) presentó la tasa más elevada hasta la SE 21 de 2013, con 1192.89 notificaciones por cada 10000 habitantes. No obstante, la tasa de ETI durante 2013 disminuyó 31,80% respecto al mismo período para el 2012, con un índice epidémico mayor de 1.76. De igual manera, los departamentos de Sargento Cabral (Chaco), Gral. Angel Peñaloza (La Rioja), San Andrés de Giles y Hurlingham (Buenos Aires), Santa María (Catamarca), Pilagás (Formosa), Rivadavia (San Juan), La Rioja (La Rioja), San Martín, Rosario y Castellanos (Santa Fe) presentaron tasas entre 1 y 30% menores que su correspondiente para 2012, a pesar de índices epidémicos mayores a 1,76.

La jurisdicción de La Plata presenta una tasa 3 veces mayor a la que presentó en el mismo período de 2012, con 670,46 casos cada 10000 habitantes, y un índice epidémico mayor a 1.24. En cuanto al departamento correntino Berón de Astrada con 670.46 casos cada 10000 hab., el mismo no presenta notificaciones a principios de 2012, siendo la tasa correspondiente igual a cero. El departamento de Toay (La Pampa) que se mantiene desde el inicio de 2013 con una tasa de 365.86 casos x 10000 habitantes presenta 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 han notificado 454 hasta la SE 15, 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.

¹¹ 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.

¹² Los datos analizados corresponden a las notificaciones de SNVS- C2 hasta el 27 de Mayo de 2013.

¹³ 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.

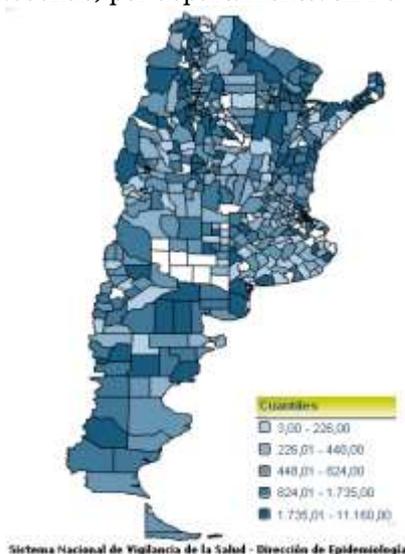
Tanto Berón de Astrada (Corrientes) como Toay (La Pampa), Guasayán (Sgo del Estero), o Presidencia de la Plaza (Chaco) registran tasas de 670.46, 276.24, y 221.62 casos cada 10000 hab., consideradas elevadas en comparación con el resto de las jurisdicciones de todo el país. Sin embargo, hasta la SE 21 de 2012 no habían notificado casos de ETI y/o su mediana correspondiente al quinquenio fue nula, lo cual implicaría un aumento de la notificación durante el corriente año, y no necesariamente un mayor número de casos registrados.

Por otra parte, los departamentos de Berón de Astrada (Corrientes), General Angel Peñaloza (La Rioja), San Cosme (Corrientes), Toay (La Pampa), Santa Rosa (Catamarca), Presidencia de la Plaza (Chaco), Pomán (Catamarca), 9 de Julio (Santa Fe), Los Lagos (Neuquén), Laishi (Formosa), General Arenales (Buenos Aires), Empedrado (Corrientes), La Paz (Catamarca), Maipú (Chaco), Gral. Belgrano (Buenos Aires), Santa Rosa (Mendoza), San Justo (Santa Fe), Andalgalá (Catamarca), Lago Argentino (Santa Cruz), Ayacucho (San Luis), Rosario de la Frontera (Salta), Gral. Paz (Bs As), Cruz del Eje (Córdoba), Santa Lucía (San Juan), Pehuenches (Neuquén), Rivadavia, Salto y Cañuelas (Bs As), presentaron todos ellos mayor notificación en 2013 a expensas de menos de 1000 casos de ETI registrados 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 50 departamentos con las tasas más elevadas a la SE 21 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 21. 2013. Argentina



Notificaciones y Tasas de ETI(x 10000 hab.) más elevadas por departamento. SE 1-21. 2013. Argentina.

Provincia	DEPARTAMENTO	2012	Mediana	2013	Tasa de ETI 2012 (x10000 h)	Tasa de ETI 2013 (x10000h)	Diferencia de tasas 2012/2013	Índice Epidémico	ETI Notificaciones por Partido 2012
Corrientes	Itatí	1604	177	1094	1748,99	1192,89	-31,80%	6,18	
Buenos Aires	La Plata	329	304	978	322,23	957,88	197,26%	3,22	
Corrientes	Berón de Astrada	0	0	165	0,00	670,46	-	-	
Chaco	Sargento Cabral	1042	665	927	655,80	583,42	-11,04%	1,39	
La Rioja	General Angel V Peñaloza	188	0	170	611,78	553,21	-9,57%	-	
Santiago del Estero	Pellegrini	789	83	1013	384,62	493,81	28,39%	12,20	
Corrientes	San Cosme	110	145	630	76,49	438,08	472,73%	4,34	
Buenos Aires	San Andrés de Giles	1019	141	857	442,52	372,17	-15,90%	6,08	
Entre Ríos	Villaguay	907	477	1820	185,23	371,69	100,66%	3,82	
La Pampa	Toay	0	28	454	0,00	365,86	-	16,21	
Catamarca	Santa María	1024	114	811	454,14	359,68	-20,80%	7,11	
Formosa	Pilagás	741	291	616	402,74	334,80	-16,87%	2,12	
Tucumán	La Cocha	314	226	600	165,25	315,76	91,08%	2,65	
Catamarca	Santa Rosa	202	85	373	167,86	309,96	84,65%	4,39	
Salta	San Carlos	62	172	194	88,37	276,51	212,90%	1,13	
Santiago del Estero	Guasayán	0	0	210	0,00	276,24	-	-	
Buenos Aires	General Arenales	337	103	399	226,13	267,73	18,40%	3,87	
Buenos Aires	General Juan Madariaga	260	222	527	131,67	266,88	102,69%	2,37	
Formosa	Laishi	272	208	399	159,41	233,84	46,69%	1,92	
Corrientes	Ituzaingó	334	455	710	107,22	227,93	112,57%	1,56	
Chaco	Presidencia de la Plaza	0	102	277	0,00	221,62	-	2,72	
San Juan	Rivadavia	2511	634	1821	303,84	220,35	-27,48%	2,87	
Santa Fe	9 de Julio	193	47	643	64,70	215,54	233,16%	13,68	
Catamarca	Pomán	128	112	227	118,78	210,65	77,34%	2,03	
Santa Fe	Garay	306	214	397	146,48	190,04	29,74%	1,86	
Corrientes	Empedrado	0	0	230	0,00	152,23	-	-	
Catamarca	La Paz	187	187	334	82,60	147,54	78,61%	1,79	
Tucumán	Cruz Alta	937	1000	2520	51,91	139,61	168,94%	2,52	
Mendoza	Santa Rosa	168	109	212	102,60	129,47	26,19%	1,94	
Santa Fe	San Justo	205	154	518	50,12	126,64	152,68%	3,36	
Buenos Aires	General Belgrano	38	50	219	21,88	126,12	476,32%	4,38	
Córdoba	Santa María	1062	641	1219	108,16	124,15	14,78%	1,90	
Salta	Rosario de la Frontera	87	165	350	30,01	120,72	302,30%	2,12	
Santa Cruz	Lago Argentino	117	81	227	62,02	120,34	94,02%	2,80	
La Rioja	La Rioja	3101	1066	2166	171,33	119,67	-30,15%	2,03	
Formosa	Formosa	1906	1744	2759	81,33	117,73	44,75%	1,58	
Catamarca	Andalgalá	64	82	178	35,30	98,17	178,13%	2,17	
San Luis	Ayacucho	89	91	170	46,63	89,07	91,01%	1,87	
Santa Fe	San Martín	527	311	568	82,55	88,97	7,78%	1,83	
Buenos Aires	Mercedes	438	327	505	69,21	79,80	15,30%	1,54	
San Juan	Santa Lucía	292	248	370	60,72	76,94	26,71%	1,49	
La Rioja	Capital	890	394	1332	49,17	73,59	49,66%	3,38	
Córdoba	Cruz del Eje	153	153	421	26,04	71,65	175,16%	2,75	
Buenos Aires	Salto	0	149	157	0,00	65,92	-	1,05	
Santa Fe	Castellanos	1272	794	1100	71,42	61,77	-13,52%	1,39	
Buenos Aires	Rivadavia	51	62	139	21,77	59,32	172,55%	2,24	
Buenos Aires	Hurlingham	775	0	810	42,76	44,69	4,52%	-	
Buenos Aires	Cañuelas	7	97	181	1,35	34,88	2485,71%	1,87	
Santa Fe	Rosario	3884	1069	4119	32,54	34,51	6,05%	3,85	
Buenos Aires	Vicente López	98	89	241	3,64	8,95	145,92%	2,71	

Referencias

-  > a 10%
-  Entre 0 y 10%
-  < a 0

Diferencia de tasas

Índice epidémico

-  > ó = a 1,24
-  Entre 1,24 y 0,76
-  < ó = a 0,76

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

I.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola

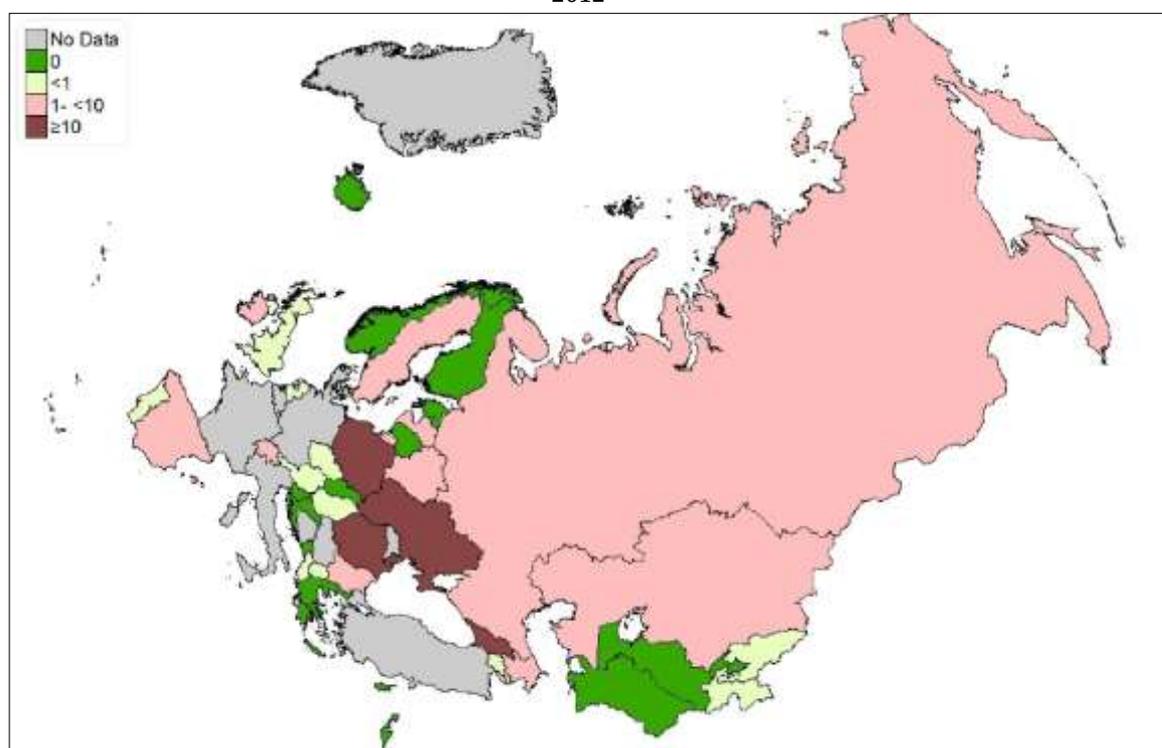
Situación de la Rubéola en Europa

Para el año 2012 se registraron 29.361 casos notificados de rubéola de 43 (81%) los países de la Región Europea de OMS. Entre los 10 países que no informaron se encontraban Bosnia y Herzegovina, Italia, República de Moldova, San Marino, Serbia y Turquía.

Del total, 92% de los casos (n = 27.031) fueron reportados de dos países: Rumania (n = 20.772; 71%) y Polonia (n = 6.259; 21%). De todos los casos reportados el 94 % (n = 27.273) corresponden a los 27 Estados miembros de la Unión Europea.

La incidencia más alta por millones de habitantes para el año 2012 se registró en Rumanía (970,8), seguido de Polonia (163,4).

Figura 1: Incidencia de casos de rubéola notificados por millón de habitantes, Región Europea, OMS, 2012

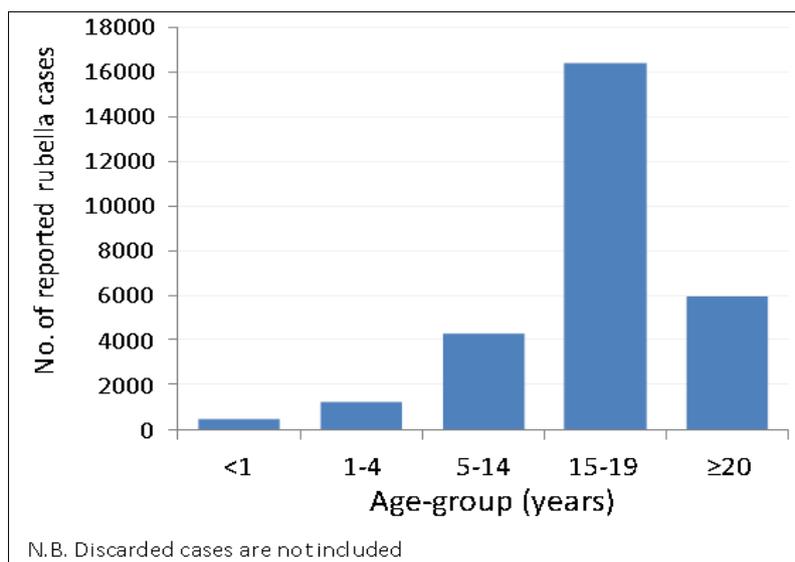


Fuente: WHO EpiBrief. N°.1/2013. A report on epidemiology of select vaccine-preventable disease in the European Region

Del total, 6.811 (23%) casos fueron confirmados por laboratorio y 15.201 (52%) por nexo epidemiológico. Los restantes 7.349 fueron clasificados como clínicamente compatibles.

Los genotipos de virus rubéola identificados fueron 1G y 2B.

El grupo de edad se conocía en el 97% (n = 28.362) de los casos. En general el 1,7% (n = 470) fueron de <1 año, 4,3% (1233) tenían entre 1-4 años, el 4,7% (n = 1321) fueron 5-9 años edad, 10,4% (n = 2.951) fueron 10-14 años de edad 58,0% (n = 16.439) eran 15-19 años de edad y 21,0% (n = 5.948) eran ≥ 20 años.

Figura 2: distribución de casos de rubéola por grupo de edad. Región Europea, OMS. 2012

Fuente: WHO EpiBrief. N°.1/2013. A report on epidemiology of select vaccine-preventable disease in the European Region

El estado de vacunación se conoció en 21.762 casos (74%). De éstos, 21.115 (97%) no estaban vacunados y 647 (3%) fueron vacunados con al menos una dosis de vacuna con componente contra la rubéola.

Hubo un incremento de más del 200% en el número de casos de rubéola en la Región en comparación con el año anterior, cuando se registraron 9.461 casos. El mayor porcentaje del incremento se debió al brote en Rumania. Polonia, la Federación Rusa y Ucrania también han contribuido al aumento observado en los casos de rubéola durante el año 2012.

Rubéola en Japón

Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas de Japón declaró que han sido reportados más de 5.000 casos de rubéola en los primeros cuatro meses del año, más del doble que en todo el año 2012. El Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar anteriormente señaló que la mayor concentración de casos fue entre hombres de 20 y 40 años en Tokio y sus alrededores. El gobierno está incrementando sus esfuerzos para promover la vacunación entre los que no tienen inmunidad.

Hasta el 28 de abril, había 5.442 casos de la enfermedad, reportados, mientras que todo el año pasado sólo 2.392. El instituto informó que hubo 526 casos nuevos en la última semana de abril, así como más de 500 más en la primera semana de mayo. El Ministerio de Salud en la semana del 22 al 28 de abril en Osaka reportaron 135 nuevos casos de rubéola, mientras que Tokio tenía 124, 61 en Kanagawa, y 43 en Hyogo Prefecture.

Con 39.000 personas que contraen la enfermedad ese año, 2004 se erige como el máximo histórico en Japón, mientras que en 2008 el gobierno comenzó a exigir el informe de los casos de rubéola. Los expertos en salud dicen que este nuevo aumento en el número se atribuye a aproximadamente el 15% de los hombres y mujeres de entre 20 y 40 años no están vacunados y por lo tanto carecen de inmunidad. También advierten el riesgo desarrollo de síndrome de rubéola congénita en el feto, de las mujeres que se infecten en las primeras etapas del embarazo.

I.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 20. Años 2012-2013. Total país.

Jurisdicción	2013 hasta SE 20							2012 hasta SE 20	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas	Casos totales	Tasas
Buenos Aires	0	7	6	0	0	13	0,08	23	0,15
CABA	3	2	0	0	0	5	0,17	2	0,07
Córdoba	2	5	4	0	0	11	0,33	8	0,24
Entre Ríos	0	1	2	0	0	3	0,24	7	0,57
Santa Fe	2	5	4	0	0	11	0,34	20	0,63
Centro	7	20	16	0	0	43	0,16	60	0,23
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Mendoza	0	0	3	0	0	3	0,17	4	0,23
San Juan	1	2	1	0	0	4	0,59	6	0,88
San Luis	0	5	1	0	0	6	1,39	3	0,69
Cuyo	1	7	5	0	0	13	0,41	13	0,41
Corrientes	2	3	2	0	0	7	0,71	7	0,71
Chaco	4	5	5	0	0	14	1,33	11	1,04
Formosa	0	0	0	0	0	0	0,00	2	0,38
Misiones	0	2	1	0	0	3	0,27	4	0,36
NEA	6	10	8	0	0	24	0,65	24	0,65
Catamarca	0	2	0	0	0	2	0,54	3	0,82
Jujuy	2	2	3	0	0	7	1,04	2	0,30
Salta	0	2	2	0	0	4	0,33	6	0,49
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,11
Tucumán	1	0	0	0	0	1	0,07	2	0,14
NOA	3	6	5	0	0	14	0,31	14	0,31
Chubut	1	4	2	0	0	7	1,37	0	0,00
La Pampa	0	0	1	0	0	1	0,31	0	0,00
Neuquén	4	0	2	0	0	6	1,09	1	0,18
Río Negro	0	0	1	0	0	1	0,16	2	0,31
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0,00	2	0,73
Tierra del Fuego	0	1	0	0	0	1	0,79	0	0,00
SUR	5	5	6	0	0	16	0,66	5	0,21
Total Argentina	22	48	40	0	0	110	0,27	116	0,29

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>

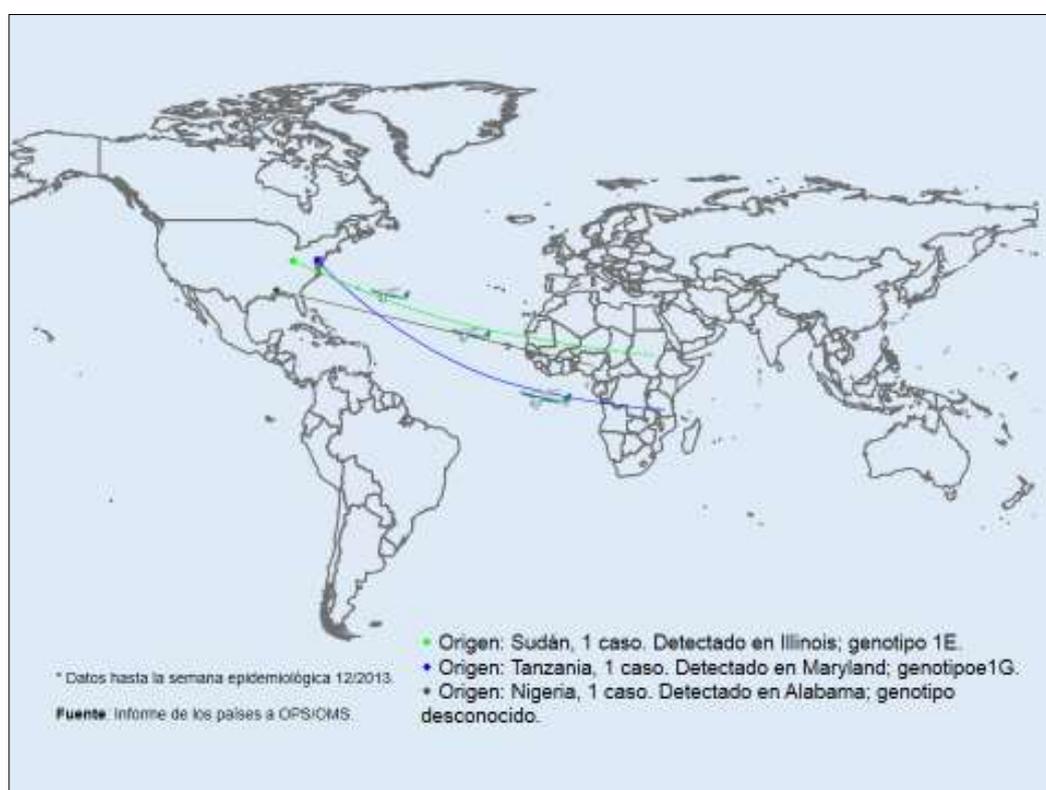
Síndrome de rubéola congénita

I.3.c. Situación actual

En las Región de las Américas, en el 2010 y el 2011 no se notificaron casos endémicos del SRC. Sin embargo, el virus de la rubéola sigue circulando fuera del Hemisferio Occidental, especialmente en las regiones donde los programas de vacunación contra la rubéola no están bien establecidos. Esto pone a la región de las Américas, en riesgo de casos importados de la rubéola y el síndrome de rubéola congénita (SRC).

En Estados Unidos en el año 2012 se identificaron 3 casos; las tres madres estuvieron en África durante las primeras semanas del embarazo. A pesar del bajo número de casos de SRC notificados actualmente en este país, los proveedores de salud y departamentos de salud pública deben tener en cuenta el riesgo potencial de casos importados.

Figura 3: Casos importados de síndrome de rubéola congénita (SRC) en los Estados Unidos, 2012*



Fuente: "Three Cases of Congenital Rubella Syndrome in the Post-Elimination Era-- Alabama, Illinois, and Maryland, 2012", Morbidity and Mortality Weekly Report

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 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.

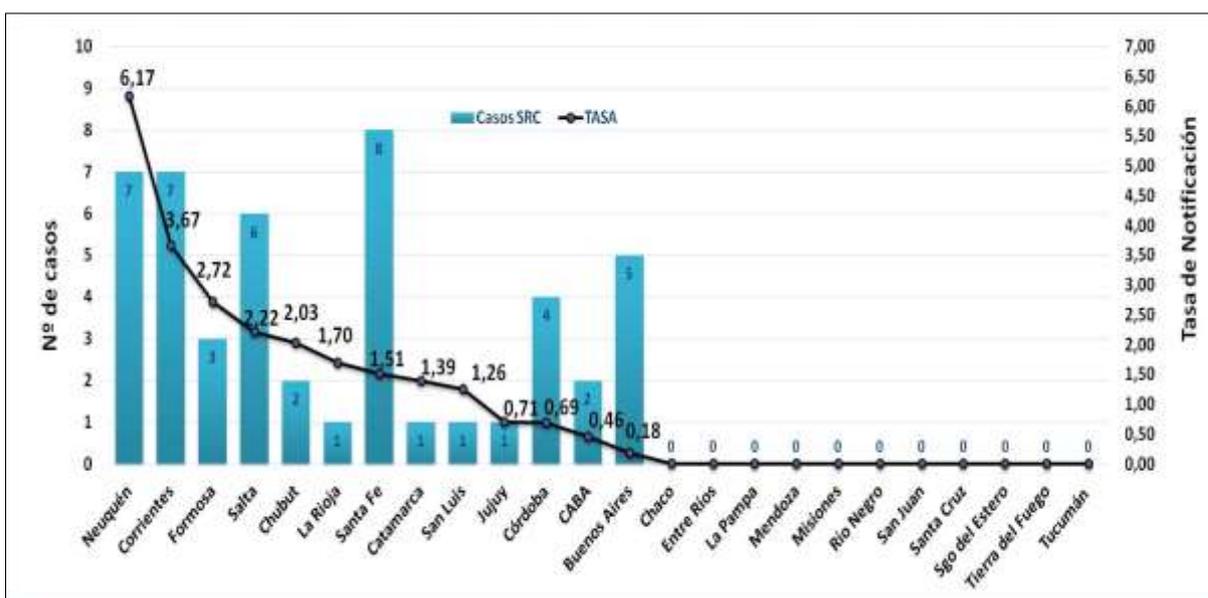
Las muestras deben ser enviadas al laboratorio de la RED EFE que corresponda, según la jurisdicción. El laboratorio ante la recepción de una muestra correspondiente a un

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.

I.3.d. Distribución de los casos sospechosos de SRC notificados

De la SE 1 – 20 del corriente año 2013 se han notificado 48 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzándose una tasa global de notificación de 0,66 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 – 20. 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>

I.4. Poliomielitis: Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años

I.4.a. Poliovirus salvaje en el Cuerno de África - 22 de mayo 2013

El Cuerno de África (región de África Oriental compuesta por los países Somalia, Yibuti, Eritrea, Etiopía y Kenia) está experimentando actualmente un brote de poliovirus tipo 1 (WPV1). Una niña de 4 meses de edad, cerca de Dadaab, Kenia, desarrolló síntomas de parálisis flácida aguda (PFA) el 30 de abril 2013.



Luego 2 contactos sanos de la niña se confirmaron positivo por WPV1. Ellos son los primeros casos confirmados por el laboratorio en Kenia desde julio de 2011. La investigación se encuentra en desarrollo. Además, se confirmó un caso de PVS1 poliovirus salvaje tipo 1 en Banadir, Somalia el 9 de mayo de 2013.

En respuesta al brote, se comenzó el 14 de mayo de 2013 una primer campaña de vacunación, alcanzando 440.000 niños en Somalia y se prevee una segunda ronda para el 26 de mayo 2013 sincronizada en diferentes áreas afectadas de Kenia.

El riesgo para los países vecinos es considerado como muy elevado, debido a los movimientos de población a gran escala en todo el Cuerno de África y a las persistentes brechas en la inmunidad poblacional en algunas áreas. Dadaab acoge a refugiados de los principales campos, refugiando alrededor de 500 000 personas de toda la región. Se ha emitido un alerta para intensificar la vigilancia de la poliomielitis en todos los países del Cuerno de África, destacando la necesidad de realizar búsqueda activa de los casos sospechosos.

En 2005, la poliomielitis se extendió hacia el este a través del continente africano y en Yemen y el Cuerno de África, lo que resultó en la aparición de más de 700 casos. Desde entonces, se han adoptado respuestas internacionales hacia los brotes y se han desarrollado las nuevas vacunas monovalentes y la vacuna antipoliomielítica oral bivalente.

Algunas zonas de Somalia (centro-sur) también se ven afectadas por un brote debido a la circulación de poliovirus tipo 2 derivado de la vacuna (cVDPV2), que ha dado lugar a 18 casos en Somalia desde 2009. En 2012, esta cepa se extendió a Dadaab, causando 3 casos.

La Organización Mundial de la Salud recomienda a todos los viajeros hacia las áreas infectadas que completen sus esquemas con vacunas antipoliomielíticas.

Fuente: <http://www.polioeradication.org>

I.4.b. Situación de indicadores

Las estrategias más importantes para sostener la eliminación de la poliomielitis consisten en: a) vacunar en forma oportuna a todos los niños menores de 5 años y b) contar con un

Sistema de vigilancia epidemiológica que detecte rápidamente los casos de poliomielitis cuando aparece el laboratorio es un componente crítico para el funcionamiento de esta vigilancia.

Indicadores

- Notificación de todos los casos de PFA en menores de 15 años.
- Porcentaje de investigación dentro de las 48 hs de notificación de todos los casos de PFA.
- Cobertura \geq 95% con vacuna Sabin. Control de foco: completar esquemas de vacunación.
- Porcentaje de casos con muestra adecuada de materia fecal.
- Porcentaje de aislamiento viral.
- Unidades que notifican semanalmente.

En el año 2012, se han notificado 188 casos de parálisis flácida, alcanzando una tasa de notificación de 1.84 siendo la tasa más elevada desde que se inició la vigilancia de las parálisis flácidas en el país. Se han obtenido notificaciones de 23 jurisdicciones. Por otro lado se han fortalecido otros indicadores relevantes, obteniendo en un 92% de los casos de parálisis flácida muestras de materia fecal. Este indicador (que debe superar el 80%), ha sido históricamente el más difícil de alcanzar por varias causas.

Casos y Tasas de Notificación de PAF (parálisis flácida aguda) SE 1 a 20, en menores de 15 años, por provincia y según región en Argentina, año 2013.

Tasa por 100.000 habitantes

Provincias/Región	Casos	Tasas	Población <15años
Buenos Aires	30	0,8	3876553
CABA	1	0,2	472511
Córdoba	4	0,5	805512
Entre Ríos	1	0,3	324299
Santa Fe	3	0,4	746051
CENTRO	39	0,6	6224926
La Rioja	4	4,3	93101
Mendoza	4	0,9	446011
San Juan	1	0,5	195588
San Luis	1	0,8	120466
CUYO	10	1,2	855166
Corrientes	1	0,3	291482
Formosa	0	0	166980
Chaco	1	0,3	320407
Misiones	5	1,4	358271
NEA	7	0,6	1137140
Catamarca	3	3	107452
Jujuy	3	1,0	195946
Salta	0	0,0	378596
S del Estero	3	1,1	276468
Tucumán	0	0,0	407633
NOA	9	0,7	1366095
Chubut	0	0	135575
La Pampa	1	1,3	79236
Neuquén	2	1,4	146617
Rio Negro	3	2	165714
Santa Cruz	0	0,0	77004
T del Fuego	0	0,0	34844
SUR	6	0,9	638990
TOTAL PAIS	71	0,7	10222317

La Tasa de Notificación Esperada es 1/100.000 habitantes.

Fuente: Direcciones de Epidemiología e Inmunizaciones de las Jurisdicciones. Datos sujetos a revisión y/o modificación

Debido a que en cuestión de horas una persona infectada puede llevar el virus de un país a otro, se alerta sobre la posibilidad de aparición de casos por virus importado, por lo que se enfatiza la necesidad de intensificar la vigilancia y notificación de todo caso de parálisis flácida aguda, con toma adecuada de materia fecal para su estudio y seguimiento clínico.

Asimismo, se deben efectuar acciones de bloqueo, a través de confirmar la vacunación con tres dosis de vacuna Sabin, completando esquemas de ser necesario.

Manteniendo la cobertura con 3 dosis de Sabin por encima de 95% en cada departamento de cada provincia, se asegura la no diseminación de un virus importado, al no haber susceptibles que puedan contraer la enfermedad.

El Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomielitis y Contención del Poliovirus salvaje solicita a las jurisdicciones que intensifiquen la búsqueda de casos de parálisis agudas flácidas.

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

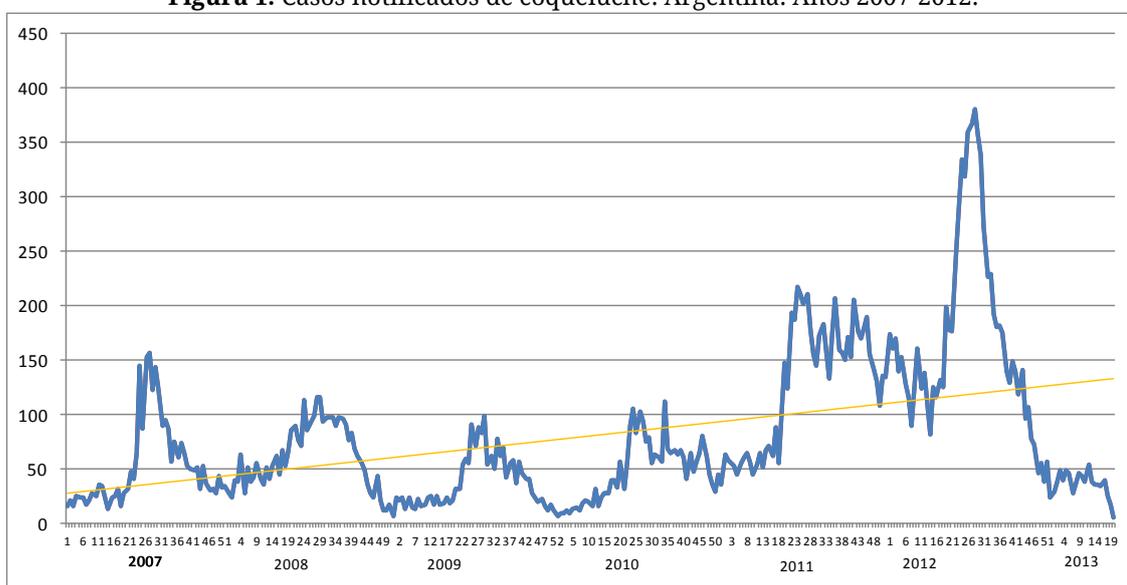
I.5. Vigilancia de Coqueluche

I.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).

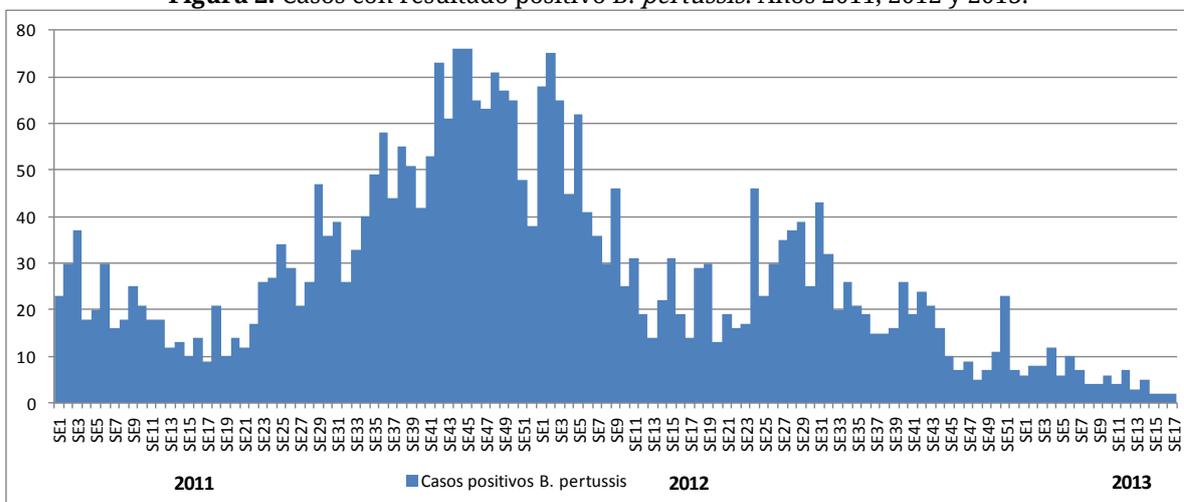
Si bien se observa el incremento de la notificación, al mismo tiempo se comprueba la existencia de menor volumen de casos positivos notificados durante el 2012 (Figura 2). Este es un dato importante que refuerza la idea de un sistema de vigilancia activo, sensible y específico.

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



Fuente: SNVS-C2, datos parciales, actualización al 20 de mayo año 2013.

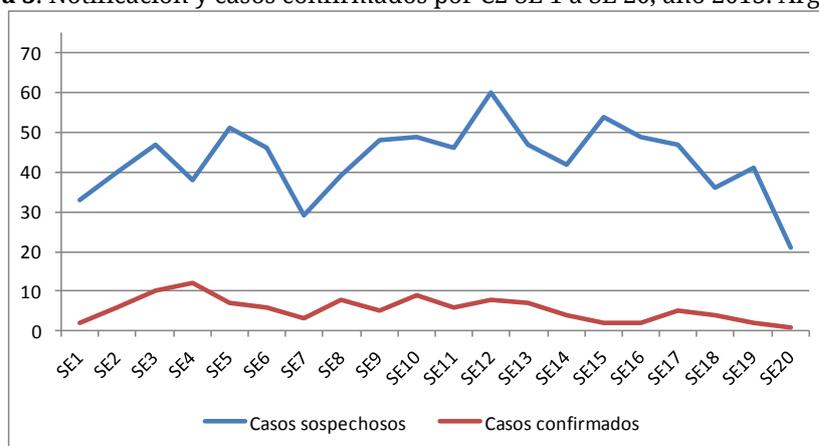
Figura 2: Casos con resultado positivo *B. pertussis*. Años 2011, 2012 y 2013.



Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 02 de mayo año 2013.

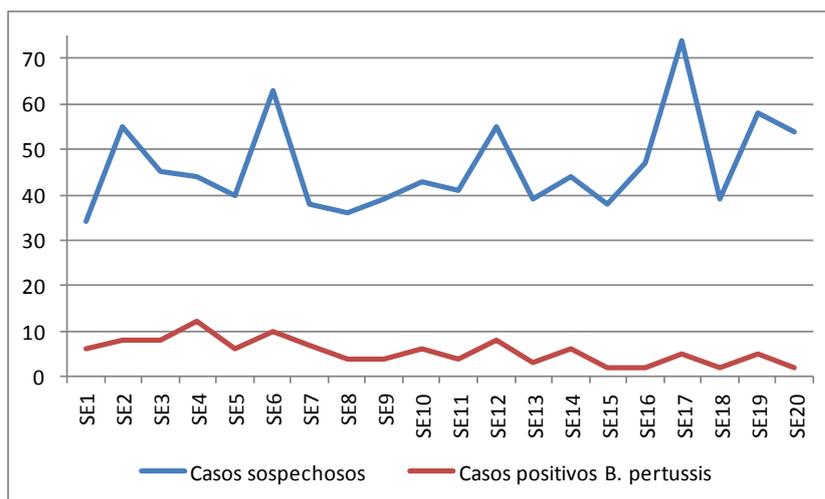
Desde la SE 1 a la SE 20 año 2013, se encuentran registrados en C2 **863** casos sospechosos y **109** casos fue clasificado como confirmados. SIVILA registró **935** notificaciones, con **111** resultados positivos *B. pertussis*. (Ver figuras 3 y 4).

Figura 3: Notificación y casos confirmados por C2 SE 1 a SE 20, año 2013. Argentina.



Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización al 24 de mayo año 2013.

Figura 4: Notificación por laboratorio y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a SE 20, año 2013. Argentina.



Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 24 de mayo año 2013.

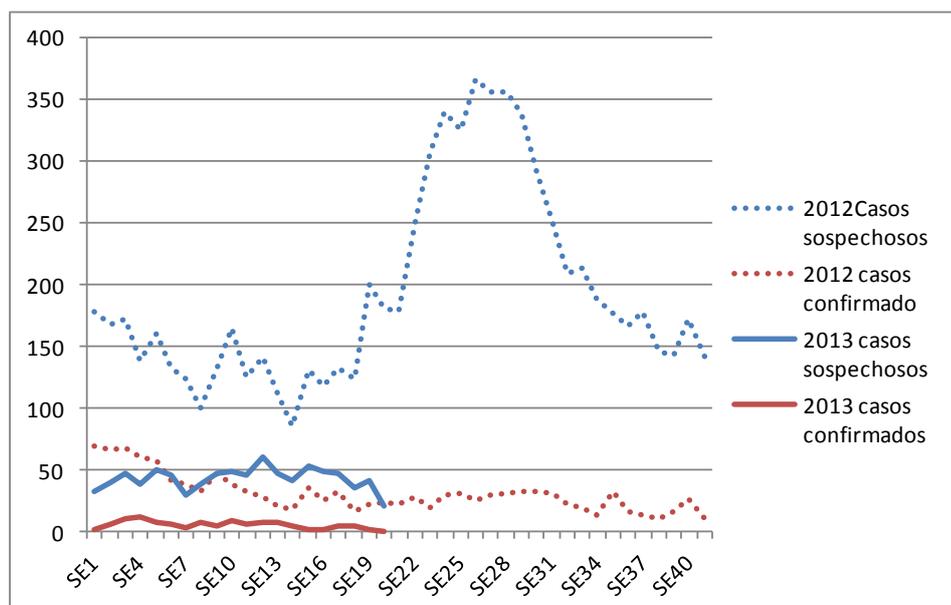
Lo expresado en términos anuales, se verifica también al comparar el periodo SE 1 a 20 del año 2013 con el correspondiente al año 2012; hay un marcado descenso de la notificación de sospechosos y de la confirmación de casos registrados en ambas estrategias (Tabla 1 y figura 5).

Tabla 1: Casos confirmados y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a SE 20 año 2012 a 2013.

	Periodo 1-20	Año 2012	Año 2013
C2	Casos confirmados	695	109
SIVILA	Muestras positivas	715	111
SIVILA	% Positivos	19%	12%

Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización 24 de mayo año 2013.

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



Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización 24 de mayo año 2013.

I.5.b. Indicadores

II. 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 por el momento se analizan en forma separada.

Hasta la SE 20 del año 2013, las notificaciones originadas en C2, provienen del 87,5 % de las provincias. La proporción de notificación entre las dos estrategias es 1,1. Se enfatiza la importancia y necesidad de cargar ambos componente 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 16 es igual a 53 % a nivel del país luego de cuatro semanas epidemiológicas.

Según el análisis de la información con que cuenta **SIVILA** desde SE 1 a SE 15, 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)	87,5 %	SE 1 a 20
Proporción de notificación SIVILA / C2	1,1	SE 1 a 20
Proporción de casos notificados con clasificación final	53%	SE 1 a 16
Accesibilidad al diagnóstico y atención	Mediana de atraso: 4 días	Mensual sobre notificaciones acumuladas

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 24 de mayo año 2013.

III. 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 7 provincias el

registro de casos sospechosos se encuentra más fortalecido en SIVILA y en otras 6, 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	20	22	0,9
Buenos Aires	328	203	1,6
Córdoba	38	154	0,2
Entre Ríos	26	26	1,0
Santa Fe	224	107	2,1
Centro	636	512	1,2
Mendoza	73	129	0,6
San Juan	5	7	0,7
San Luis	3	2	1,5
La Rioja	0	2	0,0
Cuyo	81	140	0,6
Corrientes	5	3	1,7
Chaco	15	7	2,1
Formosa	2	0	*
Misiones	16	16	1,0
NEA	38	26	1,5
Catamarca	13	7	1,9
Jujuy	8	0	*
Salta	25	21	1,2
Santiago del Estero	0	0	*
Tucumán	29	53	0,5
NOA	75	81	0,9
Chubut	3	3	1,0
La Pampa	5	19	0,3
Neuquén	69	59	1,2
Río Negro	18	19	0,9
Santa Cruz	9	2	4,5
Tierra del Fuego	0	2	*
Sur	104	104	1,0
Total país ARGENTINA	934	863	1,1

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 24 de mayo 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.

III.1. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI)

III.1.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).

III.1.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.

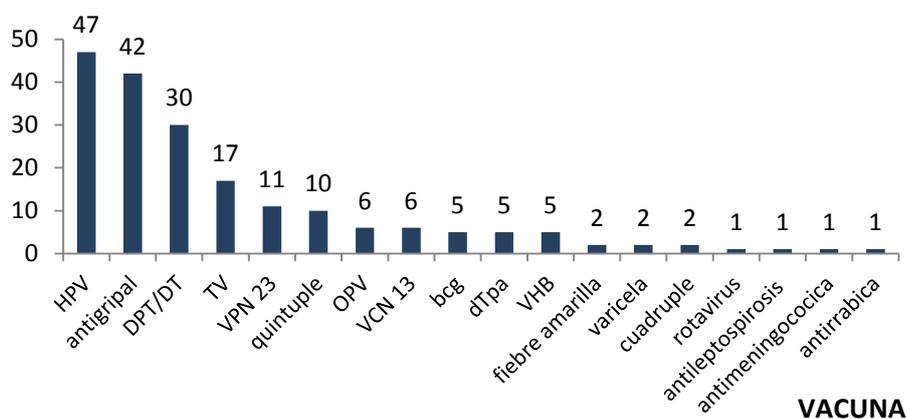
III.1.c. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 21

En la tabla 1 y Figuras 2 y 3, se presenta el consolidado y clasificación de ESAVI a la semana epidemiológica 21 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 21, 2013. Argentina

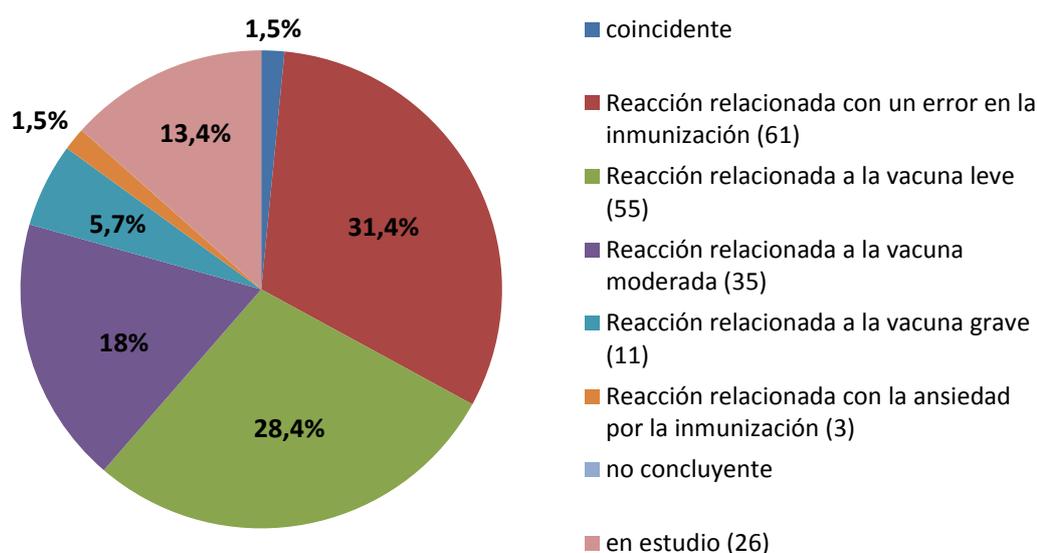
Localidad	Fem	Masc	Total	confirmados	descartados	en estudio	no concluyentes	total
Bs.As.			0					0
Caba	36	18	54	41	2	11		54
Catamarca	1		1	1				1
Chaco			0					
Chubut	3	3	6	5		1		6
Córdoba								
Corrientes								
Entre Ríos	1		1	1				1
Formosa								
Jujuy	3	1	4	3		1		4
La Pampa	9	3	12	12				12
La Rioja								
Mendoza	38	3	41	40		1		41
Misiones								
Neuquen	16	8	24	21		3		24
Rio Negro								
Salta	1		1	1				1
San Juan	10	5	15	14		1		15
San Luis	6	2	8	6	1	1		8
Santa Cruz	3	1	4	3		1		4
Santa Fe	10	9	19	14		5		19
S del Estero								
TDFuego								
Tucumán	1		1			1		
centro privados	1	2	3	3				3
Total	139	55	194	165	3	26		194

Fuente: Area Vigilancia, (ProNaCEI)

Figura 2: Notificación de ESAVI por vacuna a SE 21, 2013. Argentina.

Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

A la semana epidemiológica 21 del 2013 contamos con 194 eventos notificados, de los cuales 47 corresponden a eventos asociados a vacuna HPV, 42 a vacuna antigripal y 30 a DPT/DT.

Figura 3: Clasificación de ESAVI a SE 21, 2013. Argentina. N = 194

Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

Del total de los ESAVI notificados a la fecha casi el 6% corresponde a reacciones relacionadas a la vacuna en forma grave. Estos 11 eventos están asociados a vacuna triple viral, fiebre amarilla, BCG, antigripal y quintuple. Todos recuperaron ad integrum.

Se notificaron **61 errores programáticos** hasta la fecha (31.4%). Ninguno presentó a la fecha alguna reacción posterior. Dos eventos fueron 2 dosis de triple bacteriana acelular en embarazadas, sin complicaciones posteriores. Se reportaron 2 casos de administración de OPV (a un conviviente de inmunosuprimido y a una niña en estudios por sospecha de inmunosupresión, que se encuentran en seguimiento), 1 caso de administración de vacuna contra rotavirus oral en forma intramuscular. Hubo 38 reportes de errores programáticos por vacuna contra el HPV (intervalos menores a la indicación, cuarta dosis de vacuna y niñas fuera de la cohorte). Asimismo se reportaron intervalos inadecuados entre distintas dosis de VCN-13V, administración conjunta de DT y dTpa, múltiples dosis de dTpa con intervalos de 1 mes, todos los eventos sin consecuencias posteriores.

Hay 26 casos en estudio por falta de datos complementarios (13.4%) entre los que vale la pena mencionar 2 casos de neuritis óptica, 1 caso de encefalitis y 1 caso de mielitis transversa asociado a diferentes vacunas.

NO hubo fallecidos a la fecha ni eventos notificados en embarazadas

III.1.d. 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>.

IV. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL¹⁴

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

IV.1. Gastroentéricos

IV.1.a. Diarreas agudas

Diarreas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 18ª 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	6633		5961		5595		
Residentes	10385	339,57	9529	311,58	8731	285,48	-8% ●
Total Notificado CABA	17018		15490		14326		
Region Sanitaria I	10313	1521,33	11348	1674,01	7245	1068,75	-36% ●
Region Sanitaria II	3363	1279,61	3855	1466,82	3761	1431,05	-2% ●
Region Sanitaria III	2496	972,14	1638	637,97	1277	497,37	-22% ●
Region Sanitaria IV	7513	1341,38	8701	1553,49	9083	1621,69	4% ●
Region Sanitaria V	22990	725,81	27995	883,83	22228	701,76	-21% ●
Region Sanitaria VI	23433	625,85	19833	529,70	17205	459,51	-13% ●
Region Sanitaria VII	13472	590,49	11404	499,84	8987	393,91	-21% ●
Region Sanitaria VIII	9198	792,13	8788	756,82	8123	699,55	-8% ●
Region Sanitaria IX	5718	1825,66	4831	1542,46	4418	1410,60	-9% ●
Region Sanitaria X	1613	497,70	1699	524,23	2219	684,68	31% ●
Region Sanitaria XI	8004	681,18	9400	799,98	7823	665,77	-17% ●
Region Sanitaria XII	6721	482,97	5200	373,67	4957	356,21	-5% ●
Total PROV. BUENOS AIRES	114834	749,77	114692	748,85	97326	635,46	-15% ●
Córdoba	37084	1091,77	40474	1191,58	27433	807,64	-32% ●
Entre Ríos	17208	1342,27	19510	1521,83	17743	1384,00	-9% ●
Santa Fe	27869	848,33	32702	995,44	22141	673,97	-32% ●
Centro	214013	812,56	222868	846,18	178969	679,51	-20% ●
La Rioja	6309	1775,45	7242	2038,01	3688	1037,86	-49% ●
Mendoza	26263	1487,42	26408	1495,63	28720	1626,57	9% ●
San Juan	11180	1563,53	9910	1385,92	11088	1550,67	12% ●
San Luis	7832	1714,66	9343	2045,47	8452	1850,40	-10% ●
Cuyo	51584	1566,55	52903	1606,61	51948	1577,61	-2% ●
Corrientes	7531	727,13	6778	654,43	5296	511,34	-22% ●
Chaco	11383	1062,71	10455	976,07	9828	917,53	-6% ●
Formosa	5888	1059,58	6532	1175,47	3969	714,24	-39% ●
Misiones	9956	895,77	8687	781,59	7122	640,78	-18% ●
NEA	34758	920,99	32452	859,89	26215	694,62	-19% ●
Catamarca	8013	1982,29	7630	1887,54	5320	1316,09	-30% ●
Jujuy	19956	2857,11	15602	2233,75	16240	2325,09	4% ●
Salta	50846	4012,15	37105	2927,87	25947	2047,42	-30% ●
Santiago del Estero	12978	1468,82	15791	1787,18	16106	1822,83	2% ●
Tucumán	24714	1635,05	27398	1812,62	26059	1724,04	-5% ●
NOA	116507	2445,02	103526	2172,60	89672	1881,86	-13% ●
Chubut	8126	1726,23	8121	1725,17	9624	2044,46	19% ●
La Pampa	4520	1323,77	4554	1333,73	2961	867,19	-35% ●
Neuquén	16861	2982,99	17884	3163,98	17027	3012,36	-5% ●
Río Negro	13488	2234,01	14717	2437,57	14049	2326,93	-5% ●
Santa Cruz	5576	2382,02	4865	2078,29	4594	1962,52	-6% ●
Tierra del Fuego	4711	3523,72	3652	2731,61	3533	2642,60	-3% ●
Sur	53282	2268,32	53793	2290,08	51788	2204,72	-4% ●
Total PAIS ARGENTINA	470144	1160,31	465542	1148,95	398592	983,72	-14% ●

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

¹⁴ 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 17.

IV.1.b. Botulismo

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

Botulismo
Casos Acumulados hasta la 18ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Buenos Aires	2	1	2	1	0	●	0	●
Córdoba	0	0	0	0	0	●	0	●
Entre Ríos	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Fe	3	2	1	0	-2	●	-2	●
Centro	6	4	3	1	-3	●	-3	●
La Rioja	0	0	1	0	1	●	0	●
Mendoza	0	0	5	4	5	●	4	●
San Juan	0	0	0	0	0	●	0	●
San Luis	0	0	0	0	0	●	0	●
Cuyo	0	0	6	4	6	●	4	●
Corrientes	0	0	0	0	0	●	0	●
Chaco	0	0	0	0	0	●	0	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	0	0	0	0	0	●	0	●
NEA	0	0	0	0	0	●	0	●
Catamarca	1	0	4	0	3	●	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	1	0	4	0	3	●	0	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	0	0	1	0	1	●	0	●
Río Negro	0	0	3	3	3	●	3	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	0	0	4	3	4	●	3	●
Total PAIS ARGENTINA	7	4	17	8	10	●	4	●

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

IV.1.c. Botulismo del lactante

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

Botulismo del lactante
Casos Acumulados hasta la 18ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	1	1	2	2	1	●	1	●
Buenos Aires	7	7	8	7	1	●	0	●
Córdoba	3	3	5	5	2	●	2	●
Entre Ríos	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Fe	3	2	0	0	-3	●	-2	●
Centro	14	13	15	14	1	●	1	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Mendoza	4	3	6	4	2	●	1	●
San Juan	0	0	2	1	2	●	1	●
San Luis	3	3	1	0	-2	●	-3	●
Cuyo	7	6	9	5	2	●	-1	●
Corrientes	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Chaco	2	2	0	0	-2	●	-2	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	0	0	2	1	2	●	1	●
NEA	3	3	2	1	-1	●	-2	●
Catamarca	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Jujuy	2	1	1	0	-1	●	-1	●
Salta	0	0	0	0	0	●	0	●
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	●	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	4	2	2	0	-2	●	-2	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	1	1	2	1	1	●	0	●
Neuquén	3	2	2	2	-1	●	0	●
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	5	4	8	6	3	●	2	●
Total PAIS ARGENTINA	33	28	36	26	9,090%	●	-7,14%	●

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

IV.1.d. Triquinellosis

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

Triquinellosis Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	2	1	1	0	-1	●	-1	●
Buenos Aires	31	9	46	0	48,38%	●	-9	●
Córdoba	21	8	21	3	0	●	-5	●
Entre Ríos	6	0	4	0	-2	●	0	●
Santa Fe	11	0	17	1	6	●	1	●
Centro	71	18	89	4	25,35%	●	-14	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Mendoza	5	0	9	1	4	●	1	●
San Juan	0	0	0	0	0	●	0	●
San Luis	1	0	1	0	0	●	0	●
Cuyo	6	0	10	1	4	●	1	●
Corrientes	0	0	1	0	1	●	0	●
Chaco	0	0	0	0	0	●	0	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	0	0	0	0	0	●	0	●
NEA	0	0	1	0	1	●	0	●
Catamarca	0	0	8	3	8	●	3	●
Jujuy	4	0	6	0	2	●	0	●
Salta	0	0	1	0	1	●	0	●
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	●	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	6	0	15	3	9	●	3	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	3	1	0	0	-3	●	-1	●
Neuquén	5	4	43	8	38	●	4	●
Río Negro	0	0	3	0	3	●	0	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	●	0	●
Sur	9	5	46	8	411,1%	●	3	●
Total PAIS ARGENTINA	92	23	161	16	75%	●	-7	●

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

IV.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

IV.2.a. Alacranismo

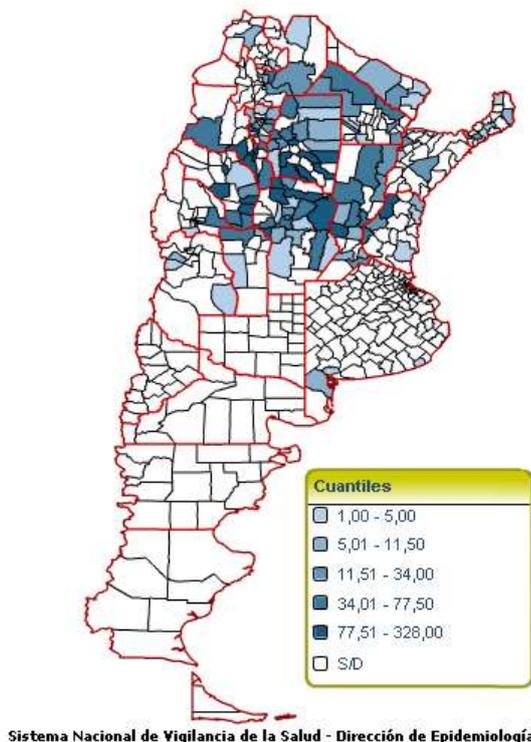
Se observa que la notificación total país hasta la SE 18 de 2013 presenta un aumento del 4% de las tasas acumuladas respecto del 2012, las provincias de Catamarca, Santiago del Estero y Tucumán son las provincias con mayor tasa de notificación.

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 18ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

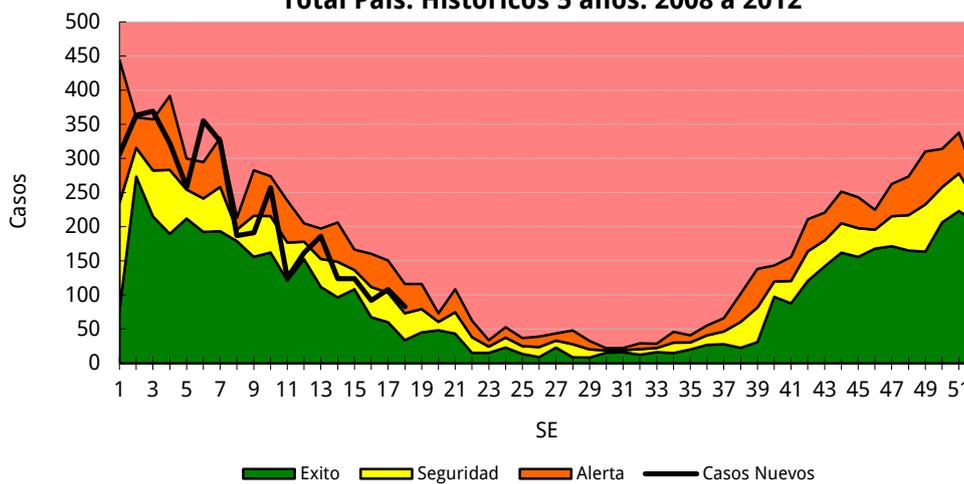
PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013	Criterio Epi				
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D	
No residentes	2											
Residentes	0	0,00	1	0,03	1	0,03	0% ●					
Total Notificado CABA	2		1		1					1		
Region Sanitaria I	11	1,62	12	1,77	3	0,44	-75% ●					
Region Sanitaria IV	2	0,36	4	0,71	1	0,18	-75% ●					
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			-100% ●					
Total BUENOS AIRES	17	0,11	23	0,15	5	0,03	-78% ●			5		
Córdoba	993	29,23	1136	33,44	876	25,79	-23% ●	223	78	574	1	
Entre Ríos	162	12,64	185	14,43	234	18,25	26% ●	7	7	214	6	
Santa Fe	689	20,97	540	16,44	561	17,08	4% ●	218		343		
Centro	1863	7,07	1885	7,16	1677	6,37	-11% ●	448	85	1137	7	
La Rioja	322	90,62	317	89,21	64	18,01	-80% ●			64		
Mendoza	7	0,40	5	0,28	9	0,51	80% ●	8		1		
San Juan	13	1,82	19	2,66	24	3,36	26% ●	18	1	5		
San Luis	14	3,07	12	2,63	14	3,07	17% ●	4		10		
Cuyo	356	10,81	353	10,72	111	3,37	-69% ●	30	1	80	0	
Corrientes	123	11,88	119	11,49	107	10,33	-10% ●	34	9	63	1	
Chaco	67	6,26	79	7,38	146	13,63	85% ●	8		138		
Formosa	36	6,48	11	1,98	19	3,42	73% ●	13		6		
Misiones	70	6,30	61	5,49	81	7,29	33% ●			81		
NEA	296	7,84	270	7,15	353	9,35	31% ●	55	9	288	1	
Catamarca	426	105,39	348	86,09	402	99,45	16% ●	10	29	363		
Jujuy	56	8,02	83	11,88	6	0,86	-93% ●			6		
Salta	122	9,63	97	7,65	101	7,97	4% ●	7	1	93		
Santiago del Estero	432	48,89	355	40,18	433	49,01	22% ●	37	71	325		
Tucumán	521	34,47	398	26,33	851	56,30	114% ●	30		820	1	
NOA	1557	32,68	1281	26,88	1793	37,63	40% ●	84	101	1607	1	
Chubut	2	0,42	1	0,21								
Neuquén	3	0,53	2	0,35	3	0,53	50% ●	1		2		
Río Negro	0		1	0,17			-100% ●					
Sur	5	0,21	4	0,17	3	0,13	-25% ●	1	0	2	0	
Total PAIS ARGENTINA	4077	10,06	3793	9,36	3937	9,72	4% ●	618	196	3114	9	

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

Mapa: Tasas de Envenenamiento por Animal Ponzoso – Alacranismo (x100.000 hab.) SE 18 – Año 2013. Argentina



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



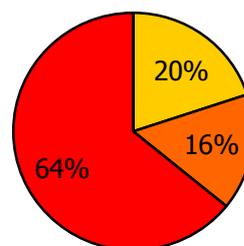
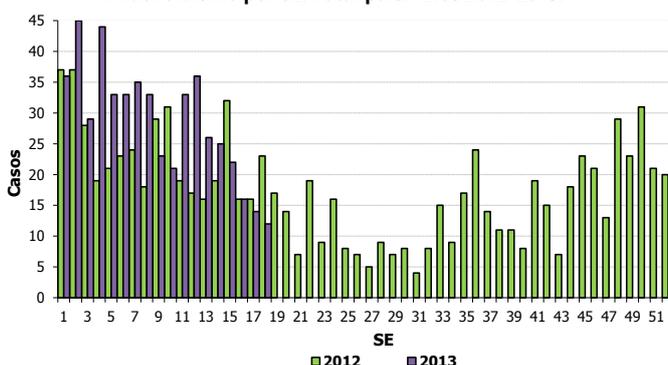
IV.2.b. Aracnoidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 18ª 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	68	10,03	46	6,79	13	1,92	-72%				
Region Sanitaria II	0		2	0,76			-100%				
Region Sanitaria IV	0		1	0,03	1	0,03	0%				
Region Sanitaria VII	3	0,13									
Region Sanitaria VIII	1	0,09									
Region Sanitaria IX	0		2	0,64	1	0,32	-50%				
Region Sanitaria XI	0		1	0,09							
Total BUENOS AIRES	72	0,47	52	0,34	15	0,10	-71%	1	1	13	
Córdoba	107	3,15	70	2,06	45	1,32	-36%	10	4	31	
Entre Ríos	6	0,47	5	0,39			-100%				
Santa Fe	6	0,18	4	0,12	8	0,24	100%	4		4	
Centro	191	0,73	131	0,50	68	0,26	-48%	15	5	48	0
La Rioja	35	9,85	18	5,07	8	2,25	-56%			8	
Mendoza	34	1,93	25	1,42	56	3,17	124%	56			
San Juan	7	0,98	10	1,40	8	1,12	-20%	7		1	
San Luis	15	3,28	4	0,88	11	2,41	175%	2		9	
Cuyo	91	2,76	57	1,73	83	2,52	46%	65	0	18	0
Corrientes	1	0,10	2	0,19	1	0,10	-50%			1	
Chaco	9	0,84	20	1,87	13	1,21	-35%	1		12	
Formosa	12	2,16	8	1,44	9	1,62	13%	3		6	
Misiones	73	6,57	32	2,88	77	6,93	141%	4		73	
NEA	95	2,52	62	1,64	100	2,65	61%	8	0	92	0
Catamarca	41	10,14	24	5,94	22	5,44	-8%		2	20	
Jujuy	4	0,57	8	1,15	2	0,29	-75%	1		1	
Salta	11	0,87	14	1,10	8	0,63	-43%			8	
Santiago del Estero	177	20,03	78	8,83	145	16,41	86%	11	71	63	
Tucumán	37	2,45	11	0,73	19	1,26	73%	1		18	
NOA	270	5,67	135	2,83	196	4,11	45%	13	73	110	0
Chubut	1	0,21	5	1,06	9	1,91	80%	1		8	
La Pampa	2	0,59	0		6	1,76			2	4	
Neuquén	22	3,89	13	2,30	18	3,18	38%	1	2	15	
Río Negro	10	1,66	22	3,64	36	5,96	64%			36	
Sur	35	1,49	40	1,70	69	2,94	73%	2	4	63	0
Total PAIS ARGENTINA	682	1,68	425	1,05	516	1,27	21%	103	82	331	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.



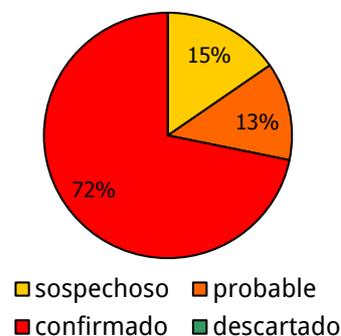
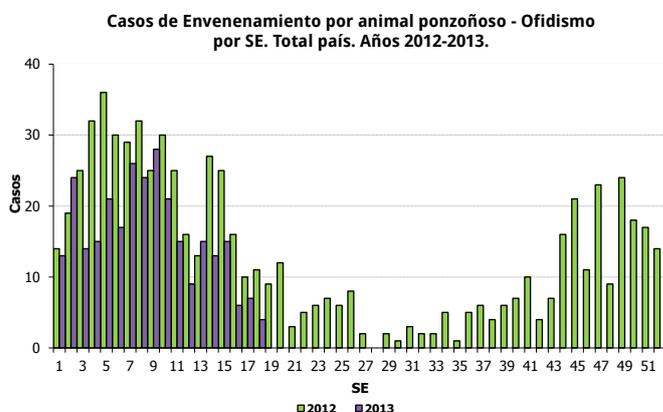
■ sospechoso ■ probable
 ■ confirmado ■ descartado

IV.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 18ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferenci a 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	1	0,18	1	0,18							
Region Sanitaria VI	0		0		1	0,03					
Region Sanitaria VIII	1	0,09									
Region Sanitaria IX	0		0		1	0,32					
Total BUENOS AIRES	4	0,03	3	0,02	4	0,03				4	
Córdoba	12	0,35	27	0,79	9	0,26	-67%		1	8	
Entre Ríos	26	2,03	13	1,01	10	0,78	-23%	1		9	
Santa Fe	20	0,61	25	0,76	12	0,37	-52%	3		9	
Centro	62	0,24	68	0,26	35	0,13	-49%	4	1	30	0
La Rioja	11	3,10	5	1,41	2	0,56	-60%			2	
Mendoza	1	0,06	1	0,06	3	0,17	200%	3			
San Juan	0		2	0,28	2	0,28	0%			2	
San Luis	12	2,63	10	2,19	7	1,53	-30%	1		6	
Cuyo	24	0,73	18	0,55	14	0,43	-22%	4	0	10	0
Corrientes	4	0,39	6	0,58	5	0,48	-17%	1		4	
Chaco	19	1,77	33	3,08	18	1,68	-45%	5		13	
Formosa	30	5,40	39	7,02	26	4,68	-33%	17		9	
Misiones	61	5,49	66	5,94	51	4,59	-23%	2	1	48	
NEA	114	3,02	144	3,82	100	2,65	-31%	25	1	74	0
Catamarca	19	4,70	18	4,45	8	1,98	-56%	2		6	
Jujuy	1	0,14	5	0,72							
Salta	34	2,68	29	2,29	25	1,97	-14%	2		23	
Santiago del Estero	119	13,47	118	13,35	83	9,39	-30%	6	34	43	
Tucumán	24	1,59	14	0,93	19	1,26	36%	1		18	
NOA	197	4,13	184	3,86	135	2,83	-27%	11	34	90	0
Chubut	0		1	0,21							
La Pampa	0		0		2	0,59			1	1	
Neuquén	3	0,53									
Río Negro	0		0		1	0,17				1	
Sur	3	0,13	1	0,04	3	0,13		0	1	2	0
Total PAIS ARGENTINA	400	0,99	415	1,02	287	0,71	-31%	44	37	206	0

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



IV.3. Enfermedades Vectoriales

IV.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 18ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	87	9	35	4	-59,7	●	-5	●
Buenos Aires	90	24	88	13	-2,22%	●	-11	●
Córdoba	4	0	6	0	2	●	0	●
Entre Ríos	2	2	0	0	-2	●	-2	●
Santa Fe	150	2	147	3	-2%	●	1	●
Centro	333	37	276	20	-17,1%	●	-45,9%	●
La Rioja	6	3	8	3	2	●	0	●
Mendoza	1	0	3	2	2	●	2	●
San Juan	1	1	0	0	-1	●	-1	●
San Luis	17	1	17	1	0	●	0	●
Cuyo	25	5	28	6	12%	●	1	●
Corrientes	1	0	0	0	-1	●	0	●
Chaco	24	11	4	3	-20	●	-8	●
Formosa	4	4	1	1	-3	●	-3	●
Misiones	12	4	19	0	7	●	-4	●
NEA	41	19	24	4	-41,4%	●	-15	●
Catamarca	0	0	2	2	2	●	2	●
Jujuy	7	7	2	1	-5	●	-6	●
Salta	35	6	11	9	-24	●	3	●
Santiago del Estero	6	2	8	1	2	●	-1	●
Tucumán	33	0	54	3	63,63%	●	3	●
NOA	81	15	77	16	-4,93%	●	1	●
Chubut	10	0	0	0	-10	●	0	●
La Pampa	3	1	7	3	4	●	2	●
Neuquén	15	1	23	4	8	●	3	●
Río Negro	1	1	3	0	2	●	-1	●
Santa Cruz	9	0	2	2	-7	●	2	●
Tierra del Fuego	9	0	7	0	-2	●	0	●
Sur	47	3	42	9	-10,6%	●	6	●
Total PAIS ARGENTINA	527	79	447	55	-15,1%	●	-30,3%	●

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

IV.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 18ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	●
Buenos Aires	1	0	9	0	8	●
Córdoba	0	0	0	0	0	●
Entre Ríos	0	0	0	0	0	●
Santa Fe	3	0	7	0	4	●
Centro	4	0	16	0	12	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●
Mendoza	0	0	0	0	0	●
San Juan	0	0	0	0	0	●
San Luis	0	0	0	0	0	●
Cuyo	0	0	0	0	0	●
Corrientes	0	0	0	0	0	●
Chaco	1	0	4	0	3	●
Formosa	0	0	0	0	0	●
Misiones	0	0	2	0	2	●
NEA	1	0	6	0	5	●
Catamarca	0	0	2	0	2	●
Jujuy	0	0	0	0	0	●
Salta	0	0	0	0	0	●
Santiago del Estero	3	0	9	1	6	●
Tucumán	0	0	2	0	2	●
NOA	3	0	13	1	10	●
Chubut	0	0	0	0	0	●
La Pampa	0	0	2	0	2	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●
Río Negro	0	0	0	0	0	●
Santa Cruz	0	0	1	0	1	●
Tierra del Fuego	0	0	3	0	3	●
Sur	0	0	6	0	6	●
Total PAIS ARGENTINA	8	0	41	1	33	●

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

IV.3.c. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea Casos Acumulados hasta la 18ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	1	1	1	1	0	●	0	●
Buenos Aires	5	4	3	3	-2	●	-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	7	6	5	4	-2	●	-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	1	0	5	4	4	●	4	●
Chaco	21	21	19	16	-2	●	-5	●
Formosa	3	1	5	4	2	●	3	●
Misiones	7	7	7	5	0	●	-2	●
NEA	32	29	36	29	12,5%	●	0%	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●	0	●
Jujuy	3	0	2	0	-1	●	0	●
Salta	20	20	18	18	-2	●	-2	●
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Tucumán	2	1	2	1	0	●	0	●
NOA	26	22	22	19	-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	65	57	63	52	-3,07%	●	-8,77%	●

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

IV.3.d. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa Casos Acumulados hasta la 18ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	11	5	0	0	-11	●	-5	●
Buenos Aires	4	4	2	2	-2	●	-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	15	9	2	2	-13	●	-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	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	3	2	5	5	2	●	3	●
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	●	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	3	2	5	5	2	●	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	18	11	7	7	-11	●	-4	●

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

IV.3.e. Leishmaniasis visceral

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

Leishmaniasis visceral Casos Acumulados hasta la 18ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	●	0	●
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	2	1	2	0	0	●	-1	●
Centro	3	2	3	0	0	●	-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	6	0	2	0	-4	●	0	●
Chaco	0	0	0	0	0	●	0	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	76	6	56	0	-26,3%	●	-6	●
NEA	82	6	58	0	-29,2%	●	-6	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●	0	●
Jujuy	0	0	0	0	0	●	0	●
Salta	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	●	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	0	0	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	86	9	61	0	-29,0%	●	-9	●

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

IV.3.f. Paludismo

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

Paludismo
Casos Acumulados hasta la 18ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	1	0	3	3	2	●	3	●
Buenos Aires	3	1	2	2	-1	●	1	●
Córdoba	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	●	0	●
Santa Fe	14	0	10	0	-4	●	0	●
Centro	20	2	15	5	-5	●	3	●
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	1	0	1	0	0	●	0	●
Cuyo	1	0	2	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	6	0	1	1	-5	●	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	7	0	4	4	-3	●	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	1	1	1	●	1	●
Sur	0	0	1	1	1	●	1	●
Total PAIS ARGENTINA	28	2	22	10	-6	●	8	●

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.

IV.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 18ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	5	0	1	0	-4	●	0	●
Buenos Aires	11	0	33	0	22	●	0	●
Córdoba	109	0	383	0	251,3%	●	0	●
Entre Ríos	8	0	17	0	9	●	0	●
Santa Fe	38	0	3	0	-35	●	0	●
Centro	171	0	437	0	155,5%	●	0	●
La Rioja	24	0	0	0	-24	●	0	●
Mendoza	2	0	0	0	-2	●	0	●
San Juan	17	0	4	0	-13	●	0	●
San Luis	18	0	14	0	-4	●	0	●
Cuyo	61	0	18	0	-70,4%	●	0	●
Corrientes	0	0	17	0	17	●	0	●
Chaco	2	0	72	0	3500%	●	0	●
Formosa	0	0	1	0	1	●	0	●
Misiones	0	0	6	0	6	●	0	●
NEA	2	0	96	0	4700%	●	0	●
Catamarca	1	0	1	0	0	●	0	●
Jujuy	0	0	5	0	5	●	0	●
Salta	6	0	0	0	-6	●	0	●
Santiago del Estero	2	0	1	0	-1	●	0	●
Tucumán	0	0	12	0	12	●	0	●
NOA	9	0	19	0	10	●	0	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	0	0	1	0	1	●	0	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	2	0	2	●	0	●
Sur	0	0	3	0	3	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	243	0	573	0	135,8%	●	0	●

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.

IV.3.h. Fiebre Recurrente

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

Fiebre recurrente
Casos Acumulados hasta la 18ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	●	0	●
Buenos Aires	3	0	10	3	7	●	3	●
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	10	3	7	●	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	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	10	3	7	●	3	●

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

IV.3.i. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 18ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	●
Buenos Aires	0	0	4	0	4	●
Córdoba	0	0	0	0	0	●
Entre Ríos	3	0	0	0	-3	●
Santa Fe	0	0	1	0	1	●
Centro	3	0	5	0	2	●
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	0	0	0	0	0	●
NEA	0	0	0	0	0	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●
Jujuy	6	0	85	0	1316,%	●
Salta	0	0	0	0	0	●
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●
NOA	6	0	85	0	1316,%	●
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	9	0	91	0	911,1%	●

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

IV.3.j. Fiebre Amarilla

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

Fiebre Amarilla
Casos Acumulados hasta la 18ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	5	0	0	0	-5	0
Buenos Aires	5	0	11	0	6	0
Córdoba	3	0	0	0	-3	0
Entre Ríos	2	0	0	0	-2	0
Santa Fe	20	0	27	0	7	0
Centro	35	0	38	0	8,571%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	2	0	2	0
Cuyo	0	0	4	0	4	0
Corrientes	0	0	5	0	5	0
Chaco	1	0	16	0	15	0
Formosa	2	0	0	0	-2	0
Misiones	1	0	3	0	2	0
NEA	4	0	24	0	20	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	26	0	108	0	315,3%	0
Salta	8	0	1	0	-7	0
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	35	0	111	0	217,1%	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	74	0	178	0	140,5%	0

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.

IV.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 18ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	5	0	3	1	-2	●	1	●
Buenos Aires	18	1	40	2	122,2%	●	1	●
Córdoba	113	6	381	0	237,1%	●	-6	●
Entre Ríos	12	0	17	0	5	●	0	●
Santa Fe	39	0	5	0	-34	●	0	●
Centro	187	7	446	3	138,5%	●	-4	●
La Rioja	24	0	0	0	-24	●	0	●
Mendoza	2	0	0	0	-2	●	0	●
San Juan	25	0	6	0	-19	●	0	●
San Luis	24	0	14	0	-10	●	0	●
Cuyo	75	0	20	0	-73,3%	●	0	●
Corrientes	0	0	17	0	17	●	0	●
Chaco	2	0	72	1	3500%	●	1	●
Formosa	0	0	1	0	1	●	0	●
Misiones	1	0	7	0	6	●	0	●
NEA	3	0	97	1	3133,%	●	1	●
Catamarca	1	0	1	0	0	●	0	●
Jujuy	0	0	5	0	5	●	0	●
Salta	6	0	0	0	-6	●	0	●
Santiago del Estero	2	0	1	0	-1	●	0	●
Tucumán	0	0	12	0	12	●	0	●
NOA	9	0	19	0	10	●	0	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	0	0	1	0	1	●	0	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	2	0	2	●	0	●
Sur	0	0	3	0	3	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	274	7	585	4	113,5%	●	-3	●

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

IV.4. Enfermedades Zoonóticas

IV.4.a. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 18ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	4	4	2	1	-2	●	-3	●
Buenos Aires	13	6	20	2	7	●	-4	●
Córdoba	7	2	2	0	-5	●	-2	●
Entre Ríos	13	12	13	3	0	●	-9	●
Santa Fe	41	1	24	0	-41,4%	●	-1	●
Centro	78	25	61	6	-21,7%	●	-19	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Mendoza	0	0	9	5	9	●	5	●
San Juan	2	0	2	0	0	●	0	●
San Luis	2	1	4	1	2	●	0	●
Cuyo	4	1	15	6	11	●	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	1	0	1	●	0	●
Jujuy	18	9	11	0	-7	●	-9	●
Salta	0	0	0	0	0	●	0	●
Santiago del Estero	21	6	0	0	-21	●	-6	●
Tucumán	9	8	1	1	-8	●	-7	●
NOA	48	23	13	1	-72,9%	●	-22	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	0	0	2	0	2	●	0	●
Neuquén	2	0	4	0	2	●	0	●
Río Negro	1	1	45	0	44	●	-1	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	3	0	2	1	-1	●	1	●
Sur	6	1	53	1	783,3%	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	136	50	142	14	4,411%	●	-72%	●

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

IV.4.b. Hantavirus

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

Hantavirus Casos Acumulados hasta la 18ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	2	1	0	0	-2	●	-1	●
Buenos Aires	69	8	95	9	37,68%	●	1	●
Córdoba	2	0	1	0	-1	●	0	●
Entre Ríos	48	3	39	1	-18,7%	●	-2	●
Santa Fe	119	3	176	4	47,89%	●	1	●
Centro	240	15	311	14	29,58%	●	-1	●
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	2	0	1	●	0	●
Cuyo	1	0	3	0	2	●	0	●
Corrientes	7	0	0	0	-7	●	0	●
Chaco	4	2	21	0	17	●	-2	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	1	0	1	0	0	●	0	●
NEA	12	2	22	0	10	●	-2	●
Catamarca	0	0	1	0	1	●	0	●
Jujuy	86	11	254	7	195,3%	●	-4	●
Salta	92	16	133	14	44,56%	●	-2	●
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	●	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	178	27	389	21	118,5%	●	-6	●
Chubut	3	1	2	0	-1	●	-1	●
La Pampa	1	0	2	0	1	●	0	●
Neuquén	7	0	7	1	0	●	1	●
Río Negro	1	0	5	0	4	●	0	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	12	1	16	1	4	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	443	45	741	36	67,26%	●	-20%	●

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

IV.4.c. Brucelosis

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

Brucelosis Casos Acumulados hasta la 18ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	9	9	5	5	-4	●	-4	●
Buenos Aires	35	24	18	11	-48,5%	●	-13	●
Córdoba	0	0	3	2	3	●	2	●
Entre Ríos	11	5	8	1	-3	●	-4	●
Santa Fe	22	4	13	5	-9	●	1	●
Centro	77	42	47	24	-38,9%	●	-42,8%	●
La Rioja	19	14	4	1	-15	●	-13	●
Mendoza	15	4	6	1	-9	●	-3	●
San Juan	1	0	14	1	13	●	1	●
San Luis	4	2	1	0	-3	●	-2	●
Cuyo	39	20	25	3	-35,8%	●	-17	●
Corrientes	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Chaco	27	3	8	3	-19	●	0	●
Formosa	16	2	7	3	-9	●	1	●
Misiones	6	0	0	0	-6	●	0	●
NEA	50	6	15	6	-70%	●	0	●
Catamarca	14	10	23	11	9	●	1	●
Jujuy	0	0	0	0	0	●	0	●
Salta	17	1	14	8	-3	●	7	●
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	●	0	●
Tucumán	0	0	1	1	1	●	1	●
NOA	31	11	39	20	25,80%	●	9	●
Chubut	0	0	2	0	2	●	0	●
La Pampa	25	9	38	11	52%	●	2	●
Neuquén	3	2	1	0	-2	●	-2	●
Río Negro	8	1	5	2	-3	●	1	●
Santa Cruz	1	0	5	0	4	●	0	●
Tierra del Fuego	3	2	2	0	-1	●	-2	●
Sur	40	14	53	13	32,5%	●	-1	●
Total PAIS ARGENTINA	237	93	179	66	-24,4%	●	-29,0%	●

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

IV.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 18ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	●	0	●
Buenos Aires	17	0	21	3	4	●	3	●
Córdoba	1	0	0	0	-1	●	0	●
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	●	0	●
Santa Fe	81	4	132	1	62,96%	●	-3	●
Centro	100	4	153	4	53%	●	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	1	0	0	0	-1	●	0	●
NEA	1	0	0	0	-1	●	0	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●	0	●
Jujuy	7	0	45	0	542,8%	●	0	●
Salta	0	0	0	0	0	●	0	●
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	●	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	7	0	45	0	542,8%	●	0	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	1	0	0	0	-1	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	1	0	0	0	-1	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	109	4	199	4	82,56%	●	0	●

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

IV.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 18ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	●	0	●
Buenos Aires	128	1	0	0	-100%	●	-1	●
Córdoba	0	0	1	1	1	●	1	●
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	●	0	●
Santa Fe	0	0	1	0	1	●	0	●
Centro	129	1	2	1	-98,4%	●	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	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	0	0	1	0	1	●	0	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	0	0	1	0	1	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	129	1	3	1	-97,6%	●	0	●

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

IV.4.f. Rabia Humana

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

Rabia Humana Casos Acumulados hasta la 18ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	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	4	0	-3	●	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	4	0	-3	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	7	0	5	0	-2	●	0	●

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

IV.4.g. Hidatidosis

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

Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 18ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	9	7	16	15	7	●	8	●
Buenos Aires	25	17	25	19	0	●	2	●
Córdoba	17	12	3	2	-14	●	-10	●
Entre Ríos	14	9	2	1	-12	●	-8	●
Santa Fe	15	1	12	3	-3	●	2	●
Centro	80	46	58	40	-27,5%	●	-13,0%	●
La Rioja	2	2	0	0	-2	●	-2	●
Mendoza	11	1	23	1	12	●	0	●
San Juan	6	4	9	6	3	●	2	●
San Luis	2	2	6	1	4	●	-1	●
Cuyo	21	9	38	8	80,95%	●	-1	●
Corrientes	3	3	3	1	0	●	-2	●
Chaco	4	1	0	0	-4	●	-1	●
Formosa	3	0	0	0	-3	●	0	●
Misiones	2	0	0	0	-2	●	0	●
NEA	12	4	3	1	-9	●	-3	●
Catamarca	6	5	0	0	-6	●	-5	●
Jujuy	3	1	4	2	1	●	1	●
Salta	12	12	13	12	1	●	0	●
Santiago del Estero	11	11	15	13	4	●	2	●
Tucumán	9	8	9	9	0	●	1	●
NOA	41	37	41	36	0%	●	-2,70%	●
Chubut	11	11	6	6	-5	●	-5	●
La Pampa	9	1	10	0	1	●	-1	●
Neuquén	17	17	18	13	1	●	-4	●
Río Negro	29	29	2	1	-27	●	-28	●
Santa Cruz	5	2	3	0	-2	●	-2	●
Tierra del Fuego	3	3	7	2	4	●	-1	●
Sur	74	63	46	22	-37,8%	●	-65,0%	●
Total PAIS ARGENTINA	228	159	186	107	-18,4%	●	-32,7%	●

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

IV.4.h. Leptospiriosis

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

Leptospiriosis Casos Acumulados hasta la 18ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	1	1	1	1	0	●	0	●
Buenos Aires	81	23	116	25	43,20%	●	2	●
Córdoba	4	1	1	0	-3	●	-1	●
Entre Ríos	79	6	91	12	15,18%	●	6	●
Santa Fe	259	20	421	34	62,54%	●	70%	●
Centro	424	51	630	72	48,58%	●	41,17%	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Mendoza	0	0	3	0	3	●	0	●
San Juan	0	0	0	0	0	●	0	●
San Luis	1	0	4	0	3	●	0	●
Cuyo	1	0	7	0	6	●	0	●
Corrientes	5	0	20	0	15	●	0	●
Chaco	7	3	35	5	28	●	2	●
Formosa	21	0	2	1	-19	●	1	●
Misiones	44	7	24	2	-45,4%	●	-5	●
NEA	77	10	81	8	5,194%	●	-2	●
Catamarca	5	0	1	0	-4	●	0	●
Jujuy	50	4	122	1	144%	●	-3	●
Salta	4	1	17	1	13	●	0	●
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	●	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	59	5	141	2	138,9%	●	-3	●
Chubut	0	0	1	0	1	●	0	●
La Pampa	2	0	5	0	3	●	0	●
Neuquén	4	0	2	0	-2	●	0	●
Río Negro	2	2	4	1	2	●	-1	●
Santa Cruz	0	0	1	0	1	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	8	2	13	1	5	●	-1	●
Total PAIS ARGENTINA	569	68	872	83	53,25%	●	22,05%	●

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

IV.4.i. Carbunco Cutáneo

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

Carbunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 18ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	●	0	●
Buenos Aires	2	0	6	3	4	●	3	●
Córdoba	0	0	0	0	0	●	0	●
Entre Ríos	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Fe	1	0	2	0	1	●	0	●
Centro	3	0	8	3	5	●	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	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Chaco	0	0	0	0	0	●	0	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	0	0	0	0	0	●	0	●
NEA	1	1	0	0	-1	●	-1	●
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	4	1	10	3	6	●	2	●

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

IV.5. Intoxicaciones

IV.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 18ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	51	35	58	34	13,72	●	-2,85	●
Buenos Aires	97	77	55	40	-43,2%	●	-48,0%	●
Córdoba	17	10	15	6	-2	●	-4	●
Entre Ríos	12	12	8	7	-4	●	-5	●
Santa Fe	18	18	0	0	-18	●	-18	●
Centro	195	152	136	87	-30,2%	●	-42,7%	●
La Rioja	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Mendoza	26	0	23	0	-3	●	0	●
San Juan	8	5	4	1	-4	●	-4	●
San Luis	2	2	20	20	18	●	18	●
Cuyo	37	8	47	21	27,02%	●	13	●
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	5	4	12	11	7	●	7	●
NOA	5	4	12	11	7	●	7	●
Chubut	38	32	11	4	-27	●	-28	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	10	8	36	36	26	●	28	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	48	40	47	40	-2,08%	●	0%	●
Total PAIS ARGENTINA	285	204	242	159	-15,0%	●	-22,0%	●

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

IV.5.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 18ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	11	8	6	6	-5	●	-2	●
Buenos Aires	96	76	81	67	-15,6%	●	-11,8%	●
Córdoba	57	40	35	10	-38,5%	●	-30	●
Entre Ríos	11	8	13	12	2	●	4	●
Santa Fe	27	19	25	20	-7,40%	●	1	●
Centro	202	151	160	115	-20,7%	●	-23,8%	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Mendoza	22	0	44	0	100%	●	0	●
San Juan	3	1	8	0	5	●	-1	●
San Luis	0	0	1	0	1	●	0	●
Cuyo	25	1	53	0	112%	●	-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	5	4	4	4	-1	●	0	●
Salta	0	0	0	0	0	●	0	●
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	●	0	●
Tucumán	28	19	85	76	203,5%	●	300%	●
NOA	33	23	89	80	169,6%	●	247,8%	●
Chubut	38	2	10	3	-28	●	1	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	9	8	3	3	-6	●	-5	●
Santa Cruz	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	48	11	13	6	-72,9%	●	-5	●
Total PAIS ARGENTINA	308	186	315	201	2,272%	●	8,064%	●

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

IV.6. Infecciones de transmisión sexual

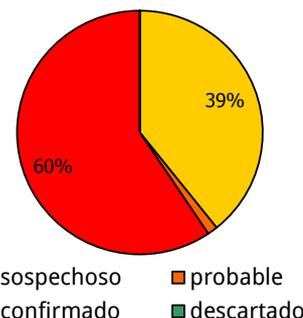
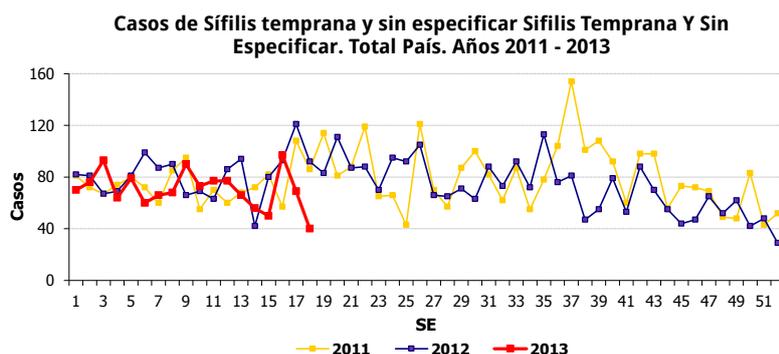
IV.6.a. Sífilis temprana y sin especificar

La notificación hasta la SE 18 de 2013 presenta un descenso de 13% 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 18ª 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	113		150		113						
Residentes	145	4,74	181	5,92	173	5,66	-4%				
Total Notificado CABA	258		331		286			237	1	48	
Region Sanitaria I	11	1,62	11	1,62	1	0,15	-91%				
Region Sanitaria II	12	4,57	10	3,80	10	3,80	0%				
Region Sanitaria III	6	2,34	1	0,39							
Region Sanitaria IV	5	0,89	8	1,43	9	1,61	13%				
Region Sanitaria V	159	5,02	106	3,35	142	4,48	34%				
Region Sanitaria VI	72	1,92	105	2,80	114	3,04	9%				
Region Sanitaria VII	78	3,42	85	3,73	35	1,53	-59%				
Region Sanitaria VIII	22	1,89	32	2,76	32	2,76	0%				
Region Sanitaria IX	8	2,55	21	6,70	17	5,43	-19%				
Region Sanitaria X	3	0,93	4	1,23	2	0,62	-50%				
Region Sanitaria XI	11	0,94	17	1,45	36	3,06	112%				
Region Sanitaria XII	9	0,65	11	0,79			-100%				
Total BUENOS AIRES	396	2,59	411	2,68	398	2,60	-3%		2	396	
Córdoba	140	4,12	135	3,97	93	2,74	-31%	26	5	62	
Entre Ríos	15	1,17	9	0,70	5	0,39	-44%			5	
Santa Fe	89	2,71	91	2,77	81	2,47	-11%	51	6	24	
Centro	898	3,41	977	3,71	863	3,28	-12%	314	14	535	0
La Rioja	48	13,51	18	5,07	6	1,69		6			
Mendoza	48	2,72	39	2,21	47	2,66	21%	47			
San Juan	3	0,42	13	1,82	14	1,96	8%	10	1	3	
San Luis	2	0,44	4	0,88	2	0,44	-50%			2	
Cuyo	101	3,07	74	2,25	69	2,10	-7%	63	1	5	0
Corrientes	24	2,32	21	2,03	10	0,97	-52%	2	1	7	
Chaco	11	1,03	8	0,75	3	0,28	-63%	2		1	
Formosa	57	10,26	64	11,52	79	14,22	23%	79			
Misiones	62	5,58	45	4,05	28	2,52	-38%			28	
NEA	154	4,08	138	3,66	120	3,18	-13%	83	1	36	0
Catamarca	23	5,69	47	11,63	33	8,16	-30%	27		6	
Jujuy	5	0,72	10	1,43	7	1,00	-30%			7	
Salta	73	5,76	70	5,52	70	5,52	0%	2		68	
Santiago del Estero	42	4,75	13	1,47	4	0,45	-69%	1	1	2	
Tucumán	19	1,26	61	4,04	49	3,24	-20%	2		47	
NOA	162	3,40	201	4,22	163	3,42	-19%	32	1	130	0
Chubut	9	1,91	7	1,49	11	2,34	57%			11	
La Pampa	0		0		2	0,59				2	
Neuquén	2	0,35	4	0,71	7	1,24	75%	7			
Río Negro	11	1,82	51	8,45	31	5,13	-39%			31	
Santa Cruz	5	2,14	8	3,42	5	2,14	-38%			5	
Tierra del Fuego	2	1,50	2	1,50			-100%				
Sur	29	1,23	72	3,07	56	2,38	-22%	7	0	49	0
Total PAIS ARGENTINA	1344	3,32	1462	3,61	1271	3,14	-13%	499	17	755	0

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



IV.6.b. Supuración genital gonocócica

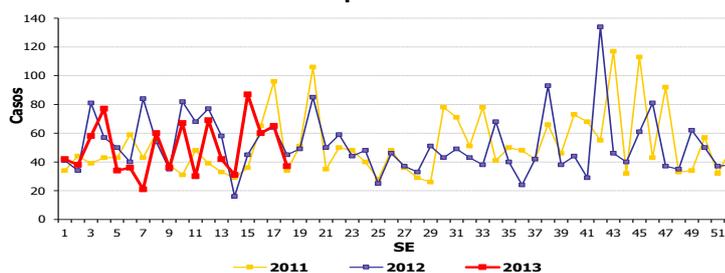
La notificación hasta la SE 18 de 2013 presenta un descenso del 10% respecto del 2012. La Región Sanitaria IX de la Provincia de Buenos Aires, junto con las provincias de Formosa y Misiones registran la mayor tasa de notificación para este año, superando ampliamente el valor del total país.

Supuración Genital Gonocócica
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 18ª 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		5		22		
Residentes	10	0,33	14	0,46	30	0,98	114%
Total Notificado CABA	26		19		52		
Region Sanitaria I	1	0,15	13	1,92			-100%
Region Sanitaria II	8	3,04	10	3,80	2	0,76	-80%
Region Sanitaria III	0		1	0,39	1	0,39	
Region Sanitaria IV	0		10	1,79			-100%
Region Sanitaria V	1	0,03	1	0,03	5	0,16	400%
Region Sanitaria VI	15	0,40	3	0,08	2	0,05	-33%
Region Sanitaria VII	59	2,59	28	1,23	22	0,96	-21%
Region Sanitaria VIII	5	0,43	12	1,03	2	0,17	-83%
Region Sanitaria X	6	1,92	2	0,64	6	1,92	200%
Region Sanitaria IX	3	0,93	11	3,39	88	27,15	
Region Sanitaria XI	2	0,17	9	0,77	6	0,51	-33%
Total BUENOS AIRES	100	0,65	100	0,65	134	0,87	34%
Córdoba	21	0,62	82	2,41	17	0,50	-79%
Entre Ríos	50	3,90	38	2,96	42	3,28	11%
Santa Fe	42	1,28	38	1,16	27	0,82	-29%
Centro	239	0,91	277	1,05	272	1,03	-2%
La Rioja	4	1,13	4	1,13			
Mendoza	6	0,34	18	1,02	15	0,85	-17%
San Juan	35	4,89	50	6,99	41	5,73	-18%
San Luis	5	1,09	2	0,44	3	0,66	
Cuyo	50	1,52	74	2,25	59	1,79	-20%
Corrientes	40	3,86	22	2,12	10	0,97	-55%
Chaco	123	11,48	178	16,62	93	8,68	-48%
Formosa	58	10,44	125	22,49	97	17,46	-22%
Misiones	143	12,87	120	10,80	129	11,61	8%
NEA	364	9,64	445	11,79	329	8,72	-26%
Catamarca	45	11,13	44	10,88	26	6,43	-41%
Jujuy	4	0,57	11	1,57	2	0,29	-82%
Salta	69	5,44	74	5,84	67	5,29	-9%
Santiago del Estero	8	0,91	14	1,58	11	1,24	-21%
Tucumán	14	0,93	24	1,59	91	6,02	279%
NOA	140	2,94	167	3,50	197	4,13	18%
Chubut	0		4	0,85	5	1,06	25%
Neuquén	9	1,59	10	1,77	10	1,77	0%
Río Negro	9	1,49	12	1,99	6	0,99	-50%
Santa Cruz	3	1,28	2	0,85	3	1,28	50%
Tierra del Fuego	0		0		9	6,73	
Sur	21	0,89	28	1,19	33	1,40	18%
Total PAIS ARGENTINA	814	2,01	991	2,45	890	2,20	-10%

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

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



IV.6.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar

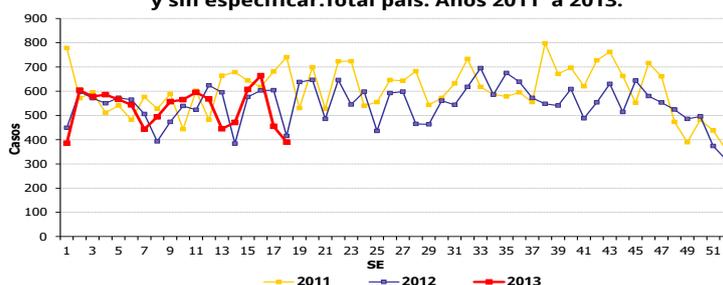
La notificación hasta la SE 18 de 2013 presenta un descenso del 0,25% respecto del 2012. Tierra del Fuego, Chaco, Salta, Formosa, San Juan y Entre Ríos presentan las tasas más elevadas respecto del total país.

Supuración Genital No Gonocócica Y Sin Especificar
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 18ª 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	47		56		56		
Residentes	132	4,32	165	5,40	100	3,27	-39% ●
Total Notificado CABA	179		221		156		
Region Sanitaria I	168	24,78	1	0,15	2	0,30	
Region Sanitaria II	5	1,90	4	1,52	6	2,28	50% ●
Region Sanitaria III	2	0,78	1	0,39			
Region Sanitaria IV	0		0		1	0,18	
Region Sanitaria V	0		0		30	0,95	
Region Sanitaria VI	13	0,35	26	0,69	42	1,12	62% ●
Region Sanitaria VII	71	3,11	62	2,72	151	6,62	144% ●
Region Sanitaria VIII	429	36,95	58	4,99	21	1,81	-64% ●
Region Sanitaria IX	8	2,55	13	4,15	10	3,19	-23% ●
Region Sanitaria X	40	12,34	69	21,29	90	27,77	30% ●
Region Sanitaria XI	37	3,15	9	0,77	3	0,26	-67% ●
Region Sanitaria XII	1	0,07					
Total BUENOS AIRES	774	5,05	243	1,59	356	2,32	47% ●
Córdoba	597	17,58	448	13,19	268	7,89	-40% ●
Entre Ríos	796	62,09	692	53,98	847	66,07	22% ●
Santa Fe	423	12,88	675	20,55	377	11,48	-44% ●
Centro	2769	10,51	2279	8,65	2004	7,61	-12% ●
La Rioja	3	0,84	12	3,38			
Mendoza	146	8,27	58	3,28	136	7,70	134% ●
San Juan	249	34,82	623	87,13	473	66,15	-24% ●
San Luis	4	0,88	2	0,44	2	0,44	0% ●
Cuyo	402	12,21	695	21,11	611	18,56	-12% ●
Corrientes	74	7,14	98	9,46	213	20,57	117% ●
Chaco	1730	161,51	2530	236,20	2388	222,94	-6% ●
Formosa	658	118,41	734	132,09	631	113,55	-14% ●
Misiones	503	45,26	600	53,98	540	48,59	-10% ●
NEA	2965	78,56	3962	104,98	3772	99,95	-5% ●
Catamarca	137	33,89	65	16,08	74	18,31	14% ●
Jujuy	233	33,36	110	15,75	4	0,57	-96% ●
Salta	3474	274,13	1609	126,96	1547	122,07	-4% ●
Santiago del Estero	144	16,30	155	17,54	96	10,87	-38% ●
Tucumán	183	12,11	130	8,60	843	55,77	
NOA	4171	87,53	2069	43,42	2564	53,81	24% ●
Chubut	0		8	1,70	36	7,65	350% ●
La Pampa	202	59,16	129	37,78	111	32,51	-14% ●
Neuquén	59	10,44	81	14,33	87	15,39	7% ●
Río Negro	44	7,29	43	7,12	66	10,93	53% ●
Santa Cruz	26	11,11	75	32,04	41	17,51	-45% ●
Tierra del Fuego	87	65,07	200	149,60	225	168,29	13% ●
Sur	418	17,80	536	22,82	566	24,10	6% ●
Total PAIS ARGENTINA	10725	26,47	9541	23,55	9517	23,49	0% ●

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

Casos por semana de Supuración genital No Gonocócica y sin especificar. Total país. Años 2011 a 2013.



IV.7. Eventos de transmisión vertical

Las infecciones de transmisión vertical constituyen en la actualidad uno de los problemas más importantes en Salud Pública, presentando gran impacto en la morbimortalidad materno infantil.

Como parte del abordaje integral del control perinatal y el fortalecimiento de las estrategias de vigilancia de la salud, incluimos en esta sección la información sobre determinadas infecciones estudiadas en el recién nacido (sífilis congénita) y en la embarazada, como son sífilis, HIV, hepatitis B y Chagas. El registro sistemático de los casos estudiados permitirá conocer la tasa de transmisión y constituye una herramienta necesaria para verificar el acceso al diagnóstico y tratamiento efectivo de todo recién nacido en riesgo

IV.7.a. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 18ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	38	31	36	23	-5,26	●	-25,8	●
Buenos Aires	104	87	71	51	-31,7%	●	-41,3%	●
Córdoba	32	25	22	16	-31,2%	●	-9	●
Entre Ríos	6	5	3	3	-3	●	-2	●
Santa Fe	26	17	76	35	192,3%	●	105,8%	●
Centro	206	165	208	128	0,970%	●	-22,4%	●
La Rioja	8	0	0	0	-8	●	0	●
Mendoza	9	3	7	1	-2	●	-2	●
San Juan	0	0	1	1	1	●	1	●
San Luis	2	1	6	1	4	●	0	●
Cuyo	19	4	14	3	-5	●	-1	●
Corrientes	10	7	9	4	-1	●	-3	●
Chaco	44	3	61	47	38,63%	●	44	●
Formosa	6	2	1	1	-5	●	-1	●
Misiones	58	39	44	24	-24,1%	●	-38,4%	●
NEA	118	51	115	76	-2,54%	●	49,01%	●
Catamarca	3	2	1	1	-2	●	-1	●
Jujuy	8	8	10	6	2	●	-2	●
Salta	13	13	14	14	1	●	1	●
Santiago del Estero	5	0	0	0	-5	●	0	●
Tucumán	40	29	47	30	17,5%	●	3,448%	●
NOA	69	52	72	51	4,347%	●	-1,92%	●
Chubut	0	0	1	1	1	●	1	●
La Pampa	0	0	1	0	1	●	0	●
Neuquén	0	0	1	1	1	●	1	●
Río Negro	3	3	1	1	-2	●	-2	●
Santa Cruz	5	1	0	0	-5	●	-1	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	8	4	4	3	-4	●	-1	●
Total PAIS ARGENTINA	420	276	413	261	-1,66%	●	-5,43%	●

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

IV.7.b. Sífilis en embarazadas

Sífilis - Seroprevalencia en Embarazadas PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2012 - SE 1 a 17 de 2013

PROVINCIA	2012			2013			
	Estudiados	Casos ¹	Prevalencia (x10000)	Estudiados	Casos ¹	Prevalencia (x10000)	Tasa de notificación ² (x1000)
Total Notificado CABA	3127	161	514,87	549			
PROV. BUENOS AIRES	113935	1015	89,09	31252	216	69,12	107,36
Córdoba	9882	442	447,28	4576	239	522,29	79,09
Entre Ríos	5329	41	76,94	2148	11	51,21	96,69
Santa Fe	28619	457	159,68	10918	159	145,63	201,97
Centro	160892	2116	131,52	49443	625	126,41	105,08
La Rioja	1866	74	396,57	564	7	124,11	89,35
Mendoza	16334	61	37,35	5470	21	38,39	160,06
San Juan	4438	11	24,79	1780	3	16,85	123,65
San Luis	9125	50	54,79	2176	15	68,93	279,66
Cuyo	31763	196	61,71	9990	46	46,05	159,42
Corrientes	539	0	0,00	129		0,00	6,19
Chaco	23039	247	107,21	4009	71	177,10	163,82
Formosa	16183	2	1,24	4131	0	0,00	338,72
Misiones	13972	296	211,85	5187	130	250,63	237,90
NEA	53733	545	101,43	13456	201	149,38	169,66
Catamarca	1998	7	35,04	220	0	0,00	33,44
Jujuy	10351	54	52,17	3652	14	38,34	263,51
Salta	10826	20	18,47	4032	12	29,76	144,45
Santiago del Estero	234	2	85,47	70			3,88
Tucumán	21602	290	134,25	6754	118	174,71	225,87
NOA	45011	373	82,87	14728	144	97,77	152,92
Chubut	4107	13	31,65	542	0	0,00	55,13
La Pampa	2142	6	28,01	682	0	0,00	126,74
Neuquén	14166	14	9,88	4035	11	27,26	359,18
Río Negro	14270	18	12,61	4034	1	2,48	336,39
Santa Cruz	3941	31	78,66	1141	4	35,06	191,31
Tierra del Fuego	956	1	10,46	182		0,00	71,32
Sur	39582	83	20,97	10616	16	15,07	226,09
Total PAIS ARGENTINA	330981	3313	100,10	98233	1032	105,06	129,98

¹ Pruebas Treponémicas positivas

² Tasa de notificación de Sífilis: Casos estudiados en 2013 / Nro. de nacidos vivos por provincia (x1000)

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

IV.7.c. HIV en embarazadas

HIV - Seroprevalencia en Embarazadas. Control durante el embarazo. PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2012 - SE 1 a 17 de 2013

PROVINCIA	2012			2013		
	Estudiados	Casos*	Prevalencia (x10000)	Estudiados	Casos*	Prevalencia (x10000)
Total Notificado CABA	8773	23	26,22	2058	5	24,30
PROV. BUENOS AIRES	92540	312	33,72	23368	55	23,54
Córdoba	6643	26	39,14	3329	7	21,03
Entre Ríos	4629	25	54,01	1694	8	47,23
Santa Fe	23947	44	18,37	8943	20	22,36
Centro	136532	430	31,49	39392	95	24,12
La Rioja	484	9	185,95	12	0	
Mendoza	8372	13	15,53	3191	0	0,00
San Juan	7812	16	20,48	2973	1	3,36
San Luis	6490	8	12,33	1758	1	5,69
Cuyo	23158	46	19,86	7934		0,00
Corrientes	545	0	0,00	127	0	0,00
Chaco	16359	34	20,78	2772	4	14,43
Formosa	14843	51	34,36	3734	0	0,00
Misiones	8911	20	22,44	2366	1	4,23
NEA	40658	105	25,83	8999	5	5,56
Catamarca	2935	9	30,66	237	1	42,19
Jujuy	1705	1	5,87	437	1	22,88
Salta	7919	9	11,37	2567	5	19,48
Santiago del Estero	282	0	0,00	128	2	156,25
Tucumán	17027	12	7,05	5637	8	14,19
NOA	29868	31	10,38	9006	17	18,88
Chubut	4061	2	4,92	579	1	17,27
La Pampa	2151	7	32,54	900	1	11,11
Neuquén	7331	1	1,36	2425	2	8,25
Río Negro	10686	3	2,81	3154	5	15,85
Santa Cruz	3089	6	19,42	889	0	0,00
Tierra del Fuego	856	0	0,00	175	1	57,14
Sur	28174	19	6,74	8122	10	12,31
Total PAIS ARGENTINA	258390	631	24,42	73453	127	17,29

*Mujeres embarazadas doblemente reactivas (por ELISA o Aglutinación de partículas) en dos muestras diferentes

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

**HIV - Seroprevalencia en Embarazadas. Estudiadas durante el parto
PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1a 52 de 2012 - SE 1 a 17 de 2013**

PROVINCIA	2012			2013		
	Estudiados	Casos*	Prevalencia (x10000)	Estudiados	Casos*	Prevalencia (x10000)
Total Notificado CABA	2493	9	36,10	776	4	51,55
PROV. BUENOS AIRES	21036	45	21,39	6571	13	19,78
Córdoba	1037	2	19,29	534	1	18,73
Entre Ríos	135	3	222,22	5	0	0,00
Santa Fe	1926	3	15,58	803	0	0,00
Centro	26627	62	23,28	8689	18	20,72
La Rioja						
Mendoza	290	0	0,00	153	1	65,36
San Juan	7238	3	4,14	2637	1	3,79
San Luis	2421	2	8,26	484	0	0,00
Cuyo	9949	5	5,03	3274	2	6,11
Corrientes	6	0	0,00			
Chaco	224	0	0,00	7	0	
Formosa	3	0	0,00			
Misiones	4276	7	16,37	1943	5	25,73
NEA	4509	7	15,52	1950	5	25,64
Catamarca	23	0	0,00			
Jujuy	5	0	0,00			
Salta	152	0	0,00	47	0	0,00
Santiago del Estero	21	0	0,00			
Tucumán	2509	1	3,99	518	1	19,31
NOA	2710	1	3,69	565	1	17,70
Chubut	205	0	0,00	27	0	0,00
La Pampa	91	1	109,89	3	0	
Neuquén	6	0	0,00	20	0	0,00
Río Negro	821	0	0,00	244	0	0,00
Santa Cruz	183	1	54,64	55	0	0,00
Tierra del Fuego	271	0	0,00	42	0	
Sur	1577	2	12,68	391	0	0,00
Total PAIS ARGENTINA	45372	77	16,97	14869	26	17,49

*Pruebas Reactivas ante un test rápido durante el parto.

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

IV.7.d. Hepatitis B en embarazadas

Hepatitis B - Seroprevalencia en Embarazadas
PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2012 - SE 1 a 17 de 2013

PROVINCIA	2012			2013		
	Estudiados	Casos*	Prevalencia (x10000)	Estudiados	Casos*	Prevalencia (x10000)
Total Notificado CABA						
PROV. BUENOS AIRES	34095	56	16,42	10450	19	18,18
Córdoba	4889	3	6,14	2712	1	3,69
Entre Ríos	3243	21	64,75	1319	6	45,49
Santa Fe	14928	39	26,13	6423	15	23,35
Centro	57155	119	20,82	20904	41	19,61
La Rioja	676	2	29,59	413	0	0,00
Mendoza	13215	14	10,59	5363	0	0,00
San Juan	2263	0	0,00	1373	0	0,00
San Luis	7474	6	8,03	2193	1	4,56
Cuyo	23628	22	9,31	9342	1	1,07
Corrientes	129	0	0,00	78	0	0,00
Chaco	13894	42	30,23	2092	2	9,56
Formosa	8178	11	13,45	2761	2	7,24
Misiones	11937	34	28,48	4048	3	7,41
NEA	34138	87	25,48	8979	7	7,80
Catamarca	936	2	21,37	158	1	63,29
Jujuy	940	5	53,19	270	0	0,00
Salta	8176	39	47,70	2225	13	58,43
Santiago del Estero	195	2	102,56	40	0	
Tucumán	16349	7	4,28	5337	0	0,00
NOA	26596	55	20,68	8030	14	17,43
Chubut	3668	1	2,73	528	0	0,00
La Pampa	2044	0	0,00	592	1	16,89
Neuquén	2191	2	9,13	1864	6	32,19
Río Negro	8456	1	1,18	2489	0	0,00
Santa Cruz	2220	9	40,54	715	0	0,00
Tierra del Fuego	533	0	0,00	127	0	0,00
Sur	19112	13	6,80	6315	7	11,08
Total PAIS ARGENTINA	160629	296	18,43	53570	70	13,07

*Pruebas: HBsAg(Antígeno de superficie HB) reactivas

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

IV.7.e. Chagas en embarazadas

Chagas - Seroprevalencia en Embarazadas
PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2012 - SE 1 a 17 de 2013

PROVINCIA	2012			2013		
	Estudiados	Casos*	% de Positividad	Estudiados	Casos*	% de Positividad
Total Notificado CABA						
PROV. BUENOS AIRES	45149	767	1,70	13894	224	1,61
Córdoba	13695	297	2,17	6638	102	1,54
Entre Ríos	4305	52	1,21	1983	29	1,46
Santa Fe	16793	356	2,12	6517	130	1,99
Centro	79942	1472	1,84	29032	485	1,67
La Rioja	1697	92	5,42	729	51	7,00
Mendoza	15335	471	3,07	5351	163	3,05
San Juan	4409	146	3,31	1287	23	1,79
San Luis	9016	198	2,20	2370	62	2,62
Cuyo	30457	907	2,98	9737	299	3,07
Corrientes	493	11	2,23	131	4	3,05
Chaco	18921	2280	12,05	2997	381	12,71
Formosa	13348	816	6,11	3365	175	5,20
Misiones	13899	149	1,07	4653	40	0,86
NEA	46661	3256	6,98	11146	600	5,38
Catamarca	1884	67	3,56	226	8	3,54
Jujuy	9106	252	2,77	2719	55	2,02
Salta	16360	916	5,60	3440	162	4,71
Santiago del Estero	559	54	9,66	116	13	11,21
Tucumán	13946	257	1,84	3819	59	1,54
NOA	41855	1546	3,69	10320	297	2,88
Chubut	2901	61	2,10	360	8	2,22
La Pampa	2163	26	1,20	968	16	1,65
Neuquén	9168	60	0,65	2881	12	0,42
Río Negro	11194	75	0,67	2944	15	0,51
Santa Cruz	2132	55	2,58	652	18	2,76
Tierra del Fuego	760	5	0,66	122	1	0,82
Sur	28318	282	1,00	7927	70	0,88
Total PAIS ARGENTINA	227233	7463	3,28	68162	1751	2,57

*Reactivas por dos técnicas diferentes empleadas según normas

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

IV.8. Hepatitis virales

IV.8.a. Hepatitis B

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

Hepatitis B
Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	26	24	13	13	-13	●	-11	●
Buenos Aires	90	47	31	27	-65,5%	●	-42,5%	●
Córdoba	9	5	5	1	-4	●	-4	●
Entre Ríos	12	11	28	16	16	●	5	●
Santa Fe	64	20	53	24	-17,1%	●	4	●
Centro	201	107	130	81	-35,3%	●	-24,2%	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Mendoza	12	0	30	12	18	●	12	●
San Juan	56	2	4	3	-92,8%	●	1	●
San Luis	5	4	15	14	10	●	10	●
Cuyo	73	6	49	29	-32,8%	●	23	●
Corrientes	0	0	0	0	0	●	0	●
Chaco	16	12	3	3	-13	●	-9	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	17	15	2	1	-15	●	-14	●
NEA	33	27	5	4	-28	●	-23	●
Catamarca	4	1	0	0	-4	●	-1	●
Jujuy	16	1	6	1	-10	●	0	●
Salta	6	5	15	15	9	●	10	●
Santiago del Estero	3	2	0	0	-3	●	-2	●
Tucumán	7	3	5	5	-2	●	2	●
NOA	36	12	26	21	-27,7%	●	9	●
Chubut	2	2	9	2	7	●	0	●
La Pampa	1	0	0	0	-1	●	0	●
Neuquén	1	0	2	1	1	●	1	●
Río Negro	4	2	7	4	3	●	2	●
Santa Cruz	0	0	4	3	4	●	3	●
Tierra del Fuego	0	0	1	1	1	●	1	●
Sur	8	4	23	11	15	●	7	●
Total PAIS ARGENTINA	351	156	233	146	-33,6%	●	-6,41%	●

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

IV.8.b. Hepatitis C

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

Hepatitis C Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	8	8	5	5	-3	●	-3	●
Buenos Aires	39	35	25	18	-35,8%	●	-48,5%	●
Córdoba	5	3	4	3	-1	●	0	●
Entre Ríos	0	0	2	1	2	●	1	●
Santa Fe	33	25	25	14	-24,2%	●	-11	●
Centro	85	71	61	41	-28,2%	●	-42,2%	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Mendoza	9	0	8	2	-1	●	2	●
San Juan	41	3	22	17	-46,3%	●	14	●
San Luis	1	1	7	7	6	●	6	●
Cuyo	51	4	37	26	-27,4%	●	22	●
Corrientes	0	0	0	0	0	●	0	●
Chaco	0	0	0	0	0	●	0	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	1	1	0	0	-1	●	-1	●
NEA	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Catamarca	2	1	0	0	-2	●	-1	●
Jujuy	16	2	1	1	-15	●	-1	●
Salta	9	9	9	9	0	●	0	●
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	●	0	●
Tucumán	10	8	3	3	-7	●	-5	●
NOA	38	20	13	13	-65,7%	●	-7	●
Chubut	7	3	13	6	6	●	3	●
La Pampa	1	0	0	0	-1	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	3	1	9	2	6	●	1	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	●	0	●
Sur	11	4	23	8	12	●	4	●
Total PAIS ARGENTINA	186	100	134	88	-27,9%	●	-12%	●

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

IV.9. Otros eventos

IV.9.a. Lepra

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

Lepra
Casos Acumulados hasta la 18ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	3	3	5	5	2	●	2	●
Buenos Aires	3	3	32	32	29	●	29	●
Córdoba	2	1	6	6	4	●	5	●
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Santa Fe	14	3	13	4	-1	●	1	●
Centro	23	11	56	47	143,4%	●	327,2%	●
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	13	13	17	17	4	●	4	●
Chaco	10	10	8	8	-2	●	-2	●
Formosa	15	15	7	7	-8	●	-8	●
Misiones	10	10	11	10	1	●	0	●
NEA	48	48	43	42	-10,4%	●	-12,5%	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●	0	●
Jujuy	0	0	1	1	1	●	1	●
Salta	5	5	4	4	-1	●	-1	●
Santiago del Estero	10	10	5	5	-5	●	-5	●
Tucumán	7	4	5	5	-2	●	1	●
NOA	22	19	15	15	-7	●	-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	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Total PAIS ARGENTINA	94	79	114	104	21,27%	●	31,64%	●

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