



Ministerio de
Salud
Presidencia
de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción
y programas sanitarios

N° 105 - SE 3 Enero de 2012

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 la fecha, el boletín de vigilancia semanal, se denominará “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 ahora “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 través de la Vigilancia Clínica del SNVS (Módulo C2). Estos 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.

Es fundamental destacar que los casos consignados, aunque no se aclare específicamente, incluyen notificaciones de eventos que se han sospechado desde el nivel local a partir de la primera consulta con el profesional médico. Precisamente eso es lo esperado del sistema de vigilancia clínica: la notificación oportuna ante la sospecha.

Los datos se presentan con 4 semanas de atraso para facilitar la comparación en el año actual y el 2010.

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

En primer lugar un **“Análisis detallado de eventos seleccionados”**, 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.

El análisis de cada evento permanecerá en el boletín durante 4 semanas.

En la presente edición no se actualizó esta sección.

En segundo término se presenta la **“Situación general de eventos seleccionados”**, donde se muestra un panorama más sucinto de algunos eventos seleccionados. Se expone la actualización de la Vigilancia de Dengue, coqueluche, ESAVI, PAF y las enfermedades febriles exantemáticas.

Por último, la **“Presentación de eventos seleccionados”** ofrece los casos y tasas provinciales (2009 a 2011) y los casos semanales de la vigilancia clínica comparando con años anteriores en forma de actualización semanal; de ciertas patologías, además, se presenta información de la vigilancia Laboratorial (módulo SIVILA).

Los siguientes grupos de eventos fueron actualizados para este boletín: gastroentéricas, envenenamientos por animales ponzoñosos, zoonóticas, intoxicaciones, infecciones de transmisión sexual y las respiratorias.

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

ÍNDICE

Presentación del Sr. Secretario de Promoción y Programas Sanitarios.....	2
Índice	4
I. Tabla general.....	5
II. Análisis detallado de eventos seleccionados	7
III. Situación general de eventos seleccionados.....	8
III.1. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)	8
III.1.a. Situación actual de sarampión y rubéola.....	8
III.1.b. Casos notificados.....	9
III.2. Síndrome de rubéola congénita	10
III.2.a. Situación actual	10
III.2.b. Distribución de los casos sospechosos de SRC notificados.....	10
III.3. Poliomielitis: Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años	11
III.3.a. Poliomielitis en el mundo	11
III.3.b. Situación de indicadores.....	12
III.3.c. Antecedentes y situación actual:	13
III.4. Vigilancia de Coqueluche	15
III.5. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVIs)	18
III.5.a. Introducción	18
III.5.b. Preguntas frecuentes	18
III.5.c. Situación 2011	19
III.5.d. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 3 Año 2012	20
III.5.e. Conclusiones y Recomendaciones	21
III.6. Vigilancia de dengue	23
III.6.a. Resumen	23
III.6.b. Situación actual	23
III.6.c. Notificación en los países limítrofes	27
III.7. Vigilancia de Hantavirus.....	30
III.7.a. Sobre los datos consignados en este apartado	30
III.7.b. Casos notificados según provincia y departamento	30
III.7.c. Casos notificados según SE	32
III.7.d. Casos notificados según sexo y edad.....	32
IV. Presentación de eventos seleccionados.....	34
IV.1. Enfermedades gastroentéricas	34
IV.1.a. Diarreas	34
IV.1.b. Triquinosis	36
IV.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	37
IV.2.a. Alacranismo.....	37
IV.2.b. Aracnoidismo	39
IV.2.c. Ofidismo	40
IV.3. Enfermedades zoonóticas	41
IV.3.a. Hidatidosis.....	41
IV.3.b. Leptospirosis	42
IV.3.c. Psitacosis	43
IV.4. Intoxicaciones	44
IV.4.a. Monóxido de carbono	44
IV.4.b. Plaguicidas agrícolas.....	45
IV.4.c. Plaguicidas de uso doméstico	46
IV.5. Infecciones de transmisión sexual	47
IV.5.a. Sífilis temprana y sin especificar.....	47
IV.5.b. Supuración genital gonocócica.....	48
IV.5.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar	49
IV.6. Enfermedades respiratorias	50
IV.6.a. Vigilancia Clínica Enfermedad tipo influenza (ETI)	50
IV.6.b. Vigilancia Clínica de Neumonía	52
IV.6.c. Bronquiolitis en menores de 2 años	54
IV.6.d. Vigilancia de virus respiratorios	56

I. TABLA GENERAL

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

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 3/2012	Acum SE 3/2011
Inmunoprevenibles*	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	0	0
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	9	29
	Poliomelitis: PAF < 15 años	0	0
	Viruela	0	0

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

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

Tabla 2: Eventos con umbral esperado 0 (Cero) o símil (n=15/86)

Grupo	Eventos	Acum SE 50/2011	Acum SE 50/2010
Gastroentéricas	Colera	0	0
Inf. de transm. sexual	Sífilis Congénita	674	632
Inmunoprevenibles	Tetanos Neonatal	0	0
	Tetanos Otras Edades	3	5
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	9	7
Otros eventos	Encefalopatía espongióforme	26	3
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental	0	0
	Fiebre recurrente	1	3
	Peste	0	0
	Tifus epidémico	0	0
Vectorial/Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla	0	0
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0
	Carbunco Cutáneo	6	2
Zoonótica/Inmunoprevenible	Rabia Humana	0	0

Referencias:

Comparación del evento ACUMULADO 2011 en relación con el acumulado 2010 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=65/86)

Grupo	Eventos	Acum SE 50/2011	Acum SE 50/2010	Semana 50/2011	Mediana/Media	Índice epidémico
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	6544	7346	96	6638,0	0,99
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	1099	1220	10	1220,0	0,90
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	611	671	5	693,0	0,88
Gastroentéricas	Botulismo	8	5	0	10,6	
	Botulismo del Lactante	47	53	0	35,8	
	Diarreas	1048820	1186191	10223	1078228,0	0,97
	Diarreas agudas sanguinolientas	956	1093	10	298,0	3,21
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	3	24	0	43,8	
	Intox. por moluscos	1	16	0	5,2	
	Síndrome uremico hemolítico (SUH)	241	249	0	325,0	0,74
	Toxo-Infecciones Alimentarias	7187	8498	52	8498,0	0,85
	Triquinosis	480	664	0	303,0	1,58
Hepatitis virales	Hepatitis C	364	361	1	500,0	0,73
	Hepatitis D	0	1	0	1,0	
	Hepatitis E	2	1	0	1,4	
	Hepatitis Sin Especificar	442	549	1	725,0	0,61
Hepatitis virales/ Inmunoprevenibles	Hepatitis A	301	362	1	919,0	0,33
	Hepatitis B	455	566	1	580,0	0,78
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	2434	2081	15	2684,0	0,91
	Supuración genital gonococcica	2380	3064	20	2964,0	0,80
	Supuración genital no gonococcica y S/E	28628	25815	125	23889,0	1,20
Inmunoprevenibles	Coqueluche (C2)	5908	2371	37	2371,0	2,49
	Parotiditis	5087	5166	45	11616,0	0,44
	Varicela**	137048	174557	1536	154441,0	0,89
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	7388	7980	61	7980,0	0,93
	Intox. por Monóxido De Carbono	2272	2708	4	1654,0	1,37
	Intox. por Otros Tóxicos	9918	9307	78	8583,0	1,16
	Intox. por Plaguicidas Agrícolas	263	297	2	149,0	1,77
	Intox. por Plaguicidas de uso doméstico	431	460	7	427,0	1,01
	Intox. por Plaguicidas Sin Identificar	289	362	1	936,0	0,31
Meningoencefalitis	Mening. y otras inv. por <i>N. meningitidis</i>	180	129	0	152,0	1,18
	Mening. bacteriana por otros agentes	147	137	0	149,0	0,99
	Mening. bacteriana sin especificar agente	301	282	3	268,0	1,12
	Mening. micóticas y parasitarias	40	31	0	18,8	
	Mening. por <i>Haemophilus influenzae</i>	33	22	0	19,2	
	Mening. por otros virus	90	67	0	63,8	
	Mening. por <i>Streptococcus pneumoniae</i>	193	180	1	218,0	0,89
	Mening. sin especificar etiología	226	230	1	218,0	1,04
	Mening. virales por enterovirus	57	58	0	124,4	
	Mening. virales sin esp. agente	496	524	2	543,0	0,91
	Mening. virales urleanas	0	0	0	1,2	
Otros eventos	Lepra	162	161	0	161,0	
	Tuberculosis***	Año 2010: 10579	Año 2009: 10657			
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	330957	349300	972	235914,0	1,40
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	1122055	1309850	4352	1228467,0	0,91
	IRAG (IRA internada)****	36949	32277	96		
	Neumonía	235823	254766	1039	231131,0	1,02
Vectoriales	Chagas agudo congénito	182	252	2	194,0	0,94
	Chagas agudo vectorial*****	1	4			
	Dengue	240	1201	0		
	Dengue grave	0	0	0	0,6	
	Encefalitis por arbovirus	126	9	0	4,0	
	Leishmaniasis Cutánea	136	131	0	172,0	
	Leishmaniasis Mucosa	19	24	0	18,6	
	Leishmaniasis Visceral	22	28	0	18,0	
Paludismo	31	98	0	183,6		
Zoonóticas	Brucelosis	219	161	0	196,0	1,12
	Fiebre Hemorrágica Argentina	31	14	0	12,6	
	Hantavirus	263	93	3	87,0	3,02
	Hidatidosis	513	379	5	367,0	1,40
	Leptospirosis	442	421	7	89,0	4,97
	Psitacosis	63	106	0	57,4	
	Rabia animal	6	19	0	34,4	

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

** Nota: La varicela es un evento inmunoprevenible bajo vigilancia por resolución ministerial. En el calendario oficial de vacunación aún no se encuentra incorporada la vacuna.

*** Fuente: Programa Nacional de Tuberculosis - INER "Emilio Coni". Dato 2010, información preliminar.

**** Nota: El evento IRAG (IRA internada) comenzó a notificarse en forma oficial en 2010.

***** Fuente: Programa Nacional de Chagas - Coordinación Nacional de Control de Vectores

II. ANÁLISIS DETALLADO DE EVENTOS SELECCIONADOS

En preparación...

III. SITUACIÓN GENERAL DE EVENTOS SELECCIONADOS

III.1. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

III.1.a. Situación actual de sarampión y rubéola

Para la SE 52 DE 2011 se han notificado 575 casos sospechosos de EFE en todo el país, de estos se han ingresado al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) 63%, por notificación clínica (C2) y solo el 14% de estos casos están ingresados en las Planillas Complementarias de Investigación Epidemiológica (PIEC).

Se debe trabajar para fortalecer la calidad del dato y para que el SNVS refleje en forma completa los datos de la vigilancia intensificada de sarampión y rubéola.

Durante el 2011 se han confirmado 3 casos de sarampión un caso en la SE 3, 4 y 12. El genotipo de sarampión aislado fue el D4. Los casos fueron clasificados como importados y relacionados con importación.

En la SE 27, se confirmó un caso de rubéola de SE 21 (por inicio de síntomas), confirmado por laboratorio. De la investigación se concluyo que corresponde a un caso importado. No fue posible genotipificar el virus.

En la SE 52 se notifico por laboratorio un caso sospechoso de EFE, que presentó: IgM indeterminada para sarampión y PCR-RT positiva para sarampión en orina, se realizó la genotipificación del mismo y se confirmó que se trataba de una cepa vacunal, lo que certifica la etiología postvacunal, que fue apoyada por la investigación epidemiológica. Este caso es un ejemplo de la importancia de la toma de muestras para detección viral (ANF, HNF y orina) ante casos sospechosos de EFE, ya que solo con la serología hubiera sido mas difícil confirmar dicha etiología.

Para clasificar a los casos como relacionados con la vacuna:

Además de los resultados de laboratorio, se deben tener en cuenta distintos criterios. La vacunación con triple viral o doble viral puede causar fiebre y exantema hasta un 5% de los vacunados y que la vacunación estimula la respuesta inmune específica IgM en el 90 al 95% de los casos. Las pruebas serológicas no permiten establecer la diferencia entre la respuesta inmunitaria a la infección natural y a la vacunación conseguir con el aislamiento viral o PCR y su genotipificación.

Debe cumplir con todos los siguientes criterios:

Clínicos:

- a. Enfermedad exantemática febril, pero que no tiene tos u otros síntomas respiratorios que acompañen el exantema.
- b. El exantema apareció entre 5 y 23 días posteriores a la vacunación. Si los síntomas aparecen antes del 5° día de aplicada la vacuna, es improbable que esta sea la causa.

De laboratorio:

- c. La muestra de sangre que contenía anticuerpos IgM específicos se obtuvo entre 8 y 56 días después de la vacunación.
- d. La investigación de laboratorio no pudo establecer otras causas y tampoco se pudo obtener virus salvaje mediante cultivo o PCR.

Epidemiológicos:

- e. Una exhaustiva investigación en terreno no logra detectar ningún caso índice, ni casos secundarios confirmados en el municipio de residencia y en los colindantes.

III.1.b. Casos notificados

En la tabla 1 se presentan los casos confirmados de sarampión y rubéola, clasificación según la fuente de infección en importados (I), relacionados con importación (RI), caso adquirido en el país (CAD) y desconocido (D).

En la tabla 2 se presentan los casos notificados en 2011 y 2012 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 confirmados de sarampión-rubéola. SE 1 – 52. Total país. 2011

VIGILANCIA INTEGRADA SARAPIÓN / RUBÉOLA								
SE 1 - 52 - AÑO 2011								
Argentina	SARAPIÓN				RUBÉOLA			
	I	RI	CAP	D	I	RI	CAP	D
	1	2			1			

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

Tabla 2. Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 3. Años 2011-2012. Total país.

Provincia	Casos	Tasas	Casos en estudio	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas
Buenos Aires	6	0,04	2	0	0	0	2	0,01
CABA	3	0,10	0	0	0	0	0	0,00
Catamarca	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
Chaco	1	0,09	2	0	0	0	2	0,19
Chubut	1	0,20	0	0	0	0	0	0,00
Córdoba	3	0,09	0	0	0	0	0	0,00
Corrientes	1	0,10	0	0	0	0	0	0,00
Entre Ríos	1	0,08	1	0	0	0	1	0,08
Jujuy	3	0,45	0	0	0	0	0	0,00
Formosa	2	0,38	0	0	0	0	0	0,00
La Pampa	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
La Rioja	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
Mendoza	2	0,11	0	0	0	0	0	0,00
Misiones	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
Neuquén	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
Río Negro	2	0,32	1	0	0	0	1	0,16
Salta	1	0,08	0	0	0	0	0	0,00
San Juan	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
San Luis	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
Santa Fe	3	0,09	2	0	0	0	2	0,06
Santiago del Estero	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
Tucumán	0	0,00	1	0	0	0	1	0,07
Total	29	0,07	9	0	0	0	9	0,02

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

De los casos sospechosos de EFE correspondientes al año 2011, 28% se encuentran aun en estudio estando pendientes resultados de laboratorio o datos de la investigación epidemiológica para poder llegar a la clasificación final de los mismos. Para ficha de notificación, definiciones de casos, flujo de notificación y recomendaciones: <http://www.msal.gov.ar/index.php/ayuda/51-programa-nacional-de-inmunizaciones>

III.2. Síndrome de rubéola congénita

III.2.a. Situación actual

Hasta la SE 52 de 2011 se ha alcanzado una tasa de notificación de 0,8/ 10.000 Nacidos Vivos, total país, la tasa deseada es de 1 caso cada 10.000 NV. Es indispensable contar con un sistema de vigilancia que permita detectar en forma oportuna todos los casos sospechosos de SRC, para que pueda tomarse muestras para estudios diagnósticos y realizar la investigación correspondiente.

La vigilancia del SRC puede ser difícil porque se trata de un evento poco frecuente, los signos y síntomas son característicos, pero no específicos.

Se deben involucrar en la vigilancia desde hospitales de referencia de alta complejidad, hasta centros de salud, médicos pediatras y especialistas en cardiología, oftalmología y Otorrinolaringología.

Se deben estudiar todos los niños menores de un año que cumplan con la siguiente definición de caso:

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

1. Que se le detectado una o más de las siguientes anomalías al nacer: cataratas congénitas, defectos cardíacos congénitos (conducto arterioso persistente, estenosis de la arteria pulmonar, etc.), deficiencias auditivas (hipoacusia uni o bilateral), o púrpura.

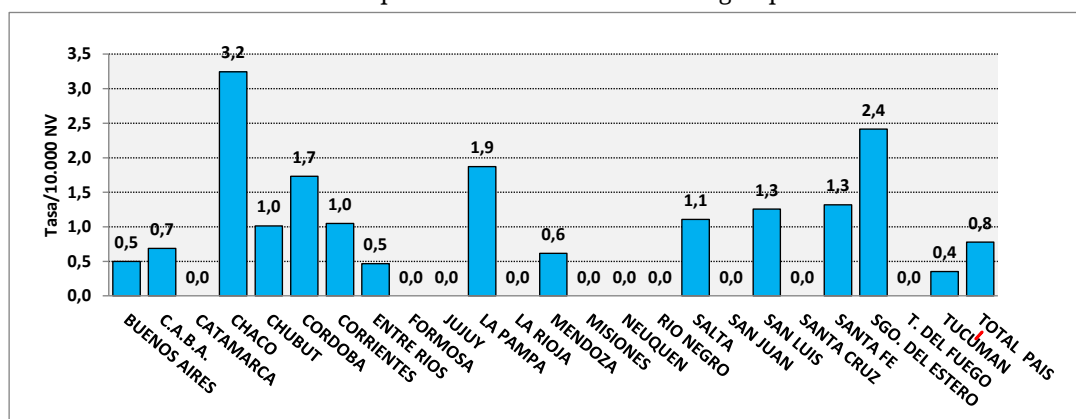
2. Historia de infección por rubéola (confirmada o sospechosa) de la madre durante el embarazo.

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

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

III.2.b. Distribución de los casos sospechosos de SRC notificados

Grafico 1: Casos sospechosos de SRC. SE 1 – 52. Según provincia. 2011



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

Hasta la SE 52 se han notificado un total de 57 casos sospechosos de SRC. No se han confirmado casos de SRC desde el año 2009 en el país.

De la SE 1 – 3 del corriente año 2012 no se han notificado casos sospechosos de SRC.

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

III.3. Poliomielitis: Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años

III.3.a. Poliomielitis en el mundo

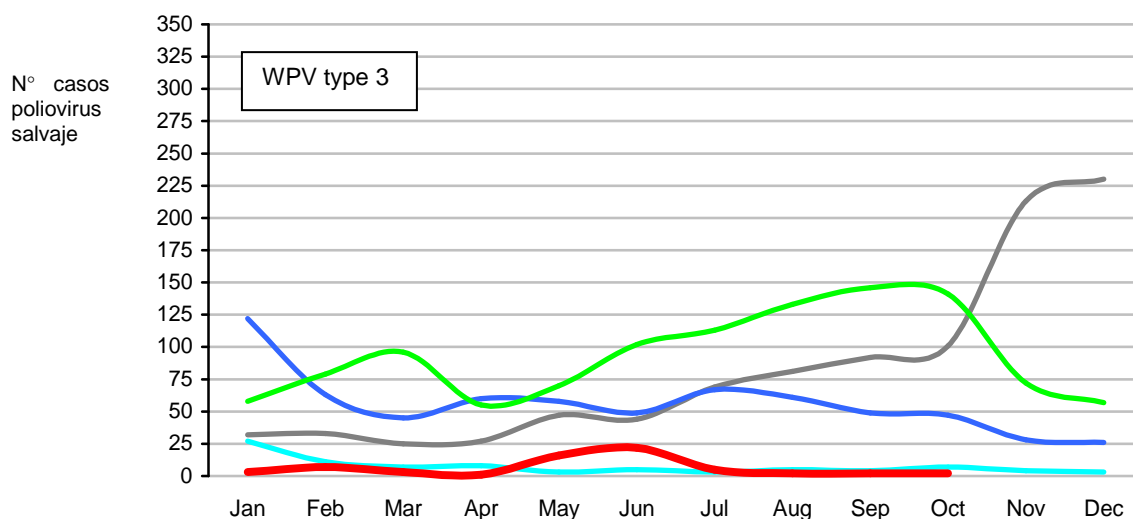
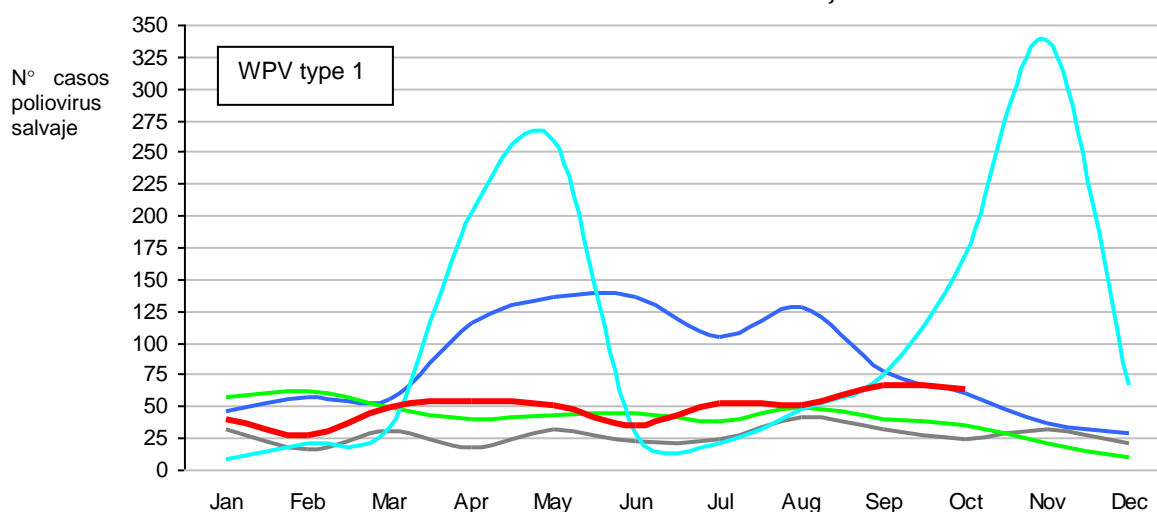
NOTICIAS SOBRE LA ERRADICACIÓN DE LA POLIOMIELITIS EN LA INDIA

Se considera que la India ha logrado interrumpir la transmisión de poliovirus autóctono ya que el día 12 de enero se cumplió un año del último caso, el cual se presentó en una niña de 2 años de edad del estado de Bengal Occidental el día 13 de enero del 2011.

Para leer la nota completa, solamente disponible en inglés, acceder a: <http://bit.ly/PolioHL12-01>

Fuente: OMS - Nota de Prensa, 12 de enero de 2012

Distribución mensual de los casos de Poliovirus Salvaje en el mundo 2007-2011



Según fecha de inicio de la parálisis. WPV tipo 1 incluye 3 casos en 2009, 2 casos en 2008, 3 casos en 2007 and 2 casos in 2006 con una mezcla de W1W3 virus

WPV: Poliovirus salvaje

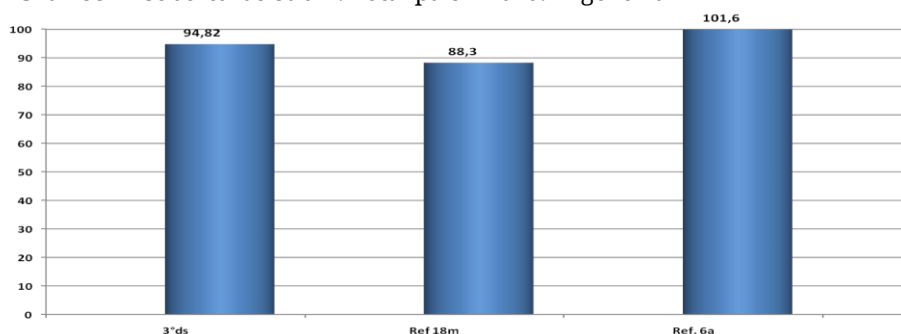
Fuente: WHO/HQ 13 Dic 2011

III.3.b. Situación de indicadores

Las estrategias más importantes para sostener la eliminación de la poliomielitis consisten en: a) vacunar en forma oportuna a todos los niños menores de 5 años y b) contar con un sistema de vigilancia epidemiológica que detecte rápidamente los casos de poliomielitis cuando aparecen. El laboratorio es un componente crítico para el funcionamiento de esta vigilancia permitiendo realizar la clasificación final de los casos.

El Servicio de Neurovirosis del Instituto ANLIS/Malbrán es el Laboratorio de Referencia acreditado por la OMS/OPS para los siguientes países: Argentina, Paraguay, Bolivia y Chile.

Gráfico 1: Coberturas Sabin. Total país – 2010. Argentina

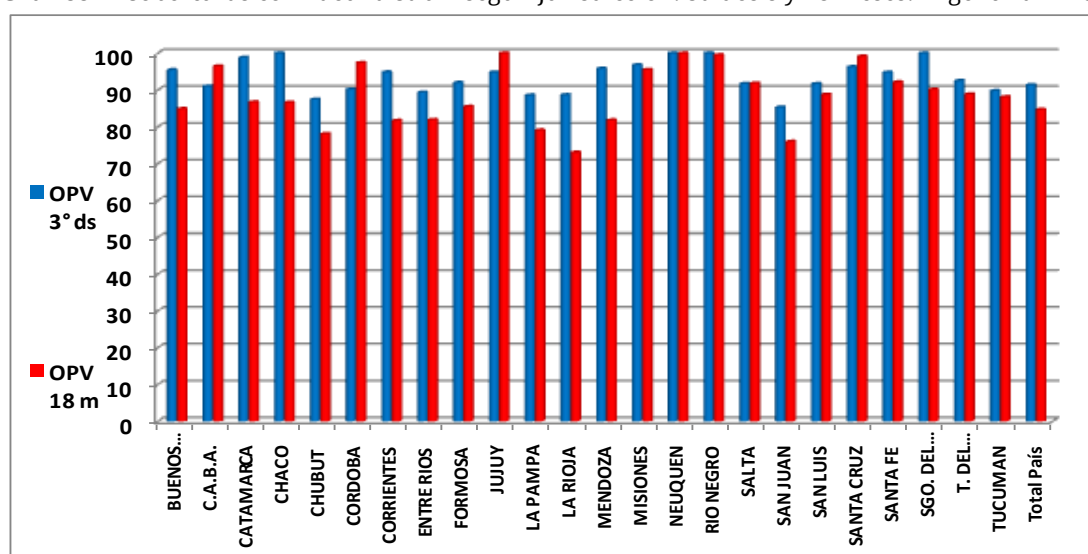


Fuente: Área de Cobertura de vacunación, Programa Nacional de Control de enfermedades Inmunoprevenibles.

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.

Gráfico 2: Coberturas con vacuna Sabin según jurisdicción. 3a dosis y 18 meses. Argentina- Año 2010.

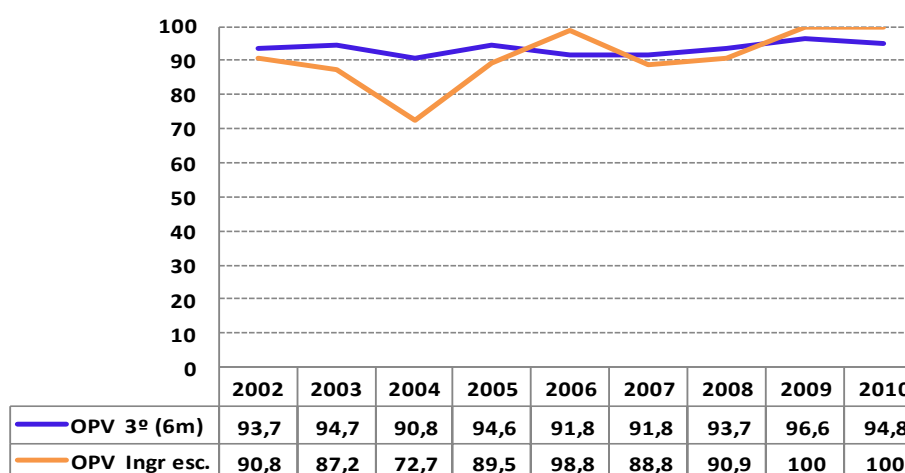
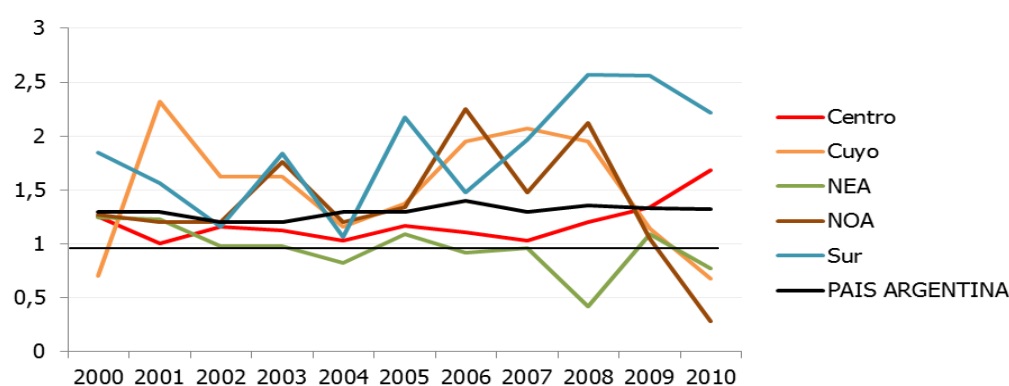


Fuente: Área de Cobertura de vacunación, Programa Nacional de Control de enfermedades Inmunoprevenibles.

Tabla 1: Coberturas Sabin 3ª. Dosis. Análisis por departamento. Argentina Año 2010

Coberturas con 3a. Dosis de Sabin	N° de departamentos
<95%	262
Entre 80 y 95%	182
< 80%	67
Total	511

III.3.c. Antecedentes y situación actual:

Gráfico 3: Coberturas con vacuna Sabin (3a dosis e ingreso escolar). Argentina- Años 2002-2010**Gráfico 4:** Poliomielitis: Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años - Tasas por 100.000 habitantes según región. Años 2000-2010.

En la Gráfico 4 se observa cómo, a excepción del NEA en el año 2008 y el NEA, NOA y CUYO en 2010, todas las regiones presentaron en todo el período analizado, una tasa de notificación que supera el 1/100.000 habitantes.

En los últimos 3 años el Sur es la región que mostró tasas de notificación más elevadas.

La media país para los últimos 11 años siempre se mantuvo entre 1 y 1,5 por 100.000.

Tabla 2: Poliomiелitis: Parálisis Agudas Flácidas. Casos y Tasas por 100.000 habitantes. SE 1 a 52. Año 2011. Argentina.

JURISDICCION	2011		DESCARTADOS	EN ESTUDIO	Pob. <15 2010
	Casos	Tasas			
CENTRO	82	1,32	54	28	6224926
Pcia Bs As *	56	1,44	35	21	3.876.553
GCBA	11	2,33	7	4	472511
CORDOBA	7	0,87	6	1	805512
ENTRE RIOS	0	0,00	0	0	324299
SANTA FE	8	1,07	6	2	746051
NUEVO CUYO	19	2,22	16	3	855166
LA RIOJA	1	1,07	1	0	93101
MENDOZA	9	2,02	6	3	446011
SAN JUAN	3	1,53	3	0	195588
SAN LUIS	6	4,98	6	0	120466
NEA	15	1,32	13	2	1137140
CORRIENTES	5	1,72	5	0	291482
CHACO	4	1,25	4	0	320407
FORMOSA	1	0,60	1	0	166980
MISIONES	5	1,40	3	2	358271
NOA	36	2,64	25	11	1366095
CATAMARCA	2	1,86	1	1	107452
JUJUY	7	3,57	7	0	195946
SALTA	15	3,96	11	4	378596
SGO DEL ESTERO	5	1,81	3	2	276468
TUCUMAN	7	1,72	3	4	407633
SUR	18	2,82	15	3	638990
CHUBUT	2	1,48	2	0	135575
LA PAMPA	4	5,05	4	0	79236
NEUQUEN	5	3,41	4	1	146617
RIO NEGRO	5	3,02	3	2	165714
SANTA CRUZ	2	2,60	2	0	77004
T.DEL FUEGO	0	0,00	0	0	34844
TOTAL PAIS	170	1,66	123	47	10222317

Fuente: ProNaCEI. Datos provisorios sujetos a revisión.

En la tabla 2 se observa la situación actual de la notificación, así como los casos que se encuentran en investigación.

Se detallan las provincias cuyas tasas no alcanzan el indicador deseado en cuanto a la tasa de notificación.

Jurisdicciones con tasa de notificación $\leq 1/100.000$:

Formosa y Córdoba.

Jurisdicciones sin notificación: Entre Ríos, Tierra del Fuego*

La provincia de Tierra del Fuego tiene una población de niños menores de 15 años cercana a 35.000 habitantes, es por ello que se espera la notificación de un caso cada 2-3 años.

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

III.4. Vigilancia de Coqueluche

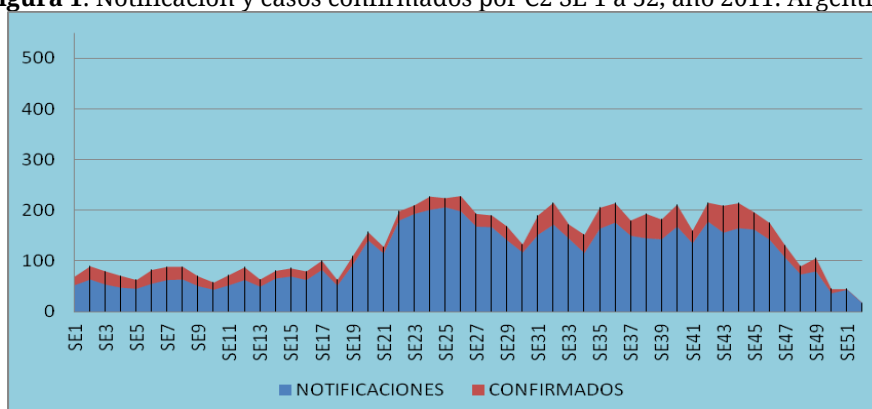
Se presenta un análisis breve y actualizado sobre coqueluche, enfermedad causada por *B. pertussis*, reemergente en Argentina desde el año 2003, y que ha presentado incremento de casos desde finales del año 2010 con brotes localizados en diferentes provincias.

Durante el año 2011 fueron registrados **6052 casos sospechosos por C2** (Módulo de Vigilancia Clínica), de los cuales **1293 han sido consignados como confirmados** según dicha fuente. **SIVILA** (Módulo de Vigilancia laboratorial) en el mismo periodo ha registrado **7778 notificaciones, con un total de 1653 resultados positivos B. pertussis**, (1498 confirmados (*B. pertussis*) y 155 probables (*B. pertussis*)).

Se observó diferencia entre las notificaciones realizadas SIVILA y en C2, contando SIVILA con un mayor número de notificaciones. Estas modalidades de notificación son diferentes en su ingreso y se está trabajando en su vinculación, por el momento se analizan en forma separada.

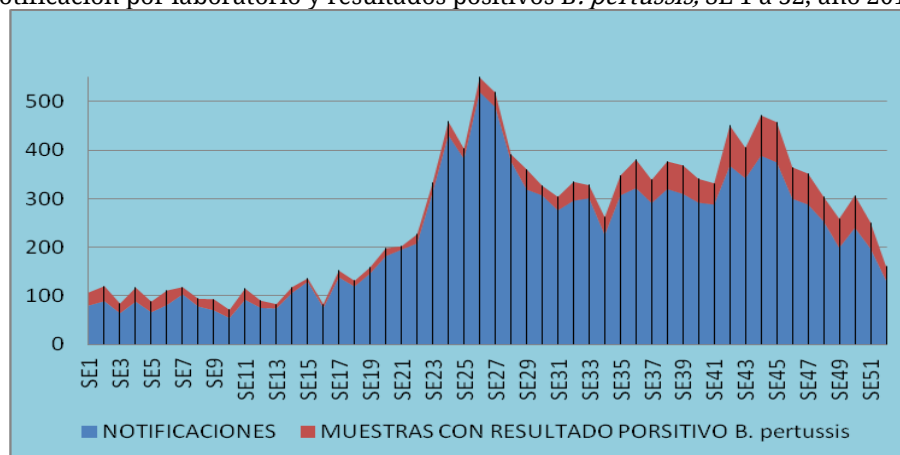
Durante el 2011 se observó en ambas fuentes, aumento en notificaciones de sospechosos en las semanas epidemiológicas correspondientes a la estación invernal y notificación de casos confirmados durante todo el año con una mayor proporción de casos confirmados entre la SE 2 a 12 (Ver figuras 1 y 2). El nivel de notificaciones de sospechosos se ha mantenido en zona de brote (ver figura 3), sugiriendo que se ha producido un aumento de la notificación en relación con años anteriores acorde al ciclo epidémico de la enfermedad y a una mayor sensibilidad del sistema para la detección de casos.

Figura 1: Notificación y casos confirmados por C2 SE 1 a 52, año 2011. Argentina.



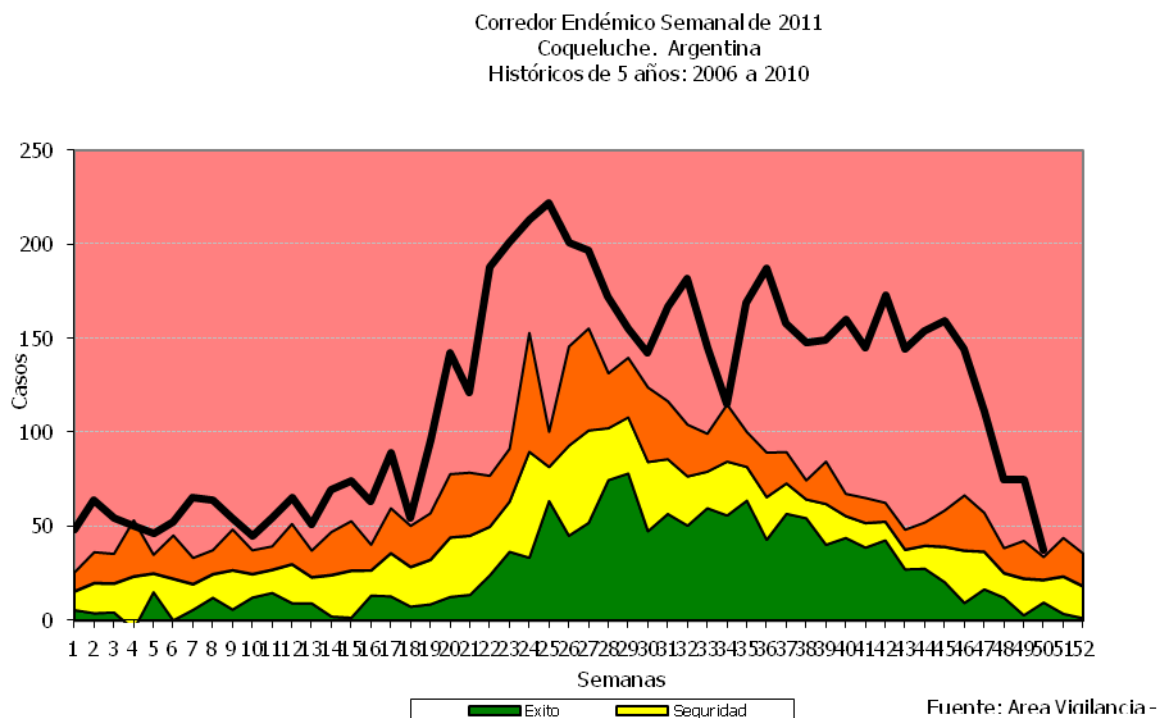
Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización al 4 de enero año 2012.

Figura 2: Notificación por laboratorio y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a 52, año 2011. Argentina.



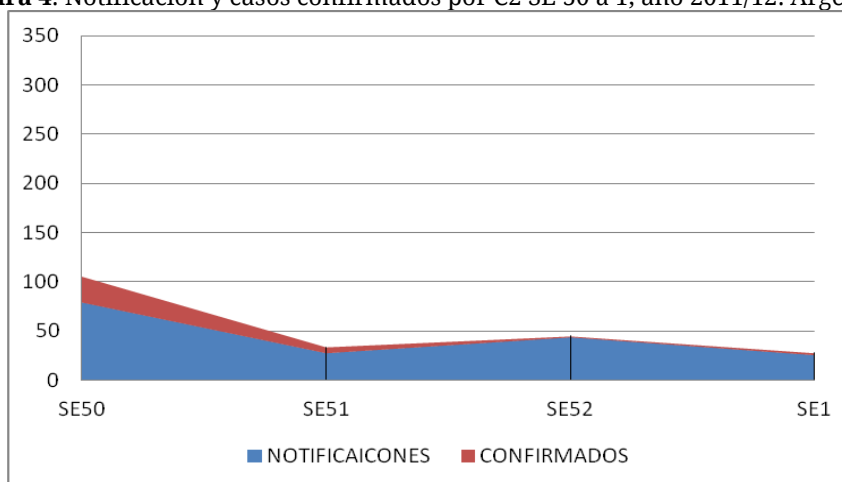
Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 4 de enero año 2011.

Figura 3: Corredor Endémico Semanal, SE 1-50, año 2011. Argentina.

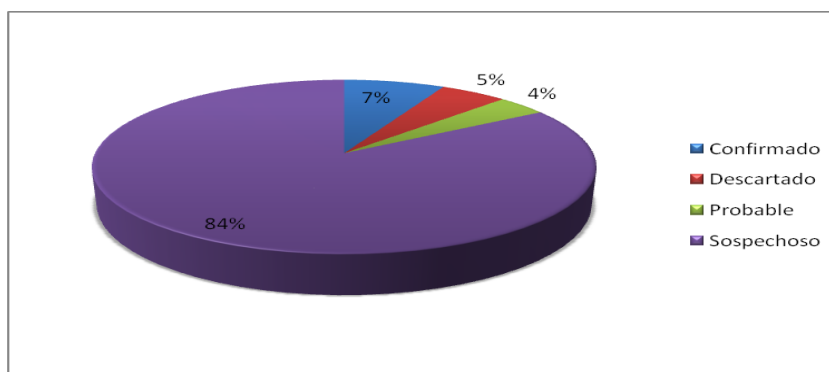


Durante la última cuatrisesmana, **SE 50 año 2011 a SE 1 año 2012**, se registraron **80 casos sospechosos** por C2 de los cuales **6** ha sido consignados como confirmados. **SIVILA** registró **551 notificaciones**, con **159 resultados positivos B. pertussis**. (Ver figuras 4, 5 y 6).

Figura 4: Notificación y casos confirmados por C2 SE 50 a 1, año 2011/12. Argentina.



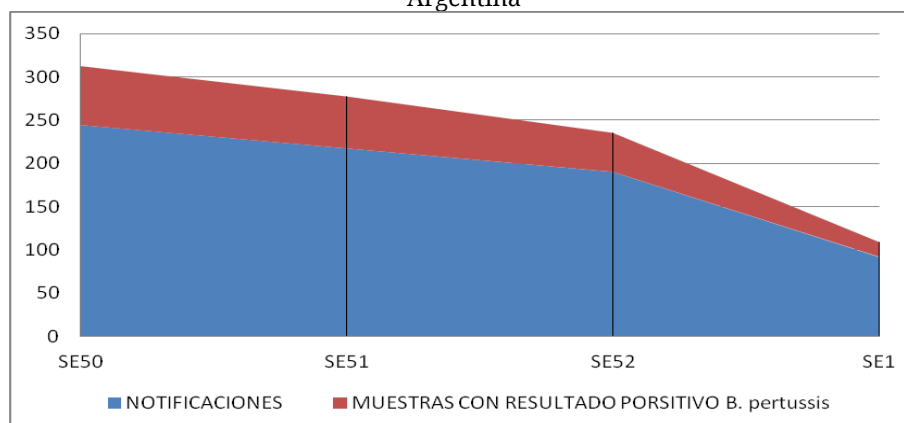
Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización al 17 de enero año 2012.

Figura 5: Clasificación de casos notificados SE 50 a 1, años 2011/12. Argentina

Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización al 17 de enero año 2012.

Las notificaciones originadas en C2, provienen del 45,83% de las provincias. La proporción de clasificación y cierre de los casos a nivel del país, luego de cuatro semanas epidemiológicas es del 52,77 % indicando la necesidad de mejorar el tiempo de clasificación y diagnóstico final de los casos.

- **Proporción de provincias notificadoras: 95,83 %**
Sobre SE 51 a S 2 (2012)
- **Proporción de casos notificados con clasificación final: 52,77 %**
Sobre SE 1 a 50

Figura 6: Notificación por laboratorio y resultados positivos *B. pertussis*, SE 50 a 1, año 2011/12. Argentina

Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 17 de enero año 2011.

Según el análisis de la información registrada en SIVILA desde SE1 A SE52, año 2011, la mediana de retraso ha sido de **5 días**. Se hallaron 7778 registros, de los que 1115 presentaron datos incompletos y 134 presentaron error de registro.

- **Accesibilidad al diagnóstico y atención: Mediana de retraso: 5 días**
(mensual)

Tabla 1: Proporción de resultados positivos *B. pertussis*, SE 1-52, año 2010 a 2011.

% POSITIVOS	PERIODO	AÑO 2010	AÑO 2011
	SE 1-52	13,81 %	21,12 %

Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 4 de enero año 2011.

III.5. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVIs)

III.5.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).

Con la pandemia de gripe A H1N1 se sensibilizó el sistema de vigilancia de los ESAVI.

III.5.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:

1. Evento coincidente: definitivamente no relacionado a la vacuna (enfermedad producida por otra etiología)
2. Evento relacionado con la vacuna:
 - a. Evento relacionado con el proceso de manejo del producto (error programático)
 - b. Evento relacionado con los componentes el producto.
3. Evento no concluyente: la evidencia disponible no permite determinar la etiología.

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

¿Qué ESAVI se investigan?

- ESAVI graves
 - Requieren hospitalización
 - Ponen en riesgo la vida de una persona
 - Producen desenlaces fatales

- Rumores
 - Eventos que afecten a un grupo de personas (clusters)
- Eventos relacionados con el programa

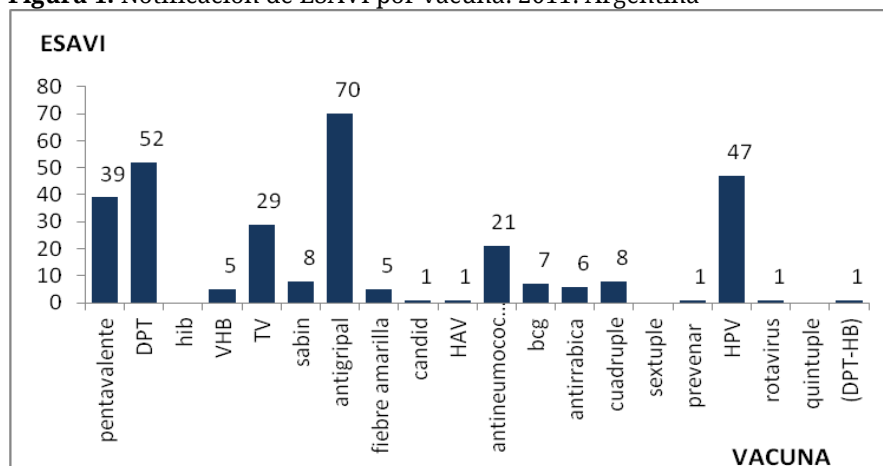
III.5.c. Situación 2011

En la tabla 1 y Figuras 1 y 2, se presenta el consolidado y clasificación de ESAVI de 2011, aún hay 28 eventos en estudio. Continúa el trabajo con las jurisdicciones para aumentar la notificación de ESAVI fundamentalmente en las áreas con silencio de notificación.

Tabla 1: Notificaciones ESAVI a SE 51 según provincia. 2011. Argentina.

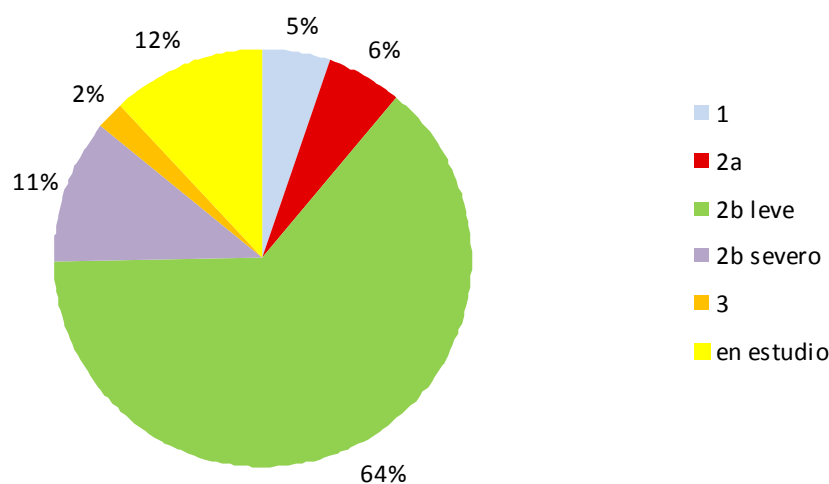
Localidad	Femenino	masculino	Total
Bs.As.	9	8	17
Caba	76	34	110
Chaco	3	1	4
Chubut	22	13	35
cordoba	3	3	6
Corrientes			
Entre Ríos		1	1
Formosa	3		3
Jujuy	3		3
La Pampa	4	3	7
La Rioja		1	1
Mendoza	14	8	22
Misiones	1		1
Neuquen		3	3
Rio Negro	2	1	3
Salta	4		4
San Juan	11	7	18
San Luis	2	1	3
Santa Cruz	7	1	8
Santa Fe	34	18	52
S del Estero		1	1
TDFuego	1	1	2
Total	199	105	304

Fuente: Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (ProNaCEI)

Figura 1: Notificación de ESAVI por vacuna. 2011. Argentina

Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

NOTA: las tasas no están estimadas por retraso en las coberturas 2011

Figura 2: Clasificación de ESAVI a SE 51. 2011. Argentina.

Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

Del total de los ESAVI notificados durante el 2011, un 63,15% corresponden a ESAVI relacionados a la vacuna en forma leve, y un 12,17 fueron ESAVI graves. Cabe destacar que de los 37 ESAVI graves, 25 corresponden a vacuna pentavalente, es decir, el 67,56% los ESAVI graves. Siete casos graves se vincularon a vacuna antigripal, 2 casos a vacuna cuádruple, 1 caso a vacuna antineumococcica conjugada 13-valente y 2 casos a vacuna HPV. No hubo fallecidos ni, en los casos de vacuna antigripal, ESAVI en mujeres embarazadas hasta la fecha.

Se descartaron 22 eventos, y se notificaron 19 errores programáticos. Permanecen aún 28 casos de ESAVI notificados en estudio.

III.5.d. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 3 Año 2012

A la fecha, se han notificado 8 ESAVI de los cuales, el 75% está relacionado a la vacunación y el 25% restante se encuentra en estudio. De los 6 casos relacionados, hay 2 ESAVI graves, los cuales son por vacuna pentavalente.

Tabla 2: Clasificación de casos notificados de ESAVI a SE 3 Año 2012.

clasificación	nº
1	
2a	
2b leve	4
2b grave	2
3	
en estudio	2

Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

Figura 3: Notificación de ESAVI por jurisdicción.

Localidad	Femenino	masculino	Total
Bs.As.			
CABA		4	4
Chaco			
Chubut			
Córdoba			
Corrientes			
Entre Ríos			
Formosa			
Jujuy			
La Pampa	1	1	2
La Rioja			
Mendoza	1		1
Misiones			
Neuquén			
Rio Negro			
Salta			
San Juan		1	1
San Luis			
Santa Cruz			
Santa Fe			
S. del Estero			
TDF			
Total	2	6	8

Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

III.5.e. Conclusiones y Recomendaciones

Es fundamental destacar la importancia del trabajo multidisciplinario para la interpretación adecuada de los datos, así como también la notificación de los casos de ESAVI graves para poder realizar un análisis de causalidad y arribar a conclusiones sólidas, que permitan implementar acciones oportunas y efectivas. Esto nos permitirá poder mantener coberturas adecuadas de vacunación, en forma consistente, sin generar confusión en la población general.

Durante los últimos años se ha observado paulatinamente un aumento en la sensibilidad del sistema a partir de mayor notificación por parte de las jurisdicciones. Claro ejemplo de esto es que durante el año 2009 se registraron únicamente 109 casos de ESAVI, mientras que en 2010, si bien se notificaron 488 casos sospechosos de ESAVI, 453 correspondiente a ESAVI vacuna Virus Influenza A H1N1. Así, durante el 2011 se han reportado 304 notificaciones de sospecha de ESAVI, con una distribución más homogénea de la causalidad de los mismos en cuanto a las vacunas.

Con la incorporación en octubre del 2011 al Calendario Nacional de Inmunizaciones de la Vacuna contra Virus Papiloma Humano, y en enero del corriente año de la Vacuna Antineumocócica conjugada 13-valente, se espera un aumento de la notificación de ESAVIs, lo cuál generará evidencia sólida sobre la seguridad de las vacunas del Calendario Nacional de Inmunizaciones en nuestro país.

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

III.6. Vigilancia de dengue

III.6.a. Resumen

Desde el 3 de Julio de 2011 (semana epidemiológica -SE- 27) al 17 de Enero de 2012 (SE 3) no se han registrado zonas con circulación viral autóctona de dengue en la Argentina. De los 689 casos estudiados en 16 provincias, 538 resultaron descartados¹ y 137 se encuentran en estudio. A la fecha se registraron 3 casos confirmados².

El primero de los casos confirmados se notificó en la SE 27, en la localidad de Tafi Viejo, provincia de Tucumán y contaba con antecedentes de viaje a Paraguay. Los otros dos casos se registraron en la Ciudad de Buenos Aires en las SE 43 y 44, ambos presentan nexo epidemiológico con zonas de circulación del virus (India y Honduras).

En las últimas 4 semanas se estudiaron 167 casos sospechosos, el 60,5% de los cuales se notificaron en las provincias de Santa Fe, Chaco y Misiones.

Se notificaron 11 casos probables en este periodo.

En la SE 35 se registró 1 caso de dengue probable, diagnosticado por IgM, en el departamento de San Justo, Córdoba. En la SE 49 otro caso en la provincia de Entre Ríos, 3 en la provincia de Chaco, 2 en la SE 52 en la localidad de Presidencia Roque Sáenz Peña y 1 en la localidad de Almirante Brown, 3 casos probables fueron registrados en la provincia de Buenos Aires, 1 en la SE 52 en San Fernando, 1 en la SE 1 en Quilmes y el tercero en la SE 2 en Esteban Echeverría. En la localidad de Aguas Blancas provincia de Salta se registró un caso probable y en Capital Federal se notificó 1 caso en la SE 52. Se halló el registro de un caso probable con Ac IgM comercial positivo en la SE 51 pero se desconoce su procedencia.

III.6.b. Situación actual

Desde el 3 de julio de 2011 a la fecha, la vigilancia de dengue se mantuvo activa, notificándose estudiados en todas las semanas epidemiológicas.

En las últimas 4 semanas (Tabla 1) se notificaron 167 casos, 24,2% de los casos acumulados (689) en el período. Los departamentos de Comandante Fernández, Eldorado y Rosario (Santa Fe) fueron los que más casos notificaron entre las SE 51 y SE 2.

En todo el período (SE 27 de 2011 a SE 2 de 2012, Tabla 2) se han confirmado 3 casos de dengue en las SE 27, 43 y 44, en todos los casos con antecedentes de viaje a zonas con circulación viral de dengue (Paraguay, Honduras e India).

En la SE 35 se registró 1 caso de dengue probable, diagnosticado por IgM, en el departamento de San Justo, Córdoba. En la SE 49, en Entre Ríos, se registró un caso probable en la localidad de Gualguay, sin antecedente de viaje. El caso fue estudiado para la detección de anticuerpos IgM con resultados positivos y se espera un segundo estudio confirmar o descartar el caso.

En la SE 52, se registraron tres casos probables en la provincia de Chaco 2 en la localidad de Presidencia Roque Sáenz Peña y 1 en la localidad de Almirante Brown.

En la provincia de Buenos Aires se registraron tres casos probables, uno en la SE 52 en la localidad de San Fernando, otro en la SE 1 en la localidad de Quilmes provincia de Buenos Aires, se registró 1 caso probable de dengue, el cual resultó positivo para el estudio de Ac IgM comercial, se trata de una mujer con antecedentes de viaje a la selva amazónica a fines de diciembre de 2011 para lo cual había recibido vacuna antimarilica y el tercero en la SE 2 en el partido de Esteban Echeverría, sin antecedente de viajes, refiere actividad laboral en puesto en feria La Salada.

¹ Incluye los descartados por laboratorio y los casos con pruebas negativas que no descartan la infección pero son interpretadas como descartadas por el contexto epidemiológico del caso.

² Probable con nexo epidemiológico con zona afectada.

En la SE 1 se notificó un caso en la localidad de Aguas Blancas provincia de Salta el cual resultó positivo para la prueba de Ac IgM comercial.

En la SE 52 se notificó un caso probable de dengue en Capital Federal.

En la SE 51 se registró un caso probable con Ac IgM comercial positivo pero se desconoce su procedencia.

Tabla 1: Total notificaciones de dengue por provincia de residencia y departamento. Argentina. SE 51 de 2011 a SE 2 de 2012.

Provincia Residencia	Departamento Residencia	Dengue CONFIRMADO	Dengue PROBABLE	En estudio	Negativos	Total general
BUENOS AIRES	ALMIRANTE BROWN	0	0	0	1	1
	ESTEBAN ECHEVERRIA	0	1	0	0	1
	LA PLATA	0	0	1	1	2
	QUILMES	0	1	0	0	1
	SAN FERNANDO	0	1	0	0	1
	SAN ISIDRO	0	1	0	0	1
	VICENTE LOPEZ	0	0	0	1	1
Total BUENOS AIRES		0	4	1	3	8
CAPITAL FEDERAL	CAPITAL FEDERAL	0	1	0	0	1
	DESCONOCIDO	0	0	1	2	3
Total CAPITAL FEDERAL		0	1	1	2	4
CHACO	ALMIRANTE BROWN	0	1	0	0	1
	COMANDANTE FERNANDEZ	0	2	12	12	26
	INDEPENDENCIA	0	0	1	2	3
	MAIPU	0	0	0	1	1
	PRESIDENCIA DE LA PLAZA	0	0	1	0	1
	QUITILUPI	0	0	1	0	1
	SAN FERNANDO	0	0	1	1	2
Total CHACO		0	3	16	16	35
CORDOBA	CAPITAL	0	0	0	1	1
	DESCONOCIDO	0	0	1	1	2
	MARCOS JUAREZ	0	0	0	1	1
Total CORDOBA		0	0	1	3	4
CORRIENTES	CAPITAL	0	0	2	3	5
	EMPEDRADO	0	0	1	0	1
	SAN MIGUEL	0	0	1	0	1
	SANTO TOME	0	0	1	1	2
Total CORRIENTES		0	0	5	4	9
JUJUY	EL CARMEN	0	0	0	3	3
	GRAL MANUEL BELGRANO	0	0	1	0	1
	LEDESMA	0	0	7	1	8
	PALPALA	0	0	2	0	2
	SANTA BARBARA	0	0	1	0	1
Total JUJUY		0	0	11	4	15
MISIONES	CAPITAL	0	0	0	5	5
	DESCONOCIDO	0	0	1	0	1
	ELDORADO	0	0	8	4	12
	IGUAZU	0	0	1	3	4
	MONTECARLO	0	0	2	3	5
SAN PEDRO	0	0	0	1	1	
Total MISIONES		0	0	12	16	28
SALTA	CAPITAL	0	0	2	3	5
	GENERAL GUEMES	0	0	1	0	1
	GENERAL SAN MARTIN	0	0	2	1	3
	ORAN	0	1	7	2	10
Total SALTA		0	1	12	6	19
SAN LUIS	GENERAL PEDERNERA	0	0	1	0	1
	LA CAPITAL	0	0	1	1	2
Total SAN LUIS		0	0	2	1	3
SANTA FE	BELGRANO	0	0	1	0	1
	DESCONOCIDO	0	0	1	0	1
	GENERAL LOPEZ	0	0	1	0	1
	GENERAL OBLIGADO	0	0	1	1	2
	IRIONDO	0	0	0	1	1
	LA CAPITAL	0	0	7	0	7
	ROSARIO	0	0	9	3	12
	SAN JAVIER	0	0	2	6	8
	SAN JERONIMO	0	0	1	0	1
SAN MARTIN	0	0	1	0	1	
VERA	0	0	3	0	3	
Total SANTA FE		0	0	27	11	38
SGO. DEL ESTERO	BANDA	0	0	0	1	1
Total SGO. DEL ESTERO		0	0	0	1	1
TUCUMAN	CAPITAL	0	0	1	1	2
	TAFI VIEJO	0	0	0	1	1
Total TUCUMAN		0	0	1	2	3
TOTAL GENERAL		0	9	89	69	167

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

Tabla 2: Total notificaciones de dengue por provincia de residencia. Argentina. 03-07-2011 al 17-01-2012

Provincia Residencia	Dengue CONFIRMADO	Dengue PROBABLE	En estudio	Descartados	Total General
BUENOS AIRES	0	4	3	21	28
CAPITAL FEDERAL	2	1	6	6	15
CORDOBA	0	1	3	4	8
ENTRE RIOS	0	1	1	10	12
SANTA FE	0	0	41	105	146
TOTAL CENTRO	2	7	54	146	209
LA RIOJA	0	0	0	1	1
SAN JUAN	0	0	0	1	1
SAN LUIS	0	0	2	1	3
TOTAL CUYO	0	0	2	3	5
CHACO	0	3	19	40	62
CORRIENTES	0	0	6	7	13
FORMOSA	0	0	0	26	26
MISIONES	0	0	25	183	208
TOTAL NEA	0	3	50	256	309
JUJUY	0	0	15	37	52
SALTA	0	1	15	75	91
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	11	11
TUCUMAN	1	0	1	10	12
TOTAL NOA	1	1	31	133	166
	3	11	137	538	689

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

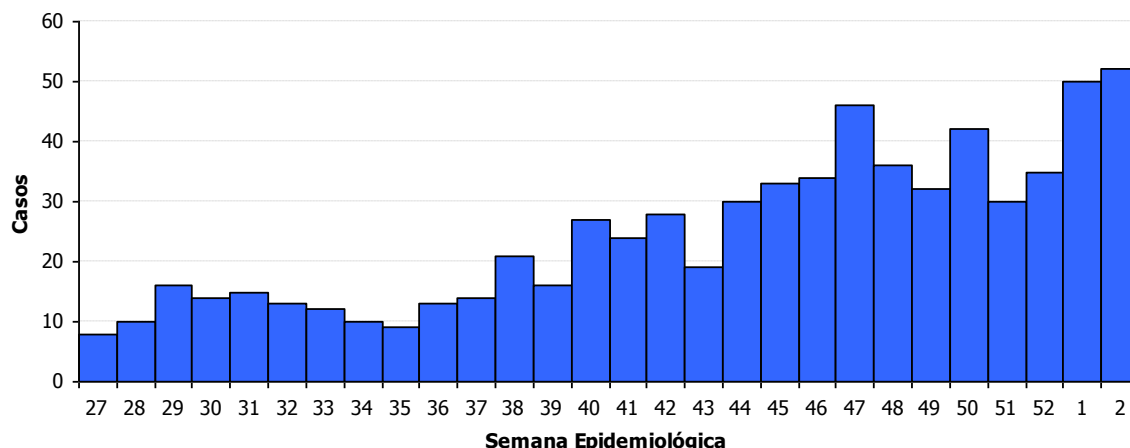
La región del NEA registró la mayor cantidad de notificaciones de casos sospechosos dentro del período analizado, con un total de 309 casos de los cuales 50 permanece en estudio y 256 fueron descartados. En la provincia de Misiones, se observó el mayor número de notificaciones del país con un total de 208. Los casos se registraron mayoritariamente en las localidades de Montecarlo, Eldorado y Posadas. La región Centro sigue al NEA en número de notificaciones, con 209 casos, registrándose el 69% en la provincia de Santa Fe.

El NOA notificó un total de 166 casos sospechosos, registrando un caso confirmado de dengue en la SE 27 en la provincia de Tucumán, con antecedentes de viaje a Paraguay. La provincia de Salta registro el 54,8% de los casos de la región.

En Cuyo notificaron 5 casos, tres en San Luis, uno en San Juan y otro en La Rioja, y el Sur no presentó notificaciones.

En el gráfico 1 se presenta el total de casos sospechosos notificados al sistema de vigilancia.

Gráfico 1: Casos estudiados de dengue entre las SE 27 de 2011 a SE 3 de 2012 según fecha de toma de muestra por SE. Argentina. N=689.

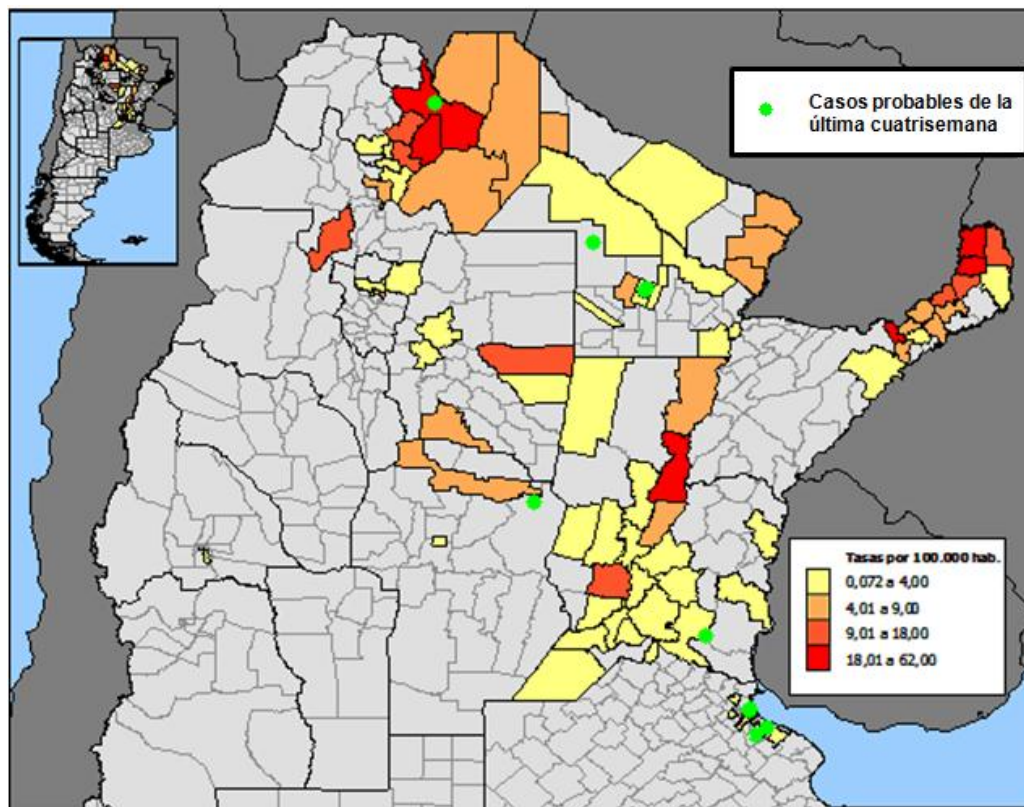


Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS-SIVILA).

Se constata que entre las SE 29 y 31 se registró un ligero aumento de casos notificados, descendiendo hasta la SE 35 para luego comenzar, desde la 36, el incremento que acompaña el aumento de la temperatura y el inicio de la temporada estival.

A continuación se presenta el mapa con las tasas de notificación (total de casos) según departamento y los casos correspondientes a cada una de las localidades de residencia.

Mapa 1: Notificaciones de dengue. Tasas por 100.000 hab. según departamento y casos probables según localidad, SE 27 de 2011 a SE 3 de 2012. Argentina.

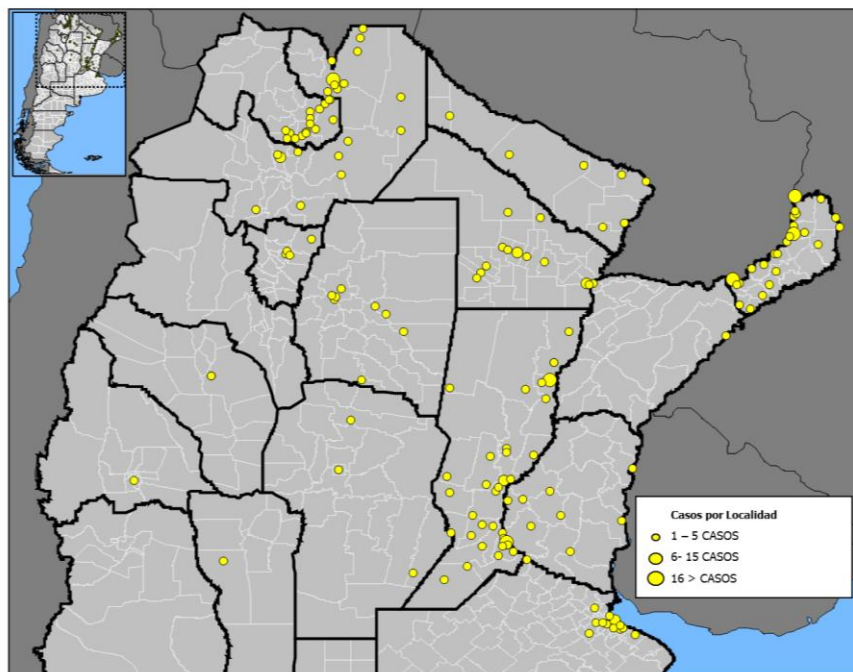


Fuente: Sistema

Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS-SIVILA).

Se observa que las Provincias de Misiones y Santa Fe presentan el mayor número de departamentos con casos notificados.

Mapa 2: Notificaciones de dengue. Casos según Localidad. SE 27 de 2011 a SE 3 de 2012. Argentina.



Fuente: SIVILA - SNVS

En el caso de Misiones, se observa como las localidades con casos sospechosos son, en su mayoría, los limítrofes con Brasil y Paraguay. Así también la localidad de San Ramón de la Nueva Orán se encuentra en zona limítrofe con Bolivia, donde existe circulación del virus.

III.6.c. Notificación en los países limítrofes

Tabla 3: Caso de dengue según país. 2011 y 2012.

PAIS	SE	Casos notificados	Casos confirmados	Serotipos	Muertes por dengue
BOLIVIA ³	SE 1	38.424	7.373	DEN 1-2-3	47
BRASIL ⁴	SE 47	742.364	742.364	DEN 1-2-3-4	650(*)
CHILE ⁵	SE 52	1	1	-	-
URUGUAY ⁶	SE 48	35	5	-	-
PARAGUAY ⁷	SE 1	108	3	DEN 1-2	-

3 U. DE EPIDEMIOLOGÍA- CNE—CENETROP- INLASA- SNIS-VE .

<http://www.sns.gob.bo/snis/default.aspx>

(**) http://www.prensa-latina.cu/index.php?option=com_content&task=view&id=464007&Itemid=1

4 Ministerio de Salud de Brasil. Secretaria de Vigilancia en Salud.

<http://portalsaude.saude.gov.br/portalsaude/noticia/3852/162/mais-de-mil-municipios-tem-planos-contradengue.html>

(*) http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/informe_dengue_2011_37_39.pdf

5 Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud. Gobierno de Chile.

<http://epi.minsal.cl/epi/html/bolets/reportes/Dengue/Informedengue.pdf>

6 Ministerio de Salud Pública. Epidemiología. Gobierno de Uruguay.

http://www.msp.gub.uy/ucepidemiologia_5428_1.html

7 Dirección General de Vigilancia de la Salud.

http://www.vigisalud.gov.py/index.php?option=com_phocadownload&view=file&id=169&Itemid=129#

BOLIVIA:

Al 12 de enero de 2012 se notificaron 38.424 casos sospechosos de dengue, de los cuales 7.373 (19%) han sido confirmados por laboratorio.

El 82 % de los casos se registraron en el departamento de Santa Cruz.

En la actualidad se encuentran circulando 3 serotipos en el país: 1, 2 y 3.

Se registraron 47 fallecidos.

En la SE 52 el Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia declaró un alerta nacional contra el dengue y una emergencia sanitaria en los departamentos de Cochabamba (148), La Paz (53) y Santa Cruz (102). Esta última es la provincia mas extensa del país y limita con los países de Brasil y Paraguay. (**)

BRASIL:

Hacia finales de noviembre de 2011, se notificaron 742.364 casos de Dengue, registrándose la circulación del virus dengue serotipo 1, 2, 3 y 4, con predominio del serotipo 1.

En tanto, en la región fronteriza con Argentina, registra circulación del virus dengue serotipo 1, 2, y 4.

CHILE:

En el transcurso del año 2011 y lo que va del 2012 se ha presentado 1 caso de dengue autóctono en la Isla de Pascua.

URUGUAY:

En Uruguay no se han confirmado casos autóctonos de este evento (Fase 0), habiéndose estudiado y descartado un total de 30 casos sospechosos. A la SE 48 han sido confirmados 5 casos de dengue importado, con antecedente de viaje a Brasil en tres de ellos y a Paraguay en dos.

PARAGUAY:

Paraguay es un país endémico para esta enfermedad aunque se siguen verificando áreas con corte de circulación viral.

Actualmente todos los ejes subnacionales notifican casos dentro de lo que se considera endémico.

Desde el 1/1/2012 al 13/1/2012 se registraron 108 casos sospechosos de dengue, de los cuales se confirmaron 3 casos (3,2 %), se descartaron 8 (8,7 %) y continúan sospechosos 97 (88,1%).

De acuerdo a los resultados del laboratorio de referencia nacional, persiste el DEN-2 como serotipo circulante predominante.

No se registraron fallecidos.

La información con la que se confeccionó este informe proviene de las notificaciones realizadas al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud de los siguientes establecimientos:

BUENOS AIRES	HOSP INTERZONAL AGUDOS Y CRONICOS SAN JUAN DE DIOS
	HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI
	HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS
	HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA PUEBLO
	HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO
	INEVH Dr. JI Maiztegui
CAPITAL FEDERAL	CTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS DR STAMBOULIAN
	HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ
	HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI
	HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU
	HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ
CHACO	HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO
	LAB AN FRANCISCA LUNA DE BOLSI
CORDOBA	DIVISION LABORATORIO CENTRAL
CORRIENTES	HOSP DR MIGUEL SUSSINI
	LABORATORIO CENTRAL
ENTRE RIOS	HOSP JUSTO JOSE DE URQUIZA
	HOSPITAL DELICIA MASVERNAT
	HOSPITAL SAN JOSE
	SANATORIO ADVENTISTA DEL PLATA
FORMOSA	LABORATORIO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
JUJUY	HOSP DR GUILLERMO PATERSON
	HOSP NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
	HOSP NUESTRA SEÑORA DEL PILAR
	HOSP PRESBITERO ESCOLASTICO ZEGADA
	HOSPITAL DR. OSCAR ORIAS
	LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA
LA RIOJA	CENTRO DE DIAG. Y TTO. DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION - CEDITET
MISIONES	HOSP BASE DE ZONA EL DORADO
	HOSP DE AREA SAMIC IGUAZU
	HOSP PUBLICO SAMIC OBERA
	HOSPITAL DE AREA PUERTO RICO
	HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA
SALTA	HOSP DEL MILAGRO
	HOSP SAN ROQUE
	HOSP SAN VICENTE DE PAUL
SAN JUAN	HOSP DR GUILLERMO RAWSON
SAN LUIS	LAB. DE SALUD PUBLICA DE LA PROV DE SAN LUIS
SANTA FE	HOSP. ANSELMO GAMEN - SAMCO
	HOSP. DR. JOSE MARIA CULLEN
	HOSP. J. B. ITURRASPE
	HOSP. ROMANG - SAMCO
	HOSPITAL RECONQUISTA
	LABORATORIO CENTRAL DE LA CIUDAD DE SANTA FE
	M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSARIO
	M - HOSPITAL ALBERDI
	P - HOSP. PROVINCIAL
SGO. DEL ESTERO	CENTRO ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOLECULARES Y METABOLICOS
TUCUMAN	HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA

III.7. Vigilancia de Hantavirus

III.7.a. Sobre los datos consignados en este apartado

Para el análisis del evento hantavirus se ha consolidado la información disponible desde la Vigilancia Clínica (SNVS-Módulo C2) y Laboratorial (SNVS-Módulo SIVILA); los datos aquí consignados son los que mejor representan la situación de hantavirus en Argentina.

En cada ocasión se explicita la fuente, ya sea una de las dos o ambas integradas.

III.7.b. Casos notificados según provincia y departamento

En la tabla 1 se presentan los casos confirmados y total notificados. Para la realización de la tabla se tuvieron en cuenta ambas estrategias, utilizando para los casos confirmados exclusivamente la información de SIVILA y para el total de notificados los datos de SIVILA y C2; el criterio utilizado fue consignar los casos de la estrategia donde más notificaciones hubo, solo las jurisdicciones de CABA, Formosa y Río Negro hubo más notificaciones en C2 que en SIVILA.

Tabla 1: Casos confirmados y total notificados de Hantavirus según provincia. SE 1 a 50. Argentina. 2011.

PROVINCIA	Confirmados	Total Notificados
Total Notificado CABA		1
Buenos Aires	6	91
Córdoba	1	5
Entre Ríos	9	192
Santa Fe	5	296
Centro	21	585
Mendoza		2
San Juan		1
Cuyo	0	3
Corrientes		2
Formosa		3
Misiones	1	3
NEA	1	8
Jujuy	12	112
Salta	22	128
NOA	34	240
Chubut	2	4
Neuquén	2	6
Río Negro	2	9
Sur	6	19
Total PAIS	62	855

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

En lo que va del año se confirmaron 62 casos de hantavirus en todo el país. Esta información, proveniente de la Vigilancia Laboratorial, coincide con la vigilancia

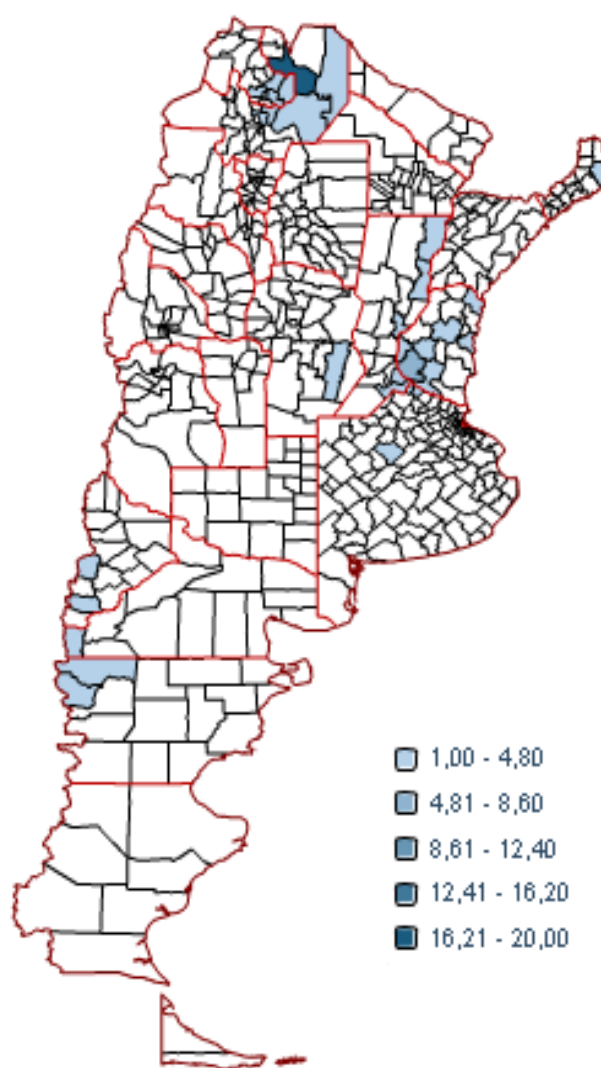
clínica, aunque existen 8 casos “confirmados” en el módulo C2 que se han omitido hasta comprobar que no se traten de duplicados.

Entre los confirmados, Salta en primer lugar y luego Jujuy son las provincias con mayor cantidad de casos, presentando más del 50% del total (34/60).

En todo el país se notificaron 855 casos sospechosos; de éstos, Santa Fe aporta el 35%, Entre Ríos el 22%, Salta el 15% y Jujuy 13%. En estas 4 jurisdicciones se agrupa el 85% del total de casos notificados.

Los departamentos con mayor número de casos confirmados de hantavirus notificados al SIVILA son Oran (Salta), San Pedro (Jujuy), Ledesma (Jujuy) y Victoria (Entre Ríos)

Mapa 1. Número de casos positivos de Hantavirus según departamento. SE 1 a 50 de 2011.

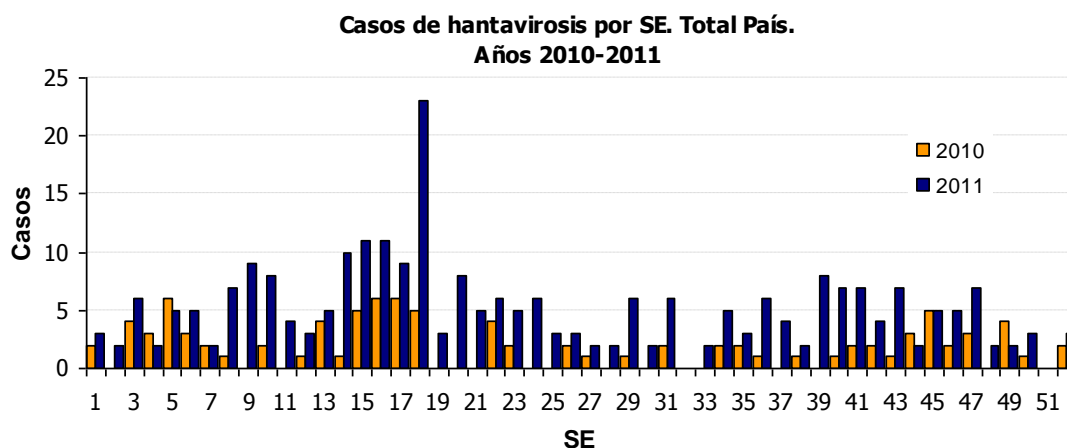


Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS SIVILA)

III.7.c. Casos notificados según SE

En el siguiente gráfico se presentan los casos semanales notificados a través del módulo C2.

Gráfico 1: Casos notificados de Hantavirrosis según Semana Epidemiológica. SE 1 a 52. Argentina. 2010 (95 casos) y 2011 (266).



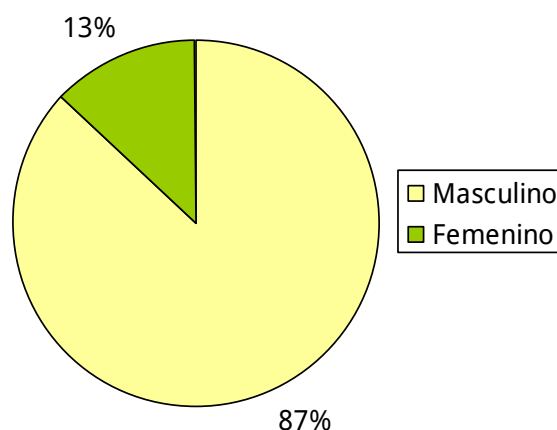
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2).

Para el 2011 se verifica la existencia de la estacionalidad que presenta esta patología; la mayor cantidad de notificaciones corresponden a las semanas de los meses de otoño y primavera. En prácticamente todas las semanas se observa que los casos notificados en 2011 superan a los de 2010.

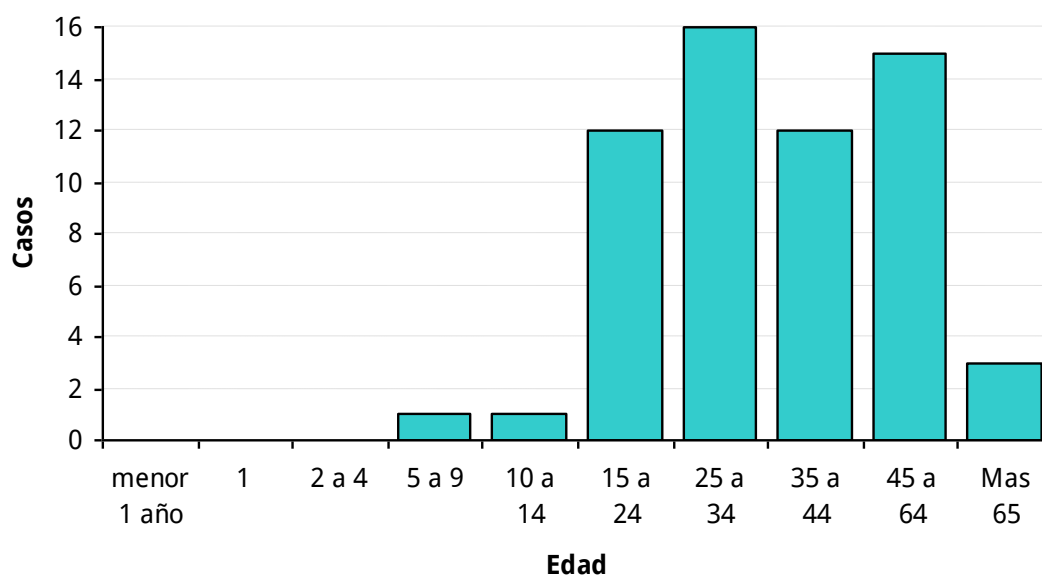
En la SE 18 se observa un pico en la notificación. De los 23 casos notificados en esa semana, 18 (78%) corresponden a la provincia de Entre Ríos. Analizando la provincia por departamento se observa que las notificaciones corresponden a la localidades de Diamante (8), Victoria (4), Paraná (3) Islas del Illicuy (2) y Federación (1).

III.7.d. Casos notificados según sexo y edad

Gráfico 2. Casos confirmados de hantavirus según sexo. SE 1 a 50. Argentina. 2011. n=62.



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

Gráfico 3. Casos confirmados de hantavirus según grupo de edad. SE 1 a 50. Argentina. 2011. n=62.

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

A partir de los datos de la vigilancia Laboratorial, se verifica que los casos confirmados corresponde a una población económicamente activa de sexo masculino.

IV. PRESENTACIÓN DE EVENTOS SELECCIONADOS

IV.1. Enfermedades gastroentéricas

IV.1.a. Diarreas

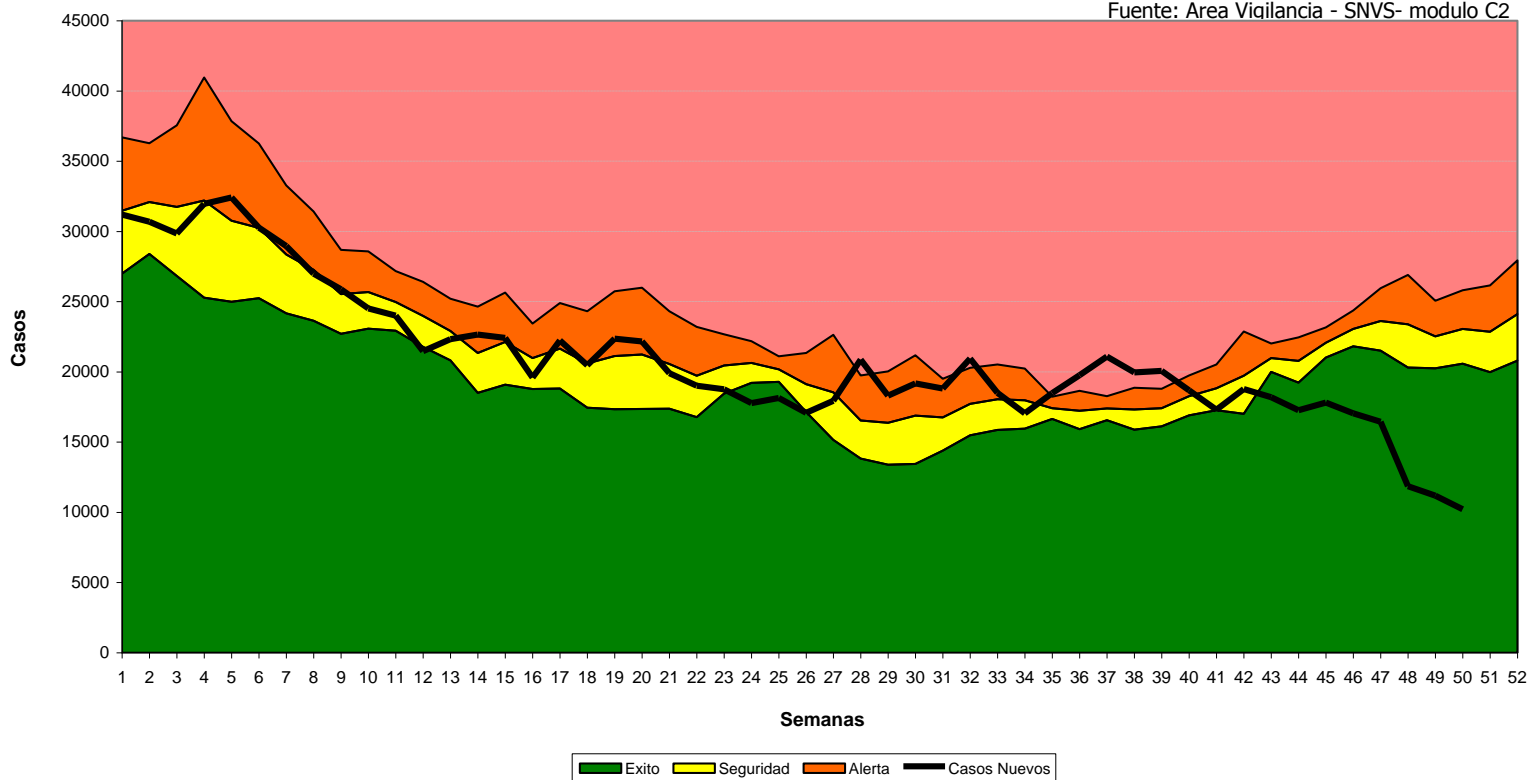
Diarreas
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.
Hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

PROVINCIA	2009		2010		2011		Diferencia tasas 2010/2011
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	15477		16917		12285		
Residentes	20425	669,52	22825	746,32	22275	728,34	-2%
Total Notificado CABA	35902		39742		34560		
Region Sanitaria I	21596	3200,70	23346	3443,91	22550	3326,48	-3%
Region Sanitaria II	9336	3568,55	10648	4051,53	9029	3435,51	-15%
Region Sanitaria III	7140	2791,18	7777	3028,99	4435	1727,35	-43%
Region Sanitaria IV	15408	2767,76	19415	3466,38	19292	3444,42	-1%
Region Sanitaria V	45284	1444,48	67067	2117,36	53762	1697,31	-20%
Region Sanitaria VI	46296	1246,40	62470	1668,44	47757	1275,49	-24%
Region Sanitaria VII	24071	1064,93	32460	1422,74	28639	1255,27	-12%
Region Sanitaria VIII	11137	967,61	23521	2025,63	18352	1580,47	-22%
Region Sanitaria IX	10616	3402,51	11664	3724,13	12300	3927,19	5%
Region Sanitaria X	2533	785,90	2575	794,53	5985	1846,69	132%
Region Sanitaria XI	17473	1502,46	18087	1539,29	18149	1544,56	0%
Region Sanitaria XII	12069	875,48	18629	1338,68	13217	949,77	-29%
Total PROV. BUENOS AIRES	222959	1468,25	297659	1943,47	253467	1654,93	-15%
Córdoba	97565	2896,30	101170	2978,50	71562	2106,83	-29%
Entre Ríos	38226	3012,34	40819	3183,99	39778	3102,79	-3%
Santa Fe	77423	2371,95	77775	2367,46	61203	1863,01	-21%
Centro	472075	1806,10	557165	2115,44	460570	1748,69	-17%
La Rioja	15198	4364,16	17651	4967,27	12248	3446,78	-31%
Mendoza	58178	3328,65	60423	3422,08	55940	3168,19	-7%
San Juan	17125	2427,78	23670	3310,27	24544	3432,50	4%
San Luis	18710	4184,38	23353	5112,68	19504	4270,02	-16%
Cuyo	109211	3361,83	125097	3799,06	112236	3408,49	-10%
Corrientes	15535	1516,24	18563	1792,29	14839	1432,73	-20%
Chaco	38464	3623,17	33310	3109,79	28848	2693,23	-13%
Formosa	20399	3724,29	19253	3464,68	11923	2145,61	-38%
Misiones	27505	2512,73	27217	2448,78	25651	2307,89	-6%
NEA	101903	2733,05	98343	2605,81	81261	2153,19	-17%
Catamarca	17393	4388,88	17480	4324,28	16263	4023,21	-7%
Jujuy	52859	7669,24	49979	7155,52	49395	7071,91	-1%
Salta	108836	8737,70	116881	9222,82	108567	8566,78	-7%
Santiago del Estero	32130	3673,99	31939	3614,77	31107	3520,61	-3%
Tucumán	73513	4922,25	73726	4877,63	67944	4495,10	-8%
NOA	284731	6059,22	290005	6086,05	273276	5734,97	-6%
Chubut	18450	3961,28	21674	4604,28	20799	4418,40	-4%
La Pampa	15055	4460,45	13556	3970,14	12629	3698,65	-7%
Neuquén	36109	6488,25	35974	6364,40	33483	5923,70	-7%
Río Negro	23224	3866,24	24102	3992,00	27382	4535,27	14%
Santa Cruz	10155	4415,12	13025	5564,17	14754	6302,78	13%
Tierra del Fuego	7315	5630,00	7250	5422,83	12320	9215,07	70%
Sur	110308	4753,77	115581	4920,52	121367	5166,84	5%
Total PAIS	1078228	2686,54	1186191	2927,50	1048710	2588,20	-12%

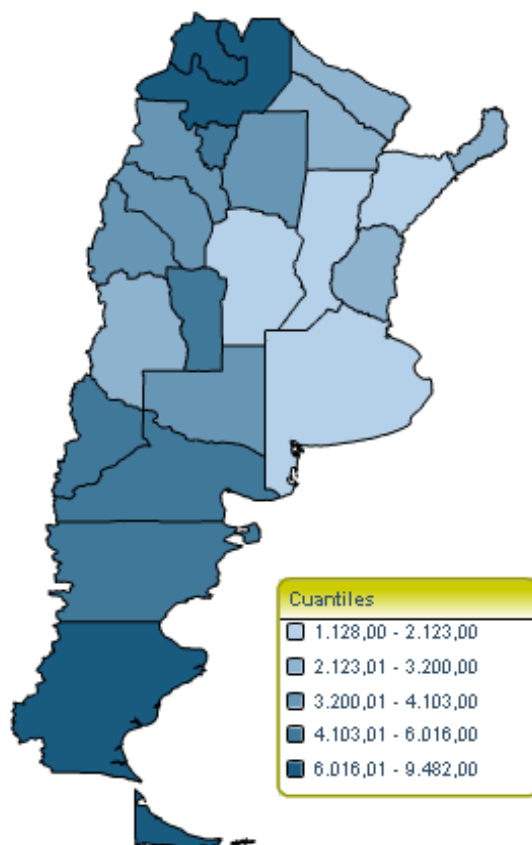
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Corredor Endémico Semanal de 2011 Diarreas . Argentina Históricos de 5 años: 2006 a 2010

Fuente: Area Vigilancia - SNVS- modulo C2



Mapa: Tasas de diarrea por 100.000 hab.
Total país. SE 1 a 50- Año 2011. Argentina



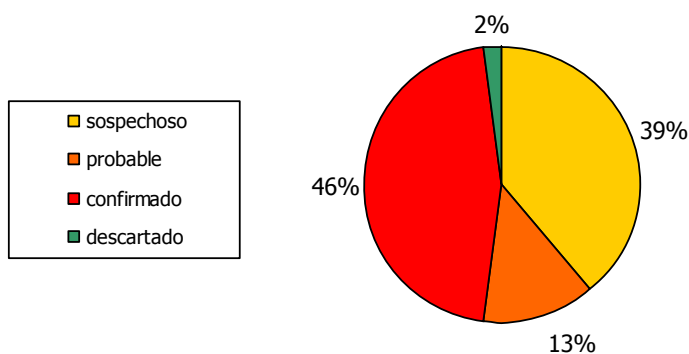
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

IV.1.b. Triquinosis

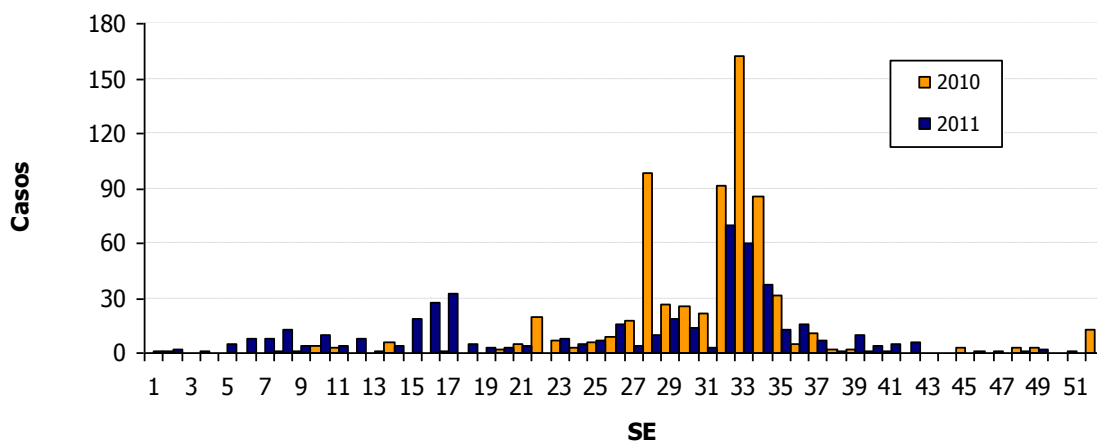
Triquinosis
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

PROVINCIA	2009		2010		2011		Criterio Epi 2011			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Total Notificado CABA	2		1							
Buenos Aires	110	0,72	67	0,44	73	0,48	42	7	21	3
Córdoba	28	0,83	9	0,26	131	3,86	2	30	99	
Entre Ríos	3	0,24	54	4,21	6	0,47	2			4
Santa Fe	17	0,52	47	1,43	110	3,35	87	7	16	
Centro	160	0,61	178	0,68	320	1,21	133	44	136	7
Mendoza	3	0,17	413	23,39	111	6,29	no informa criterios			
San Juan	1	0,14								
San Luis	49	10,96	12	2,63	31	6,79	1		30	
Cuyo	53	1,63	425	12,91	142	4,31	1	0	30	0
Corrientes	0		0		1	0,10			1	
Chaco	0		4	0,37						
NEA	0		4	0,11	1	0,03	0	0	1	0
Santiago del Estero	0		0		10	1,13	6	3	1	
NOA	0		0		10	0,21	6	3	1	0
Chubut	1	0,21								
La Pampa	12	3,56	56	16,40	1	0,29	1			
Neuquén	1	0,18	1	0,18	3	0,53	1		2	
Río Negro	0		0		1	0,17	1			
Tierra del Fuego	3	2,31	0		2	1,50		2		
Sur	17	0,73	57	2,43	7	0,30	3	2	2	0
Total PAIS	230	0,57	664	1,64	480	1,18	143	49	170	7

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



Casos de Triquinosis por SE. Total país. Años 2010-2011



IV.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

IV.2.a. Alacranismo

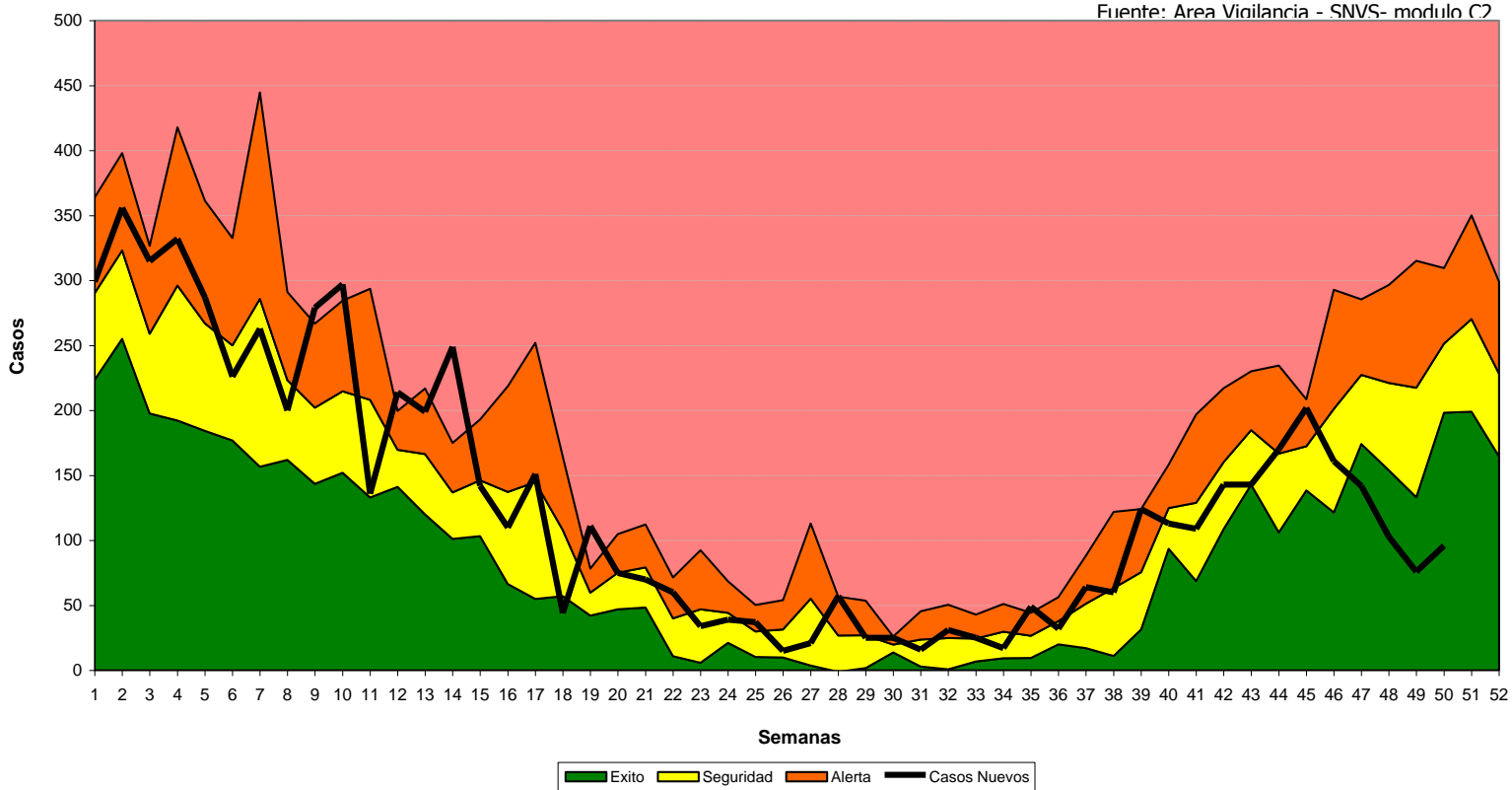
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.
Hasta la 50° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

PROVINCIA	2009		2010		2011		Diferencia tasas 2010/2011
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Total Notificado CABA	2		2		1		
Buenos Aires	40	0,26	40	0,26	20	0,13	-50%
Córdoba	1362	40,43	1459	42,95	1139	33,53	-22%
Entre Ríos	185	14,58	282	22,00	263	20,51	-7%
Santa Fe	1166	35,72	1311	39,91	1028	31,29	-22%
Centro	2755	10,54	3094	11,75	2451	9,31	-21%
La Rioja	705	202,44	574	161,53	447	125,79	-22%
Mendoza	27	1,54	20	1,13	9	0,51	-55%
San Juan	17	2,41	20	2,80	16	2,24	-20%
San Luis	7	1,57	6	1,31	23	5,04	283%
Cuyo	756	23,27	620	18,83	495	15,03	-20%
Corrientes	115	11,22	251	24,23	167	16,12	-33%
Chaco	303	28,54	158	14,75	123	11,48	-22%
Formosa	74	13,51	47	8,46	66	11,88	40%
Misiones	97	8,86	116	10,44	134	12,06	16%
NEA	589	15,80	572	15,16	490	12,98	-14%
Catamarca	569	143,58	543	134,33	631	156,10	16%
Jujuy	557	80,81	390	55,84	283	40,52	-27%
Salta	59	4,74	201	15,86	248	19,57	23%
Santiago del Estero	380	43,45	772	87,37	829	93,82	7%
Tucumán	952	63,74	1148	75,95	1109	73,37	-3%
NOA	2517	53,56	3054	64,09	3100	65,06	2%
Chubut	5	1,07	2	0,42487	2	0,42487	
La Pampa	8	2,37	2	0,58574			
Neuquén	8	1,44	2	0,35	6	1,06	200%
Sur	21	0,91	6	0,26	8	0,34	33%
Total PAIS	6638	16,54	7346	18,13	6544	16,15	-11%

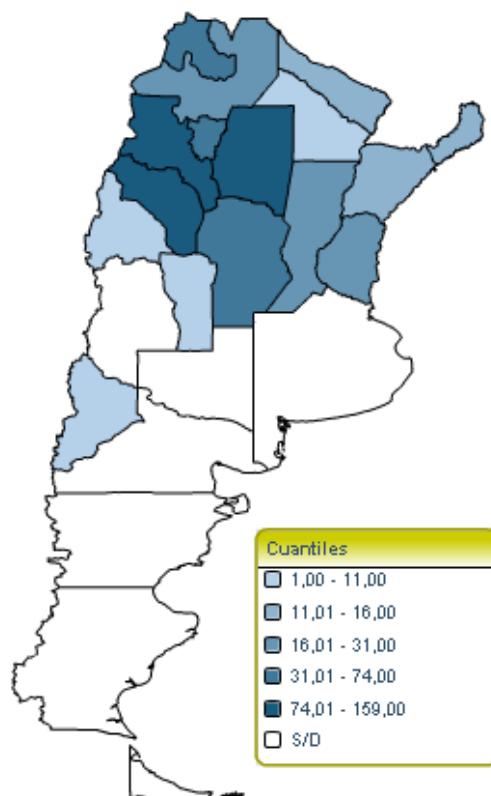
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Corredor Endémico Semanal de 2011 Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Alacranismo. Argentina Históricos de 5 años: 2006 a 2010

Fuente: Area Vigilancia - SNVS- modulo C2



**Mapa: Tasas de Alacranismo por 100.000 hab.
Total país. SE 1 a 50- Año 2011. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

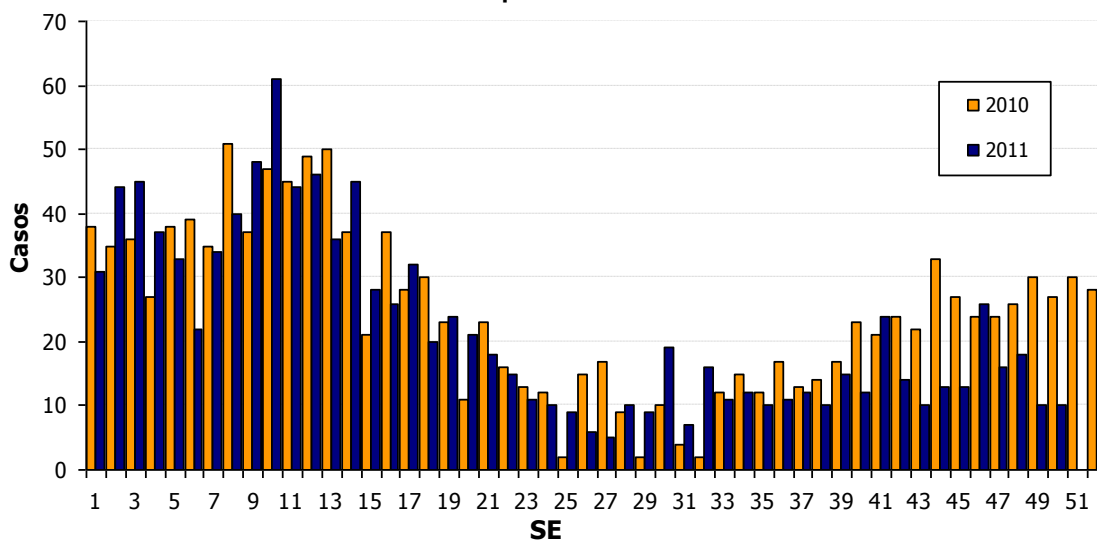
IV.2.b. Aracnoidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 50° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

PROVINCIA	2009		2010		2011		Diferencia tasas
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Total Notificado CABA	1						
Buenos Aires	121	0,80	109	0,71	112	0,73	3%
Córdoba	224	6,65	166	4,89	132	3,89	-20%
Entre Ríos	6	0,47	7	0,55	12	0,94	71%
Santa Fe	27	0,83	21	0,64	11	0,33	-48%
Centro	379	1,45	303	1,15	267	1,01	-12%
La Rioja	57	16,37	63	17,73	46	12,95	-27%
Mendoza	151	8,64	95	5,38	65	3,68	-32%
San Juan	19	2,69	16	2,24	13	1,82	-19%
San Luis	24	5,37	22	4,82	26	5,69	18%
Cuyo	251	7,73	196	5,95	150	4,56	-23%
Corrientes	3	0,29	3	0,29	2	0,19	-33%
Chaco	41	3,86	33	3,08	16	1,49	-52%
Formosa	23	4,20	40	7,20	21	3,78	-48%
Misiones	114	10,41	164	14,76	130	11,70	-21%
NEA	181	4,85	240	6,36	169	4,48	-30%
Catamarca	38	9,59	26	6,43	65	16,08	150%
Jujuy	9	1,31	16	2,29	11	1,57	-31%
Salta	15	1,20	21	1,66	25	1,97	19%
Santiago del Estero	190	21,73	333	37,69	290	32,82	-13%
Tucumán	32	2,14	31	2,05	64	4,23	106%
NOA	284	6,04	427	8,96	455	9,55	7%
Chubut	4	0,86	5	1,06	1	0,21	-80%
La Pampa	3	0,89	3	0,88	5	1,46	67%
Neuquén	19	3,41	21	3,72	31	5,48	48%
Río Negro	43	7,16	25	4,14	21	3,48	-16%
Santa Cruz	1	0,43					
Sur	70	3,02	54	2,30	58	2,47	7%
Total PAIS	1165	2,90	1220	3,01	1099	2,71	-10%

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

Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Aracnoidismo por SE. Total país. Años 2010-2011.



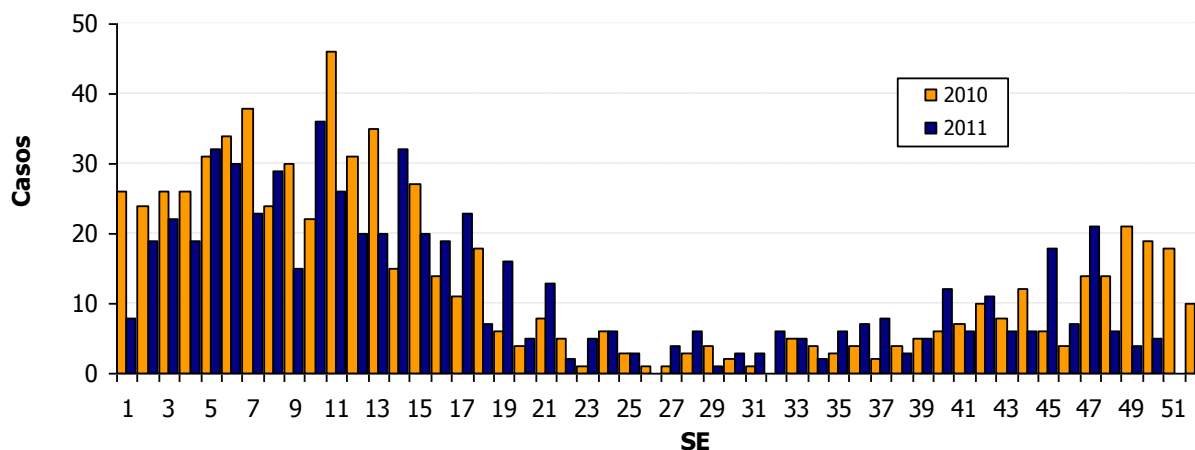
IV.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

PROVINCIA	2009		2010		2011		Diferencia tasas 2010/2011
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Total Notificado CABA	1						
Buenos Aires	6	0,04	7	0,05	6	0,04	-14%
Córdoba	32	0,95	25	0,74	11	0,32	-56%
Entre Ríos	10	0,79	21	1,64	39	3,04	86%
Santa Fe	29	0,89	57	1,74	29	0,88	-49%
Centro	78	0,30	110	0,42	85	0,32	-23%
La Rioja	10	2,87	10	2,81	11	3,10	10%
Mendoza	8	0,46	4	0,23	1	0,06	-75%
San Juan	2	0,28	4	0,56			-100%
San Luis	20	4,47	9	1,97	20	4,38	122%
Cuyo	40	1,23	27	0,82	32	0,97	19%
Corrientes	19	1,85	17	1,64	6	0,58	-65%
Chaco	59	5,56	45	4,20	36	3,36	-20%
Formosa	49	8,95	56	10,08	44	7,92	-21%
Misiones	204	18,64	145	13,05	124	11,16	-14%
NEA	331	8,88	263	6,97	210	5,56	-20%
Catamarca	4	1,01	3	0,74	20	4,95	567%
Jujuy	12	1,74	25	3,58	8	1,15	-68%
Salta	69	5,54	48	3,79	47	3,71	-2%
Santiago del Estero	113	12,92	158	17,88	167	18,90	6%
Tucumán	42	2,81	32	2,12	39	2,58	22%
NOA	240	5,11	266	5,58	281	5,90	6%
Chubut	3	0,64	3	0,64			
La Pampa	0		2	0,59			-100%
Neuquén	1	0,18	0		3	0,53	
Sur	4	0,17	5	0,21	3	0,13	-40%
Total PAIS	693	1,73	671	1,66	611	1,51	-9%

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

Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Ofidismo por SE. Total país.
Años 2010-2011.



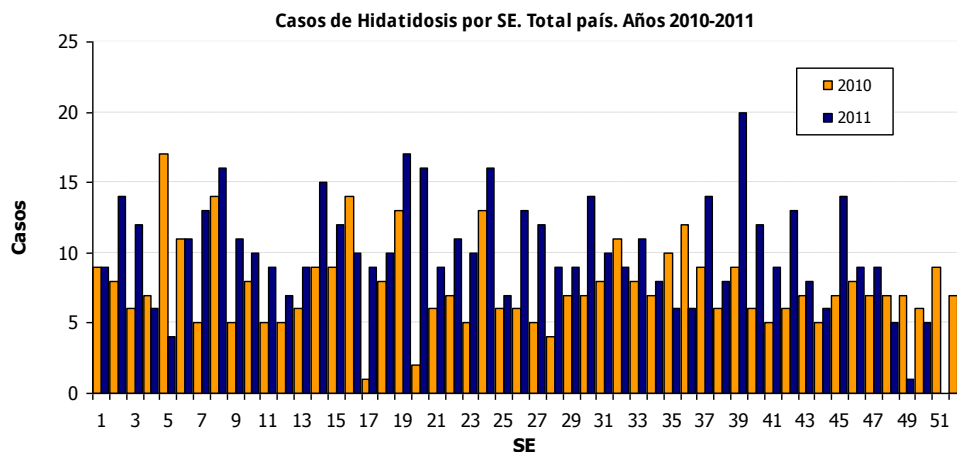
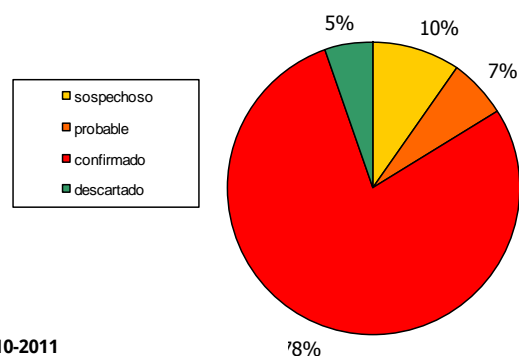
IV.3. Enfermedades zoonóticas

IV.3.a. Hidatidosis

Hidatidosis
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

PROVINCIA	2009		2010		2011		Criterio Epi 2011			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Total Notificado CABA	7		17		12		3		9	
Buenos Aires	50	0,33	45	0,29	66	0,43	9	2	54	1
Córdoba	5	0,15	15	0,44	17	0,50		17		
Entre Ríos	13	1,02	26	2,03	25	1,95	2		23	
Santa Fe	3	0,09	5	0,15	4	0,12	3			1
Centro	78	0,30	108	0,41	124	0,47	17	19	86	2
La Rioja	0		3	0,84	7	1,97			7	
Mendoza	39	2,23	24	1,36	33	1,87	no informa criterios			
San Juan	8	1,13	11	1,54	13	1,82	1		12	
San Luis	9	2,01	1	0,22	5	1,09			5	
Cuyo	56	1,72	39	1,18	58	1,76	1	0	24	0
Corrientes	7	0,68	6	0,58	15	1,45	3	3	9	
Chaco	0		0		1	0,09			1	
Formosa	2	0,37	10	1,80	2	0,36	2			
Misiones	1	0,09								
NEA	10	0,27	16	0,42	18	0,48	5	3	10	0
Catamarca	3	0,76	1	0,25	12	2,97	3		9	
Jujuy	10	1,45	5	0,72	6	0,86	3	2	1	
Salta	22	1,77	31	2,45	44	3,47	2	1	41	
Santiago del Estero	12	1,37	18	2,04	30	3,40		1	29	
Tucumán	12	0,80	17	1,12	14	0,93	1	2	11	
NOA	59	1,26	72	1,51	106	2,22	9	6	91	0
Chubut	52	11,16	67	14,23	59	12,53	2		57	
La Pampa	3	0,89	2	0,59	36	10,54	9	1	3	23
Neuquén	45	8,09	47	8,32	85	15,04	1		84	
Río Negro	53	8,82	13	2,15	7	1,16			7	
Santa Cruz	11	4,78	15	6,41	13	5,55	2	3	8	
Tierra del Fuego	0		0		7	5,24			7	
Sur	164	7,07	144	6,13	207	8,81	14	4	166	23
Total PAIS	367	0,91	379	0,94	513	1,27	46	32	377	25

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

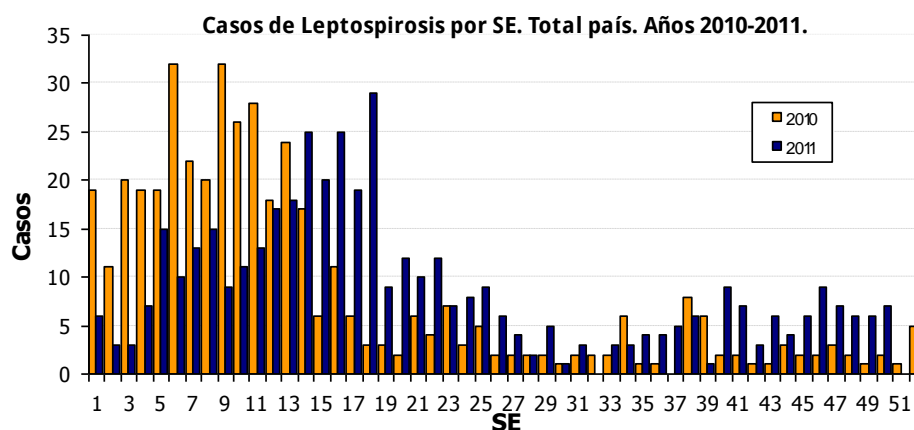
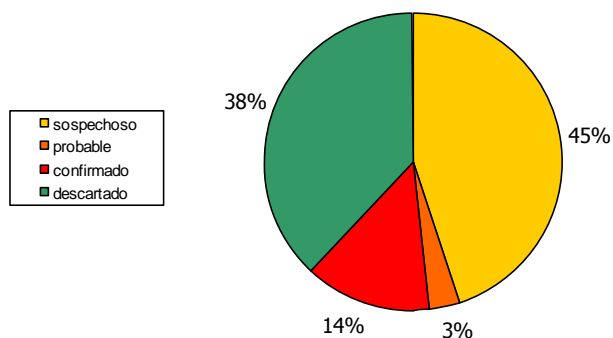


IV.3.b. Leptospirosis

Leptospirosis
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 50° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

PROVINCIA	2009		2010		2011		Criterio Epi 2011			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Total Notificado CABA	4		10		1		1			
Buenos Aires	13	0,09	65	0,42	49	0,32	32	4	4	9
Córdoba	2	0,06	1	0,03	4	0,12	4			
Entre Ríos	25	1,97	84	6,55	235	18,33	48	1	35	151
Santa Fe	20	0,61	246	7,49	134	4,08	107	9	16	2
Centro	64	0,24	406	1,54	423	1,61	192	14	55	162
San Luis	0		0		1	0,22			1	
Cuyo	0		0		1	0,03			1	
Corrientes	0		3	0,29						
Chaco	0		1	0,09	1	0,09			1	
Formosa	1	0,0914	0		1	0,09	1			
Misiones	1	0,0268	4	0,106	2	0,05		1		
NEA	0		0		1	0,25	1	1	1	0
Catamarca	1	0,1451	1	0,14						
Jujuy	2	0,16	0		2	0,1578	2			
Salta	3	0,06	1	0,021	3	0,06			3	
NOA	0		7	2,05	7	2,05	2	0	3	0
La Pampa	1	0,1797	2	0,35	6	1,06	2			5
Neuquén	0		1	0,17						
Sur	1	0,04	10	0,43	13	0,55	2	0	0	5
Total PAIS	69	0,17	421	1,04	442	1,09	197	15	60	167

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

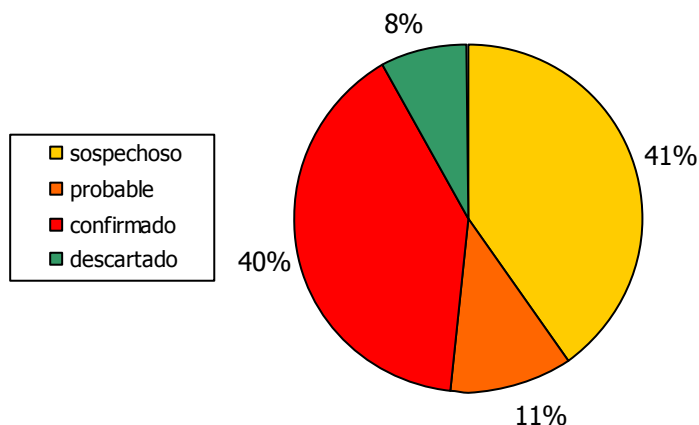


IV.3.c. Psitacosis

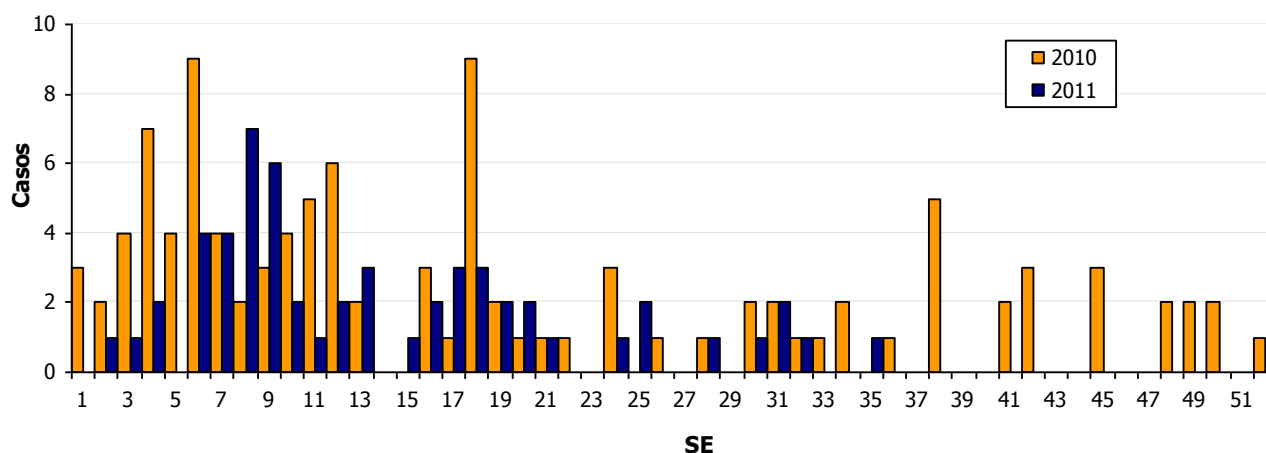
Psitacosis
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.
Hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

PROVINCIA	2009		2010		2011		Criterio Epi 2011			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Total Notificado CABA	11		9		7		7			
Buenos Aires	20	0,13	21	0,14	18	0,12	7	3	8	
Córdoba	8	0,24	3	0,09	2	0,06	1	1		
Entre Ríos	0		15	1,17	15	1,17	4	1	8	2
Santa Fe	3	0,09	6	0,18	2	0,06	2			
Centro	42	0,16	54	0,21	44	0,17	21	5	16	2
La Rioja	0		0		1	0,28				1
Mendoza	0		2	0,11	1	0,06	no informa criterios			
San Juan	0		0		4	0,56	1		2	1
Cuyo	0		2	0,06	6	0,18	1	0	2	2
Jujuy	3	0,44	18	2,58	3	0,43	1		2	
Salta	0		1	0,08	2	0,16		2		
Tucumán	0		0		1	0,07				1
NOA	3	0,06	19	0,40	6	0,13	1	2	2	1
La Pampa	0		7	2,05	6	1,76	1		5	
Neuquén	0		21	3,72						
Santa Cruz	0		3	1,28	1	0,43	1			
Sur	0		31	1,32	7	0,30	2	0	5	0
Total PAIS	45	0,11	106	0,26	63	0,16	25	7	25	5

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



Casos de Psitacosis por SE. Total país. Años 2010-2011.



IV.4. Intoxicaciones

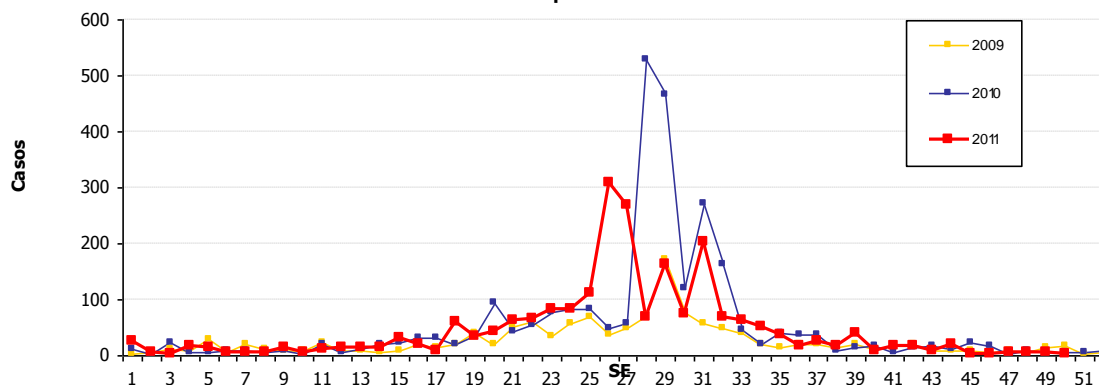
IV.4.a. Monóxido de carbono

Intoxicación Por Monóxido De Carbono
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

PROVINCIA	2009		2010		2011		Diferencia tasas
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	9		13		7		
Residentes	109	3,57	122	3,99	147	4,81	20%
Total Notificado CABA	118		135		154		
Region Sanitaria I	42	6,22	95	14,01	48	7,08	-49%
Region Sanitaria II	6	2,29	11	4,19	10	3,80	-9%
Region Sanitaria III	3	1,17	0		9	3,51	
Region Sanitaria IV	17	3,05	13	2,32	20	3,57	54%
Region Sanitaria V	20	0,64	62	1,96	52	1,64	-16%
Region Sanitaria VI	0		111	2,96	82	2,19	-26%
Region Sanitaria VII	23	1,02	46	2,02	60	2,63	30%
Region Sanitaria VIII	17	1,48	89	7,66	92	7,92	3%
Region Sanitaria X	17	5,45	36	11,49	35	11,17	-3%
Region Sanitaria IX	0		0		3	0,93	
Region Sanitaria XI	51	4,39	42	3,57	60	5,11	43%
Region Sanitaria XII	2	0,15	24	1,72	9	0,65	-63%
Total PROV. BUENOS AIRES	198	1,30	529	3,45	480	3,13	-9%
Córdoba	183	5,43	237	6,98	174	5,12	-27%
Entre Ríos	14	1,10	42	3,28	38	2,96	-10%
Santa Fe	18	0,55	31	0,94	24	0,73	-23%
Centro	531	2,03	974	3,70	870	3,30	-11%
La Rioja	9	2,5844	110	30,96	21	5,91	-81%
Mendoza	164	9,38	202	11,44	185	10,48	-8%
San Juan	70	9,92	300	41,96	186	26,01	-38%
Cuyo	243	7,48	612	18,59	392	11,90	-36%
Corrientes	5	0,49	12	1,16	9	0,87	-25%
Formosa	6	1,10	5	0,8998	9	1,62	80%
Misiones	91	8,31	14	1,26	27	2,43	93%
NEA	102	2,74	31	0,82	45	1,19	45%
Catamarca	71	17,92	166	41,07	95	23,50	-43%
Salta	80	6,42	229	18,07	84	6,63	-63%
Santiago del Estero	64	7,32	143	16,18	135	15,28	-6%
Tucumán	0		206	13,629	138	9,13	-33%
NOA	215	4,58	744	15,61	452	9,49	-39%
Chubut	33	7,09	120	25,49	147	31,228	23%
Neuquén	99	17,79	87	15,39	164	29,01	89%
Río Negro	65	10,82	88	14,58	100	16,56	14%
Santa Cruz	30	13,04	48	20,51	53	22,64	10%
Tierra del Fuego	16	12,31	4	2,99	49	36,65	
Sur	243	10,47	347	14,77	513	21,84	48%
Total PAIS	1334	3,32	2708	6,68	2272	5,61	-16%

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

Casos por semana de Intoxicación por monóxido de carbono.
Total país. Años 2009 a 2011.

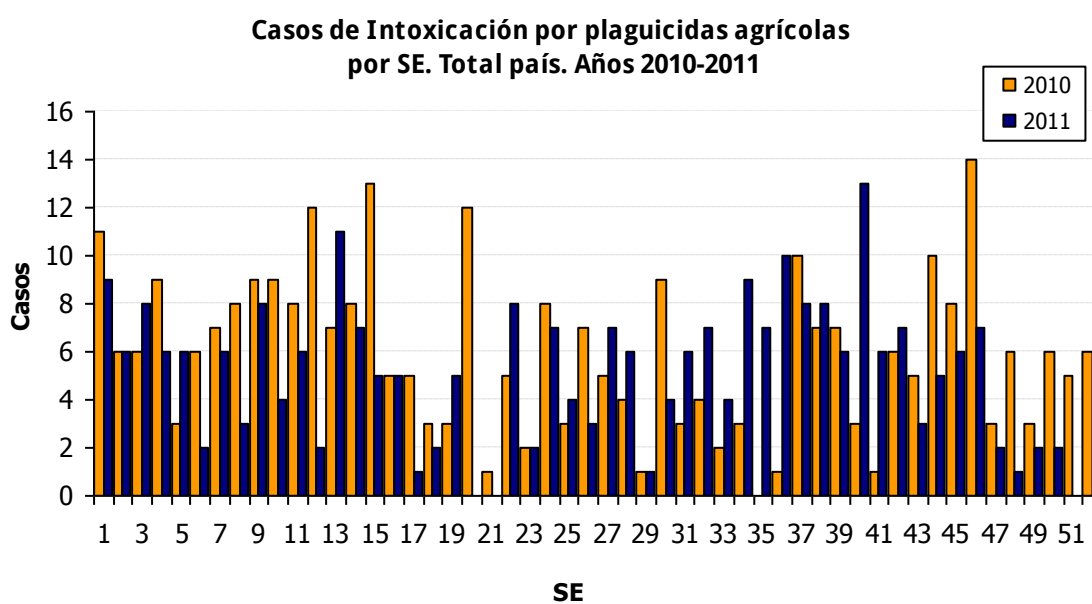


IV.4.b. Plaguicidas agrícolas

Intoxicación Por Plaguicidas Agrícolas
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.
Hasta la 50° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

PROVINCIA	2009		2010		2011	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Buenos Aires	8		11		27	
Córdoba	37	1,10	28	0,82	11	0,32
Entre Ríos	2	0,16	3	0,23	2	0,16
Santa Fe	9	0,28	25	0,76	5	0,1522
Centro	56	0,21	67	0,25	45	0,17
Mendoza	0		118	6,68	82	4,64
San Juan	4	0,57	1	0,13985	6	0,84
Cuyo	4	0,12	119	3,61	88	2,67
Corrientes	9	0,88	7	0,68	6	0,58
Formosa	3	0,54772	1	0,18		
Misiones	51	4,66	91	8,19	92	8,28
NEA	63	1,69	99	2,62	98	2,60
Catamarca	11	2,78	2	0,49	3	0,74
Salta	0		1	0,08	3	0,23672
Santiago del Estero	3	0,34	1	0,11	1	0,11318
Tucumán	0		2	0,13232	12	0,79
NOA	14	0,30	6	0,13	19	0,40
Chubut	0		0		5	1,06
Neuquén	11	1,98	6	1,06	6	1,06
Río Negro	1	0,17	0		2	0,33
Sur	12	0,52	6	0,26	13	0,55
Total PAIS	149	0,37	297	0,73	263	0,65

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



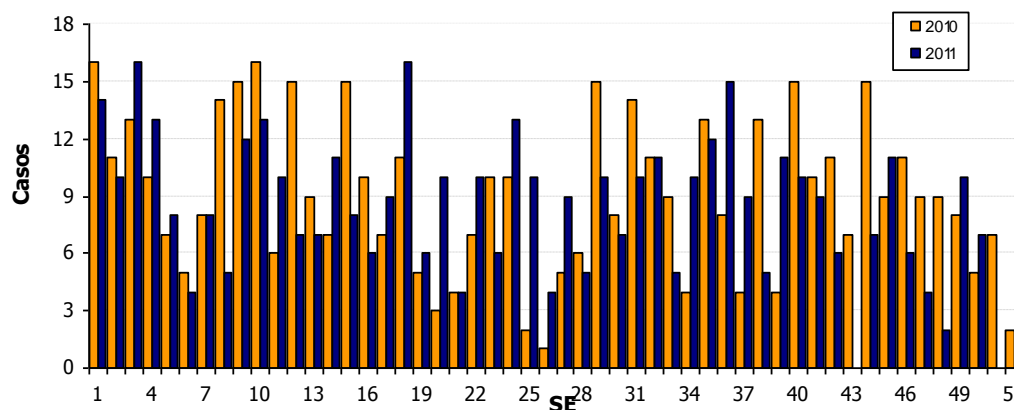
IV.4.c. Plaguicidas de uso doméstico

Intoxicación Por Plaguicidas De Uso Domestico
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 50° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

PROVINCIA	2009		2010		2011	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	0		2		2	
Residentes	5	0,16	4	0,13	13	0,43
Total Notificado CABA	5		6		15	
Region Sanitaria I	11	1,63	13	1,92	20	2,95
Region Sanitaria II	3	1,15	3	1,14	1	0,38
Region Sanitaria III	2	0,78	2	0,78	2	0,78
Region Sanitaria IV	1	0,18	2	0,36	10	1,79
Region Sanitaria V	13	0,41	22	0,69	22	0,69
Region Sanitaria VI	2	0,05	16	0,43	18	0,48
Region Sanitaria VII	8	0,35	12	0,53	11	0,48
Region Sanitaria VIII	7	0,61	6	0,52	7	0,60
Region Sanitaria IX	2	0,64	8	2,55	10	3,19
Region Sanitaria X	5	1,55	0		1	0,31
Region Sanitaria XI	15	1,29	26	2,21	19	1,62
Region Sanitaria XII	0		1	0,07		
Total PROVINCIA BUENOS AIRES	69	0,45	111	0,72	121	0,79
Córdoba	146	4,33	125	3,68	65	1,91
Entre Ríos	16	1,26	23	1,79	48	3,74
Santa Fe	8	0,25	16	0,49	24	0,73
Centro	244	0,93	281	1,07	273	1,04
La Rioja	2	0,57	0		1	0,281416
San Juan	2	0,28	8	1,12	17	2,38
Cuyo	4	0,12	8	0,24	18	0,55
Corrientes	9	0,88	5	0,48	1	0,096552
Formosa	3	0,55	6	1,08	1	0,18
Misiones	22	2,01	27	2,43	15	1,35
NEA	34	0,91	38	1,01	17	0,45
Catamarca	56	14,13	71	17,56	49	12,12
Salta	44	3,53	25	1,97	7	0,55
Santiago del Estero	5	0,57	3	0,34	8	0,91
Tucumán	0		19	1,26	47	3,11
NOA	105	2,23	118	2,48	111	2,33
Chubut	0		0		2	0,42
Río Negro	7	1,17	14	2,32	9	1,49
Santa Cruz	0		1	0,43	1	0,43
Sur	7	0,30	15	0,64	12	0,51
Total PAIS	394	0,98	460	1,14	431	1,06

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

Casos de Intoxicación por plaguicidas de uso doméstico por SE. Total país.
Años 2010-2011



IV.5. Infecciones de transmisión sexual

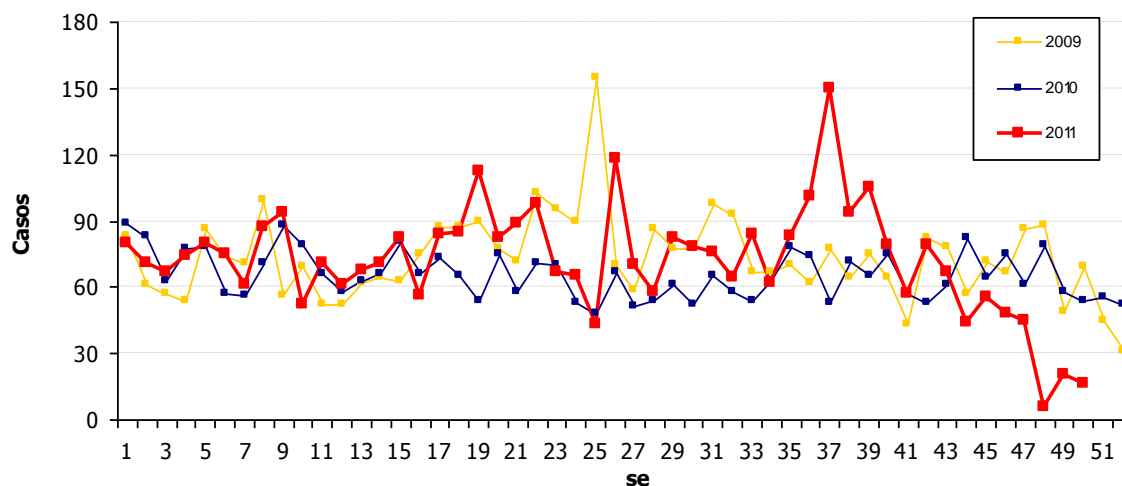
IV.5.a. Sífilis temprana y sin especificar

Sífilis Temprana Y Sin Especificar
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 50° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

PROVINCIA	2009		2010		2011		Diferencia tasas
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Total Notificado CABA	957		729		667		
Buenos Aires	746	4,91	994	6,49	1134	7,40	14%
Córdoba	261	7,75	380	11,19	289	8,51	-24%
Entre Ríos	14	1,10	16	1,25	39	3,04	144%
Santa Fe	377	11,55	256	7,79	179	5,45	-30%
Centro	2355	9,01	2375	9,02	2308	8,76	-3%
La Rioja	102	29,29	84	23,64	98	27,58	17%
Mendoza	120	6,87	118	6,68	148	8,38	25%
San Juan	6	0,85	6	0,84	40	5,59	
San Luis	8	1,79	9	1,97	6	1,31	-33%
Cuyo	236	7,26	217	6,59	292	8,87	35%
Corrientes	51	4,98	72	6,95	69	6,66	-4%
Chaco	35	3,30	30	2,80	31	2,89	3%
Formosa	367	67,00	113	20,33	169	30,41	50%
Misiones	159	14,53	70	6,30	178	16,02	154%
NEA	612	16,41	285	7,55	447	11,84	57%
Catamarca	16	4,04	21	5,20	126	31,17	
Jujuy	120	17,41	50	7,16	37	5,30	-26%
Salta	152	12,20	159	12,55	188	14,83	18%
Santiago del Estero	106	12,12	97	10,98	72	8,15	-26%
Tucumán	72	4,82	48	3,18	65	4,30	35%
NOA	466	9,92	375	7,87	488	10,24	30%
Chubut	1	0,2147	2	0,42	26	5,52	
La Pampa	8	2,37	4	1,17	3	0,878609	-25%
Neuquén	16	2,87	8	1,42	10	1,77	25%
Río Negro	19	3,16	18	2,98	22	3,64	22%
Santa Cruz	18	7,83	10	4,27	15	6,41	50%
Tierra del Fuego	0		0		5	3,74	
Sur	62	2,67	42	1,79	81	3,45	93%
Total PAIS	3731	9,30	3294	8,13	3616	8,92	10%

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

Casos de Sífilis temprana y sin especificar por SE.
Total país. 2009-2011



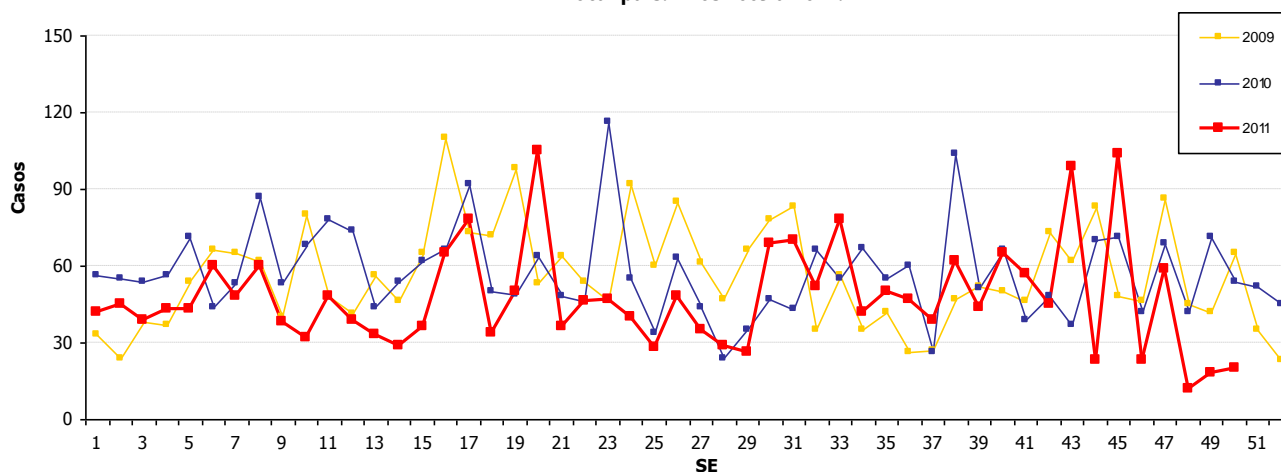
IV.5.b. Supuración genital gonocócica

Supuración Genital Gonocócica
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

PROVINCIA	2009		2010		2011		Diferencia tasas
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Total Notificado CABA	62		75		65		
Buenos Aires	156	1,03	489	3,19	350	2,29	-28%
Córdoba	72	2,14	70	2,06	74	2,18	6%
Entre Ríos	152	11,98	256	19,97	101	7,88	-61%
Santa Fe	144	4,41	139	4,23	83	2,53	-40%
Centro	586	2,24	1029	3,91	673	2,56	-35%
La Rioja	34	9,76	31	8,72	13	3,66	-58%
Mendoza	16	0,92	11	0,62	23	1,30	109%
San Juan	27	3,83	77	10,77	96	13,43	25%
San Luis	21	4,70	12	2,63	9	1,97	-25%
Cuyo	98	3,02	131	3,98	141	4,28	8%
Corrientes	131	12,79	98	9,46	86	8,30	-12%
Chaco	417	39,28	422	39,40	466	43,51	10%
Formosa	165	30,12	232	41,75	157	28,25	-32%
Misiones	929	84,87	518	46,61	322	28,97	-38%
NEA	1642	44,04	1270	33,65	1031	27,32	-19%
Catamarca	57	14,38	101	24,99	134	33,15	33%
Jujuy	65	9,43	58	8,30	20	2,86	-66%
Salta	195	15,66	229	18,07	196	15,47	-14%
Santiago del Estero	74	8,46	102	11,54	77	8,71	-25%
Tucumán	62	4,15	67	4,43	50	3,31	-25%
NOA	453	9,64	557	11,69	477	10,01	-14%
Chubut	0		0		6	1,27	
La Pampa	3	0,89	4	1,17	1	0,29	-75%
Neuquén	42	7,55	26	4,60	22	3,89	-15%
Río Negro	21	3,50	45	7,45	21	3,48	-53%
Santa Cruz	17	7,39	2	0,85	8	3,42	300%
Tierra del Fuego	1	0,77					
Sur	84	3,62	77	3,28	58	2,47	-25%
Total PAIS	2863	7,13	3064	7,56	2380	5,87	-22%

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

Casos por semana de Supuración genital Gonocócica.
Total país. Años 2009 a 2011.



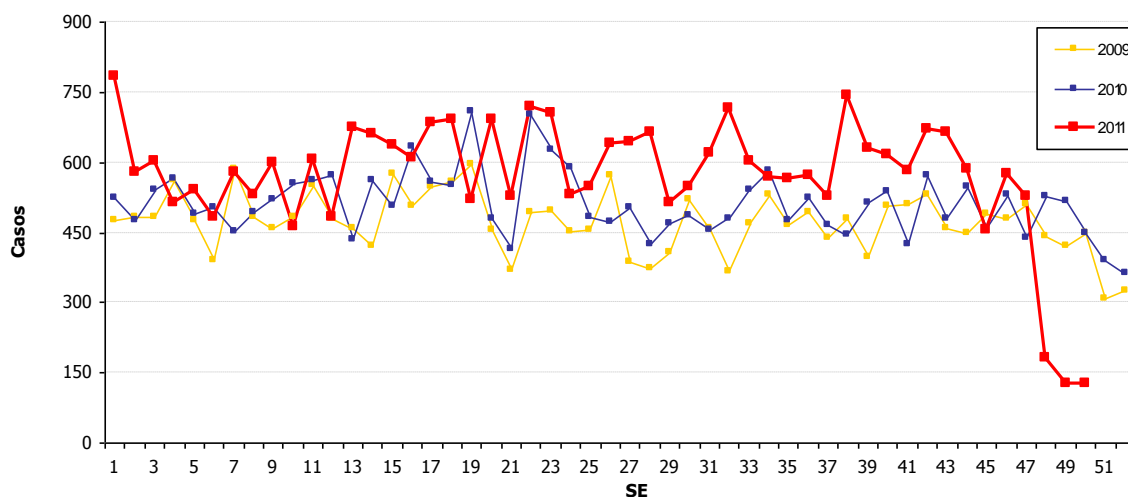
IV.5.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar

Supuración Genital No Gonocócica Y Sin Especificar
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 50° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

PROVINCIA	2009		2010		2011		Diferencia tasas
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Total Notificado CABA	941		505		325		
Buenos Aires	322	2,12	367	2,40	1227	8,01	234%
Córdoba	1106	32,83	1261	37,12	1597	47,02	27%
Entre Ríos	1438	113,32	2327	181,51	2190	170,83	-6%
Santa Fe	532	16,30	908	27,64	1373	41,79	51%
Centro	4339	16,60	5368	20,38	6712	25,48	25%
La Rioja	47	13,50	14	3,94	13	3,66	-7%
Mendoza	459	26,26	438	24,81	314	17,78	-28%
San Juan	127	18,00	488	68,25	1100	153,84	125%
San Luis	67	14,98	34	7,44	18	3,94	-47%
Cuyo	700	21,55	974	29,58	1445	43,88	48%
Corrientes	124	12,10	209	20,18	226	21,82	8%
Chaco	4428	417,10	3916	365,59	5411	505,17	38%
Formosa	2425	442,74	2576	463,57	1551	279,11	-40%
Misiones	1886	172,30	1379	124,07	1395	125,51	1%
NEA	8863	237,71	8080	214,10	8583	227,43	6%
Catamarca	295	74,44	364	90,05	296	73,23	-19%
Jujuy	349	50,64	474	67,86	409	58,56	-14%
Salta	6904	554,28	8655	682,95	8824	696,28	2%
Santiago del Estero	730	83,47	384	43,46	397	44,93	3%
Tucumán	454	30,40	506	33,48	540	35,73	7%
NOA	8732	185,82	10383	217,90	10466	219,64	1%
Chubut	3	0,64	1	0,21	9	1,91	
La Pampa	810	239,98	528	154,64	566	165,76	7%
Neuquén	185	33,24	241	42,64	205	36,27	-15%
Río Negro	149	24,80	147	24,35	127	21,03	-14%
Santa Cruz	108	46,96	69	29,48	102	43,57	48%
Tierra del Fuego	0		24	17,9514	394	294,70	
Sur	1255	54,08	1010	43,00	1403	59,73	39%
Total PAIS	23889	59,52	25815	63,71	28609	70,61	11%

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

Casos por semana Supuración genital no Gonocócica y sin especificar. Total país. Años 2009 a 2011.



IV.6. Enfermedades respiratorias

IV.6.a. Vigilancia Clínica Enfermedad tipo influenza (ETI)

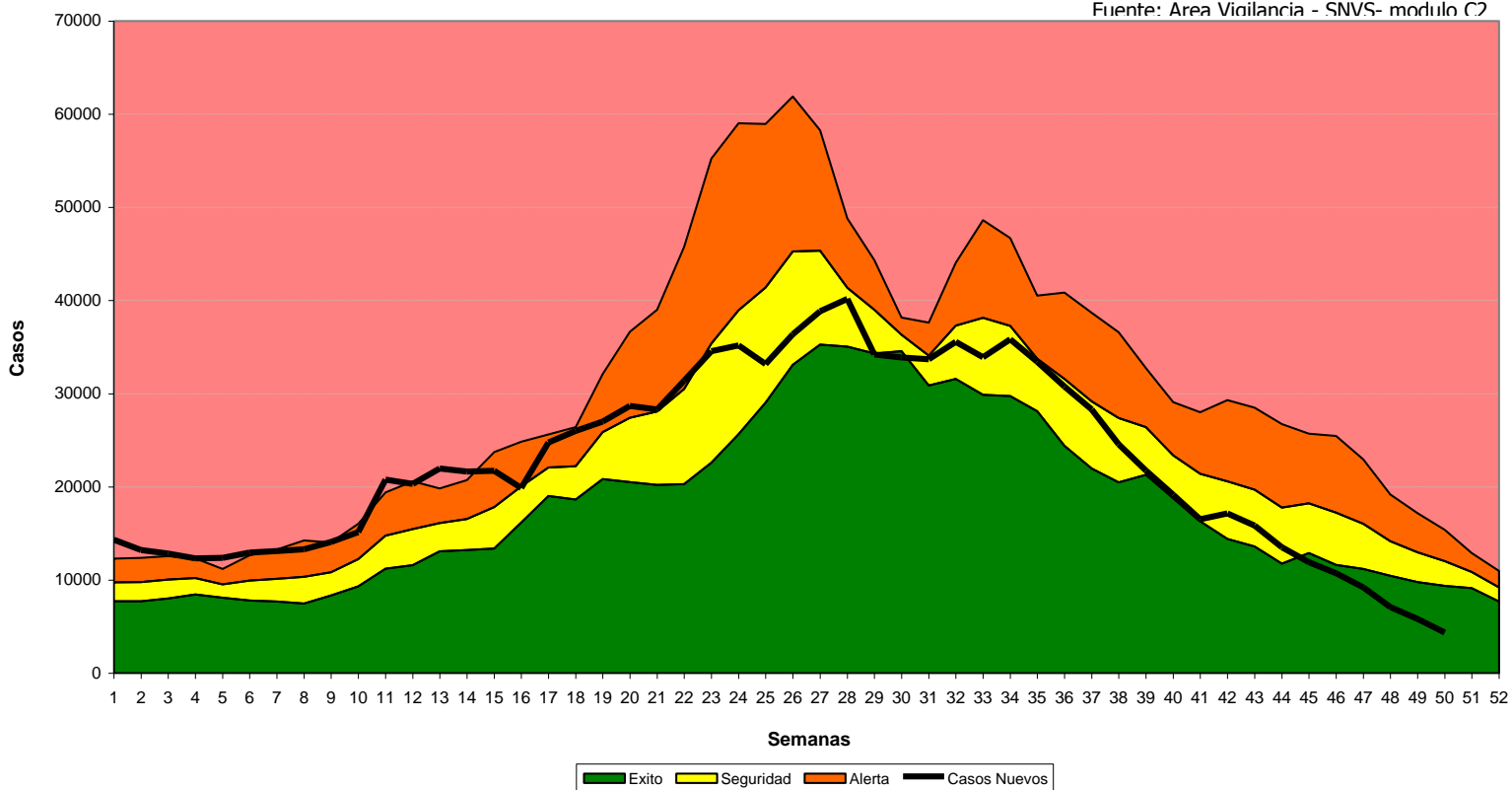
Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS por Provincia
Años 2009 - 2011

PROVINCIA	2009		2010		2011		Diferencia tasas 2010/2011
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	11968		9801		7807		
Residentes	33965	1113,35	18766	613,60	19587	640,45	4%
Total Notificado CABA	45933		28567		27394		
Region Sanitaria I	36808	5455,24	30960	4567,09	26630	3928,35	-14%
Region Sanitaria II	23540	8997,82	16402	6240,92	14791	5627,93	-10%
Region Sanitaria III	10441	4081,61	7833	3050,80	6477	2522,67	-17%
Region Sanitaria IV	16227	2914,88	9379	1674,54	8449	1508,50	-10%
Region Sanitaria V	150059	4786,61	143261	4522,87	139835	4414,71	-2%
Region Sanitaria VI	95834	2580,09	62027	1656,61	62238	1662,25	0%
Region Sanitaria VII	37419	1655,47	46856	2053,73	49001	2147,74	5%
Region Sanitaria VIII	15790	1371,87	24109	2076,27	22942	1975,77	-5%
Region Sanitaria IX	19765	6334,83	10275	3280,64	8221	2624,83	-20%
Region Sanitaria X	6103	1893,55	3917	1208,60	9123	2814,93	133%
Region Sanitaria XI	26997	2321,40	12089	1028,83	10775	917,00	-11%
Region Sanitaria XII	7319	530,92	14586	1048,15	10631	763,94	-27%
Total PROV. BUENOS AIRES	446302	2939,03	381694	2492,15	369113	2410,01	-3%
Córdoba	132082	3920,97	94842	2792,20	83455	2456,96	-12%
Entre Ríos	90743	7150,86	88588	6910,09	72944	5689,82	-18%
Santa Fe	67280	2061,21	60438	1839,72	80532	2451,38	33%
Centro	782340	2993,14	654129	2483,59	633438	2405,03	-3%
La Rioja	6432	1846,97	4978	1400,89	6359	1789,52	28%
Mendoza	48441	2771,55	29325	1660,83	31603	1789,85	8%
San Juan	25291	3585,46	24065	3365,51	23531	3290,83	-2%
San Luis	17180	3842,21	15166	3320,30	11217	2455,74	-26%
Cuyo	97344	2996,53	73534	2233,15	72710	2208,12	-1%
Corrientes	38564	3763,90	49067	4737,50	39654	3828,66	-19%
Chaco	80845	7615,31	64159	5989,83	49051	4579,36	-24%
Formosa	37387	6825,83	36524	6572,69	22689	4083,01	-38%
Misiones	105967	9680,66	101875	9165,95	78021	7019,75	-23%
NEA	262763	7047,34	251625	6667,35	189415	5018,96	-25%
Catamarca	19199	4844,60	21356	5283,14	14712	3639,52	-31%
Jujuy	61506	8923,82	42314	6058,12	26461	3788,43	-37%
Salta	79953	6418,88	62915	4964,48	40275	3178,01	-36%
Santiago del Estero	53138	6076,21	47479	5373,55	32412	3668,30	-32%
Tucumán	92247	6176,63	54665	3616,58	33412	2210,50	-39%
NOA	306043	6512,75	228729	4800,11	147272	3090,65	-36%
Chubut	32282	6931,07	25497	5416,41	19203	4079,36	-25%
La Pampa	21974	6510,39	13565	3972,77	12339	3613,72	-9%
Neuquén	28829	5180,14	24311	4301,02	15901	2813,15	-35%
Río Negro	30367	5055,38	25001	4140,90	21702	3594,49	-13%
Santa Cruz	8801	3826,44	8359	3570,89	6203	2649,87	-26%
Tierra del Fuego	7997	6154,90	5100	3814,68	3625	2711,42	-29%
Sur	130250	5613,18	101833	4335,24	78973	3362,04	-22%
Total PAIS	1578740	3933,63	1309850	3232,69	1121808	2768,61	-14%

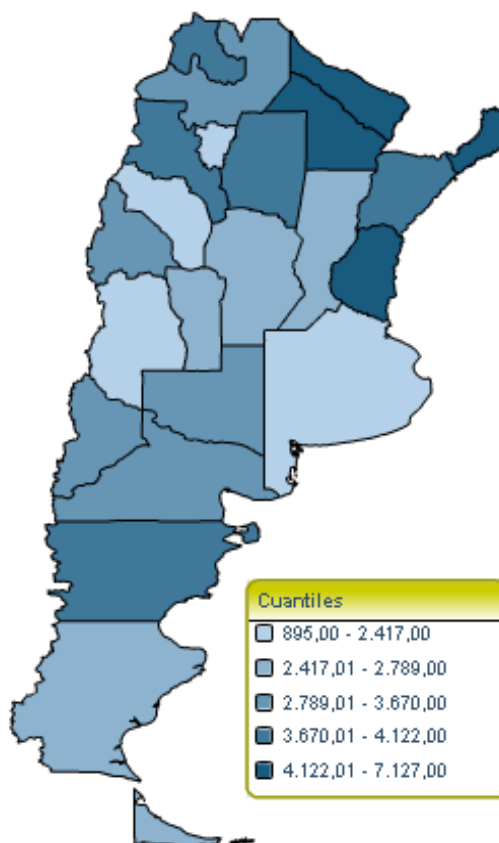
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

**Corredor Endémico Semanal de 2011
Enfermedad Tipo Influenza (ETI). Argentina
Históricos de 5 años: 2005 a 2010 (excluyendo 2009)**

Fuente: Area Vigilancia - SNVS- modulo C2



**Mapa: Tasas de ETI por 100.000 hab.
Total país. SE 1 a 50- Año 2011. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

IV.6.b. Vigilancia Clínica de Neumonía

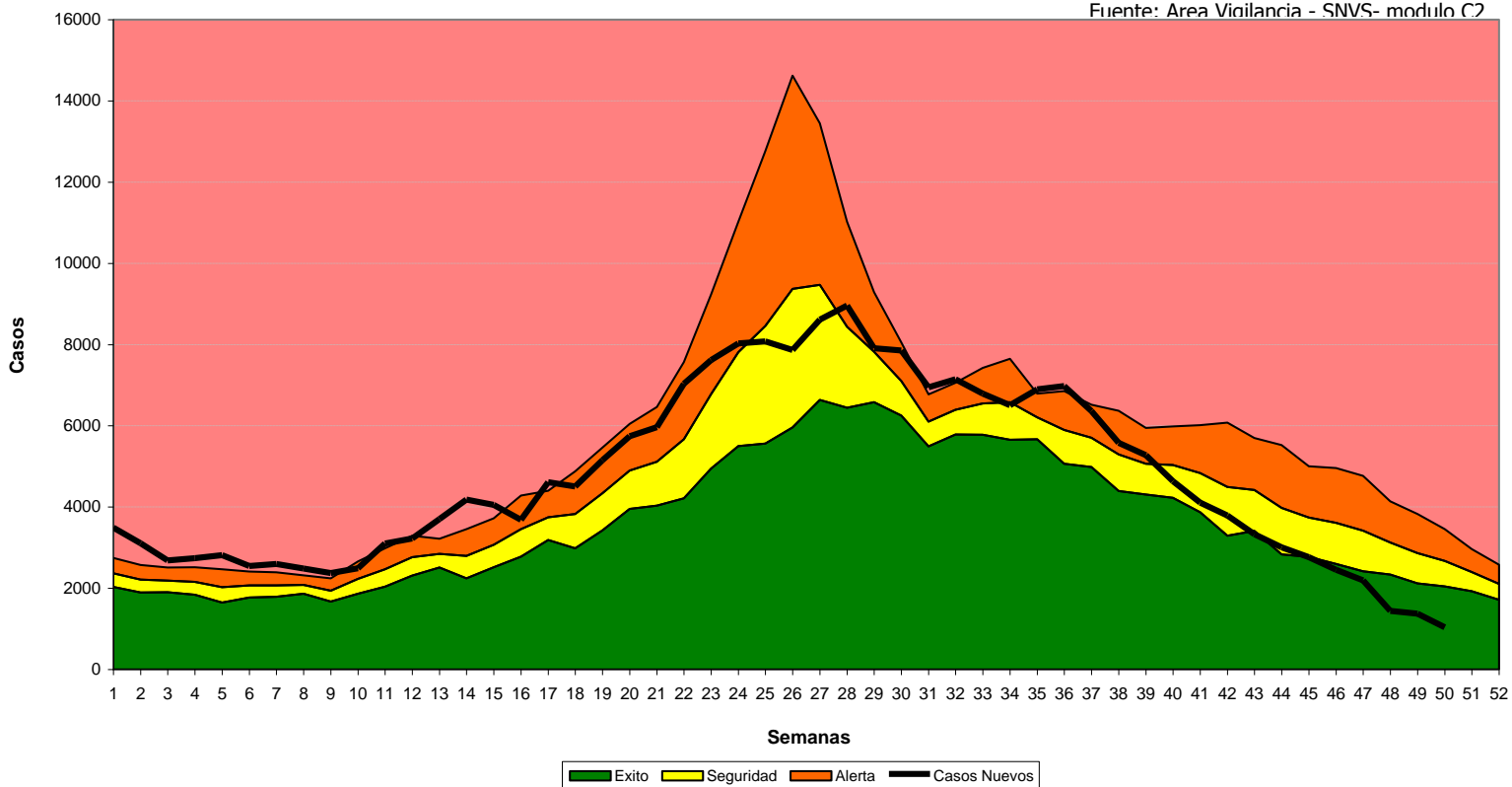
Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.
Hasta la 50° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

PROVINCIA	2009		2010		2011		Diferencia tasas 2010/2011
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	5808		7015		4721		
Residentes	12380	405,81	15312	500,67	11777	385,08	-23%
Total Notificado CABA	18188		22327		16498		
Region Sanitaria I	4594	680,87	4999	737,43	5532	816,06	11%
Region Sanitaria II	1854	708,66	2035	774,31	2034	773,93	0%
Region Sanitaria III	972	379,98	854	332,62	859	334,56	1%
Region Sanitaria IV	3786	680,09	3766	672,39	4277	763,62	14%
Region Sanitaria V	12274	391,52	14880	469,77	13000	410,42	-13%
Region Sanitaria VI	12286	330,77	13095	349,74	12539	334,89	-4%
Region Sanitaria VII	10337	457,32	12365	541,97	11913	522,15	-4%
Region Sanitaria VIII	8064	700,62	8973	772,76	6726	579,24	-25%
Region Sanitaria IX	2697	864,41	2565	818,96	2605	831,73	2%
Region Sanitaria X	920	285,44	1311	404,51	3163	975,95	141%
Region Sanitaria XI	6040	519,36	4870	414,46	6564	558,63	35%
Region Sanitaria XII	2879	208,84	4317	310,22	4054	291,32	-6%
Total PROV. BUENOS AIRES	66703	439,26	74030	483,36	73266	478,37	-1%
Córdoba	21208	629,58	19952	587,40	16436	483,88	-18%
Entre Ríos	6977	549,81	7660	597,50	7608	593,44	-1%
Santa Fe	21982	673,45	19880	605,14	17000	517,48	-14%
Centro	135058	516,72	143849	546,17	130808	496,65	-9%
La Rioja	2120	608,77	2440	686,65	2193	617,14	-10%
Mendoza	13107	749,92	12079	684,10	13601	770,30	13%
San Juan	3665	519,58	5183	724,85	5995	838,41	16%
San Luis	4600	1028,76	6072	1329,35	4628	1013,21	-24%
Cuyo	23492	723,15	25774	782,73	26417	802,26	2%
Corrientes	5937	579,46	7663	739,88	5877	567,43	-23%
Chaco	14461	1362,17	13135	1226,27	10272	958,99	-22%
Formosa	6067	1107,67	4980	896,18	4001	720,00	-20%
Misiones	8123	742,08	8600	773,76	7891	709,97	-8%
NEA	34588	927,66	34378	910,92	28041	743,01	-18%
Catamarca	2684	677,27	3142	777,28	2921	722,61	-7%
Jujuy	4111	596,46	3034	434,38	3594	514,55	18%
Salta	13336	1070,66	12812	1010,97	11652	919,43	-9%
Santiago del Estero	5277	603,41	4961	561,47	3885	439,69	-22%
Tucumán	6089	407,70	7091	469,13	7457	493,35	5%
NOA	31497	670,27	31040	651,41	29509	619,28	-5%
Chubut	3258	699,50	3770	800,87	3352	712,08	-11%
La Pampa	2301	681,73	1849	541,52	1935	566,70	5%
Neuquén	4853	872,01	4689	829,56	4934	872,91	5%
Río Negro	4569	760,63	4616	764,55	4932	816,88	7%
Santa Cruz	2979	1295,19	4118	1759,18	3984	1701,93	-3%
Tierra del Fuego	780	600,33	683	510,87	1892	1415,17	177%
Sur	18740	807,61	19725	839,73	21029	895,25	7%
Total PAIS	243375	606,40	254766	628,76	235804	581,96	-7%

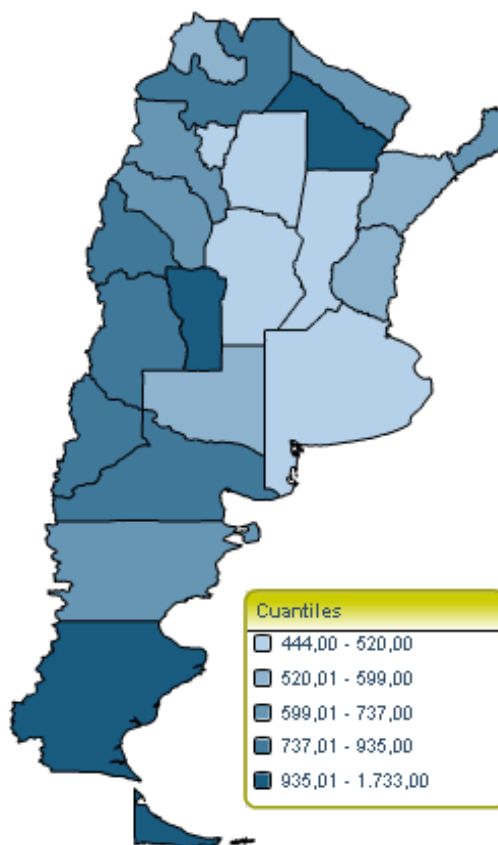
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Corredor Endémico Semanal de 2011 Neumonía. Argentina Históricos de 5 años: 2006 a 2010

Fuente: Area Vigilancia - SNVS- modulo C2



Mapa: Tasas de Neumonía por 100.000 hab. Total país. SE 1 a 50- Año 2011. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

IV.6.c. Bronquiolitis en menores de 2 años⁸

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

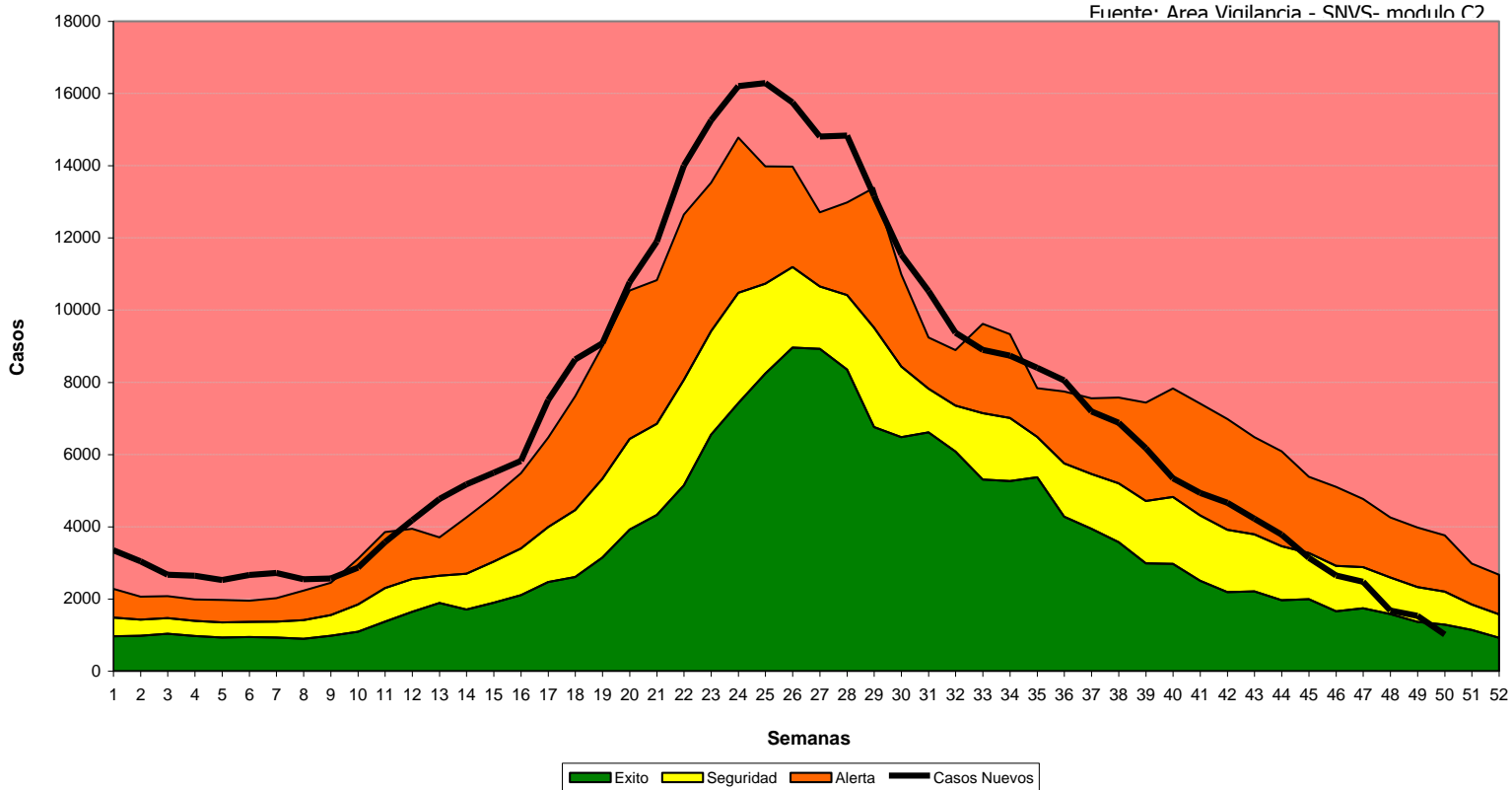
PROVINCIA	2009		2010		2011		Diferencia tasas 2010/2011
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	13984		18104		11602		
Residentes	14799	18748,57	18625	24116,59	13892	17988,06	-25%
Total Notificado CABA	28783		36729		25494		
Region Sanitaria I	6016	31658,16	6021	31803,30	4721	24936,62	-22%
Region Sanitaria II	2013	24376,36	1696	20612,54	1521	18485,66	-10%
Region Sanitaria III	1127	15568,45	1830	25409,61	2017	28006,11	10%
Region Sanitaria IV	2692	15657,54	3347	19503,53	4422	25767,73	32%
Region Sanitaria V	36280	34375,27	43748	41268,58	38985	36775,53	-11%
Region Sanitaria VI	23115	18640,98	35194	28335,19	35902	28905,21	2%
Region Sanitaria VII	18202	24983,53	23812	32569,65	22515	30795,64	-5%
Region Sanitaria VIII	3300	10076,03	10682	32603,85	10885	33223,45	2%
Region Sanitaria IX	4230	44966,51	5456	58259,48	3901	41655,10	-29%
Region Sanitaria X	1201	12711,69	2394	25416,71	2978	31616,94	24%
Region Sanitaria XI	7545	20741,70	15750	43163,69	16138	44227,03	2%
Region Sanitaria XII	4192	8959,37	7817	16670,93	6280	13393,05	-20%
Total PROV. BUENOS AIRES	109913	22483,44	157747	32208,12	150265	30680,48	-5%
Córdoba	12047	12187,52	13584	13433,81	11451	11324,39	-16%
Entre Ríos	5371	11532,43	10416	22202,80	9987	21288,34	-4%
Santa Fe	6704	6519,82	11908	11542,90	10089	9779,67	-15%
Centro	162818	19952,18	230384	28157,66	207286	25334,61	-10%
La Rioja	1308	9685,30	1108	7990,77	1028	7413,82	-7%
Mendoza	8190	12644,35	8498	13130,41	9335	14423,67	10%
San Juan	9287	32660,45	9450	33029,25	10601	37052,18	12%
San Luis	1709	9306,76	2554	13725,28	2242	12048,58	-12%
Cuyo	20494	16385,37	21610	17177,38	23206	18446,01	7%
Corrientes	4726	11182,89	7627	17694,82	5347	12405,17	-30%
Chaco	14237	32199,48	19673	43297,31	17478	38466,45	-11%
Formosa	2933	11530,45	4195	16067,87	4083	15638,88	-3%
Misiones	7975	15181,51	10634	19859,93	10098	18858,90	-5%
NEA	29871	18164,85	42129	25048,01	37006	22002,10	-12%
Catamarca	2501	14147,53	4329	24096,85	4109	22872,25	-5%
Jujuy	9045	30106,85	9482	31131,39	8032	26370,74	-15%
Salta	9617	16788,87	15991	27340,18	18149	31029,77	13%
Santiago del Estero	20125	62215,97	17292	50808,02	19738	57994,95	14%
Tucumán	9834	17445,14	9323	16192,51	9564	16611,09	3%
NOA	51122	26389,50	56417	28418,51	59592	30017,83	6%
Chubut	2699	15777,17	2120	12343,52	3143	18299,85	48%
La Pampa	2192	19486,18	1871	16535,57	1596	14105,17	-15%
Neuquén	6093	29174,05	5342	25468,41	5012	23895,11	-6%
Río Negro	3641	16575,62	4084	18610,16	4117	18760,54	1%
Santa Cruz	2282	25327,41	2978	32757,67	3069	33758,66	3%
Tierra del Fuego	1371	26456,97	1942	36920,15	1935	36787,07	0%
Sur	18278	21403,06	18337	21381,51	18872	22005,34	3%
Total PAIS	282583	20407,82	368877	26414,88	345962	24773,97	-6%

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

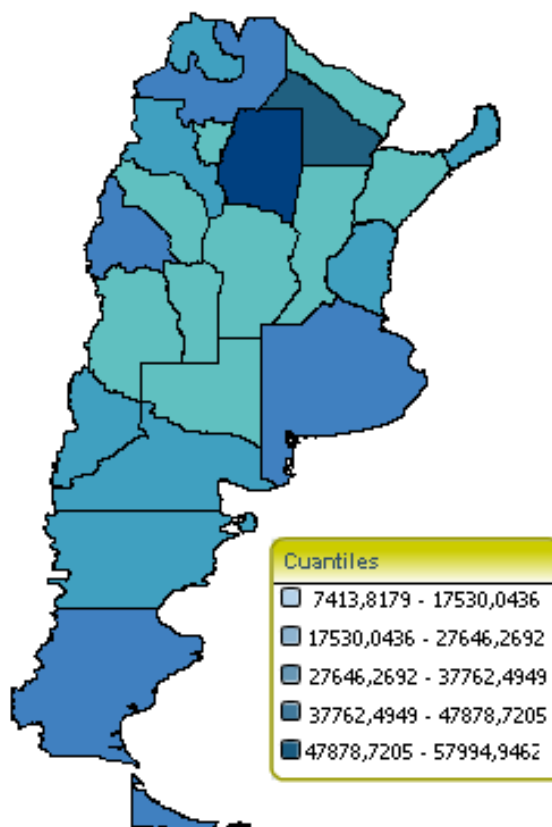
⁸ El evento bronquiolitis en menores de 2 años comenzó a notificarse a nivel nacional de manera oficial a partir del 2006.

Corredor Endémico Semanal de 2011 Bronquiolitis en menores de 2 años. Argentina Históricos de 5 años: 2006 a 2010

Fuente: Area Vinilancia - SNVS- modulo C2



Mapa: Tasas de Bronquiolitis < 2 años por 100.000 hab. Total país. SE 1 a 50- Año 2011. Argentina



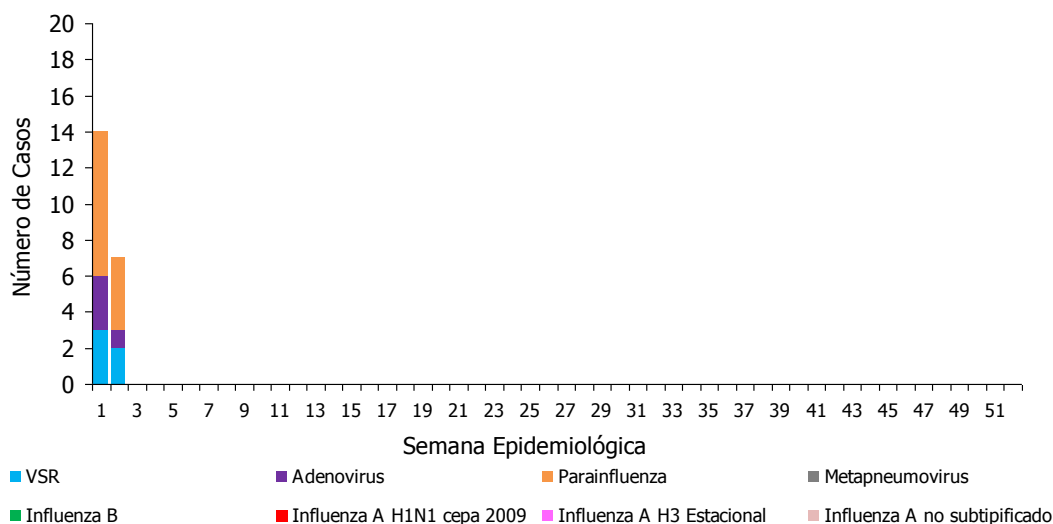
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

IV.6.d. Vigilancia de virus respiratorios

En las primeras dos semanas epidemiológicas del año 2012 se reportaron un promedio de 230 muestras semanales analizadas por laboratorio provenientes de casos con infección respiratoria aguda, con un porcentaje de positividad del 4.5% para alguno de los virus bajo vigilancia (21/461).

De estos 21 casos positivos, 12 correspondieron a virus parainfluenza, 5 a virus sincicial respiratorio y 4 a adenovirus, todos correspondientes a menores de 4 años.

Distribución virus respiratorios en vigilancia por semana epidemiológica SE 1 a 2 de 2011. Argentina n=21



El 83% de los casos estudiados reportados y que cuentan con el registro de la edad (396 casos) correspondieron a niños menores de 5 años, y dentro de este grupo los menores de 1 año representaron el 67%.