



Ministerio de
Salud
Presidencia
de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción
y programas sanitarios

N° 175 - SE 24 - Junio de 2013

PRESENTACIÓN DEL SR. SECRETARIO DE PROMOCIÓN Y PROGRAMAS SANITARIOS

Boletín integrado de vigilancia

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

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

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

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

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

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



Dr. Máximo Diosque
SECRETARIO DE PROMOCIÓN Y
PROGRAMAS SANITARIOS

Sobre el Boletín integrado de vigilancia

El “Boletín integrado de vigilancia” muestra en primer lugar, la situación en que se encuentran en relación con lo esperado los 86 eventos bajo vigilancia por ley nacional. A partir de la edición número 161 se ha incorporado una nueva metodología que consiste en la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA), de manera tal de poder reflejar las notificaciones que han sido vertidas al sistema de vigilancia en ambas estrategias para los siguientes eventos: Botulismo, Botulismo del Lactante, Triquinosis, Hepatitis C, Hepatitis B, Intox. por Monóxido De Carbono, Intox. por Plaguicidas, Lepra, Chagas agudo congénito, Chagas agudo vectorial, Leishmaniasis Cutánea, Mucosa y Visceral, Paludismo, Fiebre Hemorrágica Argentina, Hantaviriosis, Leptospirosis, Sífilis Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carbunco Cutáneo¹. Esta nueva metodología implica que el lector encontrará diferencias respecto de los datos informados en boletines anteriores, dado que se incorpora nueva información. El resto de los eventos mantienen el análisis que venía realizándose correspondiente al módulo C2 exclusivamente. Los datos incluyen todas las notificaciones al sistema de vigilancia, tanto los casos sospechosos como aquellos confirmados, los eventos en eliminación y aquellos que se notifican sin ninguna confirmación o estudio complementario. La visualización de la primera tabla alerta sobre eventos con notificaciones por encima de lo esperado y la consiguiente necesidad de evaluar, en particular en los niveles provinciales y

sub-provinciales, la situación del evento en cada territorio.

El boletín propone tres diferentes modalidades de presentar la información expuesta en las tablas iniciales.

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

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

Por último, **“Informes Especiales”**, donde se ofrece un análisis en profundidad de aquella o aquellas enfermedades escogidas, integrando clínica, laboratorio y epidemiología, así como acciones de prevención y control cuando corresponda.

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

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

Equipo de trabajo
Boletín Integrado de Vigilancia

¹ Nota metodológica: se analizaron el total de notificaciones por departamento de residencia de los casos y se seleccionó el número mayor de casos notificados comparando la información vertida en el módulo C2 y en el módulo SIVILA. De esta manera, la información analizada corresponde al mayor número de notificaciones para el período vertidas al sistema por algunas de dichas estrategias.

ÍNDICE

Presentación del Sr. Secretario de Promoción y Programas Sanitarios.....	2
Índice	4
I. Tablas total país.....	6
II. Actualización semanal de eventos priorizados.....	8
II.1. Vigilancia de dengue en Argentina.....	8
II.2. Vigilancia de dengue en Argentina.....	8
II.2.a. Presentación.....	8
II.2.b. Situación actual (30 de diciembre de 2012 al 17 de junio de 2013).....	9
II.2.c. Desarrollo de la vigilancia de dengue desde la SE 1 a 24 de 2013	22
II.2.d. Notificación en los países limítrofes	24
II.3. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas.....	26
II.3.a. Introducción	26
II.3.b. Resumen.....	26
II.3.c. Vigilancia Clínica	28
II.3.d. Vigilancia de virus respiratorios	36
II.3.e. Vigilancia clínica de ETI por departamento SE 1-24 de 2013.	45
II.4. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)	48
II.4.a. Situación actual de sarampión y rubéola	48
II.4.b. Casos notificados.....	50
II.4.c. Situación actual	51
II.4.d. Distribución de los casos sospechosos de SRC notificados.....	52
II.5. Poliomielitis: Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años	53
II.5.a. Poliomielitis: Muestras ambientales positivas en Israel	53
II.5.b. Situación de indicadores	53
II.6. Vigilancia de Coqueluche	56
II.6.a. Análisis de la situación actual.....	56
II.6.b. Indicadores.....	58
IV.1. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI) ..	60
IV.1.a. Introducción	60
IV.1.b. Preguntas frecuentes.....	60
IV.1.c. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 23.....	61
IV.1.d. Conclusiones y Recomendaciones	63
V. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial	64
V.1. Gastroentéricos.....	64
V.1.a. Diarreas agudas.....	64
V.1.b. Botulismo	65
V.1.c. Botulismo del lactante	66
V.1.d. Triquinelosis	67
V.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos.....	68
V.2.a. Alacranismo.....	68
V.2.b. Aracnoidismo	70
V.2.c. Ofidismo	71
V.3. Enfermedades Vectoriales	72
V.3.a. Chagas agudo vectorial	72
V.3.b. Leishmaniasis cutánea	73
V.3.c. Leishmaniasis mucosa	74
V.3.d. Leishmaniasis visceral	75
V.3.e. Paludismo.....	76

V.3.f. Fiebre del Nilo Occidental.....	77
V.3.g. Fiebre Recurrente	78
V.3.h. Rickettsiosis.....	79
V.3.i. Fiebre Amarilla	80
V.3.j. Encefalitis de San Luis	81
V.4. Enfermedades Zoonóticas	82
V.4.a. Psitacosis	82
V.4.b. Hantavirus	83
V.4.c. Brucelosis	84
V.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina.....	85
V.4.e. Rabia Animal	86
V.4.f. Rabia Humana.....	87
V.4.g. Hidatidosis.....	88
V.4.h. Leptospirosis	89
V.4.i. Carhunco Cutáneo.....	90
V.5. Intoxicaciones	91
V.5.a. Monóxido de carbono.....	91
V.5.b. Plaguicidas	92
V.6. Infecciones de transmisión sexual	93
V.6.a. Sífilis temprana y sin especificar	93
V.6.b. Supuración genital gonocócica	94
V.6.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar	95
V.7. Eventos de transmisión vertical.....	96
V.7.a. Sífilis Congénita	96
V.7.b. Sífilis en embarazadas.....	97
V.7.d. HIV en embarazadas	98
V.7.e. Hepatitis B en embarazadas.....	100
V.7.f. Chagas Agudo Congénito	101
V.7.g. Chagas en embarazadas.....	102
V.8. Hepatitis virales.....	103
V.8.a. Hepatitis B	103
V.8.b. Hepatitis C.....	104
V.9. Otros eventos.....	105
V.9.a. Lepra.....	105
VI. Informes especiales.....	106
VI.1. Situación epidemiológica de accidentes por animales ponzoñosos. Argentina. 2007-2012.	106
VI.1.a. Introducción	106
VI.1.b. Epidemiología	106
VI.1.c. Situación regional/internacional	107
VI.1.d. Situación epidemiológica en Argentina. I. Análisis de la morbilidad	108
VI.1.e. Situación epidemiológica en Argentina II. Análisis de la mortalidad	114
VI.1.f. Medidas de prevención y control	116
VI.1.g. Conclusiones	117
VI.1.h. Bibliografía	117
VI.1.i. Anexos.....	119

I. TABLAS TOTAL PAÍS

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

Tabla 1: Eventos erradicados, en eliminación o control (n=6/86)

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 20/2012	Acum SE 20/2013
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	32	52
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	209	125
	Poliomelitis: PAF < 15 años	74	71
	Viruela	0	0

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

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

El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

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

Grupo	Eventos	Notif SE 21/2012	Conf SE 21/2012	Notif SE 21/2013	Conf SE 21/2013
Gastroentéricas	Cólera ⁽¹⁾	4104	0	3020	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	3	1	6	2
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	1	1	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	2	1	3	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental ⁽¹⁾	266	0	732	0
	Fiebre recurrente ⁽¹⁾	3	0	10	3
	Peste	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla ⁽¹⁾	95	0	182	0
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ⁽¹⁾	4	1	11	3
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ⁽¹⁾	7	0	5	0
	Rabia Canina y Felina ⁽¹⁾	130	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 21/2012	Acum SE 21/2013	Semana 21/2013	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	4010	4307	24	4010,0	1,07
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	463	629	9	694,0	0,91
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	439	335	1	439,0	0,76
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ⁽¹⁾	9	17	1		8
	Botulismo del Lactante ⁽¹⁾	34	37	1		8,823%
	Triquinelosis ⁽¹⁾	121	278	15		129,7%
	Diarreas	525828	459055	10803	535343,0	0,86
	Diarreas agudas sanguinolientas	639	712	12	499,0	1,43
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	9	4	0	12,0	
	Intox. por moluscos	1	1	0	1,8	
Eventos de Transmisión Vertical	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	153	85	0	160,4	
	Sífilis Congénita ⁽¹⁾	489	501	20		2,453%
	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⁾	427	334	28		-21,7%
	Hepatitis C ⁽¹⁾	233	175	12		-24,8%
	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	Infección por VIH*	Año 2010: 3551		Año 2009: 4731		
	SIDA*	Año 2010: 1147		Año 2009: 1533		
	Sífilis Temprana y sin especificar	1148	975	30	1114,0	0,88
	Supuración genital gonocócica	1175	1079	46	1175,0	0,92
	Supuración genital no gonocócica y S/E	11312	11939	538	11100,0	1,08
Inmunoprevenibles	Coqueluche (C2)	2919	1071	69	1064,0	1,01
	Parotiditis	2112	1535	40	2190,0	0,70
	Varicela	25551	20858	1339	26797,0	0,78
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	3763	3119	103	3536,0	0,88
	Intox. por Monóxido De Carbono ⁽¹⁾	402	391	55		-2,73%
	Intox. por Plaguicidas ⁽¹⁾	351	377	13		7,407%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	55	67	0	61,4	
	Mening. bacteriana por otros agentes	83	47	2	64,2	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	140	93	4	139,8	
	Mening. micóticas y parasitarias	17	10	0	15,2	
	Mening. por Haemophilus influenzae	18	12	0	12,4	
	Mening. por otros virus	36	38	1	36,4	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	68	41	3	67,2	
	Mening. sin especificar etiología	162	142	4	107,0	
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	111	80	2	49,8	
	Mening. virales sin esp. agente	315	278	10	281,0	
Mening. virales urleanas	1	1	0	0,2		
Otros eventos	Lepra ⁽¹⁾	106	139	10		31,13%
	Tuberculosis**	Año 2011: 10670		Año 2012: 8166		
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	87344	62487	4031	87344,0	0,72
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	341353	297256	11590	356033,0	0,83
	IRAG (IRA internada)	10853	9360	603	8250,0	1,13
	Virus Sincicial Respiratorio	1364	510	186		
	Influenza A	18	133	13		
	Influenza B	8	24	0		
	Virus Respiratorios	14706	13089	667		
	Neumonía	69585	51098	2358	69585,0	0,73
Vectoriales	Chagas agudo congénito ⁽¹⁾	615	582	27		-5,36%
	Chagas agudo vectorial ⁽¹⁾	7	41	3		34
	Dengue***	notif:2121 conf:260	notif:7519 conf:2036			
	Dengue grave	0	0	0	0,2	
	Encefalitis de San Luis ⁽¹⁾	300	745	13		148,3%
	Leishmaniasis Cutánea ⁽¹⁾	76	74	4		-2,63%
	Leishmaniasis Mucosa ⁽¹⁾	17	7	1		-10
	Leishmaniasis Visceral ⁽¹⁾	91	72	6		-20,8%
	Paludismo ⁽¹⁾	36	26	2		-27,7%
	Rickettsiosis ⁽¹⁾	15	95	0		533,3%
Zoonóticas	Brucelosis ⁽¹⁾	279	203	8		-27,2%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ⁽¹⁾	123	224	11		82,11%
	Hantavirus ⁽¹⁾	546	826	36		51,28%
	Hidatidosis ⁽¹⁾	291	218	10		-25,0%
	Leptospirosis ⁽¹⁾	684	991	36		44,88%
	Psitacosis ⁽¹⁾	158	158	6		0%

* 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 24 del 2013 hasta el 14 de Junio.

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

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

II.1. Vigilancia de dengue en Argentina

II.2. Vigilancia de dengue en Argentina

II.2.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.

II.2.b. Situación actual (30 de diciembre de 2012 al 17 de junio de 2013)

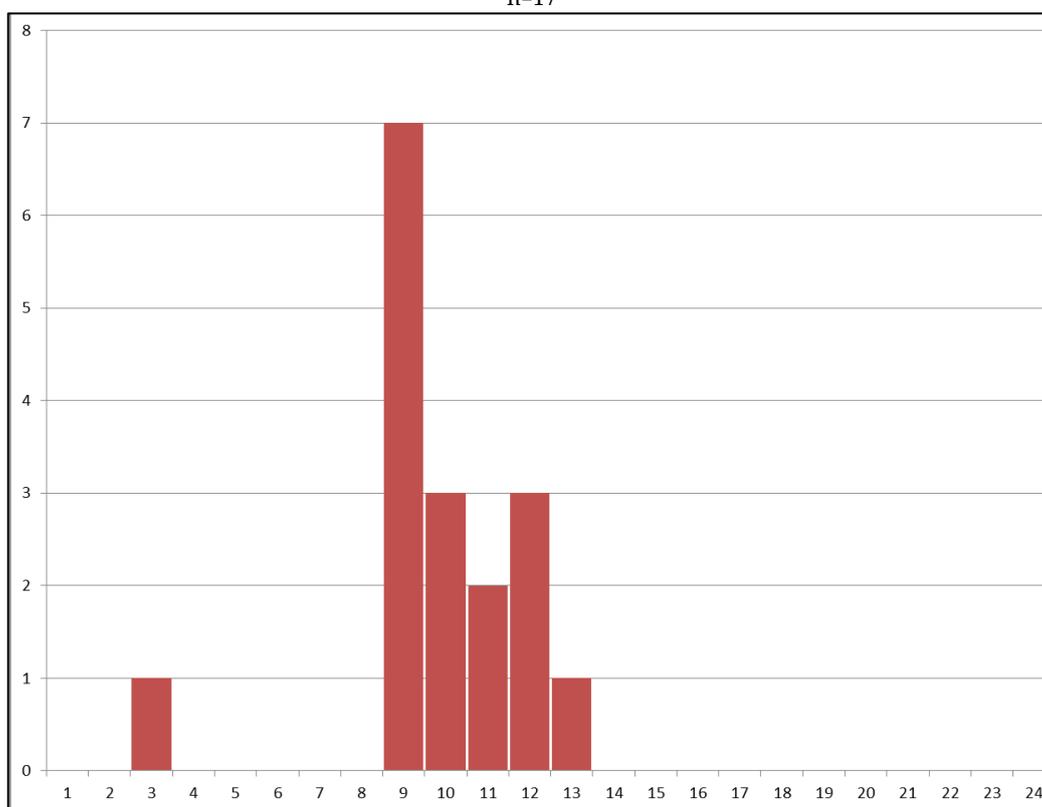
Durante 2013, hasta la fecha se han reportado casos autóctonos en 9 provincias. A continuación se describe la situación en cada una de ellas.

Casos autóctonos:

1- Provincias con localidades con brote:

Provincia de Buenos Aires: Se notificaron 17 casos autóctonos, 15 en la localidad de José Mármol, partido de Almirante Brown, los 2 casos restantes se detectaron en la localidad de Rafael Calzada del mismo partido. El serotipo identificado es DEN-2.

Gráfico 1: Distribución temporal de casos de dengue por SE. José Mármol. Provincia de Buenos Aires. 2013. n=17

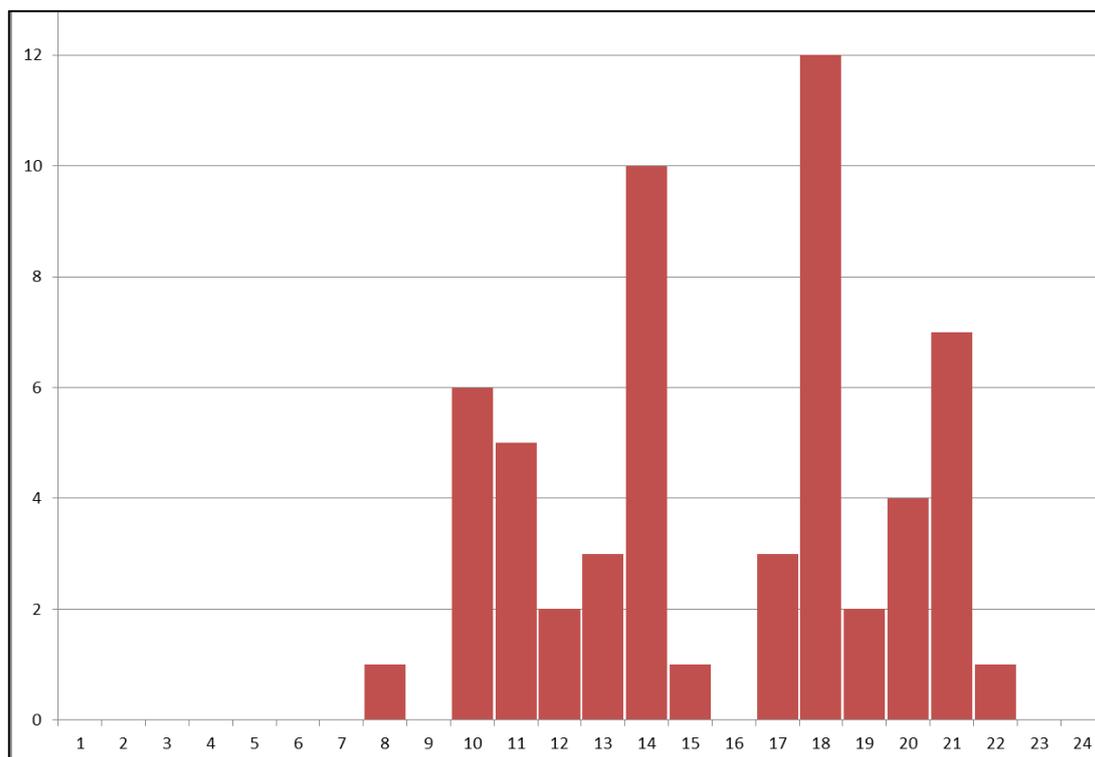


Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

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.

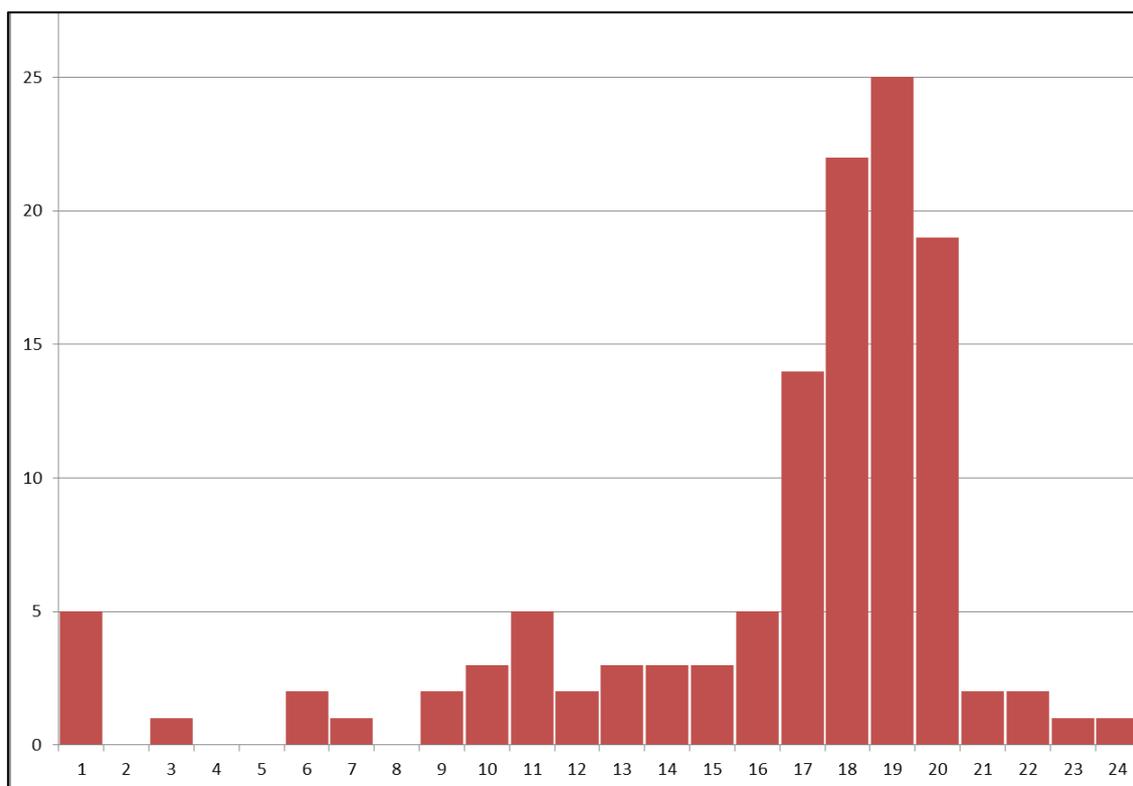
Provincia del Chaco: En la provincia se identificaron 182 casos de dengue, confirmándose la circulación viral autóctona del serotipo DEN-2. En la localidad de Coronel Du Graty fueron confirmados 57 casos, y en Presidencia Roque Sáenz Peña fueron notificados 121 casos con pruebas positivas para dengue. Otros 4 casos fueron identificados en las localidades de Santa Silvina, Villa Angela y Libertador General San Martín.

Gráfico 2: Distribución temporal de casos de dengue por SE. Coronel Du Graty, provincia del Chaco. 2013. n=57



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

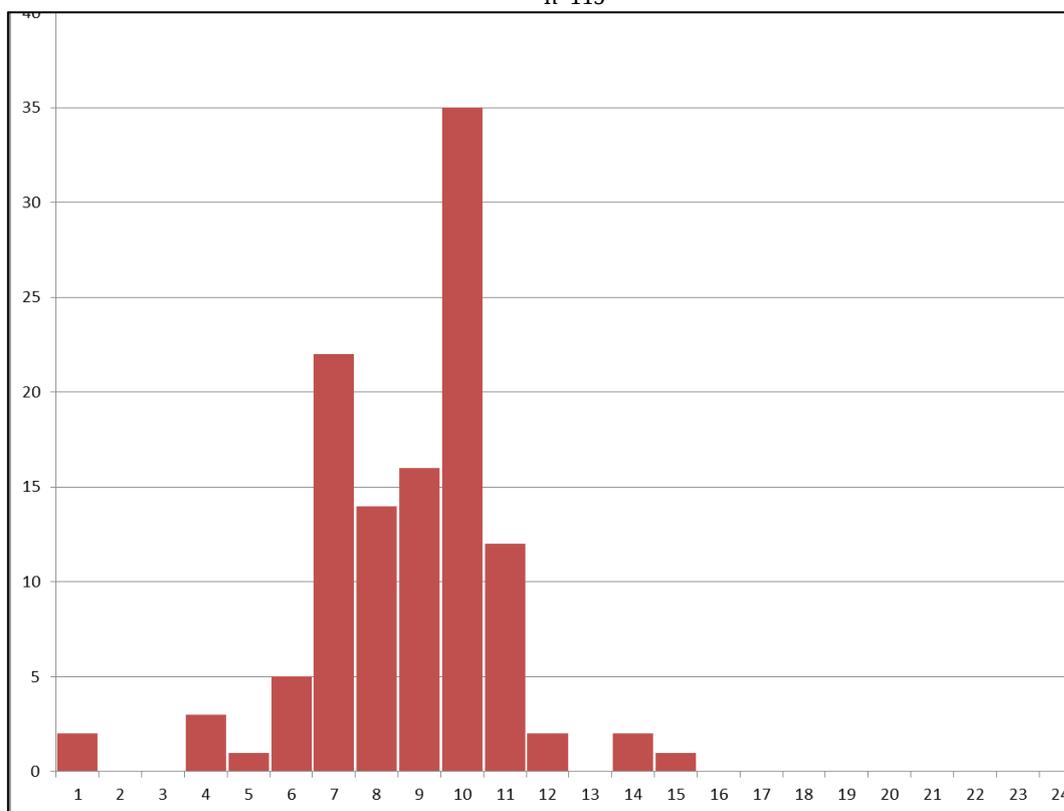
Gráfico 3: Distribución temporal de casos de dengue. Presidencia Roque Sáenz Peña, provincia del Chaco. 2013. n=121



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Provincia de Córdoba: En la localidad de Córdoba Capital se notificaron un total de 115 casos con pruebas de dengue positivas y se confirmó la circulación viral de los serotipos DEN-1 y DEN-4

Gráfico 4 Distribución temporal de casos de dengue² por SE. Córdoba capital. Provincia de Córdoba. Año 2013. n=115



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 608 casos autóctonos siendo identificado DEN2 como serotipo circulante. Los casos se distribuyen de la siguiente manera: 368 en Formosa, 219 en Clorinda, 12 en Laguna Naick Neck, 4 en Mojón de Fierro y 5 en Puerto Pilcomayo.

² Se tomaron como casos de dengue todos los confirmados y probables por laboratorio dado el contexto epidemiológico del brote y el algoritmo de interpretación de resultados vigente.

Gráfico 5: Distribución temporal de casos de dengue. Formosa. Provincia de Formosa. Año 2013. n=368

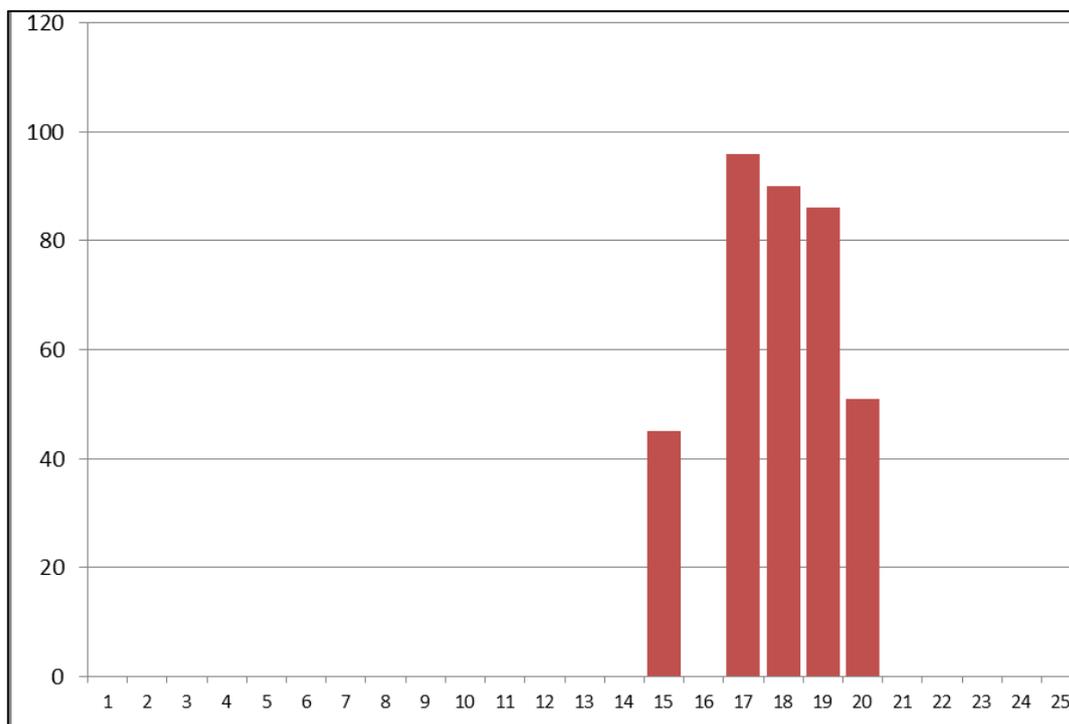
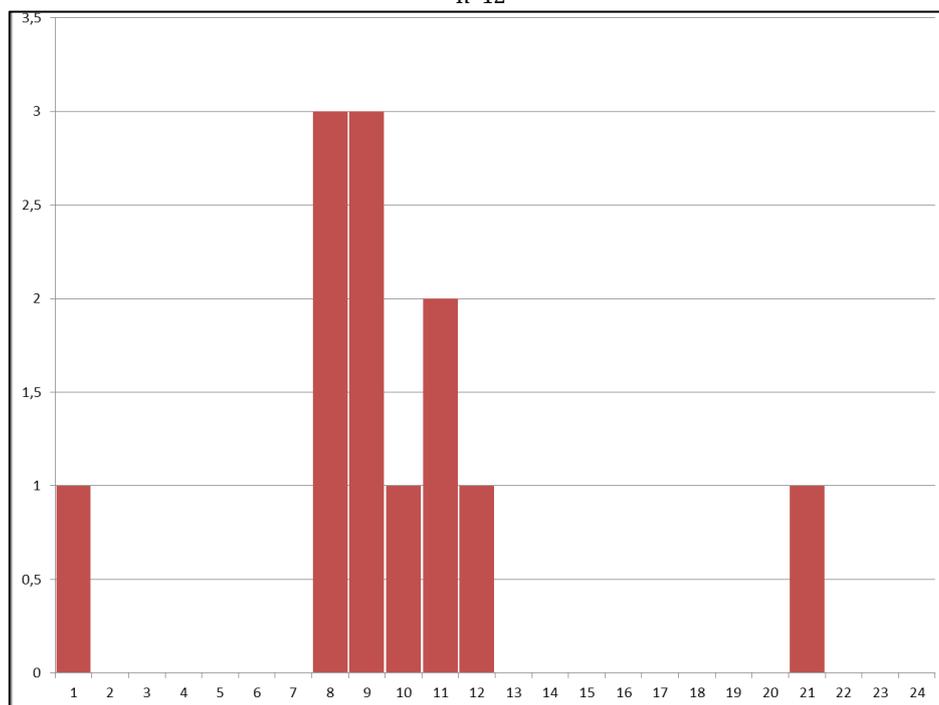
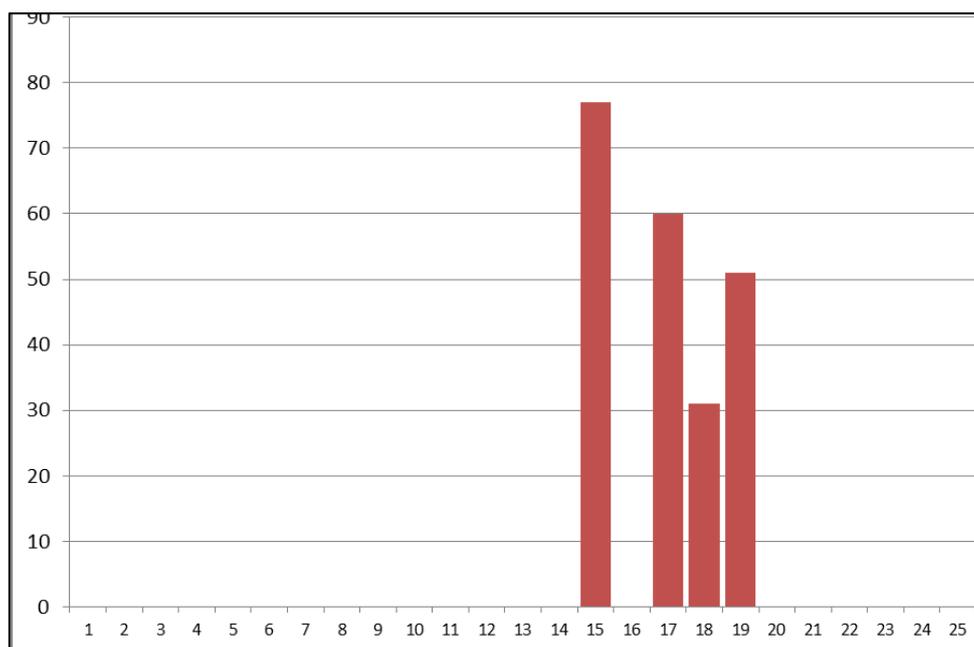


Gráfico 6: Distribución temporal de casos de dengue. Laguna Naick Neck. Provincia de Formosa. Año 2013. n=12



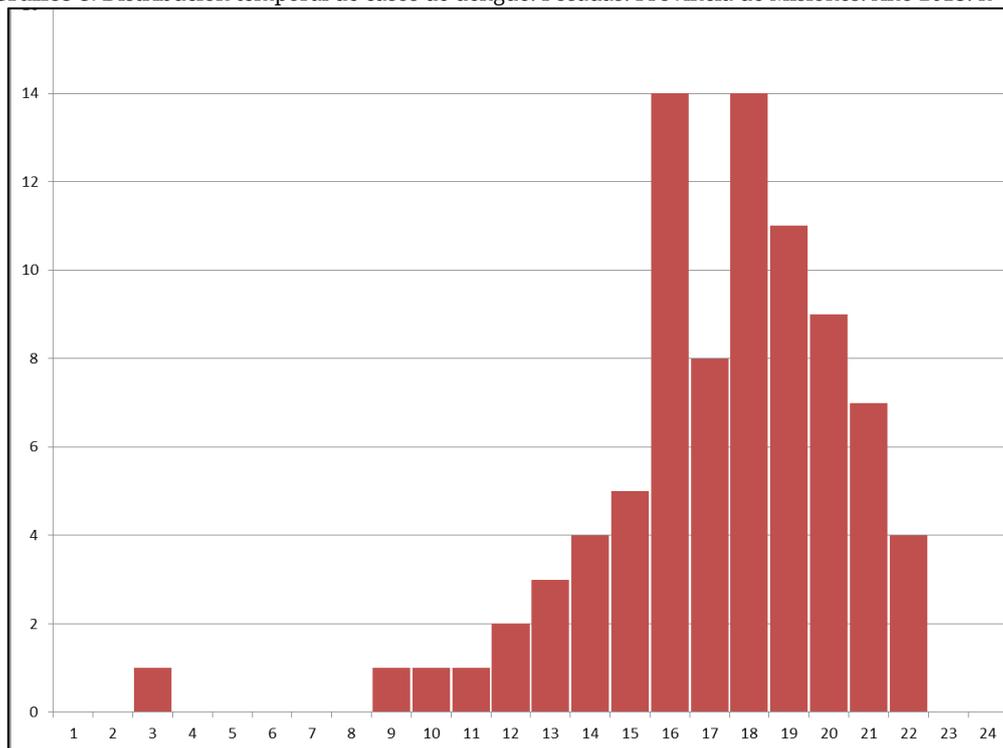
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Gráfico 7: Distribución temporal de casos de dengue. Clorinda. Provincia de Formosa. Año 2013. n=219

Provincia de Jujuy: Se notificaron 2 casos confirmados que no consignan antecedentes de viaje, uno en San Pedro de Jujuy y otro en Libertador General San Martín. En este último se identificó el serotipo DEN-4.

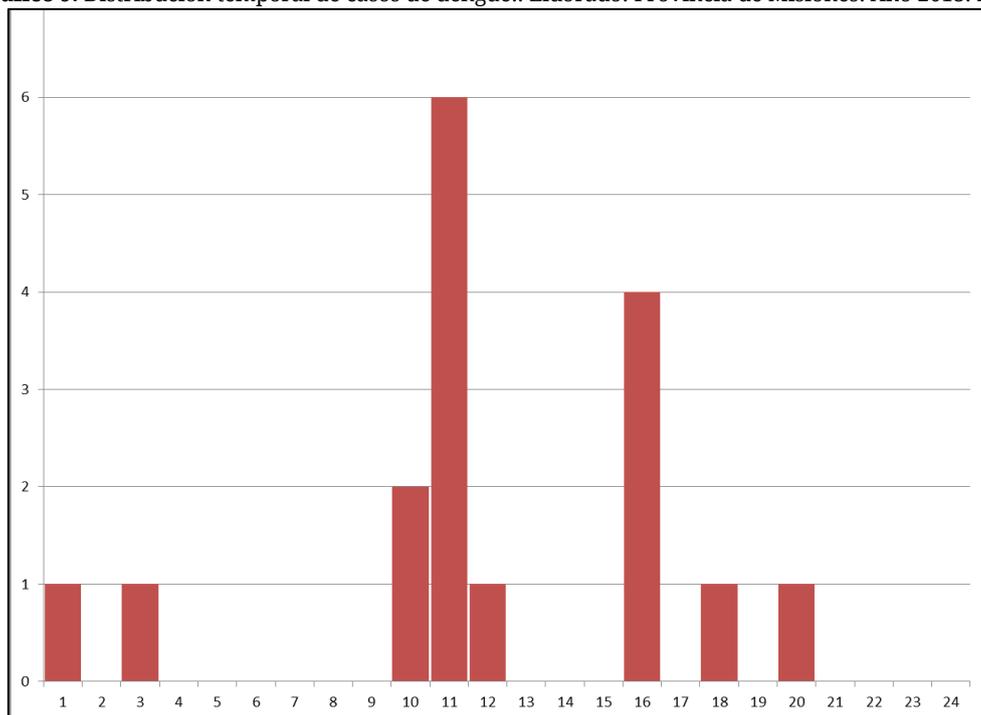
Provincia de Misiones: Se confirmó circulación viral autóctona en la localidad de Posadas con 85 casos con pruebas positivas hasta el momento. El serotipo identificado es DEN2. En la localidad de Eldorado se confirmó serotipo DEN2 en un caso sin antecedentes de viaje y otro sin identificación de serotipo. Se notificaron otros 14 casos con pruebas positivas.

Gráfico 8: Distribución temporal de casos de dengue. Posadas. Provincia de Misiones. Año 2013. n=85



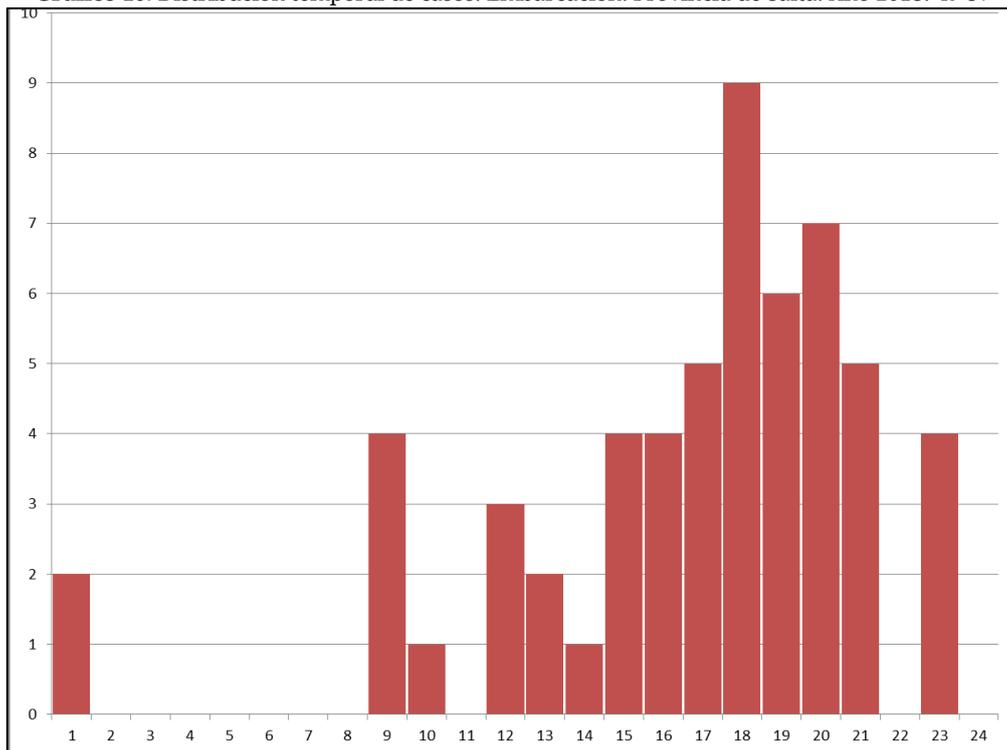
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Gráfico 9: Distribución temporal de casos de dengue.. Eldorado. Provincia de Misiones. Año 2013. n=15



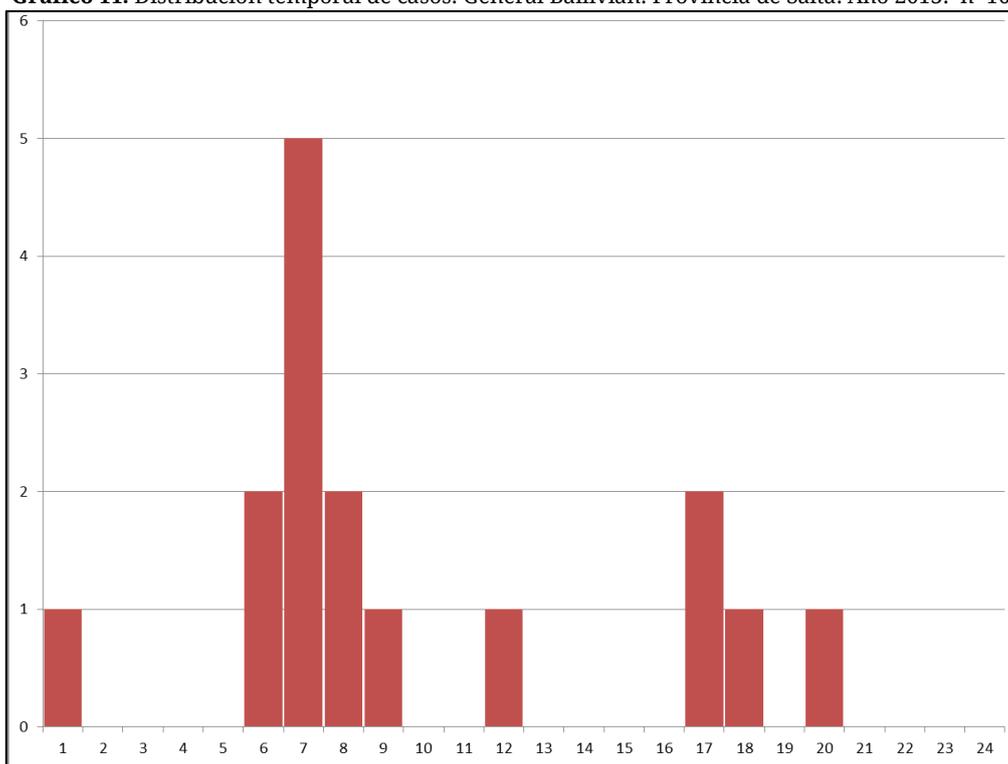
Provincia de Salta: En la provincia de Salta se confirmaron un total de 967 casos, correspondientes a brotes en seis localidades: 705 en Salvador Mazza, 105 en San Ramón de la Nueva Orán, 57 en Embarcación, 47 en Tartagal, 37 en Pichanal y 16 en General Ballivián. En Pichanal el serotipo que circuló fue DEN2, en las cinco localidades restantes con brotes de dengue el serotipo identificado fue DEN4

Gráfico 10: Distribución temporal de casos. Embarcación. Provincia de Salta. Año 2013. n=57



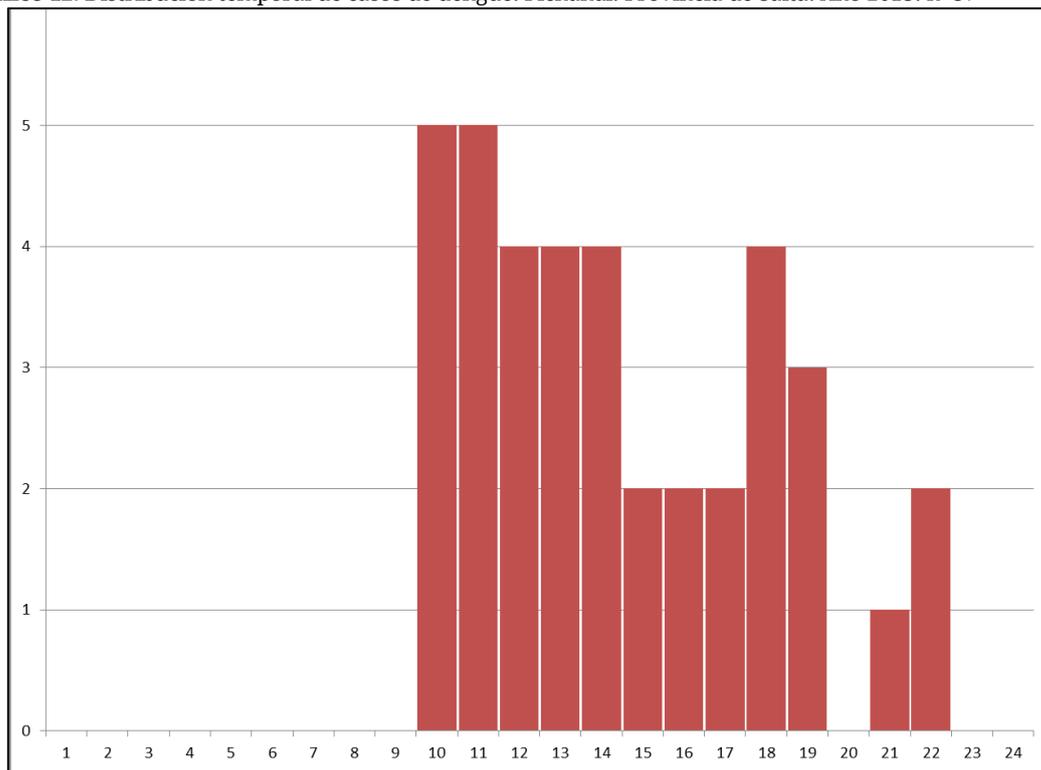
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Gráfico 11: Distribución temporal de casos. General Ballivián. Provincia de Salta. Año 2013. n=16



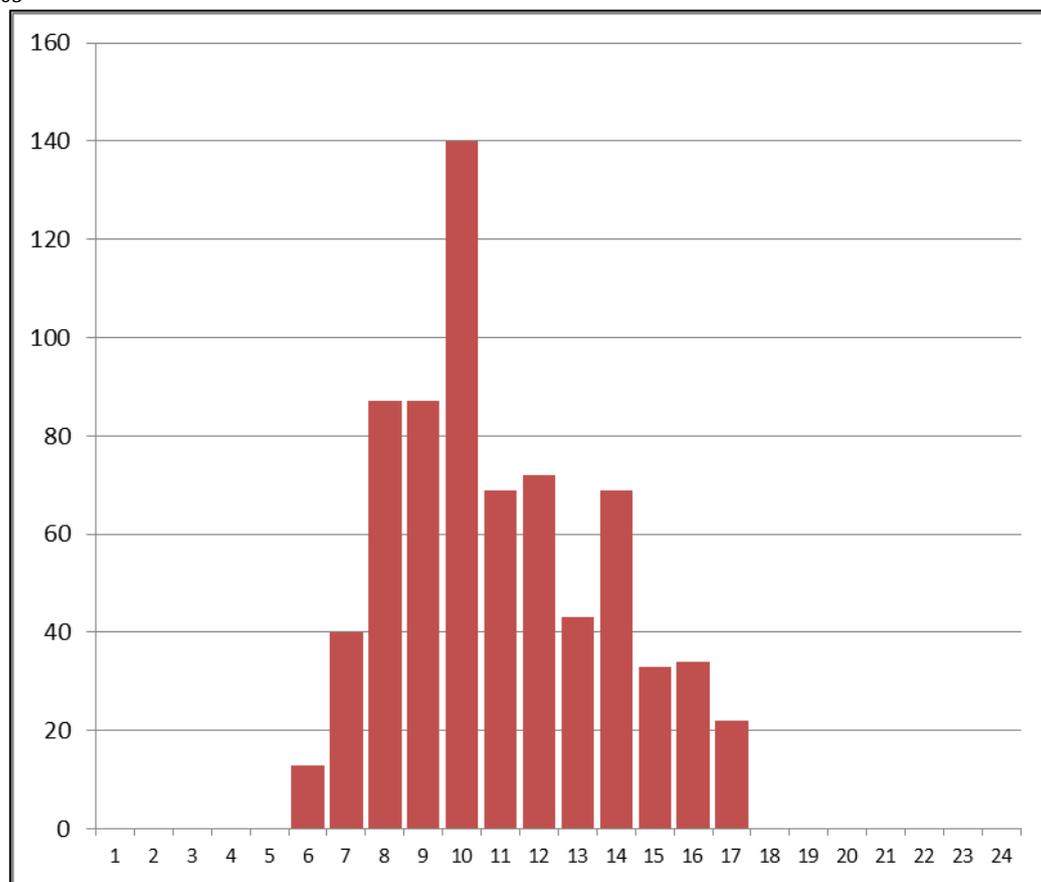
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Gráfico 12: Distribución temporal de casos de dengue. Pichanal. Provincia de Salta. Año 2013. n=37



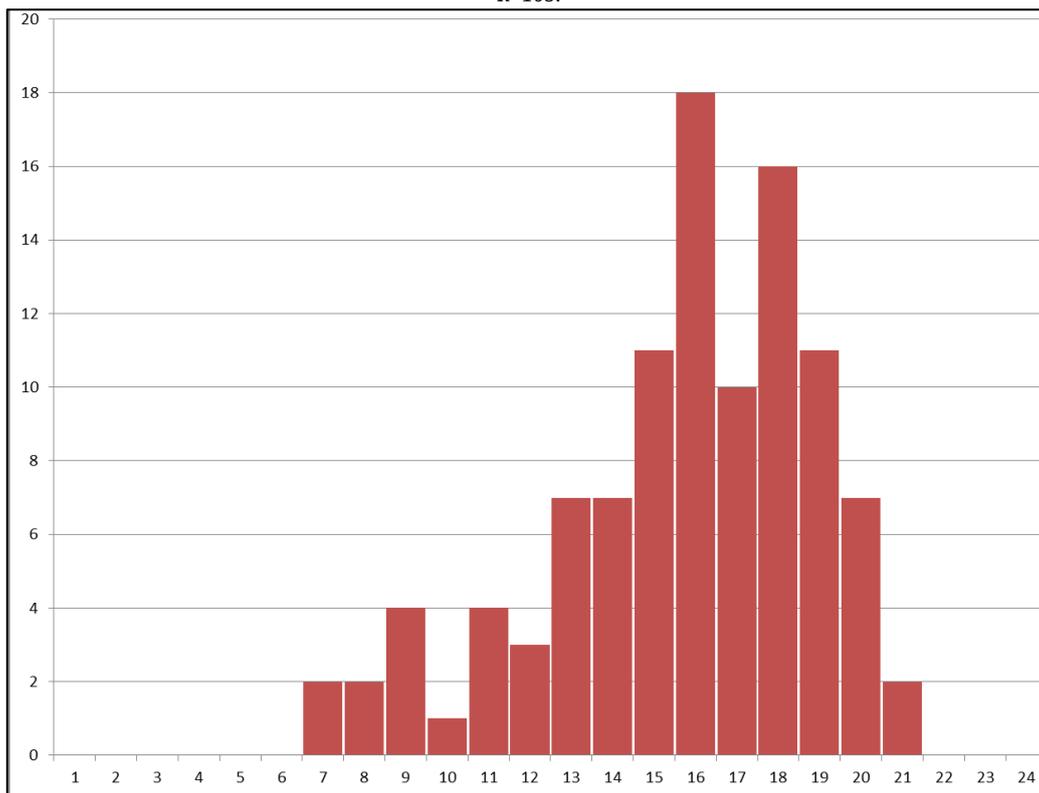
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Gráfico 13: Distribución temporal de casos de dengue. Profesor Salvador Mazza. Provincia de Salta. Año 2013. n=705



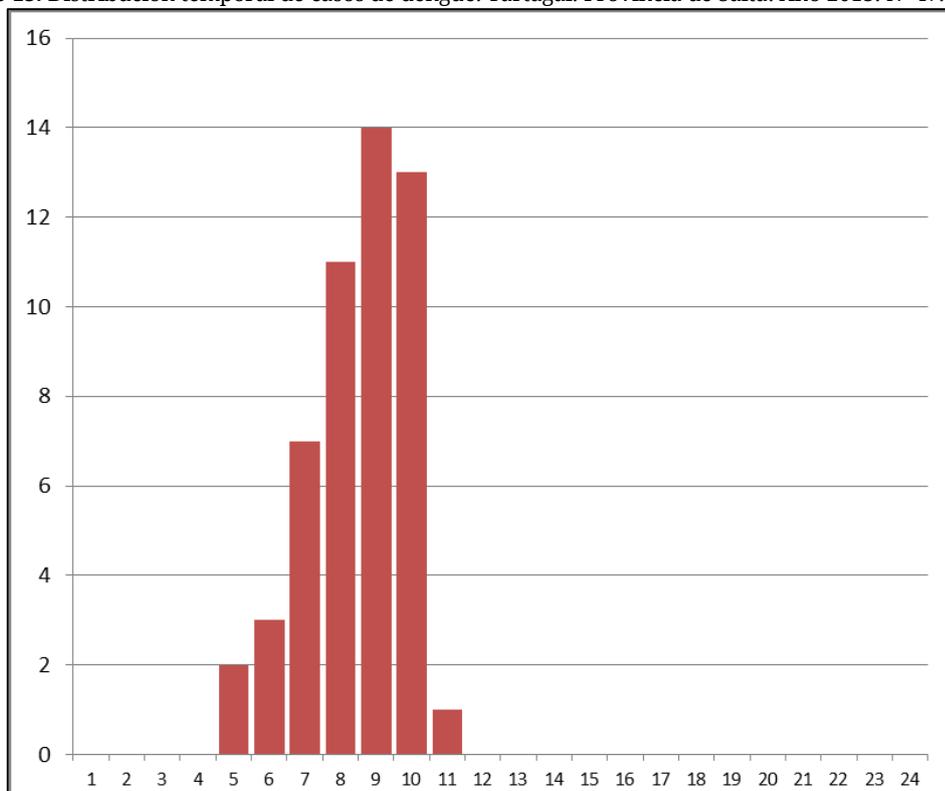
Fuente: Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Modulo C2

Gráfico 14: Distribución temporal de casos de dengue. San Ramón de la Nueva Orán. Provincia de Salta. Año 2013, n=105.



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

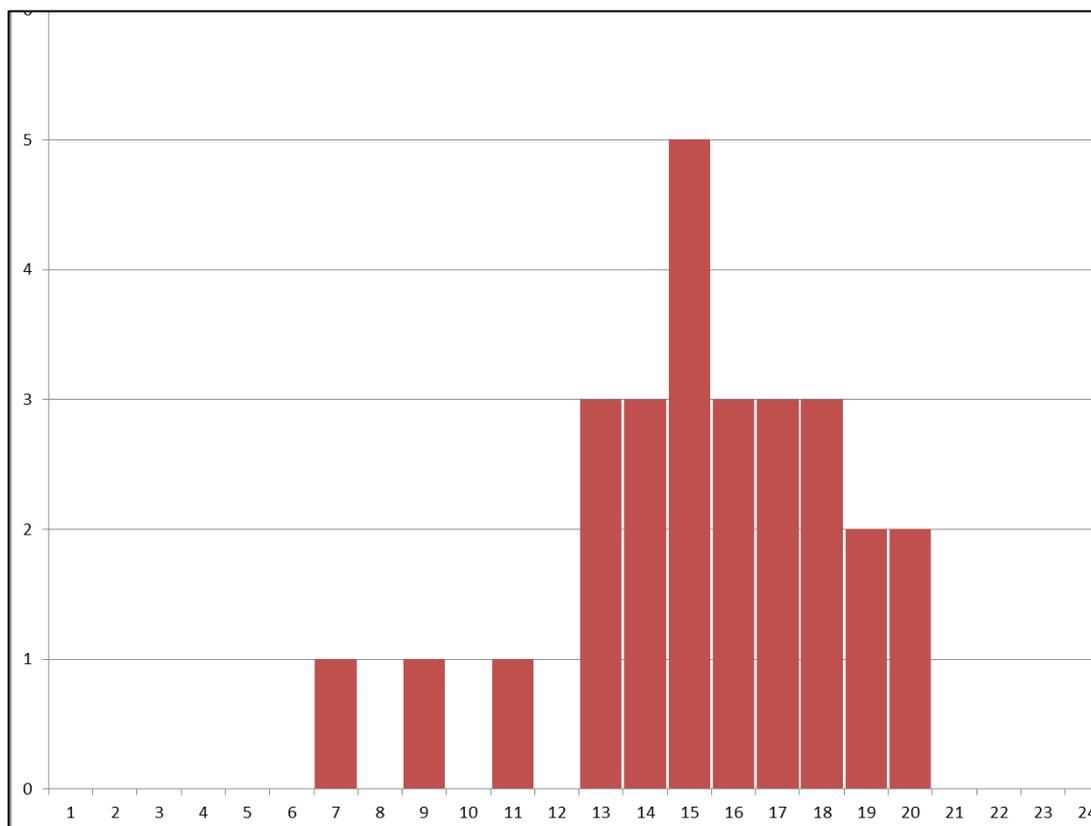
Gráfico 15: Distribución temporal de casos de dengue. Tartagal. Provincia de Salta. Año 2013. N=47.



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Provincia de Corrientes: En la provincia de Corrientes se produjeron 27 casos probables de dengue entre las SE7 y 20 de 2013. Aunque no pudo determinarse por laboratorio la confirmación etiológica de los casos se interpreta tal situación para este boletín como un brote de dengue de acuerdo a las pruebas de tamizaje positivas, el comportamiento epidemiológico de la curva y el contexto regional

Gráfico 16: Distribución temporal de casos de dengue. Corrientes. Provincia de Corrientes. Año 2013. n=27.



2- Provincias con casos probables en estudio:

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

Ciudad Autónoma de Buenos Aires: En esta ciudad, se registran 16 casos probables que no consignan dicho antecedente.

Provincia de Buenos Aires: Además de los casos confirmados de Almirante Brown ya descriptos, se notificaron 17 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, La Plata, Lanus, Lomas de Zamora, Mariano Acosta, Merlo, Moreno, Rafael Calzada, Salto, San Fernando, San Isidro, San Martín, San Miguel, Suipacha y Wilde.

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 18 casos probables de dengue sin antecedentes de viaje en Colonia Benítez, Juan José Castelli, Resistencia, Santa Silvina y Villa Ángela.

Provincia de Corrientes: Se notificaron 7 casos probables de dengue sin antecedentes de viaje: en Mercedes, Corrientes y Bella Vista.

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

Provincia de Misiones: En la provincia se registraron 18 casos probables sin antecedentes de viaje entre las SE1 y la SE24. Las localidades donde se presentaron fueron Puerto Libertad (3), Colonia Wanda (2) Santiago de Liniers (2), Guarupá (2), Puerto Piray (2), Delicia (2), Puerto Esperanza (2), San José (1), Puerto Iguazu (1) y Jardín América (1).

Provincia de Salta: En la provincia se registran 13 casos probables sin antecedente de viaje: Salta, Aguas Blancas, Camara, Colonia Santa Rosa, Morillo, La Puntana y Dragones.

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, Santa Fe y Rafaela.

Provincia de Santiago del Estero: En esta provincia se registró 1 caso probable sin registro de antecedente de viaje.

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

Casos importados:

Se registraron 303 casos con pruebas de laboratorio positivas en 14 provincias con antecedentes de viaje a otros países afectados o a localidades de Argentina en brote: 183 casos confirmados y 120 casos probables. Entre los confirmados se hallaron los 4 serotipos, con un predominio de DEN-2 y DEN-4. Los casos de DEN-1 y DEN-4 fueron esporádicos (7 y 3 respectivamente).

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 (Paraguay, Perú, Brasil, Costa Rica, Venezuela, República Dominicana y a Córdoba, Formosa y Salta en la República Argentina). En los casos importados se identificaron los serotipos DEN-1, DEN-2 y DEN-4. Se notificaron también 26 casos probables con antecedentes de viaje a zonas afectadas.

Provincia de Buenos Aires: Se confirmaron 39 casos con antecedentes de viaje a zonas afectadas (México, Paraguay, Costa Rica, Brasil y a la provincia de Formosa). Se identificaron los serotipos DEN-1, DEN-2 y DEN-4. Además se notificaron 56 casos probables con antecedentes de viaje.

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

Provincia del Chaco: Se registran en la provincia 2 casos confirmados y 4 probables importados con antecedentes de viajes a Paraguay e identificación del serotipo DEN-2.

Provincia de Córdoba: Se registran 6 casos confirmados importados. Se hallaron todos los serotipos DEN-1, DEN-2, DEN-3 y DEN-4. Los casos presentan antecedente de viaje a Brasil, Bolivia, México, Costa Rica y Formosa (DEN-2).

Provincia de Corrientes: Se notificaron 4 casos probables, con antecedentes de viaje a Paraguay y Córdoba.

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 36 casos con identificación de serotipo DEN-2 y un caso probable, todos con antecedentes de viajes a Paraguay.

Provincia de Jujuy: En esta provincia se registraron 8 casos confirmados importados, con antecedente de viaje a Bolivia y Paraguay. Los serotipos identificados en los casos confirmados fueron DEN-4 y DEN-2.

Provincia de La Rioja: Se notificó 1 caso confirmado por nexo con antecedente de viaje a la Ciudad de Córdoba.

Provincia de Misiones: Se registraron 5 casos probables con antecedentes de viaje a Paraguay, Brasil y Chaco.

Provincia de Salta: En la provincia se registraron 41 casos confirmados y 15 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 dos.

Provincia de Santa Fe: En esta provincia se registraron 12 casos confirmados (identificándose DEN-2 y DEN-4) y 1 caso probable importados con antecedentes de viaje a Paraguay, Brasil y la provincia de Formosa.

Provincia de Tucumán: Se detectaron 4 casos importados, 3 probables y uno confirmado identificándose el serotipo DEN-4 con antecedentes de viaje a Salta, Brasil y Paraguay.

Tabla 1: Notificaciones de dengue según clasificación por provincia de residencia. Argentina. SE 1 a 24 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	14	17	39	17	56	77	122	328
CABA	4	4	0	26	2	0	2	34	16	26	101	29	208
CORDOBA	55	12	2	1	44	0	108	6	0	0	213	846	1173
ENTRE RIOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	19	30	51
SANTA FE	0	6	0	6	0	0	0	12	4	1	30	268	315
TOTAL CENTRO	59	23	2	73	47	14	127	91	37	85	440	1295	2075
LA RIOJA	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	22	23
SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
SAN LUIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	3	10
MENDOZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	4
TOTAL CUYO	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	10	27	38
CHACO	2	9	0	54	0	121	182	4	18	8	42	470	724
CORRIENTES	0	0	0	0	0	27	27	0	7	4	8	275	321
FORMOSA	0	0	0	53	0	591	608	36	1	1	331	49	1026
MISIONES	1	0	0	1	0	121	123	0	22	5	115	788	1053
TOTAL NEA	3	9	0	108	0	860	940	40	48	18	496	1582	3124
CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	109	111
JUJUY	2	6	0	2	0	0	2	8	3	0	12	356	381
SALTA	7	36	0	5	0	960	967	41	13	15	73	550	1659
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	19	20
TUCUMAN	0	1	0	0	0	0	0	1	3	3	19	79	105
TOTAL NOA	9	43	0	7	0	960	969	50	20	19	105	1113	2276
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	0	0
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	1	0	1	2
TOTAL SUR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	6
TOTAL GENERAL	72	75	2	188	47	1834	2036	182	105	123	1052	4021	7519

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

■ Casos confirmados

■ Casos probables

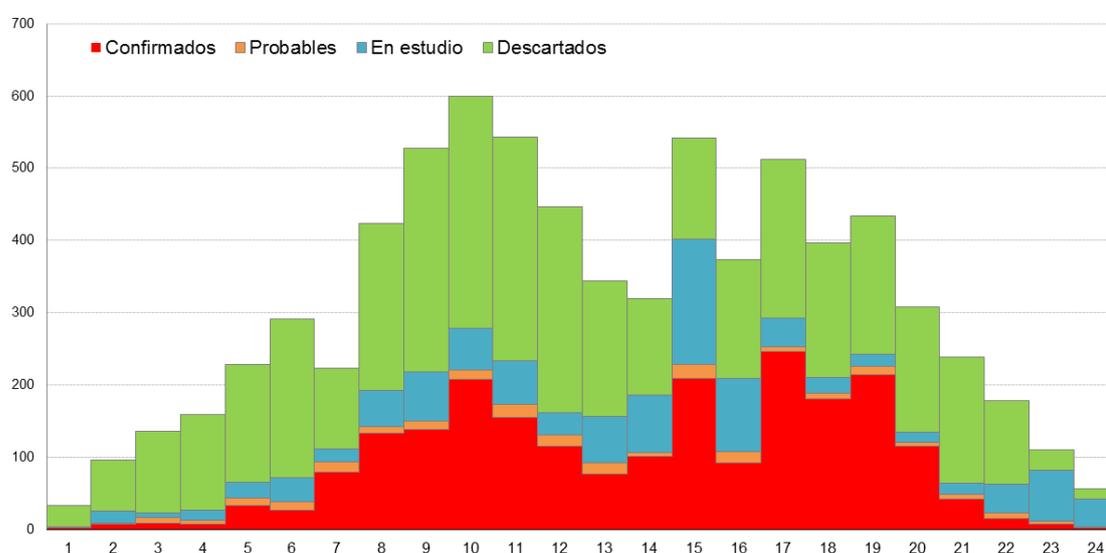
*Según el algoritmo vigente de diagnóstico de dengue en las localidades en brote se consideró caso confirmado todo aquel con nexos epidemiológico o pruebas de laboratorio positivas. En este campo fue considerado el mayor valor hallado comparando el Módulo SIVILA en el Evento Dengue y el Módulo C2 en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

II.2.c. Desarrollo de la vigilancia de dengue desde la SE 1 a 24 de 2013

Desde la SE1 al 24 de Mayo de 2013 se estudiaron y notificaron 7519 casos sospechosos de dengue en 22 provincias **con una mediana de oportunidad de la notificación de 3 días**³. Del total de casos notificados 2446 han sido clasificados como confirmados o probables para dengue; de ellos 305 fueron importados y 2141 autóctonos.

La región NEA registró el mayor número de notificaciones de casos sospechosos para el período analizado con un 42%, seguido por la Región NOA con el 30% y la Centro con el 28%. En cuanto a las provincias con mayor notificación, Salta es la que contribuyó con el 22%, Córdoba con el 16% seguidas por Misiones y Formosa con el 14% cada una y el Chaco con el 10%, coincidiendo con las que han presentado los brotes de dengue con mayor número de casos en el período.

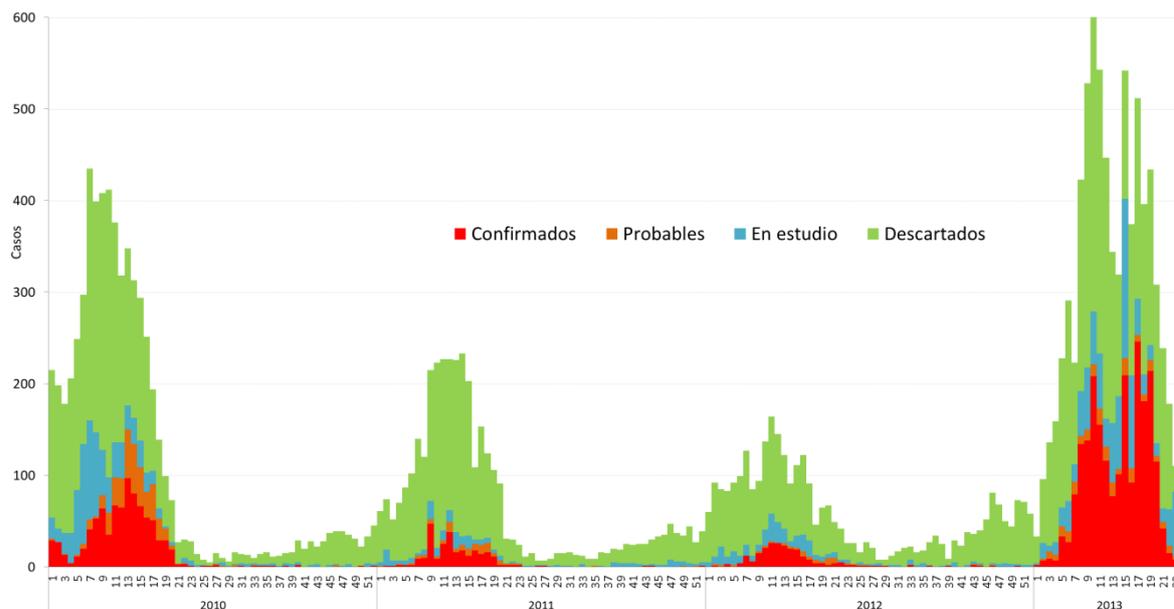
Gráfico 15: Notificaciones de dengue según clasificación por semana de toma de muestra. Argentina. SE 1 a 24 de 2013. N=7549



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

³ La oportunidad de la notificación consignada se calculó en base a los casos notificados en el Módulo SIVILA del SNVS.

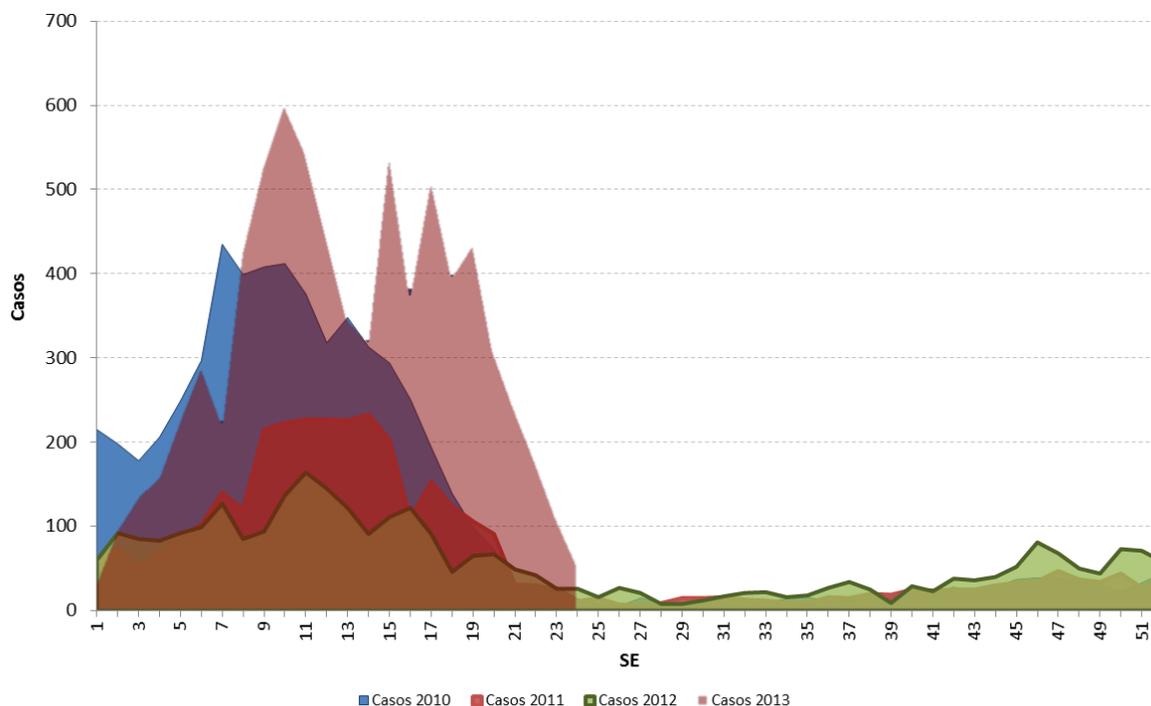
Gráfico 16: Notificaciones de dengue según clasificación 2010-2013 (SE 21) por semana de toma de muestra. Argentina. N=18110 (2010=6090; 2011=3561; 2012=3065; 2013=7549).



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

En cuanto al número de casos notificados por SE, durante las SE 1 a 24 del 2013 se registraron 7549 notificaciones (37% más que en 2010, 156% mayor que en el año 2011 y 255% más que en el año 2012).

Gráfico 17: Notificaciones de dengue por semana epidemiológica. Argentina. SE 1 a 52. Años 2010 a SE24 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.

II.2.d. Notificación en los países limítrofes

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

PAIS	SE	Casos notificados	Casos confirmados	Serotipos	Muertes por dengue
BOLIVIA ⁴	SE 21/2013	11.102	1280	DEN 1-2-3	8
BRASIL ⁵	SE 16/2013	810.262	----	DEN 1-2-3-4	133
CHILE ⁶	SE 17/2013	22	22	S/E	0
URUGUAY ⁷	SE 4/2013	1	1	0	0
PARAGUAY ⁸	SE 18/2013	125.149	82.921	DEN 1-2-4	57

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

⁵ Disponible en: Portal da saúde. Idosos apresentam 12 vezes mais risco de morrer por dengue. Secretaria de Vigilância em Saúde. Ministério de Saúde de Brazil. <http://portalsaude.saude.gov.br/portalsaude/noticia/10234/785/idosos-apresentam-12-vezes-mais-risco-de-morrer-por-dengue.html>

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

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

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

Establecimientos notificadores de casos sospechosos de dengue y sus diagnósticos relacionados. SE1 a 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.C. 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 MONTEERRICO	
HOSPITAL SUSQUES	
HOSPITAL WENCESLAO GALLARDO	
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA	

II.3. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas

II.3.a. Introducción

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

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

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

En este apartado se propone resumir la situación de las infecciones respiratorias agudas en la Argentina durante las últimas semanas y difundir los resultados a diferentes actores tanto a nivel local, provincial como nacional. Para el análisis de la situación actual se utilizaron datos de vigilancia epidemiológica y las fuentes de información fueron los módulos de vigilancia clínica (C2) y laboratorial (SIVILA) del SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud), a partir de los casos notificados hasta la semana epidemiológica (SE) 24 de 2013 para los datos de C2 y hasta la SE 24 también para los datos del módulo SIVILA.

II.3.b. Resumen

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

De acuerdo a las estimaciones de la Vigilancia Clínica, en la actualidad las notificaciones de ETI se encontrarían en zona de alerta respecto a lo ocurrido a fines de 2012 y al último quinquenio. La curva de neumonía se encontraría en zona de seguridad, en tanto que la de notificaciones por bronquiolitis se presentaría en alerta, comparando los casos actuales con los de los últimos 5 años. Respecto de las IRAG las estimaciones indicarían que la curva de casos se ha mantenido en zona de alerta durante 2013 y hasta la actualidad.

En relación a la vigilancia virológica provista al SIVILA por los laboratorios notificadores, desde la SE1 a la SE 24 de 2013 fueron estudiados y notificados 17333 casos de infección respiratoria aguda, con 2985 muestras positivas. La proporción de casos positivos presentó un promedio de 16,46%. En relación a los años 2010 a 2012, en 2013 se observa una menor cantidad de muestras estudiadas.

Durante 2013, hasta la SE 24 en términos acumulados, de las 2985 muestras positivas para algún virus respiratorio halladas, 1496 correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (50,12%), seguido por el conjunto de virus Influenza (22,4%) y Parainfluenza (14,97%).

En las primeras 24 semanas del año 2013 se han identificado 671 casos de virus Influenza distribuido en todas las semanas del año de un total de 2985 virus respiratorios notificados; 32 correspondieron al tipo B (4,77%) y 639 al tipo A; de

estas últimas se identificaron 69 casos como subtipo H3 y 387 como subtipo H1N1 cepa 2009 (10,28% y 57,68% 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 y Tucumán. Por otra parte, La Rioja no ha notificado el estudio de muestras para virus respiratorios.

Los 671 casos positivos de Influenza hasta la semana epidemiológica 24 se distribuyeron entre 23 provincias, con un mayor número de casos en las jurisdicciones de CABA, Buenos Aires, Córdoba y Santa Fe.

Se observó cocirculación de Influenza A y B en diez jurisdicciones:

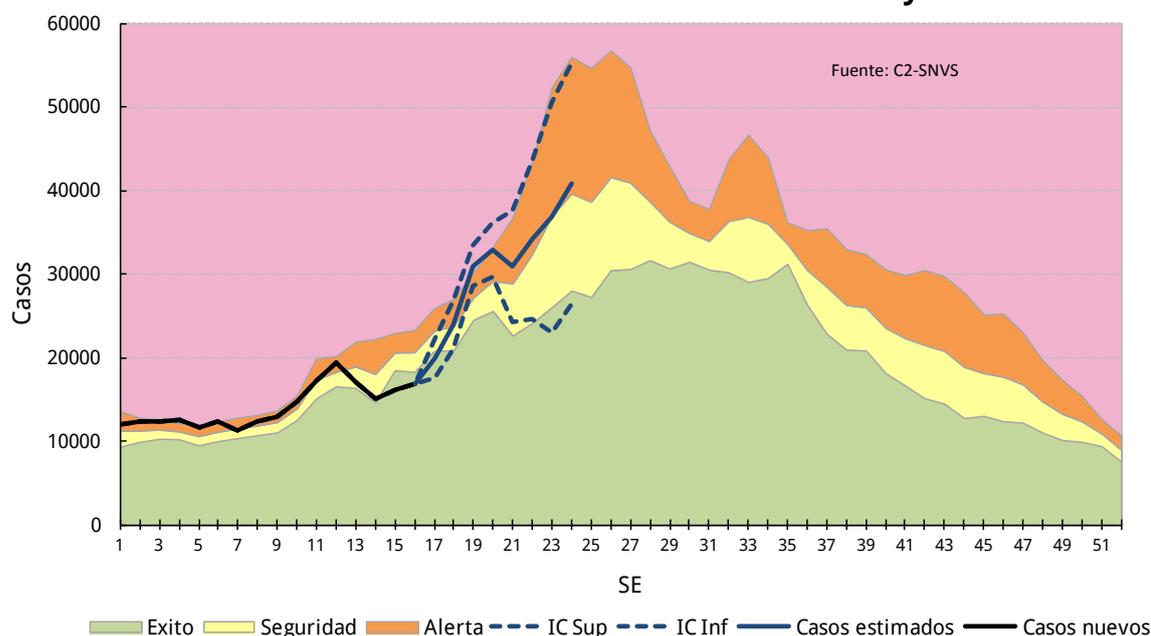
CABA, Neuquén, San Juan, Salta, Tierra del Fuego, Tucumán, Santa Fe, Salta, Corrientes, Chubut, Río Negro y Provincia de Buenos Aires. En tanto que 5 jurisdicciones sólo presentan circulación de Influenza A: Córdoba, La Pampa, Chaco y Mendoza, San Luis, Santiago del Estero y Entre Ríos.

II.3.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)⁹: De acuerdo a lo notificado y a las estimaciones realizadas, en el momento actual y desde la SE 17, la curva de notificaciones de ETI se encontraría en zona de alerta.

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

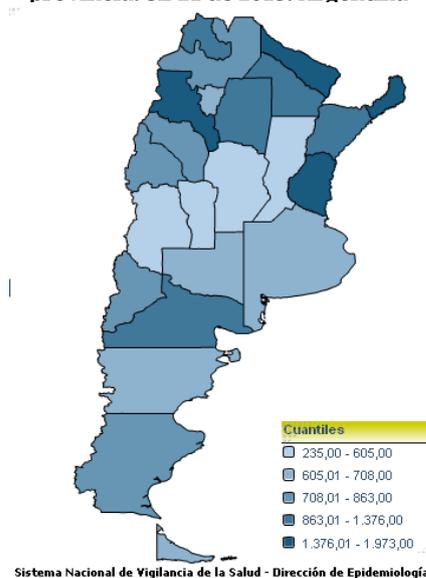


La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que la tasa de casos de ETI hasta la SE 21 de 2013 presenta un descenso del 13% para el total del país.

No obstante, jurisdicciones como CABA, las Regiones Sanitarias X, XI y XII de la Provincia de Buenos Aires, San Luis, Formosa, Catamarca, Salta, Tucumán y Neuquén 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, Catamarca 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 21 de 2013. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

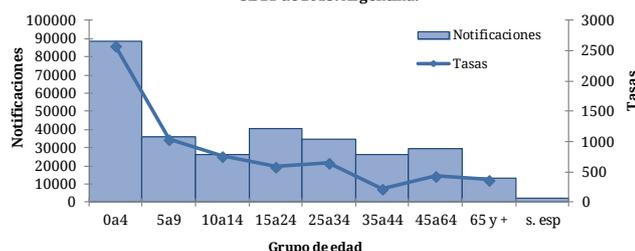
⁹ Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 21ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia
Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	2763		2352		2333		
Residentes	5682	185,79	4734	154,79	4825	157,77	● 2%
Total Notificado CABA	8445		7086		7158		
Region Sanitaria I	7563	1115,66	7531	1110,94	5547	818,27	● -26%
Region Sanitaria II	5025	1912,00	5139	1955,38	3815	1451,60	● -26%
Region Sanitaria III	3396	1322,68	2820	1098,34	1249	486,46	● -56%
Region Sanitaria IV	2102	375,29	3288	587,04	2734	488,13	● -17%
Region Sanitaria V	52646	1662,08	50602	1597,55	41823	1320,39	● -17%
Region Sanitaria VI	19842	529,94	19967	533,28	19845	530,02	● -1%
Region Sanitaria VII	16585	726,93	12465	546,35	10862	476,09	● -13%
Region Sanitaria VIII	10376	893,58	4756	409,59	4001	344,57	● -16%
Region Sanitaria IX	2127	679,12	1861	594,19	1710	545,98	● -8%
Region Sanitaria X	1435	442,77	1508	465,30	1768	545,52	● 17%
Region Sanitaria XI	3180	270,63	4022	342,29	4779	406,71	● 19%
Region Sanitaria XII	3772	271,06	2865	205,88	3041	218,53	● 6%
Total PROV. BUENOS AIRES	128049	836,06	116824	762,77	101174	660,58	● -13%
Córdoba	28967	852,80	27133	798,81	16236	478,00	● -40%
Entre Ríos	28270	2205,13	19686	1535,56	19667	1534,08	● 0%
Santa Fe	25444	774,51	25533	777,22	19753	601,28	● -23%
Centro	219175	832,16	196262	745,17	164008	622,70	● -16%
La Rioja	1660	467,15	2896	814,98	2767	778,68	● -4%
Mendoza	8300	470,07	7946	450,03	5467	309,63	● -31%
San Juan	7939	1110,28	7483	1046,50	5703	797,57	● -24%
San Luis	2712	593,74	2373	519,52	2399	525,21	● 1%
Cuyo	20611	625,93	20698	628,58	16336	496,11	● -21%
Corrientes	16000	1544,83	14084	1359,83	11165	1078,00	● -21%
Chaco	19065	1779,89	16248	1516,90	14614	1364,35	● -10%
Formosa	9799	1763,38	9154	1647,31	9650	1736,57	● 5%
Misiones	32775	2948,85	25237	2270,64	21605	1943,86	● -14%
NEA	77639	2057,21	64723	1714,98	57034	1511,24	● -12%
Catamarca	5276	1305,20	4042	999,93	6205	1535,02	● 54%
Jujuy	10378	1485,82	7533	1078,50	6175	884,08	● -18%
Salta	16709	1318,47	9266	731,16	10418	822,06	● 12%
Santiago del Estero	12848	1454,10	9458	1070,43	8440	955,22	● -11%
Tucumán	11750	777,37	8319	550,38	10575	699,63	● 27%
NOA	56961	1195,38	38618	810,44	41813	877,49	● 8%
Chubut	6153	1307,10	3632	771,56	3004	638,15	● -17%
La Pampa	3547	1038,81	3220	943,04	2223	651,05	● -31%
Neuquén	3691	653,00	4046	715,80	4160	735,97	● 3%
Río Negro	6418	1063,01	6326	1047,77	5882	974,23	● -7%
Santa Cruz	1959	836,87	2286	976,56	1985	847,98	● -13%
Tierra del Fuego	1098	821,28	1542	1153,38	811	606,61	● -47%
Sur	22866	973,45	21052	896,23	18065	769,06	● -14%
Total PAIS ARGENTINA	397252	980,41	341353	842,45	297256	733,62	● -13%

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 21 de 2013. Argentina.

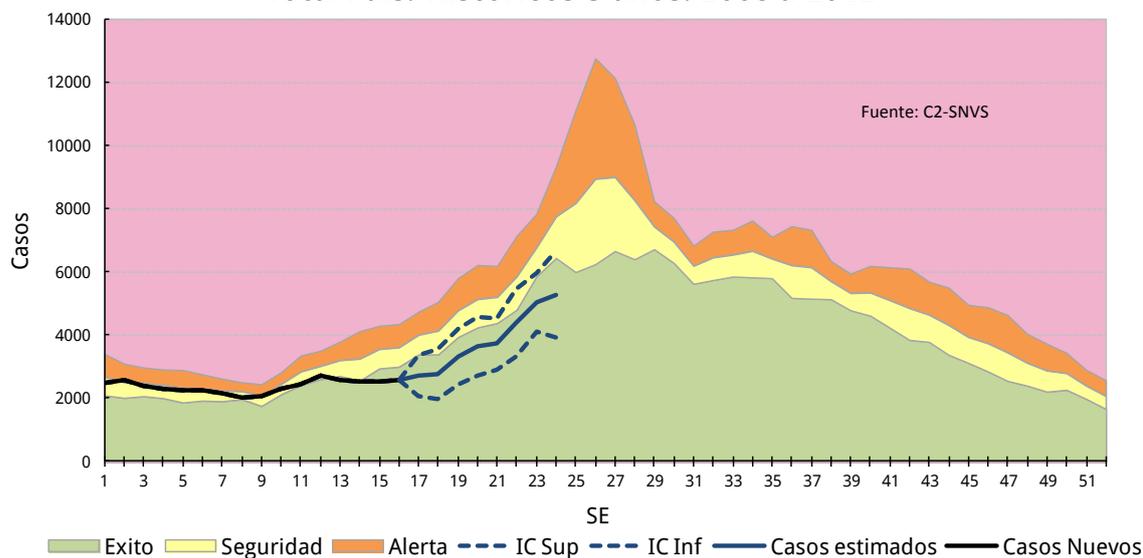


La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 4 años con 2500 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los restantes grupos de edad.

Neumonía

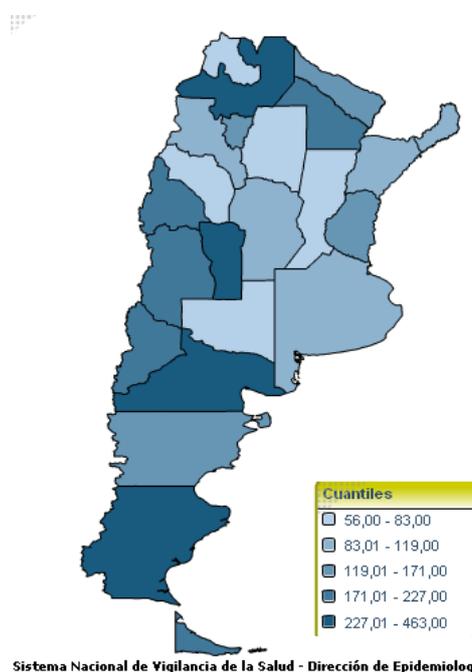
Durante las primeras semanas de 2013 y hasta la SE 24, la curva de notificación de neumonía se encontraría en zona de seguridad, considerando el límite superior del intervalo de confianza resultante de las estimaciones realizadas.

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



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que hasta la SE 21 la tasa de notificación de neumonía es 27% menor que la registrada en el mismo período del año 2012. No obstante, jurisdicciones como Neuquén, San Luis y Río Negro presentan tasas de notificación superiores al año previo; así mismo, estas dos últimas provincias junto con Santa Cruz y Salta registran tasas que duplican o triplican la tasa total del país, de 126,11 casos de neumonía por 100000 habitantes.

Tasa de Neumonía por 100.000 hab. según provincia. SE 21 de 2013. Argentina.

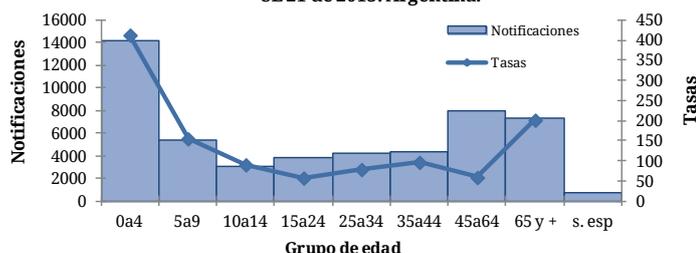


Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 21ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	1680		1899		1080		
Residentes	4094	133,86	4110	134,39	3244	106,07	● -21%
Total Notificado CABA	5774		6009		4324		
Region Sanitaria I	1564	230,71	1500	221,27	930	137,19	● -38%
Region Sanitaria II	584	222,21	556	211,56	524	199,38	● -6%
Region Sanitaria III	298	116,07	286	111,39	180	70,11	● -37%
Region Sanitaria IV	1143	204,07	1336	238,53	1024	182,83	● -23%
Region Sanitaria V	4249	134,14	4417	139,45	2944	92,94	● -33%
Region Sanitaria VI	4532	121,04	3768	100,64	2323	62,04	● -38%
Region Sanitaria VII	3759	164,76	3382	148,24	2007	87,97	● -41%
Region Sanitaria VIII	2254	194,11	2056	177,06	1741	149,93	● -15%
Region Sanitaria IX	765	244,25	687	219,35	494	157,73	● -28%
Region Sanitaria X	462	142,55	634	195,62	562	173,41	● -11%
Region Sanitaria XI	1955	166,38	1985	168,93	1218	103,66	● -39%
Region Sanitaria XII	1446	103,91	1187	85,30	954	68,55	● -20%
Total PROV. BUENOS AIRES	23011	150,24	21794	142,30	14901	97,29	● -32%
Córdoba	6110	179,88	5575	164,13	3925	115,55	● -30%
Entre Ríos	2078	162,09	2080	162,25	2051	159,98	● -1%
Santa Fe	5819	177,13	6194	188,54	2740	83,41	● -56%
Centro	42792	162,47	41652	158,14	27942	106,09	● -33%
La Rioja	595	167,44	826	232,45	198	55,72	● -76%
Mendoza	2690	152,35	3617	204,85	3163	179,14	● -13%
San Juan	1510	211,17	1360	190,20	1255	175,51	● -8%
San Luis	1234	270,16	1213	265,56	1379	301,91	● 14%
Cuyo	6029	183,09	7016	213,07	5995	182,06	● -15%
Corrientes	2587	249,78	1345	129,86	946	91,34	● -30%
Chaco	3308	308,83	2647	247,12	2042	190,64	● -23%
Formosa	1674	301,25	1113	200,29	941	169,34	● -15%
Misiones	3352	301,59	1759	158,26	1277	114,89	● -27%
NEA	10921	289,38	6864	181,88	5206	137,94	● -24%
Catamarca	836	206,81	512	126,66	474	117,26	● -7%
Jujuy	1309	187,41	697	99,79	540	77,31	● -23%
Salta	4894	386,17	3668	289,43	3452	272,39	● -6%
Santiago del Estero	1304	147,58	1114	126,08	644	72,89	● -42%
Tucumán	2865	189,55	2207	146,01	1900	125,70	● -14%
NOA	11208	235,21	8198	172,04	7010	147,11	● -14%
Chubut	842	178,87	935	198,63	776	164,85	● -17%
La Pampa	531	155,51	627	183,63	209	61,21	● -67%
Neuquén	1167	206,46	1235	218,49	1268	224,33	● 3%
Río Negro	1209	200,25	1176	194,78	1395	231,05	● 19%
Santa Cruz	1171	500,24	1199	512,20	1067	455,81	● -11%
Tierra del Fuego	531	397,18	683	510,87	230	172,03	● -66%
Sur	5451	232,06	5855	249,26	4945	210,52	● -16%
Total PAIS ARGENTINA	76401	188,56	69585	171,73	51098	126,11	● -27%

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

Notificaciones y Tasas de Neumonía (x 100000 hab) por grupo de edad.
SE 21 de 2013. Argentina.

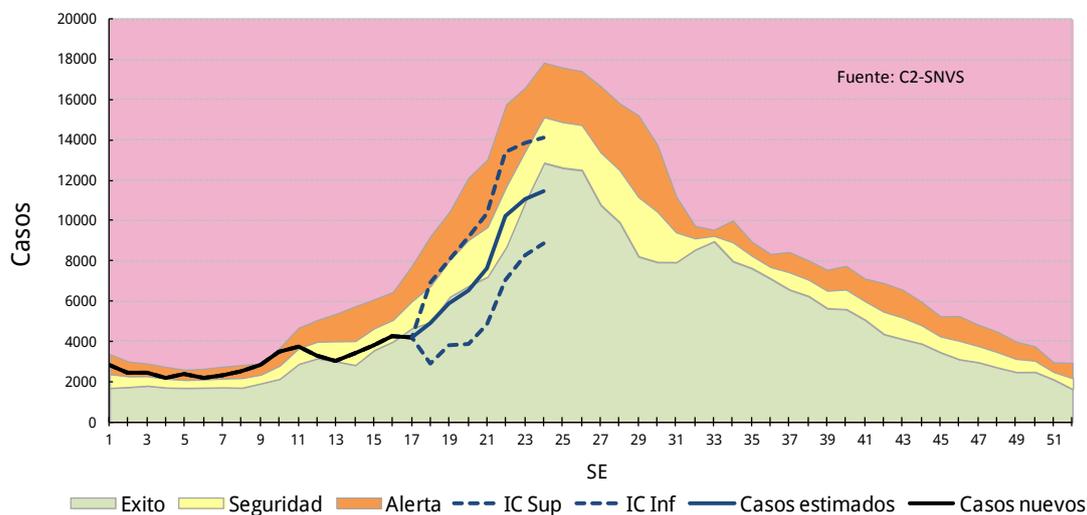


La tasa de notificación de neumonía es mayor en los menores de 4 años, duplicando la correspondiente al grupo de mayores de 65 años.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Según las estimaciones realizadas en las primeras 24 semanas de 2013, la curva de notificación de bronquiolitis se presentaría en zona de alerta, considerando el intervalo de confianza superior.

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



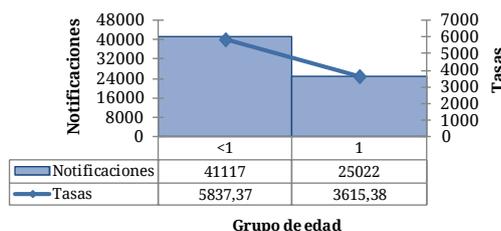
La información proveniente de la vigilancia clínica sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de aproximadamente 3 semanas. En este contexto, la tasa acumulada hasta la SE 21 de 2013 de bronquiolitis para el total país es 29% menor que la registrada en el mismo período del año 2012. Sin embargo, jurisdicciones como la Región Sanitaria X de la Provincia de Buenos Aires, Mendoza, Salta, Tucumán y Río Negro 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 20 de 2013.

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.
Hasta la 21ª 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	3635		3602		1995		
Residentes	4421	144,56	4644	151,85	3204	104,76	● -31%
Total Notificado CABA	8056		8246		5199		
Region Sanitaria I	1370	7236,43	1164	6148,32	808	4267,91	● -31%
Region Sanitaria II	374	4545,45	484	5882,35	435	5286,83	● -10%
Region Sanitaria III	396	5498,47	205	2846,43	205	2846,43	● 0%
Region Sanitaria IV	953	5553,29	1070	6235,07	825	4807,41	● -23%
Region Sanitaria V	11004	10380,35	13477	12713,19	10169	9592,67	● -25%
Region Sanitaria VI	9507	7654,22	9070	7302,38	6498	5231,63	● -28%
Region Sanitaria VII	6109	8355,79	7106	9719,47	3996	5465,66	● -44%
Region Sanitaria VIII	3097	9452,74	2821	8610,32	1849	5643,56	● -34%
Region Sanitaria IX	1105	11799,25	965	10304,32	604	6449,55	● -37%
Region Sanitaria X	544	5775,56	516	5478,29	631	6699,22	● 22%
Region Sanitaria XI	4746	13006,66	4243	11628,16	2754	7547,48	● -35%
Region Sanitaria XII	1956	4171,47	2318	4943,48	1813	3866,50	● -22%
Total PROV. BUENOS AIRES	41161	8404,08	43439	8869,19	30587	6245,13	● -30%
Córdoba	3302	3265,49	3118	3083,53	2169	2145,02	● -30%
Entre Ríos	3117	6644,21	2134	4548,85	1753	3736,70	● -18%
Santa Fe	2855	2767,47	3124	3028,22	1279	1239,79	● -59%
Centro	58491	7148,80	60061	7340,69	40987	5011,90	● -32%
La Rioja	239	1723,64	240	1730,85	78	562,53	● -68%
Mendoza	1860	2873,92	2026	3130,41	2042	3155,13	● 1%
San Juan	2432	8500,23	2488	8695,96	2224	7773,23	● -11%
San Luis	466	2504,30	575	3090,07	418	2246,35	● -27%
Cuyo	4997	3972,02	5329	4235,92	4762	3785,22	● -11%
Corrientes	2498	5795,42	1090	2528,83	807	1872,26	● -26%
Chaco	6639	14611,44	5154	11343,18	2656	5845,46	● -48%
Formosa	1270	4864,41	1966	7530,26	1737	6653,13	● -12%
Misiones	4349	8122,14	2546	4754,88	1841	3438,23	● -28%
NEA	14756	8773,25	10756	6395,03	7041	4186,26	● -35%
Catamarca	1163	6473,70	650	3618,15	341	1898,14	● -48%
Jujuy	3884	12751,99	1827	5998,42	194	636,94	● -89%
Salta	7799	13334,13	3154	5392,47	3396	5806,22	● 8%
Santiago del Estero	7792	22894,75	5228	15361,11	4313	12672,62	● -18%
Tucumán	3558	6179,66	2749	4774,56	2812	4883,98	● 2%
NOA	24196	12188,07	13608	6854,66	11056	5569,16	● -19%
Chubut	653	3802,04	743	4326,06	339	1973,80	● -54%
La Pampa	415	3667,70	507	4480,78	134	1184,27	● -74%
Neuquén	939	4476,76	1077	5134,68	853	4066,75	● -21%
Río Negro	1043	4752,79	1003	4570,52	1017	4634,31	● 1%
Santa Cruz	857	9426,91	619	6808,93	529	5818,94	● -15%
Tierra del Fuego	452	8593,16	575	10931,56	236	4486,69	● -59%
Sur	4359	5082,73	4524	5275,13	3108	3624,02	● -31%
Total PAIS ARGENTINA	106799	7647,76	94278	6751,15	66954	4795,94	● -29%

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 21 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.

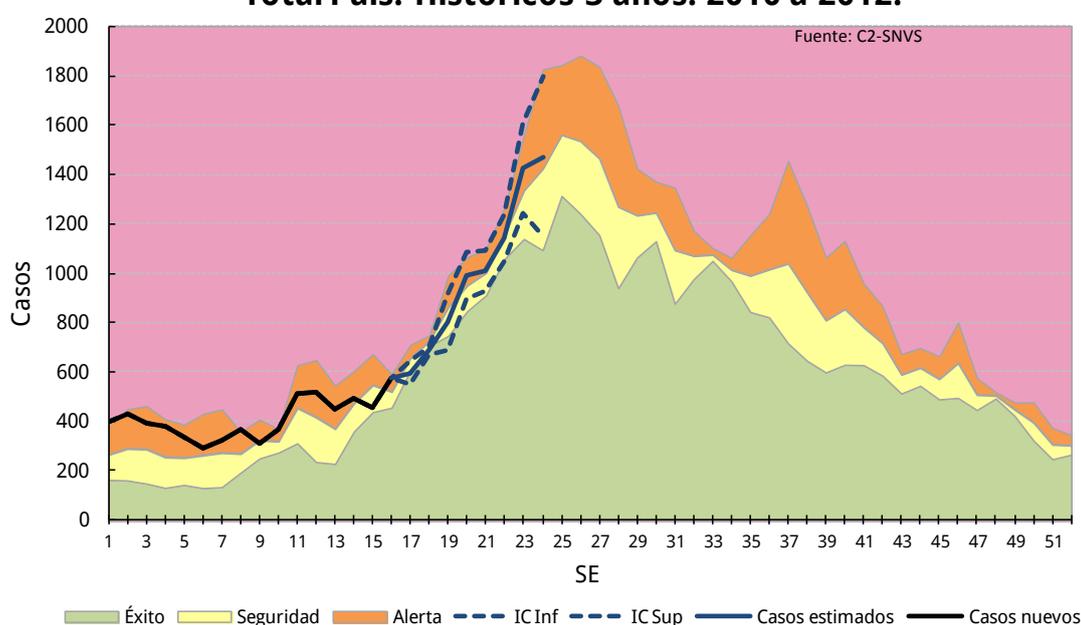
IRAG (IRA internada)

La información provista por la vigilancia clínica evidencia que la curva de notificaciones de IRAG para el total del país se ha mantenido en zona de alerta durante 2013. La estimación de casos de IRAG desde la SE 17 y hasta la actualidad mostraría que la curva de notificación se encontraría entre dicha zona y seguridad, en tendencia ascendente, en relación al período 2010 a 2012.

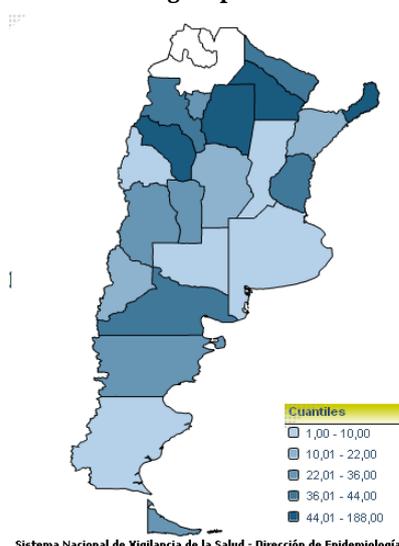
En términos absolutos, y considerando un atraso de 3 semanas en la notificación, los casos registrados por provincia hasta la SE 21 del corriente año son menos que en 2012, y la tasa acumulada para el total del país es 14% menor que la notificada en el mismo período del año previo.

Sin embargo, provincias como La Rioja, San Luis, Formosa, Chaco, Santiago del Estero y Río Negro presentan tasas superiores al año anterior. Así mismo, las jurisdicciones de Chaco, Catamarca, La Rioja, Misiones y Santiago del Estero registran una tasa que duplica la tasa del país.

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



Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 21 de 2013. Argentina



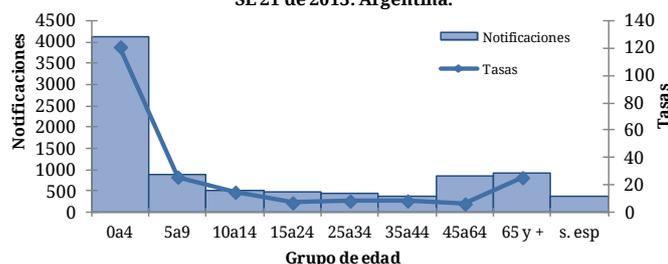
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 21ª 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	361		341		275		
Residentes	362	11,84	563	18,41	368	12,03	● -35%
Total Notificado CABA	723		904		643		
Buenos Aires	2173	14,19	2121	13,85	1551	10,13	● -27%
Córdoba	1006	29,62	1330	39,16	747	21,99	● -44%
Entre Ríos	443	34,56	543	42,36	525	40,95	● -3%
Santa Fe	112	3,41	78	2,37	63	1,92	● -19%
Centro	4457	16,92	4976	18,89	3529	13,40	● -29%
La Rioja	199	56,00	200	56,28	658	185,17	● 229%
Mendoza	404	22,88	815	46,16	537	30,41	● -34%
San Juan	16	2,24	51	7,13	34	4,75	● -33%
San Luis	110	24,08	147	32,18	158	34,59	● 7%
Cuyo	729	22,14	1213	36,84	1387	42,12	● 14%
Corrientes	554	53,49	211	20,37	120	11,59	● -43%
Chaco	1275	119,03	529	49,39	575	53,68	● 9%
Formosa	103	18,54	177	31,85	216	38,87	● 22%
Misiones	2026	182,28	1535	138,11	1437	129,29	● -6%
NEA	3958	104,88	2452	64,97	2348	62,22	● -4%
Catamarca	56	13,85	256	63,33	175	43,29	● -32%
Jujuy	0		131	18,76			● -100%
Salta	1	0,08	10	0,79	3	0,24	● -70%
Santiago del Estero	310	35,08	278	31,46	809	91,56	● 191%
Tucumán	432	28,58	764	50,55	551	36,45	● -28%
NOA	799	16,77	1439	30,20	1538	32,28	● 7%
Chubut	95	20,18	267	56,72	143	30,38	● -46%
La Pampa	87	25,48	55	16,11	23	6,74	● -58%
Neuquén	97	17,16	92	16,28	89	15,75	● -3%
Río Negro	152	25,18	205	33,95	248	41,08	● 21%
Santa Cruz	30	12,82	26	11,11	22	9,40	● -15%
Tierra del Fuego	122	91,25	128	95,74	33	24,68	● -74%
Sur	583	24,82	773	32,91	558	23,76	● -28%
Total PAIS ARGENTINA	10526	25,98	10853	26,79	9360	23,10	● -14%

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

Notificaciones y Tasas de IRAG (x100000 hab) por grupo de edad.
SE 21 de 2013. Argentina.



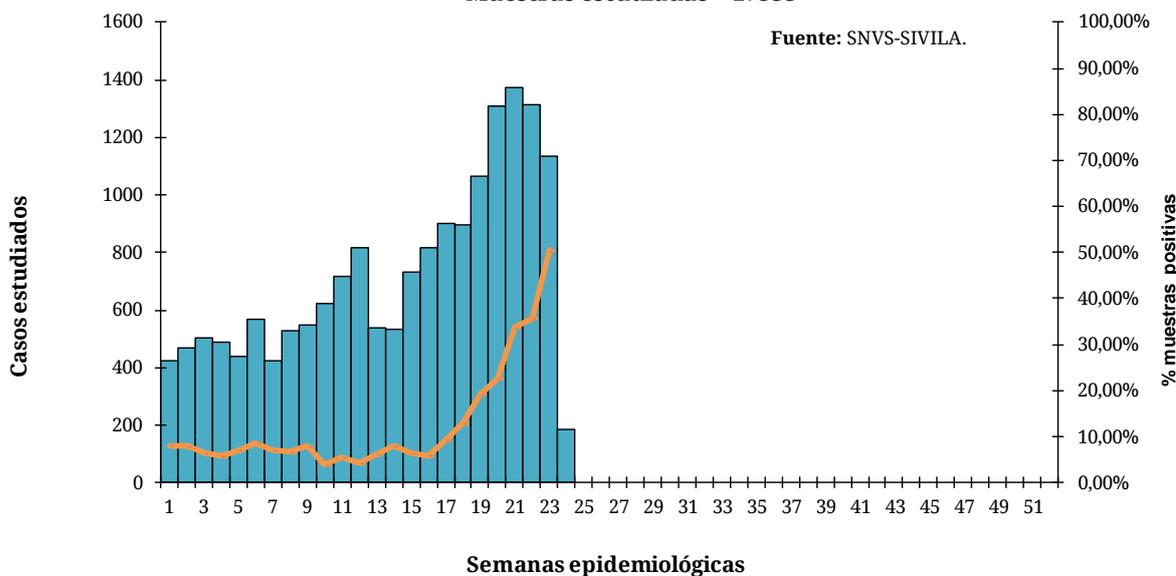
En relación a los grupos de edad, la tasa más elevada se encuentra en los menores de 5 años, con valores casi seis veces superior al resto, seguido por los mayores de 65 y el grupo de 5 a 9 años.

II.3.d. Vigilancia de virus respiratorios

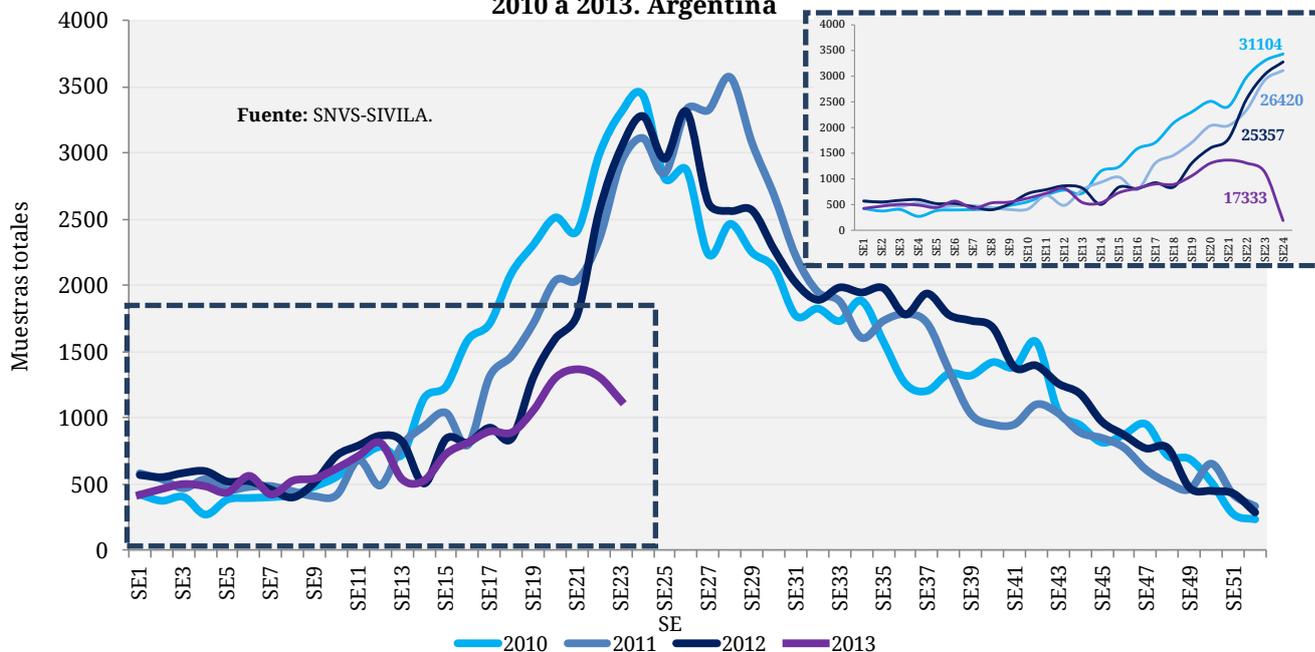
Muestras estudiadas y positividad

Desde la SE 1 a la SE 24 de 2013 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 17333 casos de infección respiratoria aguda, con 2985 casos positivos. Durante el período analizado hasta la SE 24 la tasa de positividad promedio es 16,46%.

Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE 1 a 24 de 2013.
Muestras estudiadas= 17333



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 equivalente¹⁰, el promedio de estudiados hasta la SE 24 fue de 27627, siendo menor el total de muestras analizadas durante el corriente año (n= 17333). De estas 17333 muestras analizadas a la fecha, se

¹⁰ Los datos para los años 2010 a 2012 corresponden a los publicados en SNVS-SIVILA hasta la SE 24 de 2013.

estudiaron 1300 muestras por semana entre las SE 20 a 23, con un promedio de 400 casos positivos.

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

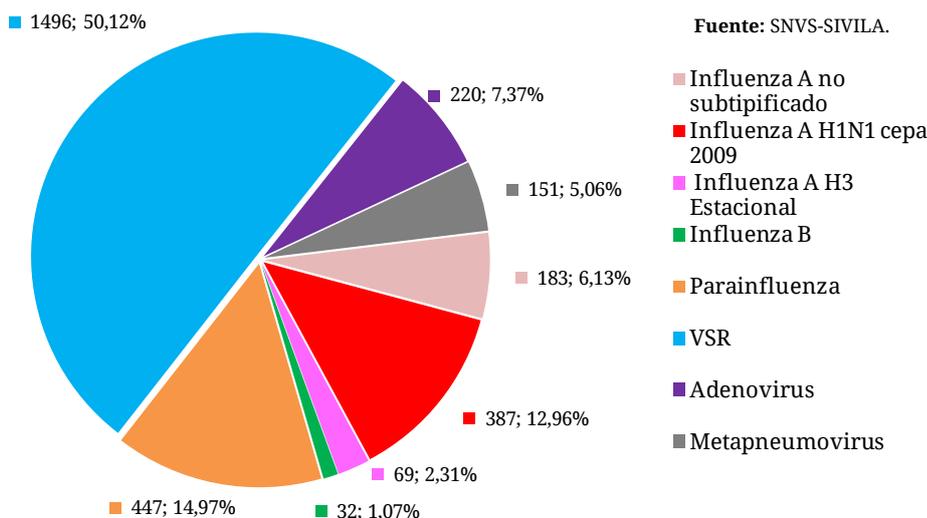


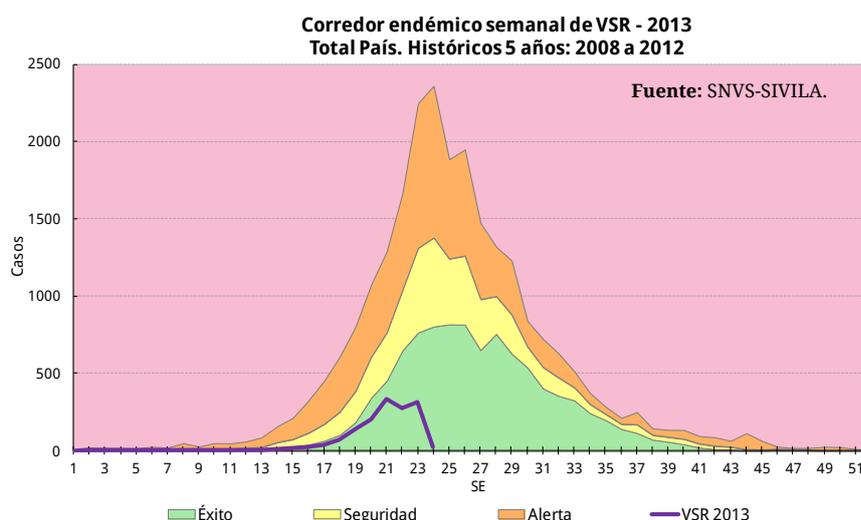
Entre las semanas 1 y 20 de 2013, la proporción de muestras positivas sobre el total estudiado es similar a su equivalente para 2012, aunque se mantiene por debajo de lo observado durante 2010 a 2012, principalmente entre la semana 18ª y 24ª.

Resumen de agentes virales identificados

Durante 2013, hasta la SE 24 en términos acumulados, de las 2985 muestras positivas para algún virus respiratorio halladas, 1496 correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (50,12%), seguido por el conjunto de virus Influenza (22,4%) y Parainfluenza (14,97%).

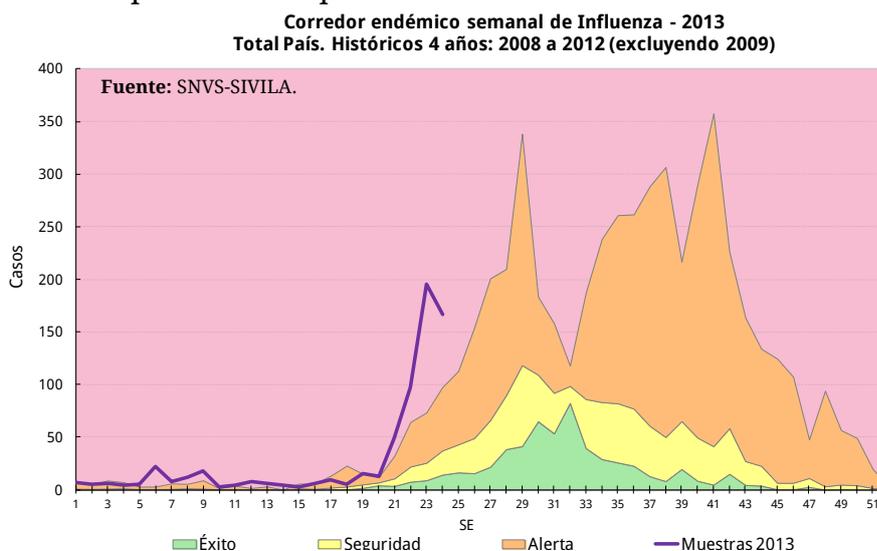
Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE 1 a 24 de 2013. n= 2985





Si bien en términos absolutos el virus con mayor porcentaje de positividad es el VSR; en relación a la mediana del período 2008 a 2012, la notificación de los casos se encuentra dentro de lo esperado en la actualidad.

Por otra parte, el total hallado de Influenza representa el 22,4% (n= 671) hasta la SE 24. Teniendo en cuenta el número de muestras positivas para este grupo de virus durante los años 2008 a 2012 (sin considerar 2009), se evidencia que para el mismo período de 2013 dichas notificaciones se presentan en mayor número, con predominio del subtipo A H1N1 cepa 2009.



Distribución temporal de casos positivos

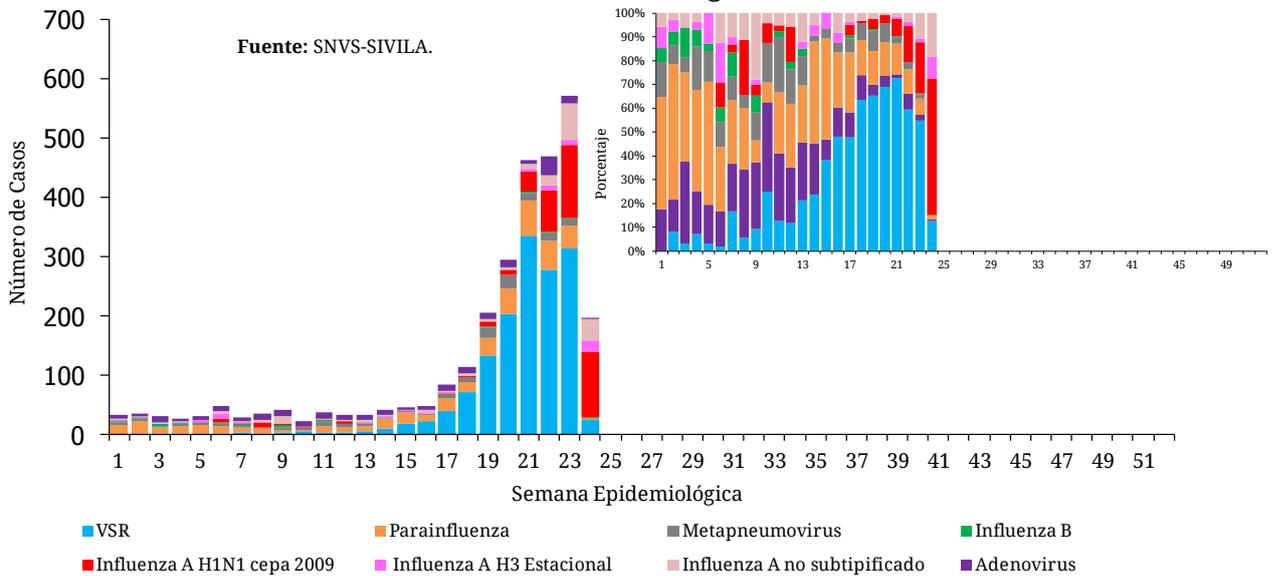
Respecto a la notificación por semana epidemiológica de los casos positivos para virus respiratorios en 2013, la proporción de Virus Sincicial Respiratorio se incrementó de forma evidente desde la SE 18 con 194 casos en promedio por semana. De las 2985 muestras positivas para algún virus respiratorio halladas en el 2013, 1496 correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (VSR), principalmente desde la SE 18 a 23, representando el 63% de los casos.

El porcentaje de positividad de Parainfluenza descendió de 47,1% a 1,5% en la SE 24. Se detectó Parainfluenza en 447 muestras e Influenza en 671, con predominio de tipo A, mientras que 220 notificaciones correspondieron a Adenovirus y 151 a Metapneumovirus.

Hay que tener en cuenta que, dado el limitado número de casos por semana que viene observándose en este último período del año, las variaciones porcentuales

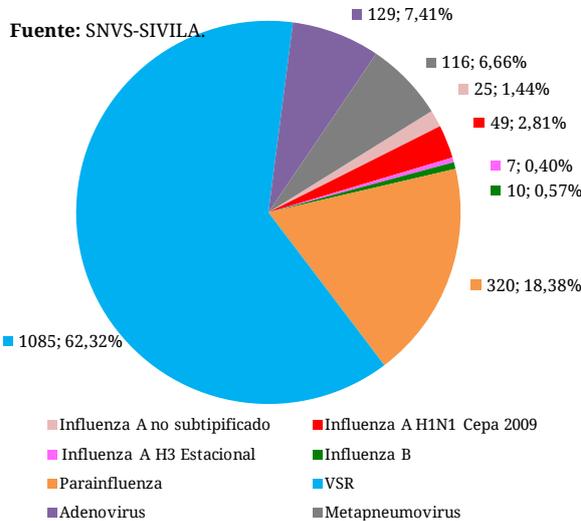
deben ser tomadas con precaución ya que mínimas diferencias en los hallazgos de diferentes agentes virales producen grandes cambios en la distribución relativa de casos por semana.

Distribución virus respiratorios en vigilancia por semana epidemiológica SE 1 a 24 de 2013. Argentina n=2985



Virus respiratorios según grupos de edad

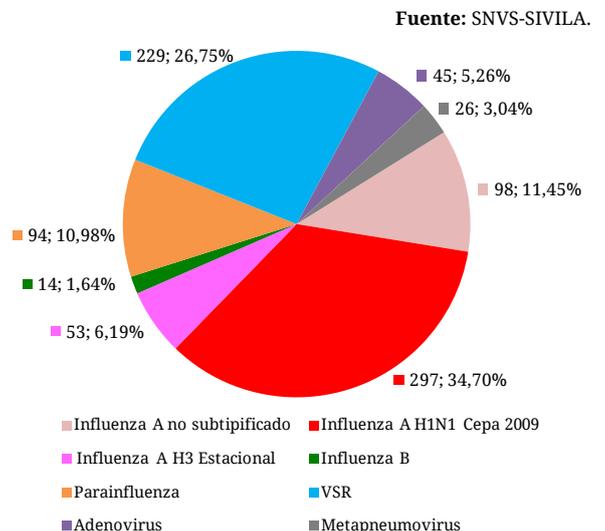
Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina SE 1 a 24 de 2013. n= 1741, Muestras estudiadas=9138.



De las 17333 muestras analizadas durante el año 2013, 15180 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De estas últimas, 2657 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

En los menores de 2 años, hubo 1741 casos positivos de 9138 estudiados hasta la SE 24 de 2013, predominando VSR con el 62,32% de los casos; Parainfluenza con 18,38%; Adenovirus

Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios 2 a 64 años. Argentina SE 1 a 24 de 2013. n= 856. Muestras estudiadas= 5808.



Con 7,41%, y Metapneumovirus con un 6,66% de los casos.

En los pacientes entre 2 y 64 años se estudiaron 5808 casos, de la cuales sólo 856 fueron positivos para virus respiratorios. Influenza representó el 53,98% de los virus identificados en este grupo de edad (fundamentalmente tipo A con 448 casos), seguido por VSR (229 casos).

De los pacientes mayores de 65 años, resultaron 57 casos positivos entre 234 estudiados, en su mayoría Influenza A.

Frecuencia y distribución de virus Influenza

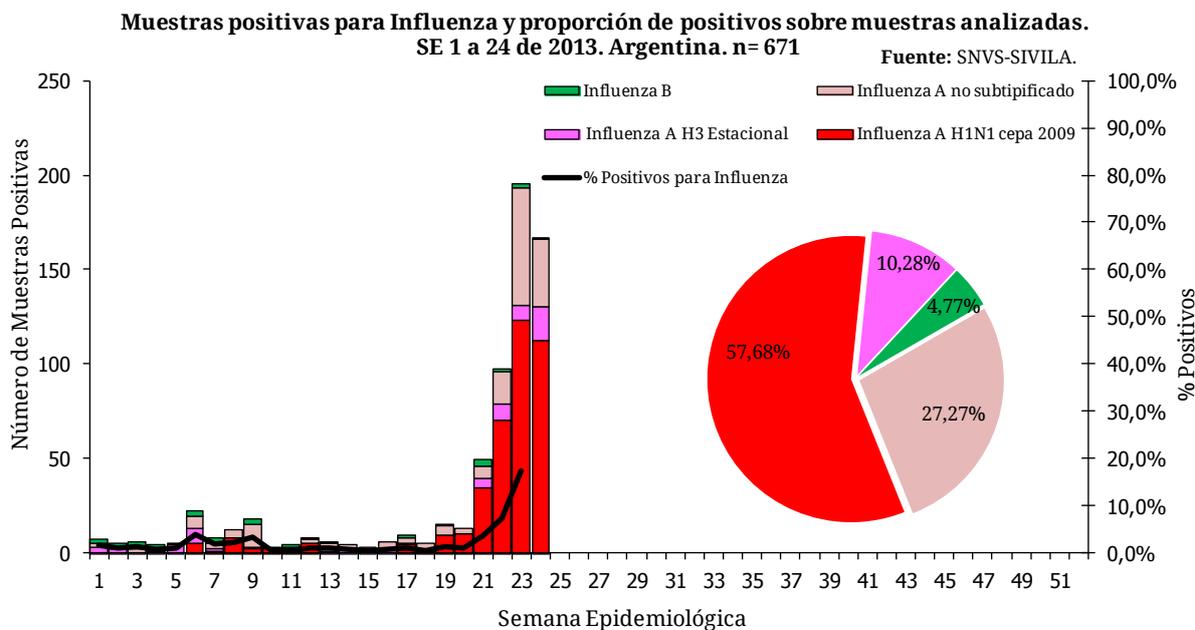
Como se adelantó en párrafos anteriores, en las primeras 24 semanas del año 2013 se han identificado 671 casos de virus Influenza distribuido en todas las semanas del año de un total de 2985 virus respiratorios notificados; 32 correspondieron al tipo B (4,77%) y 639 al tipo A; de estas últimas se identificaron 69 casos como subtipo H3 y 387 como subtipo H1N1 cepa 2009 (10,28% y 57,68% respectivamente). El porcentaje de influenza A notificado sin subtipificación hasta el momento representa el 27,27%¹¹.

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 20 casos por semana.

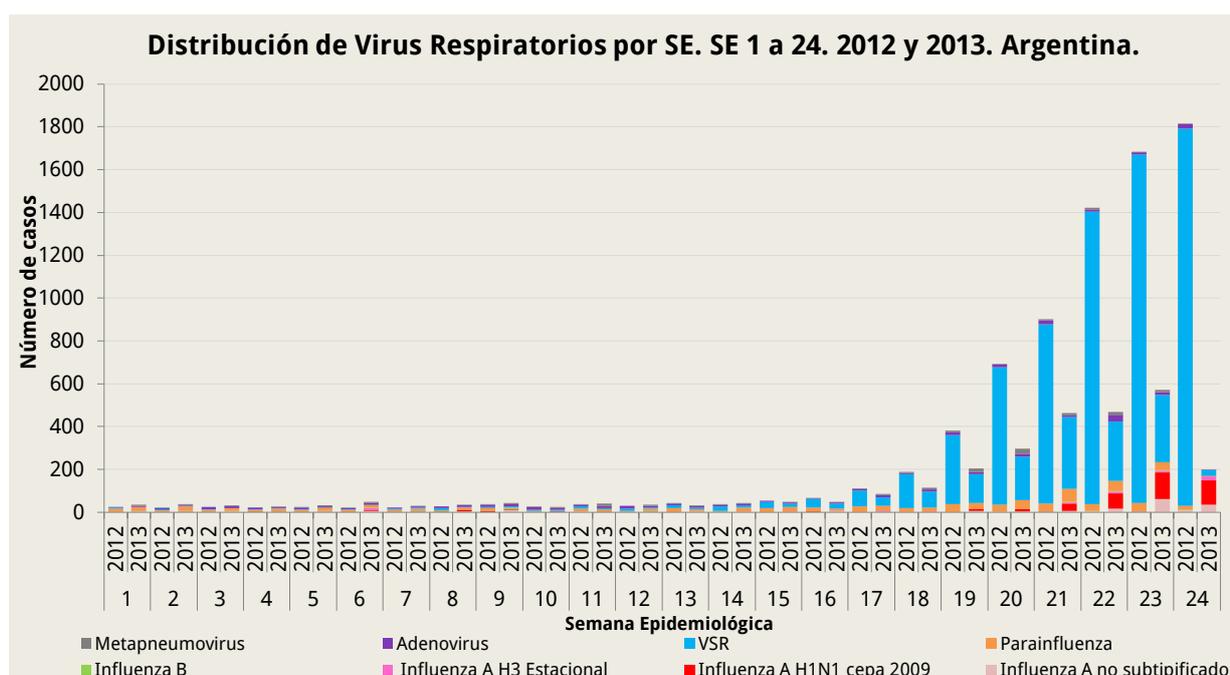
En las últimas 6 semanas (SE 19 a 24) se han reportado 536 casos de Influenza de los cuales 528 correspondieron al tipo A y sólo 8 al tipo B. Dentro del tipo A, se identificaron 388 como A H1N1 pdm y 40 como H3 Estacional.

Al considerar la distribución de virus Influenza por SE, durante las últimas semanas de 2013 se ha detectado mayor cantidad de muestras positivas para Influenza A que durante 2012, con predominio de subtipo H1N1.

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.**



¹¹ 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.



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 casos estudiados fueron CABA, Buenos Aires, Santa Fe y Tucumán. Por otra parte, La Rioja no ha notificado el estudio de muestras para virus respiratorios.

En todas se hallaron casos positivos, siendo las jurisdicciones con mayor número de casos CABA (n= 1206) y Buenos Aires (n=775) - observándose fundamentalmente VSR, Influenza y Parainfluenza - y Tucumán (n=183) con predominio de Parainfluenza y Metapneumovirus.

Los 671 casos positivos de Influenza hasta la semana epidemiológica 24 se distribuyeron entre 23 provincias, con un mayor número de casos en las jurisdicciones de CABA, Buenos Aires, Córdoba y Santa Fe.

Asimismo, las mayores tasas correspondieron a Tierra del Fuego, Capital Federal, Salta y Córdoba con 8.23, 7.42, 2.82 y 2.44 casos de Influenza cada 100000 habitantes, respectivamente. Paralelamente, las tasas de notificación de ETI en dichas provincias fueron 606.61, 234.71, 822.06, 478 casos cada 100000 habitantes.

Se observó cocirculación de Influenza A y B en diez jurisdicciones:

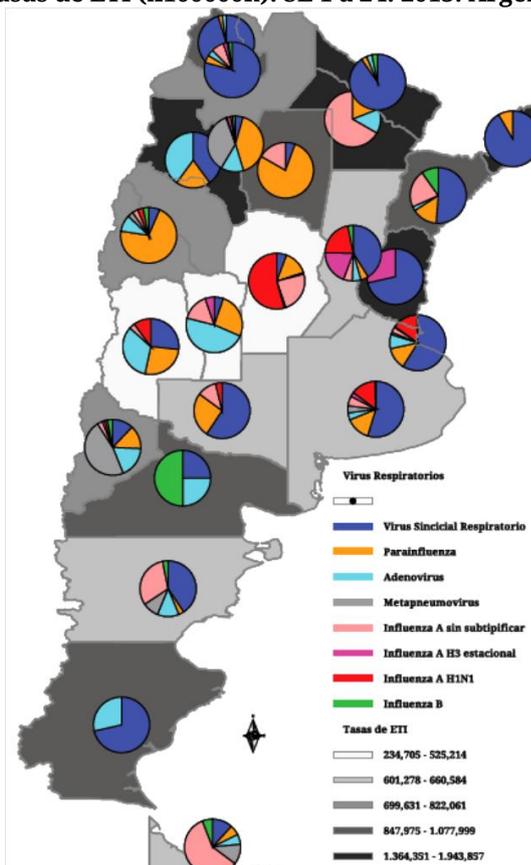
CABA, Neuquén, San Juan, Salta, Tierra del Fuego, Tucumán, Santa Fe, Salta, Corrientes, Chubut, Río Negro y Provincia de Buenos Aires. En tanto que 5 jurisdicciones sólo presentan circulación de Influenza A: Córdoba, La Pampa, Chaco y Mendoza, San Luis, Santiago del Estero y Entre Ríos.

Las tasas de notificación de ETI más elevadas, mayores a 500 casos cada 100000 habitantes, se observan en 20 provincias. En 11 de estas jurisdicciones se registran menos de 200 muestras estudiadas para algún virus respiratorio hasta la SE 24: Chubut, La Pampa, Santiago del Estero, San Luis, Río Negro, Jujuy, Entre Ríos, Catamarca, Tierra del Fuego, Santa Cruz y La Rioja. De éstas, 7 presentaron circulación de Influenza a la fecha.

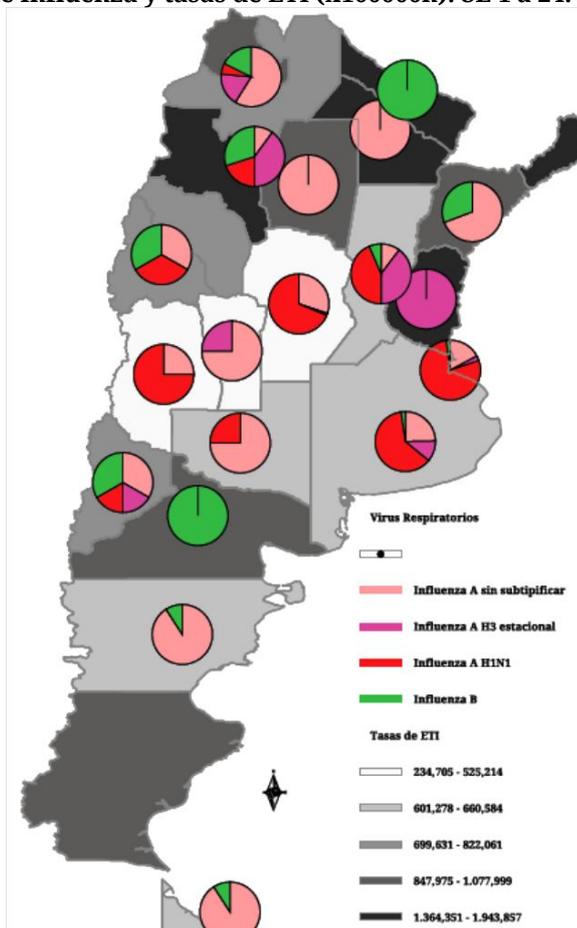
Las tasas de ETI más elevadas a la SE 24 corresponden a las provincias de Misiones y Formosa, con 1943.86 y 1736.57 casos cada 100000 habitantes con hallazgo virológico de Influenza en esta última jurisdicción. Paralelamente, jurisdicciones como Tucumán y Buenos Aires presentan alrededor de 700 casos cada 100000 habitantes y más de 100 muestras positivas para Influenza.

Distribución de virus respiratorios y tasas de ETI (x100000h). SE 1 a 24. 2013. Argentina

Provincia	Influenza Total	Muestras positivas totales	Tasas de ETI (x100000 habitantes)
CABA	227	1206	234,71
Bs. As.	178	775	660,58
Cordoba	83	105	478,00
Santa Fe	78	158	601,28
Salta	17	135	822,06
Chaco	14	21	1364,35
Corrientes	13	41	1078,00
Chubut	11	32	638,15
T. del Fuego	11	17	606,61
Tucuman	10	183	699,63
Neuquen	6	66	735,97
La Pampa	4	27	651,05
Mendoza	4	30	309,63
San Luis	4	19	525,21
San Juan	3	31	797,57
Sgo. Del Estero	3	18	955,22
Entre Rios	2	7	1534,08
Rio Negro	2	4	974,23
Formosa	1	31	1736,57
Catamarca	0	5	1535,02
Jujuy	0	43	884,08
La Rioja	0	0	778,68
Misiones	0	24	1943,86
Santa Cruz	0	7	847,98
Total país	671	2985	733,62



Distribución de Influenza y tasas de ETI (x100000h). SE 1 a 24. 2013. Argentina



Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 24 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	710	153	100	16	39	6	177	5	227	1206	6874	17,54%	7,42
BUENOS AIRES	424	109	32	32	44	20	110	4	178	775	3319	23,35%	1,16
TUCUMAN	8	75	24	66	1	4	2	3	10	183	956	19,14%	0,66
SANTA FE	65	7	8	0	8	31	34	5	78	158	1101	14,35%	2,37
SALTA	107	6	5	0	10	3	1	3	17	135	799	16,90%	2,82
CORDOBA	6	15	1	0	25	1	57	0	83	105	530	19,81%	2,44
NEUQUEN	8	9	12	31	2	1	1	2	6	66	609	10,84%	1,06
JUJUY	41	1	1	0	0	0	0	0	0	43	115	37,39%	0,00
CORRIENTES	21	6	1	0	9	0	0	4	13	41	295	13,90%	1,26
CHUBUT	13	1	4	3	10	0	0	1	11	32	189	16,93%	2,34
FORMOSA	28	1	1	0	0	0	0	1	1	31	220	14,09%	0,18
SAN JUAN	2	22	3	1	1	0	1	1	3	31	234	13,25%	0,42
MENDOZA	8	8	10	0	1	0	3	0	4	30	848	3,54%	0,23
LA PAMPA	16	7	0	0	3	0	1	0	4	27	184	14,67%	1,17
MISIONES	22	2	0	0	0	0	0	0	0	24	225	10,67%	0,00
CHACO	0	4	3	0	14	0	0	0	14	21	227	9,25%	1,31
SAN LUIS	1	5	9	0	3	1	0	0	4	19	139	13,67%	0,88
SGO. DEL ESTERO	1	14	0	0	3	0	0	0	3	18	170	10,59%	0,34
TIERRA DEL FUEGO	2	1	1	2	10	0	0	1	11	17	32	53,13%	8,23
ENTRE RIOS	5	0	0	0	0	2	0	0	2	7	68	10,29%	0,16
SANTA CRUZ	5	0	2	0	0	0	0	0	0	7	19	36,84%	0,00
CATAMARCA	2	1	2	0	0	0	0	0	0	5	54	9,26%	0,00
RIO NEGRO	1	0	1	0	0	0	0	2	2	4	126	3,17%	0,33
LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0,00
Total país	1496	447	220	151	183	69	387	32	671	2985	17333	17,22%	1,66

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.

Establecimientos con notificación agrupada		MENDOZA	4
BUENOS AIRES	21	HOSP ALFREDO ITALO PERRUPATO HOSP HUMBERTO NOTTI HOSP LUIS CARLOS LAGOMAGGIORE HOSP TEODORO SCHESTAKOW	
CTRO DE SALUD FCO J MUÑIZ HOSP INTERZONAL AGUDOS SAN JOSE HOSP INTERZONAL ESP AGUDOS SOR MARIA LUDOVICA HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVA PERON (EX CASTEX) HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS L.C. DE GANDULFO HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI HOSP INTERZONAL GRAL DR PENNA HOSP MARIANO Y LUCIANO DE LA VEGA HOSP MUNICIPAL DR LEONIDAS LUCERO HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS HOSP ZONAL ESPECIALIZADO DR NOEL SBARRA HOSP ZONAL GRAL AGUDOS ABRAHAM PIÑEYRO -AREA A HOSP ZONAL GRAL AGUDOS EVITA PUEBLO HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ HOSP ZONAL GRAL AGUDOS M.V. DE MARTINEZ HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO HOSP ZONAL GRAL VICENTE LOPEZ Y PLANES HOSPITAL COMUNAL DE TIGRE HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR. ALBERTO EURNEKIAN IACA LABORATORIOS		MISIONES HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA	
CAPITAL FEDERAL	13	NEUQUEN	3
CLIN 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		HOSPITAL DR. EDUARDO CASTRO RENDON (NEUQUEN) HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN) LABORATORIO CENTRAL - NEUQUEN	
CATAMARCA	3	RIO NEGRO	9
ESTAB SANITARIO INTERZONAL DE NIÑOS EVA PERON HOSPITAL ZONAL LAVALLE HOSPITAL ZONAL SAUJIL		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 MENUCOS HOSPITAL CIPOLLETTI	
CHACO	2	SALTA	2
HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO HOSP DR JULIO C. PERRANDO		HOSP DEL MILAGRO HOSP DR ARTURO OÑATIVIA	
CHUBUT	4	SAN JUAN	2
HOSP SUBZONAL DR ANDRES ISOLA HOSP ZONAL ESQUEL HOSP ZONAL TRELEW DR ADOLFO MARGARA LABORATORIO DIBAC S.A.		CTRO DE SALUD MONS BAEZ LASPIUR HOSP DR GUILLERMO RAWSON	
CORDOBA	4	SAN LUIS	2
DIVISION LABORATORIO CENTRAL HOSP JESUS MARIA HOSP MATERNO PROVINCIAL INSTITUTO DE VIROLOGIA VANELLA - UNC		LABORATORIO DEL COMPLEJO SANITARIO POLICLIN. REGIONAL JUAN D. PERON	
CORRIENTES	1	SANTA CRUZ	2
LABORATORIO CENTRAL		HOSP. RIO TURBIO HOSPITAL CALETA OLIVIA	
ENTRE RIOS	4	SANTA FE	5
HOSP FERMIN SALABERRY HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE HOSPITAL DELICIA MASVERNAT HOSPITAL SANTA ELENA		HOSP. DE LAGUNA PAIVA - SAMCO HOSP. DE NIÑOS DR. ORLANDO ALASSIA HOSP. ESCUELA EVA PERON M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBUL. ROSARIO M - HOSP. DE NIÑOS VICTOR J. VILELA	
FORMOSA	1	SGO. DEL ESTERO	1
HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN		CENTRO PROVINCIAL DE SALUD EVA PERON - CEPSE	
JUJUY	6	TIERRA DEL FUEGO	3
HOSP DR H. QUINTANA HOSPITAL DR. OSCAR ORIAS LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA		CLINICA SAN JORGE HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS HOSP. REGIONAL NUESTRA SRA. DE LA CANDELARIA	
LA PAMPA	2	TUCUMAN	1
ESTAB ASIST GOBERNADOR CENTENO HOSPITAL DR LUCIO MOLAS		HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA	
		NACIONALES	2
		INE JARA - ANLIS INER CONI - ANLIS	
		Total general	98
		Establecimientos con notificación nominal	
		BUENOS AIRES	4
		HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS	
		CAPITAL FEDERAL	3
		CTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS DR STAMBOULIAN HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	
		CHUBUT	1
		HOSP ZONAL TRELEW DR ADOLFO MARGARA	
		RIO NEGRO	2
		HOSP GRAL ROCA HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI	
		SALTA	1
		HOSP DEL MILAGRO	
		SANTA FE	2
		CIBIC - CENTRO DE DIAGN MEDICO DE ALTA COMPLEJIDAD M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMB ROSARIO	
		TUCUMAN	1
		HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA	
		NACIONALES	2
		INER CONI - ANLIS INEI - ANLIS	
		Total general	16

II.3.e. Vigilancia clínica de ETI por departamento SE 1-24 de 2013.

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

Se consideraron los casos notificados de todas las provincias y el detalle según partido o departamento desde la SE 1 hasta la SE 24 de 2013¹³ y se compararon con sus equivalentes de 2012 para el mismo período.

Esta presentación se basa en los casos efectivamente notificados hasta la SE 24 y no en estimaciones como las realizadas para la situación nacional¹⁴. Se calculó el índice epidémico para conocer la relación entre los casos acumulados por departamento en 2013 y los esperados, según la mediana del último quinquenio para el período equivalente. En departamentos con valores menores a 100 notificaciones se optó por no presentar el cálculo del índice epidémico correspondiente dado que la interpretación del mismo carece de validez suficiente en tales situaciones. Se destaca el análisis de los 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 24, 41 de los 50 departamentos presentaron índices mayores a 1.24 (considerados de elevada incidencia). Se distribuyen en 18 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, Santa Cruz y Santiago del Estero. Sólo cuatro departamentos presentaron índices epidémicos entre 0,76 y 1,24 con incidencia dentro de lo esperado: Capayán (Catamarca), Cafayate (Salta), General Roca (Río Negro), Salto (Buenos Aires).

La jurisdicción de La Plata presenta una tasa 5 veces mayor a la que presentó en el mismo período de 2012, con 1531.83 casos cada 10000 habitantes, y un índice epidémico mayor a 1.24.

El departamento Gral. Angel Peñaloza presentó una tasa elevada de 754.96 notificaciones por cada 10000 habitantes. No obstante la tasa de ETI durante 2013 disminuyó 6.83% respecto al mismo período para el 2012, con un índice epidémico mayor de 1.76. De igual manera, los departamentos de San Andrés de Giles y Gral Las Heras (Buenos Aires), Rivadavia (San Juan), Santa María (Córdoba), y Rosario (Santa Fe) presentaron tasas entre 1 y 35% menores que su correspondiente para 2012, a pesar de índices epidémicos mayores a 1,76.

En cuanto al departamento correntino Berón de Astrada con 670.46 casos cada 10000 hab., el mismo presenta sólo 6 notificaciones a principios de 2012, siendo la tasa correspondiente muy baja y la diferencia de tasas consecuentemente elevada. 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

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

¹³ Los datos analizados corresponden a las notificaciones de SNVS- C2 hasta el 17 de Junio de 2013.

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

sumarse a esto un real aumento de la incidencia, por lo que amerita una observación directa en niveles subprovinciales para comprender dicha situación.

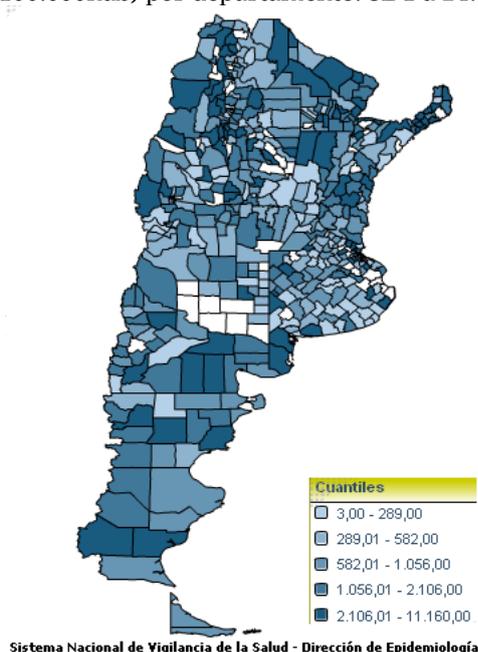
Tanto Berón de Astrada (Corrientes) como Toay (La Pampa), Guasayán (Sgo del Estero), o Presidencia de la Plaza (Chaco) registran tasas de 670.46, 365.86, 276.24, y 221.62 casos cada 10000 hab., consideradas elevadas en comparación con el resto de las jurisdicciones de todo el país. Sin embargo, hasta la SE 23 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 24 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 24. 2013. Argentina



Notificaciones y Tasas de ETI (x 10000 hab.) más elevadas por departamento. SE 1-24. 2013. Argentina.

Provincia	Departamento	2012	Mediana	2013	Tasa de ETI 2012 (x10000h)	Tasa de ETI 2013 (x10000h)	Diferencia de tasas 2012/2013	Índice Epidémico	ETI Notificaciones por Partido 2012
Buenos Aires	La Plata	389	389	1564	381,00	1531,83	302,06%	4,02	
La Rioja	General Angel V Peñalosa	249	0	232	810,28	754,96	-6,83%	-	
Santiago del Estero	Pellegrini	931	124	1418	453,84	691,24	52,31%	11,44	
Corrientes	Berón de Astrada	6	0	165	24,38	670,46	2650,00%	-	
Catamarca	Santa María	1249	145	1293	553,93	573,44	3,52%	8,92	
Salta	San Carlos	70	189	379	99,77	540,19	441,43%	2,01	
Catamarca	Paclín	26	21	214	62,13	511,35	723,08%	10,19	
Tucumán	La Cocha	367	278	919	193,14	483,63	150,41%	3,31	
Buenos Aires	San Andrés de Giles	1188	141	1098	515,92	476,83	-7,58%	7,79	
Entre Ríos	Villaguay	1101	538	2215	224,85	452,36	101,18%	4,12	
Corrientes	San Cosme	139	196	638	96,66	443,64	358,99%	3,26	
Buenos Aires	General Las Heras	683	349	627	458,73	421,12	-8,20%	1,80	
Catamarca	Pomán	128	128	399	118,78	370,27	211,72%	3,12	
La Pampa	Toay	0	42	454	0,00	365,86	-	10,81	
Buenos Aires	General Arenales	394	129	511	264,38	342,88	29,70%	3,96	
Catamarca	Santa Rosa	231	134	373	191,96	309,96	61,47%	2,78	
Santiago del Estero	Guasayán	0	0	210	0,00	276,24	-	-	
Buenos Aires	General Juan Madariaga	339	270	527	171,67	266,88	55,46%	1,95	
Catamarca	Capayán	206	475	428	128,07	266,09	107,77%	0,90	
Salta	Cafayate	217	331	395	146,13	265,99	82,03%	1,19	
San Juan	Rivadavia	2837	976	2131	343,29	257,86	-24,89%	2,18	
Formosa	Laishi	335	231	411	196,33	240,87	22,69%	1,78	
Catamarca	La Paz	260	260	534	114,85	235,89	105,38%	2,05	
Corrientes	Ituzaingó	404	523	710	129,70	227,93	75,74%	1,36	
Chaco	Presidencia de la Plaza	0	102	277	0,00	221,62	-	2,72	
Santa Fe	9 de Julio	238	49	643	79,78	215,54	170,17%	13,12	
Tucumán	Cruz Alta	1215	1254	3296	67,31	182,60	171,28%	2,63	
Santa Cruz	Lago Argentino	117	105	316	62,02	167,51	170,09%	3,01	
Mendoza	Malargüe	255	327	454	92,19	164,14	78,04%	1,39	
Corrientes	Empedrado	0	0	230	0,00	152,23	-	-	
Formosa	Formosa	2232	2149	3538	95,24	150,97	58,51%	1,65	
Córdoba	Santa María	1476	815	1387	150,32	141,26	-6,03%	1,70	
Salta	Rosario de la Frontera	104	191	407	35,87	140,38	291,35%	2,13	
Buenos Aires	General Belgrano	47	76	241	27,07	138,78	412,77%	3,17	
Santa Fe	San Justo	214	195	502	52,32	122,73	134,58%	2,57	
San Luis	Ayacucho	116	121	223	60,77	116,83	92,24%	1,84	
Catamarca	Andalgalá	77	82	178	42,47	98,17	131,17%	2,17	
Córdoba	Cruz del Eje	159	159	548	27,06	93,26	244,65%	3,45	
La Rioja	Capital	1031	493	1684	56,96	93,04	63,34%	3,42	
Río Negro	General Roca	2787	2787	2911	86,84	90,71	4,45%	1,04	
Entre Ríos	Nogoyá	255	273	350	65,34	89,68	37,25%	1,28	
Neuquén	Pehuénches	117	128	214	48,57	88,84	82,91%	1,67	
San Juan	Santa Lucía	308	278	401	64,05	83,39	30,19%	1,44	
Buenos Aires	Salto	0	160	190	0,00	79,78	-	1,19	
Buenos Aires	Rivadavia	80	80	181	34,14	77,24	126,25%	2,26	
Buenos Aires	Hurlingham	1019	0	1144	56,22	63,12	12,27%	-	
Buenos Aires	Cañuelas	8	118	307	1,54	59,16	3737,50%	2,60	
Capital Federal	7	740	649	808	33,55	36,63	9,19%	1,24	
Santa Fe	Rosario	4465	1245	4251	37,41	35,61	-4,79%	3,41	
Buenos Aires	Vicente López	98	89	241	3,64	8,95	145,92%	2,71	

Referencias

Diferencia de tasas

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

Índice epidémico

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

II.4. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

II.4.a. Situación actual de sarampión y rubéola

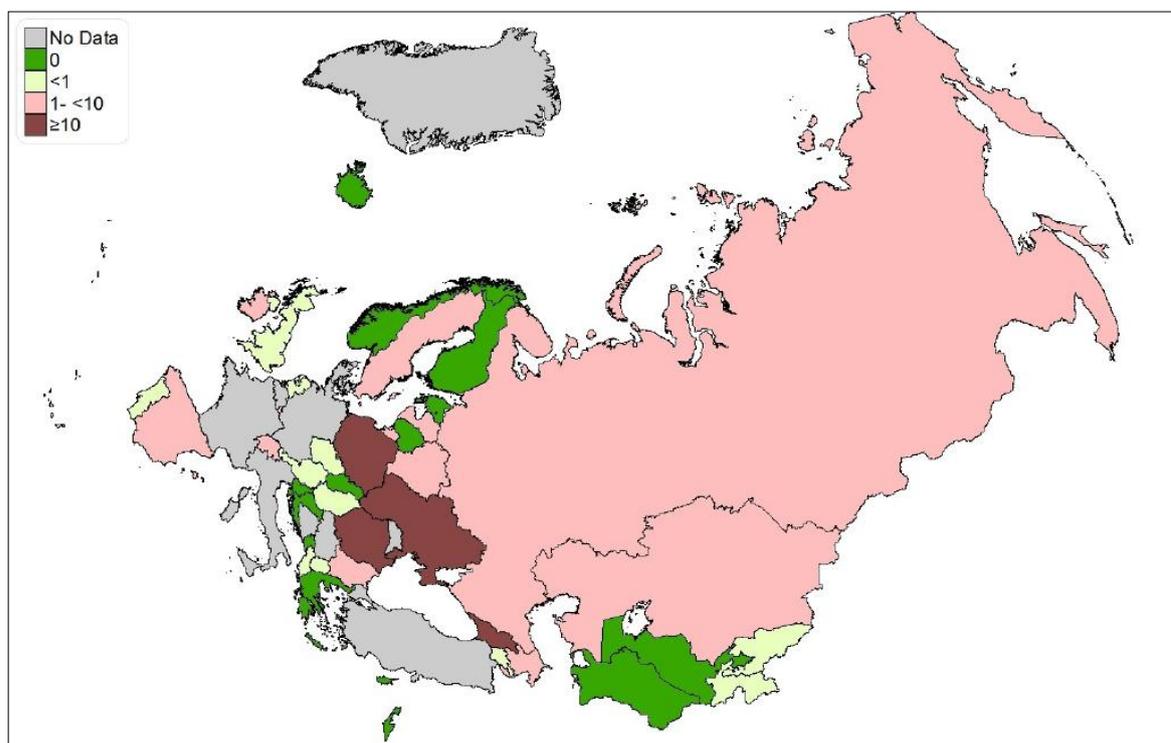
Situación de la Rubéola en Europa

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

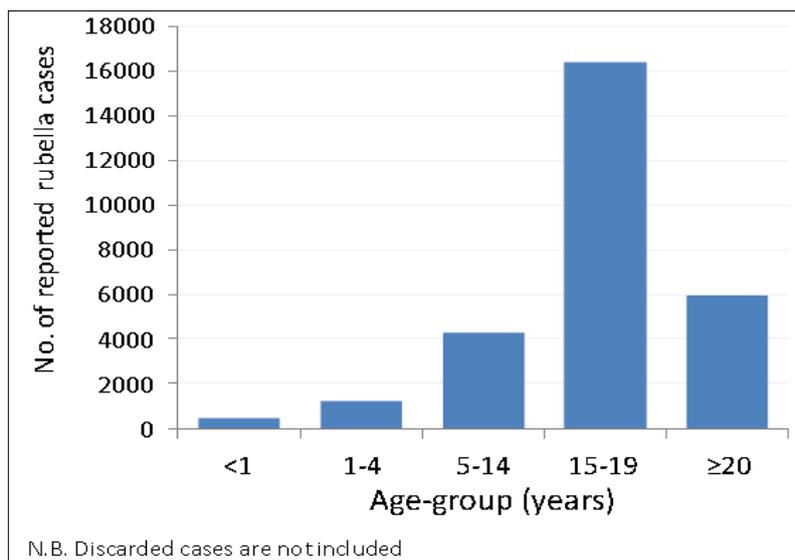


Fuente: WHO EpiBrief. N°.1/2013. A report on epidemiology of select vaccine-preventable disease in the European Region

Del total, 6.811 (23%) casos fueron confirmados por laboratorio y 15.201 (52%) por nexos epidemiológicos. 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.

II.4.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 23. Años 2012-2013. Total país.

Jurisdicción	2013 hasta SE 23							2012 hasta SE 23	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas	Casos totales	Tasas
Buenos Aires	3	7	6	0	0	16	0.10	54	0.35
CABA	2	3	0	0	0	5	0.17	42	1.45
Córdoba	2	5	4	0	0	11	0.33	12	0.36
Entre Ríos	1	2	2	0	0	5	0.40	7	0.57
Santa Fe	1	6	6	0	0	13	0.41	22	0.69
Centro	9	23	18	0	0	50	0.19	137	0.52
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0.00	0	0.00
Mendoza	2	0	3	0	0	5	0.29	5	0.29
San Juan	1	2	1	0	0	4	0.59	7	1.03
San Luis	2	5	1	0	0	8	1.85	3	0.69
Cuyo	5	7	5	0	0	17	0.53	15	0.47
Corrientes	2	4	2	0	0	8	0.81	10	1.01
Chaco	2	7	7	0	0	16	1.52	15	1.42
Formosa	1	0	0	0	0	1	0.19	2	0.38
Misiones	1	4	1	0	0	6	0.54	4	0.36
NEA	6	15	10	0	0	31	0.84	31	0.84
Catamarca	0	2	0	0	0	2	0.54	4	1.09
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	3	0.34
Tucumán	1	1	0	0	0	2	0.14	3	0.21
NOA	3	7	5	0	0	15	0.33	18	0.39
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	0	0	1	0	0	1	0.18	1	0.18
Río Negro	0	0	1	0	0	1	0.16	5	0.78
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0.00	2	0.73
Tierra del Fuego	1	1	0	0	0	2	1.57	0	0.00
SUR	2	5	5	0	0	12	0.50	8	0.33
Total Argentina	25	57	43	0	0	125	0.31	209	0.52

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>

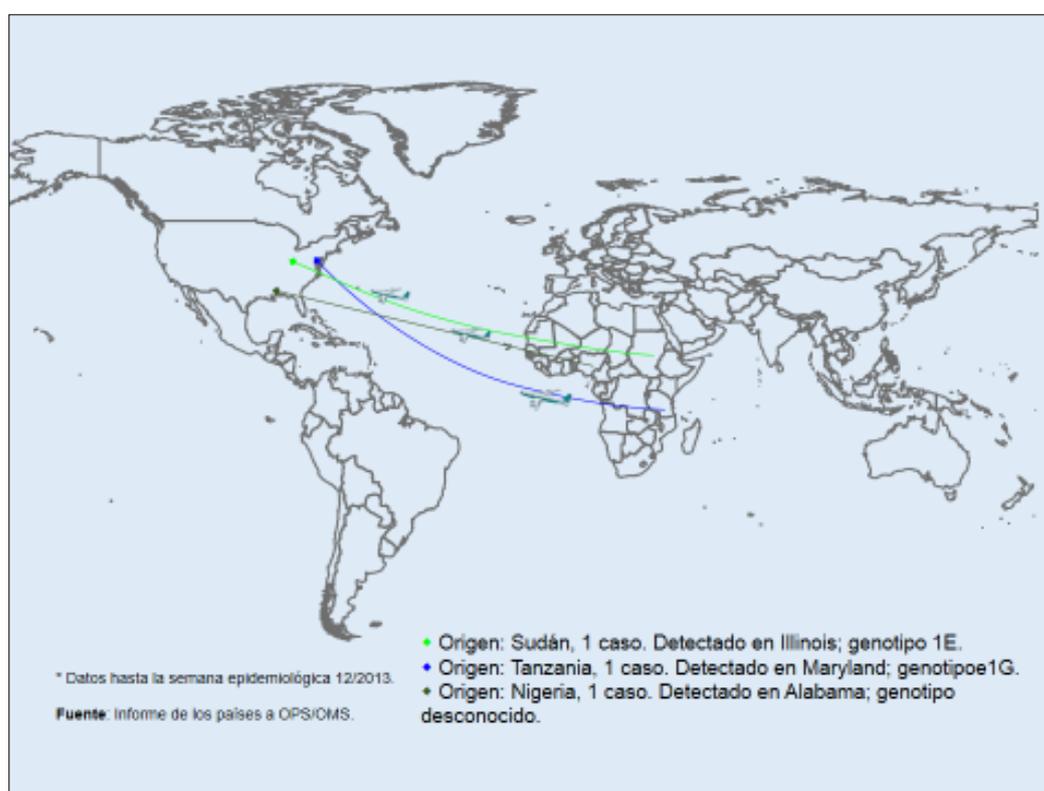
Síndrome de rubéola congénita

II.4.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.

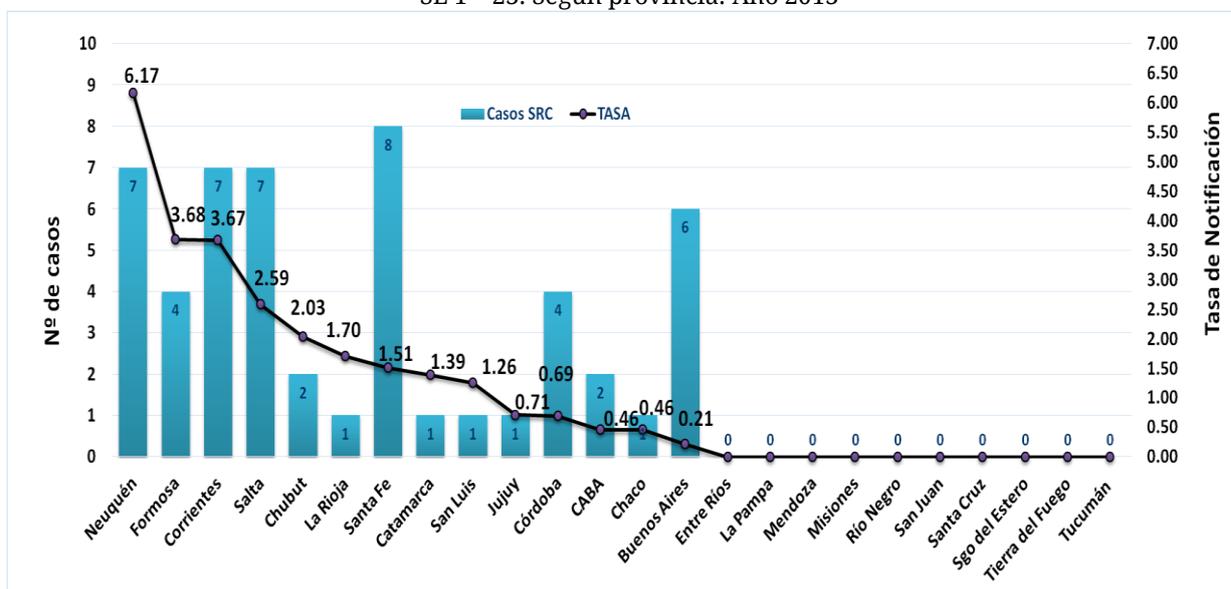
La vigilancia de SRC es una **Vigilancia activa de notificación individual e inmediata**, se debe solicitar la toma de muestra en cada uno de los casos

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.

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

De la SE 1 – 23 del corriente año 2013 se han notificado 52 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzándose una tasa global de notificación de 0,71 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 – 23. Según provincia. Año 2013



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

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

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

II.5. Poliomiелitis: Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años

II.5.a. Poliomiелitis: Muestras ambientales positivas en Israel

La Organización Mundial de la Salud anunció el lunes 3 Junio de 2013 que en una muestra de aguas residuales ha sido detectado Poliovirus en Israel por primera vez desde el año 2002.

La muestra se obtuvo en Rahat, una ciudad en el desierto de Negev, cerca de la Frontera con Egipto que tiene 53.000 habitantes, principalmente beduinos. El último caso de polio en **Israel** ocurrió en el año 1988. La última vez que aislaron virus en muestras de aguas residuales fue en el año 2002. Debido a que la mayoría de los israelíes y los palestinos están rutinariamente vacunados contra la polio, es poco probable que el virus se propague aún más, pero esto demuestra cómo el virus puede ir de un lugar a otro", informó el director de la campaña contra la polio de la OMS.

Las pruebas preliminares, demostraron que el virus aislado en Israel es la misma cepa que un virus encontrado en enero de 2013, en muestras de aguas residuales de El Cairo, Egipto, que a su vez estaba relacionado con una cepa que circula en Pakistán y Afganistán.

El descubrimiento del virus en Egipto a principios de este año fue el primer aislamiento obtenido desde el año 2004, sin embargo ningún caso de parálisis fue detectado. Egipto vacunó a millones de residentes después de que el virus fuera encontrado en enero de 2013, y todas las muestras obtenidas del alcantarillado han sido negativas desde entonces.

La cepa encontrada en Rahat definitivamente no está relacionada con la cepa recientemente descubierta que se encuentra circulando en Somalia y en el campamento que aloja a miles de refugiados Somalíes. Esa cepa proviene de Nigeria.

II.5.b. Situación de indicadores

Las estrategias más importantes para sostener la eliminación de la poliomiелitis 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 poliomiелitis 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 fláccida, 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 Aguda Flácida) SE 1 a 23, en menores de 15 años, por provincia y región en Argentina, año 2013

Jurisdicción	Casos	Tasas	Población <15años
Buenos Aires	31	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	40	0,6	6224926
Mendoza	4	0,9	446011
San Juan	1	0,5	195588
San Luis	1	0,8	120466
CUYO	6	0,7	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
La Rioja	4	4,3	93101
Salta	0	0,0	378596
S del Estero	3	1,1	276468
Tucumán	0	0,0	407633
NOA	13	1,0	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	72	0,7	10222317

Tasa por 100.00habitantes

Tabla 1: Datos provistos por las Direcciones de Epidemiología e Inmunizaciones de las Jurisdicciones. Datos sujetos a revisión y/o modificación

La Tasa de Notificación Esperada es 1/ 100.000 habitantes.

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>

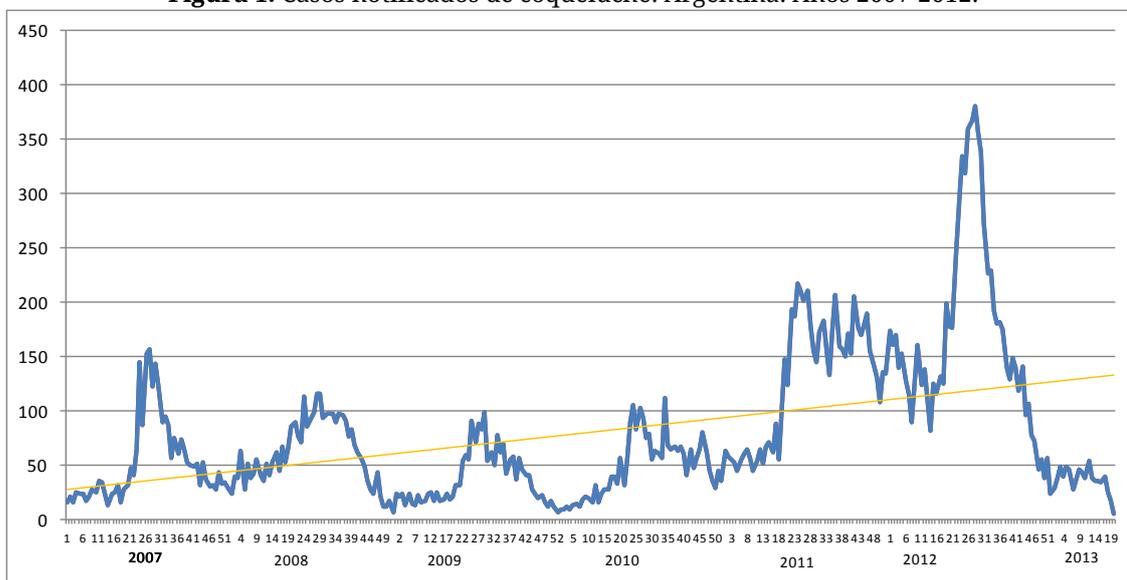
II.6. Vigilancia de Coqueluche

II.6.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).

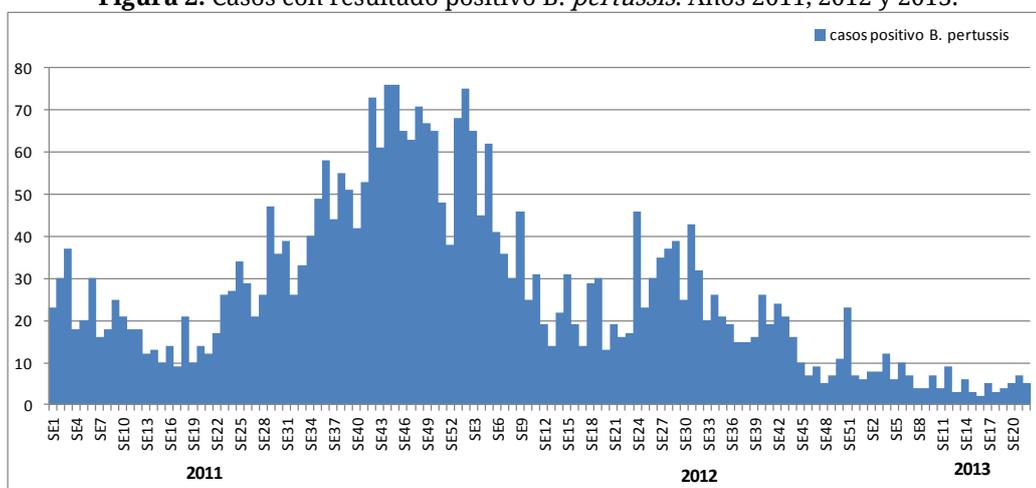
Si bien se observa el incremento de la notificación, al mismo tiempo se comprueba la existencia de menor volumen de casos positivos notificados durante el 2012 (Figura 2). Este es un dato importante que refuerza la idea de un sistema de vigilancia activo, sensible y específico.

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



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

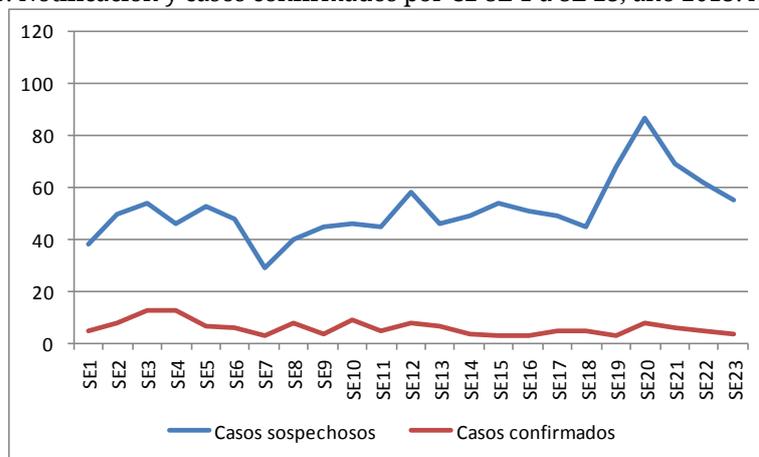
Figura 2: Casos con resultado positivo *B. pertussis*. Años 2011, 2012 y 2013.



Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 07 de junio año 2013.

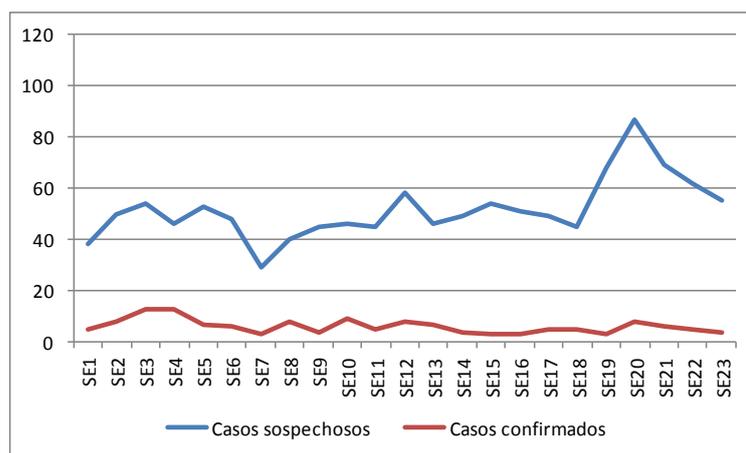
Desde la SE 1 a la SE 23 año 2013, se encuentran registrados en C2 1.187 casos sospechosos y 142 casos fue clasificado como confirmados. SIVILA registró 1.325 notificaciones, con 143 resultados positivos *B. pertussis*. (Ver figuras 3 y 4).

Figura 3: Notificación y casos confirmados por C2 SE 1 a SE 23, año 2013. Argentina.



Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización al 13 de junio año 2013.

Figura 4: Notificación por laboratorio y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a SE 23, año 2013. Argentina.



Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 13 de junio año 2013.

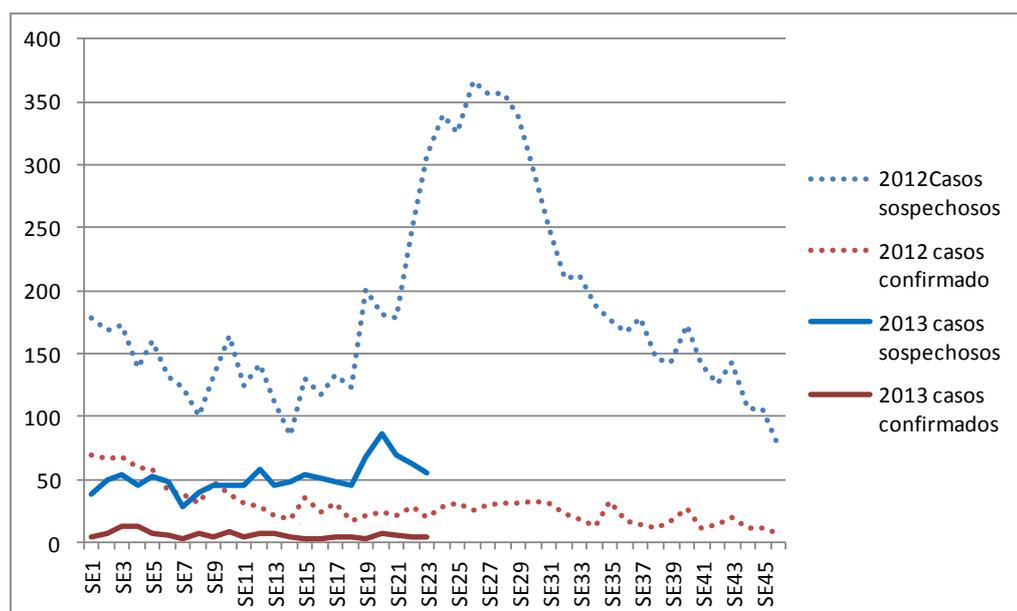
Lo expresado en términos anuales, se verifica también al comparar el periodo SE 1 a 23 del año 2013 con el correspondiente al año 2012; hay un marcado descenso de la notificación de sospechosos y de la confirmación de casos registrados en ambas estrategias (Tabla 1 y figura 5).

Tabla 1: Casos confirmados y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a SE 23 año 2012 a 2013.

	Periodo 1-23	Año 2012	Año 2013
C2	Casos confirmados	760	142
SIVILA	Muestras positivas	767	143
SIVILA	% Positivos	15%	10,8%

Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización 13 de junio año 2013.

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



Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización 13 de junio año 2013.

II.6.b. Indicadores

III. 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 23 del año 2013, las notificaciones originadas en C2, provienen del 95,8 % 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 19 es igual a 60 % a nivel del país luego de cuatro semanas epidemiológicas.

Según el análisis de la información con que cuenta **SIVILA** desde SE 1 a SE 23, 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)	95,8 %	SE 1 a 23
Proporción de notificación SIVILA / C2	1,1	SE 1 a 23
Proporción de casos notificados con clasificación final	60%	SE 1 a 19
Accesibilidad al diagnóstico y atención	Mediana de atraso: 4 días	Mensual sobre notificaciones acumuladas

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 13 de junio año 2013.

IV. Indicadores a nivel provincial

La mayoría de la Provincias 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 5, principalmente en C2 con retraso en el registro por SIVILA (Tabla 3).

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

PROVINCIA	Casos sospechosos notificados SIVILA	Casos sospechosos notificados C2	Proporción de notificación SIVILA / C2
Ciudad de Buenos Aires	31	35	0,9
Buenos Aires	442	255	1,7
Córdoba	51	269	0,2
Entre Ríos	33	37	0,9
Santa Fe	324	101	3,2
Centro	881	697	1,3
Mendoza	116	177	0,7
San Juan	5	7	0,7
San Luis	7	6	1,2
Cuyo	128	190	0,7
Corrientes	8	2	4,0
Chaco	30	14	2,1
Formosa	2	1	2,0
Misiones	16	17	0,9
NEA	56	34	1,6
Catamarca	23	7	3,3
Jujuy	15	0	*
La Rioja	0	2	0,0
Salta	31	30	1,0
Santiago del Estero	0	1	0,0
Tucumán	48	77	0,6
NOA	117	117	1,0
Chubut	9	7	1,3
La Pampa	5	18	0,3
Neuquén	88	79	1,1
Río Negro	28	35	0,8
Santa Cruz	13	8	1,6
Tierra del Fuego	0	1	0,0
Sur	143	148	1,0
Total país ARGENTINA	1325	1186	1,1

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 13 de junio 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.

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

IV.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).

IV.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.

IV.1.c. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 23

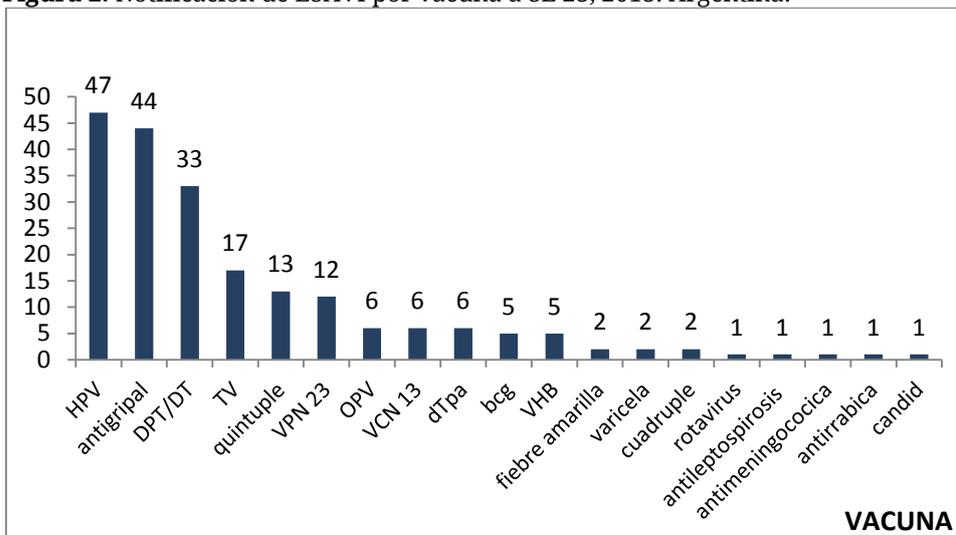
En la tabla 1 y Figuras 2 y 3, se presenta el consolidado y clasificación de ESAVI a la semana epidemiológica 23 del 2013. Continúa el trabajo con las jurisdicciones para aumentar la notificación de ESAVI fundamentalmente en las áreas con silencio de notificación como se ha observado durante el 2012.

Tabla 1: Notificaciones ESAVI por jurisdicción a SE 23, 2013. Argentina

Localidad	Femenino	Masculino	Total	confirmados	descartados	en estudio	no concluyentes	total
Bs.As.			0					0
Caba	37	19	56	45	3	8		56
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	2	5	3		2		5
La Pampa	9	3	12	12				12
La Rioja								
Mendoza	39	3	42	41		1		42
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	7	2	9	7	1	1		9
Santa Cruz	3	1	4	3		1		4
Santa Fe	12	11	23	18		5		23
S del Estero								
TDFuego								
Tucumán	1		1			1		
centro privados	1	2	3	3				3
Total	144	59	203	175	4	24		203

Fuente: Area Vigilancia, (ProNaCED).

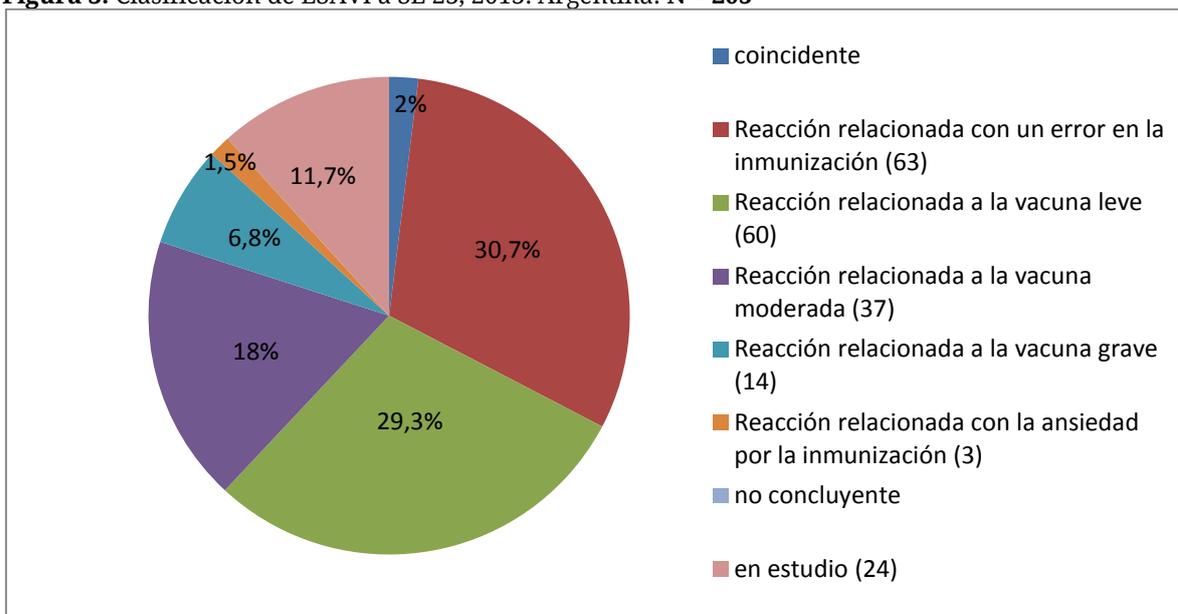
Figura 2: Notificación de ESAVI por vacuna a SE 23, 2013. Argentina.



Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

A la semana epidemiológica 23 del 2013 contamos con 205 eventos notificados, de los cuales 47 corresponden a eventos asociados a vacuna HPV, 44 a vacuna antigripal y 33 a DPT/DT.

Figura 3: Clasificación de ESAVI a SE 23, 2013. Argentina. N = 205



Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

Del total de los ESAVI notificados a la fecha casi el 6.8% 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 **63 errores programáticos** hasta la fecha (30.7%). 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. Se notificó asimismo una administración de vacuna contra fiebre hemorrágica argentina en una mujer embarazada.

Hay 24 casos en estudio por falta de datos complementarios (11.7%) entre los que vale la pena mencionar 1 caso de pericarditis, 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

IV.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>.

V. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS- SITUACIÓN PROVINCIAL¹⁵

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

V.1. Gastroentéricos

V.1.a. Diarreas agudas

Diarreas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 21ª 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	7832		6676		5657		
Residentes	12418	406,04	11065	361,80	10556	345,16	-5%
Total Notificado CABA	20250		17741		16213		
Region Sanitaria I	11724	1729,48	13051	1925,23	10134	1494,93	-22%
Region Sanitaria II	3933	1496,50	4428	1684,84	4363	1660,11	-1%
Region Sanitaria III	2745	1069,13	1906	742,35	1549	603,31	-19%
Region Sanitaria IV	8656	1545,45	9992	1783,99	10259	1831,66	3%
Region Sanitaria V	27051	854,02	31831	1004,93	25404	802,03	-20%
Region Sanitaria VI	27601	737,16	22577	602,98	19983	533,70	-11%
Region Sanitaria VII	16076	704,62	12921	566,34	10066	441,20	-22%
Region Sanitaria VIII	10574	910,63	9964	858,10	8891	765,69	-11%
Region Sanitaria IX	6508	2077,90	5561	1775,54	5129	1637,61	-8%
Region Sanitaria X	1901	586,56	1955	603,22	2470	762,13	26%
Region Sanitaria XI	9448	804,07	10822	921,00	9315	792,75	-14%
Region Sanitaria XII	7735	555,84	5925	425,77	5653	406,22	-5%
Total PROV. BUENOS AIRES	133952	874,60	130933	854,89	113216	739,21	-14%
Córdoba	42847	1261,44	45091	1327,50	34461	1014,55	-24%
Entre Ríos	19367	1510,68	21837	1703,34	20613	1607,87	-6%
Santa Fe	31667	963,94	37567	1143,53	22867	696,07	-39%
Centro	248083	941,92	253169	961,23	207377	787,37	-18%
La Rioja	6847	1926,85	7802	2195,61	4451	1252,58	-43%
Mendoza	30631	1734,80	30314	1716,85	34126	1932,74	13%
San Juan	12859	1798,34	10977	1535,14	12649	1768,97	15%
San Luis	8857	1939,07	10210	2235,28	9453	2069,55	-7%
Cuyo	59194	1797,66	59303	1800,97	60679	1842,76	2%
Corrientes	8498	820,50	7754	748,66	5329	514,52	-31%
Chaco	13137	1226,46	12649	1180,90	11733	1095,38	-7%
Formosa	6685	1203,00	7581	1364,24	5123	921,91	-32%
Misiones	11178	1005,71	10325	928,97	8442	759,55	-18%
NEA	39498	1046,58	38309	1015,08	30627	811,53	-20%
Catamarca	8841	2187,13	7934	1962,75	6863	1697,80	-13%
Jujuy	21731	3111,24	16893	2418,58	14265	2042,33	-16%
Salta	54710	4317,05	40525	3197,74	31764	2506,43	-22%
Santiago del Estero	14138	1600,10	17763	2010,37	18576	2102,38	5%
Tucumán	28345	1875,27	31225	2065,81	29528	1953,54	-5%
NOA	127765	2681,28	114340	2399,54	100996	2119,50	-12%
Chubut	9297	1974,99	9396	1996,02	10866	2308,30	16%
La Pampa	5584	1635,38	5212	1526,44	2723	797,48	-48%
Neuquén	18606	3291,71	19891	3519,05	19075	3374,68	-4%
Río Negro	15021	2487,92	16182	2680,22	16505	2733,72	2%
Santa Cruz	6475	2766,07	5603	2393,55	5665	2420,04	1%
Tierra del Fuego	5820	4353,22	4423	3308,30	4542	3397,31	3%
Sur	60803	2588,51	60707	2584,42	59376	2527,76	-2%
Total PAIS ARGENTINA	535343	1321,22	525828	1297,74	459055	1132,94	-13%

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

¹⁵ Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta la SE 19.

V.1.b. Botulismo

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

Botulismo
Casos Acumulados hasta la 21ª 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	0	1	0	-1	●	0	●
Córdoba	0	0	1	0	1	●	0	●
Entre Ríos	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Fe	3	2	1	0	-2	●	-2	●
Centro	6	3	3	0	-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	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	0	0	0	0	0	●	0	●
NEA	1	1	0	0	-1	●	-1	●
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	1	0	3	3	2	●	3	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	1	0	4	3	3	●	3	●
Total PAIS ARGENTINA	9	4	17	7	8	●	3	●

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

V.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 21ª 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	2	2	2	0	●	0	●
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	15	14	15	14	0	●	0	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Mendoza	4	3	7	4	3	●	1	●
San Juan	0	0	2	1	2	●	1	●
San Luis	3	3	1	0	-2	●	-3	●
Cuyo	7	6	10	5	3	●	-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	34	29	37	26	8,823%	●	-10,3%	●

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

V.1.d. Triquinellosis

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

Triquinellosis Casos Acumulados hasta la 21ª 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	35	14	55	4	57,14%	●	-10	●
Córdoba	36	9	78	11	116,6%	●	2	●
Entre Ríos	6	0	8	1	2	●	1	●
Santa Fe	17	0	20	1	3	●	1	●
Centro	96	24	162	17	68,75%	●	-7	●
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	2	0	6	0	4	●	0	●
Cuyo	7	0	15	1	8	●	1	●
Corrientes	0	0	1	1	1	●	1	●
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	1	1	●	1	●
Catamarca	0	0	8	3	8	●	3	●
Jujuy	6	0	6	0	0	●	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	8	0	15	3	7	●	3	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	3	1	0	0	-3	●	-1	●
Neuquén	5	4	71	46	1320%	●	42	●
Río Negro	0	0	14	3	14	●	3	●
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	●	0	●
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	●	0	●
Sur	10	5	85	49	750%	●	880%	●
Total PAIS ARGENTINA	121	29	278	71	129,7%	●	144,8%	●

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

V.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

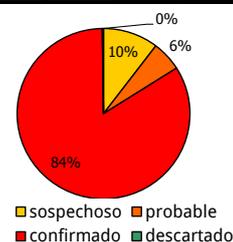
V.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 21 de 2013 presenta un aumento del 7% de las tasas acumuladas respecto del 2012, las provincias de Catamarca, Santiago del Estero y Tucumán son las provincias con mayor tasa de notificación.

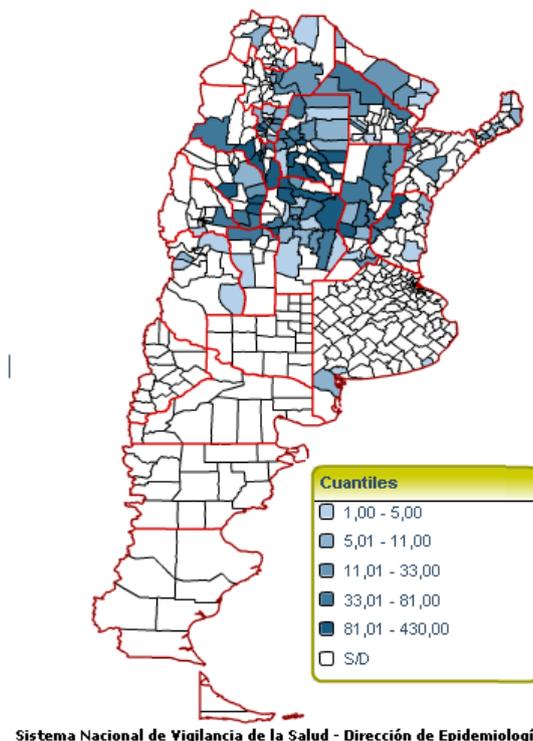
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 21ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

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	19	2,80	58% ●					
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	21	0,14	-9% ●			21		
Córdoba	1037	30,53	1204	35,45	985	29,00	-18% ●	88	112	784	1	
Entre Ríos	169	13,18	195	15,21	246	19,19	26% ●	4	8	228	6	
Santa Fe	726	22,10	576	17,53	568	17,29	-1% ●	225		343		
Centro	1951	7,41	1999	7,59	1821	6,91	-9% ●	317	120	1377	7	
La Rioja	341	95,96	330	92,87	70	19,70	-79% ●			70		
Mendoza	7	0,40	5	0,28	10	0,57	100% ●	9		1		
San Juan	13	1,82	19	2,66	27	3,78	42% ●	18	1	8		
San Luis	14	3,07	12	2,63	14	3,07	17% ●	4		10		
Cuyo	375	11,39	366	11,12	121	3,67	-67% ●	31	1	89	0	
Corrientes	133	12,84	129	12,46	107	10,33	-17% ●	31	9	66	1	
Chaco	74	6,91	90	8,40	149	13,91	66% ●	7		142		
Formosa	45	8,10	13	2,34	39	7,02	200% ●	14		25		
Misiones	77	6,93	64	5,76	81	7,29	27% ●			81		
NEA	329	8,72	296	7,84	376	9,96	27% ●	52	9	314	1	
Catamarca	447	110,58	354	87,57	486	120,23	37% ●		34	452		
Jujuy	66	9,45	83	11,88	6	0,86	-93% ●			6		
Salta	131	10,34	108	8,52	119	9,39	10% ●	2	1	116		
Santiago del Estero	458	51,84	374	42,33	458	51,84	22% ●	18	79	360	1	
Tucumán	560	37,05	425	28,12	917	60,67	116% ●	25		891	1	
NOA	1662	34,88	1344	28,21	1986	41,68	48% ●	45	114	1825	2	
Chubut	2	0,42	1	0,21								
La Pampa	0		1	0,29								
Neuquén	3	0,53	2	0,35	3	0,53	50% ●	1		2		
Río Negro	0		1	0,17			-100% ●					
Sur	5	0,21	5	0,21	3	0,13	-40% ●	1	0	2	0	
Total PAIS ARGENTINA	4322	10,67	4010	9,90	4307	10,63	7% ●	446	244	3607	10	

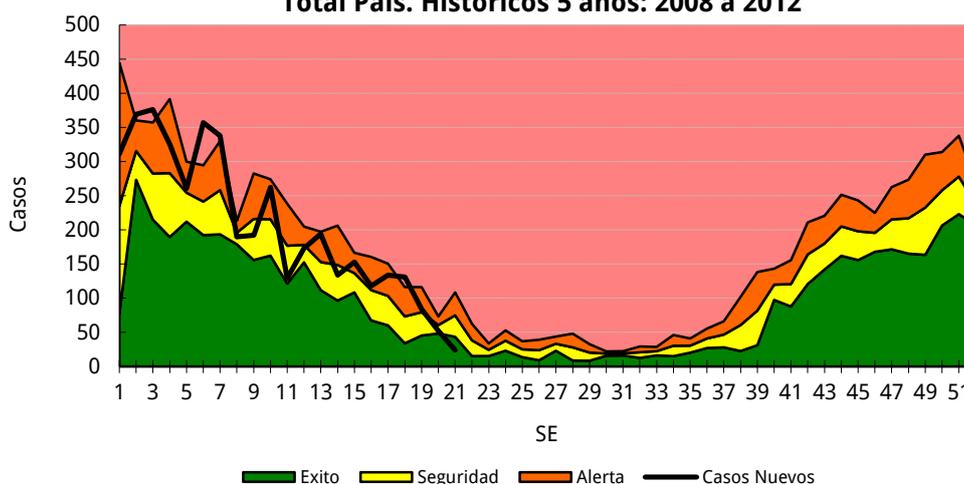
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2



Mapa: Tasas de Envenenamiento por Animal Ponzoso – Alacranismo (x100.000 hab.) SE 21 – Año 2013. Argentina



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

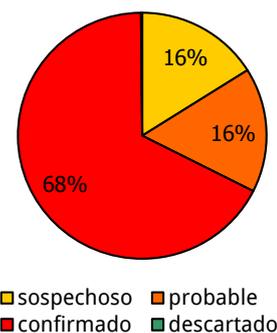
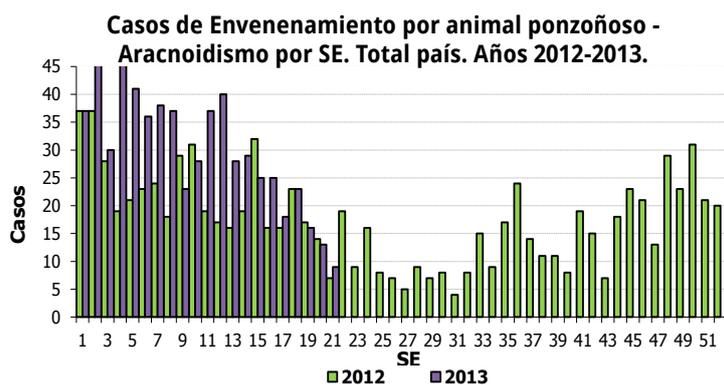


V.2.b. Aracnoidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 21ª 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	70	10,33	49	7,23	57	8,41	16% ●					
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		2	0,17								
Total BUENOS AIRES	74	0,48	56	0,37	59	0,39	5% ●	1	1	57		
Córdoba	112	3,30	73	2,15	51	1,50	-30% ●	10	6	35		
Entre Ríos	6	0,47	5	0,39	2	0,16	-60% ●			2		
Santa Fe	7	0,21	4	0,12	8	0,24	100% ●	4		4		
Centro	199	0,76	138	0,52	120	0,46	-13% ●	15	7	98	0	
La Rioja	38	10,69	19	5,35	9	2,53	-53% ●			9		
Mendoza	36	2,04	26	1,47	62	3,51	138% ●	62				
San Juan	7	0,98	10	1,40	9	1,26	-10% ●	8		1		
San Luis	18	3,94	4	0,88	11	2,41	175% ●	2		9		
Cuyo	99	3,01	59	1,79	91	2,76	54% ●	72	0	19	0	
Corrientes	1	0,10	2	0,19	1	0,10	-50% ●			1		
Chaco	11	1,03	21	1,96	15	1,40	-29% ●	1		14		
Formosa	14	2,52	9	1,62	15	2,70	67% ●	3		12		
Misiones	86	7,74	36	3,24	84	7,56	133% ●	4		80		
NEA	112	2,97	68	1,80	115	3,05	69% ●	8	0	107	0	
Catamarca	44	10,88	25	6,18	28	6,93	12% ●		3	25		
Jujuy	6	0,86	8	1,15	2	0,29	-75% ●	1		1		
Salta	13	1,03	15	1,18	11	0,87	-27% ●			11		
Santiago del Estero	190	21,50	96	10,87	169	19,13	76% ●	3	89	76	1	
Tucumán	39	2,58	12	0,79	20	1,32	67% ●			20		
NOA	292	6,13	156	3,27	230	4,83	47% ●	4	92	133	1	
Chubut	1	0,21	5	1,06	10	2,12	100% ●	1		9		
La Pampa	3	0,88	0		6	1,76			2	4		
Neuquén	25	4,42	14	2,48	18	3,18	29% ●	1	2	15		
Río Negro	12	1,99	23	3,81	39	6,46	70% ●			39		
Sur	41	1,75	42	1,79	73	3,11	74% ●	2	4	67	0	
Total PAIS ARGENTINA	743	1,83	463	1,14	629	1,55	36% ●	101	103	424	1	

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

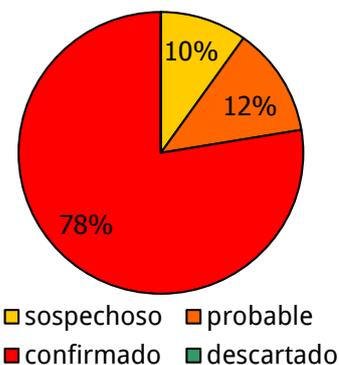
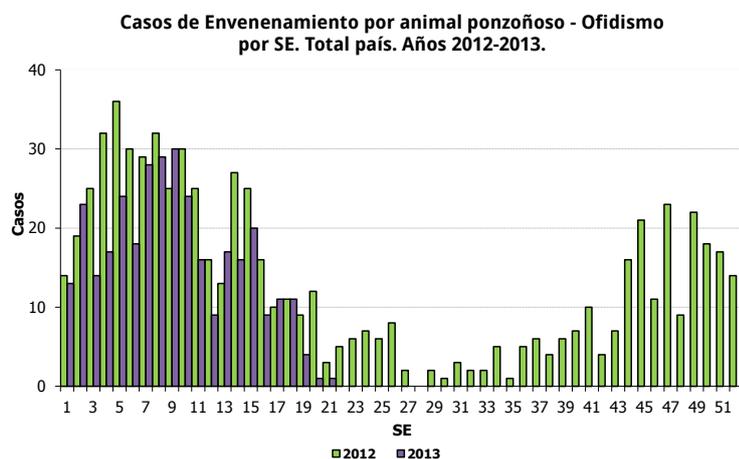


V.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 21ª 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	5	0,74	150% ●				
Region Sanitaria IV	2	0,36	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	5	0,03	3	0,02	7	0,05				7	
Córdoba	12	0,35	28	0,82	12	0,35	-57% ●	1	2	9	
Entre Ríos	29	2,26	15	1,17	12	0,94	-20% ●	1		11	
Santa Fe	21	0,64	28	0,85	12	0,37	-57% ●	2		10	
Centro	67	0,25	74	0,28	43	0,16	-42% ●	4	2	37	0
La Rioja	11	3,10	5	1,41	2	0,56	-60% ●			2	
Mendoza	1	0,06	1	0,06	2	0,11	100% ●	2			
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	13	0,39	-28% ●	3	0	10	0
Corrientes	4	0,39	6	0,58	5	0,48	-17% ●	1		4	
Chaco	21	1,96	33	3,08	18	1,68	-45% ●	5		13	
Formosa	33	5,94	40	7,20	46	8,28	15% ●	16		30	
Misiones	67	6,03	68	6,12	57	5,13	-16% ●	2	1	54	
NEA	125	3,31	147	3,90	126	3,34	-14% ●	24	1	101	0
Catamarca	20	4,95	21	5,20	10	2,47	-52% ●			10	
Jujuy	2	0,29	5	0,72							
Salta	40	3,16	33	2,60	26	2,05	-21% ●	1		25	
Santiago del Estero	129	14,60	126	14,26	93	10,53	-26% ●		38	55	
Tucumán	25	1,65	14	0,93	21	1,39	50% ●	1		20	
NOA	216	4,53	199	4,18	150	3,15	-25% ●	2	38	110	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	435	1,07	439	1,08	335	0,83	-24% ●	33	42	260	0

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



V.3. Enfermedades Vectoriales

V.3.a. Chagas agudo vectorial

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

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 21ª 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	11	0	10	●
Córdoba	0	0	0	0	0	●
Entre Ríos	0	0	0	0	0	●
Santa Fe	3	0	4	0	1	●
Centro	4	0	15	0	11	●
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	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	2	0	2	●
Jujuy	0	0	0	0	0	●
Salta	0	0	0	0	0	●
Santiago del Estero	3	2	21	1	18	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●
NOA	3	2	23	1	20	●
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	3	0	3	●
Sur	0	0	3	0	3	●
Total PAIS ARGENTINA	7	2	41	1	34	●

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

V.3.b. Leishmaniasis cutánea*(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)*

Leishmaniasis cutánea
Casos Acumulados hasta la 21ª 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	5	5	0	1
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	1	1	0	0	-1
Centro	8	7	7	6	-1	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	2	0	5	4	3	4
Chaco	22	22	19	19	-3	-3
Formosa	4	1	5	4	1	3
Misiones	10	8	7	5	-3	-3
NEA	38	31	36	32	-5,26%	3,225%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	3	0	2	0	-1	0
Salta	22	22	27	27	5	5
Santiago del Estero	2	2	0	0	-2	-2
Tucumán	3	2	2	1	-1	-1
NOA	30	26	31	28	3,333%	7,692%
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	76	64	74	66	-2,63%	3,125%

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

V.3.c. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa Casos Acumulados hasta la 21ª 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	5	0	0	-5	●	-5	●
Buenos Aires	5	5	2	2	-3	●	-3	●
Córdoba	0	0	0	0	0	●	0	●
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	●	0	●
Santa Fe	0	0	0	0	0	●	0	●
Centro	11	10	2	2	-9	●	-8	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Mendoza	0	0	0	0	0	●	0	●
San Juan	0	0	1	0	1	●	0	●
San Luis	0	0	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	3	0	0	0	-3	●	0	●
Misiones	0	0	0	0	0	●	0	●
NEA	3	0	0	0	-3	●	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	17	12	7	7	-10	●	-5	●

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

V.3.d. Leishmaniasis visceral

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

Leishmaniasis visceral
Casos Acumulados hasta la 21ª 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	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	2	1	2	0	0	-1
Centro	4	2	3	0	-1	-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	7	0	2	0	-5	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	79	7	67	0	-15,1%	-7
NEA	86	7	69	0	-19,7%	-7
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	91	10	72	0	-20,8%	-10

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

V.3.e. Paludismo

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

Paludismo Casos Acumulados hasta la 21ª 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	4	4	3	●	4	●
Buenos Aires	3	2	2	2	-1	●	0	●
Córdoba	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	●	0	●
Santa Fe	16	0	13	0	-3	●	0	●
Centro	22	3	19	6	-3	●	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	12	0	1	1	-11	●	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	13	0	4	4	-9	●	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	36	3	26	11	-27,7%	●	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.

V.3.f. 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 21ª 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	51	0	363,6%	●	0	●
Córdoba	120	0	481	0	300,8%	●	0	●
Entre Ríos	10	0	19	0	9	●	0	●
Santa Fe	39	0	5	0	-34	●	0	●
Centro	185	0	557	0	201,0%	●	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	26	0	14	0	-12	●	0	●
Cuyo	69	0	18	0	-73,9%	●	0	●
Corrientes	0	0	26	0	26	●	0	●
Chaco	3	0	82	0	2633,%	●	0	●
Formosa	0	0	1	0	1	●	0	●
Misiones	0	0	6	0	6	●	0	●
NEA	3	0	115	0	3733,%	●	0	●
Catamarca	1	0	1	0	0	●	0	●
Jujuy	0	0	6	0	6	●	0	●
Salta	6	0	0	0	-6	●	0	●
Santiago del Estero	2	0	2	0	0	●	0	●
Tucumán	0	0	30	0	30	●	0	●
NOA	9	0	39	0	30	●	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	266	0	732	0	175,1%	●	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.

V.3.g. Fiebre Recurrente

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

Fiebre recurrente Casos Acumulados hasta la 21ª 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

V.3.h. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 21ª 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	6	0	6	●
Córdoba	0	0	0	0	0	●
Entre Ríos	3	0	0	0	-3	●
Santa Fe	0	0	1	0	1	●
Centro	3	0	7	0	4	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●
Mendoza	0	0	1	0	1	●
San Juan	0	0	0	0	0	●
San Luis	2	0	0	0	-2	●
Cuyo	2	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	10	0	87	0	770%	●
Salta	0	0	0	0	0	●
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●
NOA	10	0	87	0	770%	●
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	15	0	95	0	533,3%	●

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

V.3.i. Fiebre Amarilla

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

Fiebre Amarilla
Casos Acumulados hasta la 21ª 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	12	0	7	●	0	●
Córdoba	4	0	0	0	-4	●	0	●
Entre Ríos	3	0	0	0	-3	●	0	●
Santa Fe	23	0	29	0	26,08%	●	0	●
Centro	40	0	41	0	2,5%	●	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	2	0	2	0	0	●	0	●
Cuyo	2	0	4	0	2	●	0	●
Corrientes	0	0	5	0	5	●	0	●
Chaco	1	0	16	0	15	●	0	●
Formosa	3	0	0	0	-3	●	0	●
Misiones	1	0	3	0	2	●	0	●
NEA	5	0	24	0	19	●	0	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●	0	●
Jujuy	39	0	109	0	179,4%	●	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	48	0	112	0	133,3%	●	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	95	0	182	0	91,57%	●	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.

V.3.j. 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 21ª 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	59	3	227,7%	●	2	●
Córdoba	126	6	479	0	280,1%	●	-6	●
Entre Ríos	13	1	20	0	7	●	-1	●
Santa Fe	42	0	7	0	-35	●	0	●
Centro	204	8	568	4	178,4%	●	-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	32	0	14	0	-18	●	0	●
Cuyo	83	0	20	0	-75,9%	●	0	●
Corrientes	0	0	26	0	26	●	0	●
Chaco	3	0	82	1	2633,%	●	1	●
Formosa	0	0	1	0	1	●	0	●
Misiones	1	0	7	0	6	●	0	●
NEA	4	0	116	1	2800%	●	1	●
Catamarca	1	0	1	0	0	●	0	●
Jujuy	0	0	6	0	6	●	0	●
Salta	6	0	0	0	-6	●	0	●
Santiago del Estero	2	0	2	0	0	●	0	●
Tucumán	0	0	29	0	29	●	0	●
NOA	9	0	38	0	29	●	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	300	8	745	5	148,3%	●	-3	●

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

V.4. Enfermedades Zoonóticas

V.4.a. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 21ª 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	4	2	1	-3	●	-3	●
Buenos Aires	14	7	27	6	13	●	-1	●
Córdoba	8	2	2	1	-6	●	-1	●
Entre Ríos	16	12	18	5	2	●	-7	●
Santa Fe	50	1	26	2	-48%	●	1	●
Centro	93	26	75	15	-19,3%	●	-11	●
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	24	11	12	4	-12	●	-7	●
Salta	0	0	0	0	0	●	0	●
Santiago del Estero	22	7	1	0	-21	●	-7	●
Tucumán	9	8	1	1	-8	●	-7	●
NOA	55	26	15	5	-72,7%	●	-21	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	0	0	2	1	2	●	1	●
Neuquén	2	0	4	0	2	●	0	●
Río Negro	1	1	45	3	44	●	2	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	3	0	2	1	-1	●	1	●
Sur	6	1	53	5	783,3%	●	4	●
Total PAIS ARGENTINA	158	54	158	31	0%	●	-42,5%	●

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

V.4.b. Hantavirus

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

Hantavirus Casos Acumulados hasta la 21ª 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	81	10	107	10	32,09%	●	0	●
Córdoba	3	0	5	0	2	●	0	●
Entre Ríos	56	3	48	1	-14,2%	●	-2	●
Santa Fe	153	4	205	5	33,98%	●	1	●
Centro	295	18	365	16	23,72%	●	-2	●
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	2	0	1	0	-1	●	0	●
NEA	13	2	22	0	9	●	-2	●
Catamarca	0	0	1	0	1	●	0	●
Jujuy	115	15	269	8	133,9%	●	-7	●
Salta	108	18	144	17	33,33%	●	-1	●
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	●	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	223	33	415	25	86,09%	●	-24,2%	●
Chubut	3	1	2	0	-1	●	-1	●
La Pampa	1	0	3	0	2	●	0	●
Neuquén	7	0	7	1	0	●	1	●
Río Negro	3	1	9	0	6	●	-1	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	14	2	21	1	7	●	-1	●
Total PAIS ARGENTINA	546	55	826	42	51,28%	●	-23,6%	●

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

V.4.c. Brucelosis

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

Brucelosis Casos Acumulados hasta la 21ª 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	10	10	5	5	-5	●	-5	●
Buenos Aires	37	25	20	13	-45,9%	●	-12	●
Córdoba	0	0	2	1	2	●	1	●
Entre Ríos	12	6	10	1	-2	●	-5	●
Santa Fe	24	4	14	6	-10	●	2	●
Centro	83	45	51	26	-38,5%	●	-42,2%	●
La Rioja	21	14	4	1	-17	●	-13	●
Mendoza	15	5	11	1	-4	●	-4	●
San Juan	2	0	15	1	13	●	1	●
San Luis	4	2	1	0	-3	●	-2	●
Cuyo	42	21	31	3	-26,1%	●	-18	●
Corrientes	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Chaco	28	3	8	3	-20	●	0	●
Formosa	17	2	7	3	-10	●	1	●
Misiones	29	0	0	0	-29	●	0	●
NEA	75	6	15	6	-80%	●	0	●
Catamarca	15	11	24	12	9	●	1	●
Jujuy	0	0	0	0	0	●	0	●
Salta	22	1	19	11	-3	●	10	●
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	●	0	●
Tucumán	0	0	1	1	1	●	1	●
NOA	37	12	45	24	21,62%	●	12	●
Chubut	0	0	2	0	2	●	0	●
La Pampa	27	11	43	12	59,25%	●	1	●
Neuquén	3	2	2	1	-1	●	-1	●
Río Negro	8	1	7	2	-1	●	1	●
Santa Cruz	1	0	5	0	4	●	0	●
Tierra del Fuego	3	2	2	0	-1	●	-2	●
Sur	42	16	61	15	45,23%	●	-1	●
Total PAIS ARGENTINA	279	100	203	74	-27,2%	●	-26%	●

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

V.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 21ª 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	20	1	24	3	4	●	2	●
Córdoba	1	0	0	0	-1	●	0	●
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	●	0	●
Santa Fe	89	4	154	1	73,03%	●	-3	●
Centro	111	5	178	4	60,36%	●	-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	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	10	0	45	0	350%	●	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	10	0	45	0	350%	●	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	123	5	224	4	82,11%	●	-1	●

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

V.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 21ª 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	1	0	0	0	-1	●	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	1	0	1	0	0	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	130	1	3	1	-97,6%	●	0	●

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

V.4.f. Rabia Humana

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

Rabia Humana Casos Acumulados hasta la 21ª 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

Nota: En el presente boletín existen menos casos notificados en el año 2013 ya que correspondían a errores de carga que fueron revisados y dados de baja del Sistema.

V.4.g. Hidatidosis

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

Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 21ª 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	22	19	16	15	-6	●	-4	●
Buenos Aires	33	22	27	21	-18,1%	●	-1	●
Córdoba	22	17	4	3	-18	●	-14	●
Entre Ríos	15	9	4	3	-11	●	-6	●
Santa Fe	18	1	13	3	-5	●	2	●
Centro	110	68	64	45	-41,8%	●	-33,8%	●
La Rioja	4	4	0	0	-4	●	-4	●
Mendoza	13	1	28	1	15	●	0	●
San Juan	10	6	10	6	0	●	0	●
San Luis	4	3	7	1	3	●	-2	●
Cuyo	31	14	45	8	45,16%	●	-6	●
Corrientes	4	4	3	1	-1	●	-3	●
Chaco	4	1	1	1	-3	●	0	●
Formosa	3	0	0	0	-3	●	0	●
Misiones	2	0	0	0	-2	●	0	●
NEA	13	5	4	2	-9	●	-3	●
Catamarca	7	6	0	0	-7	●	-6	●
Jujuy	4	2	4	2	0	●	0	●
Salta	12	12	16	15	4	●	3	●
Santiago del Estero	14	14	16	13	2	●	-1	●
Tucumán	10	8	13	13	3	●	5	●
NOA	47	42	49	43	4,255%	●	2,380%	●
Chubut	15	14	6	6	-9	●	-8	●
La Pampa	9	1	11	0	2	●	-1	●
Neuquén	20	20	19	17	-1	●	-3	●
Río Negro	37	37	4	3	-33	●	-34	●
Santa Cruz	5	2	4	1	-1	●	-1	●
Tierra del Fuego	4	4	12	7	8	●	3	●
Sur	90	78	56	34	-37,7%	●	-56,4%	●
Total PAIS ARGENTINA	291	207	218	132	-25,0%	●	-36,2%	●

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

V.4.h. Leptospirosis

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

Leptospirosis Casos Acumulados hasta la 21ª 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	92	29	145	30	57,60%	3,448%
Córdoba	4	1	1	0	-3	-1
Entre Ríos	91	6	106	15	16,48%	9
Santa Fe	313	23	481	35	53,67%	52,17%
Centro	501	60	734	81	46,50%	35%
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	2	0	4	0	2	0
Cuyo	2	0	7	0	5	0
Corrientes	6	0	21	0	15	0
Chaco	10	3	35	5	25	2
Formosa	28	0	4	1	-24	1
Misiones	45	8	24	2	-46,6%	-6
NEA	89	11	84	8	-5,61%	-3
Catamarca	5	0	1	0	-4	0
Jujuy	72	4	129	1	79,16%	-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	81	5	148	2	82,71%	-3
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	2	0	7	0	5	0
Neuquén	6	0	2	0	-4	0
Río Negro	3	3	7	2	4	-1
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	11	3	18	2	7	-1
Total PAIS ARGENTINA	684	79	991	93	44,88%	17,72%

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

V.4.i. Carhunco Cutáneo

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

Carhunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 21ª 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	7	3	5	●	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	9	3	6	●	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	11	3	7	●	2	●

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

V.5. Intoxicaciones

V.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 21ª 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	52	35	85	51	63,46	45,71
Buenos Aires	143	123	83	64	-41,9%	-47,9%
Córdoba	32	19	34	21	6,25%	2
Entre Ríos	12	12	18	17	6	5
Santa Fe	18	18	3	3	-15	-15
Centro	257	207	223	156	-13,2%	-24,6%
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Mendoza	37	0	36	0	-2,70%	0
San Juan	13	9	7	1	-6	-8
San Luis	4	4	28	28	24	24
Cuyo	55	14	71	29	29,09%	15
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	7	6	26	20	19	14
NOA	7	6	26	20	19	14
Chubut	68	52	14	5	-79,4%	-90,3%
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	15	13	52	52	246,6%	300%
Santa Cruz	0	0	5	5	5	5
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	83	65	71	62	-14,4%	-4,61%
Total PAIS ARGENTINA	402	292	391	267	-2,73%	-8,56%

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

V.5.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 21ª 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	112	104	108	92	-3,57%	●	-11,5%	●
Córdoba	61	44	45	35	-26,2%	●	-20,4%	●
Entre Ríos	11	8	15	14	4	●	6	●
Santa Fe	30	21	31	23	3,333%	●	2	●
Centro	225	185	205	170	-8,88%	●	-8,10%	●
La Rioja	2	2	0	0	-2	●	-2	●
Mendoza	23	0	51	0	121,7%	●	0	●
San Juan	3	1	8	0	5	●	-1	●
San Luis	0	0	1	0	1	●	0	●
Cuyo	28	3	60	0	114,2%	●	-3	●
Corrientes	0	0	0	0	0	●	0	●
Chaco	0	0	0	0	0	●	0	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	0	0	0	0	0	●	0	●
NEA	0	0	0	0	0	●	0	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●	0	●
Jujuy	7	6	7	6	0	●	0	●
Salta	0	0	0	0	0	●	0	●
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	●	0	●
Tucumán	43	32	90	81	109,3%	●	153,1%	●
NOA	50	38	97	87	94%	●	128,9%	●
Chubut	38	2	12	5	-26	●	3	●
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	15	8	-68,7%	●	-3	●
Total PAIS ARGENTINA	351	237	377	265	7,407%	●	11,81%	●

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

V.6. Infecciones de transmisión sexual

V.6.a. Sífilis temprana y sin especificar

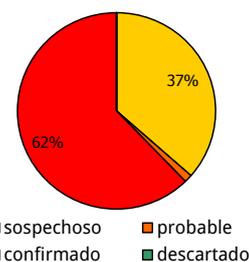
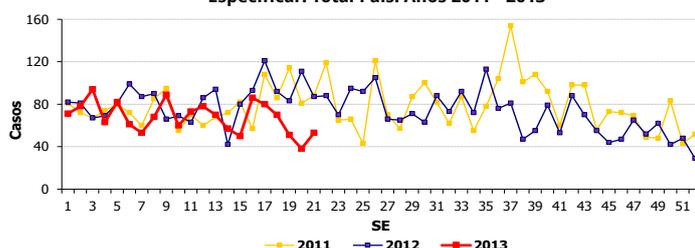
La notificación hasta la SE 21 de 2013 presenta un descenso de 18% respecto de 2012. Las regiones Centro y NOA presentan las tasas más elevadas para este año.

Sífilis Temprana Y Sin Especificar
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 21ª 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	130		180		133						
Residentes	172	5,62	215	7,03	194	6,34	-10%				
Total Notificado CABA	302		395		327			268	1	56	
Region Sanitaria I	11	1,62	11	1,62	1	0,15	-91%				
Region Sanitaria II	14	5,33	10	3,80	13	4,95	30%				
Region Sanitaria III	6	2,34	1	0,39							
Region Sanitaria IV	5	0,89	8	1,43	12	2,14	50%				
Region Sanitaria V	183	5,78	127	4,01	170	5,37	34%				
Region Sanitaria VI	91	2,43	137	3,66	129	3,45	-6%				
Region Sanitaria VII	105	4,60	96	4,21	41	1,80	-57%				
Region Sanitaria VIII	30	2,58	40	3,44	34	2,93	-15%				
Region Sanitaria IX	13	4,15	29	9,26	20	6,39	-31%				
Region Sanitaria X	3	0,93	7	2,16	2	0,62	-71%				
Region Sanitaria XI	18	1,53	20	1,70	38	3,23	90%				
Region Sanitaria XII	18	1,29	13	0,93			-100%				
Total BUENOS AIRES	497	3,25	499	3,26	460	3,00	-8%			413	
Córdoba	158	4,65	165	4,86	118	3,47	-28%	25	6	58	
Entre Ríos	16	1,25	16	1,25	10	0,78	-38%			7	
Santa Fe	110	3,35	101	3,07	54	1,64	-47%	19	6	29	
Centro	1083	4,11	1176	4,47	969	3,68	-18%	312	13	563	0
La Rioja	50	14,07	20	5,63	7	1,97		6			
Mendoza	61	3,45	40	2,27	68	3,85	70%	53			
San Juan	5	0,70	15	2,10	17	2,38	13%	12	1	3	
San Luis	4	0,88	4	0,88	2	0,44	-50%			2	
Cuyo	120	3,64	79	2,40	94	2,85	19%	71	1	5	0
Corrientes	28	2,70	25	2,41	10	0,97	-60%	2	1	7	
Chaco	12	1,12	11	1,03	4	0,37	-64%	3		1	
Formosa	65	11,70	76	13,68	50	9,00	-34%	50			
Misiones	80	7,20	54	4,86	39	3,51	-28%			38	
NEA	185	4,90	166	4,40	103	2,73	-38%	55	1	46	0
Catamarca	23	5,69	50	12,37	35	8,66	-30%	29		6	
Jujuy	9	1,29	11	1,57	7	1,00	-36%			7	
Salta	93	7,34	87	6,86	83	6,55	-5%	2		77	
Santiago del Estero	51	5,77	14	1,58	5	0,57	-64%	1	1	2	
Tucumán	25	1,65	80	5,29	56	3,70	-30%	1	1	53	
NOA	201	4,22	242	5,08	186	3,90	-23%	33	2	145	0
Chubut	10	2,12	8	1,70	12	2,55	50%			11	
La Pampa	0		0		2	0,59				2	
Neuquén	3	0,53	4	0,71	7	1,24	75%	7			
Río Negro	18	2,98	58	9,61	46	7,62	-21%			38	
Santa Cruz	5	2,14	8	3,42	6	2,56	-25%			6	
Tierra del Fuego	2	1,50	2	1,50			-100%				
Sur	38	1,62	80	3,41	73	3,11	-9%	7	0	57	0
Total PAIS ARGENTINA	1627	4,02	1743	4,30	1425	3,52	-18%	478	17	816	0

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

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



V.6.b. Supuración genital gonocócica

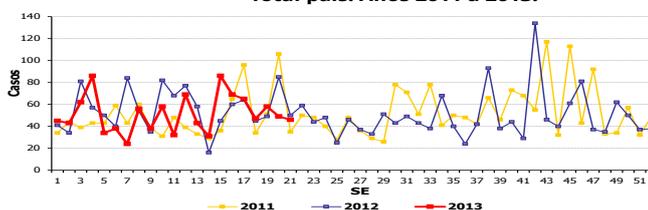
La notificación hasta la SE 21 de 2013 presenta un descenso del 8% respecto del 2012. La Región Sanitaria IX de la Provincia de Buenos Aires, junto con las provincias de Formosa, Catamarca, Misiones, Chaco y Tierra del Fuego registran las mayores tasas de notificación para este año, superando ampliamente el valor del total país.

Supuración Genital Gonocócica
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 21ª 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	17		5		24		
Residentes	11	0,36	17	0,56	31	1,01	82% ●
Total Notificado CABA	28		22		55		
Region Sanitaria I	1	0,15	13	1,92	1	0,15	-92% ●
Region Sanitaria II	9	3,42	14	5,33	11	4,19	-21% ●
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	10	0,32	900% ●
Region Sanitaria VI	16	0,43	3	0,08	2	0,05	-33% ●
Region Sanitaria VII	65	2,85	28	1,23	22	0,96	-21% ●
Region Sanitaria VIII	5	0,43	18	1,55	2	0,17	-89% ●
Region Sanitaria X	8	2,55	2	0,64	9	2,87	350% ●
Region Sanitaria IX	3	0,93	12	3,70	88	27,15	
Region Sanitaria XI	4	0,34	22	1,87	6	0,51	-73% ●
Total BUENOS AIRES	112	0,73	124	0,81	152	0,99	23% ●
Córdoba	26	0,77	109	3,21	34	1,00	-69% ●
Entre Ríos	57	4,45	43	3,35	53	4,13	23% ●
Santa Fe	45	1,37	54	1,64	27	0,82	-50% ●
Centro	268	1,02	352	1,34	321	1,22	-9% ●
La Rioja	4	1,13	5	1,41			
Mendoza	7	0,40	19	1,08	17	0,96	-11% ●
San Juan	45	6,29	63	8,81	50	6,99	-21% ●
San Luis	5	1,09	2	0,44	4	0,88	
Cuyo	61	1,85	89	2,70	71	2,16	-20% ●
Corrientes	41	3,96	24	2,32	10	0,97	-58% ●
Chaco	186	17,36	199	18,58	125	11,67	-37% ●
Formosa	76	13,68	143	25,73	91	16,38	-36% ●
Misiones	165	14,85	132	11,88	167	15,03	27% ●
NEA	468	12,40	498	13,20	393	10,41	-21% ●
Catamarca	69	17,07	44	10,88	51	12,62	16% ●
Jujuy	4	0,57	13	1,86	2	0,29	-85% ●
Salta	83	6,55	104	8,21	82	6,47	-21% ●
Santiago del Estero	11	1,24	16	1,81	14	1,58	-13% ●
Tucumán	16	1,06	27	1,79	100	6,62	270% ●
NOA	183	3,84	204	4,28	249	5,23	22% ●
Chubut	1	0,21	4	0,85	5	1,06	25% ●
Neuquén	11	1,95	12	2,12	10	1,77	-17% ●
Río Negro	11	1,82	13	2,15	9	1,49	-31% ●
Santa Cruz	3	1,28	3	1,28	3	1,28	0% ●
Tierra del Fuego	0		0		18	13,46	
Sur	26	1,11	32	1,36	45	1,92	41% ●
Total PAIS ARGENTINA	1006	2,48	1175	2,90	1079	2,66	-8% ●

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

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



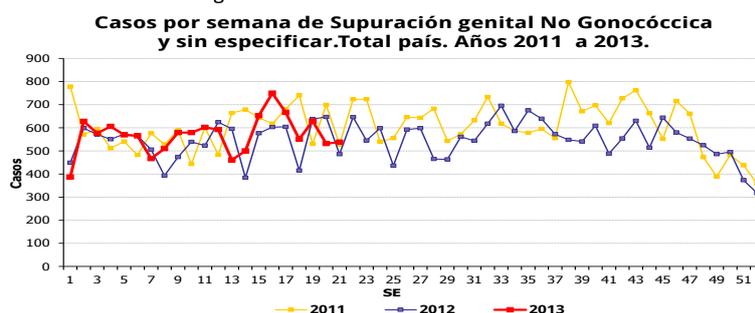
V.6.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar

La notificación hasta la SE 21 de 2013 presenta un aumento del 6% 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 21ª 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	54		79		73		
Residentes	152	4,97	207	6,77	158	5,17	-24% ●
Total Notificado CABA	206		286		231		
Region Sanitaria I	168	24,78	1	0,15	2	0,30	
Region Sanitaria II	6	2,28	5	1,90	6	2,28	20% ●
Region Sanitaria III	10	3,89	1	0,39			
Region Sanitaria IV	0		0		1	0,18	
Region Sanitaria V	0		0		31	0,98	
Region Sanitaria VI	17	0,45	36	0,96	55	1,47	53% ●
Region Sanitaria VII	78	3,42	80	3,51	171	7,50	114% ●
Region Sanitaria VIII	441	37,98	70	6,03	32	2,76	-54% ●
Region Sanitaria IX	9	2,87	13	4,15	13	4,15	0% ●
Region Sanitaria X	40	12,34	75	23,14	112	34,56	49% ●
Region Sanitaria XI	51	4,34	14	1,19	3	0,26	-79% ●
Region Sanitaria XII	1	0,07					
Total BUENOS AIRES	821	5,36	295	1,93	426	2,78	44% ●
Córdoba	699	20,58	543	15,99	340	10,01	-37% ●
Entre Ríos	952	74,26	791	61,70	1086	84,71	37% ●
Santa Fe	531	16,16	781	23,77	399	12,15	-49% ●
Centro	3209	12,18	2696	10,24	2482	9,42	-8% ●
La Rioja	3	0,84	12	3,38			
Mendoza	170	9,63	64	3,62	192	10,87	200% ●
San Juan	323	45,17	717	100,27	618	86,43	-14% ●
San Luis	6	1,31	2	0,44	4	0,88	100% ●
Cuyo	502	15,25	795	24,14	814	24,72	2% ●
Corrientes	103	9,94	127	12,26	213	20,57	68% ●
Chaco	2043	190,73	3050	284,75	3048	284,56	0% ●
Formosa	788	141,80	875	157,46	836	150,44	-4% ●
Misiones	595	53,53	703	63,25	661	59,47	-6% ●
NEA	3529	93,51	4755	125,99	4758	126,07	0% ●
Catamarca	164	40,57	78	19,30	122	30,18	56% ●
Jujuy	264	37,80	124	17,75	4	0,57	-97% ●
Salta	3921	309,40	1856	146,45	2011	158,68	8% ●
Santiago del Estero	201	22,75	185	20,94	111	12,56	-40% ●
Tucumán	203	13,43	153	10,12	1002	66,29	
NOA	4753	99,75	2396	50,28	3250	68,20	36% ●
Chubut	0		9	1,91	48	10,20	433% ●
La Pampa	238	69,70	148	43,34	106	31,04	-28% ●
Neuquén	65	11,50	92	16,28	108	19,11	17% ●
Río Negro	47	7,78	55	9,11	75	12,42	36% ●
Santa Cruz	32	13,67	78	33,32	49	20,93	-37% ●
Tierra del Fuego	107	80,03	288	215,42	249	186,25	-14% ●
Sur	489	20,82	670	28,52	635	27,03	-5% ●
Total PAIS ARGENTINA	12482	30,81	11312	27,92	11939	29,47	6% ●

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



V.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.

Se presenta a continuación la situación de estos eventos con datos de Sivila actualizada hasta la SE 17 de 2013 y Sífilis Congénita y Chagas Agudo Congénito con datos de sivila y c2 hasta la SE 20 de 2013.

V.7.a. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 21ª 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	39	32	46	26	17,94	●	-18,7	●
Buenos Aires	122	100	83	63	-31,9%	●	-37%	●
Córdoba	34	26	30	21	-11,7%	●	-5	●
Entre Ríos	7	5	3	3	-4	●	-2	●
Santa Fe	29	20	84	39	189,6%	●	95%	●
Centro	231	183	246	152	6,493%	●	-16,9%	●
La Rioja	9	0	0	0	-9	●	0	●
Mendoza	10	3	12	1	2	●	-2	●
San Juan	0	0	1	1	1	●	1	●
San Luis	2	1	6	1	4	●	0	●
Cuyo	21	4	19	3	-2	●	-1	●
Corrientes	10	7	12	4	2	●	-3	●
Chaco	48	3	74	52	54,16%	●	1633,%	●
Formosa	8	2	2	2	-6	●	0	●
Misiones	69	47	57	52	-17,3%	●	10,63%	●
NEA	135	59	145	110	7,407%	●	86,44%	●
Catamarca	3	2	1	1	-2	●	-1	●
Jujuy	13	13	13	8	0	●	-5	●
Salta	18	18	18	18	0	●	0	●
Santiago del Estero	5	0	0	0	-5	●	0	●
Tucumán	55	39	55	39	0%	●	0%	●
NOA	94	72	87	66	-7,44%	●	-8,33%	●
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	489	322	501	334	2,453%	●	3,726%	●

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

V.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

V.7.d. 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

V.7.e. 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

V.7.f. Chagas Agudo Congénito

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

Chagas agudo congénito Casos Acumulados hasta la 21ª 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	103	10	49	5	-52,4	●	-5	●
Buenos Aires	102	29	106	16	3,921%	●	-13	●
Córdoba	6	1	18	0	12	●	-1	●
Entre Ríos	3	2	2	1	-1	●	-1	●
Santa Fe	172	3	170	2	-1,16%	●	-1	●
Centro	386	45	345	24	-10,6%	●	-46,6%	●
La Rioja	9	3	8	3	-1	●	0	●
Mendoza	1	0	4	2	3	●	2	●
San Juan	1	1	0	0	-1	●	-1	●
San Luis	17	2	18	1	1	●	-1	●
Cuyo	28	6	30	6	7,142%	●	0	●
Corrientes	1	0	0	0	-1	●	0	●
Chaco	28	11	10	9	-18	●	-2	●
Formosa	6	4	1	1	-5	●	-3	●
Misiones	14	4	24	0	10	●	-4	●
NEA	49	19	35	10	-28,5%	●	-9	●
Catamarca	2	1	2	2	0	●	1	●
Jujuy	8	8	2	1	-6	●	-7	●
Salta	37	8	11	9	-26	●	1	●
Santiago del Estero	10	3	23	1	13	●	-2	●
Tucumán	40	0	76	4	90%	●	4	●
NOA	97	20	114	17	17,52%	●	-3	●
Chubut	11	0	0	0	-11	●	0	●
La Pampa	4	2	15	3	11	●	1	●
Neuquén	17	1	27	2	10	●	1	●
Río Negro	1	1	4	0	3	●	-1	●
Santa Cruz	13	0	2	1	-11	●	1	●
Tierra del Fuego	9	0	10	0	1	●	0	●
Sur	55	4	58	6	5,454%	●	2	●
Total PAIS ARGENTINA	615	94	582	63	-5,36%	●	-32,9%	●

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

V.7.g. 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

V.8. Hepatitis virales

V.8.a. Hepatitis B

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

Hepatitis B
Casos Acumulados hasta la 21ª 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	30	28	15	15	-15	-13
Buenos Aires	106	61	44	40	-58,4%	-34,4%
Córdoba	13	7	8	3	-5	-4
Entre Ríos	15	14	30	17	15	3
Santa Fe	85	24	73	42	-14,1%	75%
Centro	249	134	170	117	-31,7%	-12,6%
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	12	0	54	29	350%	29
San Juan	58	2	4	3	-93,1%	1
San Luis	10	9	18	17	8	8
Cuyo	80	11	76	49	-5%	345,4%
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	17	12	3	3	-14	-9
Formosa	2	2	0	0	-2	-2
Misiones	19	17	21	20	2	3
NEA	38	31	25	23	-34,2%	-25,8%
Catamarca	4	1	0	0	-4	-1
Jujuy	18	1	9	1	-9	0
Salta	7	6	18	18	11	12
Santiago del Estero	4	3	0	0	-4	-3
Tucumán	9	4	6	6	-3	2
NOA	42	15	33	25	-21,4%	10
Chubut	4	4	11	2	7	-2
La Pampa	1	0	1	1	0	1
Neuquén	1	0	2	1	1	1
Río Negro	5	3	9	5	4	2
Santa Cruz	5	4	6	5	1	1
Tierra del Fuego	2	2	1	1	-1	-1
Sur	18	13	30	15	12	2
Total PAIS ARGENTINA	427	204	334	229	-21,7%	12,25%

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

V.8.b. Hepatitis C

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

Hepatitis C Casos Acumulados hasta la 21ª 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	11	8	8	-3	●	-3	●
Buenos Aires	50	46	34	25	-32%	●	-45,6%	●
Córdoba	9	5	6	4	-3	●	-1	●
Entre Ríos	0	0	2	0	2	●	0	●
Santa Fe	41	26	26	13	-36,5%	●	-13	●
Centro	111	88	76	50	-31,5%	●	-43,1%	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Mendoza	14	4	13	5	-1	●	1	●
San Juan	44	6	23	18	-47,7%	●	12	●
San Luis	4	4	13	13	9	●	9	●
Cuyo	62	14	49	36	-20,9%	●	22	●
Corrientes	0	0	0	0	0	●	0	●
Chaco	0	0	1	1	1	●	1	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	2	2	0	0	-2	●	-2	●
NEA	2	2	1	1	-1	●	-1	●
Catamarca	2	1	0	0	-2	●	-1	●
Jujuy	16	2	5	1	-11	●	-1	●
Salta	13	13	15	15	2	●	2	●
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	●	0	●
Tucumán	13	11	3	3	-10	●	-8	●
NOA	45	27	23	19	-48,8%	●	-8	●
Chubut	7	3	13	6	6	●	3	●
La Pampa	1	0	1	1	0	●	1	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	5	2	11	4	6	●	2	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	●	0	●
Sur	13	5	26	11	13	●	6	●
Total PAIS ARGENTINA	233	136	175	117	-24,8%	●	-13,9%	●

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

V.9. Otros eventos

V.9.a. Lepra

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

Lepra
Casos Acumulados hasta la 21ª 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	13	13	9	●	9	●
Buenos Aires	3	3	41	40	38	●	37	●
Córdoba	2	1	6	6	4	●	5	●
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Santa Fe	17	4	15	4	-2	●	0	●
Centro	27	13	75	63	177,7%	●	384,6%	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Mendoza	0	0	0	0	0	●	0	●
San Juan	0	0	0	0	0	●	0	●
San Luis	0	0	0	0	0	●	0	●
Cuyo	0	0	0	0	0	●	0	●
Corrientes	13	13	19	19	6	●	6	●
Chaco	13	13	8	8	-5	●	-5	●
Formosa	15	15	8	8	-7	●	-7	●
Misiones	12	12	12	12	0	●	0	●
NEA	53	53	47	47	-11,3%	●	-11,3%	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●	0	●
Jujuy	0	0	1	1	1	●	1	●
Salta	6	6	5	5	-1	●	-1	●
Santiago del Estero	12	11	5	5	-7	●	-6	●
Tucumán	7	4	5	5	-2	●	1	●
NOA	25	21	16	16	-9	●	-5	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	0	0	1	1	1	●	1	●
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	1	1	0	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	106	88	139	127	31,13%	●	44,31%	●

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

VI. INFORMES ESPECIALES

VI.1. Situación epidemiológica de accidentes por animales ponzoñosos. Argentina. 2007-2012.

VI.1.a. Introducción

Animales ponzoñosos son aquellos animales que producen sustancias venenosas de manera fisiológica, que cuando inoculadas, a través de sistemas especializados (dientes, aguijón, quelíceros), son capaces de generar envenenamientos al humano. Tienen una distribución geográfica muy amplia y pueden ocurrir tanto en áreas urbanas como rurales (1). La severidad de los síntomas y la gravedad del cuadro clínico puede variar según el animal causador, su tamaño, la cantidad de veneno inoculada, el peso/tamaño y estado de salud previo de la persona accidentada, del sitio de la mordedura/picadura y tiempo de atención y aplicación del antiveneno correspondiente. La manifestación de síntomas puede ser desde discreta y hasta la muerte.

VI.1.b. Epidemiología

Alacranismo

La epidemiología del Escorpionismo en el mundo es muy poco conocido (2). Accidentes causados por escorpiones son eventos relativamente comunes en países subtropicales y tropicales y pueden causar envenenamientos letales en humanos, especialmente en niños (3) (Tabla 1). En nuestro país, el escorpión de mayor importancia es *Tityus trivittatus* (4) pero se han descrito accidentes fatales secundarios a: *T. confluens* (5). La picadura suele ocurrir accidentalmente cuando el animal se defiende al sentirse agredido (6).

El accidente por *Tityus trivittatus* ha sufrido un progresivo incremento en las últimas décadas y los casos fatales secundarios a *T. confluens* también aumentaron en los últimos tres años (5).

Tabla 1. Escala de gravedad de Escorpionismo.

Gravedad	Clínica
Leve	Síntomas locales: dolor, edema, contractura, parestesias
Moderado	Síntomas generales: vómitos, cólicos, sialorrea, rinorrea, sudoración, broncorrea, epífora
Moderado-grave	Vómitos incoercibles, marcado aumento de secreciones, fiebre, hipotermia, excitación psicomotora
Grave	Shock, insuficiencia cardíaca congestiva, arritmias graves, edema agudo de pulmón, bradipnea, apnea, bradicardia, coma

Fuente: Gordillo et al, 2000

Araneísmo

El envenenamiento por arañas es una urgencia médica de importancia en algunas zonas del país. Según datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud, se registran, en promedio, más de 1200 casos por año. Se estima que la gran mayoría de estos accidentes son producidos por arañas del género *Latrodectus* (“viuda negra”), en menor medida del género *Loxosceles* (“araña de los rincones, araña marrón”) y en un porcentaje mucho menor por arañas del género *Phoneutria* (“araña del banano”, “armadeira”). (7)

Ofidismo

El envenenamiento por serpientes venenosas es, para algunas áreas del país, una urgencia médica. El período de 2007 a 2012, según datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS, fueron notificados 4385 casos (promedio de 877 casos anuales) Las víboras que los producirían son, en su mayoría, del género *Bothrops* (“yarárá”), en menor número (menos del 3%) por víboras del género *Crotalus* (“cascabel”), y en un porcentaje casi insignificante por serpientes del género *Micrurus* (“coral”). (8)

VI.1.c. Situación regional/internacional

El Escorpionismo es un gran problema de salud pública en países tropicales subdesarrollados, especialmente África, sur de India, Medio oriente, México y Latinoamérica sur. El número de accidentes por escorpiones estimado por año es de 1.2 millones con 3250 muertes (0.27%). (2).

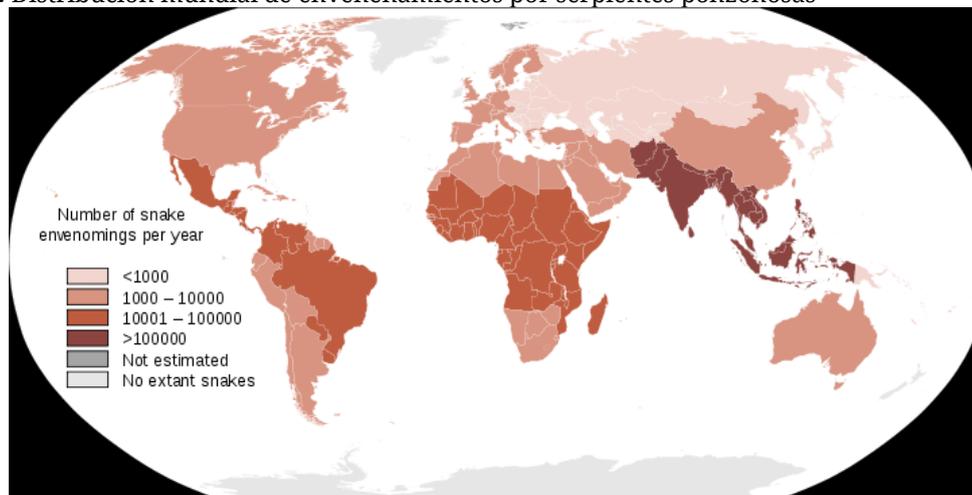
En Brasil son notificados anualmente alrededor de 23000 accidentes por accidentes por animales ponzoñosos siendo 35% de estos causados por escorpiones, 21% por serpientes y 20% por arañas. (9)

Figura 1: Distribución mundial de las serpientes venenosas



Fuente: WHO

Figura 2: Distribución mundial de envenenamientos por serpientes ponzoñosas



Fuente: Kasturiratne A, *et al*

VI.1.d. Situación epidemiológica en Argentina. I. Análisis de la morbilidad.

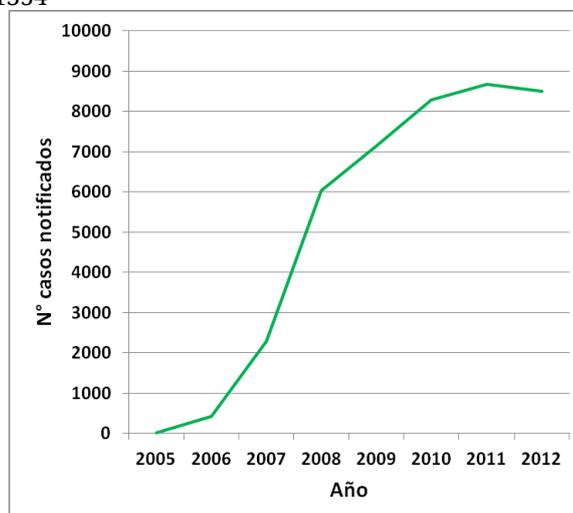
A continuación se presenta la información proveniente de la notificación de casos de accidentes por animales ponzoñosos notificados al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS), en su módulo de Vigilancia Clínica (C2). La información relativa a los años 2005-2012 proviene exclusivamente del módulo C2.

Los accidentes por animales ponzoñosos están distribuidos de manera equilibrada según género en accidentes causados por arañas y escorpiones (Figuras 5 y 10) pero aumenta significativamente, cuanto a ofidios en el género masculino (Figura 15). Los accidentes están distribuidos en su mayoría en aquellos en edad laboralmente activa (Figuras 4, 9 y 14). El trabajo en establecimientos rurales y el género masculino sugieren ser factores de riesgo relacionados en cuanto a accidentes por arañas y ofidios y el trabajo en áreas urbanas y el género femenino por alacranes.

En las Figuras 6, 11 y 16 se puede observar la distribución geográfica de los envenenamientos en el país, donde el mayor número de casos notificados de alacranismo se reportó en las provincias de Córdoba, Santa Fe, Catamarca y Santiago del Estero; de araneismo/aracnoidismo en las provincias de Catamarca, Córdoba, Misiones, Santiago del Estero y Provincia de Buenos Aires y de ofidismo en las provincias de Misiones, Santiago del Estero y Salta.

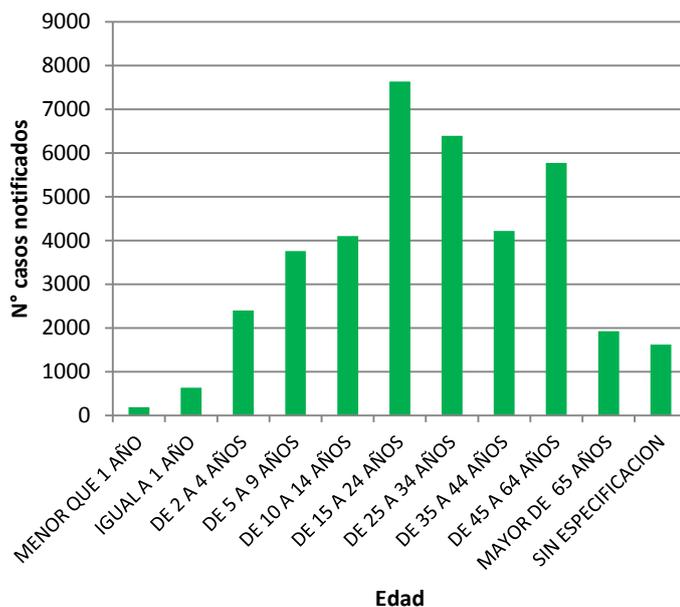
Alacranismo

Figura. 3: Notificaciones de envenenamiento por animales ponzoñosos - Alacranismo notificados en Argentina 2005-2012. n=41354



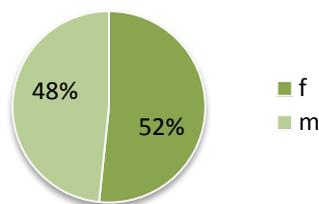
Fuente: SNVS – C2

Figura 4: Casos notificados de alacranismo distribuidos según Edad en Argentina 2005-2012.



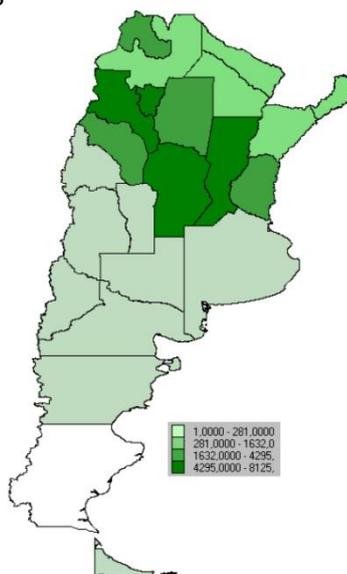
Fuente: SNVS (C2).

Figura 5: Distribución por género Alacranismo Argentina, años 2005 a 2012. n= 36329



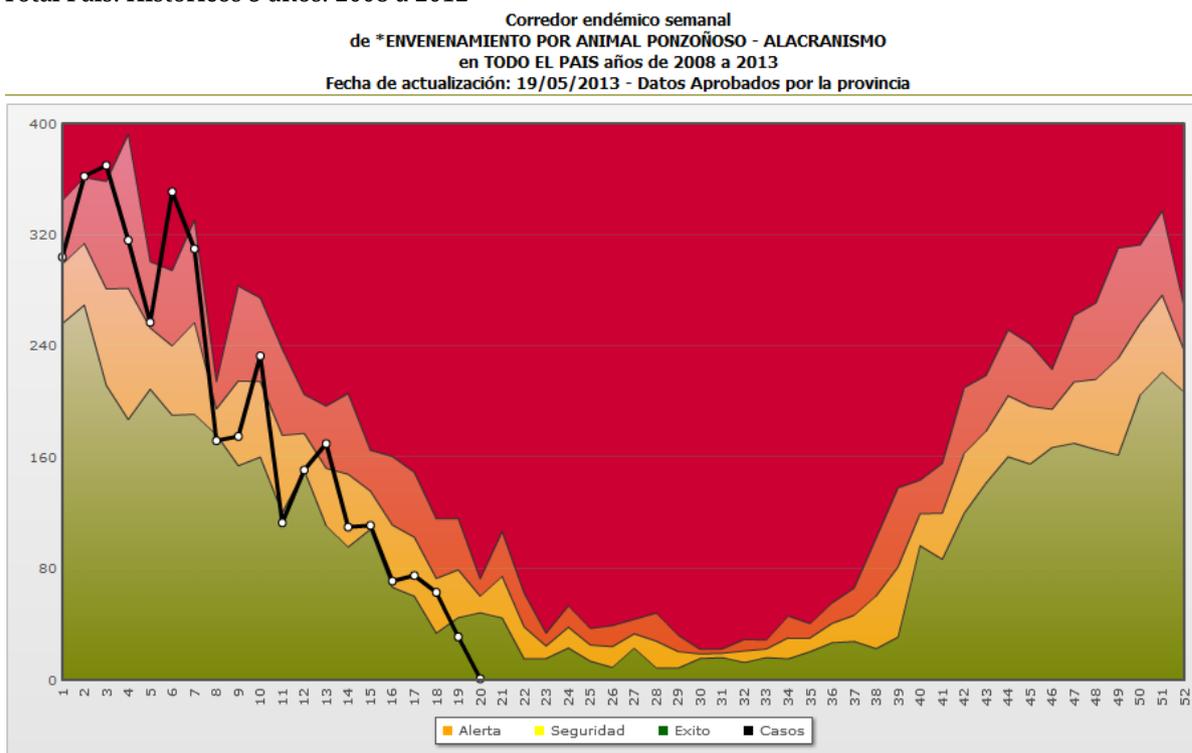
Fuente: SNVS (C2).

Figura 6: Distribución de notificaciones de casos de envenenamiento por alacranes por provincias de Argentina. Años 2008 a 2013



Fuente: SNVS (C2).

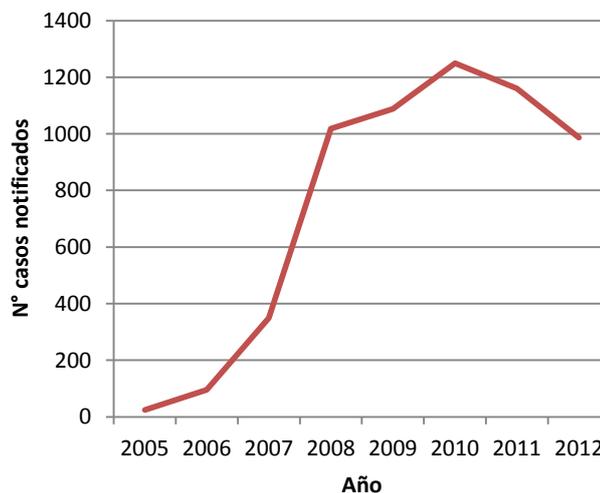
Figura 7: Corredor endémico semanal de Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Alacranismo- 2013 Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2012



Fuente: SNVS (C2).

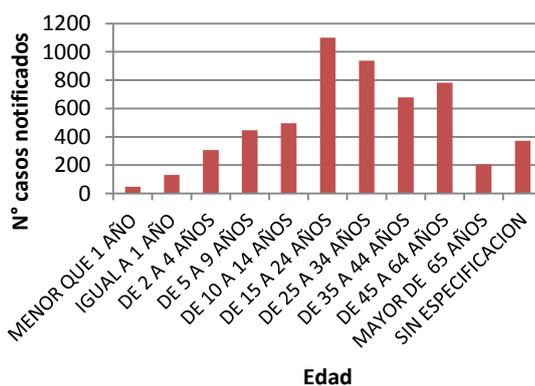
Araneísmo

Figura 8: Notificaciones de envenenamiento por animales ponzoñosos – Araneísmo Argentina, años 2005 a 2012. n=5972



Fuente: SNVS (C2).

Figura 9: Notificaciones de envenenamiento por animales ponzoñosos – Aracnoidismo/Araneísmo Argentina, años 2005 a 2012. n=5504



Fuente: SNVS (C2).

Figura 10: Distribución de casos por género. Araneísmo/Aracnoidismo - Argentina, años 2005 a 2012. n=5501

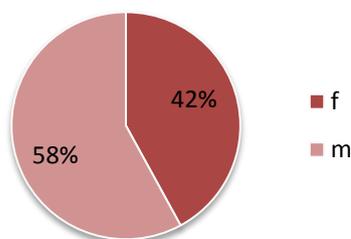
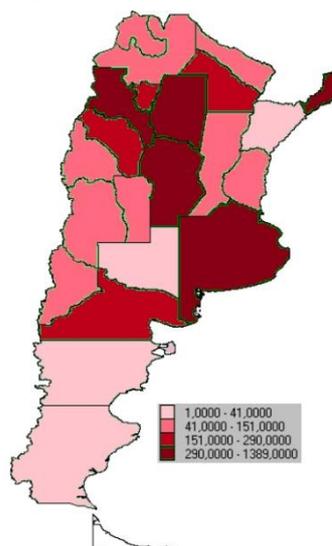
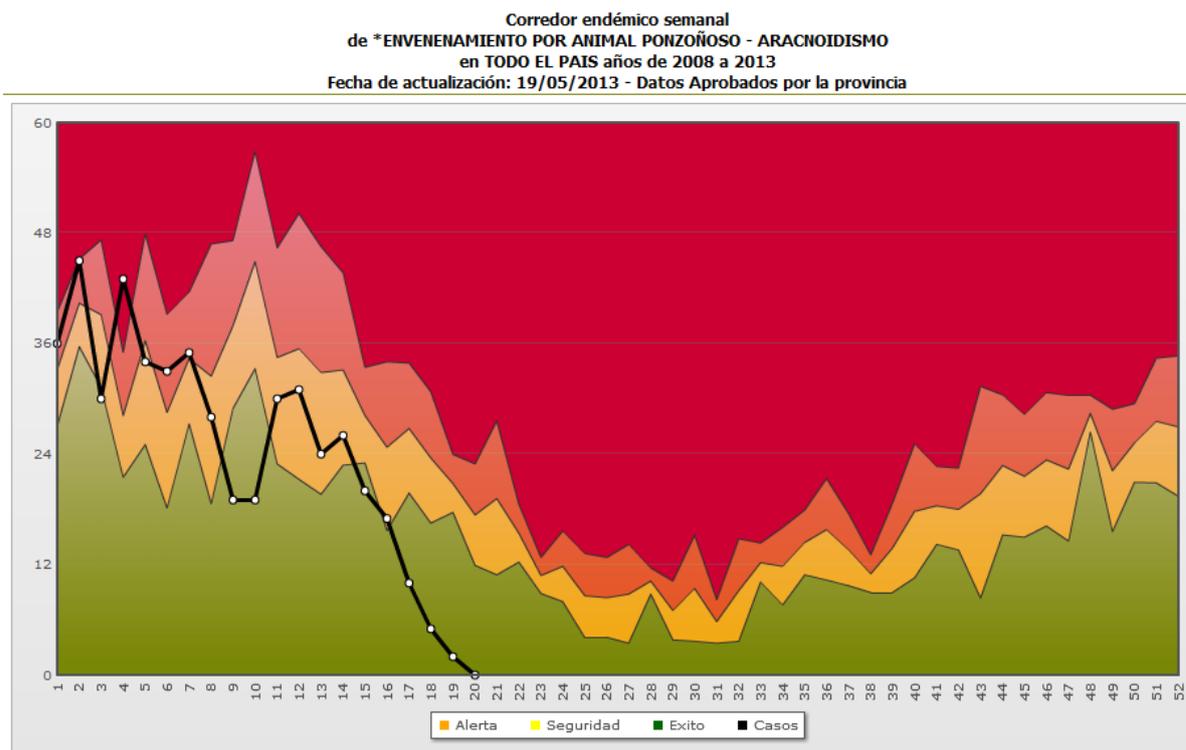


Figura 11: Distribución de notificaciones de casos de envenenamiento por arañas por provincias de Argentina. Años 2008 a 2013.



Fuente: SNVS C2

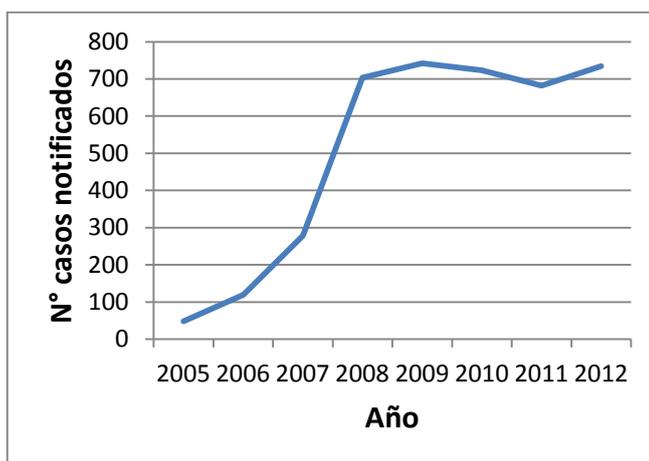
Figura 12: Corredor endémico cuatrisesenal de Envenenamiento Por Animal Ponzoso – Aracnoidismo/ Araneísmo – 2013 Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2012.



Fuente: SNVS (C2).

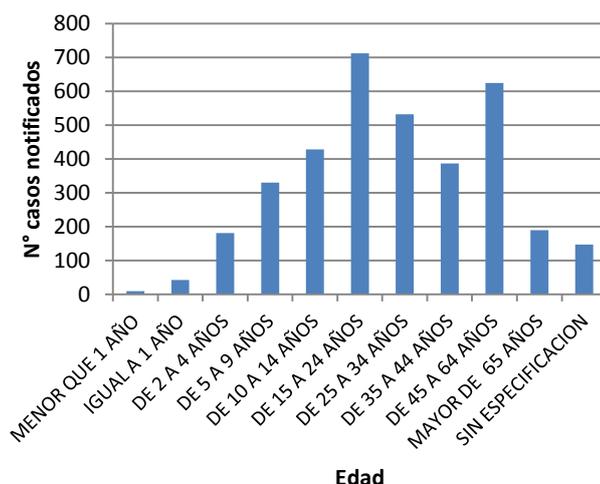
Ofidismo

Figura 13: Notificaciones de envenenamiento por animales ponzoñosos – Ofidismo Argentina, años 2005 a 2012. n=4029



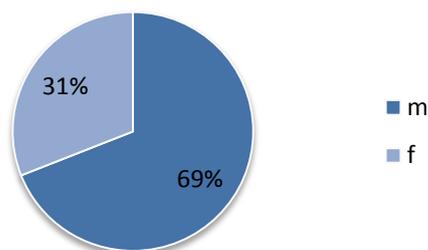
Fuente: SNVS (C2).

Figura 14: Notificaciones de envenenamiento por animales ponzoñosos - Ofidismo Argentina, años 2005 a 2012. n= 3584



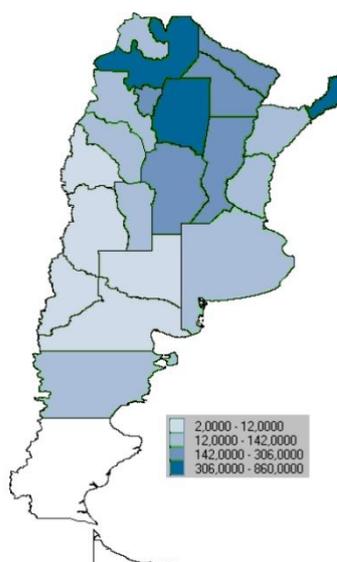
Fuente: SNVS (C2).

Figura 15: Distribución de casos según género - Ofidismo Argentina, años 2005 a 2012. n= 4049



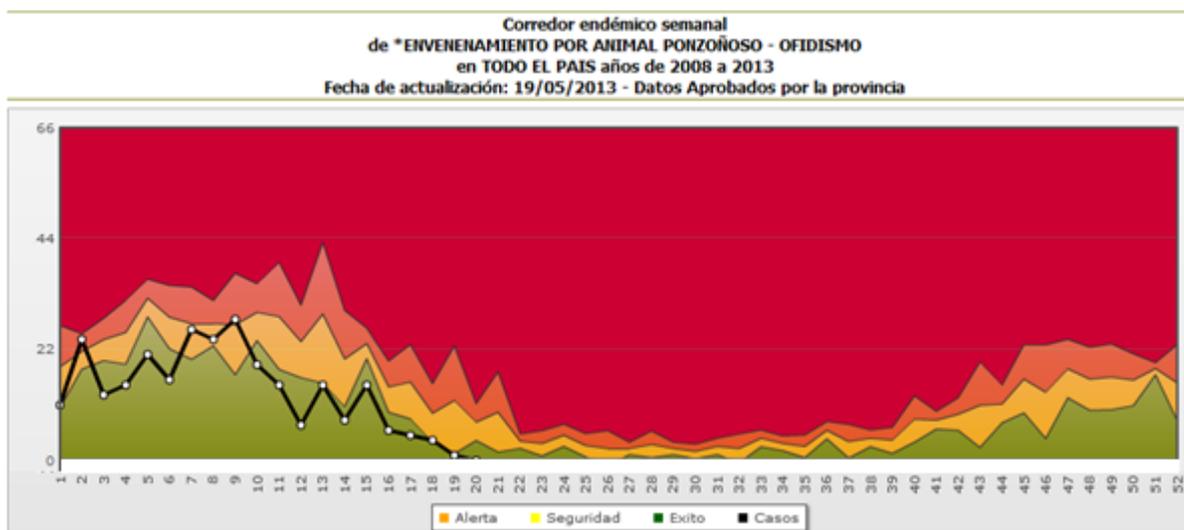
Fuente: SNVS (C2).

Figura 16: Distribución de notificaciones de casos de envenenamiento por ofidios por provincias de Argentina. Años 2008 a 2013.



Fuente: SNVS (C2).

Figura 17: Corredor endémico cuatrisesenal de Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo – 2013 Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2012



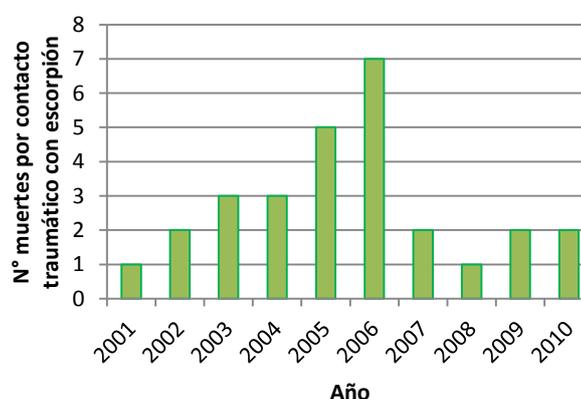
Fuente: SNVS (C2).

VI.1.e. Situación epidemiológica en Argentina II. Análisis de la mortalidad

A continuación se presenta la información proveniente de la Dirección de Estadística e Información en Salud. La información relativa a los años 2001-2010 proviene de la base de datos de casos de fallecidos.

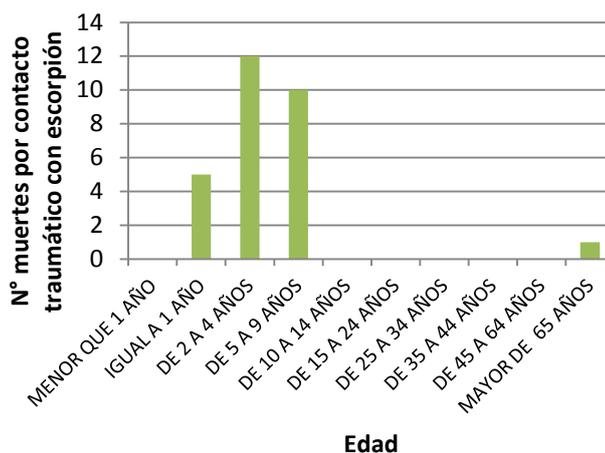
En las Figuras 18 y 19 se puede observar la totalidad de accidentes con muerte por envenenamientos causados por alacranes/escorpiones en el país, donde el mayor número de casos de fallecimiento por alacranismo se reportó en el año de 2006 y el grupo etario con más fallecidos fue de niños entre 2 y 4 años de edad; de araneismo/aracnoidismo (figuras 20 y 21) los años de mayor número de casos de óbitos reportados fueron los años de 2003 y 2009, siendo el mayor número de fallecidos en adultos mayores de 45 años; En las figuras 22 y 23, de ofidismo, las muertes registradas en mayor número fueron en los años 2005, 2007 y 2010, y mayor número de víctimas fatales en el grupo de personas mayores de 64 años.

Figura. 18: Muertes por Alacranismo. Argentina 2001-2010. n=28



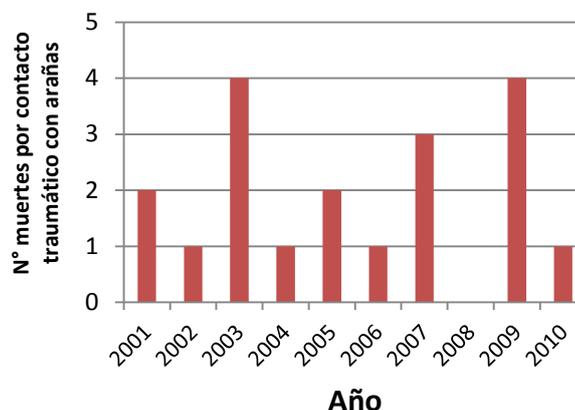
Fuente: DEIS

Figura 19: Muertes por alacranismo según grupos etarios



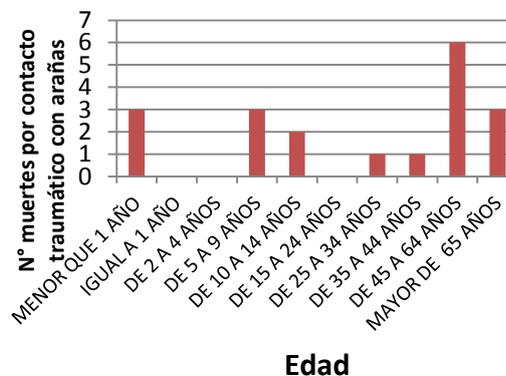
Fuente: DEIS

Figura 20: Muertes por Araneísmo/aracnoidismo Argentina, años 2001 a 2010. n=19

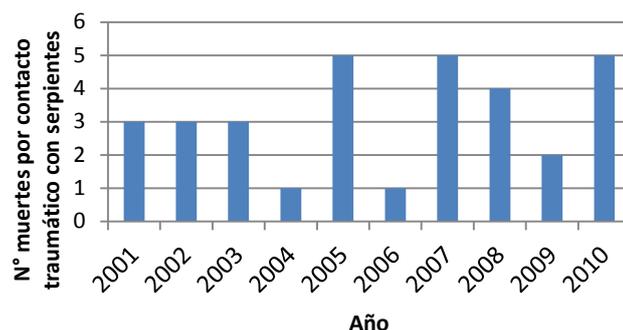


Fuente: DEIS

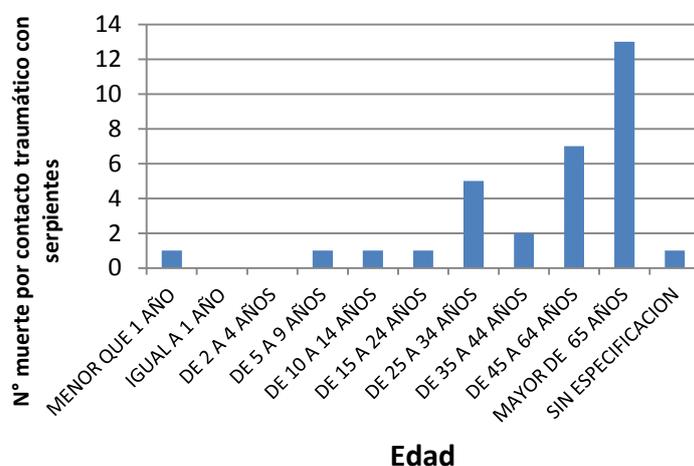
Figura 21: Muertes por Araneísmo/aracnoidismo según grupos etarios Argentina, años 2001 a 2010. n=19



Fuente: DEIS

Figura 22: Muertes por ofidios. Argentina, años 2001 a 2010. n=32

Fuente: DEIS

Figura 23: Muertes por ofidios según grupos etarios. Argentina, años 2001 a 2010. n=32

Fuente: DEIS

VI.1.f. Medidas de prevención y control

Promover la educación para la salud, apuntando a la consulta, prevención y tratamiento oportunos.

Mejorar la notificación de casos por animales ponzoñosos y la calidad de datos recolectados por medio de las fichas de notificación específicas para accidentes por animales ponzoñosos.

Personales y en zonas urbanas:

Fortalecer la higiene en el hogar y alrededores.

Tapar los orificios del hogar por donde puedan ingresar estos animales, como rejillas y sumideros

Utilizar guantes y botas de goma para realizar tareas de desmalezado o limpieza de baldíos.

Mantener los patios y terrenos libres de basura, escombros y todo lo que pueda ser refugio de los animales ponzoñosos.

Examinar y sacudir las prendas de vestir colgadas de las paredes, el calzado y todo objeto depositado en el suelo que les pueda servir de albergue.

Tener precaución al manipular muebles viejos y materiales abandonados en depósitos, sótanos o depósitos.

Revisar periódicamente cuadros, pizarrones u otros objetos de escasa movilización colgados de las paredes.

En zonas rurales:

Tener especial cuidado al ingresar a las viviendas leña, vegetales o materiales que permanecieron en el exterior por cierto tiempo, a fin de no llevar arañas al interior del domicilio.

Inspección cuidadosa de medios de locomoción (vehículos), o que sirva de transporte a animales (valijas, bolsos, cajones de frutas, portafolios).

Colocar en las aberturas de las casas alambre tejido o similares a fin de impedir la entrada de animales al domicilio.

No levantar piedras o troncos con las manos desprotegidas, ni meter la mano o el pie en agujeros del terreno, en huecos de árboles, cuevas, nidos y fogones abandonados.

Mantener el espacio alrededor del domicilio con pasto corto, libre de malezas y residuos que puedan atraer animales.

VI.1.g. Conclusiones

Actualmente la notificación de casos de envenenamientos ha ido aumentando debido a la sensibilización de la población y el personal de salud en el reconocimiento de estos accidentes y el tratamiento específico. Aún así, se sabe que existe una sub-notificación en los casos en que no se requiere la utilización del antiveneno.

Tanto los casos de accidentes por animales ponzoñosos (cuadro de accidente sin desarrollo de síntomas de envenenamiento) como el envenenamiento en sí, deben ser notificados al SNVS y a través de la ficha específica.

Existe un sub-registro de envenenamiento de animales ponzoñosos como causa de muerte. Esto puede deberse a que, muchas veces, en los registros de defunción se consigna como causa de muerte el cuadro que desencadena el óbito omitiendo la causa de base.

VI.1.h. Bibliografía

1. Kasturiratne A, Wickremasinghe AR, de Silva N, Gunawardena NK, Pathmeswaran A, et al. (2008) The Global Burden of Snakebite: A Literature Analysis and Modelling Based on Regional Estimates of Envenoming and Deaths. *PLoS Med* 5(11): e218. doi:10.1371/journal.pmed.0050218
2. Chippaux J-P, Goyffon M, 2008. Epidemiology of scorpionism: a global appraisal. *Acta Trop* 107: 71 – 79.
- [3] M. Ismail, "The scorpion envenoming syndrome," *Toxicon*, vol. 33, no. 7, pp. 825–858, 1995.
6. Salomon O, De Roodt A. Scorpions: spontaneous report in 2 reference centers in the city of Buenos Aires, 1997-2000. *Medicina (B. Aires)* 2001;61(4):391-6.
4. Gordillo ME, Bugliolo AG, Delloni A. Escorpionismo en Pediatría. *Arch Argent Pediatr* 2000;98:296-303.
5. De Roodt A. A new venomous scorpion responsible for severe envenomation in Argentina: *Tityus confluens*. *Toxicon* 2009;53(1):1-8.
10. Pickering L, Long S, Prober C. Principles and practice of pediatric infectious diseases. Nueva York: Churchill Livingstone; 1997.
7. Susana Isabel García et al. - Guía de Prevención, Diagnóstico, Tratamiento y Vigilancia Epidemiológica del Envenenamiento por Arañas - 1º Edición. Buenos Aires Programa Nacional de Prevención y Control de las Intoxicaciones – Ministerio de Salud de la Nación - ISBN 978-950-38-0124-6. 2012

8. Susana Isabel García et al. - Guía de Prevención, Diagnóstico, Tratamiento y Vigilancia Epidemiológica del Envenenamiento por Ofídios - 1º Edición. Buenos Aires Programa Nacional de Prevención y Control de las Intoxicaciones – Ministerio de Salud de la Nación - 2007

9. Sinitox – Fiocruz - Brasil

Definición de Caso

CASO SOSPECHOSO: antecedente de accidente escorpiónico, ofídico o arácnido, con cuadro clínico y características epidemiológicas compatibles, SIN identificación del animal.

CASO CONFIRMADO: caso sospechoso CON identificación del animal.

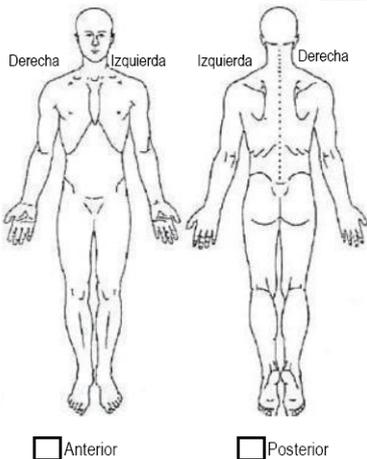
Modalidad de Vigilancia

Modalidad de notificación: INDIVIDUAL.

Estrategia de vigilancia: Clínica. Periodicidad de notificación: INMEDIATA.

Instrumento de recolección de los datos: C2 - Ficha de Notificación de Intoxicación por Venenos Animales

VI.1.i. Anexos

FICHA de NOTIFICACIÓN de INTOXICACIÓN POR VENENOS ANIMALES		Nro. de Registro:	
Fecha y Hora de la Consulta:		Fecha y hora de la Exposición/Evento:	
PACIENTE Nombre y Apellido: _____ DNI: _____		Latencia: mi hr di ms Desc	
Localidad: _____		Provincia: _____ Tel: _____	
Edad: _____ meses/años	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Domicilio: _____ Ocupación: _____	
Tipo de Animal involucrado: <input type="checkbox"/> YARARA (<i>Bothrops</i>) <input type="checkbox"/> CASCABEL (<i>Crotalus</i>) <input type="checkbox"/> CORAL (<i>Micurus</i>) <input type="checkbox"/> OTRO OFIDIO <input type="checkbox"/> VIUDA NEGRA (<i>Latrodectus</i>) <input type="checkbox"/> ARAÑA DE LOS RINCONES (<i>Loxosceles</i>) <input type="checkbox"/> ARMADEIRA (<i>Phoneutria</i>) <input type="checkbox"/> OTRA ARAÑA <input type="checkbox"/> TITYUS <input type="checkbox"/> OTRO ESCORPIÓN <input type="checkbox"/> INSECTO _____ <input type="checkbox"/> PEZ _____ <input type="checkbox"/> OTRO _____ <input type="checkbox"/> DESCONOCIDO _____		Centro Asistencial donde ingresa Localidad: _____ Provincia: _____ Teléfono: _____ Se deriva <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI Dónde? _____ Ubicación / Ambito del Accidente: <input type="checkbox"/> Domiciliario <input type="checkbox"/> Urbano <input type="checkbox"/> Peridomiciliario <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Otro Actividad realizada durante el accidente: _____ Trae ejemplar <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Vivo? Reconocimiento Taxonómico: _____ Muerto? Conservado? _____ (Método) _____ Reconocimiento por foto o dibujo? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Descripción: _____	
Localización Anatómica:  <input type="checkbox"/> Anterior <input type="checkbox"/> Posterior		Sintomas y Signos Locales Hora Inicio: _____ Hora Inicio: _____ Hora Inicio: _____ <input type="checkbox"/> Dolor <input type="checkbox"/> Eritema <input type="checkbox"/> Cianosis <input type="checkbox"/> Ardor <input type="checkbox"/> Mácula <input type="checkbox"/> Palidez <input type="checkbox"/> Prurito <input type="checkbox"/> Pápula <input type="checkbox"/> Hematoma, Equimosis <input type="checkbox"/> Paresias <input type="checkbox"/> Edema <input type="checkbox"/> Reticulado marmóreo <input type="checkbox"/> Parestesia <input type="checkbox"/> Vesículas <input type="checkbox"/> Necrosis <input type="checkbox"/> Parálisis <input type="checkbox"/> Ampollas <input type="checkbox"/> Hemorragia <input type="checkbox"/> Otro _____ <input type="checkbox"/> Flictenas <input type="checkbox"/> Herida desgarrada <input type="checkbox"/> Punctura <input type="checkbox"/> Adenopatía	
Tratamiento Previo al Ingreso <input type="checkbox"/> Higiene <input type="checkbox"/> Antiseptia <input type="checkbox"/> Otros _____		Clasificación del Envenenamiento: <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Severo	
Antiveneno administrado: <input type="checkbox"/> Botrópico Bivalente Dosis: _____ ampollas Lote N° _____ <input type="checkbox"/> Botrópico Tetravalente Vía de administración: EV - IM - SC <input type="checkbox"/> Crotálico Monovalente Fecha y hora de aplicación: _____ <input type="checkbox"/> Micrúrico Monovalente Tiempo transcurrido desde incidente: _____ Min / Hr <input type="checkbox"/> Latrodéctico Monovalente Reacciones adversas <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Tempranos <input type="checkbox"/> Escorpiónico Monovalente <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Tardíos <input type="checkbox"/> Loxoscelico Monovalente <input type="checkbox"/> Antiaracnídico Fabricante ampollas/Laboratorio: _____ <input type="checkbox"/> Otro _____		Prácticas contraindicadas realizadas previamente <input type="checkbox"/> Cauterización <input type="checkbox"/> Hielo <input type="checkbox"/> Bebidas alcohólicas <input type="checkbox"/> Ligadura <input type="checkbox"/> Succión <input type="checkbox"/> Incisión Otro tratamiento realizado: <input type="checkbox"/> Corticoides <input type="checkbox"/> Hidratación parenteral <input type="checkbox"/> Antihistamínicos <input type="checkbox"/> Suero/Vac. Antitetánica <input type="checkbox"/> Analgésicos <input type="checkbox"/> Quirúrgico <input type="checkbox"/> Antibióticos <input type="checkbox"/> Otro _____	
Evolución: <input type="checkbox"/> Cura sin secuelas <input type="checkbox"/> Cura con secuelas <input type="checkbox"/> Muerte Lugar de Internación <input type="checkbox"/> Guardia <input type="checkbox"/> Sala general <input type="checkbox"/> Unidad terapia intensiva Días de Internación: _____		Sello, Firma y Aclaración Médico Tratante: _____	