



Ministerio de
Salud
Presidencia
de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción
y programas sanitarios

N° 176 - SE 25 - 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.1.a. Presentación.....	8
II.1.b. Situación actual (30 de diciembre de 2012 al 17 de junio de 2013).....	9
II.1.c. Desarrollo de la vigilancia de dengue desde la SE 1 a 24 de 2013	22
II.1.d. Notificación en los países limítrofes	24
II.2. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas.....	26
II.2.a. Introducción	26
II.2.b. Resumen.....	26
II.2.c. Vigilancia Clínica	28
II.2.d. Vigilancia de virus respiratorios	36
II.2.e. Vigilancia clínica de ETI por departamento SE 1-25 de 2013.....	47
II.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)	50
II.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola	50
II.3.b. Casos notificados.....	51
II.3.c. Situación actual	52
II.3.d. Distribución de los casos sospechosos de SRC notificados.....	53
II.4. Poliomielitis: Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años	54
II.4.a. Poliomielitis: Muestras ambientales positivas en Israel	54
II.4.b. Situación de indicadores	54
II.5. Vigilancia de Coqueluche	57
II.5.a. Análisis de la situación actual.....	57
II.5.b. Indicadores.....	59
IV.1. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI) ..	61
IV.1.a. Introducción	61
IV.1.b. Preguntas frecuentes.....	61
IV.1.c. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 23	62
IV.1.d. Conclusiones y Recomendaciones	64
V. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial	65
V.1. Gastroentéricos.....	65
V.1.a. Diarreas agudas.....	65
V.1.b. Botulismo	67
V.1.c. Botulismo del lactante	68
V.1.d. Triquinellosis	69
V.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	70
V.2.a. Alacranismo.....	70
V.2.b. Aracnoidismo	72
V.2.c. Ofidismo	73
V.3. Enfermedades Vectoriales	74
V.3.a. Chagas agudo vectorial	74
V.3.b. Leishmaniasis cutánea	75
V.3.c. Leishmaniasis mucosa	76
V.3.d. Leishmaniasis visceral	77
V.3.e. Paludismo.....	78
V.3.f. Fiebre del Nilo Occidental.....	79
V.3.g. Fiebre Recurrente	80

V.3.h. Rickettsiosis.....	81
V.3.i. Fiebre Amarilla	82
V.3.j. Encefalitis de San Luis	83
V.4. Enfermedades Zoonóticas	84
V.4.a. Psitacosis	84
V.4.b. Hantavirus.....	85
V.4.c. Brucelosis	86
V.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina.....	87
V.4.e. Rabia Animal	88
V.4.f. Rabia Humana.....	89
V.4.g. Hidatidosis.....	90
V.4.h. Leptospirosis	91
V.4.i. Carhunco Cutáneo.....	92
V.5. Intoxicaciones	93
V.5.a. Monóxido de carbono.....	93
V.5.b. Plaguicidas	94
V.6. Infecciones de transmisión sexual	95
V.6.a. Sífilis temprana y sin especificar	95
V.6.b. Supuración genital gonocócica	96
V.6.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar	97
V.7. Eventos de transmisión vertical	98
V.7.a. Sífilis Congénita	98
V.7.b. Sífilis en embarazadas.....	99
V.7.d. HIV en embarazadas	100
V.7.e. Hepatitis B en embarazadas.....	102
V.7.f. Chagas Agudo Congénito	103
V.7.g. Chagas en embarazadas	104
V.8. Hepatitis virales.....	105
V.8.a. Hepatitis B.....	105
V.8.b. Hepatitis C.....	106
V.9. Otros eventos.....	107
V.9.a. Lepra.....	107
VI. Informes especiales.....	108
VI.1. Situación epidemiológica de accidentes por animales ponzoñosos. Argentina. 2007-2012.	108
VI.1.a. Introducción	108
VI.1.b. Epidemiología	108
VI.1.c. Situación regional/internacional	109
VI.1.d. Situación epidemiológica en Argentina. I. Análisis de la morbilidad.	110
VI.1.e. Situación epidemiológica en Argentina II. Análisis de la mortalidad.....	116
VI.1.f. Medidas de prevención y control	118
VI.1.g. Conclusiones	119
VI.1.h. Bibliografía	119
VI.1.i. Anexos.....	121

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 25/2012	Acum SE 25/2013
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	41	56
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	236	165
	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 similar (n=15/91)

Grupo	Eventos	Notif SE 22/2012	Conf SE 22/2012	Notif SE 22/2013	Conf SE 22/2013
Gastroentéricas	Cólera ⁽¹⁾	4104	0	3020	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	3	1	5	2
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	1	1	1	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 22/2012	Acum SE 22/2013	Semana 22/2013	Mediana /Media	Índice epidémico/ Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	4068	4339	45	4068,0	1,07
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	482	637	8	710,0	0,90
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	444	343	5	444,0	0,77
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	545666	475791	10860	554606,0	0,86
	Diarreas agudas sanguinolientas	658	708	10	510,0	1,39
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	9	4	0	12,0	
	Íntox. por moluscos	1	1	0	1,8	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	154	85	1	164,8	
Eventos de Transmisión Vertical	Sífilis Congénita ⁽¹⁾	503	527	20		4,771%
	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⁾	0	0	28		0
	Hepatitis C ⁽¹⁾	0	0	12		0
	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	1203	1041	48	1203,0	0,87
	Supuración genital gonocócica	1224	1142	52	1235,0	0,92
	Supuración genital no gonocócica y S/E	11948	12505	540	11802,0	1,06
Inmunoprevenibles	Coqueluche (C2)	3163	1157	78	1140,0	1,01
	Parotiditis	2196	1595	47	2291,0	0,70
	Varicela	27843	22989	1561	30029,0	0,77
Intoxicación aguda por agentes químicos	Íntox. Medicamentosa	3952	3243	101	3669,0	0,88
	Íntox. por Monóxido De Carbono ⁽¹⁾	402	391	55		-2,73%
	Íntox. por Plaguicidas ⁽¹⁾	351	377	13		7,407%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	58	69	3	66,0	
	Mening. bacteriana por otros agentes	82	49	3	67,0	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	150	95	1	144,6	
	Mening. micóticas y parasitarias	17	10	0	16,0	
	Mening. por Haemophilus influenzae	21	12	0	13,2	
	Mening. por otros virus	40	36	0	39,6	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	70	47	5	71,4	
	Mening. sin especificar etiología	171	144	3	111,0	
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	113	83	1	51,0	
	Mening. virales sin esp. agente	325	280	5	291,0	
Otros eventos	Mening. virales urleanas	1	1	0	0,2	
	Lepra ⁽¹⁾	0	0	10		0
Respiratorias	Tuberculosis**	Año 2011: 10670		Año 2012: 8166		
	Bronquiolitis < 2 años	99856	68930	4733	99856,0	0,69
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	369004	322206	14229	392164,0	0,82
	IRAG (IRA internada)	11974	10060	641	9325,0	1,08
	Virus Sincial Respiratorio	3569	1286	407		
	Influenza A	24	281	97		
	Influenza B	11	29	1		
	Virus Respiratorios	19040	16417	1714		
	Neumonía	75603	54272	2690	75603,0	0,72
	Vectoriales	Chagas agudo congénito ⁽¹⁾	615	582	27	
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⁾		18	7	0		-11
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⁾	0	0	8		0
	Fiebre Hemorrágica Argentina ⁽¹⁾	0	0	11		0
	Hantavirus ⁽¹⁾	0	0	36		0
	Hidatidosis ⁽¹⁾	291	218	10		-25,0%
	Leptospirosis ⁽¹⁾	0	0	36		0
Psitacosis ⁽¹⁾	0	0	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 hasta SE 21 de 2013.

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.1.a. Presentación

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

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

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

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

A continuación se presenta el informe de situación de la notificación de casos elaborado por el Área de Vigilancia de la Dirección de Epidemiología del Ministerio de Salud de la Nación en base a la información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud hasta el 24 de Mayo de 2013.

II.1.b. Situación actual (30 de diciembre de 2012 al 17 de junio de 2013)

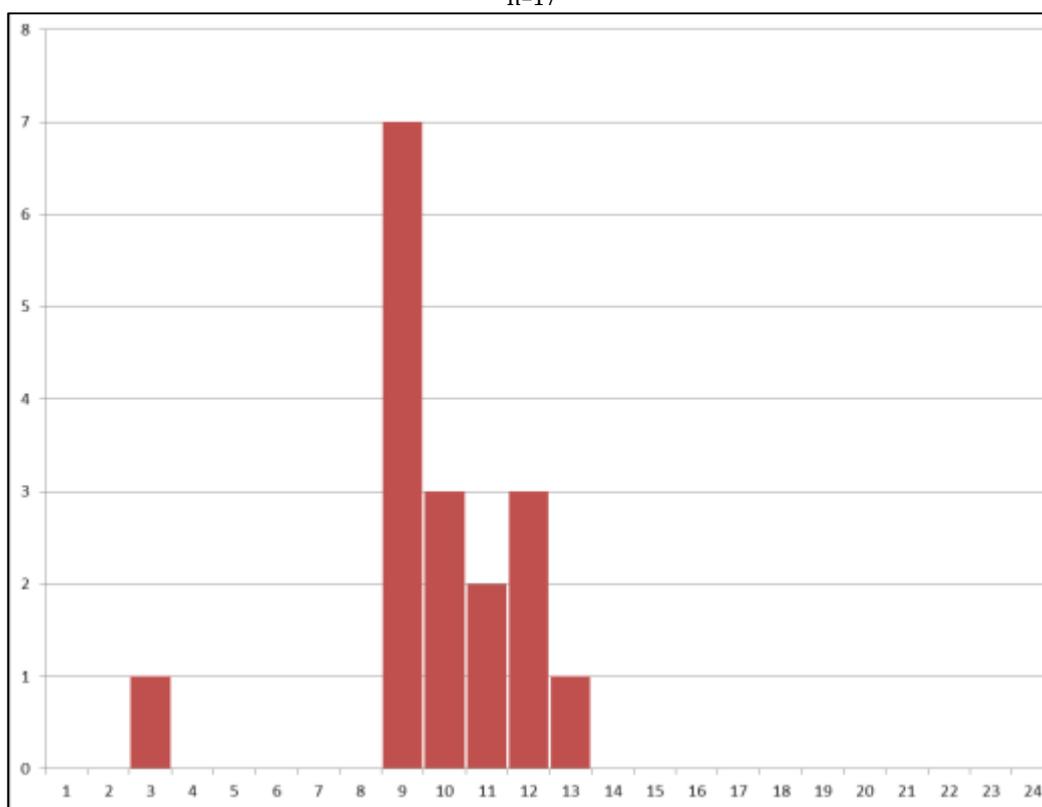
Durante 2013, hasta la fecha se han reportado casos autóctonos en 9 provincias. A continuación se describe la situación en cada una de ellas.

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

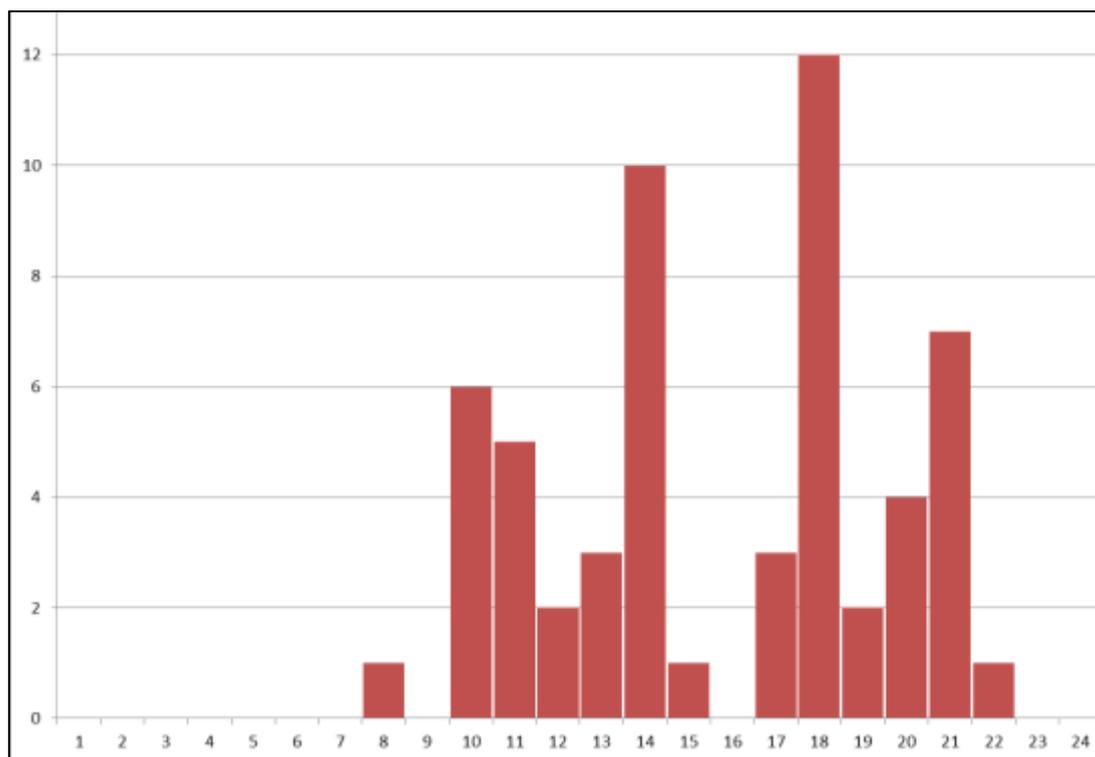


Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

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.

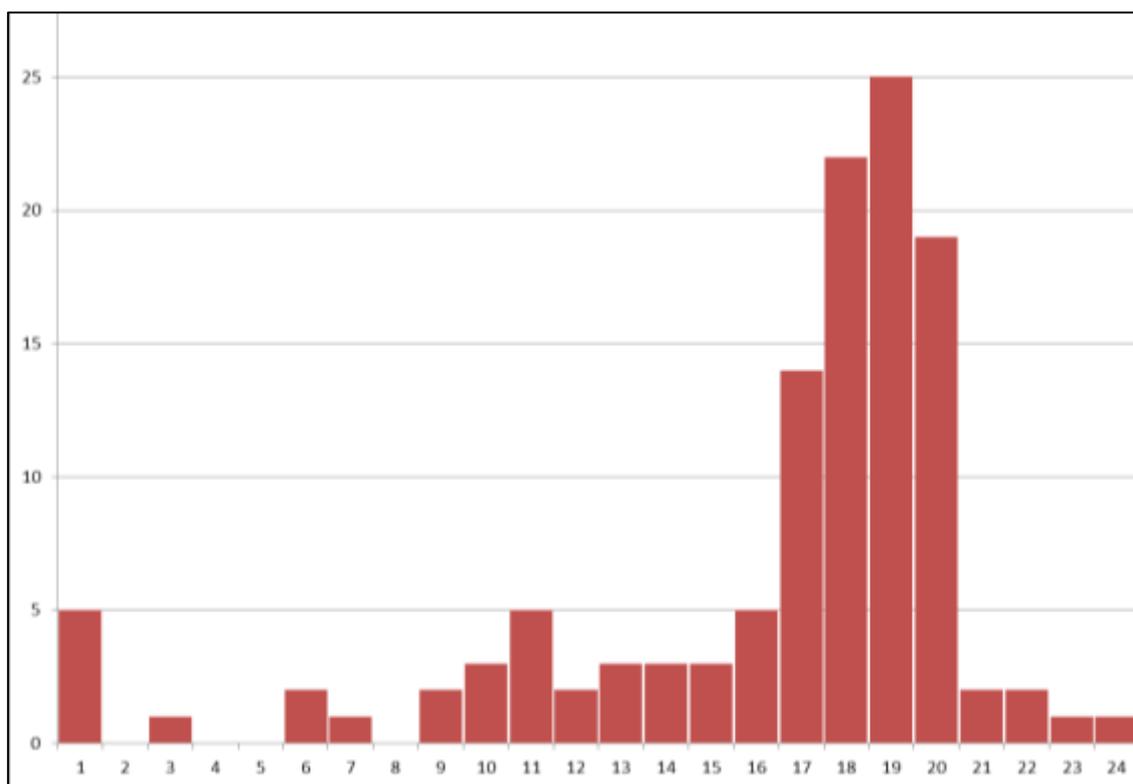
Provincia del Chaco: En la provincia se identificaron 182 casos de dengue, confirmándose la circulación viral autóctona del serotipo DEN-2. En la localidad de Coronel Du Graty fueron confirmados 57 casos, y en Presidencia Roque Sáenz Peña fueron notificados 121 casos con pruebas positivas para dengue. 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

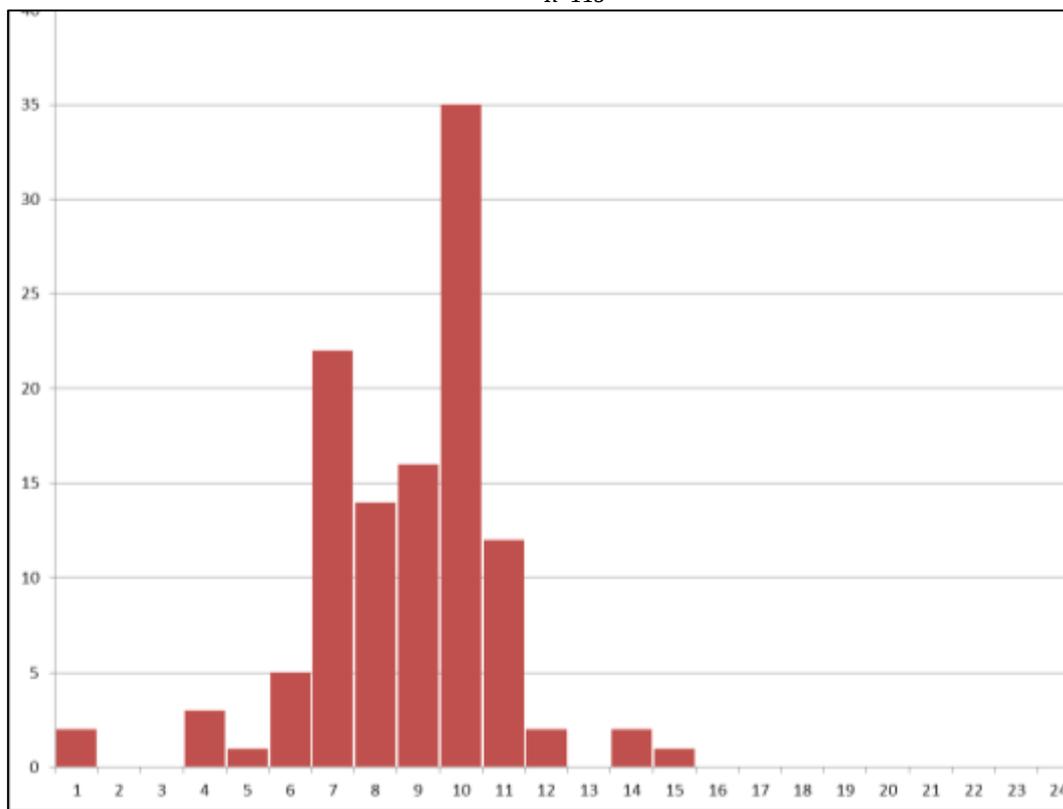
Gráfico 3: Distribución temporal de casos de dengue. Presidencia Roque Sáenz Peña, provincia del Chaco. 2013. n=121



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

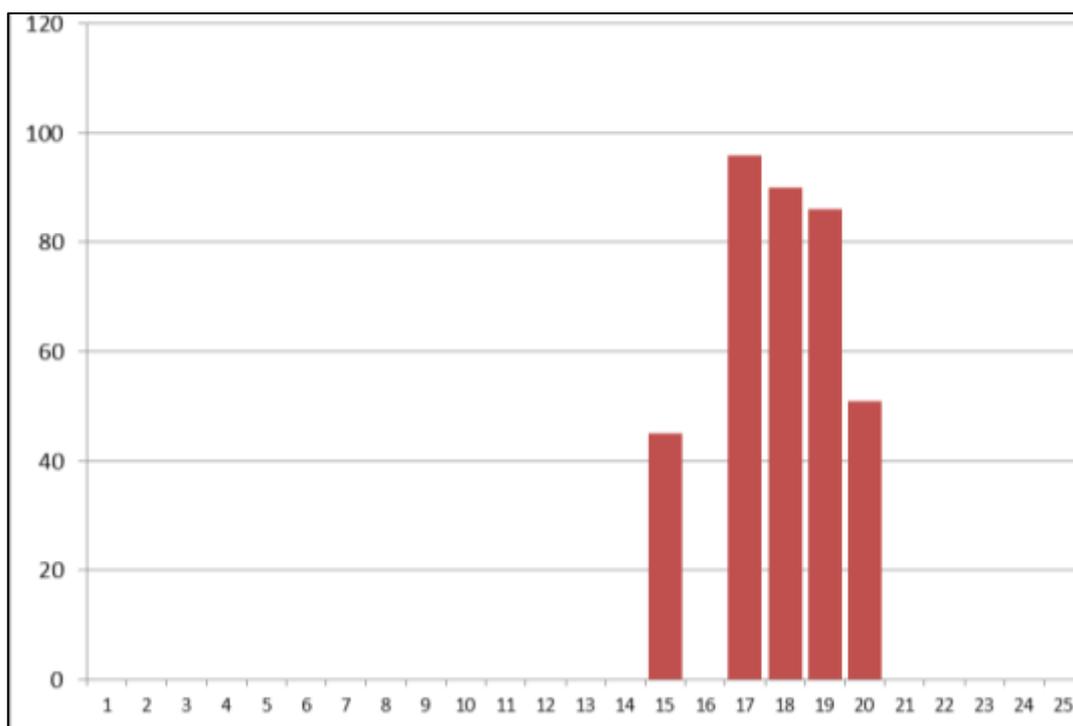
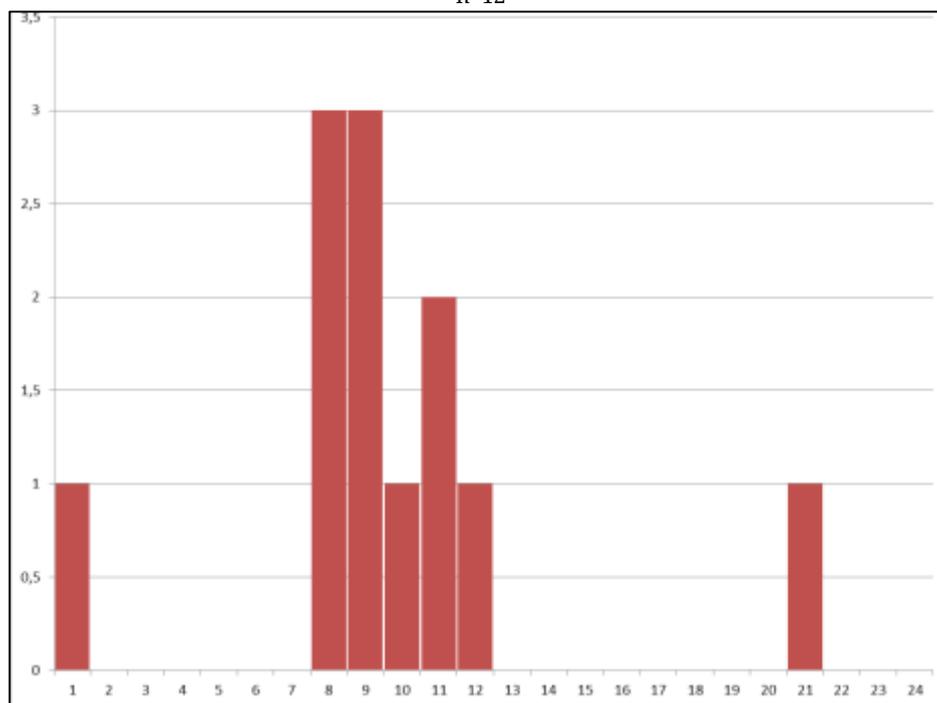
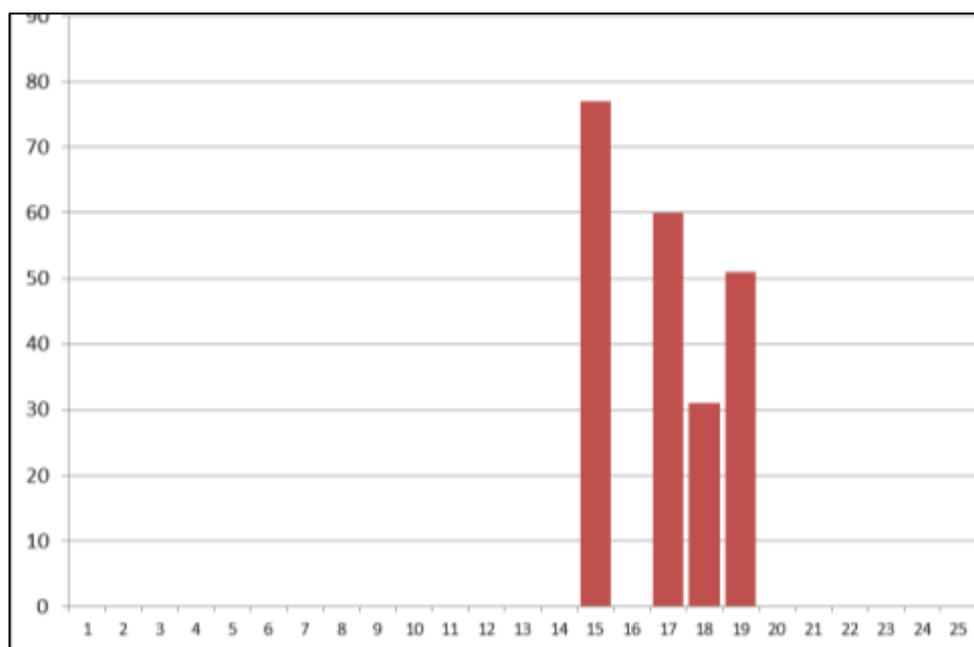


Gráfico 6: Distribución temporal de casos de dengue. Laguna Naick Neck. Provincia de Formosa. Año 2013. n=12



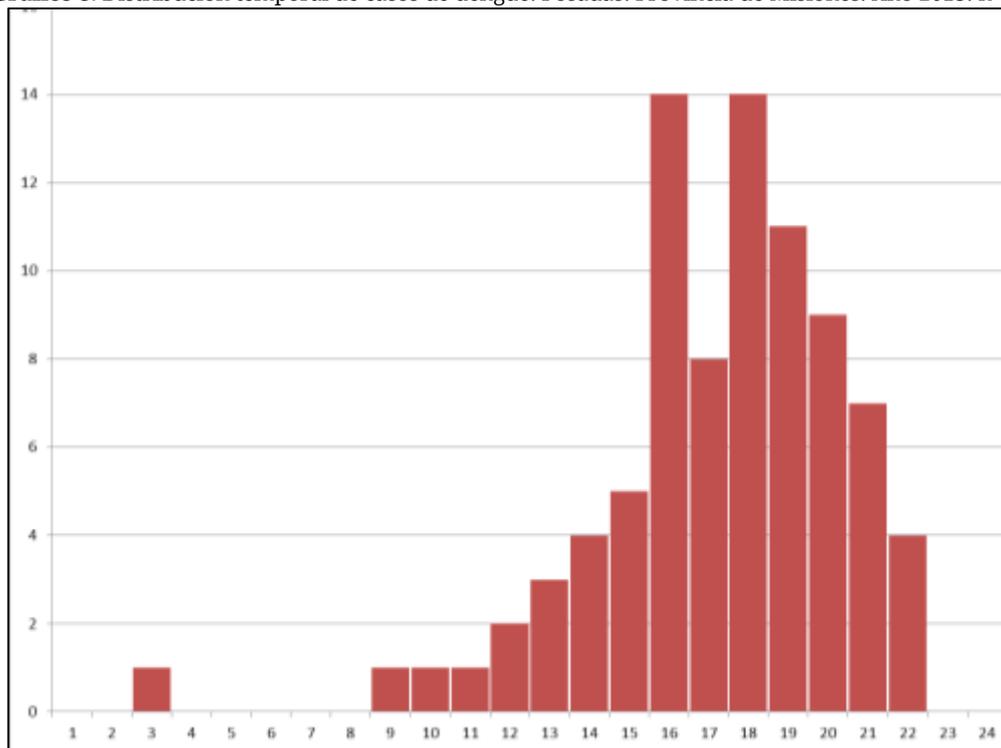
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

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.

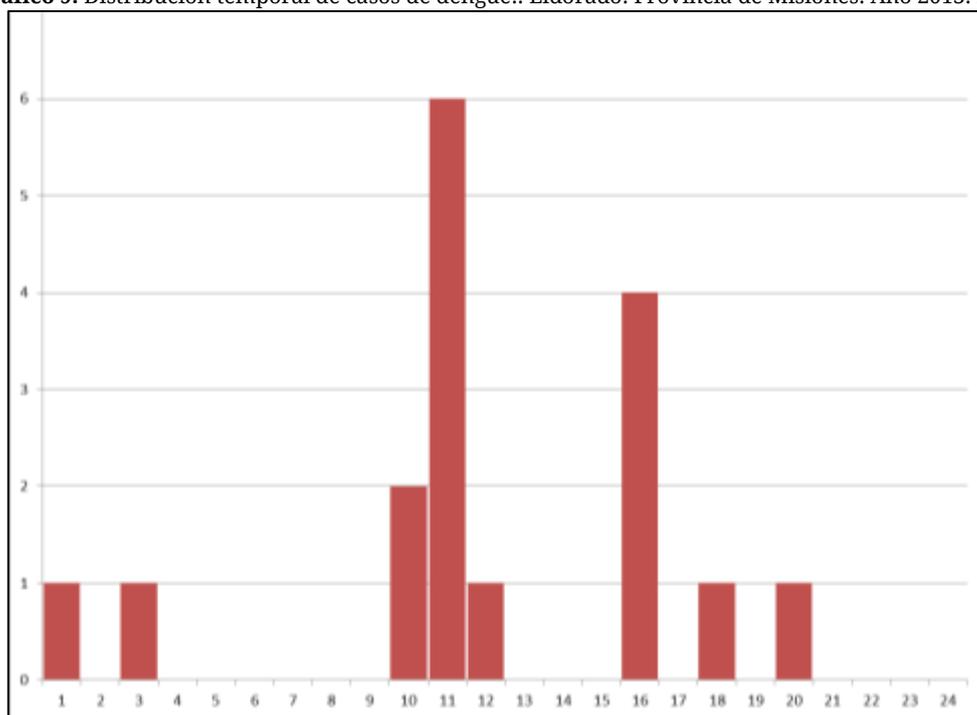
Provincia de Misiones: Se confirmó circulación viral autóctona en la localidad de Posadas con 85 casos con pruebas positivas hasta el momento. El serotipo identificado es DEN2. En la localidad de Eldorado se confirmó serotipo DEN2 en un caso sin antecedentes de viaje y otro sin identificación de serotipo.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

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



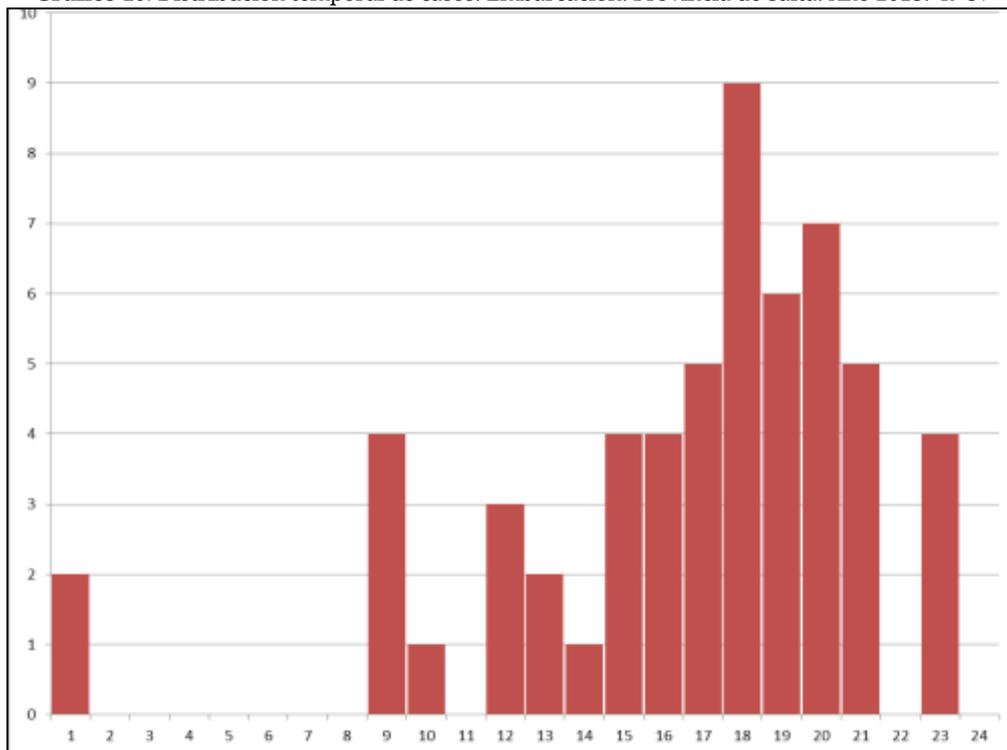
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

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



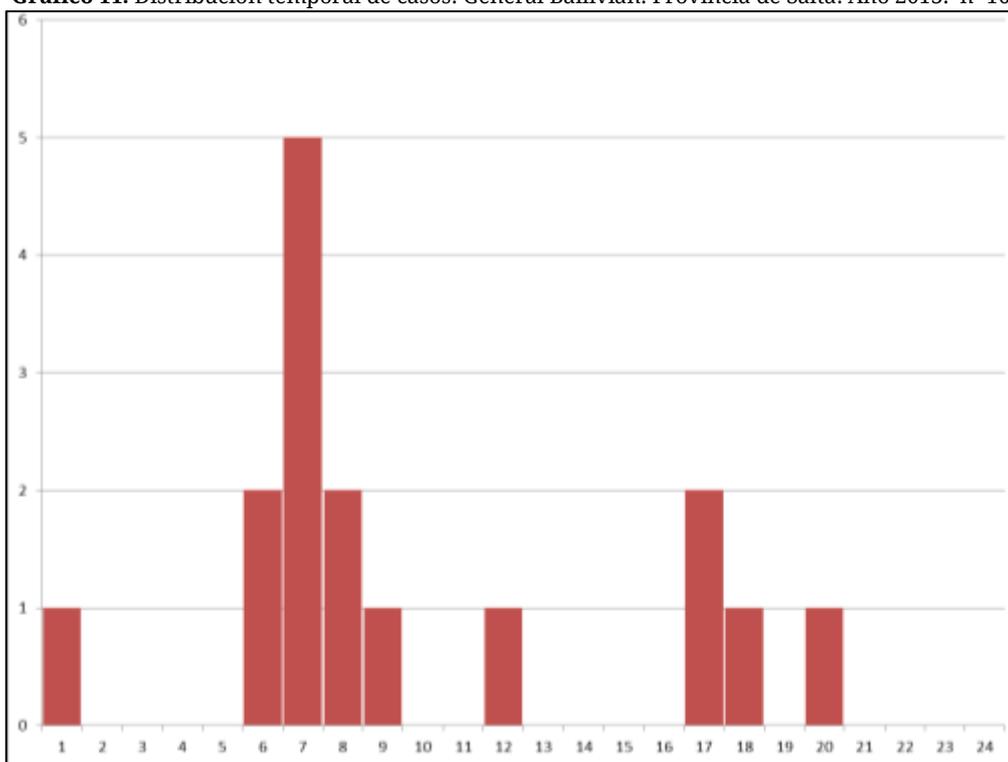
Provincia de Salta: En la provincia de Salta se confirmaron un total de 967 casos, correspondientes a brotes en seis localidades: 705 en Salvador Mazza, 105 en San Ramón de la Nueva Orán, 57 en Embarcación, 47 en Tartagal, 37 en Pichanal y 16 en General Ballivián. En Pichanal el serotipo que circuló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



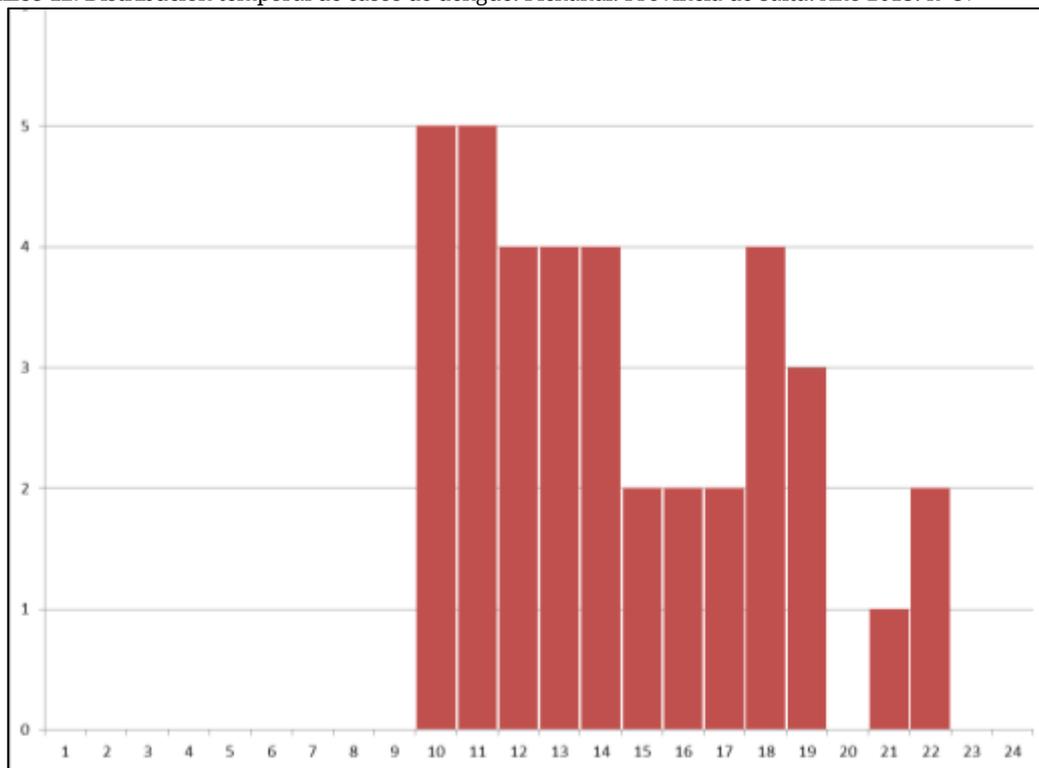
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

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



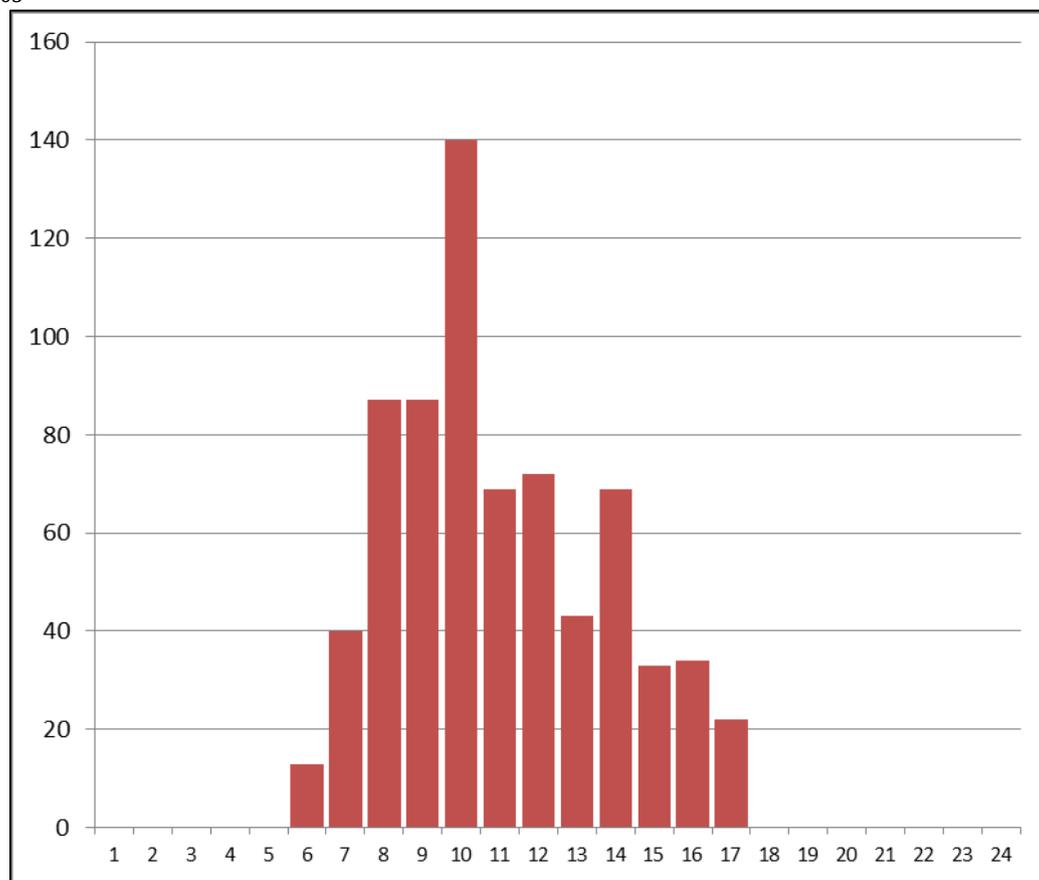
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

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



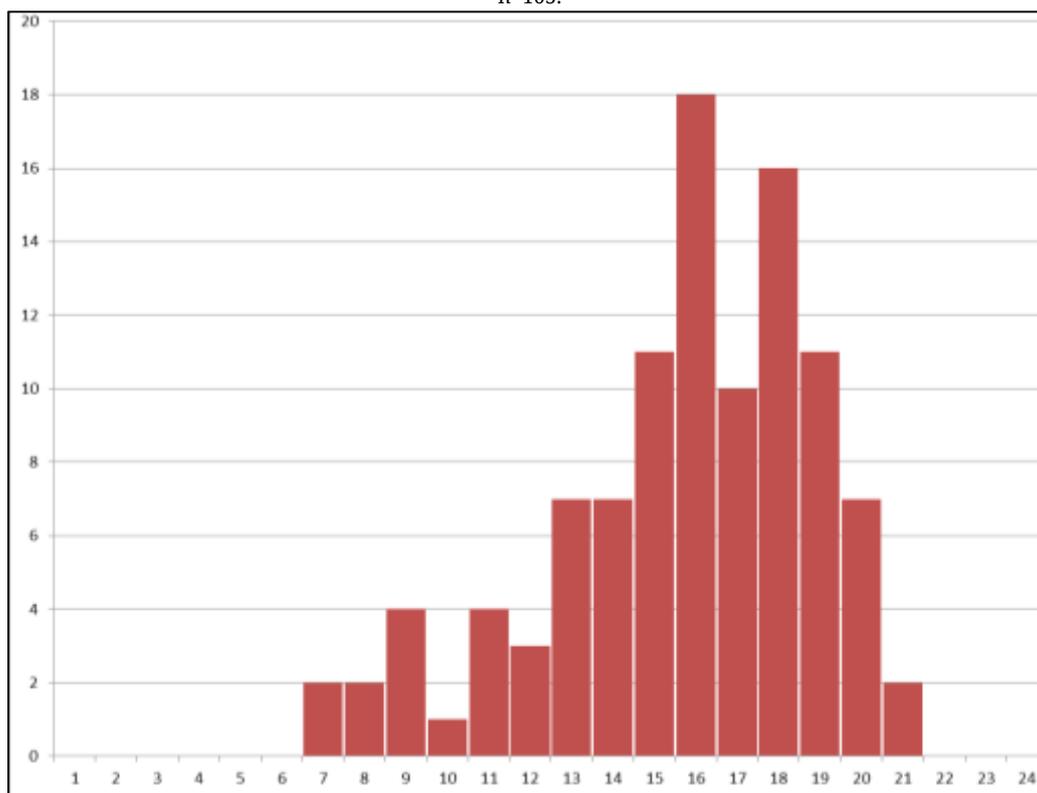
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

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



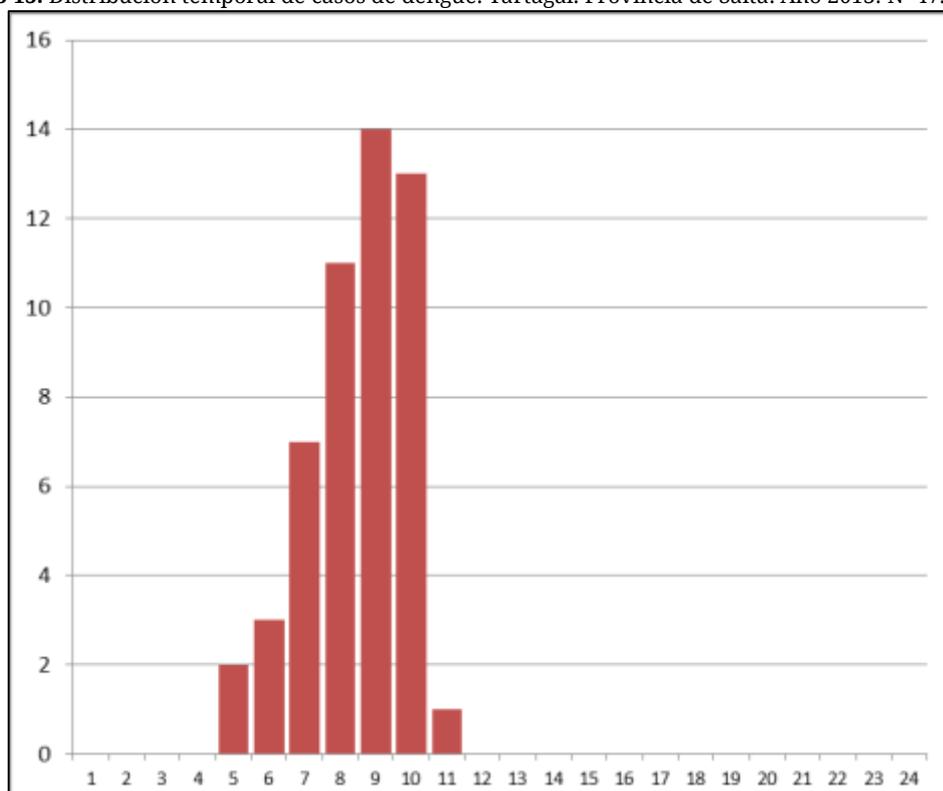
Fuente: Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Modulo C2

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

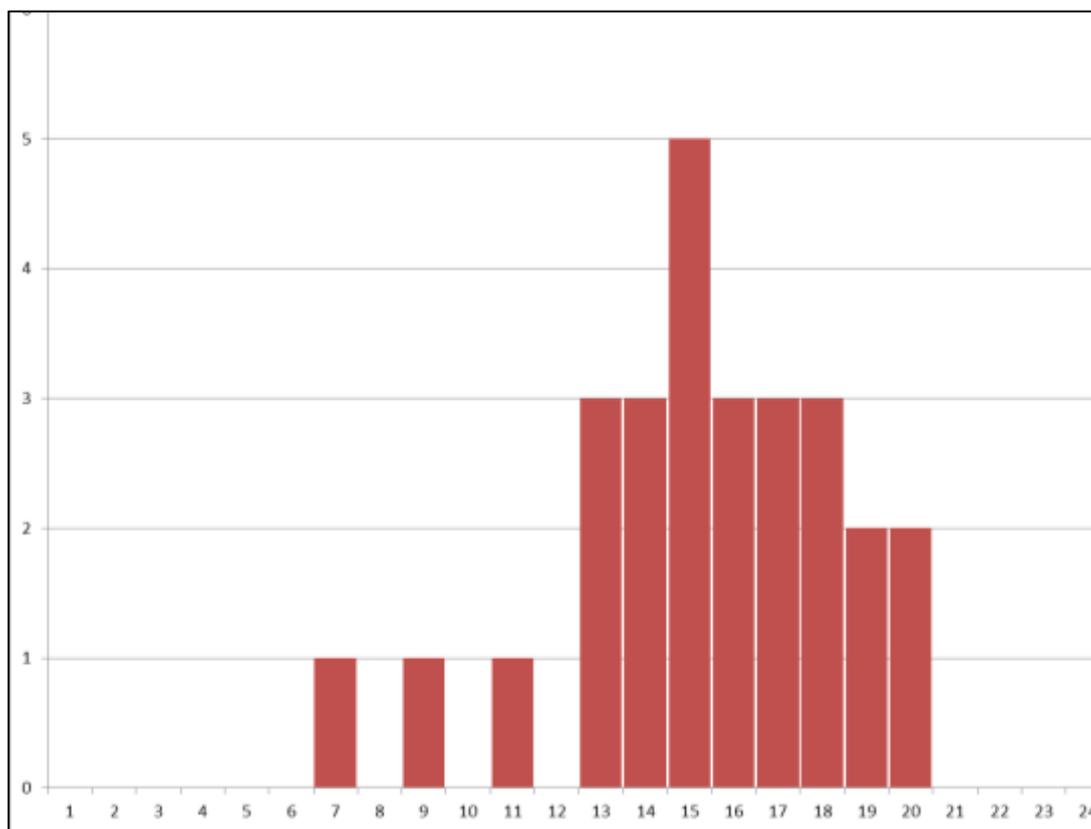
Gráfico 15: Distribución temporal de casos de dengue. Tartagal. Provincia de Salta. Año 2013. N=47.



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

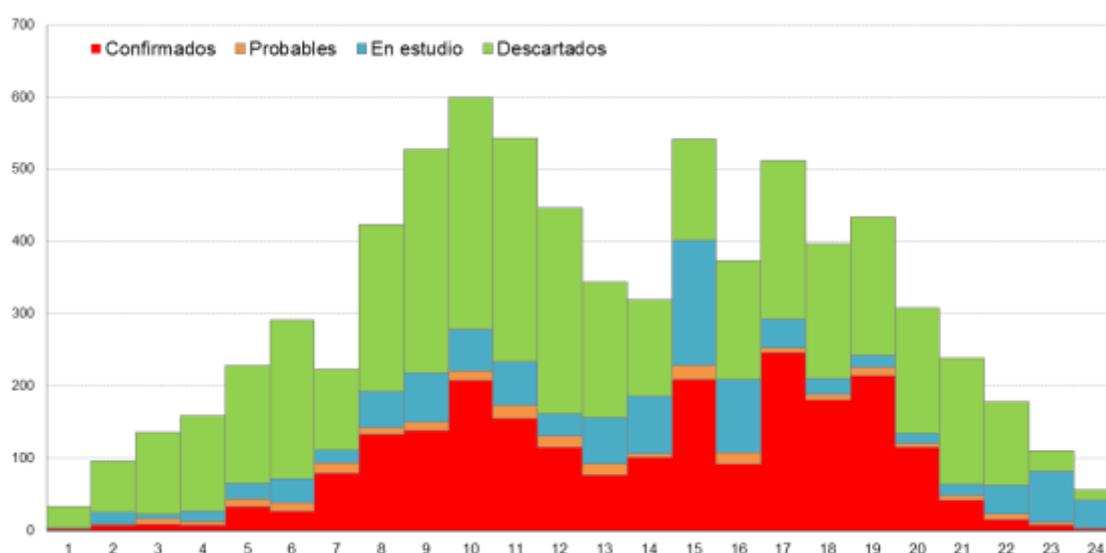
*Según el algoritmo vigente de diagnóstico de dengue en las localidades en brote se consideró caso confirmado todo aquel con nexo epidemiológico o pruebas de laboratorio positivas. En este campo fue considerado el mayor valor hallado comparando el Módulo SIVILA en el Evento Dengue y el Módulo C2 en el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

II.1.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.

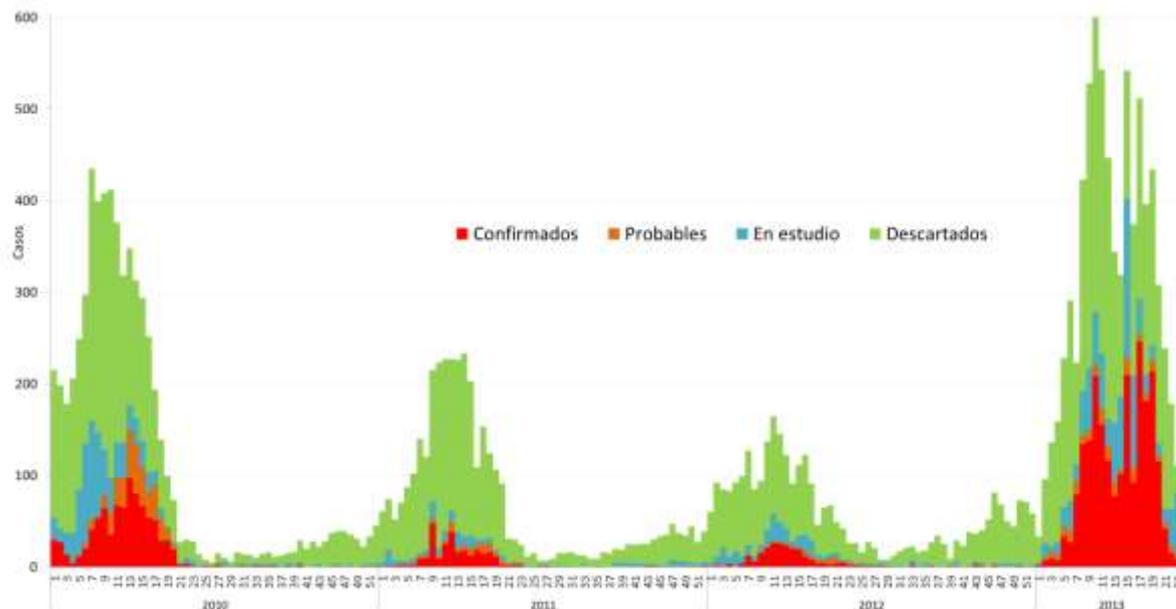
Gráfico 15: Notificaciones de dengue según clasificación por semana de toma de muestra. Argentina. SE 1 a 24 de 2013. N=7549



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.

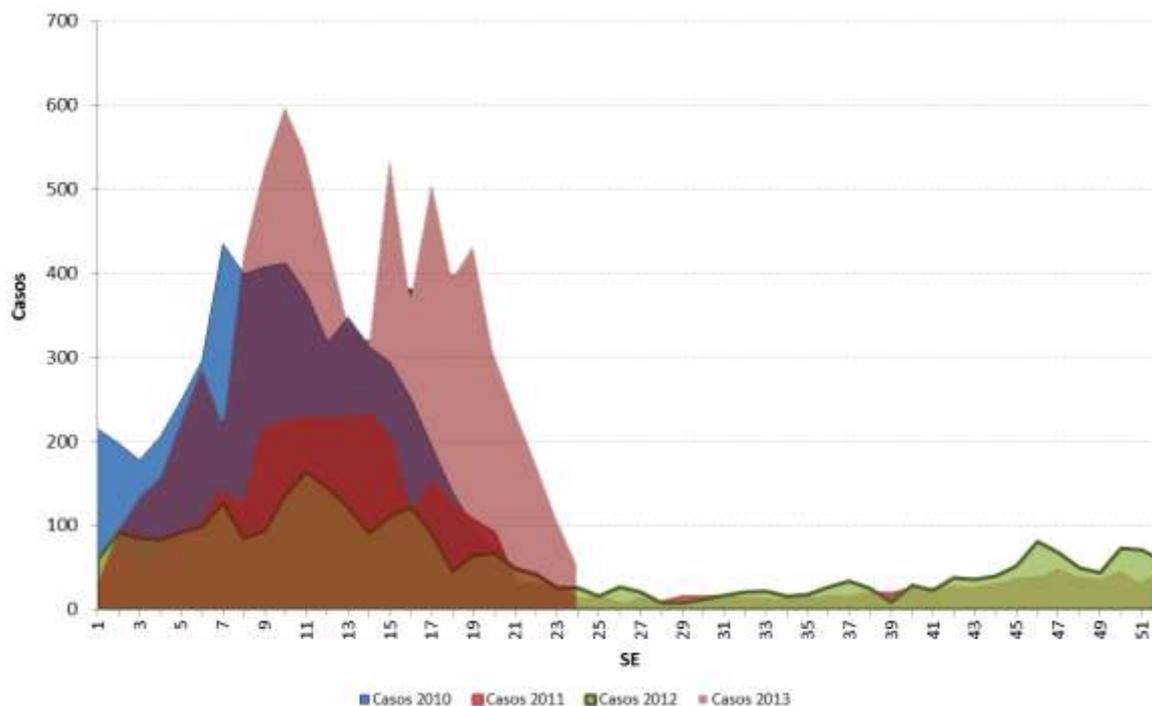
Gráfico 16: Notificaciones de dengue según clasificación 2010-2013 (SE 21) por semana de toma de muestra. Argentina. N=18110 (2010=6090; 2011=3561; 2012=3065; 2013=7549).



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.1.d. Notificación en los países limítrofes

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

PAIS	SE	Casos notificados	Casos confirmados	Serotipos	Muertes por dengue
BOLIVIA ⁴	SE 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 NTRIO 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.2. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas

II.2.a. Introducción

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

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

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

En este apartado se propone resumir la situación de las infecciones respiratorias agudas en la Argentina durante las últimas semanas y difundir los resultados a diferentes actores tanto a nivel local, provincial como nacional. Para el análisis de la situación actual se utilizaron datos de vigilancia epidemiológica y las fuentes de información fueron los módulos de vigilancia clínica (C2) y laboratorial (SIVILA) del SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud), a partir de los casos notificados hasta la semana epidemiológica (SE) 25 de 2013 para los datos de C2 y hasta la SE 25 también para los datos del módulo SIVILA.

II.2.b. Resumen

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

De acuerdo a las estimaciones de la Vigilancia Clínica, en la actualidad las notificaciones de ETI se encontrarían en zona de brote respecto a lo ocurrido a fines de 2012 y al último quinquenio, sin considerar 2009. La curva de neumonía se encontraría en el límite entre zona de alerta y seguridad, al igual que la curva de notificaciones por bronquiolitis, comparando los casos actuales con los de los últimos 5 años. La estimación de casos de IRAG desde la SE 19 y hasta la actualidad mostraría que la curva de notificación se encontraría en el límite entre zona de alerta y brote, en relación a los tres años previos.

En relación a la vigilancia virológica provista al SIVILA por los laboratorios notificadores, desde la SE 1 a la SE 25 de 2013 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 19827 casos de infección respiratoria aguda, con 3916 casos positivos. Durante el período analizado hasta la SE 25 la tasa de positividad promedio es 15,66%. En relación a los años 2010 a 2012, en 2013 se observa una menor cantidad de muestras estudiadas.

Durante 2013, hasta la SE 25 en términos acumulados, de las 3916 muestras positivas para algún virus respiratorio halladas, 2145 correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (54,78%), seguido por el conjunto de virus Influenza (22,25%) y Parainfluenza (12,82%).

25 semanas del año 2013 se han identificado 871 casos de virus Influenza distribuido en todas las semanas del año de un total de 3916 virus respiratorios notificados; 32 correspondieron al tipo B (3,67%) y 839 al tipo A; de estas últimas se identificaron 94

casos como subtipo H3 y 538 como subtipo H1N1 pdm (10,79% y 61,77% 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.

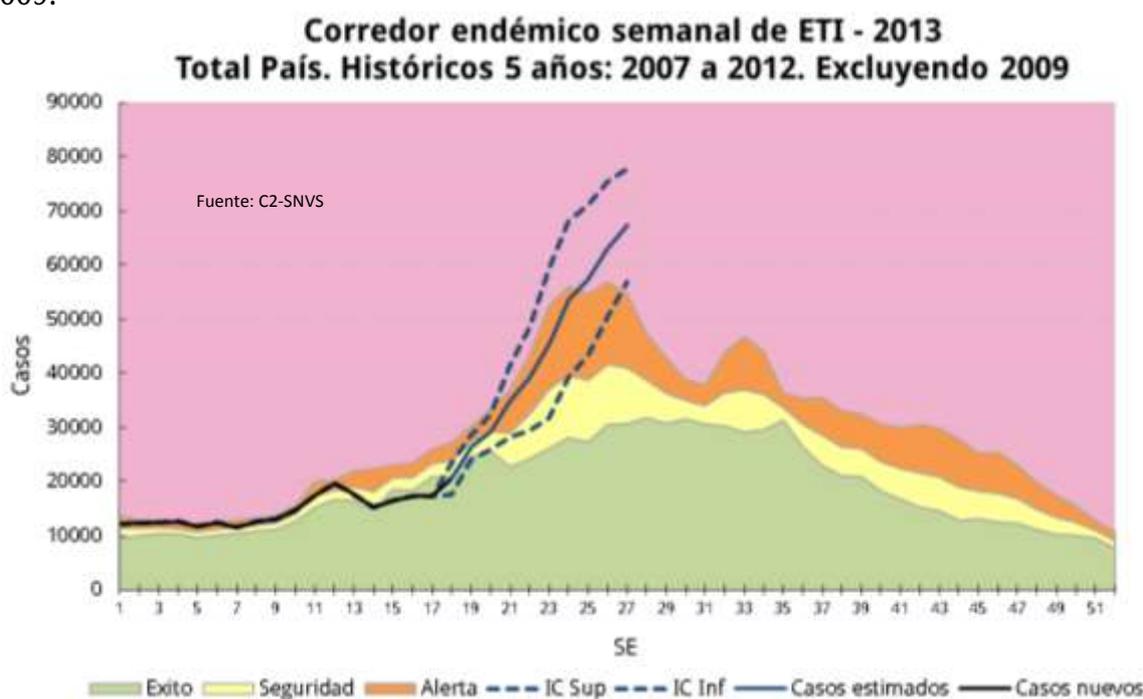
Los 871 casos positivos de Influenza hasta la semana epidemiológica 25 se distribuyeron entre 20 provincias, con un mayor número de casos en las jurisdicciones de CABA, Buenos Aires, Córdoba y Santa Fe.

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. La distribución del subtipo H1N1 pdm incluiría principalmente la región centro del país.

II.2.c. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a lo que sería la situación actual para ETI 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 18, la curva de notificaciones de ETI se encontraría en zona de brote, respecto a lo ocurrido durante el último quinquenio, sin considerar 2009.

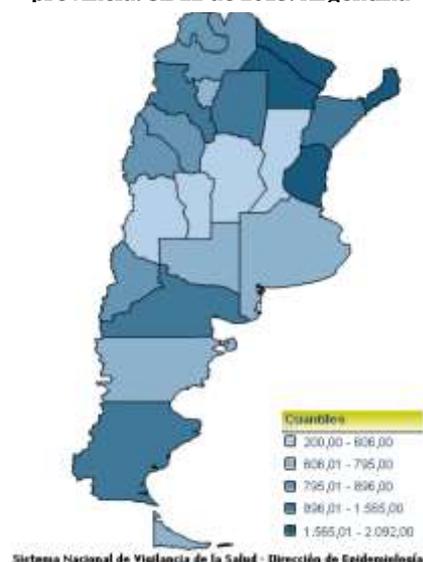


La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que la tasa de casos de ETI hasta la SE 22 de 2013 presenta un descenso del 13% para el total del país.

No obstante, jurisdicciones como CABA, las Regiones Sanitarias VI, X, XI y XII de la Provincia de Buenos Aires, Entre Ríos, 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 22 de 2013. Argentina

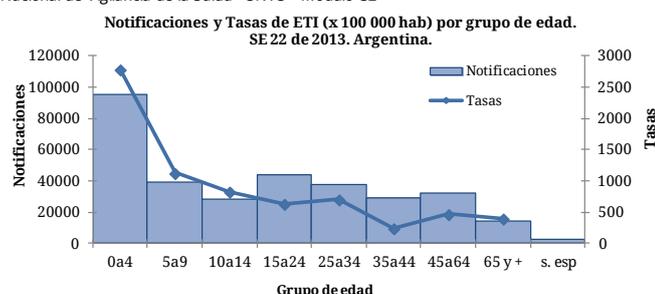


⁹ Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 22ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia
Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	3005		2730		2071		
Residentes	6362	208,02	5300	173,30	4034	131,90	● -24%
Total Notificado CABA	9367		8030		6105		
Region Sanitaria I	8085	1192,67	8168	1204,91	6309	930,68	● -23%
Region Sanitaria II	5306	2018,92	5510	2096,54	4014	1527,32	● -27%
Region Sanitaria III	3584	1395,90	2919	1136,89	1354	527,36	● -54%
Region Sanitaria IV	2312	412,79	3535	631,14	2993	534,37	● -15%
Region Sanitaria V	57046	1800,99	55094	1739,36	47353	1494,97	● -14%
Region Sanitaria VI	21493	574,03	22063	589,26	22749	607,58	● 3%
Region Sanitaria VII	18247	799,78	13833	606,31	12015	526,62	● -13%
Region Sanitaria VIII	11179	962,74	5071	436,71	4393	378,33	● -13%
Region Sanitaria IX	2299	734,03	1999	638,25	1837	586,52	● -8%
Region Sanitaria X	1633	503,87	1657	511,27	1914	590,57	● 16%
Region Sanitaria XI	3673	312,59	4437	377,61	6094	518,63	● 37%
Region Sanitaria XII	4257	305,91	3099	222,69	3396	244,04	● 10%
Total PROV. BUENOS AIRES	139114	908,30	127385	831,72	114421	747,08	● -10%
Córdoba	31241	919,75	29185	859,22	17653	519,71	● -40%
Entre Ríos	30116	2349,13	21081	1644,37	21840	1703,58	● 4%
Santa Fe	27166	826,93	27402	834,11	19794	602,53	● -28%
Centro	237004	899,86	213088	809,05	179833	682,79	● -16%
La Rioja	1833	515,84	3101	872,67	2884	811,60	● -7%
Mendoza	9742	551,74	8587	486,33	5910	334,72	● -31%
San Juan	8602	1203,00	8088	1131,11	6175	863,58	● -24%
San Luis	2970	650,22	2628	575,35	2702	591,55	● 3%
Cuyo	23147	702,95	22404	680,39	17671	536,65	● -21%
Corrientes	17202	1660,88	14982	1446,54	11172	1078,68	● -25%
Chaco	20282	1893,51	17205	1606,24	16988	1585,99	● -1%
Formosa	10543	1897,27	9907	1782,82	10811	1945,50	● 9%
Misiones	35074	3155,70	27046	2433,40	22905	2060,82	● -15%
NEA	83101	2201,94	69140	1832,01	61876	1639,54	● -11%
Catamarca	5662	1400,69	4216	1042,97	6205	1535,02	● 47%
Jujuy	11077	1585,90	8238	1179,44	6048	865,90	● -27%
Salta	17793	1404,01	9952	785,29	10887	859,07	● 9%
Santiago del Estero	13827	1564,90	10131	1146,60	8536	966,08	● -16%
Tucumán	12637	836,05	9054	599,00	11912	788,09	● 32%
NOA	60996	1280,06	41591	872,83	43588	914,74	● 5%
Chubut	6581	1398,02	3907	829,98	3332	707,83	● -15%
La Pampa	3867	1132,53	3511	1028,26	2223	651,05	● -37%
Neuquén	4003	708,20	4426	783,03	4549	804,79	● 3%
Río Negro	6932	1148,14	6839	1132,74	6056	1003,05	● -11%
Santa Cruz	2110	901,37	2438	1041,49	2164	924,44	● -11%
Tierra del Fuego	1199	896,82	1660	1241,64	914	683,65	● -45%
Sur	24692	1051,19	22781	969,83	19238	819,00	● -16%
Total PAIS ARGENTINA	428940	1058,62	369004	910,70	322206	795,20	● -13%

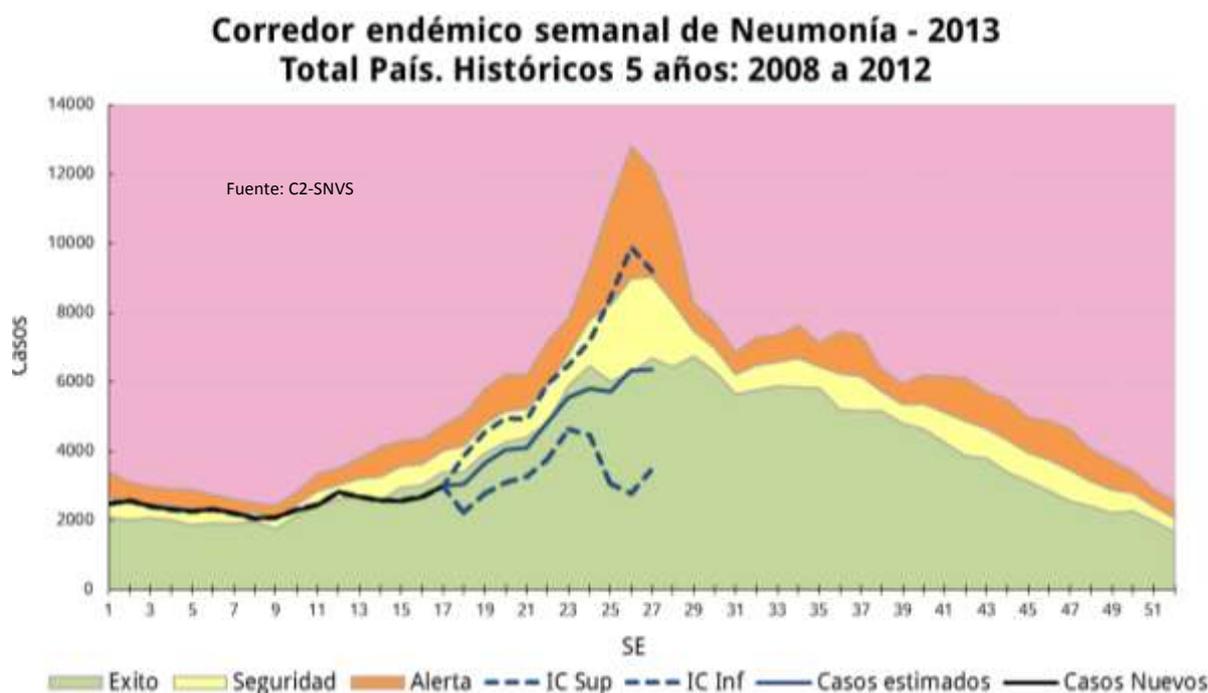
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2



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.

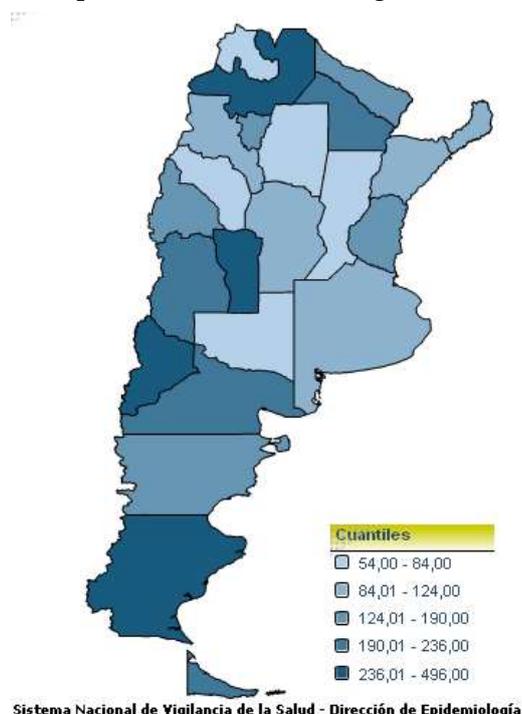
Neumonía

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



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que hasta la SE 22 la tasa de notificación de neumonía es 28% 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 133,94 casos de neumonía por 100000 habitantes.

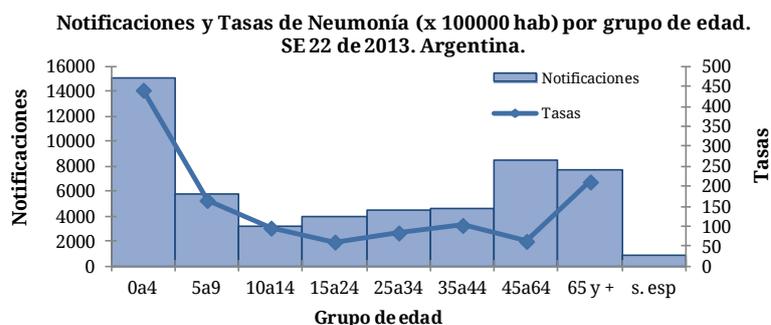
Tasa de Neumonía por 100.000 hab. según provincia. SE 22 de 2013. Argentina.



Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 22ª 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	1867		2160		1026		
Residentes	4518	147,73	4524	147,92	3021	98,78	● -33%
Total Notificado CABA	6385		6684		4047		
Region Sanitaria I	1664	245,47	1638	241,63	1025	151,20	● -37%
Region Sanitaria II	633	240,85	605	230,20	569	216,50	● -6%
Region Sanitaria III	319	124,24	309	120,35	203	79,06	● -34%
Region Sanitaria IV	1248	222,82	1400	249,96	1113	198,72	● -21%
Region Sanitaria V	4716	148,89	4828	152,42	3257	102,83	● -33%
Region Sanitaria VI	5080	135,68	4190	111,91	2604	69,55	● -38%
Region Sanitaria VII	4294	188,21	3864	169,36	2228	97,65	● -42%
Region Sanitaria VIII	2439	210,05	2223	191,44	1909	164,40	● -14%
Region Sanitaria IX	817	260,85	725	231,48	536	171,14	● -26%
Region Sanitaria X	492	151,81	701	216,30	600	185,13	● -14%
Region Sanitaria XI	2185	185,95	2230	189,78	1401	119,23	● -37%
Region Sanitaria XII	1612	115,84	1303	93,63	1017	73,08	● -22%
Total PROV. BUENOS AIRES	25499	166,49	24016	156,80	16462	107,48	● -31%
Córdoba	6636	195,37	6024	177,35	4128	121,53	● -31%
Entre Ríos	2314	180,50	2252	175,66	2197	171,37	● -2%
Santa Fe	6272	190,92	6698	203,89	2773	84,41	● -59%
Centro	47106	178,85	45674	173,41	29608	112,42	● -35%
La Rioja	652	183,48	916	257,78	191	53,75	● -79%
Mendoza	3052	172,85	3902	220,99	3361	190,35	● -14%
San Juan	1617	226,14	1430	199,99	1347	188,38	● -6%
San Luis	1343	294,02	1297	283,95	1482	324,45	● 14%
Cuyo	6664	202,38	7545	229,13	6381	193,78	● -15%
Corrientes	2753	265,81	1425	137,59	947	91,43	● -34%
Chaco	3776	352,52	2834	264,58	2162	201,84	● -24%
Formosa	1882	338,68	1205	216,85	1046	188,23	● -13%
Misiones	3550	319,40	1864	167,71	1360	122,36	● -27%
NEA	11961	316,93	7328	194,17	5515	146,13	● -25%
Catamarca	933	230,81	535	132,35	474	117,26	● -11%
Jujuy	1417	202,87	765	109,53	518	74,16	● -32%
Salta	5140	405,59	3881	306,24	3671	289,67	● -5%
Santiago del Estero	1449	163,99	1200	135,81	651	73,68	● -46%
Tucumán	3038	200,99	2387	157,92	2118	140,12	● -11%
NOA	11977	251,35	8768	184,01	7432	155,97	● -15%
Chubut	894	189,92	1021	216,89	864	183,54	● -15%
La Pampa	592	173,38	669	195,93	209	61,21	● -69%
Neuquén	1250	221,15	1339	236,89	1426	252,28	● 6%
Río Negro	1303	215,82	1293	214,16	1428	236,52	● 10%
Santa Cruz	1257	536,98	1272	543,39	1141	487,43	● -10%
Tierra del Fuego	585	437,57	694	519,10	268	200,46	● -61%
Sur	5881	250,37	6288	267,69	5336	227,16	● -15%
Total PAIS ARGENTINA	83589	206,30	75603	186,59	54272	133,94	● -28%

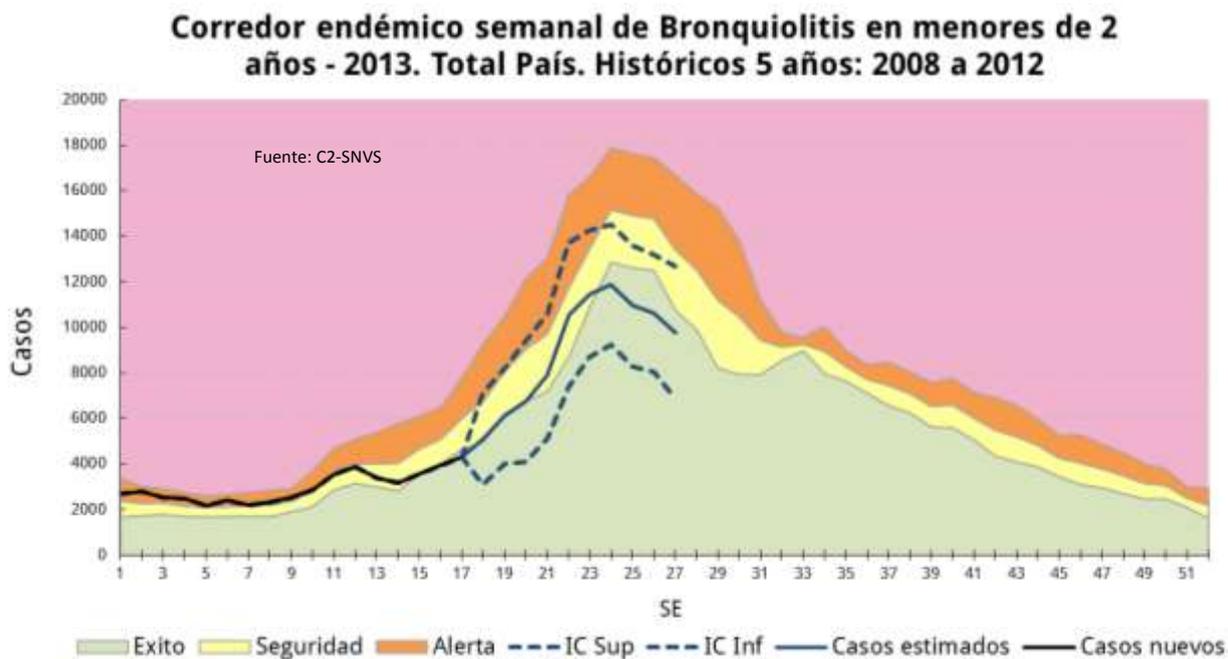
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2



La tasa de notificación de neumonía es mayor en los menores de 4 años, duplicando la correspondiente al grupo de mayores de 65 años y de 45 a 64 años.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Según las estimaciones realizadas en las primeras 25 semanas de 2013, la curva de notificación de bronquiolitis se presentaría en el límite entre zona de alerta y seguridad, considerando el intervalo de confianza superior.



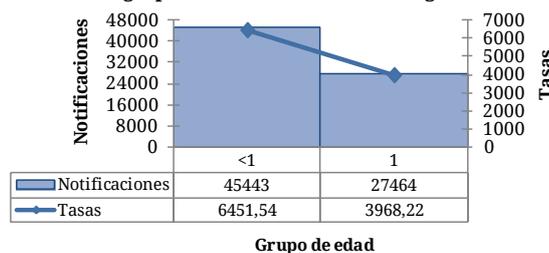
La información proveniente de la vigilancia clínica sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de aproximadamente 3 semanas. En este contexto, la tasa acumulada hasta la SE 22 de 2013 de bronquiolitis para el total país es 31% menor que la registrada en el mismo período del año 2012. Sin embargo, jurisdicciones como la Región Sanitaria X de la Provincia de Buenos Aires, Mendoza y Salta presentan tasas superiores o muy similares al año anterior. Así mismo, la RS V y Santiago del Estero registran tasas que duplican la tasa total del país hasta la SE 22 de 2013.

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 22ª 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	4126		4453		1911		
Residentes	5224	170,81	5598	183,04	3042	99,47	● -46%
Total Notificado CABA	9350		10051		4953		
Region Sanitaria I	1473	7780,48	1363	7199,45	952	5028,52	● -30%
Region Sanitaria II	432	5250,36	567	6891,10	480	5833,74	● -15%
Region Sanitaria III	434	6026,10	248	3443,49	236	3276,87	● -5%
Region Sanitaria IV	1096	6386,57	1256	7318,92	945	5506,67	● -25%
Region Sanitaria V	12723	12001,92	15491	14613,05	12149	11460,46	● -22%
Region Sanitaria VI	11113	8947,23	10760	8663,03	7467	6011,79	● -31%
Region Sanitaria VII	7047	9638,77	8714	11918,86	4573	6254,87	● -48%
Region Sanitaria VIII	3638	11103,99	3086	9419,16	1995	6089,19	● -35%
Region Sanitaria IX	1208	12899,09	1043	11137,21	718	7666,84	● -31%
Region Sanitaria X	593	6295,79	625	6635,52	677	7187,60	● 8%
Region Sanitaria XI	5514	15111,40	4992	13680,84	3169	8684,81	● -37%
Region Sanitaria XII	2246	4789,93	2667	5687,78	1980	4222,65	● -26%
Total PROV. BUENOS AIRES	47517	9701,82	50812	10374,58	35321	7215,78	● -30%
Córdoba	3939	3895,45	3524	3485,04	2422	2395,22	● -31%
Entre Ríos	3510	7481,93	2340	4987,96	1939	4133,18	● -17%
Santa Fe	3259	3159,08	3637	3525,49	1287	1247,54	● -65%
Centro	67575	8259,05	70365	8600,05	45962	5617,50	● -35%
La Rioja	267	1925,57	275	1983,27	89	641,86	● -68%
Mendoza	2130	3291,10	2212	3417,80	2237	3456,43	● 1%
San Juan	2688	9394,99	2616	9143,34	2516	8793,82	● -4%
San Luis	529	2842,86	634	3407,14	458	2461,31	● -28%
Cuyo	5614	4462,46	5737	4560,23	5300	4212,87	● -8%
Corrientes	2769	6424,15	1172	2719,07	808	1874,58	● -31%
Chaco	7678	16898,12	5521	12150,89	2693	5926,89	● -51%
Formosa	1541	5902,41	2117	8108,63	1956	7491,96	● -8%
Misiones	4622	8631,99	2750	5135,87	2024	3780,00	● -26%
NEA	16610	9875,56	11560	6873,06	7481	4447,87	● -35%
Catamarca	1273	7086,00	661	3679,38	341	1898,14	● -48%
Jujuy	4226	13874,84	2036	6684,61	189	620,53	● -91%
Salta	8320	14224,90	3429	5862,64	3745	6402,91	● 9%
Santiago del Estero	8562	25157,20	5616	16501,15	4327	12713,76	● -23%
Tucumán	3950	6860,50	3226	5603,03	3150	5471,03	● -2%
NOA	26331	13263,52	14968	7539,72	11752	5919,75	● -21%
Chubut	741	4314,41	838	4879,18	374	2177,58	● -55%
La Pampa	454	4012,37	575	5081,75	134	1184,27	● -77%
Neuquén	1047	4991,66	1190	5673,42	1024	4882,00	● -14%
Río Negro	1186	5404,42	1140	5194,81	1066	4857,60	● -6%
Santa Cruz	981	10790,89	690	7589,92	590	6489,94	● -14%
Tierra del Fuego	513	9752,85	629	11958,17	257	4885,93	● -59%
Sur	4922	5739,21	5062	5902,45	3445	4016,98	● -32%
Total PAIS ARGENTINA	121052	8668,40	107692	7711,71	73920	5294,76	● -31%

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 22 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.

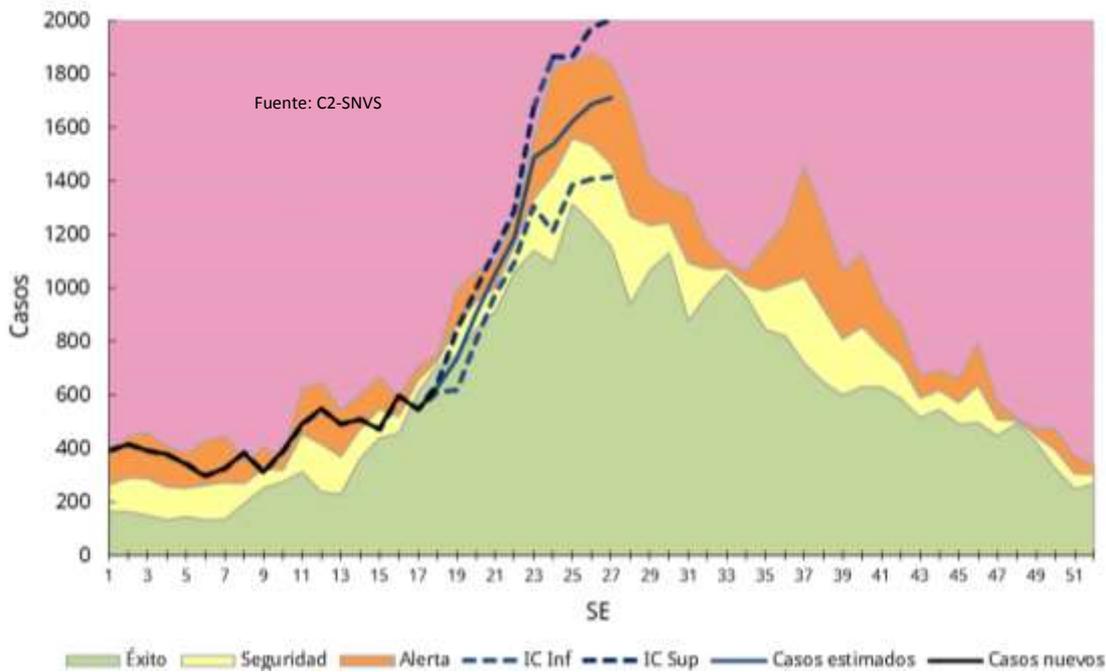
IRAG (IRA internada)

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 19 y hasta la actualidad mostraría que la curva de notificación se encontraría en el límite entre zona de alerta y brote, en relación a los tres años previos (2010 – 2012).

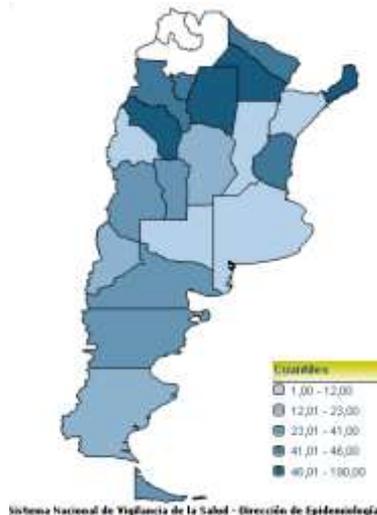
En términos absolutos, y considerando un atraso de 3 semanas en la notificación, los casos registrados por provincia hasta la SE 22 del corriente año son menos que en 2012, y la tasa acumulada para el total del país es 16% menor que la notificada en el mismo período del año previo.

Sin embargo, provincias como Entre Ríos, La Rioja, San Luis, Formosa, Santiago del Estero, Neuquén, Río Negro y Santa Cruz presentan tasas superiores al año anterior. Así mismo, las jurisdicciones de Chaco, 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 22 de 2013. Argentina

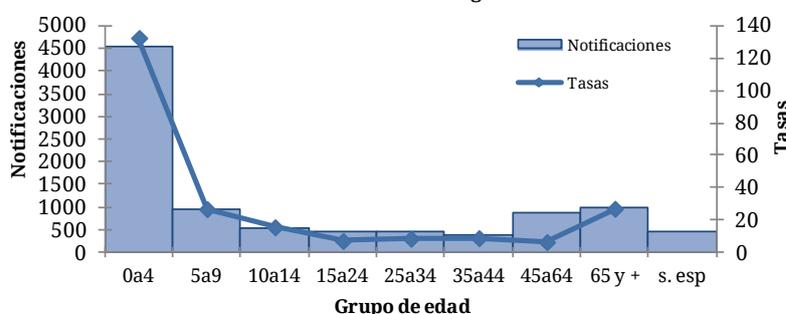


IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 22° semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	472		402		262		
Residentes	397	12,98	612	20,01	344	11,25	● -44%
Total Notificado CABA	869		1014		606		
Buenos Aires	2534	16,54	2544	16,61	1897	12,39	● -25%
Córdoba	1135	33,42	1426	41,98	782	23,02	● -45%
Entre Ríos	499	38,92	565	44,07	570	44,46	● 1%
Santa Fe	129	3,93	90	2,74	61	1,86	● -32%
Centro	5166	19,61	5639	21,41	3916	14,87	● -31%
La Rioja	209	58,82	219	61,63	663	186,58	● 203%
Mendoza	460	26,05	888	50,29	588	33,30	● -34%
San Juan	16	2,24	67	9,37	38	5,31	● -43%
San Luis	123	26,93	155	33,93	167	36,56	● 8%
Cuyo	808	24,54	1329	40,36	1456	44,22	● 10%
Corrientes	590	56,97	225	21,72	123	11,88	● -45%
Chaco	1360	126,97	543	50,69	533	49,76	● -2%
Formosa	103	18,54	195	35,09	253	45,53	● 30%
Misiones	2157	194,07	1629	146,57	1474	132,62	● -10%
NEA	4210	111,55	2592	68,68	2383	63,14	● -8%
Catamarca	68	16,82	262	64,81	175	43,29	● -33%
Jujuy	0		159	22,76			● -100%
Salta	1	0,08	10	0,79	3	0,24	● -70%
Santiago del Estero	334	37,80	301	34,07	809	91,56	● 169%
Tucumán	516	34,14	849	56,17	692	45,78	● -18%
NOA	919	19,29	1581	33,18	1679	35,24	● 6%
Chubut	106	22,52	286	60,76	158	33,56	● -45%
La Pampa	95	27,82	60	17,57	23	6,74	● -62%
Neuquén	123	21,76	95	16,81	101	17,87	● 6%
Río Negro	184	30,48	231	38,26	253	41,90	● 10%
Santa Cruz	35	14,95	28	11,96	54	23,07	● 93%
Tierra del Fuego	143	106,96	133	99,48	37	27,68	● -72%
Sur	686	29,20	833	35,46	626	26,65	● -25%
Total PAIS ARGENTINA	11789	29,10	11974	29,55	10060	24,83	● -16%

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

Notificaciones y Tasas de IRAG (x100000 hab) por grupo de edad.
 SE 1 a 22 de 2013. Argentina.

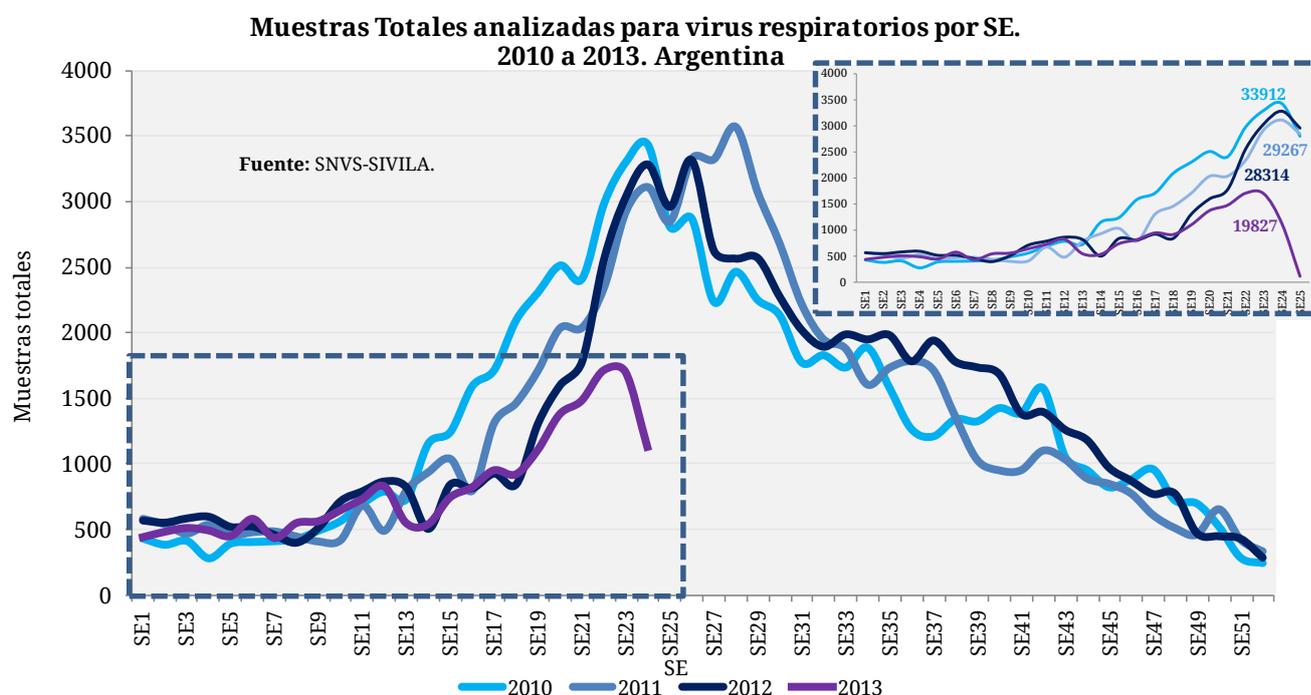
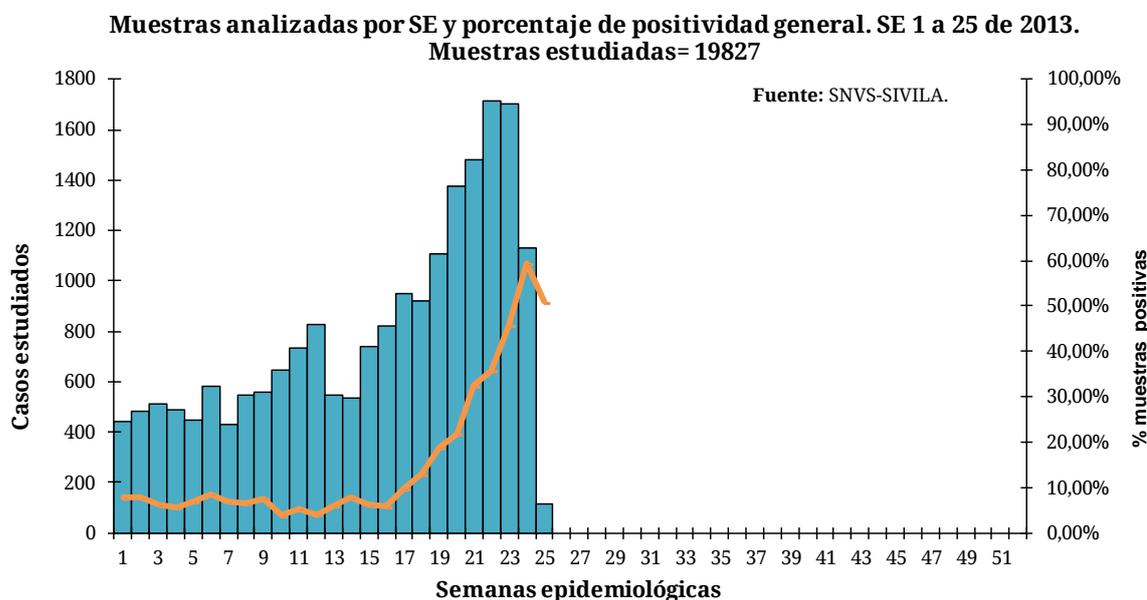


En relación a los grupos de edad, la tasa más elevada se encuentra en los menores de 5 años, con valores casi seis veces superior al resto, seguido por los mayores de 65 y el grupo de 5 a 9 años.

II.2.d. Vigilancia de virus respiratorios

Muestras estudiadas y positividad

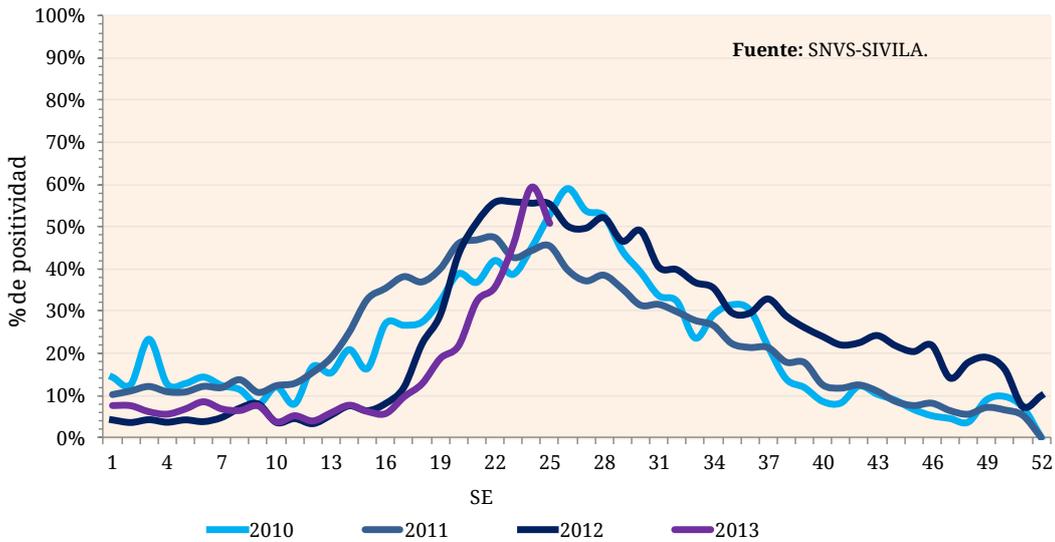
Desde la SE 1 a la SE 25 de 2013 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 19827 casos de infección respiratoria aguda, con 3916 casos positivos. Durante el período analizado hasta la SE 25 la tasa de positividad promedio es 15,66%.



En relación a los años 2010 a 2012 para el período de tiempo equivalente¹⁰, el promedio de estudiados hasta la SE 25 fue de 30 947, siendo menor el total de muestras analizadas durante el corriente año (n= 19827). De estas 19827 muestras analizadas a la fecha, se estudiaron 1400 muestras por semana entre las SE 19 a 24, con un promedio de 509 casos positivos.

¹⁰ Los datos para los años 2010 a 2012 corresponden a los publicados en SNVS-SIVILA hasta la SE 25 de 2013, inclusive.

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 presenta una pendiente similar a su equivalente para 2012, aunque se mantiene por debajo de lo observado durante 2010 a 2012 hasta la SE 23.

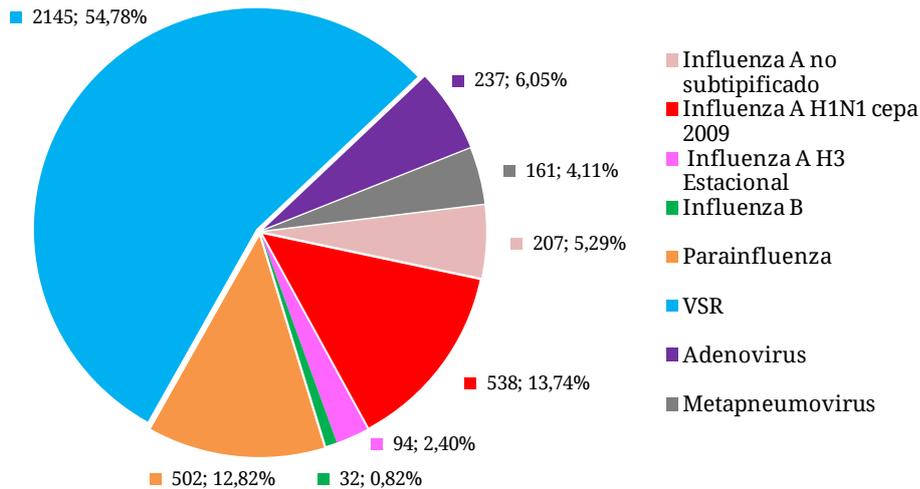
Resumen de agentes virales identificados

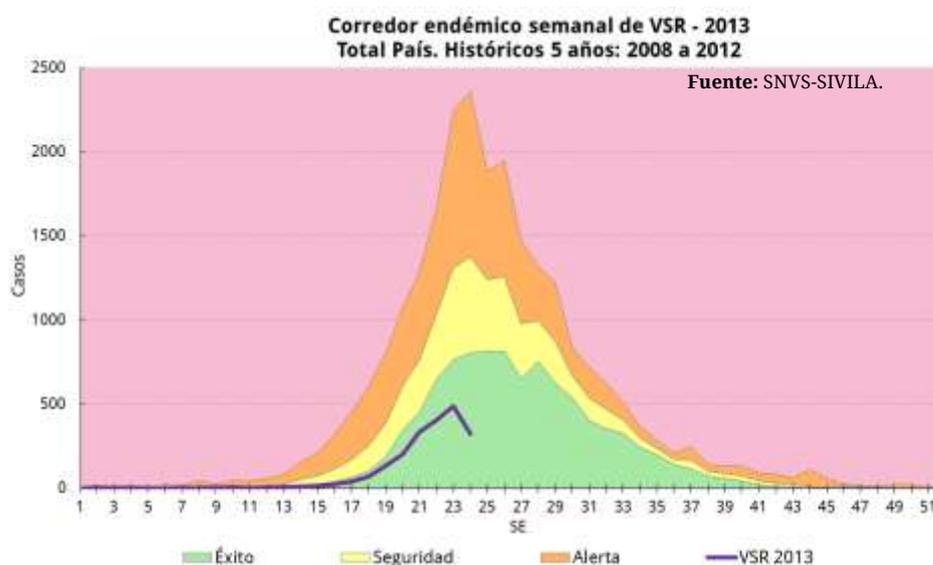
Durante 2013, hasta la SE 25 en términos acumulados, de las 3916 muestras positivas para algún virus respiratorio halladas, 2145 correspondieron a Virus Sincial Respiratorio (54,78%), seguido por el conjunto de virus Influenza (22,25%) y Parainfluenza (12,82%).

Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina.

SE 1 a 25 de 2013. n= 3916

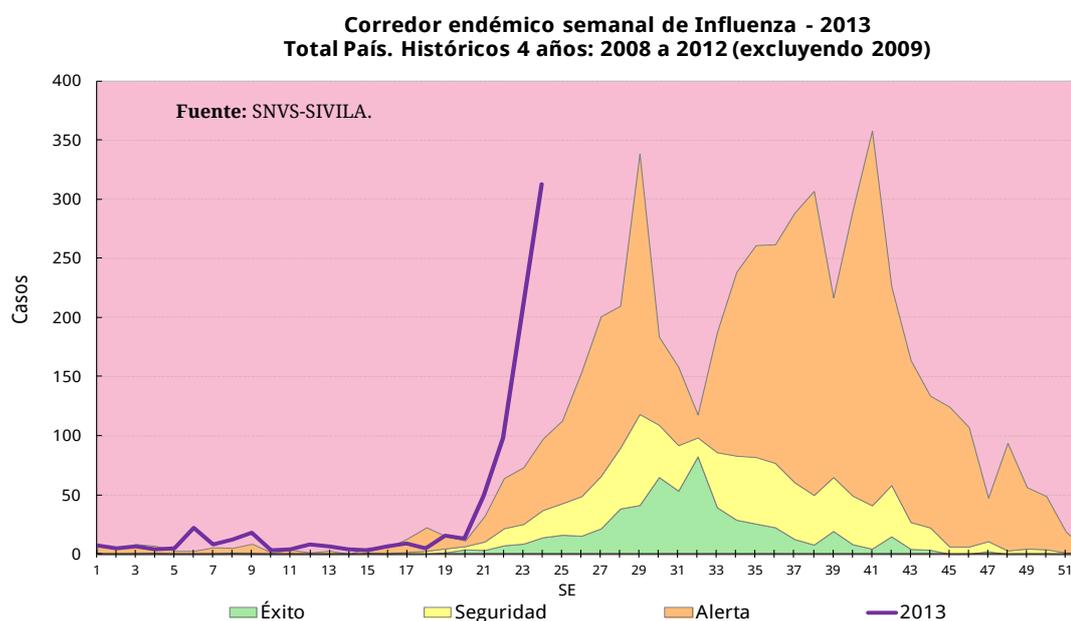
Fuente: SNVS-SIVILA.





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 22,25% (n= 871) hasta la SE 25. 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, principalmente desde la SE 19.



Distribución temporal de casos positivos

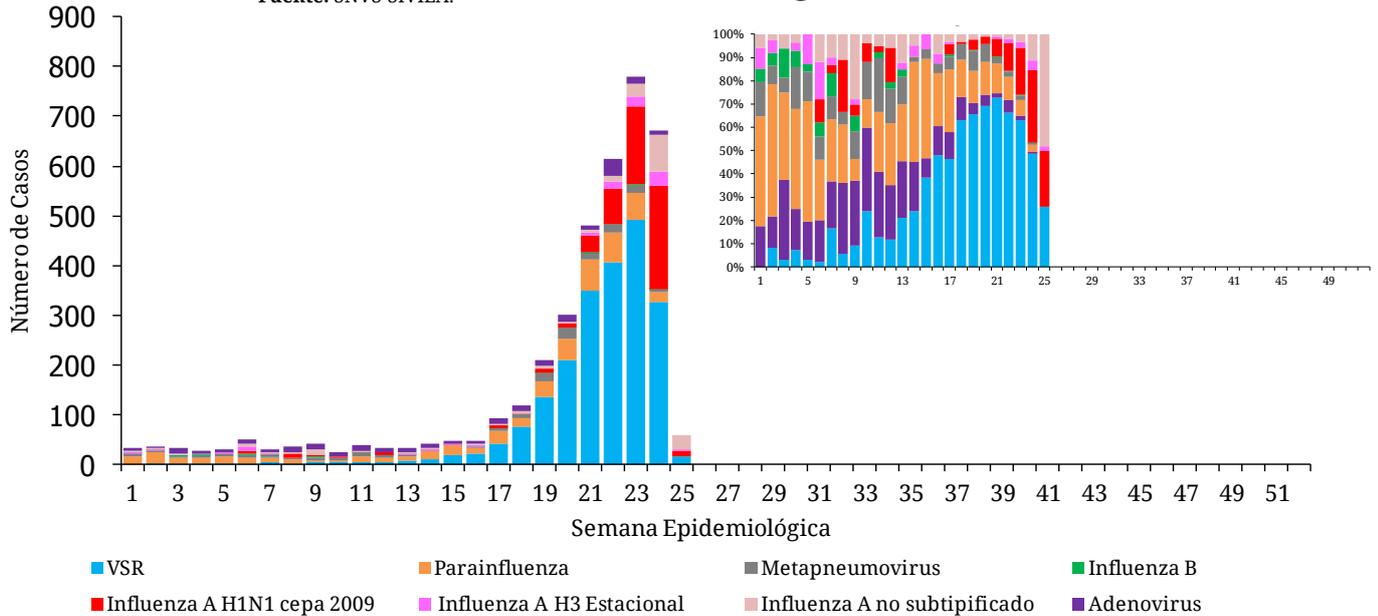
Respecto a la notificación por semana epidemiológica de los casos positivos para virus respiratorios en 2013, la proporción de Virus Sincicial Respiratorio se incrementó de forma evidente desde la SE 18 con 254 casos en promedio por semana. De las 3916 muestras positivas para algún virus respiratorio halladas en el 2013, 2145 correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (VSR), principalmente desde la SE 18 a 24, representando el 62,81% de los casos.

El porcentaje de positividad de Parainfluenza descendió de 47,1% en la SE 1 a 1,8% en la SE 24. Se detectó Parainfluenza en 502 muestras e Influenza en 871, con predominio de tipo A, mientras que 237 notificaciones correspondieron a Adenovirus y 161 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 25 de 2013. Argentina n=3916

Fuente: SNVS-SIVILA.



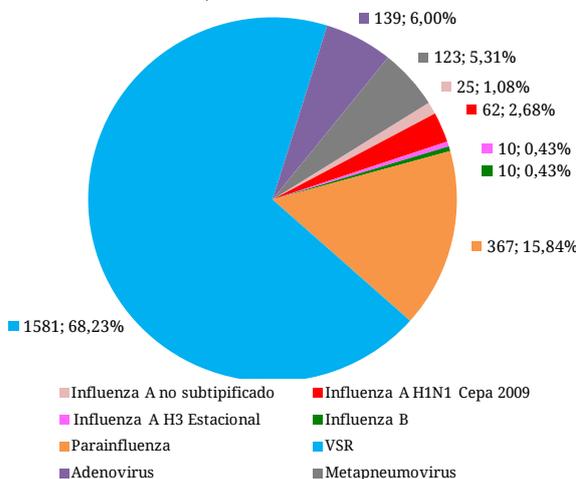
Virus respiratorios según grupos de edad

De las 19827 muestras analizadas durante el año 2013, 17481 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De estas últimas, 3509 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

En los menores de 2 años, hubo 2317 casos positivos de 10467 estudiados hasta la SE 24 de 2013, predominando VSR con el 68,23% de los casos, Parainfluenza con 15,84% y Adenovirus con 6%.

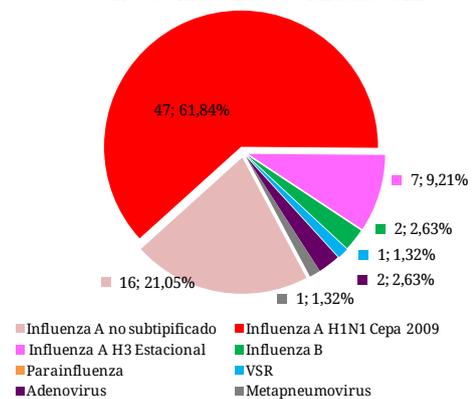
Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años.

Argentina SE 1 a 25 de 2013
n= 2317, Muestras estudiadas=10467.



Casos positivos según tipo de virus respiratorios en pacientes mayores de 65 años.

Argentina. SE 1 a 25.
n= 76. Muestras estudiadas= 321.



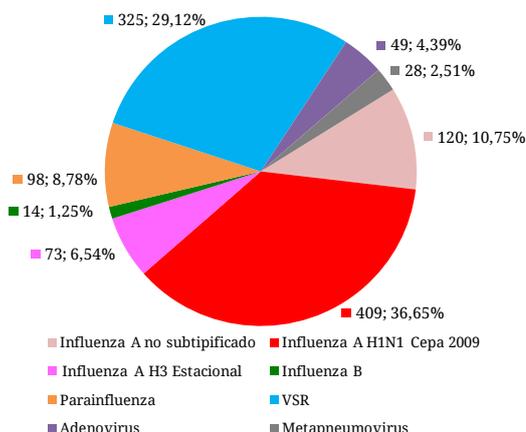
Fuente: SNVS-SIVILA.

De los pacientes mayores de 65 años, resultaron 76 casos positivos entre los 321 estudiados, y en su mayoría Influenza A H1N1 (47 muestras).

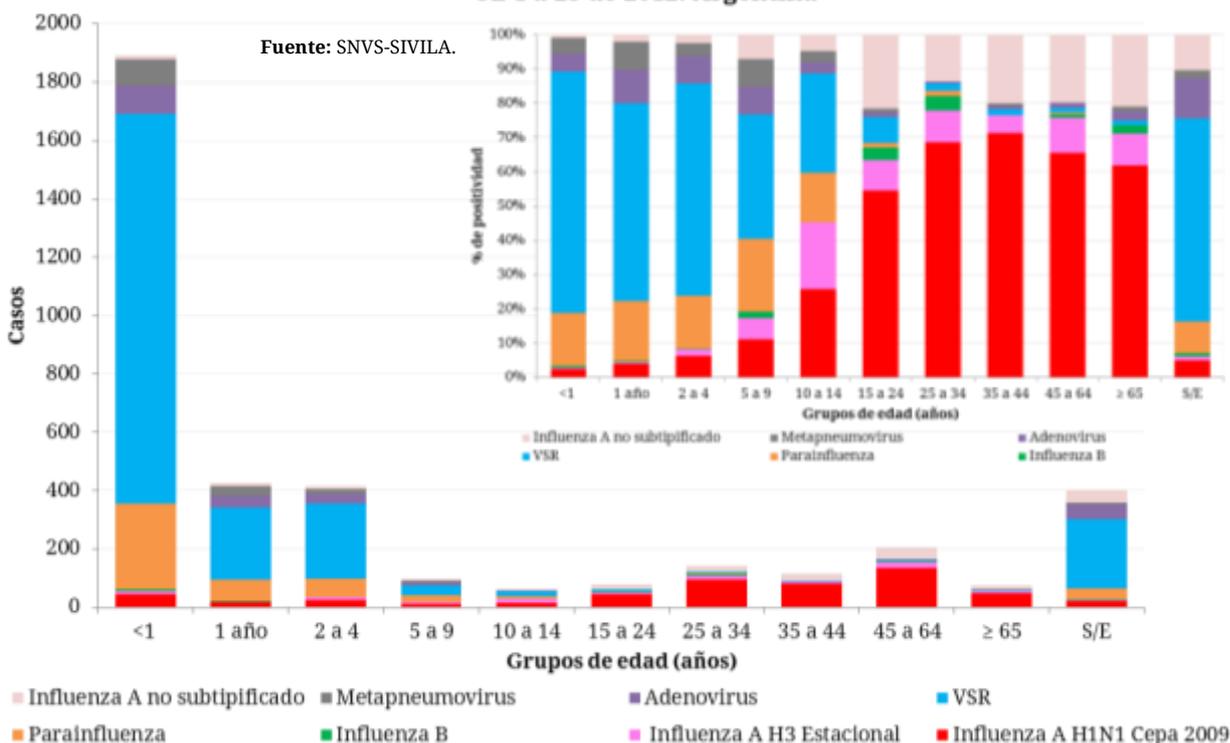
En los pacientes entre 2 y 64 años se estudiaron 6693 casos, de los cuales 1116 fueron positivos para virus respiratorios. El grupo Influenza representó el 55,19% de los virus identificados en este grupo de edad (fundamentalmente tipo A H1N1 con 409 casos), seguido por VSR (325).

En el gráfico que sigue a continuación, se presenta la distribución viral por grupos etarios. Se observa que en la mayoría corresponde al grupo de 2 a 4 años, en el que predomina VSR; en tanto que los mayores de 15 años presentaron Influenza, y fundamentalmente H1N1, en más del 50% de las muestras positivas para algún tipo de virus.

Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios 2 a 64 años. Argentina SE 1 a 25 de 2013. n= 1116. Muestras estudiadas= 6693.



Porcentaje de virus respiratorios por grupos de edad. SE 1 a 25 de 2012. Argentina

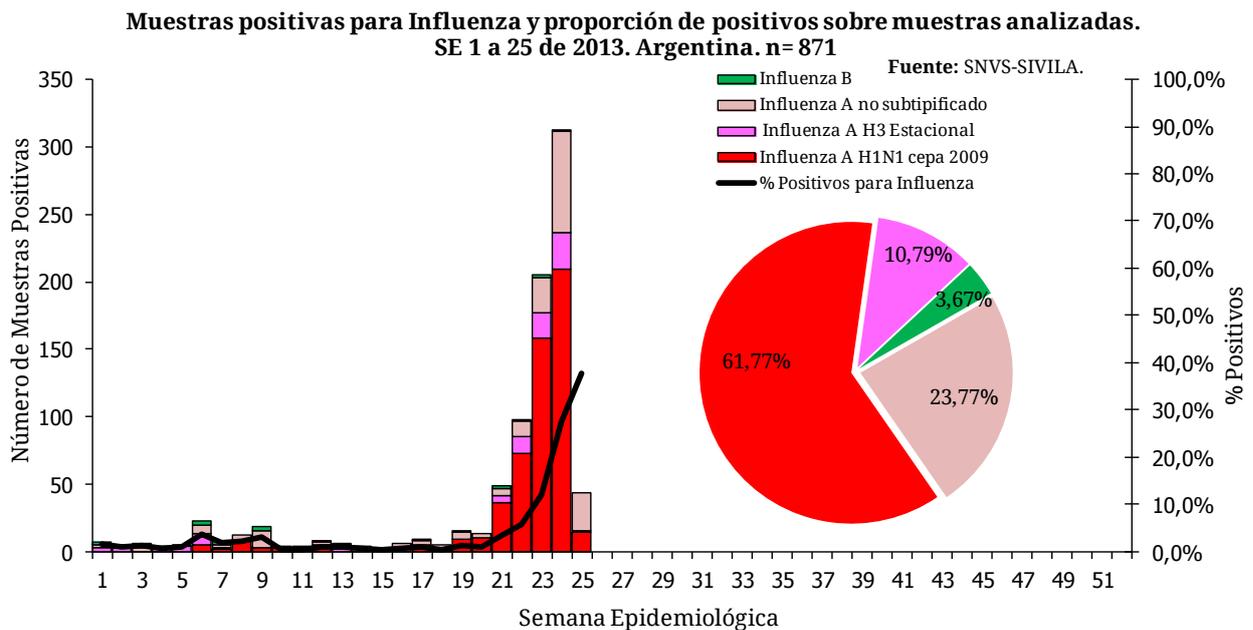


Frecuencia y distribución de virus Influenza

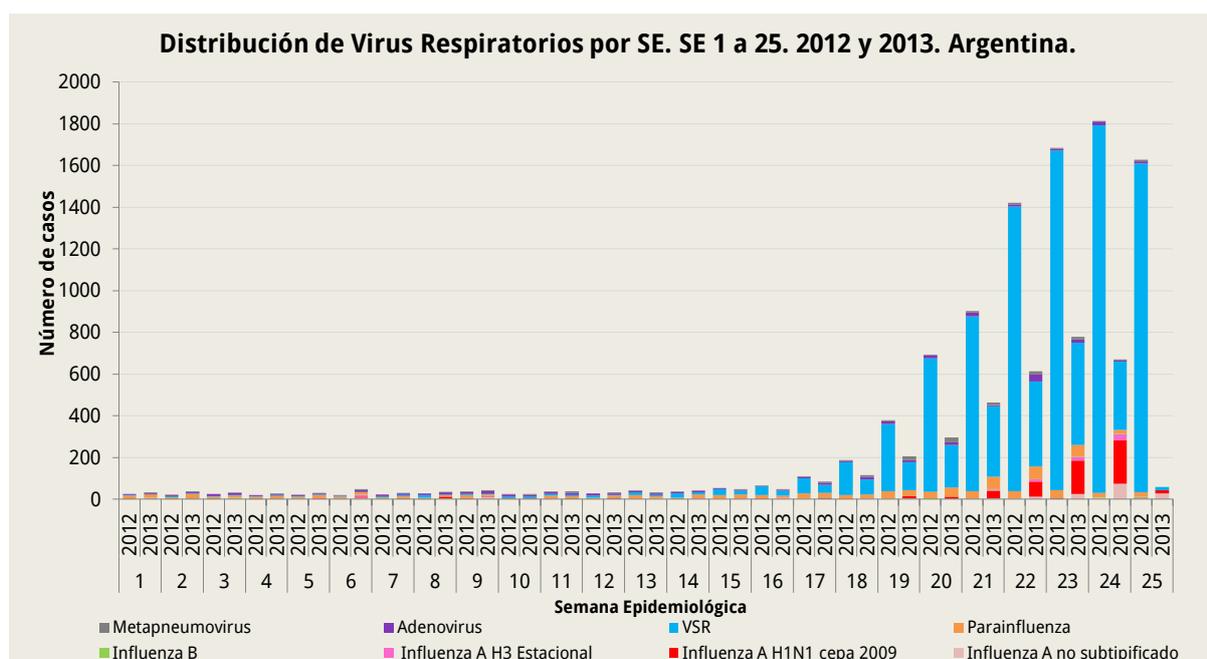
Como se adelantó en párrafos anteriores, en las primeras 25 semanas del año 2013 se han identificado 871 casos de virus Influenza distribuido en todas las semanas del año de un total de 3916 virus respiratorios notificados; 32 correspondieron al tipo B (3,67%) y 839 al tipo A; de estas últimas se identificaron 94 casos como subtipo H3 y

538 como subtipo H1N1 pdm (10,79% y 61,77% respectivamente). El porcentaje de influenza A notificado sin subtipificación hasta el momento representa el 23,77%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 7 semanas (SE 19 a 25) se han reportado 736 casos de Influenza de los cuales 728 correspondieron al tipo A y sólo 8 al tipo B. Dentro del tipo A, se identificaron 509 como A H1N1 pdm y 65 como H3 Estacional. Al analizar la distribución de virus por SE con en 2012 y 2013, en términos absolutos hay menos muestras estudiadas por SE que en el año anterior, predominando en ambos casos el VSR. No obstante, durante las últimas semanas de 2013 se ha detectado mayor número de muestras positivas para Influenza A que en 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= 1561) y Buenos Aires (n=1151) - observándose fundamentalmente VSR, Influenza A y Parainfluenza - y Tucumán (n=183) con predominio de Parainfluenza y Metapneumovirus.

Los 871 casos positivos de Influenza hasta la semana epidemiológica 25 se distribuyeron entre 20 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, Córdoba y Salta con 10.47, 9.12, 3.77 y 3.15 casos Influenza cada 100000 habitantes, respectivamente. Paralelamente, las tasas de notificación de ETI en dichas provincias fueron 683.65, 200.27, 519.71, 602.53 casos cada 100000 habitantes.

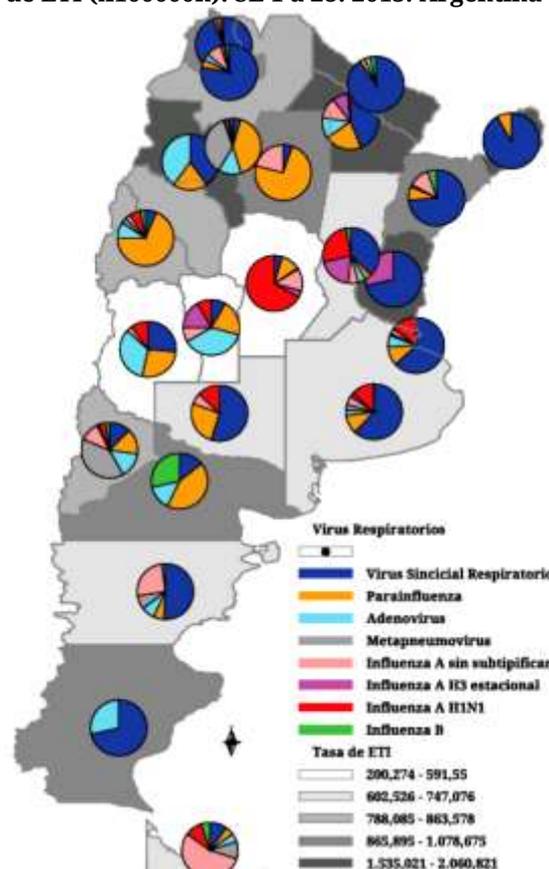
Se observó cocirculación de Influenza A y B en diez jurisdicciones: CABA, Neuquén, San Juan, Salta, Tierra del Fuego, Tucumán, Santa Fe, Salta, Corrientes, Chubut, Río Negro y Provincia de Buenos Aires. En tanto que 5 jurisdicciones sólo presentan circulación de Influenza A: Córdoba, La Pampa, Chaco y Mendoza, San Luis, Santiago del Estero y Entre Ríos. La distribución del subtipo H1N1 pdm incluiría principalmente la región centro del país.

Las tasas de notificación de ETI más elevadas, mayores a 700 casos cada 100000 habitantes, se observan en 17 provincias. En 4 de ellas no se registró a la fecha circulación de virus Influenza: Misiones, Catamarca, Santa Cruz y La Rioja.

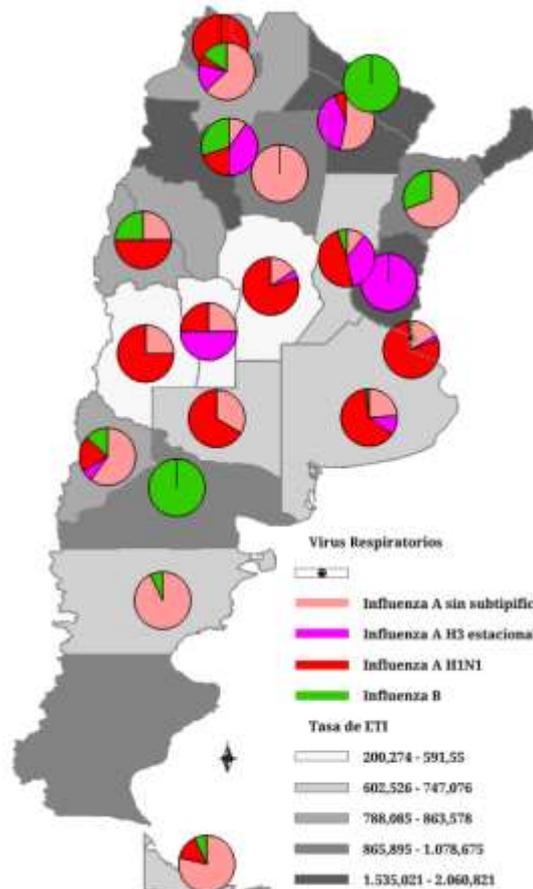
Las tasas de ETI más elevadas a la SE 25 corresponden a las provincias de Misiones y Formosa, con 2060.82 y 1945.507 casos cada 100000 habitantes con hallazgo virológico de Influenza en esta última jurisdicción. Paralelamente, las Jurisdicciones de Buenos Aires y Córdoba presentan alrededor de 700 casos cada 100000 habitantes y más de 100 muestras positivas para Influenza.

Distribución de virus respiratorios y tasas de ETI (x100000h). SE 1 a 25. 2013. Argentina

Provincia	Influenza Total	Muestras positivas totales	Tasas de ETI (x100000 habitantes)
CABA	279	1561	200,27
Bs. As.	238	1151	747,08
Cordoba	128	153	519,71
Santa Fe	94	174	602,53
Salta	19	137	859,07
Chaco	15	66	1585,99
Neuquen	15	81	804,79
Chubut	14	51	707,83
T. del Fuego	14	20	683,65
Corrientes	13	76	1078,68
Tucuman	10	183	788,09
San Luis	8	24	591,55
La Pampa	6	31	651,05
Mendoza	4	30	334,72
San Juan	4	32	863,58
Sgo. Del Estero	4	19	966,08
Entre Rios	2	7	1703,58
Rio Negro	2	7	1003,05
Formosa	1	31	1945,50
Jujuy	1	46	865,90
Catamarca	0	5	1535,02
La Rioja	0	0	811,60
Misiones	0	24	2060,82
Santa Cruz	0	7	924,44
Total país	871	3916	795,20



Distribución de Influenza y tasas de ETI (x100000h). SE 1 a 25. 2013. Argentina



Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 25 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	985	172	106	19	47	8	219	5	279	1561	7755	20,13%	9,12
BUENOS AIRES	714	124	38	37	57	26	151	4	238	1151	4317	26,66%	1,55
CORDOBA	7	17	1	0	20	6	102	0	128	153	661	23,15%	3,77
SANTA FE	65	7	8	0	10	34	45	5	94	174	1101	15,80%	2,86
SALTA	107	6	5	0	12	3	1	3	19	137	799	17,15%	3,15
CHACO	29	14	8	0	8	6	1	0	15	66	467	14,13%	1,40
NEUQUEN	10	12	12	32	9	1	3	2	15	81	663	12,22%	2,65
CHUBUT	26	3	4	4	13	0	0	1	14	51	230	22,17%	2,97
TIERRA DEL FUEGO	2	1	1	2	11	0	2	1	14	20	32	62,50%	10,47
CORRIENTES	56	6	1	0	9	0	0	4	13	76	382	19,90%	1,26
TUCUMAN	8	75	24	66	1	4	2	3	10	183	956	19,14%	0,66
SAN LUIS	2	5	9	0	2	4	2	0	8	24	145	16,55%	1,75
LA PAMPA	17	8	0	0	2	0	4	0	6	31	194	15,98%	1,76
MENDOZA	8	8	10	0	1	0	3	0	4	30	853	3,52%	0,23
SAN JUAN	2	22	3	1	1	0	2	1	4	32	234	13,68%	0,56
SGO. DEL ESTERO	1	14	0	0	4	0	0	0	4	19	170	11,18%	0,45
ENTRE RIOS	5	0	0	0	0	2	0	0	2	7	68	10,29%	0,16
RIO NEGRO	1	3	1	0	0	0	0	2	2	7	162	4,32%	0,33
FORMOSA	28	1	1	0	0	0	0	1	1	31	220	14,09%	0,18
JUJUY	43	1	1	0	0	0	1	0	1	46	120	38,33%	0,14
CATAMARCA	2	1	2	0	0	0	0	0	0	5	54	9,26%	0,00
LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0,00
MISIONES	22	2	0	0	0	0	0	0	0	24	225	10,67%	0,00
SANTA CRUZ	5	0	2	0	0	0	0	0	0	7	19	36,84%	0,00
Total país	2145	502	237	161	207	94	538	32	871	3916	19827	19,75%	2,15

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.
Laboratorios con notificación nominal o individual

BUENOS AIRES	MENDOZA
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO	HOSP CENTRAL
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS L.C. DE GANDULFO	NEUQUEN
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI	HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN)
HOSP INTERZONAL GRAL DR PENNA	LABORATORIO CENTRAL - NEUQUEN
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA PUEBLO	RIO NEGRO
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ	HOSP GRAL ROCA
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR. ALBERTO EURNEKIAN	HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI
HTAL DE TRAUMA Y EMERGENCIA DR FEDERICO ABETE	SALTA
IACA LABORATORIOS	HOSP DEL MILAGRO
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA	HOSP DR ARTURO OÑATIVIA
CAPITAL FEDERAL	SAN JUAN
CENTRALAB S.A.	HOSP DR GUILLERMO RAWSON
CTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS DR STAMBOULIAN	SAN LUIS
HOSP DE CLINICAS	POLICLIN. REGIONAL JUAN D. PERON
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	SANTA FE
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	CIBIC - CENTRO DE DIAG. MEDICO DE ALTA COMPLEJIDAD S. A.
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSARIO
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	SGO. DEL ESTERO
MANLAB - LAB BIOQUIMICO Y GENOMICO	CENTRO ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOLEC. Y METAB.
SOC ITALIANA DE BENEF - HOSP ITALIANO	TIERRA DEL FUEGO
CHACO	HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS - CONS. EXT.
HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO	TUCUMAN
HOSP DR JULIO C. PERRANDO	HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA
CHUBUT	NACIONALES
HOSP ZONAL TRELEW DR ADOLFO MARGARA	INER CONI - ANLIS
SANATORIO DE LA ASOC ESPAÑOLA DE SOCORROS MUTUOS	INEI - ANLIS
CORDOBA	HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS
DIVISION LABORATORIO CENTRAL	INE JARA - ANLIS
INSTITUTO DE VIROLOGIA VANELLA - UNC	HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC
JUJUY	Total general: 46
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA	
LA PAMPA	
ESTAB ASIST GOBERNADOR CENTENO	

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

BUENOS AIRES	FORMOSA
CTRO DE SALUD FCO J MUÑIZ	HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN
HOSP INTERZONAL AGUDOS SAN JOSE	JUJUY
HOSP INTERZONAL ESP AGUDOS SOR MARIA LUDOVICA	HOSP DR H. QUINTANA
HOSP INTERZONAL ESP MATERNO INF DR V. TETAMANTTI	HOSPITAL DR. OSCAR ORIAS
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO	LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVA PERON (EX CASTEX)	LA PAMPA
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVITA	ESTAB ASIST GOBERNADOR CENTENO
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS L.C. DE GANDULFO	HOSPITAL DR LUCIO MOLAS
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI	MENDOZA
HOSP INTERZONAL GRAL DR PENNA	HOSP ALFREDO ITALO PERRUPATO
HOSP MARIANO Y LUCIANO DE LA VEGA	HOSP ANTONIO SCARAVELLI
HOSP MUNICIPAL DE NIÑOS DE SAN JUSTO	HOSP HUMBERTO NOTTI
HOSP MUNICIPAL DR LEONIDAS LUCERO	HOSP LUIS CARLOS LAGOMAGGIORE
HOSP ZONAL ESPECIALIZADO DR NOEL SBARRA	HOSP TEODORO SCHESTAKOW
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS ABRAHAM PIÑEYRO -AREA A	SOC ESPAÑOLA BENEF - HOSP ESPAÑOL
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA PUEBLO	MISIONES
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DR ERILL	HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ	NEUQUEN
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS M.V. DE MARTINEZ	HOSPITAL DR. EDUARDO CASTRO RENDON (NEUQUEN)
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO	HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN)
HOSP ZONAL GRAL VICENTE LOPEZ Y PLANES	LABORATORIO CENTRAL - NEUQUEN
HOSPITAL COMUNAL DE TIGRE	RIO NEGRO
HOSPITAL EL CRUCE DE ALTA COMPLEJIDAD EN RED	HOSP CHOELE CHOEL
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR. ALBERTO EURNEKIAN	HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI
HOSPITAL INTERZONAL DE AGUDOS HEROES DE MALVINAS	HOSP CATRIEL
HOSPITAL PROVINCIAL PERON	HOSP EL BOLSON
IACA LABORATORIOS	HOSP GRAL CONESA
CAPITAL FEDERAL	HOSP DR RAMON CARRILLO
CEMIC - CTRO ED MED E INV CLIN "NORBERTO QUIRNO"	HOSP GRAL ROCA
CENTRALAB S.A.	HOSP LOS MENUCOS
CLIN Y MATERNIDAD SUIZO ARGENTINA	HOSPITAL CIPOLLETTI
CTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS DR STAMBOULIAN	SALTA
HOSP DE CLINICAS	HOSP DEL MILAGRO
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	HOSP DR ARTURO OÑATIVIA
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	SAN JUAN
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	CTRO DE SALUD MONS BAEZ LASPIUR
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU	HOSP DR GUILLERMO RAWSON
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	SAN LUIS
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	LABORATORIO DEL COMPLEJO SANITARIO
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	POLICLIN. REGIONAL JUAN D. PERON
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	SANTA CRUZ
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE	HOSP. EL CALAFATE
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	HOSP. RIO TURBIO
MANLAB - LAB BIOQUIMICO Y GENOMICO	HOSPITAL CALETA OLIVIA
CATAMARCA	SANTA FE
ESTAB SANITARIO INTERZONAL DE NIÑOS EVA PERON	HOSP. DE LAGUNA PAIVA - SAMCO
HOSPITAL ZONAL LAVALLE	HOSP. DE NIÑOS DR. ORLANDO ALASSIA
HOSPITAL ZONAL SAUJIL	HOSP. ESCUELA EVA PERON
CHACO	M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSARI
HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO	M - HOSP. DE NIÑOS VICTOR J. VILELA
HOSP DR JULIO C. PERRANDO	SGO. DEL ESTERO
CHUBUT	CENTRO ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOL. Y METAB.
HOSP REGIONAL COMODORO RIVADAVIA DR SANGUINETTI	CENTRO PROVINCIAL DE SALUD EVA PERON - CEPSE
HOSP SUBZONAL DR ANDRES ISOLA	INSTITUTO DE BIOMEDICINA - UCA DE SGO DEL ESTERO
HOSP ZONAL ESQUEL	TIERRA DEL FUEGO
HOSP ZONAL TRELEW DR ADOLFO MARGARA	CLINICA SAN JORGE
LABORATORIO DIBAC S.A.	HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS - CONS. EXT
CORDOBA	HOSP. REGIONAL NUESTRA SRA. DE LA CANDELARIA
DIVISION LABORATORIO CENTRAL	TUCUMAN
HOSP CRUZ DEL EJE	HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA
HOSP JESUS MARIA	NACIONALES
HOSP MATERNO PROVINCIAL	INE JARA - ANLIS
INSTITUTO DE VIROLOGIA VANELLA - UNC	HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC
CORRIENTES	INER CONI - ANLIS
LABORATORIO CENTRAL	HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS
ENTRE RIOS	Total general: 113
HOSP FERMIN SALABERRY	
HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE	
HOSPITAL DELICIA MASVERNAT	
HOSPITAL SANTA ELENA	

II.2.e. Vigilancia clínica de ETI por departamento SE 1-25 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 25 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 25 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 25, 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: General Güemes (Chaco), Apóstoles (Misiones), Ituzaingó (Corrientes), Salto (Buenos Aires).

La jurisdicción de La Plata presenta una tasa 3 veces mayor a la que presentó en el mismo período de 2012, con 1577.86 casos cada 10000 habitantes, y un índice epidémico mayor a 1.24.

El departamento Gral. Angel Peñaloza presentó una tasa elevada de 771.23 notificaciones por cada 10000 habitantes. No obstante la tasa de ETI durante 2013 disminuyó 20.74% respecto al mismo período para el 2012. De igual manera, los departamentos de Santa María (Catamarca), San Andrés de Giles (Bs As), Laishi (Formosa), Hurlingham (Bs As) y Rosario (Santa Fe) presentaron tasas entre 1 y 21% 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 24 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 sumarse a esto un real aumento de la incidencia, por lo que amerita una observación directa en niveles subprovinciales para comprender dicha situación.

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 24 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.

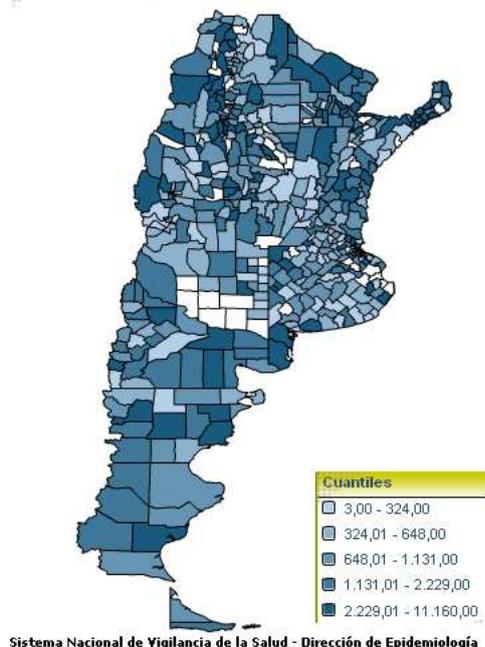
Tanto Berón de Astrada (Corrientes) como Toay (La Pampa), Guasayán (Sgo del Estero), o Presidencia de la Plaza (Chaco) registran tasas de 670.46, 365.86, 276.24, y 221.62 casos cada 10000 hab., consideradas elevadas en comparación con el resto de las jurisdicciones de todo el país. Sin embargo, hasta 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 25 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 25. 2013. Argentina



Notificaciones y Tasas de ETI (x 10000 hab.) más elevadas por departamento. SE 1-25. 2013. Argentina.

Provincia	Departamento	2012	Mediana	2013	Tasa de ETI 2012 (x10000 h)	Tasa de ETI 2013 (x10000h)	Diferencia de tasas 2012/2013	Índice Epidémico	ETI Notificaciones por Partido 2012
Buenos Aires	La Plata	457	457	1611	447,60	1577,86	252,52%	3,53	
La Rioja	General Angel V Peñalosa	299	0	237	972,99	771,23	-20,74%	-	
Santiago del Estero	Pellegrini	1099	184	1418	535,73	691,24	29,03%	7,71	
Buenos Aires	Brandsen	1373	895	1813	520,73	687,60	32,05%	2,03	
Corrientes	Berón de Astrada	24	0	165	97,52	670,46	587,50%	-	
Catamarca	Santa María	1625	174	1293	720,68	573,44	-20,43%	7,43	
Tucumán	La Cocha	432	328	1038	227,34	546,26	140,28%	3,16	
Salta	San Carlos	72	208	379	102,62	540,19	426,39%	1,82	
Catamarca	Paclín	37	26	214	88,41	511,35	478,38%	8,23	
Buenos Aires	San Andrés de Giles	1347	141	1098	584,97	476,83	-18,49%	7,79	
Entre Ríos	Villaguay	1359	622	2229	277,55	455,22	64,02%	3,58	
Corrientes	San Cosme	162	245	638	112,65	443,64	293,83%	2,60	
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	
Neuquén	Los Lagos	381	199	421	317,55	350,89	10,50%	2,12	
Neuquén	Añelo	322	287	372	298,54	344,89	15,53%	1,30	
Buenos Aires	General Arenales	439	201	511	294,57	342,88	16,40%	2,54	
Catamarca	Santa Rosa	231	196	373	191,96	309,96	61,47%	1,90	
Chaco	General Güemes	1521	1900	2014	226,57	300,01	32,41%	1,06	
Santiago del Estero	Guasayán	0	0	210	0,00	276,24	-	-	
Buenos Aires	General Juan Madariaga	429	337	527	217,25	266,88	22,84%	1,56	
Misiones	Apóstoles	631	1164	1095	149,35	259,18	73,53%	0,94	
Formosa	Laishi	489	251	432	286,59	253,18	-11,66%	1,72	
Catamarca	La Paz	367	367	534	162,12	235,89	45,50%	1,46	
Corrientes	Ituzaingó	422	580	710	135,47	227,93	68,25%	1,22	
Córdoba	Santa María	1913	1423	2209	194,83	224,98	15,47%	1,55	
Chaco	Presidencia de la Plaza	0	102	277	0,00	221,62	-	2,72	
Chaco	Maipú	407	404	554	160,95	219,08	36,12%	1,37	
Santa Fe	9 de Julio	255	52	643	85,48	215,54	152,16%	12,37	
Tucumán	Cruz Alta	1501	1543	3634	83,16	201,33	142,11%	2,36	
Mendoza	Malargüe	291	358	490	105,21	177,15	68,38%	1,37	
Formosa	Formosa	2597	2411	4141	110,82	176,70	59,45%	1,72	
Santa Cruz	Lago Argentino	135	135	329	71,56	174,41	143,70%	2,44	
Corrientes	Empedrado	0	0	230	0,00	152,23	-	-	
Salta	Rosario de la Frontera	129	218	407	44,49	140,38	215,50%	1,87	
Buenos Aires	General Belgrano	63	131	241	36,28	138,78	282,54%	1,84	
San Luis	Ayacucho	138	169	237	72,30	124,17	71,74%	1,40	
Santa Fe	San Justo	225	225	502	55,01	122,73	123,11%	2,23	
Neuquén	Pehuenches	144	153	247	59,78	102,54	71,53%	1,61	
Catamarca	Andalgalá	95	125	178	52,39	98,17	87,37%	1,42	
Buenos Aires	Salto	0	206	233	0,00	97,83	-	1,13	
La Rioja	Capital	1257	739	1761	69,45	97,30	40,10%	2,38	
San Juan	Santa Lucía	336	301	457	69,87	95,04	36,01%	1,52	
Córdoba	Cruz del Eje	168	168	548	28,59	93,26	226,19%	3,26	
Buenos Aires	Rivadavia	98	98	207	41,82	88,34	111,22%	2,11	
Buenos Aires	Cañuelas	15	148	369	2,89	71,11	2360,00%	2,49	
Buenos Aires	Hurlingham	1366	0	1204	75,37	66,43	-11,86%	-	
Santa Fe	Rosario	4983	1994	4299	41,75	36,02	-13,73%	2,16	
Santiago del Estero	Moreno	51	51	112	15,87	34,86	119,61%	2,20	
Buenos Aires	Vicente López	98	89	241	3,64	8,95	145,92%	2,71	

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

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

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

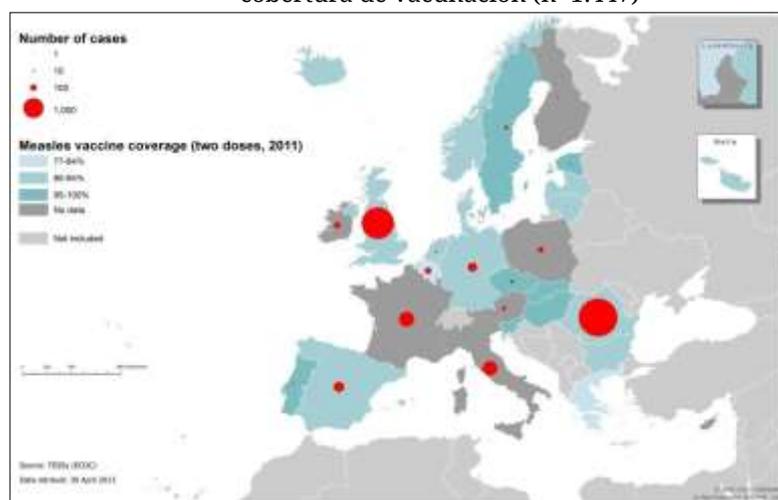
Situación del Sarampión en Europa

Los 30 países que aportan (29 de la UE/EEE y Croacia) al European Centre for Disease Prevention and Control, informaron 8.127 casos de sarampión en el último período de 12 meses (abril 2012-marzo 2013). Francia, Alemania, Italia, Rumania, España y el Reino Unido representan el 95% de los casos en el último período de 12 meses.

De los 7.757 casos de los que se disponía de información sobre el estado de vacunación, el 82% no estaban vacunados. En el grupo objetivo para la vacunación sistemática con triple viral (1-4 años), el 78% de los casos no fueron vacunados. No se informó de muertes relacionadas con el sarampión durante el período abril 2012 hasta marzo 2013, pero seis casos se complicaron con encefalitis aguda por sarampión.

En el Reino Unido, la transmisión del sarampión continúa en Inglaterra y Gales. En Gales, la transmisión del sarampión afectó a 1.400 personas desde que se inició en noviembre de 2012 hasta el 5 de junio de 2013. Se cree que los casos índices pueden haber adquirido la infección en un campamento de vacaciones en el suroeste de Inglaterra. La transmisión en las escuelas ha contribuido en gran medida a la extensión de la brote. El genotipo de sarampión identificado fue el D8. La mayoría de los casos confirmados fueron entre 10-19 años de edad. El 95% de los casos confirmados ocurrió entre personas que no habían recibido dos dosis de vacuna con componente antisarampionoso. El sarampión se confirmó en un varón de 25 años de edad que falleció, sin embargo, todavía no está confirmado si la muerte fue relacionada al sarampión.

Figura 1: Distribución de número de casos por país. Abril 2012-Marzo 2013. (n=8.133) y 2ª dosis de cobertura de vacunación (n=1.447)



Fuente: TESSy and CISID. European Centre for Disease Prevention and Control. Measles and rubella monitoring, May 2013

Situación de la Rubéola en Europa

Los 27 países de la UE/EEE que contribuyen a una mayor vigilancia de la rubéola reportaron un total de 12.958 casos durante el último período de 12 meses (abril 2012-marzo 2013). Polonia y Rumanía representaron el 99% de los casos notificados de rubéola. Rumania ha mostrado un descenso en la notificación de casos, indicaría que la epidemia a nivel nacional de más de 20.000 personas, habría terminado. Desde agosto de 2012, Polonia ha informado de más del 95% de todos los casos de rubéola en la UE/EEE. La mayor notificación ha sido entre los adolescentes de 15 a 19 años. Las mujeres representaban el 39,6% de los casos en el grupo de edad de 15 a 44 años.

II.3.b. Casos notificados

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

Tabla 1. Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 25. Años 2012-2013. Total país.

Jurisdicción	2013 hasta SE 25							2012 hasta SE 25	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas	Casos totales	Tasas
Buenos Aires	1	7	10	0	0	18	0.12	69	0.44
CABA	2	3	2	0	0	7	0.24	42	1.45
Córdoba	2	8	4	0	0	14	0.42	13	0.39
Entre Ríos	2	1	3	0	0	6	0.49	8	0.65
Santa Fe	0	3	11	0	0	14	0.44	28	0.88
Centro	7	22	30	0	0	59	0.22	160	0.61
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0.00	0	0.00
Mendoza	1	2	3	0	0	6	0.35	8	0.46
San Juan	0	3	1	0	0	4	0.59	7	1.03
San Luis	2	7	1	0	0	10	2.31	3	0.69
Cuyo	3	12	5	0	0	20	0.63	18	0.56
Corrientes	2	4	2	0	0	8	0.81	10	1.01
Chaco	1	9	27	0	0	37	3.51	15	1.42
Formosa	1	0	0	0	0	1	0.19	2	0.38
Misiones	2	4	1	0	0	7	0.64	4	0.36
NEA	6	17	30	0	0	53	1.44	31	0.84
Catamarca	0	4	1	0	0	5	1.36	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	0	1	2	0	0	3	0.21	4	0.28
NOA	2	9	8	0	0	19	0.42	19	0.42
Chubut	0	6	2	0	0	8	1.57	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	1	1	0	0	2	0.31	5	0.78
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0.00	2	0.73
Tierra del Fuego	0	2	0	0	0	2	1.57	0	0.00
SUR	0	9	5	0	0	14	0.58	8	0.33
Total Argentina	18	69	78	0	0	165	0.41	236	0.59

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>

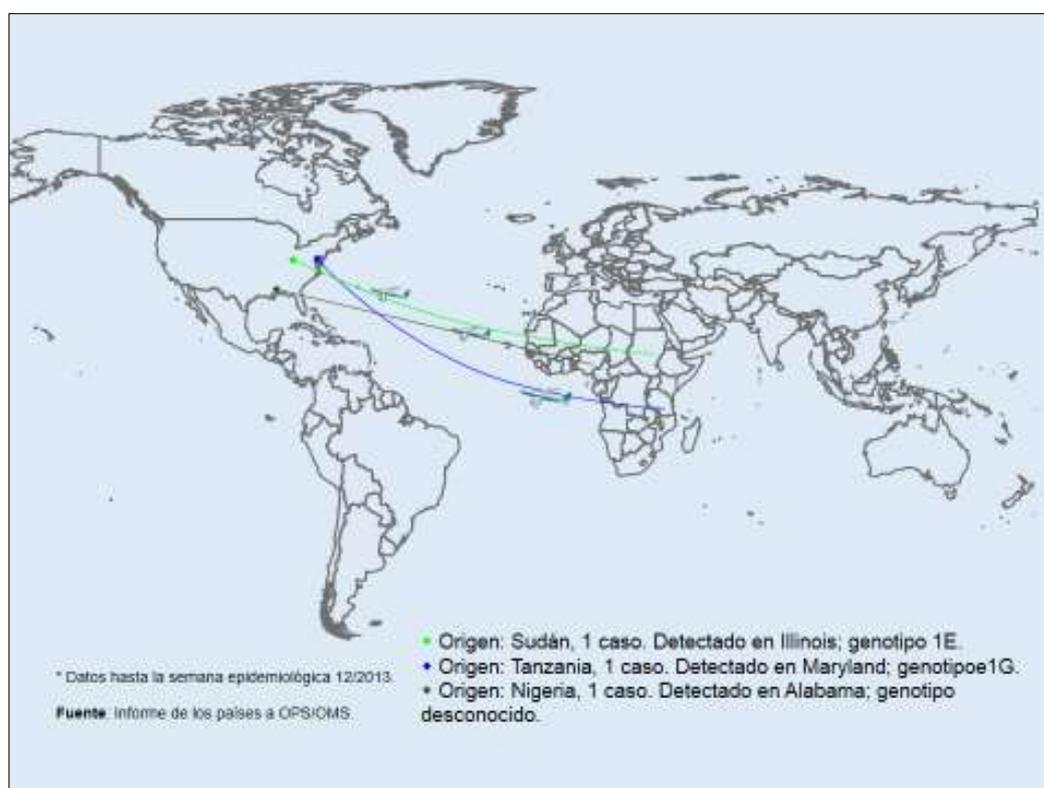
Síndrome de rubéola congénita

II.3.c. Situación actual

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

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

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



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

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

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

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

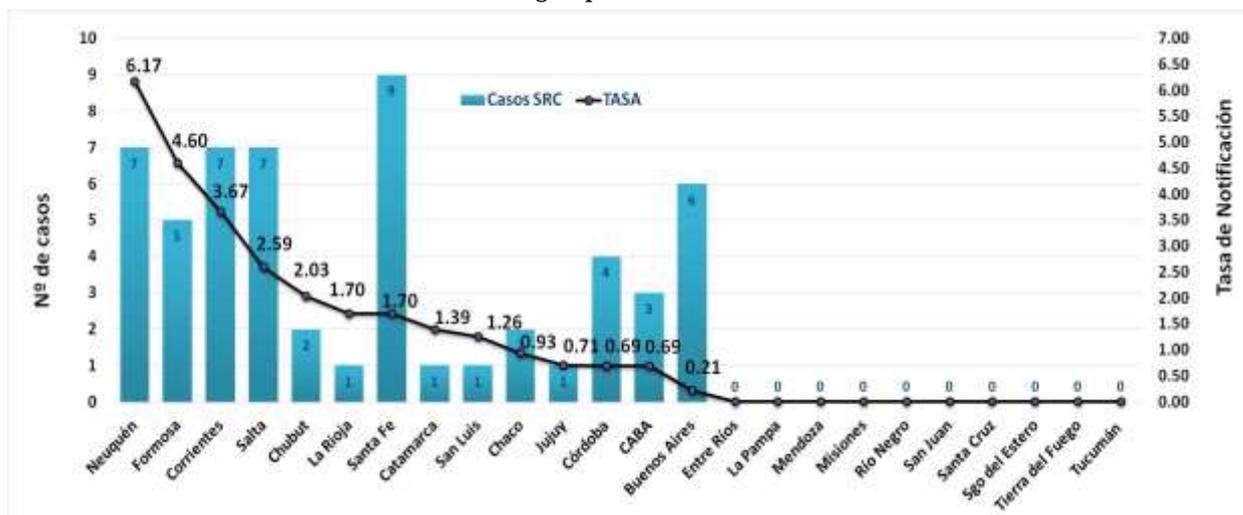
Las muestras deben ser enviadas al laboratorio de la RED EFE que corresponda, según la jurisdicción. El laboratorio ante la recepción de una muestra correspondiente a un

caso con sospecha de Rubéola Congénita deberá notificarse módulo de vigilancia Laboratorial (SIVILA-SNVS) a través de una FICHA INDIVIDUAL INMEDIATA, independientemente del resultado posterior de los estudios de laboratorio.

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

De la SE 1 – 25 del corriente año 2013 se han notificado 56 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzándose una tasa global de notificación de 0,77 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 – 25. 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.4. Poliomiелitis: Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años

II.4.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.4.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 fláccida 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 Poliomieltis 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>

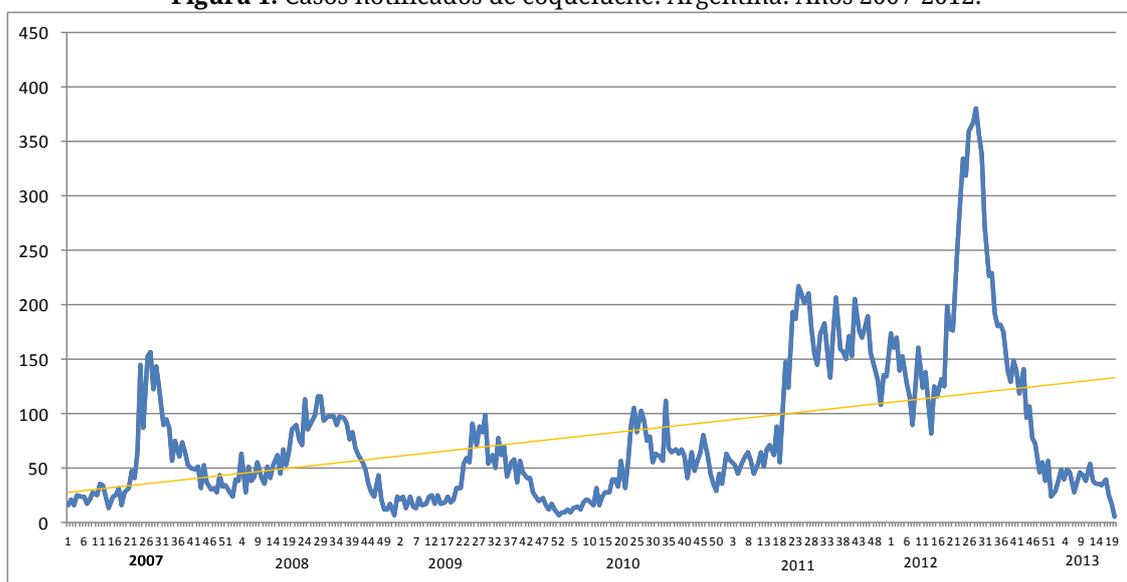
II.5. Vigilancia de Coqueluche

II.5.a. Análisis de la situación actual

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

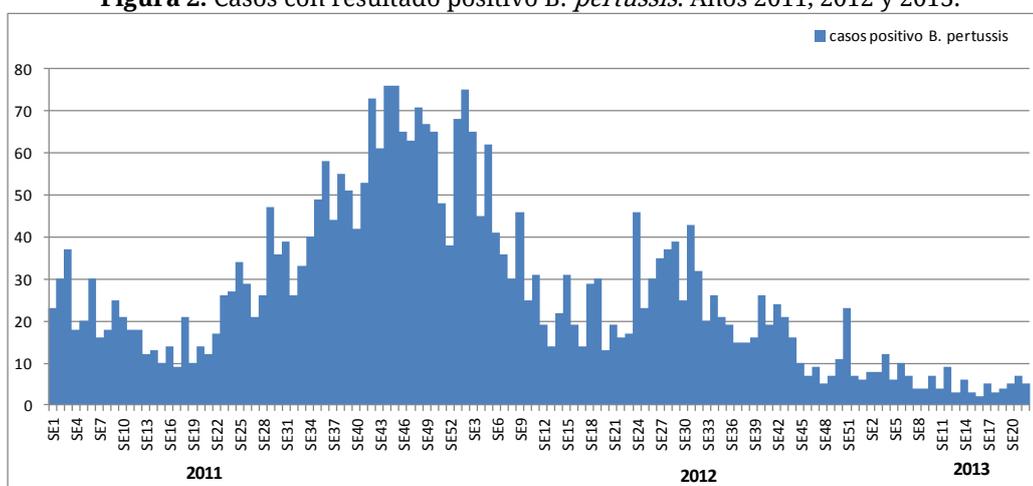
Si bien se observa el incremento de la notificación, al mismo tiempo se comprueba la existencia de menor volumen de casos positivos notificados durante el 2012 (Figura 2). Este es un dato importante que refuerza la idea de un sistema de vigilancia activo, sensible y específico.

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



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

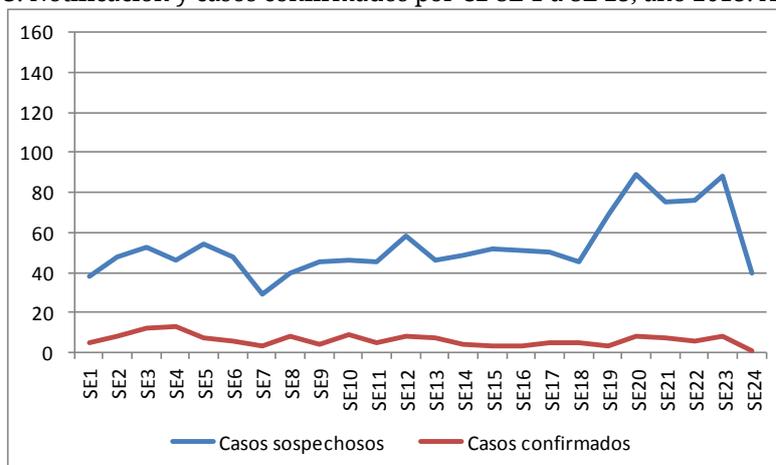
Figura 2: Casos con resultado positivo *B. pertussis*. Años 2011, 2012 y 2013.



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

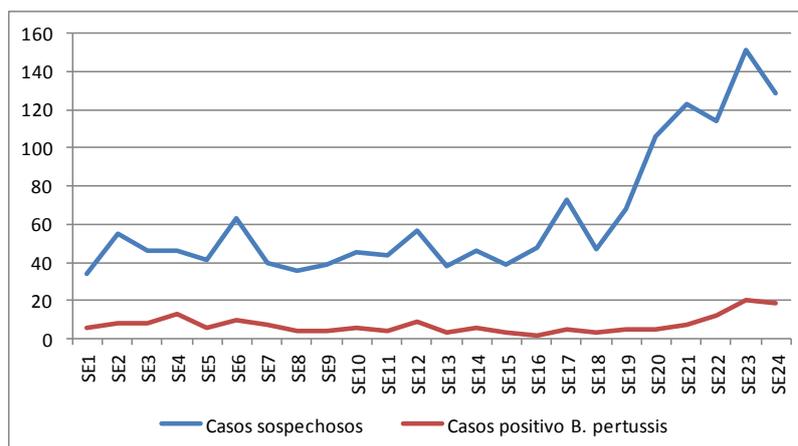
Desde la SE 1 a la SE 25 año 2013, se encuentran registrados en C2 1.604 casos sospechosos y 191 casos fue clasificado como confirmados. SIVILA registró 1.699 notificaciones, con 207 resultados positivos *B. pertussis*. (Ver figuras 3 y 4).

Figura 3: Notificación y casos confirmados por C2 SE 1 a SE 25, año 2013. Argentina.



Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización al 01 de julio año 2013.

Figura 4: Notificación por laboratorio y resultados positivos *B. pertussis*, SE 01 a SE 25, año 2013. Argentina.



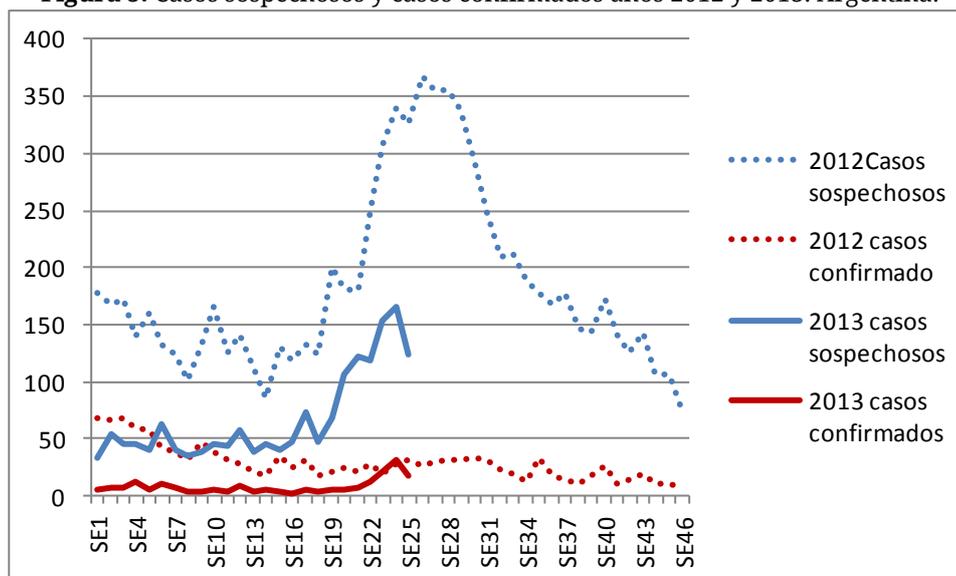
Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 01 de julio año 2013.

Lo expresado en términos anuales, se verifica también al comparar el periodo SE 1 a 25 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 25 año 2012 a 2013.

	Periodo 1-25	Año 2012	Año 2013
C2	Casos confirmados	818	191
SIVILA	Muestras positivas	836	207
SIVILA	% Positivos	13,6%	12,2 %

Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización 01 de julio año 2013.

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

Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización 01 de julio año 2013.

II.5.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 25 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 21 es igual a 61 % a nivel del país luego de cuatro semanas epidemiológicas.

Según el análisis de la información con que cuenta **SIVILA** desde SE 1 a SE 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 25
Proporción de notificación SIVILA / C2	1,1	SE 1 a 25
Proporción de casos notificados con clasificación final	61%	SE 1 a 21
Accesibilidad al diagnóstico y atención	Mediana de atraso: 4 días	Mensual sobre notificaciones acumuladas

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 01 de julio 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 4, 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	41	69	0,6
Buenos Aires	598	437	1,4
Córdoba	49	357	0,1
Entre Ríos	38	35	1,1
Santa Fe	407	101	4,0
Centro	1133	999	1,1
Mendoza	154	207	0,7
San Juan	5	7	0,7
San Luis	7	7	1,0
Cuyo	166	221	0,8
Corrientes	10	2	5,0
Chaco	34	14	2,4
Formosa	2	1	2,0
Misiones	17	17	1,0
NEA	63	34	1,9
Catamarca	23	7	3,3
Jujuy	20	0	*
La Rioja	0	2	0,0
Salta	54	37	1,5
Santiago del Estero	1	1	1,0
Tucumán	69	122	0,6
NOA	167	169	1,0
Chubut	12	7	1,7
La Pampa	12	18	0,7
Neuquén	95	93	1,0
Río Negro	35	43	0,8
Santa Cruz	16	9	1,8
Tierra del Fuego	0	2	0,0
Sur	170	172	1,0
Total país ARGENTINA	1699	1595	1,1

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 01 de julio 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

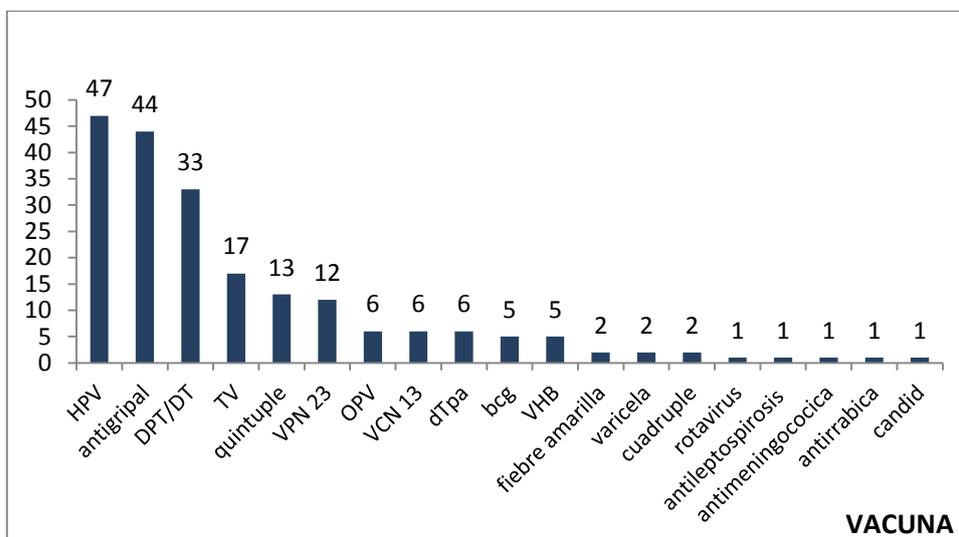
En la tabla 1 y Figuras 2 y 3, se presenta el consolidado y clasificación de ESAVI a la semana epidemiológica 23 del 2013. Continúa el trabajo con las jurisdicciones para aumentar la notificación de ESAVI fundamentalmente en las áreas con silencio de notificación como se ha observado durante el 2012.

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, (ProNaCEI).

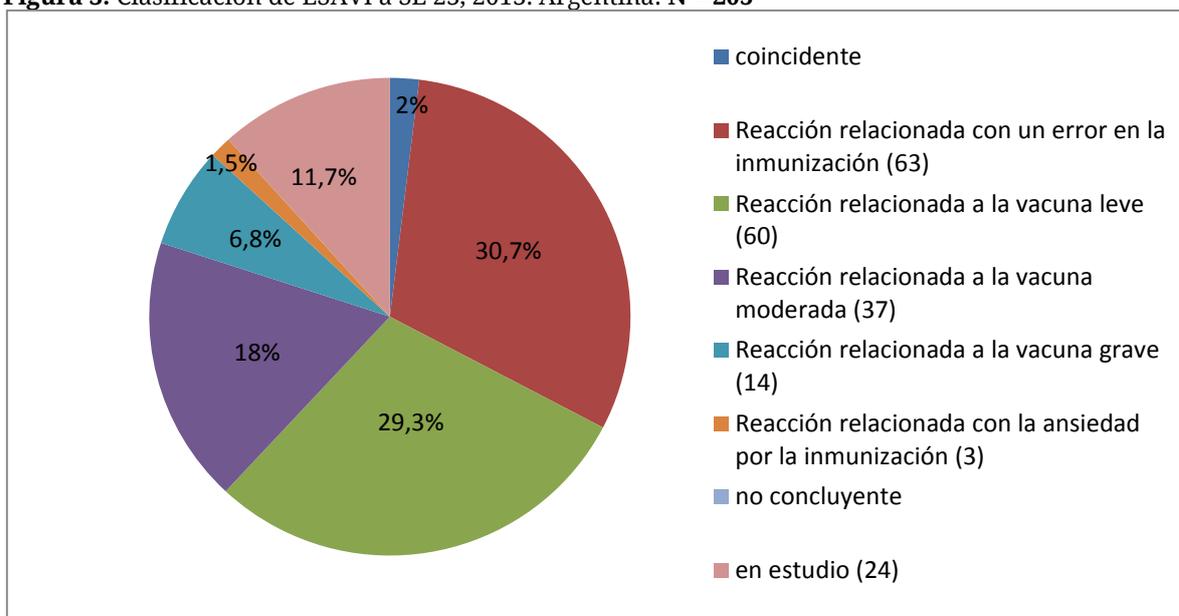
Figura 2: Notificación de ESAVI por vacuna a SE 23, 2013. Argentina.



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/hm/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

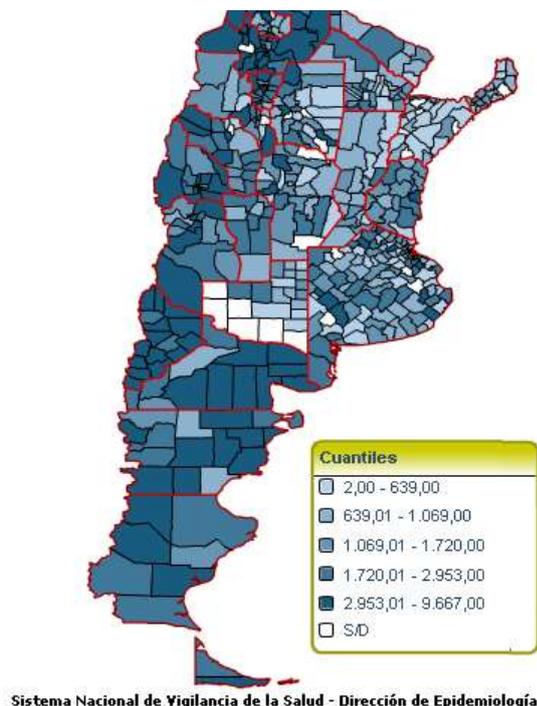
Diarreas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 22ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	8102		6981		5260		
Residentes	12906	422,00	11515	376,51	9251	302,49	-20% ●
Total Notificado CABA	21008		18496		14511		
Region Sanitaria I	12119	1787,75	13632	2010,94	10855	1601,29	-20% ●
Region Sanitaria II	4100	1560,04	4628	1760,94	4587	1745,34	-1% ●
Region Sanitaria III	2796	1088,99	1996	777,40	1712	666,79	-14% ●
Region Sanitaria IV	9014	1609,37	10323	1843,08	10596	1891,83	3% ●
Region Sanitaria V	28259	892,16	32792	1035,27	29466	930,27	-10% ●
Region Sanitaria VI	28693	766,33	23611	630,60	21111	563,83	-11% ●
Region Sanitaria VII	16872	739,51	13454	589,70	10683	468,24	-21% ●
Region Sanitaria VIII	10966	944,39	10256	883,25	9223	794,29	-10% ●
Region Sanitaria IX	6699	2138,88	5785	1847,06	5459	1742,97	-6% ●
Region Sanitaria X	2041	629,76	2043	630,37	2535	782,18	24% ●
Region Sanitaria XI	9878	840,66	11282	960,15	9853	838,54	-13% ●
Region Sanitaria XII	8045	578,11	6265	450,20	5967	428,79	-5% ●
Total PROV. BUENOS AIRES	139482	910,70	136067	888,41	122047	796,87	-10% ●
Córdoba	44487	1309,72	46411	1366,37	35661	1049,88	-23% ●
Entre Ríos	19944	1555,68	22597	1762,62	21501	1677,13	-5% ●
Santa Fe	32769	997,48	39099	1190,17	22944	698,41	-41% ●
Centro	257690	978,40	262670	997,30	216671	822,66	-18% ●
La Rioja	7007	1971,88	7989	2248,23	4574	1287,20	-43% ●
Mendoza	31828	1802,59	31260	1770,42	36141	2046,86	16% ●
San Juan	13300	1860,01	11476	1604,93	13033	1822,67	14% ●
San Luis	9244	2023,79	10510	2300,96	9751	2134,79	-7% ●
Cuyo	61379	1864,01	61235	1859,64	63499	1928,40	4% ●
Corrientes	8773	847,05	8092	781,30	5289	510,66	-35% ●
Chaco	13681	1277,25	13605	1270,15	12144	1133,75	-11% ●
Formosa	6906	1242,77	8002	1440,00	5681	1022,33	-29% ●
Misiones	11623	1045,75	11028	992,22	8721	784,65	-21% ●
NEA	40983	1085,93	40727	1079,15	31835	843,54	-22% ●
Catamarca	9044	2237,35	8009	1981,30	6863	1697,80	-14% ●
Jujuy	22307	3193,70	17385	2489,02	13486	1930,80	-22% ●
Salta	56021	4420,49	41622	3284,30	32432	2559,14	-22% ●
Santiago del Estero	14623	1654,99	18412	2083,82	18576	2102,38	1% ●
Tucumán	29497	1951,49	32552	2153,61	30806	2038,09	-5% ●
NOA	131492	2759,49	117980	2475,93	102163	2143,99	-13% ●
Chubut	9694	2059,33	9857	2093,95	11318	2404,32	15% ●
La Pampa	5922	1734,37	5400	1581,50	2723	797,48	-50% ●
Neuquén	19152	3388,31	20534	3632,81	19988	3536,21	-3% ●
Río Negro	15439	2557,15	16764	2776,61	16772	2777,94	0% ●
Santa Cruz	6725	2872,86	5868	2506,76	5942	2538,37	1% ●
Tierra del Fuego	6130	4585,10	4631	3463,88	4880	3650,13	5% ●
Sur	63062	2684,68	63054	2684,34	61623	2623,42	-2% ●
Total PAIS ARGENTINA	554606	1368,76	545666	1346,70	475791	1174,25	-13% ●

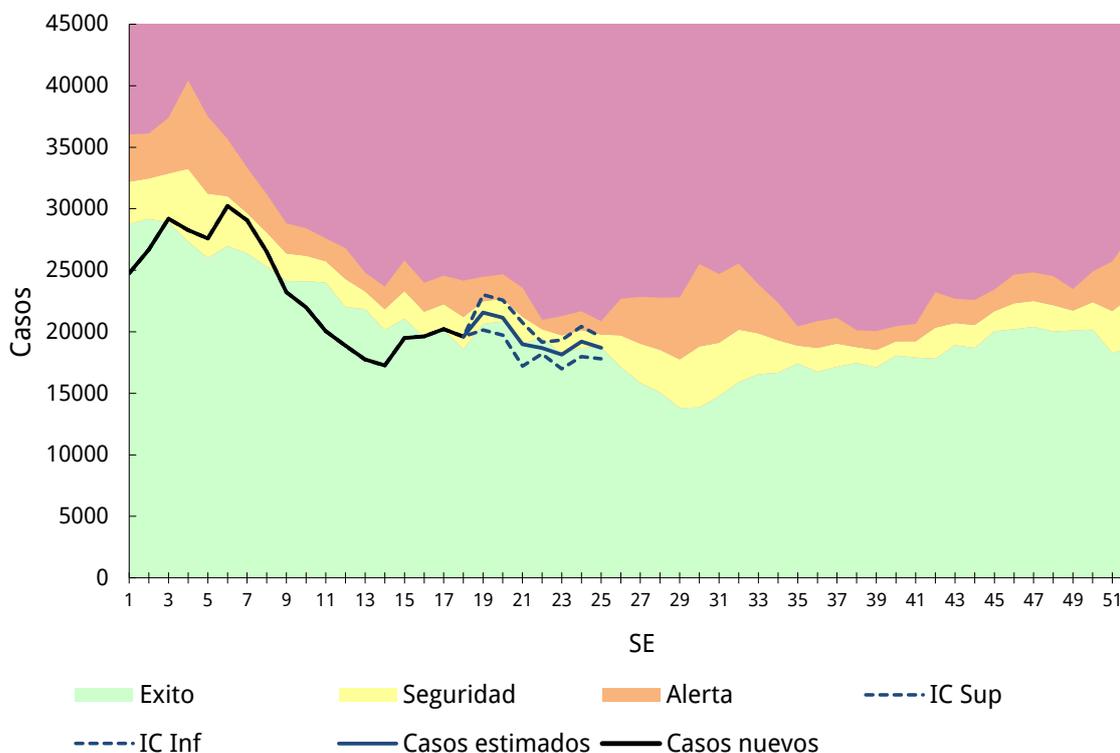
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

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 22.

Mapa: Tasas de Diarreas por 100.000 hab.
Total país. SE 22 Año 2013. Argentina



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



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

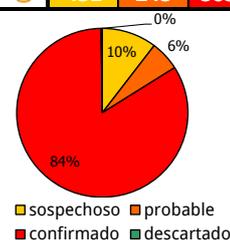
V.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 22 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.

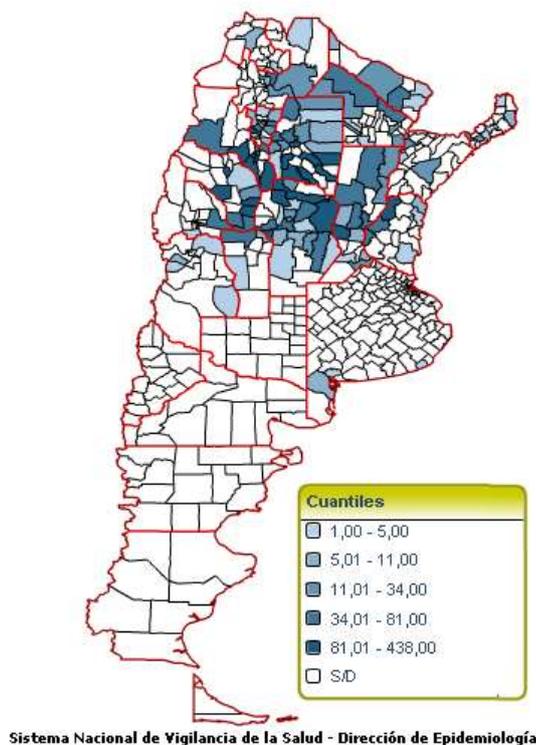
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 22ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

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	21	3,10	75%					
Region Sanitaria IV	2	0,36	4	0,71	1	0,18	-75%					
Region Sanitaria VII	3	0,13										
Region Sanitaria VIII	0		1	0,09	1	0,09	0%					
Region Sanitaria IX	1	0,32	6	1,92			-100%					
Total BUENOS AIRES	17	0,11	23	0,15	23	0,15	0%			23		
Córdoba	1043	30,71	1212	35,68	984	28,97	-19%	89	112	782	1	
Entre Ríos	173	13,49	198	15,44	248	19,34	25%	4	8	230	6	
Santa Fe	730	22,22	587	17,87	571	17,38	-3%	228		343		
Centro	1965	7,46	2021	7,67	1827	6,94	-10%	321	120	1379	7	
La Rioja	345	97,09	335	94,27	64	18,01	-81%			64		
Mendoza	7	0,40	5	0,28	10	0,57	100%	9		1		
San Juan	13	1,82	19	2,66	28	3,92	47%	18	1	9		
San Luis	14	3,07	12	2,63	14	3,07	17%	4		10		
Cuyo	379	11,51	371	11,27	116	3,52	-69%	31	1	84	0	
Corrientes	135	13,03	134	12,94	104	10,04	-22%	31	9	63	1	
Chaco	74	6,91	92	8,59	149	13,91	62%	7		142		
Formosa	46	8,28	13	2,34	46	8,28	254%	14		32		
Misiones	77	6,93	66	5,94	82	7,38	24%			82		
NEA	332	8,80	305	8,08	381	10,10	25%	52	9	319	1	
Catamarca	448	110,83	354	87,57	490	121,22	38%		34	456		
Jujuy	71	10,17	83	11,88	6	0,86	-93%			6		
Salta	134	10,57	108	8,52	119	9,39	10%	2	1	116		
Santiago del Estero	473	53,53	378	42,78	456	51,61	21%	18	78	359	1	
Tucumán	576	38,11	443	29,31	941	62,26	112%	26		914	1	
NOA	1702	35,72	1366	28,67	2012	42,22	47%	46	113	1851	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	4383	10,82	4068	10,04	4339	10,71	7%	451	243	3635	10	

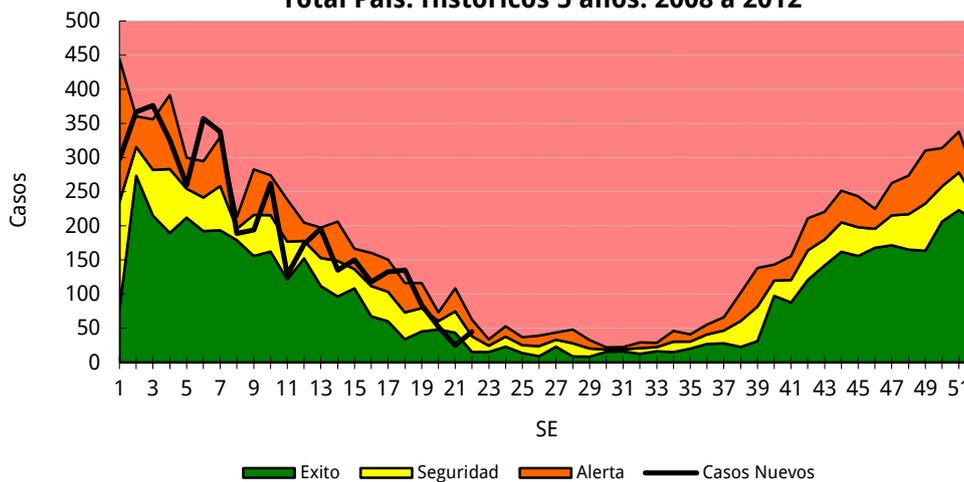
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2



Mapa: Tasas de Envenenamiento por Animal Ponzoso – Alacranismo (x100.000 hab.) SE 22 – Año 2013. Argentina



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

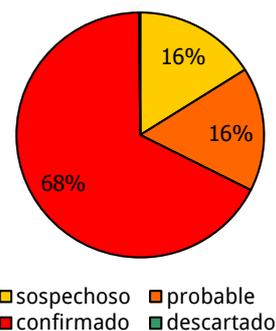
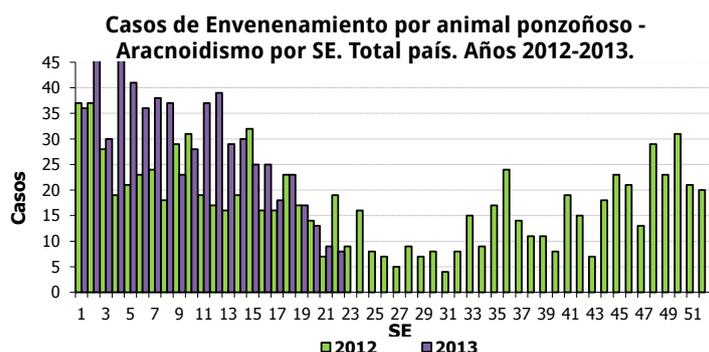


V.2.b. Aracnoidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 22ª 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	73	10,77	50	7,38	58	8,56	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	1	0,32	2	0,64	1	0,32	-50%					
Region Sanitaria XI	0		2	0,17								
Total BUENOS AIRES	78	0,51	57	0,37	60	0,39	5%	1	1	58		
Córdoba	113	3,33	73	2,15	50	1,47	-32%	11	5	34		
Entre Ríos	6	0,47	5	0,39	2	0,16	-60%			2		
Santa Fe	7	0,21	5	0,15	8	0,24	60%	4		4		
Centro	204	0,77	140	0,53	120	0,46	-14%	16	6	98	0	
La Rioja	38	10,69	19	5,35	8	2,25	-58%			8		
Mendoza	36	2,04	28	1,59	63	3,57	125%	63				
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	61	1,85	91	2,76	49%	73	0	18	0	
Corrientes	2	0,19	2	0,19	1	0,10	-50%			1		
Chaco	11	1,03	21	1,96	16	1,49	-24%	1		15		
Formosa	14	2,52	9	1,62	16	2,88	78%	3		13		
Misiones	87	7,83	36	3,24	84	7,56	133%	4		80		
NEA	114	3,02	68	1,80	117	3,10	72%	8	0	109	0	
Catamarca	44	10,88	25	6,18	29	7,17	16%		3	26		
Jujuy	8	1,15	8	1,15	2	0,29	-75%	1		1		
Salta	13	1,03	18	1,42	11	0,87	-39%			11		
Santiago del Estero	195	22,07	105	11,88	171	19,35	63%	3	91	76	1	
Tucumán	39	2,58	13	0,86	22	1,46	69%			22		
NOA	299	6,27	169	3,55	235	4,93	39%	4	94	136	1	
Chubut	1	0,21	5	1,06	10	2,12	100%	1		9		
La Pampa	3	0,88	2	0,59	6	1,76			2	4		
Neuquén	25	4,42	14	2,48	18	3,18	29%	1	2	15		
Río Negro	13	2,15	23	3,81	40	6,63	74%			40		
Sur	42	1,79	44	1,87	74	3,15	68%	2	4	68	0	
Total PAIS ARGENTINA	758	1,87	482	1,19	637	1,57	32%	103	104	429	1	

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



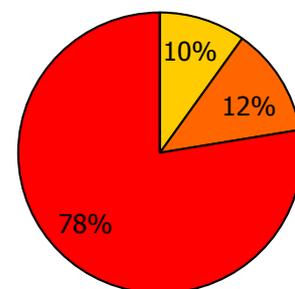
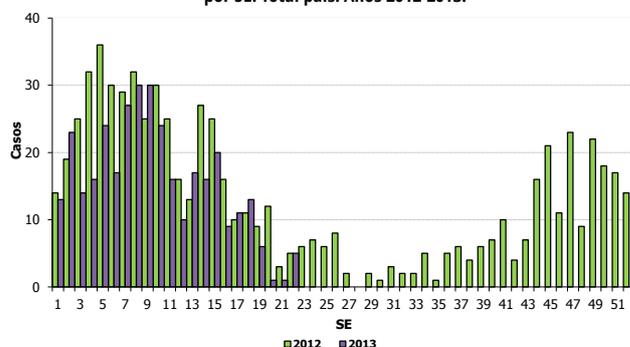
V.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 22° 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	13	1,01	-13%	●	1		12	
Santa Fe	21	0,64	28	0,85	12	0,37	-57%	●	2		10	
Centro	67	0,25	74	0,28	44	0,17	-41%	●	4	2	38	0
La Rioja	11	3,10	5	1,41	1	0,28	-80%	●			1	
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	12	0,36	-33%	●	3	0	9	0
Corrientes	4	0,39	7	0,68	6	0,58	-14%	●	1		5	
Chaco	21	1,96	33	3,08	19	1,77	-42%	●	5		14	
Formosa	34	6,12	40	7,20	55	9,90	38%	●	17		38	
Misiones	67	6,03	68	6,12	57	5,13	-16%	●	2	1	54	
NEA	126	3,34	148	3,92	137	3,63	-7%	●	25	1	111	0
Catamarca	20	4,95	22	5,44	10	2,47	-55%	●			10	
Jujuy	2	0,29	5	0,72								
Salta	40	3,16	34	2,68	26	2,05	-24%	●	1		25	
Santiago del Estero	130	14,71	127	14,37	90	10,19	-29%	●		36	54	
Tucumán	25	1,65	15	0,99	21	1,39	40%	●	1		20	
NOA	217	4,55	203	4,26	147	3,08	-28%	●	2	36	109	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	437	1,08	444	1,10	343	0,85	-23%	●	34	40	269	0

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

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



■ sospechoso ■ probable
■ confirmado ■ descartado

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	●	0	●
Buenos Aires	1	0	11	0	10	●	0	●
Córdoba	0	0	0	0	0	●	0	●
Entre Ríos	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Fe	3	0	4	0	1	●	0	●
Centro	4	0	15	0	11	●	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	2	0	2	●	0	●
Jujuy	0	0	0	0	0	●	0	●
Salta	0	0	0	0	0	●	0	●
Santiago del Estero	3	2	21	1	18	●	-1	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	3	2	23	1	20	●	-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	3	0	3	●	0	●
Sur	0	0	3	0	3	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	7	2	41	1	34	●	-1	●

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

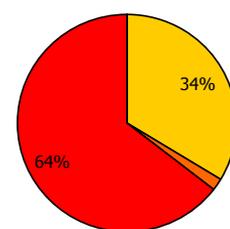
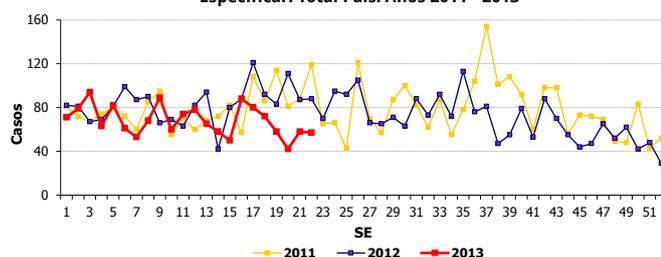
La notificación hasta la SE 22 de 2013 presenta un descenso de 18% respecto de 2012. Las regiones Centro y NOA presentan las tasas más elevadas para este año.

Sífilis Temprana Y Sin Especificar
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 22ª 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	155		191		135						
Residentes	195	6,38	220	7,19	188	6,15	-15%				
Total Notificado CABA	350		411		323			266	1	56	
Region Sanitaria I	11	1,62	11	1,62	3	0,44	-73%				
Region Sanitaria II	16	6,09	11	4,19	14	5,33	27%				
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	193	6,09	136	4,29	189	5,97	39%				
Region Sanitaria VI	97	2,59	141	3,77	132	3,53	-6%				
Region Sanitaria VII	109	4,78	102	4,47	44	1,93	-57%				
Region Sanitaria VIII	30	2,58	40	3,44	34	2,93	-15%				
Region Sanitaria IX	13	4,15	30	9,58	22	7,02	-27%				
Region Sanitaria X	3	0,93	7	2,16	2	0,62	-71%				
Region Sanitaria XI	20	1,70	20	1,70	39	3,32	95%				
Region Sanitaria XII	18	1,29	13	0,93			-100%				
Total BUENOS AIRES	521	3,40	520	3,40	491	3,21	-6%			491	
Córdoba	168	4,95	172	5,06	126	3,71	-27%	28	15	83	
Entre Ríos	16	1,25	16	1,25	15	1,17	-6%		1	14	
Santa Fe	114	3,47	107	3,26	54	1,64	-50%	19	6	29	
Centro	1169	4,44	1226	4,65	1009	3,83	-18%	313	23	673	0
La Rioja	54	15,20	22	6,19	9	2,53		9			
Mendoza	61	3,45	42	2,38	71	4,02	69%	71			
San Juan	6	0,84	17	2,38	19	2,66	12%	12	1	6	
San Luis	4	0,88	4	0,88	3	0,66	-25%			3	
Cuyo	125	3,80	85	2,58	102	3,10	20%	92	1	9	0
Corrientes	29	2,80	25	2,41	10	0,97	-60%	2	1	7	
Chaco	13	1,21	11	1,03	5	0,47	-55%	3		2	
Formosa	73	13,14	78	14,04	55	9,90	-29%	55			
Misiones	84	7,56	62	5,58	42	3,78	-32%			42	
NEA	199	5,27	176	4,66	112	2,97	-36%	60	1	51	0
Catamarca	27	6,68	50	12,37	35	8,66	-30%	29		6	
Jujuy	10	1,43	11	1,57	7	1,00	-36%			7	
Salta	97	7,65	90	7,10	87	6,86	-3%	2		85	
Santiago del Estero	54	6,11	14	1,58	5	0,57	-64%	1	1	3	
Tucumán	25	1,65	86	5,69	62	4,10	-28%	1	1	60	
NOA	213	4,47	251	5,27	196	4,11	-22%	33	2	161	0
Chubut	10	2,12	8	1,70	14	2,97	75%			14	
La Pampa	1	0,29	1	0,29	2	0,59				2	
Neuquén	3	0,53	4	0,71	7	1,24	75%	7			
Río Negro	18	2,98	60	9,94	52	8,61	-13%			52	
Santa Cruz	6	2,56	9	3,84	6	2,56	-33%			6	
Tierra del Fuego	2	1,50	2	1,50			-100%				
Sur	40	1,70	84	3,58	81	3,45	-4%	7	0	74	0
Total PAIS ARGENTINA	1746	4,31	1822	4,50	1500	3,70	-18%	505	27	968	0

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

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



■ sospechoso ■ probable
■ confirmado ■ descartado

V.6.b. Supuración genital gonocócica

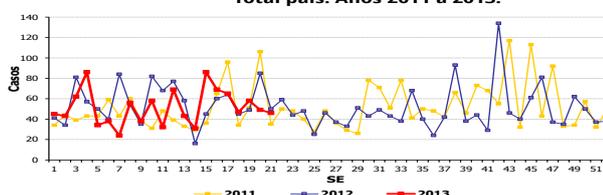
La notificación hasta la SE 22 de 2013 presenta un descenso del 7% respecto del 2012. La Región Sanitaria IX de la Provincia de Buenos Aires, junto con las provincias de Formosa, Catamarca, Misiones, Chaco y Tierra del Fuego registran las mayores tasas de notificación para este año, superando ampliamente el valor del total país.

Supuración Genital Gonocócica
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 22ª 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	21		5		24		
Residentes	12	0,39	20	0,65	31	1,01	55%
Total Notificado CABA	33		25		55		
Region Sanitaria I	1	0,15	13	1,92	1	0,15	-92%
Region Sanitaria II	15	5,71	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	4	0,11	2	0,05	-50%
Region Sanitaria VII	65	2,85	28	1,23	23	1,01	-18%
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	15	4,63	103	31,78	
Region Sanitaria XI	4	0,34	22	1,87	6	0,51	-73%
Total BUENOS AIRES	118	0,77	128	0,84	168	1,10	31%
Córdoba	27	0,79	105	3,09	38	1,12	-64%
Entre Ríos	58	4,52	43	3,35	56	4,37	30%
Santa Fe	46	1,40	57	1,74	27	0,82	-53%
Centro	282	1,07	358	1,36	344	1,31	-4%
La Rioja	4	1,13	5	1,41			
Mendoza	8	0,45	20	1,13	21	1,19	5%
San Juan	47	6,57	67	9,37	52	7,27	-22%
San Luis	6	1,31	2	0,44	4	0,88	
Cuyo	65	1,97	94	2,85	77	2,34	-18%
Corrientes	42	4,06	24	2,32	10	0,97	-58%
Chaco	195	18,21	202	18,86	139	12,98	-31%
Formosa	78	14,04	146	26,27	93	16,74	-36%
Misiones	170	15,30	147	13,23	168	15,12	14%
NEA	485	12,85	519	13,75	410	10,86	-21%
Catamarca	69	17,07	45	11,13	51	12,62	13%
Jujuy	4	0,57	13	1,86	2	0,29	-85%
Salta	86	6,79	114	9,00	79	6,23	-31%
Santiago del Estero	23	2,60	18	2,04	12	1,36	-33%
Tucumán	16	1,06	31	2,05	104	6,88	235%
NOA	198	4,16	221	4,64	248	5,20	12%
Chubut	1	0,21	4	0,85	5	1,06	25%
Neuquén	11	1,95	12	2,12	12	2,12	0%
Río Negro	11	1,82	13	2,15	10	1,66	-23%
Santa Cruz	3	1,28	3	1,28	8	3,42	167%
Tierra del Fuego	0		0		28	20,94	
Sur	26	1,11	32	1,36	63	2,68	97%
Total PAIS ARGENTINA	1056	2,61	1224	3,02	1142	2,82	-7%

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

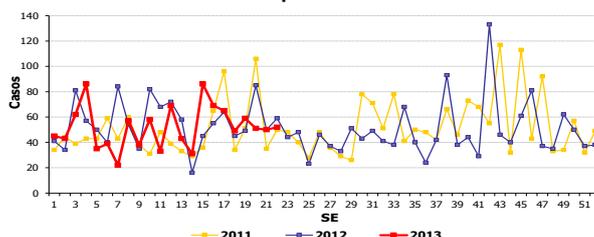
La notificación hasta la SE 22 de 2013 presenta un aumento del 6% respecto del 2012. Tierra del Fuego, Chaco, Salta, Formosa, San Juan y Entre Ríos presentan las tasas más elevadas respecto del total país.

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

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



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 22 de 2013 y de Sífilis Congénita y Chagas Agudo Congénito con datos de sivila y c2 hasta la SE 21 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 22 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	1395	19		
PROV. BUENOS AIRES	113935	1015	89,09	39938	288	72,11	137,20
Córdoba	9882	442	447,28	6331	438	691,83	109,42
Entre Ríos	5329	41	76,94	3272	11	33,62	147,28
Santa Fe	28619	457	159,68	14812	229	154,60	274,01
Centro	160892	2116	131,52	65748	985	149,81	139,74
La Rioja	1866	74	396,57	2131	35	164,24	337,61
Mendoza	16334	61	37,35	8196	28	34,16	239,82
San Juan	4438	11	24,79	2341	5	21,36	162,63
San Luis	9125	50	54,79	3106	25	80,49	399,18
Cuyo	31763	196	61,71	15774	93	58,96	251,73
Corrientes	539	0	0,00	162		0,00	7,77
Chaco	23039	247	107,21	5895	111	188,30	240,89
Formosa	16183	2	1,24	5525	0	0,00	453,02
Misiones	13972	296	211,85	6831	188	275,22	313,31
NEA	53733	545	101,43	18413	299	162,39	232,16
Catamarca	1998	7	35,04	285	0	0,00	43,32
Jujuy	10351	54	52,17	6150	29	47,15	443,75
Salta	10826	20	18,47	5484	15	27,35	196,47
Santiago del Estero	234	2	85,47	70	0	0,00	3,88
Tucumán	21602	290	134,25	11390	176	154,52	380,91
NOA	45011	373	82,87	23379	220	94,10	242,74
Chubut	4107	13	31,65	941	0	0,00	95,71
La Pampa	2142	6	28,01	1184	4	33,78	220,03
Neuquén	14166	14	9,88	5701	14	24,56	507,48
Río Negro	14270	18	12,61	5125	2	3,90	427,37
Santa Cruz	3941	31	78,66	1338	4	29,90	224,35
Tierra del Fuego	956	1	10,46	372	1	26,88	145,77
Sur	39582	83	20,97	14661	25	17,05	312,24
Total PAIS ARGENTINA	330981	3313	100,10	137975	1622	117,56	182,57

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 22 de 2013

PROVINCIA	2012			2013		
	Estudiados	Casos*	Prevalencia (x10000)	Estudiados	Casos*	Prevalencia (x10000)
Total Notificado CABA	8773	23	26,22	3722	10	26,87
PROV. BUENOS AIRES	92540	312	33,72	31052	71	22,86
Córdoba	6643	26	39,14	4871	10	20,53
Entre Ríos	4629	25	54,01	2754	11	39,94
Santa Fe	23947	44	18,37	11922	26	21,81
Centro	136532	430	31,49	54321	128	23,56
La Rioja	484	9	185,95	12	0	
Mendoza	8372	13	15,53	4892	2	4,09
San Juan	7812	16	20,48	4029	3	7,45
San Luis	6490	8	12,33	2585	1	3,87
Cuyo	23158	46	19,86	11518	6	5,21
Corrientes	545	0	0,00	162	0	0,00
Chaco	16359	34	20,78	4066	13	31,97
Formosa	14843	51	34,36	4944	2	4,05
Misiones	8911	20	22,44	3469	2	5,77
NEA	40658	105	25,83	12641	17	13,45
Catamarca	2935	9	30,66	305	1	32,79
Jujuy	1705	1	5,87	1016	2	19,69
Salta	7919	9	11,37	3238	5	15,44
Santiago del Estero	282	0	0,00	374	5	133,69
Tucumán	17027	12	7,05	9549	12	12,57
NOA	29868	31	10,38	14482	25	17,26
Chubut	4061	2	4,92	970	1	10,31
La Pampa	2151	7	32,54	1345	1	7,43
Neuquén	7331	1	1,36	3499	2	5,72
Río Negro	10686	3	2,81	3829	6	15,67
Santa Cruz	3089	6	19,42	1049	0	0,00
Tierra del Fuego	856	0	0,00	350	2	57,14
Sur	28174	19	6,74	11042	12	10,87
Total PAIS ARGENTINA	258390	631	24,42	104004	188	18,08

*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 22 de 2013**

PROVINCIA	2012			2013		
	Estudiados	Casos*	Prevalencia (x10000)	Estudiados	Casos*	Prevalencia (x10000)
Total Notificado CABA	2493	9	36,10	1039	4	38,50
PROV. BUENOS AIRES	21036	45	21,39	9014	25	27,73
Córdoba	1037	2	19,29	766	1	13,05
Entre Ríos	135	3	222,22	6	0	0,00
Santa Fe	1926	3	15,58	1118	0	0,00
Centro	26627	62	23,28	11943	30	25,12
La Rioja						
Mendoza	290	0	0,00	153	1	65,36
San Juan	7238	3	4,14	3736	1	2,68
San Luis	2421	2	8,26	602	0	0,00
Cuyo	9949	5	5,03	4491	2	4,45
Corrientes	6	0	0,00			
Chaco	224	0	0,00	7	0	
Formosa	3	0	0,00			
Misiones	4276	7	16,37	2594	5	19,28
NEA	4509	7	15,52	2601	5	19,22
Catamarca	23	0	0,00			
Jujuy	5	0	0,00	17	0	
Salta	152	0	0,00	104	0	0,00
Santiago del Estero	21	0	0,00			
Tucumán	2509	1	3,99	1121	1	8,92
NOA	2710	1	3,69	1242	1	8,05
Chubut	205	0	0,00	34	0	0,00
La Pampa	91	1	109,89	3	0	
Neuquén	6	0	0,00	38	0	0,00
Río Negro	821	0	0,00	279	0	0,00
Santa Cruz	183	1	54,64	55	0	0,00
Tierra del Fuego	271	0	0,00	113	0	
Sur	1577	2	12,68	522	0	0,00
Total PAIS ARGENTINA	45372	77	16,97	20799	38	18,27

*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 22 de 2013

PROVINCIA	2012			2013		
	Estudiados	Casos*	Prevalencia (x10000)	Estudiados	Casos*	Prevalencia (x10000)
Total Notificado CABA						
PROV. BUENOS AIRES	34095	56	16,42	13295	21	15,80
Córdoba	4889	3	6,14	4004	4	9,99
Entre Ríos	3243	21	64,75	2095	9	42,96
Santa Fe	14928	39	26,13	8568	22	25,68
Centro	57155	119	20,82	27962	56	20,03
La Rioja	676	2	29,59	413	0	0,00
Mendoza	13215	14	10,59	8107	1	1,23
San Juan	2263	0	0,00	1821	0	0,00
San Luis	7474	6	8,03	3147	1	3,18
Cuyo	23628	22	9,31	13488	2	1,48
Corrientes	129	0	0,00	90	0	0,00
Chaco	13894	42	30,23	3112	2	6,43
Formosa	8178	11	13,45	3838	3	7,82
Misiones	11937	34	28,48	5640	4	7,09
NEA	34138	87	25,48	12680	9	7,10
Catamarca	936	2	21,37	217	1	46,08
Jujuy	940	5	53,19	651	4	61,44
Salta	8176	39	47,70	2878	14	48,64
Santiago del Estero	195	2	102,56	65	0	
Tucumán	16349	7	4,28	9307	1	1,07
NOA	26596	55	20,68	13118	20	15,25
Chubut	3668	1	2,73	879	0	0,00
La Pampa	2044	0	0,00	994	2	20,12
Neuquén	2191	2	9,13	2508	7	27,91
Río Negro	8456	1	1,18	3059	1	3,27
Santa Cruz	2220	9	40,54	851	0	0,00
Tierra del Fuego	533	0	0,00	260	0	0,00
Sur	19112	13	6,80	8551	10	11,69
Total PAIS ARGENTINA	160629	296	18,43	75799	97	12,80

*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 22 de 2013

PROVINCIA	2012			2013		
	Estudiados	Casos*	% de Positividad	Estudiados	Casos*	% de Positividad
Total Notificado CABA						
PROV. BUENOS AIRES	45149	767	1,70	16524	244	1,48
Córdoba	13695	297	2,17	7766	142	1,83
Entre Ríos	4305	52	1,21	2719	36	1,32
Santa Fe	16793	356	2,12	8463	173	2,04
Centro	79942	1472	1,84	35472	595	1,68
La Rioja	1697	92	5,42	2232	202	9,05
Mendoza	15335	471	3,07	7911	251	3,17
San Juan	4409	146	3,31	1637	29	1,77
San Luis	9016	198	2,20	3175	84	2,65
Cuyo	30457	907	2,98	14955	566	3,78
Corrientes	493	11	2,23	158	6	3,80
Chaco	18921	2280	12,05	4216	513	12,17
Formosa	13348	816	6,11	4597	249	5,42
Misiones	13899	149	1,07	6097	53	0,87
NEA	46661	3256	6,98	15068	821	5,45
Catamarca	1884	67	3,56	284	9	3,17
Jujuy	9106	252	2,77	4309	126	2,92
Salta	16360	916	5,60	4308	204	4,74
Santiago del Estero	559	54	9,66	375	37	9,87
Tucumán	13946	257	1,84	7142	100	1,40
NOA	41855	1546	3,69	16418	476	2,90
Chubut	2901	61	2,10	574	18	3,14
La Pampa	2163	26	1,20	1434	21	1,46
Neuquén	9168	60	0,65	3786	16	0,42
Río Negro	11194	75	0,67	3577	19	0,53
Santa Cruz	2132	55	2,58	752	20	2,66
Tierra del Fuego	760	5	0,66	267	2	0,75
Sur	28318	282	1,00	10390	96	0,92
Total PAIS ARGENTINA	227233	7463	3,28	92303	2554	2,77

*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, epifora
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).

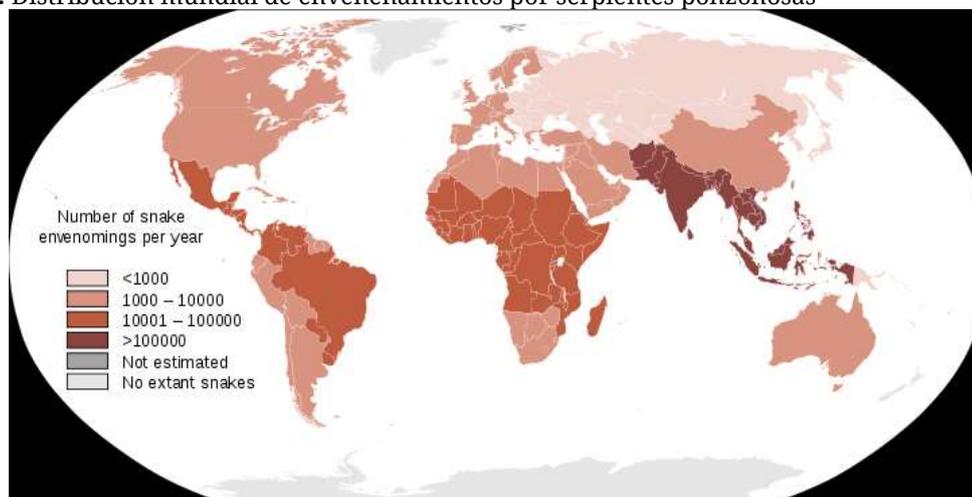
En Brasil son notificados anualmente alrededor de 23000 accidentes por accidentes por animales ponzoñosos siendo 35% de estos causados por escorpiones, 21% por serpientes y 20% por arañas. (9)

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.

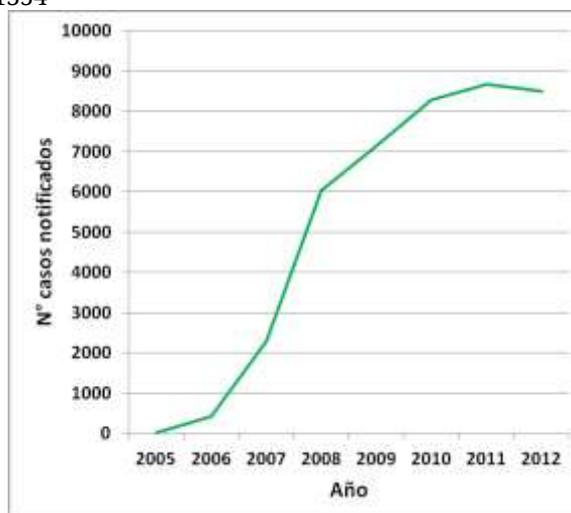
A continuación se presenta la información proveniente de la notificación de casos de accidentes por animales ponzoñosos notificados al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS), en su módulo de Vigilancia Clínica (C2). La información relativa a los años 2005-2012 proviene exclusivamente del módulo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

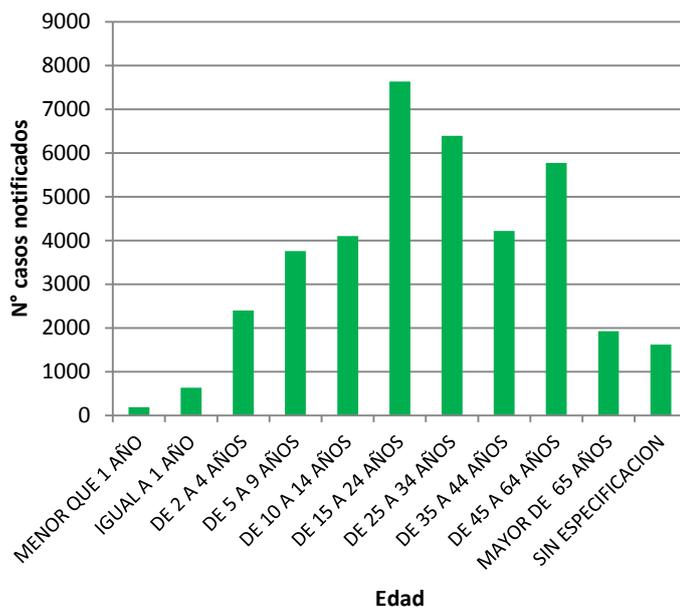
Alacranismo

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



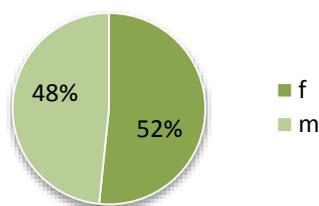
Fuente: SNVS – C2

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



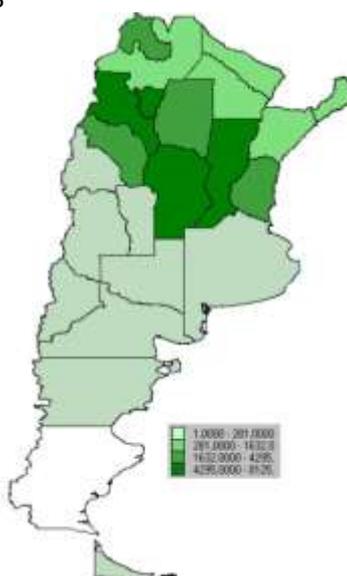
Fuente: SNVS (C2).

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



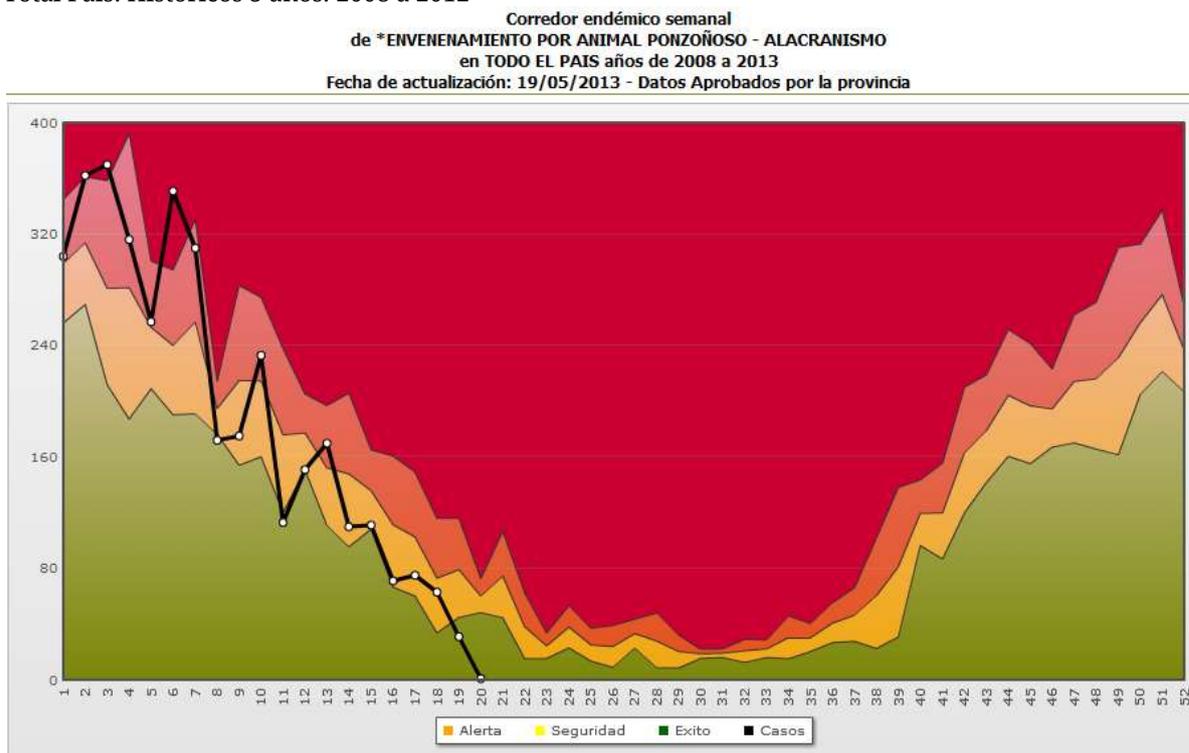
Fuente: SNVS (C2).

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



Fuente: SNVS (C2).

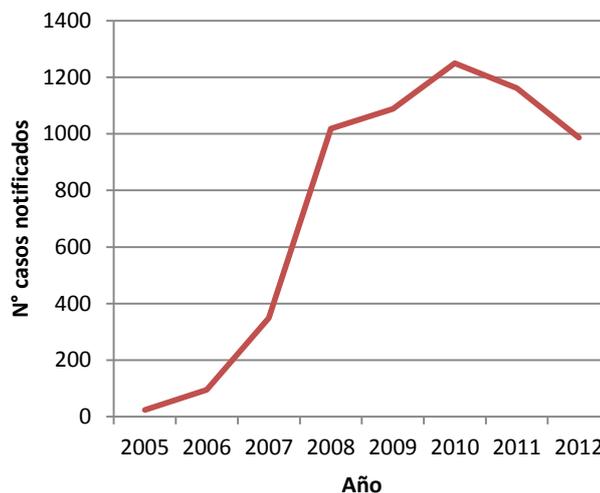
Figura 7: Corredor endémico semanal de Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Alacranismo- 2013 Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2012



Fuente: SNVS (C2).

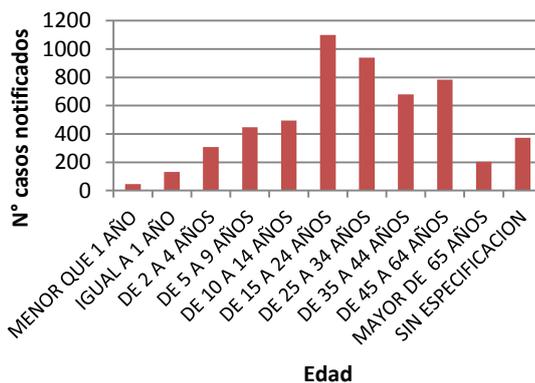
Araneísmo

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

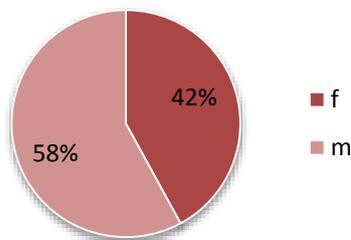
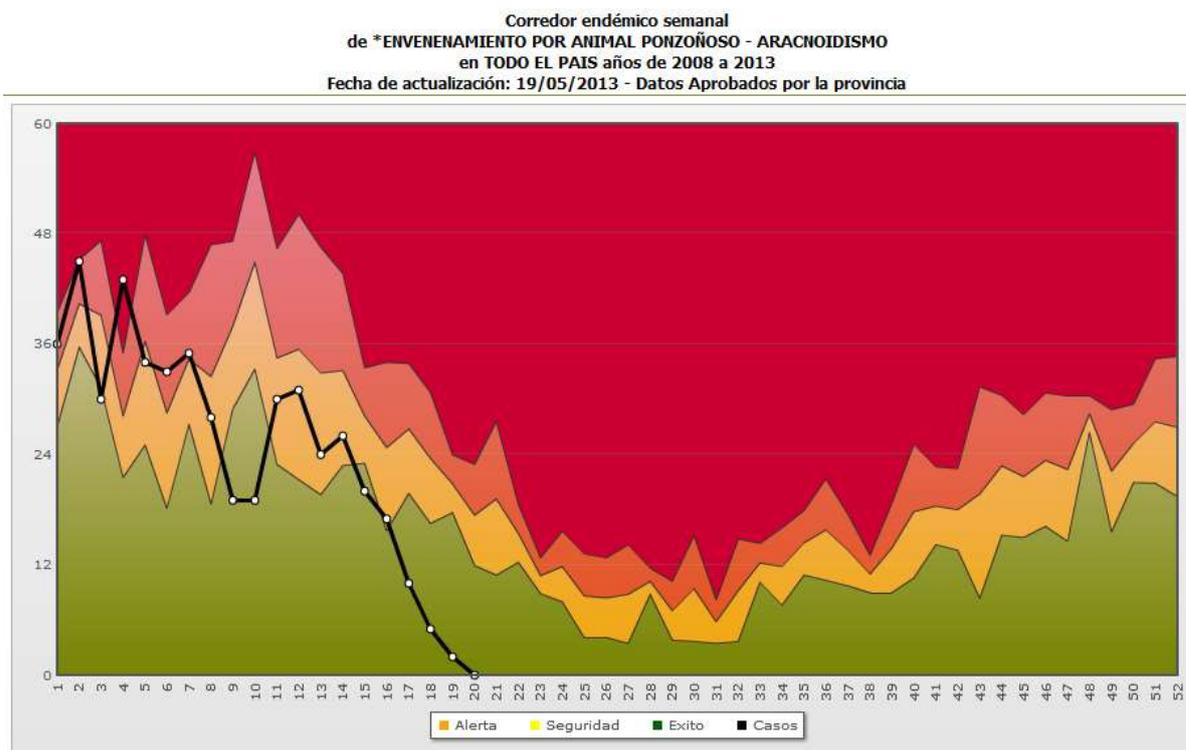


Figura 11: Distribución de notificaciones de casos de envenenamiento por arañas por provincias de Argentina. Años 2008 a 2013.



Fuente: SNVS C2

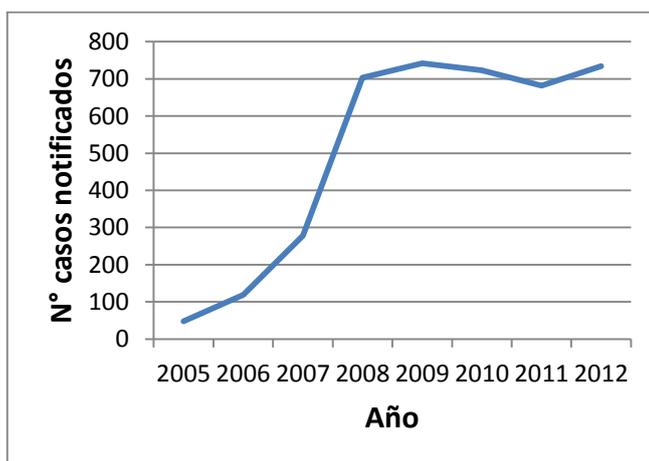
Figura 12: Corredor endémico cuatrisesenal de Envenenamiento Por Animal Ponzoso – Aracnoidismo/ Araneísmo – 2013 Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2012.



Fuente: SNVS (C2).

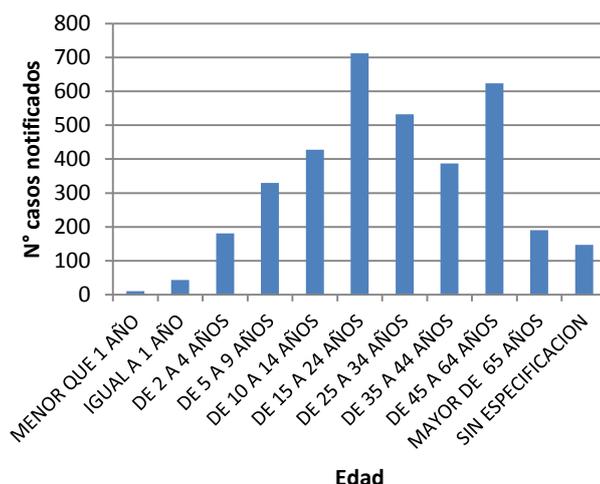
Ofidismo

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



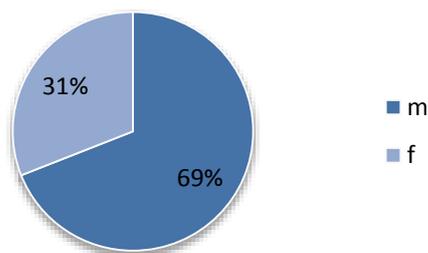
Fuente: SNVS (C2).

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



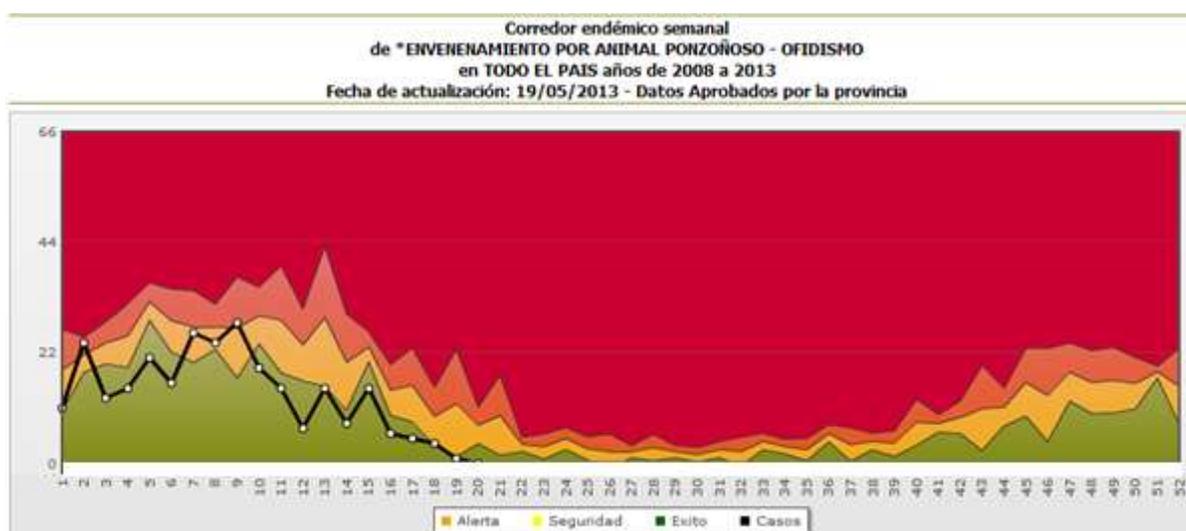
Fuente: SNVS (C2).

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 cuatrisesmanal de Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo – 2013 Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2012



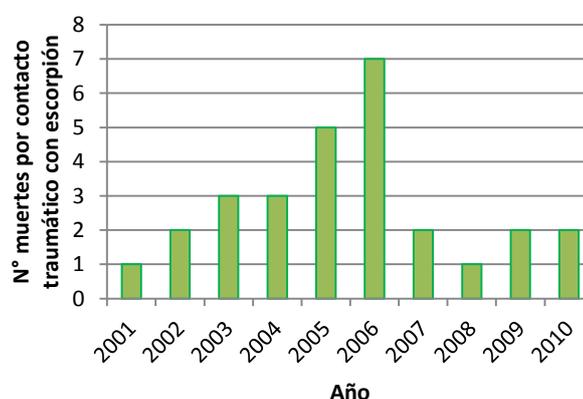
Fuente: SNVS (C2).

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.

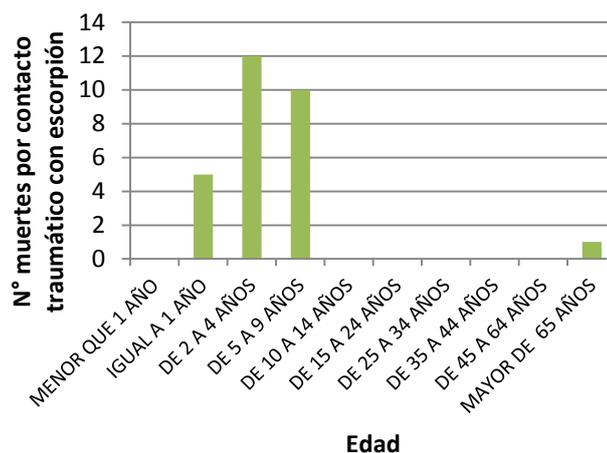
En las Figuras 18 y 19 se puede observar la totalidad de accidentes con muerte por envenenamientos causados por alacranes/escorpiones en el país, donde el mayor número de casos de fallecimiento por alacranismo se reportó en el año de 2006 y el grupo etario con más fallecidos fue de niños entre 2 y 4 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



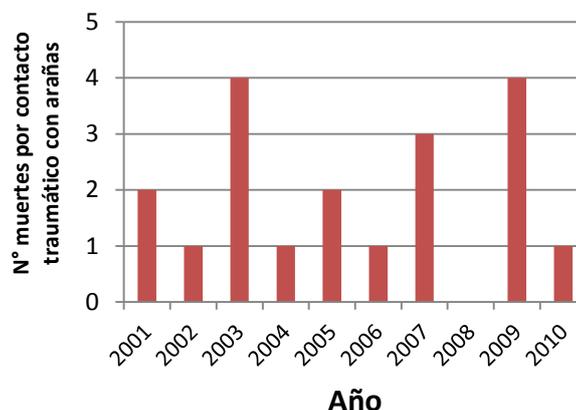
Fuente: DEIS

Figura 19: Muertes por alacranismo según grupos etarios



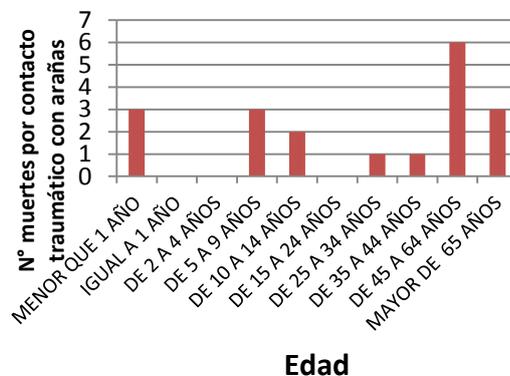
Fuente: DEIS

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

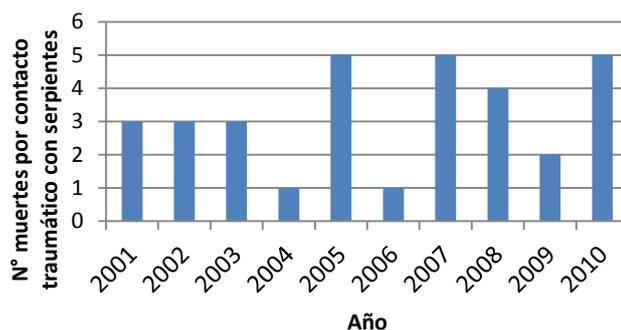


Fuente: DEIS

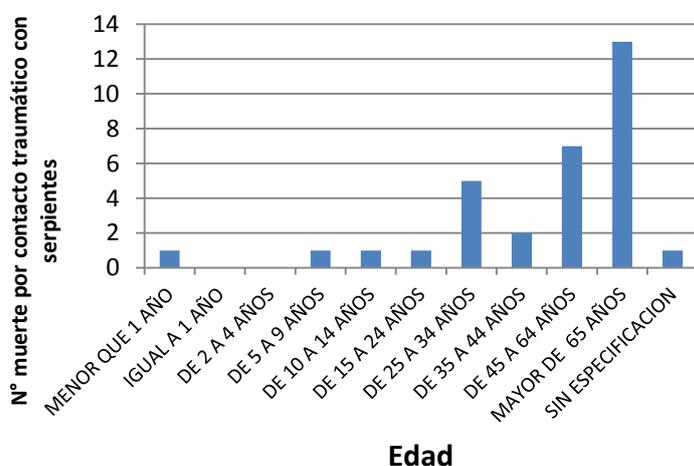
Figura 21: Muertes por Araneísmo/aracnoidismo según grupos etarios Argentina, años 2001 a 2010. n=19



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 Ofidios - 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.

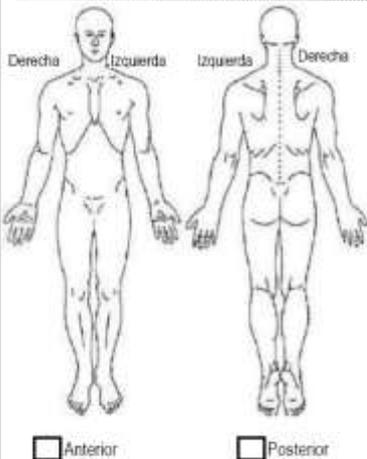
Modalidad de Vigilancia

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>Micruurus</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"/> Domiciliano <input type="checkbox"/> Urbano <input type="checkbox"/> Peridomiciliano <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 <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dolor</td> <td><input type="checkbox"/> Entema</td> <td><input type="checkbox"/> Cianosis</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ardor</td> <td><input type="checkbox"/> Mácula</td> <td><input type="checkbox"/> Palidez</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Prurito</td> <td><input type="checkbox"/> Pápula</td> <td><input type="checkbox"/> Hematoma, Equimosis</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Paresias</td> <td><input type="checkbox"/> Edema</td> <td><input type="checkbox"/> Reticulado marmóreo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Parestesia</td> <td><input type="checkbox"/> Vesículas</td> <td><input type="checkbox"/> Necrosis</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Parálisis</td> <td><input type="checkbox"/> Ampollas</td> <td><input type="checkbox"/> Hemorragia</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Otro _____</td> <td><input type="checkbox"/> Flictenas</td> <td><input type="checkbox"/> Herida desgarrada</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Punctura</td> <td><input type="checkbox"/> Adenopatía</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Dolor	<input type="checkbox"/> Entema	<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			
<input type="checkbox"/> Dolor	<input type="checkbox"/> Entema	<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																												
		Signos y Síntomas Generales <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Náusea</td> <td><input type="checkbox"/> Hipertensión</td> <td><input type="checkbox"/> Excitación</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Vómitos</td> <td><input type="checkbox"/> Hipotensión</td> <td><input type="checkbox"/> Depresión sensorio</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Mareos</td> <td><input type="checkbox"/> Taquicardia</td> <td><input type="checkbox"/> Alt. pares craneales</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Palidez</td> <td><input type="checkbox"/> Bradicardia</td> <td><input type="checkbox"/> Disnea</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ictericia</td> <td><input type="checkbox"/> Arritmias</td> <td><input type="checkbox"/> Taquipnea</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cianosis</td> <td><input type="checkbox"/> Precordialgias</td> <td><input type="checkbox"/> Bradipnea</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Miriánsis</td> <td><input type="checkbox"/> Hemorragias</td> <td><input type="checkbox"/> Oliguria</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Mialgias</td> <td><input type="checkbox"/> Hiperemii (paloresa, diaforesis, sudoración)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Otro _____</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Náusea	<input type="checkbox"/> Hipertensión	<input type="checkbox"/> Excitación	<input type="checkbox"/> Vómitos	<input type="checkbox"/> Hipotensión	<input type="checkbox"/> Depresión sensorio	<input type="checkbox"/> Mareos	<input type="checkbox"/> Taquicardia	<input type="checkbox"/> Alt. pares craneales	<input type="checkbox"/> Palidez	<input type="checkbox"/> Bradicardia	<input type="checkbox"/> Disnea	<input type="checkbox"/> Ictericia	<input type="checkbox"/> Arritmias	<input type="checkbox"/> Taquipnea	<input type="checkbox"/> Cianosis	<input type="checkbox"/> Precordialgias	<input type="checkbox"/> Bradipnea	<input type="checkbox"/> Miriánsis	<input type="checkbox"/> Hemorragias	<input type="checkbox"/> Oliguria	<input type="checkbox"/> Mialgias	<input type="checkbox"/> Hiperemii (paloresa, diaforesis, sudoración)		<input type="checkbox"/> Otro _____		
<input type="checkbox"/> Náusea	<input type="checkbox"/> Hipertensión	<input type="checkbox"/> Excitación																												
<input type="checkbox"/> Vómitos	<input type="checkbox"/> Hipotensión	<input type="checkbox"/> Depresión sensorio																												
<input type="checkbox"/> Mareos	<input type="checkbox"/> Taquicardia	<input type="checkbox"/> Alt. pares craneales																												
<input type="checkbox"/> Palidez	<input type="checkbox"/> Bradicardia	<input type="checkbox"/> Disnea																												
<input type="checkbox"/> Ictericia	<input type="checkbox"/> Arritmias	<input type="checkbox"/> Taquipnea																												
<input type="checkbox"/> Cianosis	<input type="checkbox"/> Precordialgias	<input type="checkbox"/> Bradipnea																												
<input type="checkbox"/> Miriánsis	<input type="checkbox"/> Hemorragias	<input type="checkbox"/> Oliguria																												
<input type="checkbox"/> Mialgias	<input type="checkbox"/> Hiperemii (paloresa, diaforesis, sudoración)																													
<input type="checkbox"/> Otro _____																														
Tratamiento Previo al Ingreso <input type="checkbox"/> Higiene <input type="checkbox"/> Antisepsia <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"/> SI <input type="checkbox"/> Tardios <input type="checkbox"/> Escorpiónico Monovalente <input type="checkbox"/> Loxosceles Monovalente Fabricante ampollas/Laboratorio: _____ <input type="checkbox"/> Antiaracnídeo <input type="checkbox"/> Otro _____		Prácticas contraindicadas realizadas previamente <input type="checkbox"/> Cautenización <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. Antifetánica <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: _____																												