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

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

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

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

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

Dr. Máximo Diosque
SECRETARIO DE PROMOCIÓN Y PROGRAMAS SANITARIOS
Sobre el Boletín integrado de vigilancia

El 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 aclaren 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 esta edición se presenta una actualización del evento “Coqueluche”.

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, 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
Indice......................................................................................................................................................................... 4
I. Tabla general ......................................................................................................................................................... 5
II. Análisis detallado de eventos seleccionados .................................................................................................. 7
   II.1. Situación coqueluche: Aumento de casos y muertes .................................................................................. 7
      II.1.a. Sobre este análisis .................................................................................................................................... 7
      II.1.b. Introducción ......................................................................................................................................... 7
      II.1.c. Antecedentes ...................................................................................................................................... 7
      II.1.d. Situación Actual .................................................................................................................................. 8
      II.1.e. MORTALIDAD ...................................................................................................................................... 10
      II.1.f. Vacunación .......................................................................................................................................... 11
      II.1.g. Recomendaciones ............................................................................................................................... 13
      II.2. Qué hacer ante la sospecha ..................................................................................................................... 13
      II.2.a. Definiciones de caso ............................................................................................................................ 13
      II.2.b. Implementación de acciones de control de foco - detalle. .................................................................. 14
      II.3. Responsabilidad por niveles .................................................................................................................... 17
      II.3.a. Nivel local ........................................................................................................................................... 17
      II.3.b. Nivel intermedio o provincial .............................................................................................................. 18
      II.3.c. Nivel nacional ....................................................................................................................................... 18
      II.3.d. Flujograma de notificación ................................................................................................................ 19
III. Situación general de eventos seleccionados .................................................................................................... 20
   III.1. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFEX) ................................................................. 20
      III.1.a. Situación actual de sarampión y rubéola ........................................................................................... 20
      III.1.b. Casos notificados ................................................................................................................................ 22
      III.2. Síndrome de rubéola congénita ................................................................................................................ 23
      III.2.a. Situación actual ..................................................................................................................................... 23
      III.2.b. Distribución de los casos sospechosos de SRC notificados ................................................................. 23
      III.3. Poliomielitis: Vigilancia de la Parálisis Flácida Aguda en Menores de 15 años .......................................... 24
      III.3.a. Poliomielitis en el mundo ................................................................................................................... 24
      III.3.b. Situación de indicadores ...................................................................................................................... 25
      III.3.c. Antecedentes y situación actual: ......................................................................................................... 26
      III.4. Vigilancia de Coqueluche ........................................................................................................................ 27
      III.5. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVIs) ................. 28
      III.5.a. Introducción .......................................................................................................................................... 28
      III.5.b. Preguntas frecuentes ............................................................................................................................. 28
      III.5.c. Situación 2011 ..................................................................................................................................... 29
      III.5.d. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 3 Año 2012 .............................................................................. 30
      III.5.e. Conclusiones y Recomendaciones ....................................................................................................... 31
      III.6. Vigilancia de dengue .............................................................................................................................. 33
      III.6.a. Resumen ............................................................................................................................................. 33
      III.6.b. Situación actual .................................................................................................................................... 33
      III.6.c. Notificación en los países limitrofes .................................................................................................... 36
      III.7. Vigilancia de Hantavirus ........................................................................................................................ 39
      III.7.a. Sobre los datos consignados en este apartado ....................................................................................... 39
      III.7.b. Casos notificados según provincia y departamento ............................................................................. 39
      III.7.c. Casos notificados según SE ............................................................................................................... 41
      III.7.d. Casos notificados según sexo y edad ................................................................................................. 41
IV. Presentación de eventos seleccionados ............................................................................................................... 43
   IV.1. Enfermedades gastrointestinales .................................................................................................................. 43
      IV.1.a. Diarreas .................................................................................................................................................. 43
      IV.1.b. Triquinosis .......................................................................................................................................... 45
      IV.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos ............................................................................................. 46
      IV.2.a. Alacranismo .......................................................................................................................................... 46
      IV.2.b. Aracnoidismo ........................................................................................................................................ 48
      IV.2.c. Ófidosmo ............................................................................................................................................. 49
      IV.3. Enfermedades zoonóticas ........................................................................................................................ 50
      IV.3.a. Hidatidosis .......................................................................................................................................... 50
      IV.3.b. Leptospirosis ....................................................................................................................................... 51
      IV.3.c. Psitacosis .............................................................................................................................................. 52
      IV.4. Intoxicaciones .......................................................................................................................................... 53
      IV.4.a. Monóxido de carbono ............................................................................................................................ 53
      IV.4.b. Plaguicidas agropecas ............................................................................................................................ 54
      IV.4.c. Plaguicidas de uso doméstico ................................................................................................................ 55
      IV.5. Infecciones de transmisión sexual ............................................................................................................ 56
      IV.5.a. Sífilis temprana y sin especificar .......................................................................................................... 56
      IV.5.b. Supuración genital gonocócica ............................................................................................................. 57
      IV.5.c. Supuración genital no gonocócica y no especificar ............................................................................... 58
      IV.6. Enfermedades respiratorias ....................................................................................................................... 59
      IV.6.a. Vigilancia Clínica Enfermedad tipo influenza (ETI) .............................................................................. 59
      IV.6.b. Vigilancia Clínica Neumonía ................................................................................................................ 61
      IV.6.c. Bronquiólitis en menores de 2 años ..................................................................................................... 63
      IV.6.d. Vigilancia de virus respiratorios ........................................................................................................... 65

Índice
areavigilanciasal@gmail.com
I. **Tabla general**

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

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Inmunoprevenibles*</td>
<td>Difteria</td>
<td></td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Rubeola congénita</td>
<td></td>
<td>2</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)</td>
<td></td>
<td>13</td>
<td>37</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Poliomelitis: PAF &lt; 15 años</td>
<td></td>
<td>6</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Viruela</td>
<td></td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

*La viruela es la única enfermedad inmunoprevenible erradicada del planeta gracias a la vacuna universal. La poliomelitis y el sarampión están eliminados en Argentina y la difteria, rubeola y rubeola congénita en control. El número de eventos corresponde a casos sospechosos, notificados, no confirmados.

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

<table>
<thead>
<tr>
<th>Grupo</th>
<th>Eventos</th>
<th>Acum SE 52/2011</th>
<th>Acum SE 52/2010</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Gastroentéricas</td>
<td>Colera</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Sífilis Congénita</td>
<td>704</td>
<td>656</td>
</tr>
<tr>
<td>Inmunoprevenibles</td>
<td>Tetanos Neonatal</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Tetanos Otras Edades</td>
<td>3</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Meningoencefalitis</td>
<td>10</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Meningoencefalitis Tuberculosa &lt; 5 Años</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Encefalopatía espongiforme</td>
<td>26</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>Respiratorias</td>
<td>Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Fiebre del Nilo occidental</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Fiebre recurrente</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Peste</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>Vectoriales</td>
<td>Tifus epidemico</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Fiebre Amarilla</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Fiebre del Nilo occidental</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Fiebre recurrente</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Peste</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Tifus epidemico</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Fiebre Amarilla</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Carbunco Extracutáneo (Antrax)</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Carbunco Cutáneo</td>
<td>6</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Zoonóticas</td>
<td>Rabia Humana</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**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:
<table>
<thead>
<tr>
<th>Grupo</th>
<th>Eventos</th>
<th>Acum S E</th>
<th>Acum S E</th>
<th>Semana</th>
<th>Mediana</th>
<th>Índice epidémico</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Envenenamiento por animales ponzoñosos</td>
<td>En vax animal ponzoñoso - Alacaranismo</td>
<td>7093</td>
<td>7852</td>
<td>75</td>
<td>7169.0</td>
<td>0.99</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>En vax animal ponzoñoso - Aracénidismo</td>
<td>1129</td>
<td>1278</td>
<td>9</td>
<td>1278.0</td>
<td>0.88</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>En vax animal ponzoñoso - Oídidosim</td>
<td>626</td>
<td>699</td>
<td>2</td>
<td>739.0</td>
<td>0.85</td>
</tr>
<tr>
<td>Gastroentéricas</td>
<td>Botulismo</td>
<td>11</td>
<td>6</td>
<td>1</td>
<td>13.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Botulismo del Lactante</td>
<td>48</td>
<td>54</td>
<td>1</td>
<td>33.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Diarrías</td>
<td>1074392</td>
<td>1223340</td>
<td>5199</td>
<td>1127246.0</td>
<td>0.95</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Diarrías agudas taimpoteriales</td>
<td>989</td>
<td>1123</td>
<td>4</td>
<td>327.0</td>
<td>3.02</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Fiebro titulada y paralíase festiva</td>
<td>3</td>
<td>24</td>
<td>0</td>
<td>39.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Ixxox. por molocos</td>
<td>1</td>
<td>17</td>
<td>0</td>
<td>2.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Sindrome urogenital hemolitico (S UH)</td>
<td>255</td>
<td>270</td>
<td>3</td>
<td>348.0</td>
<td>0.73</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Toxo-Infecciones Alimentarias</td>
<td>7283</td>
<td>8949</td>
<td>15</td>
<td>8949.0</td>
<td>0.81</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Trigoquias</td>
<td>489</td>
<td>678</td>
<td>0</td>
<td>304.0</td>
<td>1.61</td>
</tr>
<tr>
<td>Hepatitis virales</td>
<td>Hepatitis C</td>
<td>405</td>
<td>365</td>
<td>1</td>
<td>515.0</td>
<td>0.79</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Hepatitis D</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>1.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Hepatitis E</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>2.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Hepatitis virales/Imunoprevenibles</td>
<td>Hepatitis A</td>
<td>310</td>
<td>370</td>
<td>0</td>
<td>932.0</td>
<td>0.33</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Hepatitis B</td>
<td>484</td>
<td>573</td>
<td>0</td>
<td>595.0</td>
<td>0.81</td>
</tr>
<tr>
<td>Infecciones de transmisión sexual</td>
<td>Infecciones por VIH*</td>
<td>Año 2010:</td>
<td>Año 2009:</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>SIDA*</td>
<td>3551</td>
<td>4731</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Sífilis Temprana y sin especificar</td>
<td>2496</td>
<td>2162</td>
<td>3</td>
<td>2777.0</td>
<td>0.90</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Supuración genital gonococcicita</td>
<td>2504</td>
<td>3161</td>
<td>16</td>
<td>3064.0</td>
<td>0.83</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Supuración genital no gonococcicita y S/E</td>
<td>29481</td>
<td>26568</td>
<td>69</td>
<td>24521.0</td>
<td>1.20</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Parotiditis</td>
<td>6091</td>
<td>2452</td>
<td>27</td>
<td>2462.0</td>
<td>2.44</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Varicela**</td>
<td>5268</td>
<td>5391</td>
<td>14</td>
<td>12026.0</td>
<td>0.44</td>
</tr>
<tr>
<td>Intoxicación aguda por agentes químicos</td>
<td>Ixxox. Medicamentososta</td>
<td>7912</td>
<td>8235</td>
<td>35</td>
<td>8235.0</td>
<td>0.96</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Ixxox. por Monoxido De Carbono</td>
<td>2299</td>
<td>2723</td>
<td>8</td>
<td>1661.0</td>
<td>1.38</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Ixxox. por Otros Toxicos</td>
<td>10329</td>
<td>9708</td>
<td>58</td>
<td>8963.0</td>
<td>1.15</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Ixxox. por Plaguicidas Agrícolas</td>
<td>278</td>
<td>308</td>
<td>8</td>
<td>1552.0</td>
<td>1.79</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Ixxox. por Plaguicidas de uso doméstico</td>
<td>442</td>
<td>469</td>
<td>2</td>
<td>439.0</td>
<td>1.01</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Ixxox. por Plaguicidas S im Identificar</td>
<td>402</td>
<td>381</td>
<td>101</td>
<td>956.0</td>
<td>0.42</td>
</tr>
<tr>
<td>Meningoencefalitis</td>
<td>Mening. y otras inv. por M. menengoditis</td>
<td>189</td>
<td>137</td>
<td>1</td>
<td>156.0</td>
<td>1.21</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Mening. bacteriana por otros agentes</td>
<td>156</td>
<td>141</td>
<td>1</td>
<td>150.0</td>
<td>0.98</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Mening. bacteriana sin especificar agente</td>
<td>327</td>
<td>291</td>
<td>3</td>
<td>279.0</td>
<td>1.17</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Mening. micóticas y parasitarias</td>
<td>40</td>
<td>32</td>
<td>0</td>
<td>19.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Mening. por Haemophilus influenzae</td>
<td>34</td>
<td>24</td>
<td>0</td>
<td>21.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Mening. por otros virus</td>
<td>93</td>
<td>70</td>
<td>1</td>
<td>64.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Mening. por S. pneumoniae</td>
<td>200</td>
<td>188</td>
<td>0</td>
<td>223.0</td>
<td>0.90</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Mening. sin especificar etiología</td>
<td>257</td>
<td>238</td>
<td>2</td>
<td>227.0</td>
<td>1.13</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Mening. por enterovirus</td>
<td>57</td>
<td>62</td>
<td>0</td>
<td>62.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Mening. virales sin esp. agente</td>
<td>554</td>
<td>537</td>
<td>3</td>
<td>560.0</td>
<td>0.99</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Mening. virales uréneas</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Otros eventos</td>
<td>Lepra</td>
<td>171</td>
<td>173</td>
<td>0</td>
<td>173.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Respiratorias</td>
<td>Enfermedad Tipo Influenza (ETI)</td>
<td>1134350</td>
<td>1334852</td>
<td>1221</td>
<td>1247315.0</td>
<td>0.91</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>RAG (R A internada)**</td>
<td>37538</td>
<td>32831</td>
<td>43</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Neumonía</td>
<td>240829</td>
<td>260670</td>
<td>385</td>
<td>225483.0</td>
<td>1.02</td>
</tr>
<tr>
<td>Vectoriales</td>
<td>Chagas agudo congénito</td>
<td>194</td>
<td>255</td>
<td>10</td>
<td>255.0</td>
<td>0.76</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Chagas agudo vectorial**</td>
<td>1</td>
<td>4</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Dengue</td>
<td>167</td>
<td>160</td>
<td>0</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Dengue grave</td>
<td>2</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Zoonóticas</td>
<td>Brucelosis</td>
<td>235</td>
<td>170</td>
<td>1</td>
<td>200.0</td>
<td>1.18</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Fiebre Hemorragica Argentina</td>
<td>34</td>
<td>15</td>
<td>1</td>
<td>10.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Pantevirus</td>
<td>271</td>
<td>95</td>
<td>6</td>
<td>91.0</td>
<td>2.98</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Hidatidosis</td>
<td>524</td>
<td>395</td>
<td>4</td>
<td>377.0</td>
<td>1.39</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Leptospirosis</td>
<td>464</td>
<td>427</td>
<td>8</td>
<td>90.0</td>
<td>5.16</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Pastacosis</td>
<td>66</td>
<td>107</td>
<td>0</td>
<td>50.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Rabia animal</td>
<td>7</td>
<td>21</td>
<td>0</td>
<td>28.0</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

* 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


**** Nota: El evento BAG (R A internada) comenzó a notificarse en forma oficial en 2010.

areavigilanciarsal@gmail.com
II. Análisis detallado de eventos seleccionados

II.1. Situación coqueluche: Aumento de casos y muertes

II.1.a. Sobre este análisis


II.1.b. Introducción

Coqueluche, conocida también como Tos ferina o Tos convulsa es una enfermedad respiratoria aguda altamente contagiosa y una de las principales causas de morbimortalidad en la niñez. Esta enfermedad es prevenible a través de la vacunación. Sin embargo, las coberturas de vacunación subóptimas, la pérdida natural de anticuerpos posvacunación y la falta de inmunidad duradera luego de la infección natural son factores que colaboran con la propagación de la enfermedad. En Argentina particularmente durante el año 2011 se constató un aumento de los casos confirmados, con aumento de casos fatales superior a años previos, concentrado en los lactantes menores de 4 meses de edad. Con el objetivo de controlar esta enfermedad, se recomienda enfáticamente mejorar las coberturas de vacunación del Calendario Nacional, sensibilizar la sospecha clínica y notificación ante la detección de signos y síntomas compatibles con la enfermedad; garantizar la investigación epidemiológica y las acciones de control ante todo caso sospechoso en forma inmediata. Como estrategia complementaria, con el propósito de disminuir la mortalidad en los lactantes menores de 1 año, la Comisión Nacional de Inmunizaciones y el ProNaCEI (Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles) recomiendan que todas las mujeres embarazadas a partir de la vigésima semana de gestación reciban una dosis de vacuna triple bacteriana acelular.

II.1.c. Antecedentes

Con la introducción de la vacuna antipertussis de células muertas se observó un marcado descenso en el número de casos confirmados notificados en el país. Hasta 1984 el esquema básico de vacunación consistió en 3 dosis (2, 4 y 6 meses de edad), más un refuerzo a los 18 meses. En 1985, se agregó un segundo refuerzo al ingreso escolar esto tuvo impacto sobre la incidencia y el ciclo de brotes. Sin embargo, a partir de 2003 se ha constatado un aumento de la incidencia y la ocurrencia de brotes de esta enfermedad. Adultos y adolescente se comportan como susceptibles y probables transmisores debido a múltiples causas, entre ellas la pérdida natural de anticuerpos posvacunación o por la falta de inmunización adecuada. En el año 2009 se incluyó en el Calendario Nacional de Vacunación un tercer refuerzo con Vacuna Triple Bacteriana acelular al esquema básico a los 11 años y para los trabajadores de la salud en contacto con niños menores de un año. En el año 2011 se observó un incremento de notificaciones de casos sospechosos provenientes de la vigilancia clínica y laboratorial en relación al año 2010. (Figuras 1 y 2).
II. Análisis detallado de eventos seleccionados

II.1.d. Situación Actual

✔ Morbilidad

En el año 2011 se registraron **6052 casos sospechosos por C2**, de los cuales **1293 fueron registrados como confirmados**. En el SIVILA se notificaron para el mismo periodo **7778 casos sospechosos, con un total de 1653 casos positivos para B. pertussis** (1498 confirmados (B. pertussis) y 155 probables (B. pertussis)).(Figura 3 y 4) La notificación de casos sospechosos se mantuvo durante todo el año, con una mayor frecuencia en las semanas epidemiológicas correspondientes a la estación invernal, sin embargo la curva de los casos que finalmente fueron confirmados no mostró el mismo patrón estacional manteniéndose estable a lo largo de todo el año (Ver figuras 3 y 4).
II. Análisis detallado de eventos seleccionados

**Figura 3:** Notificación y casos confirmados por C2 SE 1 a 52, año 2011. Argentina.

![Figura 3](image)

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

**Figura 4:** Notificación por laboratorio y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a 52, año 2011. Argentina.

![Figura 4](image)

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

Observando la información actual proveniente de la vigilancia clínica en relación con los últimos 5 años, se comprueba que durante todo el 2011 los casos notificados se encontraron por encima de lo esperado. Este aumento, junto con el real incremento de la enfermedad en la población, es acorde con el ciclo epidémico de la enfermedad y probablemente responda, además, a una mayor sensibilidad del sistema para la detección de casos.

II.1.e. MORTALIDAD

✓ Antecedentes

Sobre mortalidad (ver figura 7), y en base en los datos registrados por la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), se puede observar la disminución de las muertes en el grupo de edad mayor a 1 año. Durante los años 2007 y 2008 se registraron 44 y 48, muertes representando el grupo de edad de menores de 1 año el 100 % de los fallecidos en el 2007 y el 97,92% en el 2008. (Figura 8)

Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización al 4 de enero año 2012.
II. Análisis detallado de eventos seleccionados


Figura 8: Número de fallecimientos asociados a coqueluche. Año 2011. Argentina

✓ Situación actual

Durante el año 2011 y hasta la semana epidemiológica 39, fueron notificados al Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles 39 casos fatales asociados a coqueluche. El grupo de edad más afectado fue el de lactantes menores de 2 meses, que representó el 74,36% del total de los fallecidos notificados hasta la fecha indicada. (Figura 8)

II.1.f. Vacunación

Si bien las coberturas de vacunación se encuentran en ascenso durante los últimos años en nuestro país, se observa una tasa de deserción importante entre la 3a y 4ta
dosis. (Figura 6). Esta situación implica un riesgo de ocurrencia de brotes de esta patología.

**Figura 6:** Tendencia en la Cobertura Cuádruple-DPT. Años 2002-2010. Argentina

![Figura 6: Tendencia en la Cobertura Cuádruple-DPT. Años 2002-2010. Argentina](image)


**Figura 5:** Coberturas Pentavalente 3 – Cuádruple 18 meses – DPT 6 años- dTpa 11 años Total país – 2010. Argentina

![Figura 5: Coberturas Pentavalente 3 – Cuádruple 18 meses – DPT 6 años- dTpa 11 años Total país – 2010. Argentina](image)


✓ Estrategia complementaria ante la situación epidemiológica actual: **Vacunación a todas las mujeres embarazadas partir de la vigésima semana de gestación**

Objetivo: **Disminuir la morbimortalidad por coqueluche en los lactantes menores de 1 año**

Vacuna: triple bacteriana acelular (dTpa)

Población objetivo: 750.000 embarazadas, en 2012

Meta: Lograr el 95% de cobertura en el 100% de los municipios de nuestro país.

En caso de no haber captado a la embarazada, se recomienda la vacunación en el post-parto inmediato, antes del egreso de la maternidad. Cabe destacar que esta es una estrategia de rescate ya que no es tan efectiva como la vacunación durante el periodo de gestación.
II.1.g. Recomendaciones

El Ministerio de Salud de la Nación recomienda **mantener el alerta y sensibilizar la sospecha diagnóstica y la notificación de coqueluche** ante la detección de signos y síntomas compatibles con la enfermedad. Asimismo, se deben realizar acciones para **aumentar las coberturas de vacunación de todas las vacunas del Calendario Nacional de Vacunación, en todas las etapas de la vida, particularmente las de los 18 meses de vida, al ingreso escolar y a los 11 años.**

Como **estrategia complementaria** con el propósito de proteger ante la tos convulsa y disminuir la mortalidad de los lactantes menores de 1 año, la Comisión Nacional de Inmunizaciones (Co.Na.In) y el ProNaCEI recomiendan la vacunación con vacuna triple bacteriana acelular (dTpa) en mujeres embarazadas a partir de la vigésima semana de gestación, independientemente de su esquema de vacunación antitetánica.

En el caso de no recibir la vacuna en el embarazo, la misma deberá ser aplicada en el puerperio, aunque esta estrategia es de menor efectividad para proteger a los lactantes.

Los lactantes pequeños, menores de 6 meses, son los que padecen la enfermedad más grave, no sólo por su corta edad sino porque no han logrado tener las 3 dosis del esquema básico contra la enfermedad.

Toda persona que no es vacunada, resultará en un incremento de los susceptibles a la enfermedad que se irán acumulando en el tiempo, y que trasmitirán la enfermedad a los lactantes quienes la padecerán en forma más grave. De este modo, resulta imprescindible no perder oportunidades de vacunación en ninguna edad ni grupo de riesgo.

II.2. Qué hacer ante la sospecha

I. Implementar acciones de control de foco.
II. Realizar la toma de muestra para las pruebas de laboratorio correspondiente.
III. Realizar la notificación inmediata al nivel correspondiente.
IV. Continuar mejorando las coberturas de vacunación del calendario regular, detectando y priorizando aquellos sitios con bajas coberturas.

II.2.a. Definiciones de caso

✔ **Caso sospechoso**

**Menores de 6 meses:** Toda infección respiratoria aguda, con al menos uno de los siguientes síntomas: Apnea, cianosis, estridor inspiratorio, vómitos después de toser o tos paroxística.

**Mayores de 6 meses hasta 11 años:** Tos de 14 o más días de duración acompañado de uno o más de los siguientes síntomas: tos paroxística, estridor inspiratorio o vómitos después de la tos, sin otra causa aparente.

**Mayores de 11 años:** tos persistente de 14 o más días de duración, sin otra sintomatología acompañante


✓ **Caso confirmado**

✓ Paciente con infección respiratoria que presenta tos de cualquier duración y con cultivo positivo para el agente causal.
✓ Paciente con clínica compatible con coqueluche y resultados positivos en el laboratorio mediante ensayos de PCR específicos.
✓ Paciente con clínica compatible de coqueluche y resultados positivos (seroconversión) en el laboratorio mediante ensayo serológico específico.
✓ Paciente con clínica compatible con coqueluche y nexo epidemiológico con caso confirmado por laboratorio.

✓ **Caso probable**

✓ Paciente con clínica compatible con Coqueluche y sin confirmación por laboratorio (no estudiado o resultados de laboratorio No conclusivos) y sin nexo epidemiológico con un caso confirmado por laboratorio.
✓ Paciente con clínica incompleta o datos insuficientes y con resultado positivo por PCR o por seroconversión.

✓ **Caso descartado**

✓ Clínica incompleta o datos insuficientes, y con resultado de laboratorio negativo y sin nexo epidemiológico con un caso confirmado.

II.2.b. Implementación de acciones de control de foco - detalle

**DEBE REALIZARSE ANTE TODO CASO SOSPECHOSO**

✓ **El caso sospechoso**

Aislamiento: las personas sintomáticas deben aislarse de los lugares habituales donde desarrollan sus actividades hasta completar 5 días de tratamiento antibiótico. Distanciar los casos sospechosos de los lactantes y niños de corta edad, especialmente los no inmunizados, hasta que los pacientes hayan recibido antibióticos durante 5 días por lo menos.

Aislamiento respiratorio estricto para los pacientes hospitalizados.

Toma de Muestra: Aspirado o hisopado nasofaríngeo y muestras de suero del caso sospechoso para confirmación de la enfermedad.

Tratamiento antibiótico específico (Eritromicina, Azitromicina, Claritromicina)

✓ **Contactos**

Protección de los contactos: Profilaxis antibiótica (Tabla 1)
Administrar a todos los contactos familiares y otros contactos cercanos cualquiera sea la edad o el estado inmunitario. Los antibióticos utilizados son los macrólidos. Se utiliza eritromicina: 40 a 50 mg/kg /día por vía oral, divididos en 4 dosis, dosis
máxima 2 g/día, durante catorce días, porque la inmunización que confiere la vacuna no es total y puede no impedir la infección. Se ha comprobado que la eritromicina elimina el estado de portador y es efectiva para limitar la transmisión secundaria. Se deben observar constantemente los síntomas respiratorios de todas las personas durante 14 días después de la interrupción del contacto.

**Lactantes y niños**


Azitromicina*: Lactantes menores de 1 mes y de 1 a 6 meses de edad: 10 mg/kg/día, dosis única diaria, vía oral por 5 días. Lactantes y niños > 6 meses de edad: 10 mg/kg (máximo: 500 mg), el primer día seguido de 5 mg/kg/día (máximo: 250 mg), los días 2–5.

Claritromicina: No recomendado en menores de 1 mes de edad. Lactantes > 1 mes y niños: 15mg/kg/día en 2 tomas. Dosis máxima: 1gr/día. Vía oral, 7 días.

*Azitromicina: macrólido de elección a esta edad por el riesgo de hipertrofia pilórica asociada a eritromicina*

**Adolescentes y Adultos**

Eritromicina: 2 g/día dividido en 4 tomas. Vía oral, 14 días.

Azitromicina: 500 mg una toma primer día, luego 250 mg/día, del día 2 al 5. Vía oral, 5 días.

Claritromicina: 1 g/día dividido en 2 tomas. Vía oral, 7 días

**Tabla 1:** Antibióticos recomendados para tratamiento y profilaxis post exposición a Bordetella pertussis

<table>
<thead>
<tr>
<th>Edad</th>
<th>Azitromicina</th>
<th>Eritromicina</th>
<th>Claritromicina</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Menor de 1 mes</td>
<td>10 mg/kg/día dosis única por 5 días*</td>
<td>40-50 mg/kg/día dividido en 4 dosis por 14 días.</td>
<td>No recomendado.</td>
</tr>
<tr>
<td>1-5 meses</td>
<td>10 mg/kg/día dosis única por 5 días*</td>
<td>40-50 mg/kg/día dividido en 4 dosis por 14 días.</td>
<td>15 mg/kg/día dividido en 2 dosis por 7 días.</td>
</tr>
<tr>
<td>≥ 6 meses y durante la niñez</td>
<td>10 mg/kg como dosis única el primer día (máximo 500 mg), luego 5 mg/kg como dosis única desde el día 2 al 5 (máximo 250 mg/día).</td>
<td>40-50 mg/kg/día dividido en 4 dosis por 14 días.</td>
<td>15 mg/kg/día dividido en 2 dosis por 7 días (máximo 1 gramo/día).</td>
</tr>
<tr>
<td>Adolescentes y adultos</td>
<td>500 mg como dosis única el primer día; luego 250 mg como dosis única desde el día 2 al 5.</td>
<td>2 gramos/día dividido en 4 dosis por 14 días.</td>
<td>1 gramo/día dividido en 2 dosis por 7 días.</td>
</tr>
<tr>
<td>Adolescentes y adultos</td>
<td>500 mg como dosis única el primer día; luego 250 mg como dosis única desde el día 2 al 5.</td>
<td>2 gramos/día dividido en 4 dosis por 14 días.</td>
<td>1 gramo/día dividido en 2 dosis por 7 días.</td>
</tr>
</tbody>
</table>

* Macrólido de elección en esta edad por el riesgo de hipertrofia pilórica asociada a eritromicina.

Fuente: CDC 2005

**Vacunación de una dosis de vacuna DPT** a los contactos de casos sospechosos cercanos menores de 7 años de edad que no hayan recibido cuatro dosis de vacuna DPT, ni una dosis de ella en los últimos tres años. Aplicar 1 dosis de dTap para completar esquemas en mayores de 7 años, hasta los 11 años.
II. Análisis detallado de eventos seleccionados

Investigación de los contactos y de la fuente de infección

Desinfección concurrente de las secreciones nasofaringeas y de los objetos contaminados con las mismas. Limpieza terminal.

Aislamiento: aislar de las escuelas, centros o jardines infantiles a los contactos del núcleo familiar menores de 7 años de edad cuya inmunización sea inadecuada, durante un período de 14 días después de la última exposición, o hasta que los casos y los contactos hayan recibido antibióticos apropiados durante cinco días. Para instituciones escolares el enfermo no debe concurrir a la institución durante 5 días con tratamiento antibiótico. Asegurar que todos los niños entre 5 a 6 años cuenten con el refuerzo escolar de la vacuna.

✓ La toma de muestra

Toma de Muestra: Aspirado o hisopado nasofaríngeo y muestras de suero del caso sospechoso para confirmación de la enfermedad.

Menores de un año: La reacción de PCR y cultivo, cuando esté disponible. La serología no resulta apropiada.

Niños: PCR y Cultivo, cuando esté disponible, sólo durante las fases catarral o paroxística. Adultos: serología, IgG pareadas o IgM, teniendo en cuenta que la vacunación no se haya recibido durante los tres años previos, en segundo término PCR.

Un resultado negativo por cualquier técnica diagnóstica (cultivo, PCR o serología) no descarta el caso. El caso deberá analizarse basándose en los datos clínicos-epidemiológicos para su clasificación final.
Control del carnet de vacunación

Control de carnet de vacunación en el medio familiar y completar la cobertura antipertussis de la población según Calendario Nacional.* Verificar:

<table>
<thead>
<tr>
<th>Edad</th>
<th>Vacunas</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2 meses</td>
<td>1 dosis con comp pertussis (pentavalente, cuádruple, séxtuple)</td>
</tr>
<tr>
<td>4 meses</td>
<td>2 dosis con comp pertussis (pentavalente, cuádruple, séxtuple)</td>
</tr>
<tr>
<td>6 meses</td>
<td>3 dosis con comp pertussis (pentavalente, cuádruple, séxtuple)</td>
</tr>
<tr>
<td>18 meses</td>
<td>3 dosis con comp pertussis y 1er refuerzo (cuádruple)</td>
</tr>
<tr>
<td>Ingreso escolar</td>
<td>3 dosis con comp pertussis, 1er refuerzo (cuádruple) y 2do refuerzo (triple bacteriana)</td>
</tr>
<tr>
<td>11 años</td>
<td>3 dosis con comp pertussis, 1er refuerzo (cuádruple), 2do refuerzo (triple bacteriana) y 1 dosis triple acelular (dTpa)</td>
</tr>
<tr>
<td>Embarazadas**</td>
<td>1 dosis triple acelular (dTpa)</td>
</tr>
<tr>
<td>Personal de salud en contacto con niños menores de 1 año.</td>
<td>1 dosis triple acelular (dTpa)</td>
</tr>
<tr>
<td>Convivientes de recién nacidos menores de 1.500 gramos</td>
<td>1 dosis de triple acelular (dTpa), junto con vacuna antigripal</td>
</tr>
</tbody>
</table>

** Vacunación en mujeres embarazadas a partir de la vigésima semana de gestación para proteger a los lactantes pequeños de la tos convulsa, en caso de no recibirla en el embarazo se aplicará en posparto inmediato.

II.3. Responsabilidad por niveles

II.3.a. Nivel local

Asiste, notifica y realiza las acciones de control del caso sospechoso y su entorno.

✓ Vigilancia en el nivel local

Todo caso sospechoso evaluado en una institución de salud, pública, privada o de la seguridad social, debe ser notificado al nivel superior inmediato, en un plazo no mayor a 24 horas.

Modalidad de vigilancia: clínica (con ficha de investigación complementaria) y laboratorial.
Períodicidad: inmediata

* Según el Calendario de Vacunación de la República Argentina, vigente a partir del segundo semestre de 2009, las 3 primeras dosis (esquema básico) se indican como vacuna Pentavalente, el primer refuerzo (18 meses), como vacuna cuádruple celular y el segundo refuerzo (ingreso escolar) como vacuna triple bacteriana celular.
Las vacunas combinadas que incluyen DPT son:
- Incluido en el Calendario Nacional
  - Cuádruple celular y acelular: DPT/Pa + Hib.
  - Pentavalente (celular): DPT + Hib + HB.
- No incluido en el calendario Nacional
  - Quintuple (acelular): DTPa + Hib + IPV.
  - Séxtuple acelular: DTPa + Hib + HB + IPV.
La notificación debe realizarse de la siguiente forma:

1°. Adelantar la notificación por vía fax, teléfono o mail al nivel inmediato superior del servicio de salud donde se sospechó el caso.

2°. Notificar el caso en forma individualizada de manera inmediata al Módulo C2 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2 -ante la sospecha clínica-). Si el establecimiento donde se sospechó el caso es nodo del SNVS-C2 debe notificar el caso sin esperar a que finalice la semana. Si no es nodo, debe instar a que el nivel inmediato superior lo notifique en el momento.

3°. Los laboratorios donde se tomen y/o procesen muestras provenientes de pacientes con sospecha de coqueluche deberán notificar el caso a través del Sistema de Vigilancia Laboratorial (SIVILA-SNVSA), en ficha individual ante la recepción de la muestra sospechosa.¹

**Acciones específicas en el nivel local**

- Enviar la ficha de investigación al responsable inmediato superior.
- Iniciar acciones de control de foco según ítem IV.2.
- Evaluar el estado de vacunación entre contactos familiares e institucionales (escuelas, guarderías, hospitales, comunidades cerradas, etc.), investigando la posible fuente de infección.
- Iniciar inmediatamente vacunación de bloqueo ante todo los casos sospechosos.
- Revisar y asegurar las coberturas vacunales en la comunidad en general.
- Solicitar y evaluar en todas las consultas los carnets de vacunación y cerciorarse de que se completen esquemas.
- Realizar monitoreos rápidos de cobertura en la comunidad.
- Vacunación comunitaria en áreas de riesgo (zonas con bajas coberturas).

**II.3.b. Nivel intermedio o provincial**

- Visualizar las notificaciones de los niveles locales.
- Aprobar y/o garantizar la notificación vía C2 al Nivel Central Nacional dentro de las 24 hs.
- Sistematizar la información de notificaciones de niveles operativos y red de laboratorio.
- Organizar logística de envío de muestras y recepción de informes con el laboratorio que le corresponda.
- Evaluar la información para la toma oportuna de medidas y notificar a los niveles operativos la situación epidemiológica de la jurisdicción.
- Informar la ocurrencia de brotes a Nivel Nacional.

**II.3.c. Nivel nacional**

- Visualización de la notificación a través de los Sistemas de información oficiales y recepción de e informes de nivel provincial.
- Sistematizar, analizar y evaluar la información de las jurisdicciones.
- Difundir los análisis de la situación epidemiológica del país a todas las jurisdicciones.
- Emitir recomendaciones e indicaciones para la prevención y control, conforme con la situación epidemiológica.

¹ Los laboratorios que no se encuentren habilitados como nodos de notificación al SIVILA deberán contactarse con la dirección de epidemiología de su jurisdicción para la gestión del usuario de acceso correspondiente.
II.3.d. Flujo gram de notificación
III. **Situación general de eventos seleccionados**

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

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

Durante el período de enero a noviembre de 2011, la Región Europea ha notificado 28.887 casos de sarampión. Hubo ocho muertes relacionadas con el sarampión y 26 casos de encefalitis aguda del sarampión. La mayor incidencia se presentó entre los niños menores de un año (39,1 casos por 100.000 habitantes). El 97% de los casos la infección se adquirió en su país de residencia. De los casos con el estado de vacunación conocido, el 82% no estaban vacunados.

Tres de los 29 países que presentaron informes no presentaron casos sarampión hasta el final de noviembre de 2011: Chipre, Hungría e Islandia.

Hungría presentó un pequeño brote de cinco casos importados de Rumania en diciembre de 2011.

Nuevos brotes han sido reportados en dos países vecinos de la Región Europea: Ucrania y Rusia.

En Ucrania al 28 de diciembre de 2011, el Servicio Estatal Sanitaria y Epidemiológica había informado 1.112 casos sospechosos de sarampión en la región occidental del país desde noviembre de 2011. Un niño falleció por complicaciones respiratorias asociadas a la infección por sarampión, y durante 2011 se notificaron 1.382 casos. En 2010, la cobertura de la primera dosis de vacuna contra el sarampión en Ucrania fueron del 56,1% y la de segunda dosis fue del 40,7%.

Ucrania ya había presentado epidemias de sarampión en 2001 (16.970 casos) y 2006 (42.724 casos). En junio de 2012, Ucrania será la sede de la Eurocopa junto con Polonia.

De Rusia se cuentan con pocos datos, presento un brote de sarampión Volgogrado donde un niño de 15 meses falleció de neumonía relacionada con el sarampión.

**Figura 1:** Distribución de casos de sarampión en países de la Región Europea para enero–noviembre 2011 (n=28.887) y cobertura con dos dosis de vacuna contra el sarampión (2010 CISID)

La Región de África durante 2009 - 2010, un total de 28 de los 46 países tenían confirmados brotes de sarampión, durante el año 2011 el mayor brote se produjo en la República Democrática del Congo que ha informado 123.537 casos sospechosos de sarampión y 1519 las muertes hasta 9 de noviembre de 2011. Sudán del Sur ha informado de más de 1511 casos sospechosos de sarampión y 39 muertes relacionadas.
Nueva Zelanda ha informado de cerca de 400 casos de sarampión desde enero de 2011. Auckland ha sido la más afectada, aunque se han reportado casos en el Norte y las islas del sur.

En la Región de las Américas el último caso endémico de sarampión y rubéola se registró en el año 2002 y 2009 respectivamente. En 2011 la Región ha reportado un total de 1310 casos importados de sarampión, 7 casos importados de rubéola y 1 caso de SRC en Manitoba, Canadá, importado de las Filipinas, genotipo 2B.

**Figura 2:** Distribución de casos confirmados de sarampión en países de la Región de las Américas, 2011

*Datos hasta la SE 41/2011
Fuente: Boletín semanal de Sarampión/Rubéola. OPS/OMS Vol. 17, Nº.41 Informes de países a OPS/OMS.

Ecuador ha sido uno de los países más afectados por el brote de sarampión, ha reportado 203 casos hasta el 16 de enero de 2012. El brote se inició en julio de 2011 y se aisló el genotipo B3 de dos de los casos iniciales. Ecuador no había tenido casos de sarampión desde 1996. La provincia de Tungurahua tiene el mayor número de casos y los niños menores de cinco años son los más afectados. El Ministerio de Salud de Ecuador está llevando a cabo una campaña nacional de vacunación para niños menores de cinco años.

**Figura 3:** Localización geográfica de casos confirmados de sarampión.

**Grafico 1:** Distribución de casos confirmados de sarampión, según grupo de edad.

Enero 2012 - Ecuador


Durante el 2011 en Argentina 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 concluyó que corresponde a un caso importado.

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). Ha la SE 4 no se han confirmado casos.

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.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Provincia</th>
<th>Casos</th>
<th>Tasas</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Sarampión</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>I</td>
<td>RI</td>
<td>CAP</td>
</tr>
<tr>
<td>Buenos Aires</td>
<td>8</td>
<td>0,05</td>
</tr>
<tr>
<td>CABA</td>
<td>4</td>
<td>0,14</td>
</tr>
<tr>
<td>Catamarca</td>
<td>0</td>
<td>0,00</td>
</tr>
<tr>
<td>Chaco</td>
<td>1</td>
<td>0,09</td>
</tr>
<tr>
<td>Chubut</td>
<td>1</td>
<td>0,20</td>
</tr>
<tr>
<td>Córdoba</td>
<td>3</td>
<td>0,09</td>
</tr>
<tr>
<td>Corrientes</td>
<td>1</td>
<td>0,10</td>
</tr>
<tr>
<td>Entre Ríos</td>
<td>1</td>
<td>0,08</td>
</tr>
<tr>
<td>Jujuy</td>
<td>3</td>
<td>0,45</td>
</tr>
<tr>
<td>Formosa</td>
<td>2</td>
<td>0,38</td>
</tr>
<tr>
<td>La Pampa</td>
<td>0</td>
<td>0,00</td>
</tr>
<tr>
<td>La Rioja</td>
<td>0</td>
<td>0,00</td>
</tr>
<tr>
<td>Mendoza</td>
<td>2</td>
<td>0,11</td>
</tr>
<tr>
<td>Misiones</td>
<td>0</td>
<td>0,00</td>
</tr>
<tr>
<td>Neuquén</td>
<td>1</td>
<td>0,18</td>
</tr>
<tr>
<td>Río Negro</td>
<td>4</td>
<td>0,63</td>
</tr>
<tr>
<td>Salta</td>
<td>2</td>
<td>0,16</td>
</tr>
<tr>
<td>San Juan</td>
<td>0</td>
<td>0,00</td>
</tr>
<tr>
<td>San Luis</td>
<td>0</td>
<td>0,00</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Cruz</td>
<td>0</td>
<td>0,00</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Fe</td>
<td>4</td>
<td>0,12</td>
</tr>
<tr>
<td>Santiago del Estero</td>
<td>0</td>
<td>0,00</td>
</tr>
<tr>
<td>Tierra del Fuego</td>
<td>0</td>
<td>0,00</td>
</tr>
<tr>
<td>Tucumán</td>
<td>0</td>
<td>0,00</td>
</tr>
<tr>
<td>Total</td>
<td>37</td>
<td>0,09</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| Rubéola            |       |        |
| RI                 | CAP   | D      |
| Buenos Aires       | 4     | 0     |
| CABA               | 0     | 0     |
| Catamarca          | 0     | 0     |
| Chaco              | 0     | 0     |
| Chubut             | 0     | 0     |
| Córdoba            | 0     | 0     |
| Corrientes         | 0     | 0     |
| Entre Ríos         | 0     | 0     |
| Jujuy              | 0     | 0     |
| Formosa            | 0     | 0     |
| La Pampa           | 0     | 0     |
| La Rioja           | 0     | 0     |
| Mendoza            | 0     | 0     |
| Misiones           | 0     | 0     |
| Neuquén            | 0     | 0     |
| Río Negro          | 1     | 0     |
| Salta              | 0     | 0     |
| San Juan           | 0     | 0     |
| San Luis           | 0     | 0     |
| Santa Cruz         | 0     | 0     |
| Santa Fe           | 3     | 0     |
| Santiago del Estero| 0     | 0     |
| Tierra del Fuego   | 0     | 0     |
| Tucumán            | 1     | 0     |
| Total              | 13    | 0     |

**Tabla 1:** Casos confirmados de sarampión-rubéola. SE 1 – 52. Total país. 2011


Teniendo en cuenta los brotes que se están registrando en muchas regiones del mundo, es importante sensibilizar la vigilancia de los casos sospechosos de EFE, para detectar oportunamente los casos importados y así limitar la aparición brotes de la enfermedad.

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, esta es la tasa mas elevada que se ha registrado en el país, si bien aun no se ha llegado a cumplir el estándar de calidad.

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.

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

De la SE 1 – 4 del corriente año 2012 se han notificado 2 casos sospechosos de SRC.

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

III.3.a. Poliomielitis en el mundo

POLIOMIELITIS: INTENSIFICACIÓN DE LA INICIATIVA DE ERRADICACIÓN MUNDIAL

Durante la 130ª reunión del Consejo Ejecutivo de la Organización Mundial de la Salud se emitió una declaración en la que se señala que lograr la erradicación de la poliomielitis es una emergencia programática para la salud pública mundial. Esta resolución le será presentada a la Asamblea Mundial de la Salud en mayo para su consideración.

Los delegados instaron a que los países que aún tienen infección por poliomielitis a declarar la transmisión de la enfermedad como una "emergencia nacional de salud pública" que requiere la implementación de las estrategias nuevas y existentes y la implementación de mecanismos sólidos de seguimiento y rendición de cuentas.

La resolución está disponible en: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB130/B130_R10-sp.pdf

Fuente: OMS

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 in 2009, 2 casos in 2008, 3 casos in 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 >= 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.
III. Situación general de eventos seleccionados

Tabla 1: Coberturas Sabin 3ª. Dosis. Resumen departamentos. Argentina Año 2010

<table>
<thead>
<tr>
<th>Coberturas con la 3ª dosis de Sabin</th>
<th>Nº de departamentos</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>&lt;95%</td>
<td>262</td>
</tr>
<tr>
<td>Entre 80 y 95%</td>
<td>182</td>
</tr>
<tr>
<td>&lt;80</td>
<td>67</td>
</tr>
<tr>
<td>Total</td>
<td>511</td>
</tr>
</tbody>
</table>

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

III.3.c. Antecedentes y situación actual:

Gráfico 3: Coberturas con vacuna Sabin (3ª dosis e ingreso escolar). Argentina- Años 2002-2010

En la figura 1 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.

El Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomielitis y Contención del Poliovirus salvaje solicita a las jurisdicciones con casos de parálisis flácida aguda de 2011 pendientes que los clasifiquen a la brevedad y los notifiquen a través del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS – Módulo C2, completando la Planilla de Investigación Epidemiológica Complementaria – PIEC).

III.4. Vigilancia de Coqueluche

Ver artículo principal.
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
  o Requieren hospitalización
  o Ponen en riesgo la vida de una persona
  o Producen desenlaces fatales
III. Situación general de eventos seleccionados

- 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.


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

**Fuente**: Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (ProNaCEI)
III. Situación general de eventos seleccionados

Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

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

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 de 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.

<table>
<thead>
<tr>
<th>clasificación</th>
<th>nº</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2a</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2b leve</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>2b grave</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>en estudio</td>
<td>2</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

Figura 3: Notificación de ESAVI por jurisdicción.

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

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 ESAVI, lo cual generará evidencia sólida sobre la seguridad de las vacunas del Calendario Nacional de Inmunizaciones en nuestro país.

III.6. Vigilancia de dengue

III.6.a. Resumen

Desde el 1 de enero de 2012 (semana epidemiológica -SE- 1) al 24 de Enero de 2012 (SE 4) no se han registrado zonas con circulación viral autóctona de dengue en la Argentina. De los 169 casos estudiados en 18 provincias, 76 resultaron descartados\(^2\) y 89 se encuentran en estudio. A la fecha no se registraron casos confirmados\(^3\).

El 53,8% de los casos sospechosos se notificaron en las provincias de Santa Fe, Chaco y Salta.

Se notificaron 4 casos probables en este periodo. En la provincia de Buenos Aires se registraron 2 casos, uno en la SE 1 en Quilmes y el segundo en la SE 2 en Esteban Echeverría. Otro caso probable se registró en la localidad de Aguas Blancas (Orán, Salta) y el cuarto en la localidad e Pampa del Infierno (Almirante Brown, Chaco).

III.6.b. Situación actual

Desde el 1 de enero de 2012 a la fecha, la vigilancia de dengue se mantuvo activa, notificándose estudiados en todas las semanas epidemiológicas.

En las primeras 4 semanas del año (Tabla 1) se notificaron 169 casos. Los departamentos de Comandante Fernández (Chaco), Rosario (Santa Fe), Orán (Salta) fueron los que más casos informaron.

Hasta el momento se han notificado 4 casos probables en lo que va del 2012. Dos de ellos se registraron en la provincia de Buenos Aires, uno en la SE 1 en la localidad de Quilmes, el cual resultó positivo para el estudio de Ac IgM comercial, con antecedentes de viaje a la selva amazónica y de vacunación antiamarílica a fines de diciembre de 2011, y el segundo en la SE 2 en el partido de Esteban Echeverría, sin antecedente de viaje, refiere actividad laboral en puesto en feria La Salada.

Otro de los casos fue notificado en la SE 1 en la localidad de Aguas Blancas, provincia de Salta, con un resultado positivo para la prueba de Ac IgM comercial.

El cuarto caso fue notificado en la SE 2 en la localidad de Pampa del Infierno Chaco, tiene un resultado positivo para la prueba de Ac IgM comercial y no se consignaron antecedentes de viaje.

---

\(^2\) 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.

\(^3\) Probable con nexo epidemiológico con zona afectada.
III. Situación general de eventos seleccionados

La región del NEA registró la mayor cantidad de notificaciones de casos sospechosos dentro del período analizado, con un total de 60 casos de los cuales 30 permanecen en estudio y 29 fueron descartados. En la provincia de Chaco, se observó el mayor número de notificaciones de la región con un total de 27. Los casos se registraron mayoritariamente en los departamentos de Comandante Fernández y Independencia.

La región del NOA sigue al NEA en número de notificaciones, con 53 casos, registrándose el 49 % en la provincia de Salta.

La región Centro notificó un total de 48 casos sospechosos. La provincia de Santa Fe fue la que tuvo el mayor número de notificaciones de la región (79,2%) y del país (22,5%), con 38 notificaciones.

En Cuyo notificaron 8 casos, cinco en San Luis, dos en La Rioja y uno en San Juan, y la región Sur no presentó notificaciones.

A continuación se presentan los casos notificados por semana epidemiológica durante el año en curso al módulo SIVILA del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud.
### Gráfico 1: Casos estudiados de dengue 1 a 4 de 2012 según fecha de toma de muestra por SE. Argentina. N=169


Durante las primeras 3 semanas del año se notificaron 53 casos en promedio por semana.

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

### Mapa 1: Tasas de notificación de dengue cada 100.000 hab. según departamento de residencia. Argentina. 01/01/2012 al 24/01/2012.

Se observa que las provincias del Chaco, Misiones, Santa Fe y Salta presentan el mayor número de departamentos con casos notificados.

**Mapa 2:** Notificaciones de dengue. Casos según Localidad. Argentina. 03/07/2011 al 17/01/2012.

### III.6.c. Notificación en los países limítrofes

**Tabla 3:** Caso de dengue según país. Año 2012.

<table>
<thead>
<tr>
<th>PAÍS</th>
<th>SE</th>
<th>Casos notificados</th>
<th>Casos confirmados</th>
<th>Serotipos</th>
<th>Muertes por dengue</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>BOLIVIA</strong></td>
<td>SE 1</td>
<td>1.807</td>
<td>169</td>
<td>DEN 1-2-3</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>BRASIL</strong></td>
<td>Sin datos</td>
<td>Sin datos</td>
<td>Sin datos</td>
<td>Sin datos</td>
<td>Sin datos</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>CHILE</strong></td>
<td>Sin datos</td>
<td>Sin datos</td>
<td>Sin datos</td>
<td>Sin datos</td>
<td>Sin datos</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>URUGUAY</strong></td>
<td>SE 1</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>PARAGUAY</strong></td>
<td>SE 1</td>
<td>268</td>
<td>29</td>
<td>DEN 2</td>
<td>-</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**BOLIVIA:**
Al 27 de enero de 2012 se notificaron 1.808 casos sospechosos de dengue, de los cuales 169 (10%) han sido confirmados por laboratorio.

---

7 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. EPIDEMIOLOGÍA. GOBIERNO DE URUGUAY. http://www.msp.gub.uy/ucepidemiologia_4801_1.html
El 58% 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. No se registraron fallecidos.

En la SE 2 el Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia comenzó a implementar un plan de contención desde el 10 de enero en el departamento de Cochabamba, debido al riesgo que evidencia la situación epidemiológica de varias localidades.

**BRASIL:**
Hasta fines de noviembre de 2011 fueron notificados 742.364 casos de dengue. En comparación con el mismo periodo del año anterior, hubo una reducción del 25%, 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.

**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 19/1/2012 se registraron 268 casos sospechosos de dengue, de los cuales se confirmaron 29 casos (10,8%), se descartaron 29 (10,8%) y continúan sospechosos 210 (78,4%). 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:

<table>
<thead>
<tr>
<th>Provincia</th>
<th>Establecimiento</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>BUENOS AIRES</td>
<td>HOSP INTERZONAL AGUDOS Y CRONICOS SAN JUAN DE DIOS</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSP INTERZONAL GRA. AGUDOS PROF DR R. ROSSI</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSP ZONAL GRA. AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA PUEBLO</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>NEVH Dr. JI Maiztegui</td>
</tr>
<tr>
<td>CAPITAL FEDERAL</td>
<td>CTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS DR STAMBOULIAN</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ</td>
</tr>
<tr>
<td>CHACO</td>
<td>HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILNO</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>LAB AN FRANCISCA LUNA DE BOLSI</td>
</tr>
<tr>
<td>CORDOBA</td>
<td>DIVISION LABORATORIO CENTRAL</td>
</tr>
<tr>
<td>CORRIENTES</td>
<td>HOSP DR MIGUEL SUSSINI</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>LABORATORIO CENTRAL</td>
</tr>
<tr>
<td>ENTRE RIOS</td>
<td>HOSP JUSTO JOSE DE URQUIZA</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSPITAL DELICIA MASVERNAT</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSPITAL SAN JOSE</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>SANATORIO ADVENTISTA DEL PLATA</td>
</tr>
<tr>
<td>FORMOSA</td>
<td>LABORATORIO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA</td>
</tr>
<tr>
<td>JUJUY</td>
<td>HOSP DR GUILLERMO PATERSON</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSP NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSP NUESTRA SEÑORA DEL PILAR</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSP P. ESPECIALISTA ESCOLASTICO ZEGADA</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSPITAL DR. OSCAR ORIAS</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA</td>
</tr>
<tr>
<td>LA RIOJA</td>
<td>CENTRO DE DIAG. Y TTO. DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION - CEDITET</td>
</tr>
<tr>
<td>MISIONES</td>
<td>HOSP BASE DE ZONA EL DORADO</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSP DE AREA SAMIC IGUAZU</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSP. PUBLICO SAMIC OBRA</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSPITAL DE AREA PUERTO RICO</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA</td>
</tr>
<tr>
<td>SALTA</td>
<td>HOSP DEL MILAGRO</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSP SAN ROQUE</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSP SAN VICENTE DE PAUL</td>
</tr>
<tr>
<td>SAN JUAN</td>
<td>HOSP DR GUILLERMO RAWSON</td>
</tr>
<tr>
<td>SAN LUIS</td>
<td>LAB. DE SALUD PUBLICA DE LA PROV DE SAN LUIS</td>
</tr>
<tr>
<td>SANTA FE</td>
<td>HOSP. ANSELMO GAMEN - SAMCO</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSP. DR. JOSE MARIA CULLEN</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSP. J. B. ITURRASPE</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSP. ROMANG - SAMCO</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HOSPITAL RECONQUISTA</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>LABORATORIO CENTRAL DE LA CIUDAD DE SANTA FE</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSARIO</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>M - HOSPITAL ALBERDI</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>P - HOSP. PROVINCIAL</td>
</tr>
<tr>
<td>SGO. DEL ESTERO</td>
<td>CENTRO ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOLECULARES Y METABOLICOS</td>
</tr>
<tr>
<td>TUCUMAN</td>
<td>HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA</td>
</tr>
</tbody>
</table>
III.7. Vigilancia de Hantavirosis

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 Hantavirosis según provincia. SE 1 a 50. Argentina. 2011.

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

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 Hantavirosis 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 Ilicuy (2) y Federación (1).

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


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 100000 habitantes.**  
**Hasta la 52° semana epidemiológica**  
**PAÍS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2009 - 2011**

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>CABA Total Notificado</td>
<td>37312</td>
<td>41321</td>
<td>34352</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria I</td>
<td>22403</td>
<td>24440</td>
<td>23384</td>
<td>41321</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria II</td>
<td>9757</td>
<td>10111</td>
<td>9160</td>
<td>11011</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria III</td>
<td>7464</td>
<td>7933</td>
<td>4492</td>
<td>7393</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria IV</td>
<td>16078</td>
<td>20252</td>
<td>19691</td>
<td>20252</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria V</td>
<td>46741</td>
<td>51224</td>
<td>54509</td>
<td>54509</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria VI</td>
<td>46728</td>
<td>51937</td>
<td>54230</td>
<td>51937</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria VII</td>
<td>11406</td>
<td>12250</td>
<td>12423</td>
<td>12250</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria VIII</td>
<td>2917,84</td>
<td>3089,75</td>
<td>3449,51</td>
<td>3449,51</td>
</tr>
<tr>
<td>Provincia Buenos Aires Total</td>
<td>229895</td>
<td>308895</td>
<td>257635</td>
<td>257635</td>
</tr>
<tr>
<td>Córdoba</td>
<td>101345</td>
<td>104204</td>
<td>76370</td>
<td>2242,13</td>
</tr>
<tr>
<td>Entre Ríos</td>
<td>39750</td>
<td>42406</td>
<td>40196</td>
<td>3008,51</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Fe</td>
<td>80456</td>
<td>80776</td>
<td>63730</td>
<td>2242,13</td>
</tr>
<tr>
<td>Centro</td>
<td>488758</td>
<td>577602</td>
<td>472071</td>
<td>2193,04</td>
</tr>
<tr>
<td>La Rioja</td>
<td>16205</td>
<td>18763</td>
<td>12342</td>
<td>2482,57</td>
</tr>
<tr>
<td>Mendoza</td>
<td>60869</td>
<td>71457</td>
<td>55940</td>
<td>2242,13</td>
</tr>
<tr>
<td>San Juan</td>
<td>17663</td>
<td>1596,82</td>
<td>12342</td>
<td>2482,57</td>
</tr>
<tr>
<td>San Luis</td>
<td>19646</td>
<td>2482,57</td>
<td>20672</td>
<td>2482,57</td>
</tr>
<tr>
<td>Cuyo</td>
<td>114383</td>
<td>130417</td>
<td>114130</td>
<td>114130</td>
</tr>
<tr>
<td>Corrientes</td>
<td>16374</td>
<td>19499</td>
<td>16328</td>
<td>2482,57</td>
</tr>
<tr>
<td>Chaco</td>
<td>40633</td>
<td>42557</td>
<td>35257</td>
<td>5900,59</td>
</tr>
<tr>
<td>Formosa</td>
<td>2163</td>
<td>2482,57</td>
<td>20672</td>
<td>2482,57</td>
</tr>
<tr>
<td>Misiones</td>
<td>28845</td>
<td>2556,30</td>
<td>2308,07</td>
<td>2556,30</td>
</tr>
<tr>
<td>NEA</td>
<td>107115</td>
<td>130417</td>
<td>114130</td>
<td>114130</td>
</tr>
<tr>
<td>Catamarca</td>
<td>18418</td>
<td>19499</td>
<td>16328</td>
<td>2482,57</td>
</tr>
<tr>
<td>Chubut</td>
<td>57366</td>
<td>62911</td>
<td>55940</td>
<td>2242,13</td>
</tr>
<tr>
<td>Salta</td>
<td>117305</td>
<td>121673</td>
<td>109014</td>
<td>114130</td>
</tr>
<tr>
<td>Santiago del Estero</td>
<td>34045</td>
<td>31300</td>
<td>3599,27</td>
<td>31300</td>
</tr>
<tr>
<td>Tucumán</td>
<td>80127</td>
<td>77707</td>
<td>71161</td>
<td>77707</td>
</tr>
<tr>
<td>NOA</td>
<td>307261</td>
<td>347602</td>
<td>277808</td>
<td>277808</td>
</tr>
<tr>
<td>Chubut</td>
<td>19223</td>
<td>21251</td>
<td>21251</td>
<td>21251</td>
</tr>
<tr>
<td>La Pampa</td>
<td>15545</td>
<td>13023</td>
<td>13023</td>
<td>13023</td>
</tr>
<tr>
<td>Neuquén</td>
<td>37503</td>
<td>36075</td>
<td>36075</td>
<td>36075</td>
</tr>
<tr>
<td>Río Negro</td>
<td>24242</td>
<td>27414</td>
<td>27414</td>
<td>27414</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Cruz</td>
<td>10394</td>
<td>15145</td>
<td>15145</td>
<td>15145</td>
</tr>
<tr>
<td>Tierra del Fuego</td>
<td>7468</td>
<td>12650</td>
<td>12650</td>
<td>12650</td>
</tr>
<tr>
<td>Sur</td>
<td>114375</td>
<td>119234</td>
<td>125558</td>
<td>125558</td>
</tr>
<tr>
<td>Total PAÍS</td>
<td>1131892</td>
<td>1232340</td>
<td>1074269</td>
<td>1074269</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SVNS - Módulo C2
IV. Presentación de eventos seleccionados

areaviglanciasal@gmail.com
IV.1.b. Triquinosis

Triquinosis
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 52ª semana epidemiológica
PAÍS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

<table>
<thead>
<tr>
<th>PROVINCIA</th>
<th>2009 Casos</th>
<th>2010 Tasas</th>
<th>2011 Casos</th>
<th>2011 Tasas</th>
<th>S</th>
<th>P</th>
<th>C</th>
<th>D</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Total Notificado CABA</td>
<td>3</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Buenos Aires</td>
<td>110</td>
<td>0,72</td>
<td>68</td>
<td>0,44</td>
<td>73</td>
<td>0,48</td>
<td>42</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>Córdoba</td>
<td>28</td>
<td>0,83</td>
<td>9</td>
<td>0,26</td>
<td>133</td>
<td>3,92</td>
<td>2</td>
<td>30</td>
</tr>
<tr>
<td>Entre Ríos</td>
<td>3</td>
<td>0,24</td>
<td>54</td>
<td>4,21</td>
<td>6</td>
<td>0,47</td>
<td>2</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Fe</td>
<td>17</td>
<td>0,52</td>
<td>47</td>
<td>1,43</td>
<td>117</td>
<td>3,56</td>
<td>87</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>Centro</td>
<td>161</td>
<td>0,62</td>
<td>179</td>
<td>0,68</td>
<td>329</td>
<td>1,25</td>
<td>133</td>
<td>44</td>
</tr>
<tr>
<td>Mendoza</td>
<td>3</td>
<td>0,17</td>
<td>413</td>
<td>23,39</td>
<td>111</td>
<td>6,29</td>
<td>no informa criterios</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>San Juan</td>
<td>1</td>
<td>0,14</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>San Luis</td>
<td>49</td>
<td>10,96</td>
<td>25</td>
<td>5,47</td>
<td>31</td>
<td>6,79</td>
<td>1</td>
<td>30</td>
</tr>
<tr>
<td>Cuyo</td>
<td>53</td>
<td>1,63</td>
<td>438</td>
<td>13,30</td>
<td>142</td>
<td>4,31</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>Corrientes</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>0,10</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Chaco</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>4</td>
<td>0,37</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>NEA</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>4</td>
<td>0,11</td>
<td>1</td>
<td>0,03</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>Santiago del Estero</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>10</td>
<td>1,13</td>
<td>6</td>
<td>3</td>
<td>1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>NOA</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>10</td>
<td>0,21</td>
<td>6</td>
<td>3</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>Chubut</td>
<td>1</td>
<td>0,21</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>La Pampa</td>
<td>12</td>
<td>3,56</td>
<td>56</td>
<td>16,40</td>
<td>1</td>
<td>0,29</td>
<td>1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Neuquén</td>
<td>1</td>
<td>0,18</td>
<td>1</td>
<td>0,18</td>
<td>3</td>
<td>0,53</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Río Negro</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>0,17</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Tierra del Fuego</td>
<td>3</td>
<td>2,31</td>
<td>0</td>
<td>2</td>
<td>1,50</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Sur</td>
<td>17</td>
<td>0,73</td>
<td>57</td>
<td>2,43</td>
<td>7</td>
<td>0,30</td>
<td>3</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Total PAÍS</td>
<td>231</td>
<td>0,58</td>
<td>678</td>
<td>1,67</td>
<td>489</td>
<td>1,21</td>
<td>143</td>
<td>49</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2
Nota: No están actualizados los criterios epidemiológicos en esta edición.

Casos de Triquinosis por S.E. Total país. Años 2010-2011

IV. Presentación de eventos seleccionados areavigilanciasal@gmail.com
### IV.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

#### IV.2.a. Alacranismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo**

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.

Hasta la 52ª semana epidemiológica

PAÍS ARGENTINA por Provincia

Años 2009 - 2011

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Total Notificado CABA</td>
<td>3</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Buenos Aires</td>
<td>44</td>
<td>0,29</td>
<td>44</td>
<td>0,29</td>
<td>21</td>
<td>0,14</td>
<td>-52%</td>
</tr>
<tr>
<td>Córdoba</td>
<td>1498</td>
<td>44,47</td>
<td>1537</td>
<td>45,25</td>
<td>1268</td>
<td>37,33</td>
<td>-18%</td>
</tr>
<tr>
<td>Entre Ríos</td>
<td>202</td>
<td>15,92</td>
<td>296</td>
<td>23,09</td>
<td>280</td>
<td>21,84</td>
<td>-5%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Fe</td>
<td>1259</td>
<td>38,57</td>
<td>1428</td>
<td>43,47</td>
<td>1109</td>
<td>33,76</td>
<td>-22%</td>
</tr>
<tr>
<td>Centro</td>
<td>3006</td>
<td>11,50</td>
<td>3307</td>
<td>12,56</td>
<td>2679</td>
<td>10,17</td>
<td>-19%</td>
</tr>
<tr>
<td>La Rioja</td>
<td>766</td>
<td>219,96</td>
<td>612</td>
<td>172,23</td>
<td>503</td>
<td>141,55</td>
<td>-18%</td>
</tr>
<tr>
<td>Mendoza</td>
<td>27</td>
<td>1,54</td>
<td>21</td>
<td>1,19</td>
<td>9</td>
<td>0,51</td>
<td>-57%</td>
</tr>
<tr>
<td>San Juan</td>
<td>17</td>
<td>2,41</td>
<td>22</td>
<td>3,08</td>
<td>16</td>
<td>2,24</td>
<td>-27%</td>
</tr>
<tr>
<td>San Luis</td>
<td>7</td>
<td>1,57</td>
<td>7</td>
<td>1,53</td>
<td>26</td>
<td>5,69</td>
<td>271%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Cuyo</strong></td>
<td><strong>817</strong></td>
<td><strong>25,15</strong></td>
<td><strong>662</strong></td>
<td><strong>20,10</strong></td>
<td><strong>554</strong></td>
<td><strong>16,82</strong></td>
<td>-16%</td>
</tr>
<tr>
<td>Corrientes</td>
<td>133</td>
<td>12,98</td>
<td>273</td>
<td>26,36</td>
<td>167</td>
<td>16,12</td>
<td>-39%</td>
</tr>
<tr>
<td>Chaco</td>
<td>323</td>
<td>30,43</td>
<td>168</td>
<td>15,68</td>
<td>125</td>
<td>11,67</td>
<td>-26%</td>
</tr>
<tr>
<td>Formosa</td>
<td>77</td>
<td>14,06</td>
<td>48</td>
<td>8,64</td>
<td>71</td>
<td>12,78</td>
<td>48%</td>
</tr>
<tr>
<td>Misiones</td>
<td>98</td>
<td>8,95</td>
<td>127</td>
<td>11,43</td>
<td>135</td>
<td>12,15</td>
<td>6%</td>
</tr>
<tr>
<td>NEA</td>
<td>631</td>
<td>16,92</td>
<td>616</td>
<td>16,32</td>
<td>498</td>
<td>13,20</td>
<td>-19%</td>
</tr>
<tr>
<td>Catamarca</td>
<td>624</td>
<td>157,46</td>
<td>618</td>
<td>152,88</td>
<td>655</td>
<td>162,04</td>
<td>6%</td>
</tr>
<tr>
<td>Jujuy</td>
<td>592</td>
<td>85,89</td>
<td>419</td>
<td>59,99</td>
<td>419</td>
<td>59,99</td>
<td>0%</td>
</tr>
<tr>
<td>Salta</td>
<td>67</td>
<td>5,38</td>
<td>215</td>
<td>16,97</td>
<td>248</td>
<td>19,57</td>
<td>15%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santiago del Estero</td>
<td>402</td>
<td>45,97</td>
<td>811</td>
<td>91,79</td>
<td>864</td>
<td>97,79</td>
<td>7%</td>
</tr>
<tr>
<td>Tucumán</td>
<td>1008</td>
<td>67,49</td>
<td>1228</td>
<td>81,24</td>
<td>1165</td>
<td>77,08</td>
<td>-5%</td>
</tr>
<tr>
<td>NOA</td>
<td>2693</td>
<td>57,31</td>
<td>3291</td>
<td>69,06</td>
<td>3351</td>
<td>70,32</td>
<td>2%</td>
</tr>
<tr>
<td>Chubut</td>
<td>5</td>
<td>1,07</td>
<td>2</td>
<td>0,42487</td>
<td>4</td>
<td>0,84973</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>La Pampa</td>
<td>9</td>
<td>2,67</td>
<td>2</td>
<td>0,58574</td>
<td>11</td>
<td>0,7873</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Neuquén</td>
<td>8</td>
<td>1,44</td>
<td>2</td>
<td>0,35</td>
<td>7</td>
<td>1,24</td>
<td>250%</td>
</tr>
<tr>
<td>Sur</td>
<td>22</td>
<td>0,95</td>
<td>6</td>
<td>0,26</td>
<td>11</td>
<td>0,47</td>
<td>83%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Total PAÍS</strong></td>
<td><strong>7169</strong></td>
<td><strong>17,86</strong></td>
<td><strong>7882</strong></td>
<td><strong>19,45</strong></td>
<td><strong>7093</strong></td>
<td><strong>17,51</strong></td>
<td>-10%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2
Mapa: Tasas de Alacranismo por 100.000 hab.
Total país. SE 1 a 52– Año 2011. Argentina
### IV.2.b. Aracnoidismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Aracnoidismo**

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.

Hasta la 52° semana epidemiológica

**PAÍS ARGENTINA por Provincia**

Años 2009 - 2011

<table>
<thead>
<tr>
<th>PROVINCIA</th>
<th>2009 Casos</th>
<th>2009 Tasas</th>
<th>2010 Casos</th>
<th>2010 Tasas</th>
<th>2011 Casos</th>
<th>2011 Tasas</th>
<th>Diferencia tasas</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Total Notificado CABA</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Buenos Aires</td>
<td>128</td>
<td>0,84</td>
<td>123</td>
<td>0,80</td>
<td>112</td>
<td>0,73</td>
<td>-9%</td>
</tr>
<tr>
<td>Córdoba</td>
<td>235</td>
<td>6,98</td>
<td>173</td>
<td>5,09</td>
<td>141</td>
<td>4,15</td>
<td>-18%</td>
</tr>
<tr>
<td>Entre Ríos</td>
<td>8</td>
<td>0,63</td>
<td>7</td>
<td>0,55</td>
<td>12</td>
<td>0,94</td>
<td>71%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Fe</td>
<td>34</td>
<td>1,04</td>
<td>21</td>
<td>0,64</td>
<td>12</td>
<td>0,37</td>
<td>-43%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Centro</strong></td>
<td>406</td>
<td>1,55</td>
<td>324</td>
<td>1,23</td>
<td>277</td>
<td>1,05</td>
<td>-15%</td>
</tr>
<tr>
<td>La Rioja</td>
<td>63</td>
<td>18,09</td>
<td>64</td>
<td>18,01</td>
<td>47</td>
<td>13,23</td>
<td>-27%</td>
</tr>
<tr>
<td>Mendoza</td>
<td>159</td>
<td>9,10</td>
<td>96</td>
<td>5,44</td>
<td>65</td>
<td>3,68</td>
<td>-32%</td>
</tr>
<tr>
<td>San Juan</td>
<td>19</td>
<td>2,69</td>
<td>19</td>
<td>2,66</td>
<td>13</td>
<td>1,82</td>
<td>-32%</td>
</tr>
<tr>
<td>San Luis</td>
<td>24</td>
<td>5,37</td>
<td>25</td>
<td>5,47</td>
<td>28</td>
<td>6,13</td>
<td>12%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Cuyo</strong></td>
<td>265</td>
<td>8,16</td>
<td>204</td>
<td>6,20</td>
<td>153</td>
<td>4,65</td>
<td>-25%</td>
</tr>
<tr>
<td>Corrientes</td>
<td>3</td>
<td>0,29</td>
<td>3</td>
<td>0,29</td>
<td>2</td>
<td>0,19</td>
<td>-33%</td>
</tr>
<tr>
<td>Chaco</td>
<td>41</td>
<td>3,86</td>
<td>35</td>
<td>3,27</td>
<td>16</td>
<td>1,49</td>
<td>-54%</td>
</tr>
<tr>
<td>Formosa</td>
<td>24</td>
<td>4,38</td>
<td>44</td>
<td>7,92</td>
<td>21</td>
<td>3,78</td>
<td>-52%</td>
</tr>
<tr>
<td>Misiones</td>
<td>131</td>
<td>11,97</td>
<td>168</td>
<td>15,12</td>
<td>130</td>
<td>11,70</td>
<td>-23%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>NEA</strong></td>
<td>199</td>
<td>5,34</td>
<td>250</td>
<td>6,62</td>
<td>169</td>
<td>4,48</td>
<td>-32%</td>
</tr>
<tr>
<td>Catamarca</td>
<td>42</td>
<td>10,60</td>
<td>30</td>
<td>7,42</td>
<td>65</td>
<td>16,08</td>
<td>117%</td>
</tr>
<tr>
<td>Jujuy</td>
<td>9</td>
<td>1,31</td>
<td>16</td>
<td>2,29</td>
<td>13</td>
<td>1,86</td>
<td>-19%</td>
</tr>
<tr>
<td>Salta</td>
<td>15</td>
<td>1,20</td>
<td>22</td>
<td>1,74</td>
<td>25</td>
<td>1,97</td>
<td>14%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santiago del Estero</td>
<td>199</td>
<td>22,76</td>
<td>341</td>
<td>38,59</td>
<td>301</td>
<td>34,07</td>
<td>-12%</td>
</tr>
<tr>
<td>Tucumán</td>
<td>32</td>
<td>2,14</td>
<td>36</td>
<td>2,38</td>
<td>65</td>
<td>4,30</td>
<td>81%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>NOA</strong></td>
<td>297</td>
<td>6,32</td>
<td>445</td>
<td>9,34</td>
<td>469</td>
<td>9,84</td>
<td>5%</td>
</tr>
<tr>
<td>Chubut</td>
<td>5</td>
<td>1,07</td>
<td>5</td>
<td>1,06</td>
<td>2</td>
<td>0,42</td>
<td>-60%</td>
</tr>
<tr>
<td>La Pampa</td>
<td>4</td>
<td>1,19</td>
<td>3</td>
<td>0,88</td>
<td>5</td>
<td>1,46</td>
<td>67%</td>
</tr>
<tr>
<td>Neuquén</td>
<td>19</td>
<td>3,41</td>
<td>22</td>
<td>3,89</td>
<td>33</td>
<td>5,84</td>
<td>50%</td>
</tr>
<tr>
<td>Río Negro</td>
<td>43</td>
<td>7,16</td>
<td>25</td>
<td>4,14</td>
<td>21</td>
<td>3,48</td>
<td>-16%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Cruz</td>
<td>1</td>
<td>0,43</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Aracnoidismo por SÉ.**

Total país. Años 2010-2011.

---

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2
IV.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 52° semana epidemiológica
PAÍS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

Diferencia tasas 2010/2011

<table>
<thead>
<tr>
<th>PROVINCIA</th>
<th>2009 Casos</th>
<th>2009 Tasas</th>
<th>2010 Casos</th>
<th>2010 Tasas</th>
<th>2011 Casos</th>
<th>2011 Tasas</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Total Notificado CABA</td>
<td>1</td>
<td>0,03</td>
<td>6</td>
<td>0,04</td>
<td>-14%</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Buenos Aires</td>
<td>9</td>
<td>0,06</td>
<td>7</td>
<td>0,05</td>
<td>6</td>
<td>0,04</td>
</tr>
<tr>
<td>Córdoba</td>
<td>12</td>
<td>0,95</td>
<td>26</td>
<td>2,03</td>
<td>41</td>
<td>3,20</td>
</tr>
<tr>
<td>Entre Ríos</td>
<td>33</td>
<td>1,01</td>
<td>59</td>
<td>1,80</td>
<td>30</td>
<td>0,91</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Fe</td>
<td>91</td>
<td>0,35</td>
<td>117</td>
<td>0,44</td>
<td>91</td>
<td>0,35</td>
</tr>
<tr>
<td>La Rioja</td>
<td>36</td>
<td>1,07</td>
<td>25</td>
<td>0,74</td>
<td>14</td>
<td>0,41</td>
</tr>
<tr>
<td>Mendoza</td>
<td>12</td>
<td>3,45</td>
<td>10</td>
<td>2,81</td>
<td>11</td>
<td>3,10</td>
</tr>
<tr>
<td>San Juan</td>
<td>9</td>
<td>0,51</td>
<td>4</td>
<td>0,23</td>
<td>1</td>
<td>0,06</td>
</tr>
<tr>
<td>San Luis</td>
<td>22</td>
<td>4,92</td>
<td>11</td>
<td>2,41</td>
<td>20</td>
<td>4,38</td>
</tr>
<tr>
<td>Cuyo</td>
<td>45</td>
<td>1,39</td>
<td>29</td>
<td>0,88</td>
<td>32</td>
<td>0,97</td>
</tr>
<tr>
<td>Corrientes</td>
<td>20</td>
<td>1,95</td>
<td>17</td>
<td>1,64</td>
<td>6</td>
<td>0,58</td>
</tr>
<tr>
<td>Chaco</td>
<td>60</td>
<td>5,65</td>
<td>47</td>
<td>4,39</td>
<td>36</td>
<td>3,36</td>
</tr>
<tr>
<td>Formosa</td>
<td>52</td>
<td>9,49</td>
<td>57</td>
<td>10,26</td>
<td>48</td>
<td>8,64</td>
</tr>
<tr>
<td>Misiones</td>
<td>214</td>
<td>19,55</td>
<td>157</td>
<td>14,13</td>
<td>125</td>
<td>11,25</td>
</tr>
<tr>
<td>NEA</td>
<td>346</td>
<td>9,28</td>
<td>278</td>
<td>7,37</td>
<td>215</td>
<td>5,70</td>
</tr>
<tr>
<td>Catamarca</td>
<td>6</td>
<td>1,51</td>
<td>4</td>
<td>0,99</td>
<td>20</td>
<td>4,95</td>
</tr>
<tr>
<td>Jujuy</td>
<td>12</td>
<td>1,74</td>
<td>26</td>
<td>3,72</td>
<td>8</td>
<td>1,15</td>
</tr>
<tr>
<td>Salta</td>
<td>69</td>
<td>5,54</td>
<td>48</td>
<td>3,79</td>
<td>47</td>
<td>3,71</td>
</tr>
<tr>
<td>Santiago del Estero</td>
<td>120</td>
<td>13,72</td>
<td>158</td>
<td>17,88</td>
<td>167</td>
<td>18,90</td>
</tr>
<tr>
<td>Tucumán</td>
<td>45</td>
<td>3,01</td>
<td>34</td>
<td>2,25</td>
<td>42</td>
<td>2,78</td>
</tr>
<tr>
<td>NOA</td>
<td>252</td>
<td>5,36</td>
<td>270</td>
<td>5,67</td>
<td>284</td>
<td>5,96</td>
</tr>
<tr>
<td>Chubut</td>
<td>4</td>
<td>0,86</td>
<td>3</td>
<td>0,64</td>
<td>1</td>
<td>0,21243</td>
</tr>
<tr>
<td>La Pampa</td>
<td>0</td>
<td>2</td>
<td>0,59</td>
<td>3</td>
<td>0,53</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Neuquén</td>
<td>5</td>
<td>0,22</td>
<td>5</td>
<td>0,21</td>
<td>4</td>
<td>0,17</td>
</tr>
<tr>
<td>Total PAÍS</td>
<td>739</td>
<td>1,84</td>
<td>699</td>
<td>1,73</td>
<td>626</td>
<td>1,54</td>
</tr>
</tbody>
</table>

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

Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Ofidismo por S.E. Total país.
Años 2010-2011.
IV.3. Enfermedades zoonóticas

IV.3.a. Hidatidosis

### Hidatidosis

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.

Hasta la 52° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

<table>
<thead>
<tr>
<th>PROVINCIA</th>
<th>Casos</th>
<th>Tasas</th>
<th>Casos</th>
<th>Tasas</th>
<th>Casos</th>
<th>Tasas</th>
<th>S</th>
<th>P</th>
<th>C</th>
<th>D</th>
<th>Criterio Epi 2011</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Total Notificado CABA</td>
<td>7</td>
<td>17</td>
<td>12</td>
<td>3</td>
<td>9</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Buenos Aires</td>
<td>53</td>
<td>0,35</td>
<td>48</td>
<td>0,31</td>
<td>66</td>
<td>0,43</td>
<td>9</td>
<td>2</td>
<td>54</td>
<td>1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Córdoba</td>
<td>5</td>
<td>0,15</td>
<td>16</td>
<td>0,47</td>
<td>19</td>
<td>0,56</td>
<td>17</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Entre Ríos</td>
<td>13</td>
<td>1,02</td>
<td>27</td>
<td>2,11</td>
<td>26</td>
<td>2,03</td>
<td>2</td>
<td>23</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Fe</td>
<td>3</td>
<td>0,09</td>
<td>6</td>
<td>0,18</td>
<td>4</td>
<td>0,12</td>
<td>3</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Centro</td>
<td>81</td>
<td>0,31</td>
<td>114</td>
<td>0,43</td>
<td>127</td>
<td>0,48</td>
<td>17</td>
<td>19</td>
<td>86</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>La Rioja</td>
<td>53</td>
<td>0,27</td>
<td>48</td>
<td>0,25</td>
<td>66</td>
<td>0,36</td>
<td>9</td>
<td>2</td>
<td>54</td>
<td>1</td>
<td>10%</td>
</tr>
<tr>
<td>Mendoza</td>
<td>5</td>
<td>0,15</td>
<td>16</td>
<td>0,47</td>
<td>19</td>
<td>0,56</td>
<td>17</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>San Juan</td>
<td>8</td>
<td>1,13</td>
<td>12</td>
<td>1,68</td>
<td>13</td>
<td>1,82</td>
<td>1</td>
<td>12</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>San Luis</td>
<td>9</td>
<td>1,45</td>
<td>12</td>
<td>1,68</td>
<td>13</td>
<td>1,82</td>
<td>1</td>
<td>12</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Cuyo</td>
<td>57</td>
<td>1,75</td>
<td>41</td>
<td>1,25</td>
<td>58</td>
<td>1,76</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>24</td>
<td>0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Corrientes</td>
<td>7</td>
<td>0,68</td>
<td>6</td>
<td>0,58</td>
<td>15</td>
<td>1,45</td>
<td>3</td>
<td>3</td>
<td>9</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Chaco</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>11</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Formosa</td>
<td>2</td>
<td>0,37</td>
<td>10</td>
<td>1,80</td>
<td>2</td>
<td>0,36</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Misiones</td>
<td>1</td>
<td>0,09</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>NEA</td>
<td>10</td>
<td>0,27</td>
<td>16</td>
<td>0,42</td>
<td>18</td>
<td>0,48</td>
<td>5</td>
<td>3</td>
<td>10</td>
<td>0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Catamarca</td>
<td>3</td>
<td>0,76</td>
<td>1</td>
<td>0,25</td>
<td>12</td>
<td>2,97</td>
<td>3</td>
<td>9</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Jujuy</td>
<td>10</td>
<td>1,45</td>
<td>6</td>
<td>0,86</td>
<td>10</td>
<td>1,43</td>
<td>3</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Salta</td>
<td>22</td>
<td>1,77</td>
<td>32</td>
<td>2,53</td>
<td>44</td>
<td>3,47</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td>41</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Santiago del Estero</td>
<td>12</td>
<td>1,37</td>
<td>18</td>
<td>2,04</td>
<td>30</td>
<td>3,40</td>
<td>1</td>
<td>29</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Tucumán</td>
<td>13</td>
<td>0,87</td>
<td>21</td>
<td>1,39</td>
<td>14</td>
<td>0,93</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>11</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>NOA</td>
<td>60</td>
<td>1,28</td>
<td>78</td>
<td>1,64</td>
<td>110</td>
<td>2,31</td>
<td>9</td>
<td>6</td>
<td>91</td>
<td>0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Chubut</td>
<td>53</td>
<td>1,38</td>
<td>69</td>
<td>1,46</td>
<td>59</td>
<td>1,23</td>
<td>2</td>
<td>4</td>
<td>57</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>La Pampa</td>
<td>3</td>
<td>0,89</td>
<td>2</td>
<td>0,59</td>
<td>36</td>
<td>10,54</td>
<td>9</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
<td>23</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Neuquén</td>
<td>47</td>
<td>8,45</td>
<td>47</td>
<td>8,32</td>
<td>89</td>
<td>15,75</td>
<td>1</td>
<td>84</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Río Negro</td>
<td>55</td>
<td>9,16</td>
<td>13</td>
<td>2,15</td>
<td>7</td>
<td>1,16</td>
<td>7</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Cruz</td>
<td>11</td>
<td>4,78</td>
<td>15</td>
<td>6,41</td>
<td>13</td>
<td>5,55</td>
<td>2</td>
<td>3</td>
<td>8</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Tierra del Fuego</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>7</td>
<td>2</td>
<td>4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Sur</td>
<td>169</td>
<td>7,28</td>
<td>146</td>
<td>6,22</td>
<td>211</td>
<td>8,98</td>
<td>14</td>
<td>4</td>
<td>166</td>
<td>23</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Total PAIS</td>
<td>377</td>
<td>0,84</td>
<td>395</td>
<td>0,87</td>
<td>524</td>
<td>1,29</td>
<td>40</td>
<td>32</td>
<td>377</td>
<td>25</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2
Nota: No están actualizados los criterios epidemiológicos en esta edición.
### IV.3.b. Leptospirosis

#### Leptospirosis

**Cifras y Tasas Acumuladas por 100000 habitantes.**

**Hasta la 52ª semana epidemiológica**

**País Argentina** por Provincia

**Años 2009 - 2011**

<table>
<thead>
<tr>
<th>PROVINCIA</th>
<th>2009</th>
<th>2010</th>
<th>2011</th>
<th>Criterio Epi 2011</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>Casos</td>
<td>Tasas</td>
<td>Casos</td>
<td>Tasas</td>
</tr>
<tr>
<td>Total Notificado CABA</td>
<td>5</td>
<td>10</td>
<td>1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Buenos Aires</td>
<td>14</td>
<td>0,09</td>
<td>67</td>
<td>0,44</td>
</tr>
<tr>
<td>Córdoba</td>
<td>2</td>
<td>0,06</td>
<td>1</td>
<td>0,03</td>
</tr>
<tr>
<td>Entre Ríos</td>
<td>27</td>
<td>2,13</td>
<td>84</td>
<td>6,55</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Fe</td>
<td>22</td>
<td>0,67</td>
<td>250</td>
<td>7,61</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Centro</strong></td>
<td><strong>70</strong></td>
<td><strong>0,27</strong></td>
<td><strong>412</strong></td>
<td><strong>1,56</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>San Luis</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>0,22</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Cuyo</strong></td>
<td><strong>0</strong></td>
<td><strong>0</strong></td>
<td><strong>1</strong></td>
<td><strong>0,03</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>Corrientes</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>3</td>
<td>0,29</td>
</tr>
<tr>
<td>Chaco</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>0,09</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Formosa</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>2</td>
<td>0,36</td>
</tr>
<tr>
<td>Misiones</td>
<td>1</td>
<td>0,0914</td>
<td>1</td>
<td>0,09</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>NEA</strong></td>
<td><strong>1</strong></td>
<td><strong>0,268</strong></td>
<td><strong>4</strong></td>
<td><strong>0,11</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>Catamarca</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>0,25</td>
</tr>
<tr>
<td>Jujuy</td>
<td>1</td>
<td>0,15</td>
<td>1</td>
<td>0,14</td>
</tr>
<tr>
<td>Salta</td>
<td>2</td>
<td>0,16</td>
<td>0</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>NOA</strong></td>
<td><strong>3</strong></td>
<td><strong>0,06</strong></td>
<td><strong>1</strong></td>
<td><strong>0,02</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>La Pampa</td>
<td>0</td>
<td>7</td>
<td>2,05</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>Neuquén</td>
<td>1</td>
<td>0,1797</td>
<td>2</td>
<td>0,35</td>
</tr>
<tr>
<td>Río Negro</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>0,17</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Sur</strong></td>
<td><strong>1</strong></td>
<td><strong>0,04</strong></td>
<td><strong>10</strong></td>
<td><strong>0,43</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Total PAIS</strong></td>
<td><strong>75</strong></td>
<td><strong>0,19</strong></td>
<td><strong>427</strong></td>
<td><strong>1,05</strong></td>
</tr>
</tbody>
</table>

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

Nota: No están actualizados los criterios epidemiológicos en esta edición.
IV.3.c. Psitacosis

Psitacosis
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 52º semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

<table>
<thead>
<tr>
<th>PROVINCIA</th>
<th>2009</th>
<th>2010</th>
<th>2011</th>
<th>Criterio Epi 2011</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>Casos</td>
<td>Tasas</td>
<td>Casos</td>
<td>Tasas</td>
</tr>
<tr>
<td>Total Notificado CABA</td>
<td>11</td>
<td>9</td>
<td>6</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>Buenos Aires</td>
<td>23</td>
<td>0,15</td>
<td>21</td>
<td>0,14</td>
</tr>
<tr>
<td>Córdoba</td>
<td>8</td>
<td>0,24</td>
<td>3</td>
<td>0,09</td>
</tr>
<tr>
<td>Entre Ríos</td>
<td>1</td>
<td>0,08</td>
<td>15</td>
<td>1,17</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Fe</td>
<td>3</td>
<td>0,09</td>
<td>7</td>
<td>0,21</td>
</tr>
<tr>
<td>Centro</td>
<td>46</td>
<td>0,18</td>
<td>55</td>
<td>0,21</td>
</tr>
<tr>
<td>La Rioja</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>0,28</td>
</tr>
<tr>
<td>Mendoza</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>2</td>
<td>0,11</td>
</tr>
<tr>
<td>San Juan</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>4</td>
<td>0,56</td>
</tr>
<tr>
<td>Cuyo</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>2</td>
<td>0,06</td>
</tr>
<tr>
<td>Jujuy</td>
<td>3</td>
<td>0,44</td>
<td>18</td>
<td>2,58</td>
</tr>
<tr>
<td>Salta</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>0,08</td>
</tr>
<tr>
<td>Tucumán</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>0,07</td>
</tr>
<tr>
<td>NOA</td>
<td>3</td>
<td>0,06</td>
<td>19</td>
<td>0,40</td>
</tr>
<tr>
<td>La Pampa</td>
<td>1</td>
<td>0,30</td>
<td>7</td>
<td>2,05</td>
</tr>
<tr>
<td>Neuquén</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>21</td>
<td>3,72</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Cruz</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>3</td>
<td>1,28</td>
</tr>
<tr>
<td>Sur</td>
<td>1</td>
<td>0,0431</td>
<td>31</td>
<td>1,32</td>
</tr>
<tr>
<td>Total PAIS</td>
<td>50</td>
<td>0,12</td>
<td>107</td>
<td>0,26</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C 2
Nota: No están actualizados los criterios epidemiológicos en esta edición.
IV. Intoxicaciones

IV.4.a. Monóxido de carbono

Intoxicación Por Monóxido De Carbono
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 52ª semana epidemiológica
PAÍS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

<table>
<thead>
<tr>
<th>PROVINCIA</th>
<th>2009</th>
<th>2010</th>
<th>2011</th>
<th>Diferencia tasas</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Total Notificado CABA</td>
<td>118</td>
<td>139</td>
<td>176</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria I</td>
<td>42</td>
<td>6,22</td>
<td>95</td>
<td>14,01</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria II</td>
<td>7</td>
<td>2,68</td>
<td>11</td>
<td>4,19</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria III</td>
<td>3</td>
<td>1,17</td>
<td>0</td>
<td>9,51</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria IV</td>
<td>17</td>
<td>3,05</td>
<td>13</td>
<td>2,32</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria V</td>
<td>20</td>
<td>0,64</td>
<td>62</td>
<td>1,96</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria VI</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>111</td>
<td>2,96</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria VII</td>
<td>23</td>
<td>1,02</td>
<td>46</td>
<td>2,02</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria VIII</td>
<td>17</td>
<td>1,48</td>
<td>89</td>
<td>7,66</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria X</td>
<td>17</td>
<td>5,45</td>
<td>38</td>
<td>12,13</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria XI</td>
<td>51</td>
<td>4,39</td>
<td>42</td>
<td>3,57</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria XII</td>
<td>2</td>
<td>0,15</td>
<td>26</td>
<td>1,87</td>
</tr>
<tr>
<td>Total PROV. BUENOS AIRES</td>
<td>199</td>
<td>3,11</td>
<td>533</td>
<td>3,48</td>
</tr>
<tr>
<td>Córdoba</td>
<td>185</td>
<td>5,49</td>
<td>237</td>
<td>6,98</td>
</tr>
<tr>
<td>Entre Ríos</td>
<td>14</td>
<td>1,10</td>
<td>42</td>
<td>3,28</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Fe</td>
<td>18</td>
<td>0,55</td>
<td>33</td>
<td>1,00</td>
</tr>
<tr>
<td>Centro</td>
<td>534</td>
<td>2,04</td>
<td>984</td>
<td>3,74</td>
</tr>
<tr>
<td>La Rioja</td>
<td>9</td>
<td>2,58</td>
<td>110</td>
<td>30,96</td>
</tr>
<tr>
<td>Mendoza</td>
<td>165</td>
<td>9,44</td>
<td>204</td>
<td>11,55</td>
</tr>
<tr>
<td>San Juan</td>
<td>70</td>
<td>9,92</td>
<td>300</td>
<td>41,96</td>
</tr>
<tr>
<td>Cuyo</td>
<td>244</td>
<td>7,51</td>
<td>614</td>
<td>18,65</td>
</tr>
<tr>
<td>Corrientes</td>
<td>5</td>
<td>0,49</td>
<td>12</td>
<td>1,16</td>
</tr>
<tr>
<td>Formosa</td>
<td>6</td>
<td>1,10</td>
<td>5</td>
<td>0,8998</td>
</tr>
<tr>
<td>Misiones</td>
<td>91</td>
<td>8,31</td>
<td>14</td>
<td>1,26</td>
</tr>
<tr>
<td>NEA</td>
<td>102</td>
<td>2,74</td>
<td>31</td>
<td>0,82</td>
</tr>
<tr>
<td>Catamarca</td>
<td>72</td>
<td>18,17</td>
<td>166</td>
<td>41,07</td>
</tr>
<tr>
<td>Salta</td>
<td>80</td>
<td>6,42</td>
<td>231</td>
<td>18,23</td>
</tr>
<tr>
<td>Santiago del Estero</td>
<td>64</td>
<td>7,32</td>
<td>143</td>
<td>16,18</td>
</tr>
<tr>
<td>Tucumán</td>
<td>0</td>
<td>206</td>
<td>13,29</td>
<td>84,63</td>
</tr>
<tr>
<td>NOA</td>
<td>216</td>
<td>4,60</td>
<td>746</td>
<td>15,66</td>
</tr>
<tr>
<td>Chubut</td>
<td>33</td>
<td>7,09</td>
<td>120</td>
<td>25,49</td>
</tr>
<tr>
<td>Neuquén</td>
<td>103</td>
<td>18,51</td>
<td>87</td>
<td>15,39</td>
</tr>
<tr>
<td>Río Negro</td>
<td>65</td>
<td>10,82</td>
<td>88</td>
<td>14,58</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Cruz</td>
<td>31</td>
<td>13,48</td>
<td>48</td>
<td>20,51</td>
</tr>
<tr>
<td>Tierra del Fuego</td>
<td>17</td>
<td>13,08</td>
<td>5</td>
<td>3,74</td>
</tr>
<tr>
<td>Sur</td>
<td>249</td>
<td>10,73</td>
<td>348</td>
<td>14,82</td>
</tr>
<tr>
<td>Total PAÍS</td>
<td>1345</td>
<td>3,35</td>
<td>2723</td>
<td>6,72</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C.2

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 100000 habitantes.*
**Hasta la 52ª semana epidemiológica**
**PAIS ARGENTINA por Provincia**
**Años 2009 - 2011**

<table>
<thead>
<tr>
<th>PROVINCIA</th>
<th>2009 Casos</th>
<th></th>
<th>Tasas</th>
<th>2010 Casos</th>
<th></th>
<th>Tasas</th>
<th>2011 Casos</th>
<th></th>
<th>Tasas</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Buenos Aires</td>
<td>8</td>
<td></td>
<td>12</td>
<td>27</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Córdoba</td>
<td>39</td>
<td>1,16</td>
<td>30</td>
<td>0,88</td>
<td>13</td>
<td>0,38</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Entre Ríos</td>
<td>2</td>
<td>0,16</td>
<td>3</td>
<td>0,23</td>
<td>2</td>
<td>0,16</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Fe</td>
<td>10</td>
<td>0,31</td>
<td>25</td>
<td>0,76</td>
<td>10</td>
<td>0,3044</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Centro</td>
<td>59</td>
<td>0,23</td>
<td>70</td>
<td>0,27</td>
<td>52</td>
<td>0,20</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Mendoza</td>
<td>0</td>
<td></td>
<td>122</td>
<td>6,91</td>
<td>82</td>
<td>4,64</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>San Juan</td>
<td>5</td>
<td>0,71</td>
<td>2</td>
<td>0,2797</td>
<td>6</td>
<td>0,84</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Cuyo</td>
<td>5</td>
<td>0,15</td>
<td>124</td>
<td>3,77</td>
<td>88</td>
<td>2,67</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Corrientes</td>
<td>9</td>
<td>0,88</td>
<td>7</td>
<td>0,68</td>
<td>6</td>
<td>0,58</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Formosa</td>
<td>3</td>
<td>0,54772</td>
<td>1</td>
<td>0,18</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Misiones</td>
<td>53</td>
<td>4,84</td>
<td>94</td>
<td>8,46</td>
<td>92</td>
<td>8,28</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>NEA</td>
<td>65</td>
<td>1,74</td>
<td>102</td>
<td>2,70</td>
<td>98</td>
<td>2,60</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Catamarca</td>
<td>11</td>
<td>2,78</td>
<td>2</td>
<td>0,49</td>
<td>3</td>
<td>0,74</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Salta</td>
<td>0</td>
<td></td>
<td>1</td>
<td>0,08</td>
<td>3</td>
<td>0,23672</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Santiago del Estero</td>
<td>3</td>
<td>0,34</td>
<td>1</td>
<td>0,11</td>
<td>1</td>
<td>0,11318</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Tucumán</td>
<td>0</td>
<td></td>
<td>2</td>
<td>0,13232</td>
<td>20</td>
<td>1,32</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>NOA</td>
<td>14</td>
<td>0,30</td>
<td>6</td>
<td>0,13</td>
<td>27</td>
<td>0,57</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Chubut</td>
<td>0</td>
<td></td>
<td>5</td>
<td>1,06</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Neuquén</td>
<td>11</td>
<td>1,98</td>
<td>6</td>
<td>1,06</td>
<td>6</td>
<td>1,06</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Río Negro</td>
<td>1</td>
<td>0,17</td>
<td>0</td>
<td>2</td>
<td>0</td>
<td>0,33</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Sur</td>
<td>12</td>
<td>0,52</td>
<td>6</td>
<td>0,26</td>
<td>13</td>
<td>0,55</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Total PAIS</strong></td>
<td><strong>155</strong></td>
<td>0,39</td>
<td><strong>308</strong></td>
<td>0,76</td>
<td><strong>278</strong></td>
<td><strong>0,69</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

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

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

![Casos de Intoxicación por plaguicidas agrícolas por SE. Total país. Años 2010-2011](image-url)
IV.4.c. Plaguicidas de uso doméstico

Intoxicación Por Plaguicidas De Uso Doméstico
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 52ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

<table>
<thead>
<tr>
<th>PROVINCIA</th>
<th>2009 Casos</th>
<th>2010 Tasas</th>
<th>2010 Casos</th>
<th>2011 Tasas</th>
<th>2011 Casos</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Total Notificado CABA</td>
<td>8</td>
<td>12</td>
<td>27</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria I</td>
<td>11</td>
<td>1,63</td>
<td>14</td>
<td>2,07</td>
<td>20</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria II</td>
<td>3</td>
<td>1,15</td>
<td>3</td>
<td>1,14</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria III</td>
<td>2</td>
<td>0,78</td>
<td>2</td>
<td>0,78</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria IV</td>
<td>2</td>
<td>0,36</td>
<td>3</td>
<td>0,54</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria V</td>
<td>13</td>
<td>0,41</td>
<td>23</td>
<td>0,73</td>
<td>24</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria VI</td>
<td>2</td>
<td>0,05</td>
<td>16</td>
<td>0,43</td>
<td>19</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria VII</td>
<td>8</td>
<td>0,35</td>
<td>12</td>
<td>0,53</td>
<td>11</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria VIII</td>
<td>7</td>
<td>0,61</td>
<td>6</td>
<td>0,52</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria IX</td>
<td>2</td>
<td>0,64</td>
<td>8</td>
<td>2,55</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria X</td>
<td>5</td>
<td>1,55</td>
<td>0</td>
<td>0,31</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria XI</td>
<td>15</td>
<td>1,29</td>
<td>26</td>
<td>2,21</td>
<td>19</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria XII</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>0,07</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Total PROVINCIA BUENOS AIRES</td>
<td>70</td>
<td>0,46</td>
<td>114</td>
<td>0,74</td>
<td>124</td>
</tr>
<tr>
<td>Córdoba</td>
<td>153</td>
<td>4,54</td>
<td>129</td>
<td>3,80</td>
<td>69</td>
</tr>
<tr>
<td>Entre Ríos</td>
<td>16</td>
<td>1,26</td>
<td>24</td>
<td>1,87</td>
<td>50</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Fe</td>
<td>8</td>
<td>0,25</td>
<td>16</td>
<td>0,49</td>
<td>24</td>
</tr>
<tr>
<td>Centro</td>
<td>252</td>
<td>0,96</td>
<td>289</td>
<td>1,10</td>
<td>282</td>
</tr>
<tr>
<td>La Rioja</td>
<td>2</td>
<td>0,57</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>0,281416</td>
</tr>
<tr>
<td>San Juan</td>
<td>4</td>
<td>0,57</td>
<td>8</td>
<td>1,12</td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>Cuyo</td>
<td>6</td>
<td>0,18</td>
<td>8</td>
<td>0,24</td>
<td>18</td>
</tr>
<tr>
<td>Comentes</td>
<td>9</td>
<td>0,88</td>
<td>5</td>
<td>0,48</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Formosa</td>
<td>3</td>
<td>0,55</td>
<td>6</td>
<td>1,08</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Misiones</td>
<td>22</td>
<td>2,01</td>
<td>27</td>
<td>2,43</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>NEA</td>
<td>34</td>
<td>0,91</td>
<td>38</td>
<td>1,01</td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>Catamarca</td>
<td>58</td>
<td>14,64</td>
<td>72</td>
<td>17,81</td>
<td>50</td>
</tr>
<tr>
<td>Salta</td>
<td>44</td>
<td>3,53</td>
<td>25</td>
<td>1,97</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>Santiago del Estero</td>
<td>5</td>
<td>0,57</td>
<td>3</td>
<td>0,34</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>Tucumán</td>
<td>0</td>
<td>19</td>
<td>1,26</td>
<td>47</td>
<td>3,11</td>
</tr>
<tr>
<td>NOA</td>
<td>107</td>
<td>2,28</td>
<td>119</td>
<td>2,50</td>
<td>113</td>
</tr>
<tr>
<td>Chubut</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>2</td>
<td>0,42</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Río Negro</td>
<td>7</td>
<td>1,17</td>
<td>14</td>
<td>2,32</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Cruz</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>0,43</td>
<td>1</td>
<td>0,43</td>
</tr>
<tr>
<td>Sur</td>
<td>7</td>
<td>0,30</td>
<td>15</td>
<td>0,64</td>
<td>12</td>
</tr>
<tr>
<td>Total PAIS</td>
<td>406</td>
<td>1,01</td>
<td>469</td>
<td>1,16</td>
<td>442</td>
</tr>
</tbody>
</table>

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

Diagrama de 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 52ª semana epidemiológica

**PAIS ARGENTINA por Provincia**

Años 2009 - 2011

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Total Notificado CABA</td>
<td>972</td>
<td>5,06</td>
<td>663</td>
<td>1156</td>
<td>7,55</td>
<td>14%</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Buenos Aires</td>
<td>769</td>
<td>5,06</td>
<td>1017</td>
<td>6,64</td>
<td>1156</td>
<td>7,55</td>
<td>-17%</td>
</tr>
<tr>
<td>Córdoba</td>
<td>271</td>
<td>8,04</td>
<td>387</td>
<td>11,39</td>
<td>320</td>
<td>9,42</td>
<td>44%</td>
</tr>
<tr>
<td>Entre Ríos</td>
<td>15</td>
<td>1,18</td>
<td>16</td>
<td>1,25</td>
<td>39</td>
<td>3,04</td>
<td>144%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Fe</td>
<td>382</td>
<td>11,70</td>
<td>264</td>
<td>8,04</td>
<td>189</td>
<td>5,75</td>
<td>-28%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Centro</strong></td>
<td>2409</td>
<td><strong>9,22</strong></td>
<td>2447</td>
<td><strong>9,29</strong></td>
<td>2367</td>
<td><strong>8,99</strong></td>
<td>-3%</td>
</tr>
<tr>
<td>La Rioja</td>
<td>102</td>
<td>29,29</td>
<td>86</td>
<td>24,20</td>
<td>101</td>
<td>28,42</td>
<td>14%</td>
</tr>
<tr>
<td>Mendoza</td>
<td>123</td>
<td>7,04</td>
<td>122</td>
<td>6,91</td>
<td>148</td>
<td>8,38</td>
<td>21%</td>
</tr>
<tr>
<td>San Juan</td>
<td>6</td>
<td>0,85</td>
<td>6</td>
<td>0,84</td>
<td>40</td>
<td>5,59</td>
<td>-33%</td>
</tr>
<tr>
<td>San Luis</td>
<td>8</td>
<td>1,79</td>
<td>9</td>
<td>1,97</td>
<td>6</td>
<td>1,31</td>
<td>-33%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Cuyo</strong></td>
<td>239</td>
<td>7,36</td>
<td>223</td>
<td>6,77</td>
<td>295</td>
<td>8,96</td>
<td>32%</td>
</tr>
<tr>
<td>Corrientes</td>
<td>52</td>
<td>5,08</td>
<td>73</td>
<td>7,05</td>
<td>69</td>
<td>6,66</td>
<td>-5%</td>
</tr>
<tr>
<td>Chaco</td>
<td>36</td>
<td>3,39</td>
<td>35</td>
<td>3,27</td>
<td>31</td>
<td>2,89</td>
<td>-11%</td>
</tr>
<tr>
<td>Formosa</td>
<td>370</td>
<td>67,55</td>
<td>117</td>
<td>21,05</td>
<td>202</td>
<td>36,35</td>
<td>73%</td>
</tr>
<tr>
<td>Misiones</td>
<td>162</td>
<td>14,80</td>
<td>75</td>
<td>6,75</td>
<td>178</td>
<td>16,02</td>
<td>137%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>NEA</strong></td>
<td>620</td>
<td>16,63</td>
<td>300</td>
<td>7,95</td>
<td>480</td>
<td>12,72</td>
<td>60%</td>
</tr>
<tr>
<td>Catamarca</td>
<td>16</td>
<td>4,04</td>
<td>21</td>
<td>5,20</td>
<td>126</td>
<td>31,17</td>
<td>-6%</td>
</tr>
<tr>
<td>Jujuy</td>
<td>123</td>
<td>17,85</td>
<td>50</td>
<td>7,16</td>
<td>53</td>
<td>7,59</td>
<td>6%</td>
</tr>
<tr>
<td>Salta</td>
<td>157</td>
<td>12,60</td>
<td>169</td>
<td>13,34</td>
<td>189</td>
<td>14,91</td>
<td>12%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santiago del Estero</td>
<td>109</td>
<td>12,46</td>
<td>98</td>
<td>11,09</td>
<td>72</td>
<td>8,15</td>
<td>-27%</td>
</tr>
<tr>
<td>Tucumán</td>
<td>72</td>
<td>4,82</td>
<td>49</td>
<td>3,24</td>
<td>65</td>
<td>4,30</td>
<td>33%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>NOA</strong></td>
<td>477</td>
<td>10,15</td>
<td>387</td>
<td>8,12</td>
<td>505</td>
<td>10,60</td>
<td>30%</td>
</tr>
<tr>
<td>Chubut</td>
<td>1</td>
<td>0,2147</td>
<td>4</td>
<td>0,85</td>
<td>29</td>
<td>6,16</td>
<td>-25%</td>
</tr>
<tr>
<td>La Pampa</td>
<td>8</td>
<td>2,37</td>
<td>4</td>
<td>1,17</td>
<td>3</td>
<td>0,878609</td>
<td>-25%</td>
</tr>
<tr>
<td>Neuquén</td>
<td>16</td>
<td>2,87</td>
<td>8</td>
<td>1,42</td>
<td>10</td>
<td>1,77</td>
<td>25%</td>
</tr>
<tr>
<td>Río Negro</td>
<td>19</td>
<td>3,16</td>
<td>18</td>
<td>2,98</td>
<td>22</td>
<td>3,64</td>
<td>22%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Cruz</td>
<td>18</td>
<td>7,83</td>
<td>10</td>
<td>4,27</td>
<td>15</td>
<td>6,41</td>
<td>50%</td>
</tr>
<tr>
<td>Tierra del Fuego</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>5</td>
<td>3,74</td>
<td>26</td>
<td>5,29</td>
<td>50%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Sur</strong></td>
<td>62</td>
<td>2,67</td>
<td>44</td>
<td>1,87</td>
<td>84</td>
<td>3,58</td>
<td>-25%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Total PAIS</strong></td>
<td>3807</td>
<td>9,49</td>
<td>3401</td>
<td>8,39</td>
<td>3731</td>
<td>9,21</td>
<td>10%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

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

---

**Casos de Sífilis temprana y sin especificar por SE.**

Total país. 2009-2011

![Gráfico de líneas mostrando los casos de sífilis temprana y sin especificar por SE.](image)
IV.5.b. Supuración genital gonocócica

Supuración Genital Gonocócica
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 52ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2009 - 2011

<table>
<thead>
<tr>
<th>PROVINCIA</th>
<th>2009 Casos</th>
<th>2010 Tasas</th>
<th>2010 Casos</th>
<th>2010 Tasas</th>
<th>2011 Casos</th>
<th>2011 Tasas</th>
<th>Diferencia tasas</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Total Notificado CABA</td>
<td>64</td>
<td>79</td>
<td>65</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Buenos Aires</td>
<td>161</td>
<td>1,06</td>
<td>494</td>
<td>3,23</td>
<td>360</td>
<td>2,35</td>
<td>-27%</td>
</tr>
<tr>
<td>Córdoba</td>
<td>73</td>
<td>2,17</td>
<td>73</td>
<td>2,15</td>
<td>92</td>
<td>2,71</td>
<td>26%</td>
</tr>
<tr>
<td>Entre Ríos</td>
<td>153</td>
<td>12,06</td>
<td>276</td>
<td>21,53</td>
<td>101</td>
<td>7,88</td>
<td>-63%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Fe</td>
<td>147</td>
<td>4,50</td>
<td>140</td>
<td>4,26</td>
<td>84</td>
<td>2,56</td>
<td>-40%</td>
</tr>
<tr>
<td>Centro</td>
<td>598</td>
<td>2,29</td>
<td>1062</td>
<td>4,03</td>
<td>702</td>
<td>2,67</td>
<td>-34%</td>
</tr>
<tr>
<td>La Rioja</td>
<td>34</td>
<td>9,76</td>
<td>31</td>
<td>8,72</td>
<td>13</td>
<td>3,66</td>
<td>-58%</td>
</tr>
<tr>
<td>Mendoza</td>
<td>16</td>
<td>0,92</td>
<td>12</td>
<td>0,68</td>
<td>23</td>
<td>1,30</td>
<td>92%</td>
</tr>
<tr>
<td>San Juan</td>
<td>27</td>
<td>3,83</td>
<td>81</td>
<td>11,33</td>
<td>96</td>
<td>13,43</td>
<td>19%</td>
</tr>
<tr>
<td>San Luis</td>
<td>22</td>
<td>4,92</td>
<td>13</td>
<td>2,85</td>
<td>9</td>
<td>1,97</td>
<td>-31%</td>
</tr>
<tr>
<td>Cuyo</td>
<td>99</td>
<td>3,05</td>
<td>137</td>
<td>4,16</td>
<td>141</td>
<td>4,28</td>
<td>3%</td>
</tr>
<tr>
<td>Comientes</td>
<td>132</td>
<td>12,88</td>
<td>102</td>
<td>9,85</td>
<td>86</td>
<td>8,30</td>
<td>-16%</td>
</tr>
<tr>
<td>Chaco</td>
<td>420</td>
<td>39,56</td>
<td>428</td>
<td>39,96</td>
<td>466</td>
<td>43,51</td>
<td>9%</td>
</tr>
<tr>
<td>Formosa</td>
<td>168</td>
<td>30,67</td>
<td>243</td>
<td>43,73</td>
<td>229</td>
<td>41,21</td>
<td>-6%</td>
</tr>
<tr>
<td>Misiones</td>
<td>950</td>
<td>86,79</td>
<td>527</td>
<td>47,42</td>
<td>332</td>
<td>29,87</td>
<td>-37%</td>
</tr>
<tr>
<td>NEA</td>
<td>1670</td>
<td>44,79</td>
<td>1300</td>
<td>34,45</td>
<td>1113</td>
<td>29,49</td>
<td>-14%</td>
</tr>
<tr>
<td>Catamarca</td>
<td>58</td>
<td>14,64</td>
<td>101</td>
<td>24,99</td>
<td>136</td>
<td>33,64</td>
<td>35%</td>
</tr>
<tr>
<td>Jujuy</td>
<td>67</td>
<td>9,72</td>
<td>60</td>
<td>8,59</td>
<td>30</td>
<td>4,30</td>
<td>-50%</td>
</tr>
<tr>
<td>Salta</td>
<td>202</td>
<td>16,22</td>
<td>241</td>
<td>19,02</td>
<td>196</td>
<td>15,47</td>
<td>-19%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santiago del Estero</td>
<td>74</td>
<td>8,46</td>
<td>105</td>
<td>11,88</td>
<td>77</td>
<td>8,71</td>
<td>-27%</td>
</tr>
<tr>
<td>Tucumán</td>
<td>64</td>
<td>4,29</td>
<td>77</td>
<td>5,09</td>
<td>50</td>
<td>3,31</td>
<td>-35%</td>
</tr>
<tr>
<td>NOA</td>
<td>465</td>
<td>9,90</td>
<td>584</td>
<td>12,26</td>
<td>489</td>
<td>10,26</td>
<td>-16%</td>
</tr>
<tr>
<td>Chubut</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1,27</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>La Pampa</td>
<td>4</td>
<td>1,19</td>
<td>4</td>
<td>1,17</td>
<td>1</td>
<td>0,29</td>
<td>-75%</td>
</tr>
<tr>
<td>Neuquén</td>
<td>46</td>
<td>8,27</td>
<td>27</td>
<td>4,78</td>
<td>23</td>
<td>4,07</td>
<td>-15%</td>
</tr>
<tr>
<td>Río Negro</td>
<td>21</td>
<td>3,50</td>
<td>45</td>
<td>7,45</td>
<td>21</td>
<td>3,48</td>
<td>-53%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Cruz</td>
<td>17</td>
<td>7,39</td>
<td>2</td>
<td>0,85</td>
<td>8</td>
<td>3,42</td>
<td>300%</td>
</tr>
<tr>
<td>Tierra del Fuego</td>
<td>1</td>
<td>0,77</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>S ur</td>
<td>89</td>
<td>3,84</td>
<td>78</td>
<td>3,32</td>
<td>59</td>
<td>2,51</td>
<td>-24%</td>
</tr>
<tr>
<td>Total PAIS</td>
<td>2921</td>
<td>7,28</td>
<td>3161</td>
<td>7,80</td>
<td>2504</td>
<td>6,18</td>
<td>-21%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

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

IV. Presentación de eventos seleccionados areavigilanciasal@gmail.com
In the image, there is a document in Spanish discussing the surveillance of suppurative genital infections that are not gonococcal and unspecified. The text includes a table with data on these infections by province and year, and a graph showing the weekly cases from 2009 to 2011. The data is presented as follows:

**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 52° semana epidemiológica

**PAIS ARGENTINA por Provincia**

Años 2009 - 2011

<table>
<thead>
<tr>
<th>PROVINCIA</th>
<th>2009 Casos</th>
<th>2009 Tasas</th>
<th>2010 Casos</th>
<th>2010 Tasas</th>
<th>2011 Casos</th>
<th>2011 Tasas</th>
<th>Diferencia tasas</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Total Notificado CABA</td>
<td>996</td>
<td>526</td>
<td>323</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Buenos Aires</td>
<td>322</td>
<td>2,12</td>
<td>383</td>
<td>2,50</td>
<td>1243</td>
<td>8,12</td>
<td>225%</td>
</tr>
<tr>
<td>Córdoba</td>
<td>1135</td>
<td>33,69</td>
<td>1307</td>
<td>38,48</td>
<td>1744</td>
<td>51,34</td>
<td>33%</td>
</tr>
<tr>
<td>Entre Ríos</td>
<td>1457</td>
<td>114,82</td>
<td>2387</td>
<td>186,19</td>
<td>2216</td>
<td>172,85</td>
<td>-7%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Fe</td>
<td>542</td>
<td>16,60</td>
<td>954</td>
<td>29,04</td>
<td>1373</td>
<td>41,79</td>
<td>44%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Centro</strong></td>
<td>4452</td>
<td>17,03</td>
<td>5557</td>
<td>21,10</td>
<td>6899</td>
<td>26,19</td>
<td>24%</td>
</tr>
<tr>
<td>La Rioja</td>
<td>47</td>
<td>13,50</td>
<td>15</td>
<td>4,22</td>
<td>13</td>
<td>3,66</td>
<td>-13%</td>
</tr>
<tr>
<td>Mendoza</td>
<td>467</td>
<td>26,72</td>
<td>441</td>
<td>24,98</td>
<td>314</td>
<td>17,78</td>
<td>-29%</td>
</tr>
<tr>
<td>San Juan</td>
<td>127</td>
<td>18,00</td>
<td>509</td>
<td>71,18</td>
<td>1115</td>
<td>155,93</td>
<td>119%</td>
</tr>
<tr>
<td>San Luis</td>
<td>67</td>
<td>14,98</td>
<td>36</td>
<td>7,88</td>
<td>18</td>
<td>3,94</td>
<td>-50%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Cuyo</strong></td>
<td>708</td>
<td>21,79</td>
<td>1001</td>
<td>30,40</td>
<td>1460</td>
<td>44,34</td>
<td>46%</td>
</tr>
<tr>
<td>Corrientes</td>
<td>128</td>
<td>12,49</td>
<td>210</td>
<td>20,28</td>
<td>226</td>
<td>21,82</td>
<td>8%</td>
</tr>
<tr>
<td>Chaco</td>
<td>4521</td>
<td>425,86</td>
<td>4074</td>
<td>380,35</td>
<td>5421</td>
<td>506,10</td>
<td>33%</td>
</tr>
<tr>
<td>Formosa</td>
<td>2483</td>
<td>453,33</td>
<td>2616</td>
<td>470,76</td>
<td>2022</td>
<td>363,87</td>
<td>-23%</td>
</tr>
<tr>
<td>Misiones</td>
<td>1936</td>
<td>176,86</td>
<td>1414</td>
<td>127,22</td>
<td>1403</td>
<td>126,23</td>
<td>-1%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>NEA</strong></td>
<td>9068</td>
<td>243,21</td>
<td>8314</td>
<td>220,30</td>
<td>9072</td>
<td>240,38</td>
<td>9%</td>
</tr>
<tr>
<td>Catamarca</td>
<td>299</td>
<td>75,45</td>
<td>376</td>
<td>93,02</td>
<td>296</td>
<td>73,23</td>
<td>-21%</td>
</tr>
<tr>
<td>Jujuy</td>
<td>358</td>
<td>51,94</td>
<td>482</td>
<td>69,01</td>
<td>497</td>
<td>71,16</td>
<td>3%</td>
</tr>
<tr>
<td>Salta</td>
<td>7147</td>
<td>573,78</td>
<td>8887</td>
<td>701,25</td>
<td>8839</td>
<td>697,47</td>
<td>-1%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santiago del Estero</td>
<td>733</td>
<td>83,82</td>
<td>386</td>
<td>43,69</td>
<td>400</td>
<td>45,27</td>
<td>4%</td>
</tr>
<tr>
<td>Tucumán</td>
<td>472</td>
<td>31,60</td>
<td>528</td>
<td>34,93</td>
<td>550</td>
<td>36,39</td>
<td>4%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>NOA</strong></td>
<td>9009</td>
<td>191,72</td>
<td>10659</td>
<td>223,69</td>
<td>10582</td>
<td>222,07</td>
<td>-1%</td>
</tr>
<tr>
<td>Chubut</td>
<td>5</td>
<td>1,07</td>
<td>1</td>
<td>0,21</td>
<td>9</td>
<td>1,91</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>La Pampa</td>
<td>822</td>
<td>243,54</td>
<td>543</td>
<td>159,03</td>
<td>577</td>
<td>168,99</td>
<td>6%</td>
</tr>
<tr>
<td>Neuquén</td>
<td>190</td>
<td>34,14</td>
<td>246</td>
<td>43,52</td>
<td>216</td>
<td>38,21</td>
<td>-12%</td>
</tr>
<tr>
<td>Río Negro</td>
<td>157</td>
<td>26,14</td>
<td>147</td>
<td>24,35</td>
<td>127</td>
<td>21,03</td>
<td>-14%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Cruz</td>
<td>110</td>
<td>47,83</td>
<td>70</td>
<td>29,90</td>
<td>104</td>
<td>44,43</td>
<td>49%</td>
</tr>
<tr>
<td>Tierra del Fuego</td>
<td>0</td>
<td>30</td>
<td>22,44</td>
<td>416</td>
<td>311,16</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Sur</strong></td>
<td>1284</td>
<td>55,33</td>
<td>1037</td>
<td>44,15</td>
<td>1449</td>
<td>61,69</td>
<td>40%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Total PAIS</strong></td>
<td>24521</td>
<td>61,10</td>
<td>26568</td>
<td>65,57</td>
<td>29462</td>
<td>72,71</td>
<td>11%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

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)

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Total Notificado CABA</td>
<td>46221</td>
<td>29176</td>
<td>27255</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria I</td>
<td>37245</td>
<td>5520,01</td>
<td>31490</td>
<td>4645,28</td>
<td>26977</td>
<td>3979,54</td>
<td>-14%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria II</td>
<td>23737</td>
<td>9073,12</td>
<td>16762</td>
<td>6377,89</td>
<td>14824</td>
<td>5640,49</td>
<td>-12%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria III</td>
<td>10513</td>
<td>4109,76</td>
<td>8070</td>
<td>3143,11</td>
<td>6522</td>
<td>2540,19</td>
<td>-19%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria IV</td>
<td>16331</td>
<td>2933,56</td>
<td>9510</td>
<td>1697,93</td>
<td>8523</td>
<td>1521,71</td>
<td>-10%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria V</td>
<td>152379</td>
<td>4860,61</td>
<td>147318</td>
<td>4650,95</td>
<td>139935</td>
<td>4417,86</td>
<td>-5%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria VI</td>
<td>96405</td>
<td>2595,46</td>
<td>62840</td>
<td>1678,32</td>
<td>62496</td>
<td>1669,14</td>
<td>-1%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria VII</td>
<td>37904</td>
<td>1676,92</td>
<td>47775</td>
<td>2094,18</td>
<td>49748</td>
<td>2180,49</td>
<td>-4%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria VIII</td>
<td>15994</td>
<td>1389,59</td>
<td>24709</td>
<td>2127,94</td>
<td>23097</td>
<td>1989,11</td>
<td>-7%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria IX</td>
<td>19842</td>
<td>6359,51</td>
<td>10399</td>
<td>3320,23</td>
<td>8253</td>
<td>2635,05</td>
<td>-21%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria X</td>
<td>6119</td>
<td>1898,51</td>
<td>4009</td>
<td>1236,99</td>
<td>9135</td>
<td>2818,64</td>
<td>128%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria XI</td>
<td>27115</td>
<td>2331,55</td>
<td>12260</td>
<td>1043,38</td>
<td>10800</td>
<td>919,13</td>
<td>-12%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria XII</td>
<td>7358</td>
<td>533,74</td>
<td>14706</td>
<td>1056,77</td>
<td>10637</td>
<td>764,37</td>
<td>-28%</td>
</tr>
<tr>
<td>Total PROV. BUENOS AIRES</td>
<td>450942</td>
<td>2969,59</td>
<td>389852</td>
<td>2545,42</td>
<td>370947</td>
<td>2421,98</td>
<td>-5%</td>
</tr>
<tr>
<td>Cordoba</td>
<td>133650</td>
<td>3967,52</td>
<td>96204</td>
<td>2832,30</td>
<td>87025</td>
<td>2562,06</td>
<td>-10%</td>
</tr>
<tr>
<td>Entre Ríos</td>
<td>91861</td>
<td>7238,96</td>
<td>90607</td>
<td>7067,58</td>
<td>73155</td>
<td>5706,28</td>
<td>-19%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Fe</td>
<td>67922</td>
<td>2080,88</td>
<td>61948</td>
<td>1885,69</td>
<td>80658</td>
<td>2455,21</td>
<td>-30%</td>
</tr>
<tr>
<td>Centro</td>
<td>790956</td>
<td>3024,73</td>
<td>667878</td>
<td>2535,45</td>
<td>639040</td>
<td>2426,30</td>
<td>-4%</td>
</tr>
<tr>
<td>La Rioja</td>
<td>6455</td>
<td>1855,57</td>
<td>5096</td>
<td>1434,10</td>
<td>6510</td>
<td>1832,02</td>
<td>-20%</td>
</tr>
<tr>
<td>Mendoza</td>
<td>48901</td>
<td>2797,87</td>
<td>29804</td>
<td>1687,96</td>
<td>31603</td>
<td>1789,85</td>
<td>-6%</td>
</tr>
<tr>
<td>San Juan</td>
<td>25455</td>
<td>3608,71</td>
<td>24228</td>
<td>3388,30</td>
<td>23565</td>
<td>3295,58</td>
<td>-3%</td>
</tr>
<tr>
<td>San Luis</td>
<td>17431</td>
<td>3988,34</td>
<td>15318</td>
<td>3353,58</td>
<td>11297</td>
<td>2473,26</td>
<td>-26%</td>
</tr>
<tr>
<td>Cuyo</td>
<td>98242</td>
<td>3024,17</td>
<td>74446</td>
<td>2260,85</td>
<td>72975</td>
<td>2216,17</td>
<td>-2%</td>
</tr>
<tr>
<td>Corrientes</td>
<td>39051</td>
<td>3811,43</td>
<td>50117</td>
<td>4838,88</td>
<td>39664</td>
<td>3829,62</td>
<td>-21%</td>
</tr>
<tr>
<td>Chaco</td>
<td>82050</td>
<td>7728,81</td>
<td>66805</td>
<td>6236,86</td>
<td>49138</td>
<td>4587,48</td>
<td>-26%</td>
</tr>
<tr>
<td>Formosa</td>
<td>37840</td>
<td>6905,54</td>
<td>37382</td>
<td>6727,10</td>
<td>27560</td>
<td>4959,57</td>
<td>-26%</td>
</tr>
<tr>
<td>Misiones</td>
<td>107402</td>
<td>9811,75</td>
<td>103494</td>
<td>9311,62</td>
<td>78107</td>
<td>7027,49</td>
<td>-25%</td>
</tr>
<tr>
<td>NEA</td>
<td>266343</td>
<td>7143,36</td>
<td>257798</td>
<td>6830,91</td>
<td>194469</td>
<td>5152,88</td>
<td>-25%</td>
</tr>
<tr>
<td>Catamarca</td>
<td>19324</td>
<td>4876,14</td>
<td>21449</td>
<td>5306,15</td>
<td>14741</td>
<td>3646,70</td>
<td>-31%</td>
</tr>
<tr>
<td>Jujuy</td>
<td>62450</td>
<td>9060,78</td>
<td>42877</td>
<td>6138,72</td>
<td>26438</td>
<td>3785,14</td>
<td>-38%</td>
</tr>
<tr>
<td>Salta</td>
<td>80640</td>
<td>6474,04</td>
<td>63715</td>
<td>5027,61</td>
<td>40324</td>
<td>3181,88</td>
<td>-37%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santiago del Estero</td>
<td>53724</td>
<td>6143,21</td>
<td>48204</td>
<td>5455,60</td>
<td>32640</td>
<td>3604,11</td>
<td>-32%</td>
</tr>
<tr>
<td>Tucumán</td>
<td>93496</td>
<td>6260,26</td>
<td>55370</td>
<td>3663,22</td>
<td>33821</td>
<td>2237,56</td>
<td>-39%</td>
</tr>
<tr>
<td>NOA</td>
<td>309634</td>
<td>6589,17</td>
<td>231615</td>
<td>4860,67</td>
<td>147964</td>
<td>3105,17</td>
<td>-36%</td>
</tr>
<tr>
<td>Chubut</td>
<td>32644</td>
<td>7008,79</td>
<td>26110</td>
<td>5546,63</td>
<td>19318</td>
<td>4103,79</td>
<td>-26%</td>
</tr>
<tr>
<td>La Pampa</td>
<td>22117</td>
<td>6552,76</td>
<td>13667</td>
<td>4002,65</td>
<td>12451</td>
<td>3646,52</td>
<td>-9%</td>
</tr>
<tr>
<td>Neuquén</td>
<td>28964</td>
<td>5204,40</td>
<td>24626</td>
<td>4356,75</td>
<td>16185</td>
<td>2863,40</td>
<td>-34%</td>
</tr>
<tr>
<td>Río Negro</td>
<td>30668</td>
<td>5105,49</td>
<td>25188</td>
<td>4171,88</td>
<td>21711</td>
<td>3595,98</td>
<td>-14%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Cruz</td>
<td>8862</td>
<td>3852,96</td>
<td>8468</td>
<td>3617,46</td>
<td>6362</td>
<td>2702,41</td>
<td>-25%</td>
</tr>
<tr>
<td>Tierra del Fuego</td>
<td>8064</td>
<td>6206,47</td>
<td>5147</td>
<td>3849,84</td>
<td>3662</td>
<td>2739,09</td>
<td>-29%</td>
</tr>
<tr>
<td>Sur</td>
<td>131319</td>
<td>5659,25</td>
<td>103206</td>
<td>4393,69</td>
<td>79653</td>
<td>3390,99</td>
<td>-23%</td>
</tr>
<tr>
<td>Total PAIS</td>
<td>1594134</td>
<td>3970,97</td>
<td>1334682</td>
<td>3254,40</td>
<td>1134101</td>
<td>2788,95</td>
<td>-15%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

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 52– Año 2011. Argentina
### IV.6.b. Vigilancia Clínica de Neumonía

#### Neumonía

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.

Hasta la 52º semana epidemiológica

PAÍS ARGENTINA por Provincia

Años 2009 - 2011

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Total Notificado CABA</td>
<td>18582</td>
<td>22899</td>
<td>16297</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria I</td>
<td>4694</td>
<td>695,69</td>
<td>5107</td>
<td>753,36</td>
<td>5721</td>
<td>843,94</td>
<td>12%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria II</td>
<td>1888</td>
<td>721,66</td>
<td>2089</td>
<td>794,86</td>
<td>2055</td>
<td>781,92</td>
<td>-2%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria III</td>
<td>986</td>
<td>385,45</td>
<td>867</td>
<td>337,68</td>
<td>882</td>
<td>343,52</td>
<td>2%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria IV</td>
<td>3878</td>
<td>696,61</td>
<td>3860</td>
<td>689,17</td>
<td>4345</td>
<td>775,76</td>
<td>13%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria V</td>
<td>12458</td>
<td>397,39</td>
<td>15260</td>
<td>481,77</td>
<td>13194</td>
<td>416,55</td>
<td>-14%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria VI</td>
<td>12341</td>
<td>332,25</td>
<td>13296</td>
<td>355,11</td>
<td>12663</td>
<td>338,20</td>
<td>-5%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria VII</td>
<td>10557</td>
<td>467,06</td>
<td>12600</td>
<td>552,27</td>
<td>12061</td>
<td>528,64</td>
<td>-4%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria VIII</td>
<td>8160</td>
<td>708,96</td>
<td>9200</td>
<td>792,30</td>
<td>6794</td>
<td>585,10</td>
<td>-26%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria IX</td>
<td>2746</td>
<td>880,11</td>
<td>2613</td>
<td>834,29</td>
<td>2618</td>
<td>835,88</td>
<td>0%</td>
</tr>
<tr>
<td>Total PROV. BUENOS AIRES</td>
<td>67666</td>
<td>445,60</td>
<td>75664</td>
<td>494,02</td>
<td>74184</td>
<td>484,36</td>
<td>-2%</td>
</tr>
<tr>
<td>Córdoba</td>
<td>21524</td>
<td>638,96</td>
<td>20197</td>
<td>594,61</td>
<td>17174</td>
<td>505,61</td>
<td>-15%</td>
</tr>
<tr>
<td>Entre Ríos</td>
<td>7081</td>
<td>558,01</td>
<td>7903</td>
<td>616,45</td>
<td>7656</td>
<td>597,19</td>
<td>-3%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Fe</td>
<td>22314</td>
<td>683,62</td>
<td>20478</td>
<td>623,35</td>
<td>19137</td>
<td>582,53</td>
<td>-7%</td>
</tr>
<tr>
<td>Centro</td>
<td>137167</td>
<td>524,78</td>
<td>147141</td>
<td>558,66</td>
<td>134448</td>
<td>510,47</td>
<td>-9%</td>
</tr>
<tr>
<td>La Rioja</td>
<td>2143</td>
<td>615,37</td>
<td>2482</td>
<td>698,47</td>
<td>2080</td>
<td>562,77</td>
<td>-13%</td>
</tr>
<tr>
<td>Mendoza</td>
<td>13349</td>
<td>763,76</td>
<td>12323</td>
<td>697,92</td>
<td>13601</td>
<td>770,30</td>
<td>10%</td>
</tr>
<tr>
<td>San Juan</td>
<td>3687</td>
<td>522,70</td>
<td>3092</td>
<td>738,55</td>
<td>3215</td>
<td>842,74</td>
<td>14%</td>
</tr>
<tr>
<td>San Luis</td>
<td>4694</td>
<td>1049,79</td>
<td>6175</td>
<td>1351,90</td>
<td>4702</td>
<td>1029,41</td>
<td>-24%</td>
</tr>
<tr>
<td>Cuyo</td>
<td>23873</td>
<td>734,88</td>
<td>26261</td>
<td>797,52</td>
<td>26563</td>
<td>806,69</td>
<td>1%</td>
</tr>
<tr>
<td>Corrientes</td>
<td>6125</td>
<td>597,81</td>
<td>7876</td>
<td>760,44</td>
<td>5877</td>
<td>567,43</td>
<td>-25%</td>
</tr>
<tr>
<td>Chaco</td>
<td>14647</td>
<td>1379,69</td>
<td>13536</td>
<td>1263,71</td>
<td>10294</td>
<td>961,04</td>
<td>-24%</td>
</tr>
<tr>
<td>Formosa</td>
<td>6189</td>
<td>1129,94</td>
<td>5094</td>
<td>916,69</td>
<td>4695</td>
<td>844,89</td>
<td>-8%</td>
</tr>
<tr>
<td>Misiones</td>
<td>8316</td>
<td>759,71</td>
<td>5022</td>
<td>568,38</td>
<td>3902</td>
<td>441,62</td>
<td>-22%</td>
</tr>
<tr>
<td>NEA</td>
<td>35277</td>
<td>946,16</td>
<td>35372</td>
<td>937,26</td>
<td>28713</td>
<td>760,81</td>
<td>-19%</td>
</tr>
<tr>
<td>Catamarca</td>
<td>2724</td>
<td>687,36</td>
<td>3173</td>
<td>784,95</td>
<td>2930</td>
<td>724,84</td>
<td>-8%</td>
</tr>
<tr>
<td>Jujuy</td>
<td>4201</td>
<td>609,52</td>
<td>3092</td>
<td>442,68</td>
<td>3579</td>
<td>512,41</td>
<td>16%</td>
</tr>
<tr>
<td>Salta</td>
<td>13743</td>
<td>1103,33</td>
<td>13158</td>
<td>1038,27</td>
<td>11669</td>
<td>920,78</td>
<td>-11%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santiago del Estero</td>
<td>5342</td>
<td>610,85</td>
<td>5022</td>
<td>568,38</td>
<td>3902</td>
<td>441,62</td>
<td>-22%</td>
</tr>
<tr>
<td>Tucumán</td>
<td>6185</td>
<td>414,13</td>
<td>7329</td>
<td>484,88</td>
<td>7569</td>
<td>500,76</td>
<td>3%</td>
</tr>
<tr>
<td>NOA</td>
<td>32195</td>
<td>685,13</td>
<td>31774</td>
<td>666,81</td>
<td>29649</td>
<td>622,21</td>
<td>-7%</td>
</tr>
<tr>
<td>Chubut</td>
<td>3380</td>
<td>725,70</td>
<td>3893</td>
<td>827,00</td>
<td>3374</td>
<td>716,75</td>
<td>-13%</td>
</tr>
<tr>
<td>La Pampa</td>
<td>2341</td>
<td>693,58</td>
<td>1877</td>
<td>549,72</td>
<td>1966</td>
<td>575,78</td>
<td>5%</td>
</tr>
<tr>
<td>Neuquén</td>
<td>4956</td>
<td>890,52</td>
<td>4796</td>
<td>848,49</td>
<td>5177</td>
<td>915,90</td>
<td>8%</td>
</tr>
<tr>
<td>Río Negro</td>
<td>4691</td>
<td>780,94</td>
<td>4661</td>
<td>772,00</td>
<td>4926</td>
<td>815,89</td>
<td>6%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Cruz</td>
<td>3036</td>
<td>1319,97</td>
<td>4194</td>
<td>1791,64</td>
<td>4062</td>
<td>1735,25</td>
<td>-3%</td>
</tr>
<tr>
<td>Tierra del Fuego</td>
<td>795</td>
<td>611,87</td>
<td>701</td>
<td>524,33</td>
<td>1930</td>
<td>1443,60</td>
<td>175%</td>
</tr>
<tr>
<td>Sur</td>
<td>19199</td>
<td>827,39</td>
<td>20122</td>
<td>856,63</td>
<td>21435</td>
<td>912,53</td>
<td>7%</td>
</tr>
<tr>
<td>Total PAÍS</td>
<td>247711</td>
<td>617,20</td>
<td>260670</td>
<td>643,33</td>
<td>240808</td>
<td>594,31</td>
<td>-8%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2
IV. Presentación de eventos seleccionados

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

Fuente: Área Vigilancia - SNVS- modulo C2

Mapa: Tasas de Neumonía por 100,000 hab.
Total país. SE 1 a 52- Año 2011. Argentina

Cuartiles:
- 444,00 - 570,00
- 520,01 - 690,00
- 698,01 - 737,00
- 737,01 - 935,00
- 935,01 - 1,733,00

Ganaro Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología
### IV.6.c. Bronquiolitis en menores de 2 años³

**Bronquiolitis en menores de 2 años**

**Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.**

**Hasta la 50° semana epidemiológica**

**PAIS ARGENTINA por Provincia**

**Años 2009 - 2011**

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>No residentes</td>
<td>13984</td>
<td>18104</td>
<td>11602</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Residentes</td>
<td>14799</td>
<td>18748,57</td>
<td>18625</td>
<td>24116,59</td>
<td>13892</td>
<td>17988,06</td>
<td>-25%</td>
</tr>
<tr>
<td>Total Notificado CABA</td>
<td>28783</td>
<td>36729</td>
<td>25494</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria I</td>
<td>6016</td>
<td>31658,16</td>
<td>6021</td>
<td>31803,30</td>
<td>4721</td>
<td>24936,62</td>
<td>-22%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria II</td>
<td>2013</td>
<td>24376,36</td>
<td>1696</td>
<td>20612,54</td>
<td>1521</td>
<td>18485,66</td>
<td>-10%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria III</td>
<td>1127</td>
<td>15568,45</td>
<td>1830</td>
<td>25409,61</td>
<td>2017</td>
<td>28006,11</td>
<td>10%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria IV</td>
<td>2692</td>
<td>15657,54</td>
<td>3347</td>
<td>19503,53</td>
<td>4422</td>
<td>25767,73</td>
<td>32%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria V</td>
<td>36280</td>
<td>34375,27</td>
<td>43748</td>
<td>41628,58</td>
<td>38985</td>
<td>36775,53</td>
<td>-11%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria VI</td>
<td>23115</td>
<td>18640,98</td>
<td>35194</td>
<td>28335,19</td>
<td>35902</td>
<td>28905,21</td>
<td>2%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria VII</td>
<td>18202</td>
<td>24983,53</td>
<td>23812</td>
<td>32569,65</td>
<td>22515</td>
<td>30795,64</td>
<td>-5%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria VIII</td>
<td>3300</td>
<td>10076,03</td>
<td>10682</td>
<td>32603,85</td>
<td>10885</td>
<td>33223,45</td>
<td>2%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria IX</td>
<td>4230</td>
<td>44966,51</td>
<td>5456</td>
<td>58259,48</td>
<td>3901</td>
<td>41655,10</td>
<td>-29%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria X</td>
<td>1201</td>
<td>1271,69</td>
<td>2394</td>
<td>25416,71</td>
<td>2978</td>
<td>31616,94</td>
<td>24%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria XI</td>
<td>7545</td>
<td>20741,70</td>
<td>11570</td>
<td>43163,69</td>
<td>16138</td>
<td>44227,03</td>
<td>2%</td>
</tr>
<tr>
<td>Region Sanitaria XII</td>
<td>4192</td>
<td>8959,78</td>
<td>7817</td>
<td>16670,93</td>
<td>6280</td>
<td>13393,05</td>
<td>-20%</td>
</tr>
<tr>
<td>Total PROV. BUENOS AIRES</td>
<td>109913</td>
<td>22483,44</td>
<td>157747</td>
<td>32208,12</td>
<td>150265</td>
<td>30680,48</td>
<td>-5%</td>
</tr>
<tr>
<td>Córdoba</td>
<td>12047</td>
<td>12187,52</td>
<td>13584</td>
<td>13433,81</td>
<td>11451</td>
<td>11324,39</td>
<td>-16%</td>
</tr>
<tr>
<td>Entre Ríos</td>
<td>5371</td>
<td>11532,43</td>
<td>10416</td>
<td>22202,80</td>
<td>9987</td>
<td>21828,34</td>
<td>-4%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Fe</td>
<td>6704</td>
<td>6195,82</td>
<td>11908</td>
<td>11542,90</td>
<td>10089</td>
<td>9779,67</td>
<td>-15%</td>
</tr>
<tr>
<td>Centro</td>
<td>162818</td>
<td>19952,18</td>
<td>230384</td>
<td>28157,66</td>
<td>207286</td>
<td>25334,61</td>
<td>-10%</td>
</tr>
<tr>
<td>La Rioja</td>
<td>1308</td>
<td>9685,30</td>
<td>1108</td>
<td>7990,77</td>
<td>1028</td>
<td>7413,82</td>
<td>-7%</td>
</tr>
<tr>
<td>Mendoza</td>
<td>8190</td>
<td>12644,35</td>
<td>8498</td>
<td>13130,41</td>
<td>9335</td>
<td>14423,67</td>
<td>10%</td>
</tr>
<tr>
<td>San Juan</td>
<td>9287</td>
<td>32660,45</td>
<td>9450</td>
<td>33029,25</td>
<td>10601</td>
<td>37052,18</td>
<td>12%</td>
</tr>
<tr>
<td>San Luis</td>
<td>1709</td>
<td>9306,76</td>
<td>2554</td>
<td>13725,28</td>
<td>2242</td>
<td>12048,38</td>
<td>-12%</td>
</tr>
<tr>
<td>Cuyo</td>
<td>20494</td>
<td>16385,37</td>
<td>21610</td>
<td>17177,38</td>
<td>23206</td>
<td>18446,91</td>
<td>7%</td>
</tr>
<tr>
<td>Corrientes</td>
<td>4726</td>
<td>11182,89</td>
<td>7627</td>
<td>17694,82</td>
<td>5347</td>
<td>12405,17</td>
<td>-30%</td>
</tr>
<tr>
<td>Chaco</td>
<td>14237</td>
<td>32199,48</td>
<td>19673</td>
<td>43297,31</td>
<td>17478</td>
<td>38466,45</td>
<td>-11%</td>
</tr>
<tr>
<td>Formosa</td>
<td>2933</td>
<td>11530,45</td>
<td>4195</td>
<td>16067,87</td>
<td>4083</td>
<td>15638,88</td>
<td>-3%</td>
</tr>
<tr>
<td>Misiones</td>
<td>7975</td>
<td>15181,51</td>
<td>10634</td>
<td>19859,93</td>
<td>10098</td>
<td>18858,90</td>
<td>-5%</td>
</tr>
<tr>
<td>NEA</td>
<td>29871</td>
<td>18164,85</td>
<td>42129</td>
<td>25048,01</td>
<td>37006</td>
<td>22002,10</td>
<td>-12%</td>
</tr>
<tr>
<td>Catamarca</td>
<td>2501</td>
<td>14147,53</td>
<td>4329</td>
<td>24096,85</td>
<td>4109</td>
<td>22872,25</td>
<td>-5%</td>
</tr>
<tr>
<td>Jujuy</td>
<td>9045</td>
<td>30106,85</td>
<td>9482</td>
<td>31131,39</td>
<td>8032</td>
<td>26370,74</td>
<td>-15%</td>
</tr>
<tr>
<td>Salta</td>
<td>9617</td>
<td>16788,87</td>
<td>15991</td>
<td>27340,18</td>
<td>18149</td>
<td>31029,77</td>
<td>13%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santiago del Estero</td>
<td>20125</td>
<td>62215,97</td>
<td>17292</td>
<td>50808,02</td>
<td>19738</td>
<td>57994,95</td>
<td>14%</td>
</tr>
<tr>
<td>Tucumán</td>
<td>9834</td>
<td>17445,14</td>
<td>9323</td>
<td>16192,51</td>
<td>9564</td>
<td>16611,09</td>
<td>3%</td>
</tr>
<tr>
<td>NOA</td>
<td>51122</td>
<td>26389,50</td>
<td>56417</td>
<td>28418,51</td>
<td>59592</td>
<td>30017,83</td>
<td>6%</td>
</tr>
<tr>
<td>Chubut</td>
<td>2699</td>
<td>15777,17</td>
<td>2120</td>
<td>12343,52</td>
<td>3143</td>
<td>12895,89</td>
<td>48%</td>
</tr>
<tr>
<td>La Pampa</td>
<td>2192</td>
<td>19486,18</td>
<td>1871</td>
<td>16535,57</td>
<td>1596</td>
<td>14105,17</td>
<td>-15%</td>
</tr>
<tr>
<td>Neuquén</td>
<td>6093</td>
<td>29174,05</td>
<td>5342</td>
<td>25468,41</td>
<td>5012</td>
<td>23895,11</td>
<td>-6%</td>
</tr>
<tr>
<td>Río Negro</td>
<td>3641</td>
<td>16575,62</td>
<td>4084</td>
<td>18610,16</td>
<td>4117</td>
<td>18760,54</td>
<td>1%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santa Cruz</td>
<td>2282</td>
<td>25327,41</td>
<td>2978</td>
<td>32757,67</td>
<td>3069</td>
<td>33758,66</td>
<td>3%</td>
</tr>
<tr>
<td>Tierra del Fuego</td>
<td>1371</td>
<td>26546,97</td>
<td>1942</td>
<td>36920,15</td>
<td>1935</td>
<td>36787,07</td>
<td>0%</td>
</tr>
<tr>
<td>Sur</td>
<td>18278</td>
<td>21403,06</td>
<td>18337</td>
<td>21381,51</td>
<td>18872</td>
<td>22005,34</td>
<td>3%</td>
</tr>
<tr>
<td>Total PAIS</td>
<td>282583</td>
<td>20407,82</td>
<td>368877</td>
<td>26414,88</td>
<td>345962</td>
<td>24773,97</td>
<td>-6%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

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

³ El evento bronquiolitis en menores de 2 años comenzó a notificarse a nivel nacional de manera oficial a partir del 2006.
IV. Presentación de eventos seleccionados

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

Fuente: Area Vigilancia - 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.

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%.