



Ministerio de  
Salud  
Presidencia  
de la Nación

# BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción  
y programas sanitarios

---

N° 109 – SE 8 Enero de 2012

## PRESENTACIÓN DEL SR. SECRETARIO DE PROMOCIÓN Y PROGRAMAS SANITARIOS

# Boletín integrado de vigilancia

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

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

En este sentido, a partir de 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 aclare específicamente, incluyen notificaciones de eventos que se han sospechado desde el nivel local a partir de la primera consulta con el profesional médico. Precisamente eso es lo esperado del sistema de vigilancia clínica: la notificación oportuna ante la sospecha.

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

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

En primer lugar un **“Análisis detallado de eventos seleccionados”**, donde se ofrece un análisis en profundidad de aquella o aquellas enfermedades escogidas, integrando clínica, laboratorio y epidemiología,

así como acciones de prevención y control cuando corresponda.

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

En esta edición no se presenta actualización de esta sección.

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

Por último, la **“Presentación de eventos seleccionados”** ofrece los casos y tasas provinciales (2010 a 2012) 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 enfermedades 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

<b>Presentación del Sr. Secretario de Promoción y Programas Sanitarios</b> .....	<b>2</b>
<b>Índice</b> .....	<b>4</b>
<b>I. Tabla general</b> .....	<b>5</b>
<b>II. Análisis detallado de eventos seleccionados</b> .....	<b>7</b>
<b>III. Situación general de eventos seleccionados</b> .....	<b>8</b>
III.1. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE) .....	8
III.1.a. Situación actual de sarampión y rubéola.....	8
III.1.b. Casos sospechosos notificados .....	9
III.2. Síndrome de rubéola congénita .....	10
III.2.a. Situación actual.....	10
III.2.b. Distribución de los casos sospechosos de SRC notificados.....	10
III.3. Poliomielitis: Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años.....	11
III.3.a. Poliomielitis en el mundo .....	11
III.3.b. Situación de indicadores.....	11
III.3.c. Antecedentes y situación actual: .....	13
III.4. Vigilancia de Coqueluche .....	15
III.4.a. Análisis de la situación actual .....	15
III.4.b. Indicadores .....	16
III.5. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVIs).....	17
III.5.a. Introducción.....	17
III.5.b. Preguntas frecuentes.....	17
III.5.c. Situación 2011.....	18
III.5.d. Conclusiones y Recomendaciones.....	19
III.6. Vigilancia de dengue .....	21
III.6.a. Resumen de la Situación Actual (SE 5 a SE8) .....	21
III.6.b. Casos estudiados por provincia y resultados hasta el momento. ....	22
III.6.c. Notificación en los países limítrofes .....	25
<b>IV. Presentación de eventos seleccionados</b> .....	<b>26</b>
IV.1. Enfermedades gastroentéricas .....	26
IV.1.a. Diarreas .....	26
IV.1.b. Triquinosis .....	28
IV.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos.....	29
IV.2.a. Alacranismo .....	29
IV.2.b. Aracnoidismo.....	31
IV.2.c. Ofidismo.....	32
IV.3. Enfermedades Zoonóticas .....	33
IV.3.a. Hidatidosis .....	33
IV.3.b. Leptospiriosis.....	34
IV.3.c. Psitacosis.....	35
IV.4. Intoxicaciones .....	36
IV.4.a. Monóxido de carbono .....	36
IV.4.b. Plaguicidas agrícolas.....	37
IV.4.c. Plaguicidas de uso doméstico .....	38
IV.5. Infecciones de transmisión sexual .....	39
IV.5.a. Sífilis temprana y sin especificar.....	39
IV.5.b. Supuración genital gonocócica.....	40
IV.5.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar .....	41
.....	41
IV.6. Enfermedades respiratorias.....	42
IV.6.a. Vigilancia Clínica Enfermedad tipo influenza (ETI) .....	42
IV.6.b. Vigilancia Clínica de Neumonía .....	44
IV.6.c. Bronquiolitis en menores de 2 años .....	46

## I. TABLA GENERAL

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

Grupo	Eventos	Casos sospechosos	
		Acum SE 7/2012	Acum SE 7/2011
<b>Inmunoprevenibles*</b>	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	8	4
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	22	65
	Poliomelitis: PAF < 15 años	22	20
	Viruela	0	0

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

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

El nuevo de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

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

Grupo	Eventos	Acum SE 4/2012	Acum SE 4/2011
<b>Gastroentéricas</b>	Colera	0	0
<b>Inf. de transm. sexual</b>	Sifilis Congénita	26	66
<b>Inmunoprevenibles</b>	Tetanos Neonatal	0	0
	Tetanos Otras Edades	1	1
<b>Meningoencefalitis</b>	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	0	1
<b>Otros eventos</b>	Encefalopatía espongiiforme	1	2
<b>Respiratorias</b>	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0
<b>Vectoriales</b>	Fiebre del Nilo occidental	0	0
	Fiebre recurrente	0	0
	Peste	0	0
	Tifus epidémico	0	0
<b>Vectorial/Inmunoprevenible</b>	Fiebre Amarilla	0	0
<b>Zoonóticas</b>	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0
	Carbunco Cutáneo	1	0
<b>Zoonótica/Inmunoprevenible</b>	Rabia Humana	0	0

### Referencias:

Comparación del evento ACUMULADO 2011 en relación con el acumulado 2010 o acumulado mediana últimos 5 años.

Las referencias se indicaron con tres colores:

	Acum. por debajo de lo esperado
	Acum. igual a lo esperado
	Acum. por encima de lo esperado

Tabla 3: Eventos ordenados por grupo con umbral por encima de 0 (cero) (n=65/86)

Grupo	Eventos	Acum SE 4/2012	Acum SE 4/2011	Semana 4/2012	Mediana/ Media	Índice epidémico
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	438	1304	65	1114,0	0,39
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	57	157	6	165,0	0,35
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	40	68	4	97,8	0,41
Gastroentéricas	Botulismo	1	2	0	1,2	
	Botulismo del Lactante	5	2	2	2,4	
	Diarreas	71213	124147	15324	124081,0	0,57
	Diarreas agudas sanguinolientas	99	135	10	73,0	1,36
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	1	0	0	2,4	
	Intox. por moluscos	0	0	0	1,0	
	Síndrome uremico hemolítico (SUH)	27	52	7	47,4	0,57
	Toxo-Infecciones Alimentarias	179	1153	50	1001,0	0,18
	Triquinosis	1	3	0	4,0	
Hepatitis virales	Hepatitis C	14	35	4	36,6	
	Hepatitis D	0	0	0	0,0	
	Hepatitis E	0	0	0	0,0	
	Hepatitis Sin Especificar	22	38	5	67,8	
Hepatitis virales/ Inmunoprevenibles	Hepatitis A	8	22	3	84,0	
	Hepatitis B	24	47	8	43,8	
Infecciones de transmisión sexual	Infeccion por VIH*	Año 2010: 3551	Año 2009: 4731			
	SIDA*	Año 2010: 1147	Año 2009: 1533			
	Sífilis Temprana y sin especificar	118	178	24	208,0	0,57
	Supuración genital gonococcica	70	168	21	223,0	0,31
	Supuración genital no gonococcica y S/E	1007	2473	207	2001,0	0,50
Inmunoprevenibles	Coqueluche (C2)	366	226	74	81,0	4,52
	Parotiditis	273	525	50	656,0	0,42
	Varicela**	4472	9461	617	7373,0	0,61
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	394	691	111	631,0	0,62
	Intox. por Monóxido De Carbono	28	51	12	41,6	
	Intox. por Otros Toxicos	650	843	145	733,0	0,89
	Intox. por Plaguicidas Agrícolas	13	29	5	22,2	
	Intox. por Plaguicidas de uso doméstico	25	53	4	45,0	
	Intox. por Plaguicidas Sin Identificar	8	49	0	84,4	
Meningoencefalitis	Mening. y otras inv. por <i>N. meningitidis</i>	7	18	0	13,8	
	Mening. bacteriana por otros agentes	9	10	1	14,4	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	17	32	3	27,2	
	Mening. micóticas y parasitarias	1	3	1	2,0	
	Mening. por <i>Haemophilus influenzae</i>	5	2	1	1,6	
	Mening. por otros virus	4	6	1	6,8	
	Mening. por <i>Streptococcus pneumoniae</i>	9	10	1	12,4	
	Mening. sin especificar etiología	25	36	7	24,6	
	Mening. virales por enterovirus	4	9	1	9,6	
	Mening. virales sin esp. agente	25	52	7	54,4	
Mening. virales urleanas	0	0	0	0,0		
Otros eventos	Lepra	3	6	1	13,2	
	Tuberculosis***	Año 2010: 10579	Año 2009: 10657			
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	4955	11245	1090	6490,0	0,76
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	19652	52754	4125	44685,0	0,44
	IRAG (IRA internada)****	799	1193	173		
	Neumonía	6309	12132	1343	8877,0	0,71
Vectoriales	Chagas agudo congénito	8	15	1	14,4	
	Chagas agudo vectorial*****	0	0			
	Dengue	36	42	5		
	Dengue grave	0	1	0	0,2	
	Encefalitis por arbovirus	3	2	1	0,8	
	Leishmaniasis Cutanea	7	4	0	10,2	
	Leishmaniasis Mucosa	2	0	0	2,2	
	Leishmaniasis Visceral	1	2	1	3,0	
	Paludismo	2	6	0	14,0	
Zoonóticas	Brucelosis	10	23	3	16,4	
	Fiebre Hemorrágica Argentina	8	0	0	0,4	
	Hantaviriosis	13	12	1	9,4	
	Hidatidosis	19	42	6	30,0	
	Leptospirosis	25	20	6	23,8	
	Psitacosis	21	4	6	8,6	
	Rabia animal	6	0	1	2,0	

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

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

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

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

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

## **II. ANÁLISIS DETALLADO DE EVENTOS SELECCIONADOS**

**En preparación**

### III. SITUACIÓN GENERAL DE EVENTOS SELECCIONADOS

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

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

En la Región de las Américas se han 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, durante el año 2011.

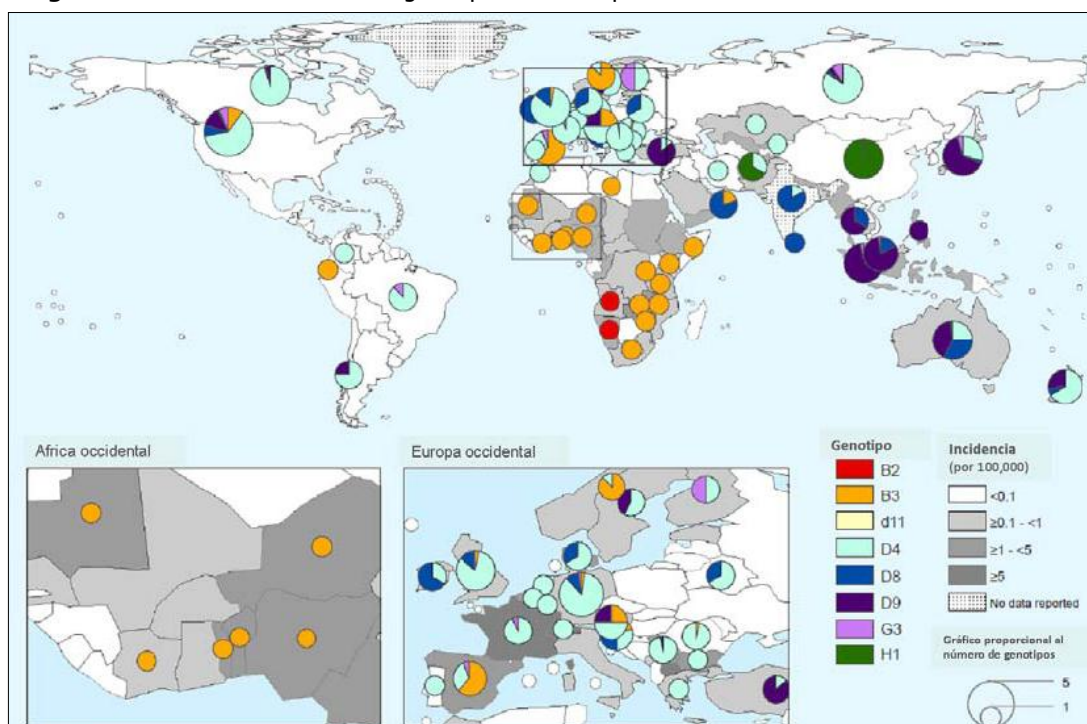
Ecuador ha sido uno de los países más afectados por un brote de sarampión importado, ha reportado 203 casos hasta el 23 de enero de 2012. El brote se inició en julio de 2011 y se aisló el genotipo B3 de dos de los casos iniciales. La provincia de Tungurahua ha sido la que presentó mayor número de casos y los niños menores de cinco años fueron los más afectados.

Los países más afectados son Canadá con 802 casos, con Quebec como la provincia más afectada. Se inició una campaña de vacunación escolar para limitar el número susceptibles, ya que el grupo de edad más afectado fue de 10 a 19 años. El brote en Quebec se inició en abril del 2011, a partir de un caso importado de Francia (genotipo D4). Otros países afectados han sido, Estados Unidos con 223 casos.

El pasado 3 de febrero de 2012 las autoridades del estado de Indiana, Estados Unidos, confirmaron los primeros dos casos de sarampión, probablemente contagiados con actividades relacionadas con el Súper Bowl. Hasta el 16 de febrero se han confirmado 13 casos de sarampión. Los casos incluyen niños y adultos residentes de los condados de Hamilton y Boone, ambos cercanos a Indiana.

En la Figura 1, se muestran el mapa mundial de los genotipos de sarampión circulante, lo que destaca la importancia de la identificación de los genotipos circulantes para poder identificar el lugar de probable importación.

**Figura 1.** Distribución mundial de genotipos de sarampión. Datos hasta el 7 de diciembre del 2011



**Fuente:** Red de Laboratorios de sarampión –OMS. Boletín Semanal de Sarampión/Rubéola. OPS. Vol.18, N°5.



La vacunación ha permitido interrumpir la transmisión del sarampión en la Argentina en el año 2000, pero todavía sigue circulando en muchas partes del mundo. Esta situación plantea un riesgo con los viajeros que no han sido vacunados que corren el riesgo de contraer la enfermedad, y de transmitirla a sus contactos susceptibles (familiares, amigos, etc.). Debido a este riesgo, todas las personas que viajen deben estar vacunados, independientemente del lugar a dónde se dirigen. El sarampión es una de las enfermedades más contagiosas, e incluso los viajeros nacionales pueden estar expuestos en los aviones o en los aeropuertos.

### III.1.b. Casos sospechosos notificados

En la tabla 2 se presentan los casos sospechosos notificados en 2011 y 2012 para la misma SE, según jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega el estado de clasificación de los mismos.

Tabla 2. Casos sospechosos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 7. Años 2011-2012. Total país.

Provincia	Casos	Tasas	Casos en estudio	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas
	2011 hasta SE 7		2012 hasta SE 7					
Buenos Aires	15	0,10	6	0	0	0	6	0,04
CABA	6	0,21	1	0	0	0	1	0,03
Catamarca	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
Chaco	1	0,09	3	0	0	0	3	0,28
Chubut	2	0,39	0	0	0	0	0	0,00
Córdoba	8	0,24	0	0	0	0	0	0,00
Corrientes	1	0,10	0	0	0	0	0	0,00
Entre Ríos	3	0,24	1	0	0	0	1	0,08
Jujuy	3	0,45	0	0	0	0	0	0,00
Formosa	3	0,57	0	0	0	0	0	0,00
La Pampa	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
La Rioja	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
Mendoza	2	0,11	1	0	0	0	1	0,06
Misiones	1	0,09	0	0	0	0	0	0,00
Neuquén	2	0,36	0	0	0	0	0	0,00
Río Negro	4	0,63	1	0	0	0	1	0,16
Salta	3	0,25	0	0	0	0	0	0,00
San Juan	0	0,00	1	0	0	0	1	0,15
San Luis	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
Santa Fe	8	0,25	7	0	0	0	7	0,22
Santiago del Estero	1	0,11	0	0	0	0	0	0,00
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
Tucumán	2	0,14	1	0	0	0	1	0,07
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>0,16</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>22</b>	<b>0,05</b>

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

Para ficha de notificación, definiciones de casos, flujo de notificación y recomendaciones: <http://www.msal.gov.ar/index.php/ayuda/51-programa-nacional-de-inmunizaciones>

## III.2. Síndrome de rubéola congénita

### III.2.a. Situación actual

Hasta la SE 52 de 2011 se ha alcanzado una tasa de notificación de 0,8/ 10.000 Nacidos Vivos, total país, la tasa deseada es de 1 caso cada 10.000 NV, esta es la tasa más elevada que se ha registrado en el país, si bien aun no se ha llegado a cumplir el estándar de calidad.

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

El SRC debe diferenciarse de varias infecciones congénitas o adquiridas que pueden aparecer después del nacimiento como son las producidas por toxoplasma gondii, sífilis, citomegalovirus, herpes y otros agentes.

Es importante que ante la sospecha de alguna de estas enfermedades, y si el paciente presenta algunos de los signos compatibles con SRC, se notifique como caso sospechoso y se estudie para descartar, la infección congénita por el virus de la rubéola.

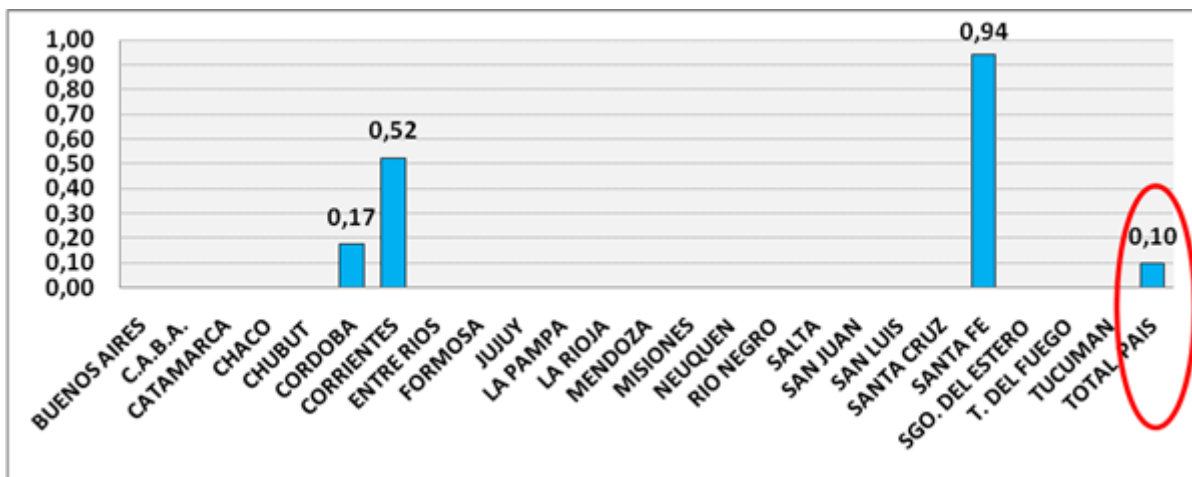
### III.2.b. Distribución de los casos sospechosos de SRC notificados

De la SE 1 – 7 del corriente año 2012 sólo han notificado casos sospechosos 3 de las 24 jurisdicciones.

Es importante que cada una de las jurisdicciones estimule la notificación de casos sospechosos de SRC, trabajando en las Maternidades y en centros especializados que atienden a niños con las afecciones compatibles con la infección congénita por el virus de la rubéola a fin de poder identificar a los probables casos.

Todas las jurisdicciones deben alcanzar la tasa de notificación esperada.

**Grafico 3:** Tasa de notificación de SRC, por 10.000 NV. SE 1 – 7. Según provincia. 2012



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

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

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

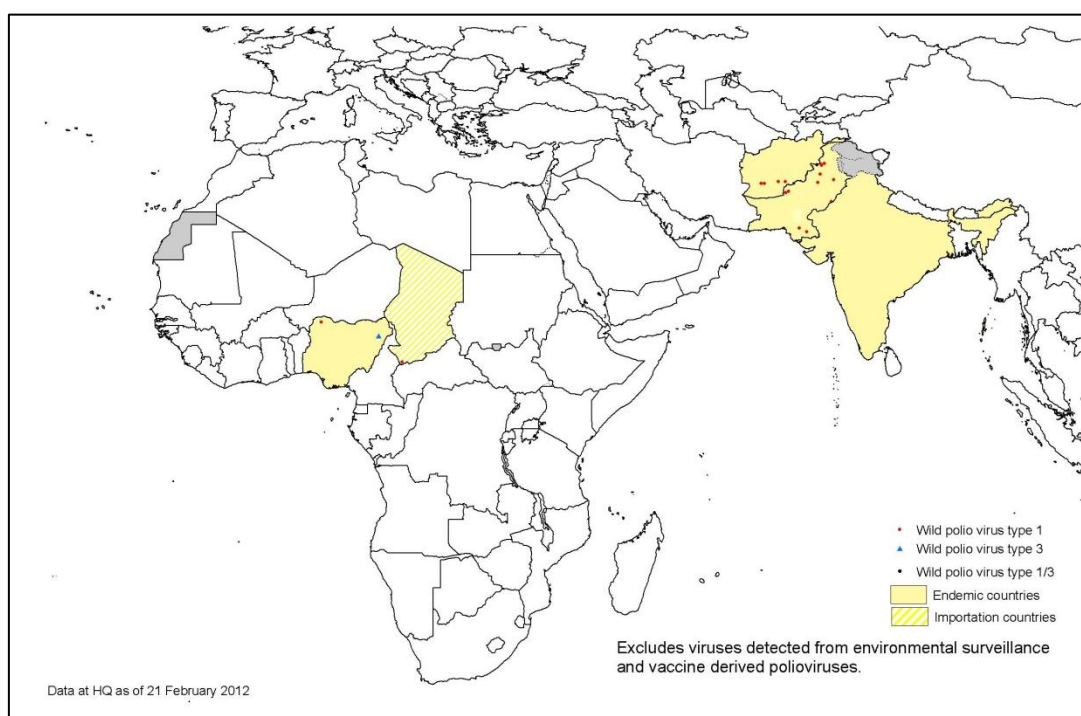
#### III.3.a. Poliomielitis en el mundo

Los casos de poliomielitis han disminuido en más de un 99% en las últimas dos décadas, pasando de 350.000 casos estimados en el año 1988 a 1349 casos notificados en 2010, como consecuencia de los esfuerzos mundiales por erradicar la enfermedad. Durante el año 2011, la poliomielitis continuaba siendo endémica en cuatro países: Afganistán, la India, Nigeria y Pakistán.

Esta situación, centra los esfuerzos de erradicación sobre estas zonas, ya que mientras exista un caso de poliomielitis, todos los países continúan en riesgo -como ocurrió en los años 2009-2010, cuando 23 países que se encontraban libres de la enfermedad se re infectaron debido a la importación de virus-.

**Tabla y mapa:** Situación actual: Casos de Poliovirus Salvaje. Total mundial.

Casos	Hasta 22 febrero 2012	Hasta 22 febrero 2011	Total en 2011
Total de casos	18	23	650
En países endemico	17	10	340
En países no endemicos	1	13	310



Fuente: OMS, accesible en: <http://www.polioeradication.org/Dataandmonitoring/Poliothisweek.aspx>

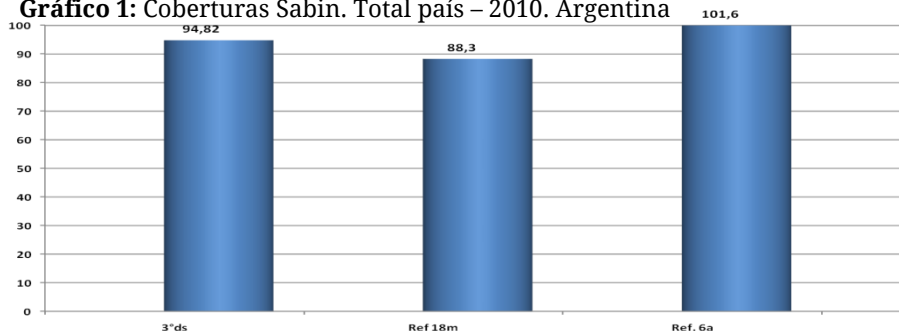
#### III.3.b. Situación de indicadores

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

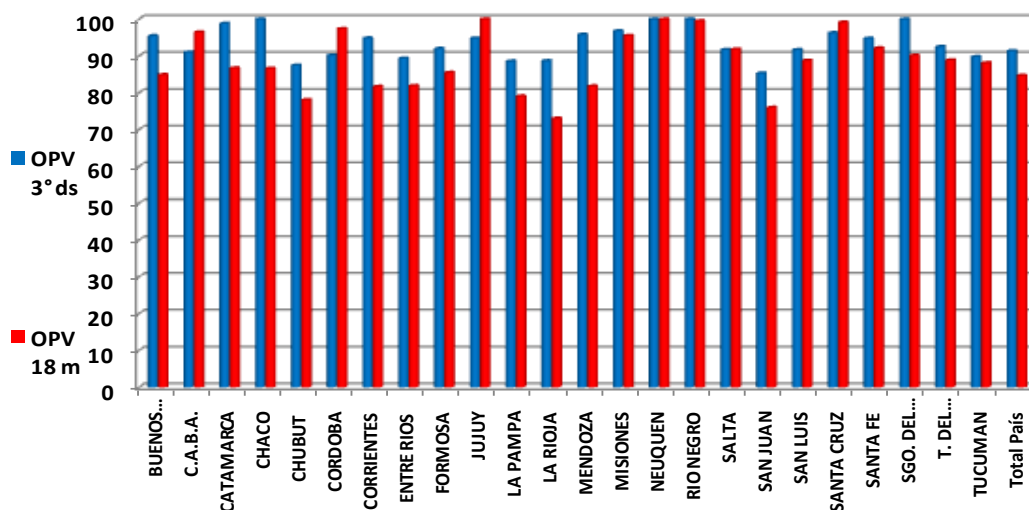


**Fuente:** Área de Cobertura de vacunación, Programa Nacional de Control de enfermedades Inmunoprevenibles.

**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.



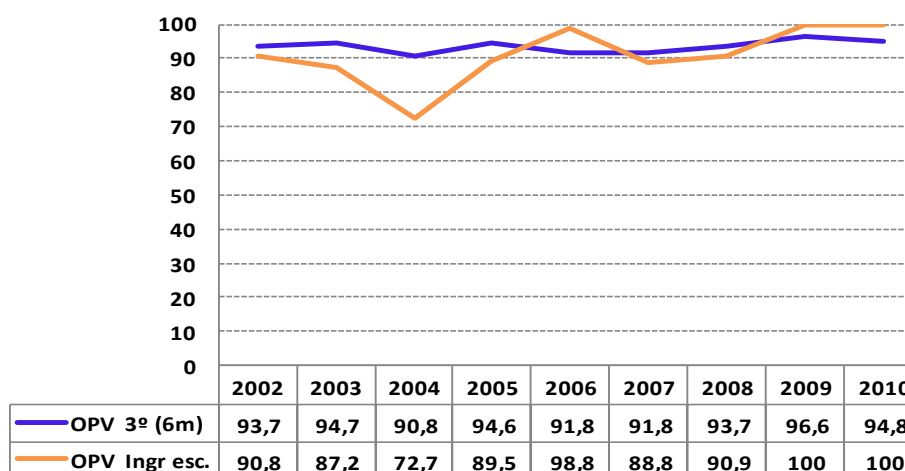
**Fuente:** Área de Cobertura de vacunación, Programa Nacional de Control de enfermedades Inmunoprevenibles.

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

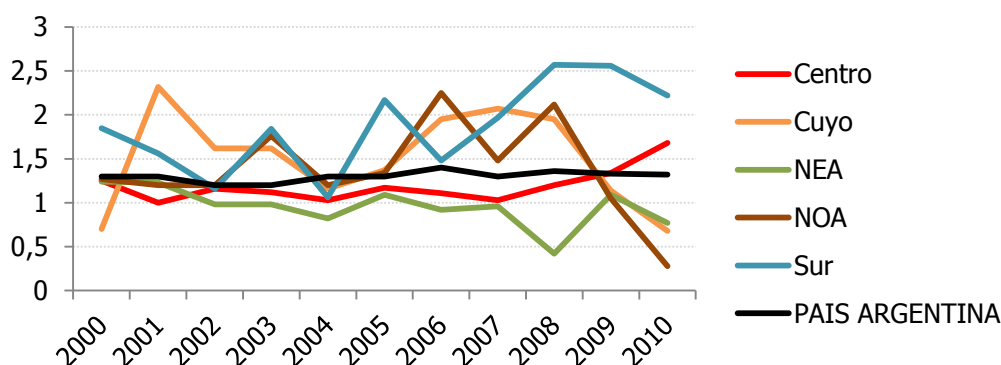
Coberturas con la 3ra dosis de Sabin	N° de departamentos
<95%	262
Entre 80 y 95%	182
<80	67
<b>Total</b>	<b>511</b>

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

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

**Gráfico 4:** Poliomielitis: Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años - Tasas por 100.000 habitantes según región. Años 2000-2010.

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.

**Tabla 1:** Poliomielitis: Parálisis Agudas Flácidas. Casos y Tasas por 100.000 habitantes. SE 1 a 50. Año 2011. Argentina.

JURISDICCION	2012		DESCARTADOS	EN ESTUDIO
	Casos	Tasas		
<b>CENTRO</b>	<b>8</b>	<b>0,13</b>	<b>6</b>	<b>2</b>
Pcia Bs As *	7	0,18	5	2
GCBA		0,00		
CORDOBA		0,00		
ENTRE RIOS	1	0,31	1	
SANTA FE		0,00		
<b>NUEVO CUYO</b>	<b>2</b>	<b>0,23</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
LA RIOJA	0	0,00		
MENDOZA	0	0,00		
SAN JUAN		0,00		
SAN LUIS	2	1,66	1	1
<b>NEA</b>	<b>5</b>	<b>0,44</b>	<b>3</b>	<b>2</b>
CORRIENTES	3	1,03	2	1
CHACO	2	0,62	1	1
FORMOSA		0,00		
MISIONES		0,00		
<b>NOA</b>	<b>6</b>	<b>0,44</b>	<b>4</b>	<b>2</b>
CATAMARCA	1	0,93	1	
JUJUY	2	1,02	1	1
SALTA	1	0,26	1	
SGO DEL ESTERO		0,00		
TUCUMAN	2	0,49	1	1
<b>SUR</b>	<b>1</b>	<b>0,16</b>		<b>1</b>
CHUBUT		0,00		
LA PAMPA	1	1,26		1
NEUQUEN		0,00		
RIO NEGRO		0,00		
SANTA CRUZ		0,00		
T.DEL FUEGO		0,00		
<b>TOTAL PAIS</b>	<b>22</b>	<b>0,22</b>	<b>14</b>	<b>8</b>

**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 a que los clasifiquen a la brevedad.**

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

### III.4. Vigilancia de Coqueluche

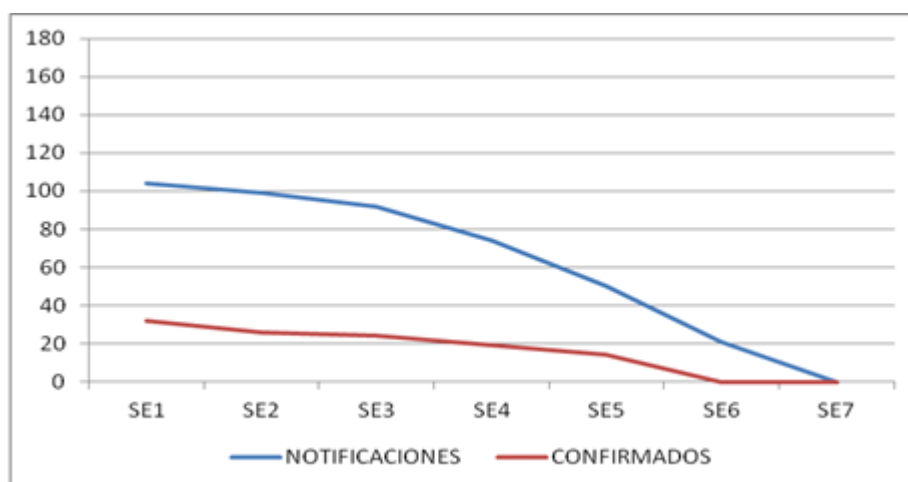
#### III.4.a. Análisis de la situación actual

Se presenta un análisis breve y actualizado de coqueluche con los datos del presente año. Como antecedente, se observó un incremento de casos desde fines del año 2010 en todo el país que continuó en durante el 2011; así mismo, se presentaron brotes localizados en diferentes provincias durante el año pasado.

Se continúa observando una diferencia importante entre las notificaciones realizadas en el Módulo de Vigilancia Laboratorial (SIVILA) y en el módulo C2 de vigilancia clínica, contando el primero con un mayor número de casos notificados. Estas modalidades de notificación son diferentes en su ingreso y se está trabajando en su vinculación, por el momento se analizan en forma separada.

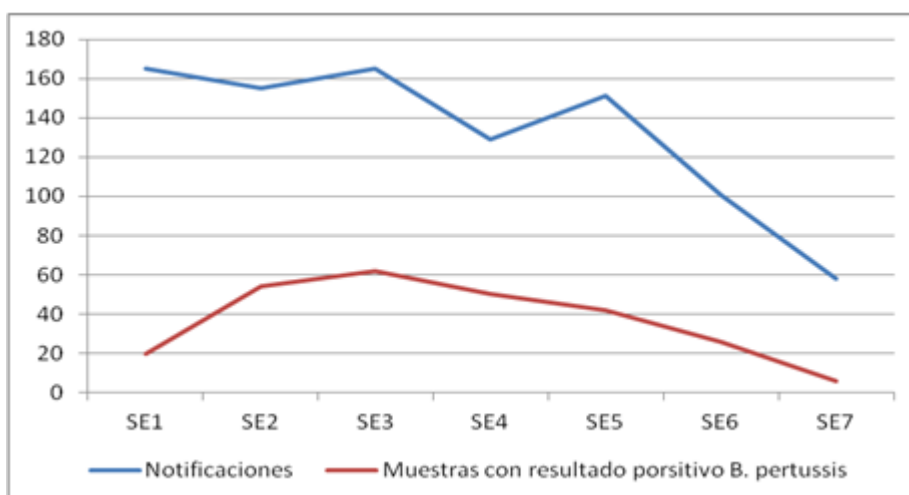
Durante el año 2012, hasta la SE 7, se registraron **432** casos sospechosos por C2 de los cuales **115** han sido consignados como “confirmados”. En el SIVILA se registraron **917** notificaciones, con **306** resultados positivos *B. pertussis*. (Ver figuras 1 y 2). El nivel de notificaciones de sospechosos se mantiene en zona de brote, continuando con la misma tendencia que el año anterior (ver figura 3).

**Figura 1:** Notificación y casos confirmados por C2 SE 1 a 7, año 2012. Argentina.



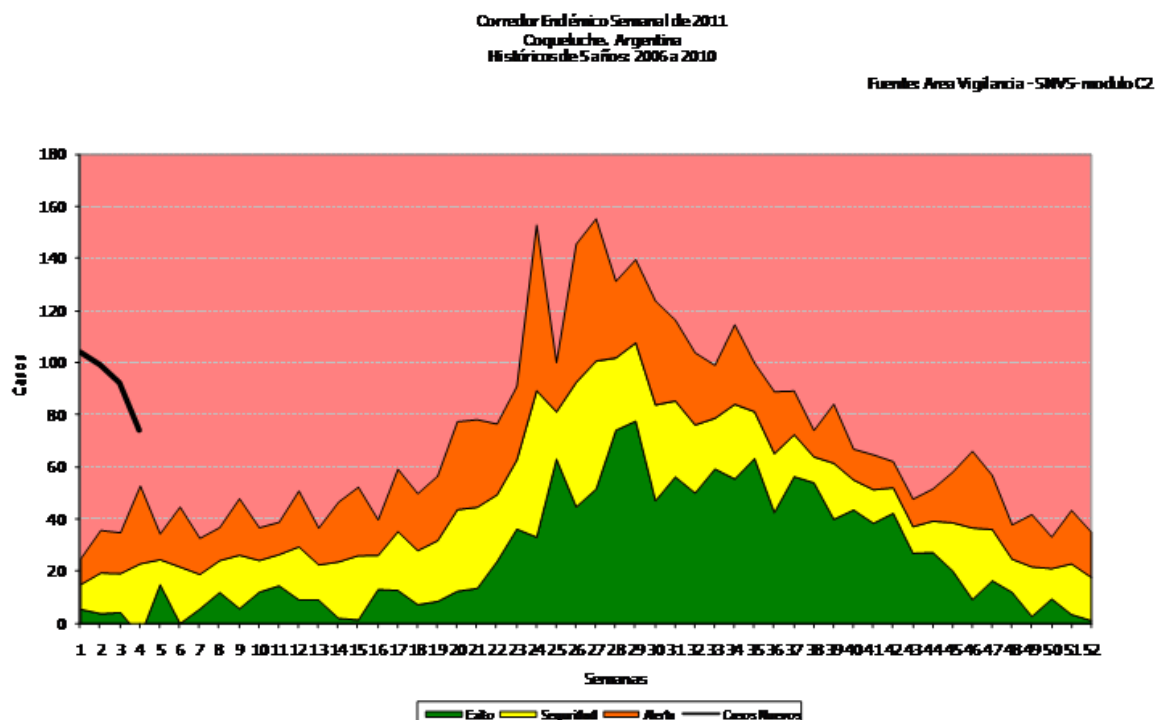
Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización al 22 de febrero año 2012.

**Figura 2:** Notificación por laboratorio y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a 7, año 2012. Argentina.



Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 22 de febrero año 2011.

**Figura 3:** Corredor Endémico Semanal, SE 1-4, año 2012. Argentina.



### III.4.b. Indicadores

Las notificaciones originadas en C2 hasta SE 7, provienen del 66,7% de las provincias. La proporción de clasificación y cierre de los casos del total acumulado a la SE 4 es igual a 50,1% a nivel del país luego de cuatro semanas epidemiológicas. Este dato expresa la necesidad de mejorar el tiempo de clasificación y diagnóstico final de los casos.

La proporción de notificación entre las dos estrategias es 2,1 en favor del SIVILA. Esto significa que por cada caso notificado en el módulo C2 se notifican más de 2 casos en SIVILA.

Según el análisis de la información con que cuenta **SIVILA** desde SE 1 A SE 7, año 2012, la mediana de retraso ha sido de **6 días**, calculada entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de toma de muestra.

El 85% de los casos confirmados hospitalizados pertenecen al grupo de edad menor de 1 año.

**Tabla 1:** Resumen de indicadores coqueluche. Argentina. Año 2012.

Indicador	Valor	Período
Proporción de provincias notificadoras	66,7%	SE 1 a 6
Proporción de casos notificados con clasificación final	50,1%	SE 1 a 4
Proporción de notificación SIVILA / C2	2,1	SE 1 a 7
Accesibilidad al diagnóstico y atención	Mediana de atraso: 6 días	Mensual sobre notificaciones acumuladas

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 22 de febrero año 2012.

**Tabla 2:** Proporción de resultados positivos B. *pertussis*, SE 1-5, año 2011 a 2012.

% POSITIVOS	PERIODO	AÑO 2010	AÑO 2011
	SE 1-5	33,04 %	33,37 %

Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización 22 de febrero año 2012.



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

#### III.5.a. Introducción

La evaluación del riesgo beneficio en la aplicación de las vacunas, nos permite afirmar que las vacunas disponibles son seguras. Esta seguridad de las vacunas y de la vacunación abarca tanto las características de los productos como su forma de aplicación.

El sistema de vigilancia de ESAVI se realiza en forma pasiva, mediante la notificación de todo caso de reacción post vacunal. La reacción de cada individuo puede variar y se ha informado que algunos componentes, entre ellos antibióticos, pueden provocar algunas reacciones que remiten sin consecuencias, o reacciones alérgicas a las proteínas del huevo en las vacunas contra la fiebre amarilla, contra la gripe o vacuna triple viral.

La notificación se realiza por una ficha específica, desde el efector local al provincial, el que, simultáneamente notifica al Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (ProNaCEI) y a la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT).

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

#### III.5.b. Preguntas frecuentes

##### *¿Qué es un ESAVI?*

Un ESAVI es todo aquel cuadro clínico que aparece supuestamente atribuible a la vacunación o inmunización. Un ESAVI, si bien denota una asociación temporal, no implica necesariamente una relación de causa - efecto. La causalidad entre el evento y la vacunación se determinará mediante la investigación del caso. Los casos sospechosos notificados son analizados por la Comisión de Expertos a nivel nacional para su clasificación de acuerdo a los datos de la historia clínica y los estudios complementarios. El ProNaCEI recibe notificaciones de eventos graves y efectúa un análisis de causalidad para arribar a conclusiones sólidas para implementar acciones oportunas y efectivas. La Comisión está conformada por integrantes de ProNaCEI, ANMAT, OPS, sociedades científicas y laboratorios nacionales de referencia.

##### *¿Cómo se clasifica un ESAVI?*

La clasificación final de los ESAVI es la utilizada por la OPS/OMS, considerándose:

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

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

##### *¿Qué ESAVI se investigan?*

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

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

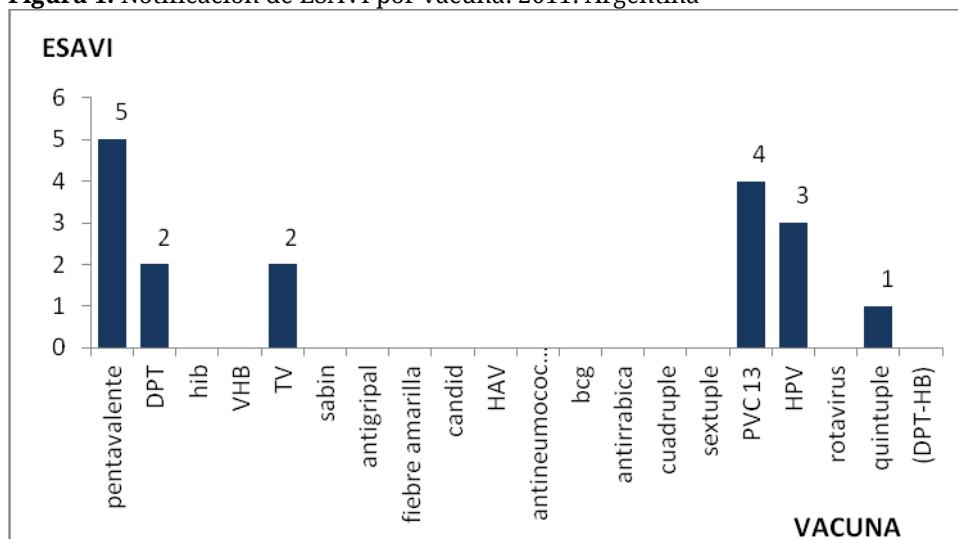
### III.5.c. Situación 2011

En la tabla 1 y Figuras 1 y 2, se presenta el consolidado y clasificación de ESAVI a la semana epidemiológica 4 del 2012. Continúa el trabajo con las jurisdicciones para aumentar la notificación de ESAVI fundamentalmente en las áreas con silencio de notificación.

**Tabla 1:** Notificaciones ESAVI a SE 4 según provincia. 2011. Argentina.

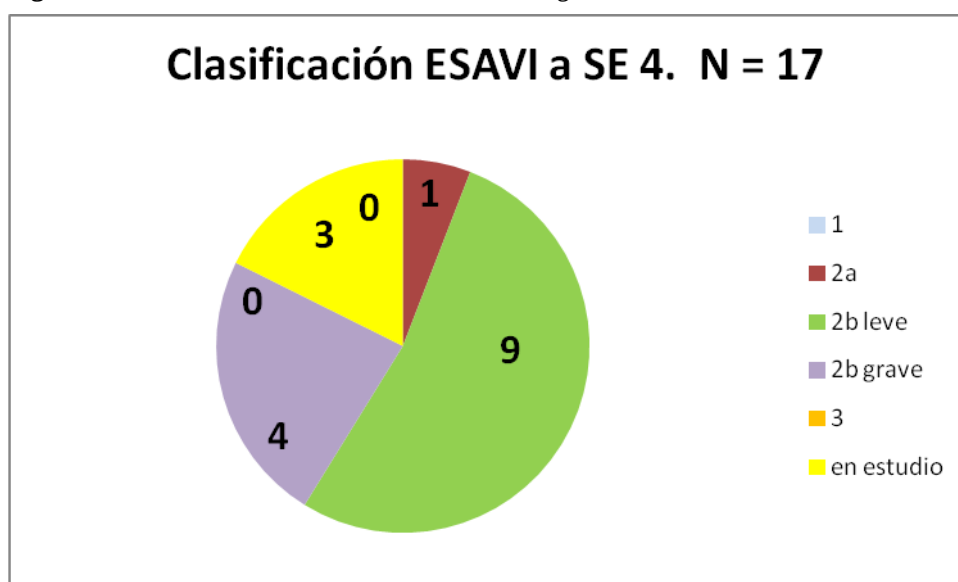
Localidad	Femenino	masculino	Total	confirmados	descartados	en estudio	no concluyentes
Bs.As.							
Caba	4	4	8	6		2	
Chaco							
Chubut							
cordoba	1		1	1			
Corrientes							
Entre Ríos							
Formosa							
Jujuy							
La Pampa	1	1	2	2			
La Rioja							
Mendoza	1	1	2	2			
Misiones							
Neuquen							
Rio Negro							
Salta	1		1	1			
San Juan		1	1	1			
San Luis							
Santa Cruz							
Santa Fe	1	1	2	2			
S del Estero							
TDFuego							
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>17</b>	<b>15</b>		<b>2</b>	

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

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

Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

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

**Figura 2:** Clasificación de ESAVI a SE 4. 2011. Argentina.

Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

Del total de los ESAVI notificados a la fecha casi un 53% corresponden a ESAVI relacionados a la vacuna en forma leve, y un 23,5% fueron ESAVI graves. Cabe destacar que los 4 ESAVI graves están asociados a la vacuna pentavalente. No hubo fallecidos a la fecha y todos los casos recuperaron ad integrum.

Se notificó un error programático con aplicación de vacunas OPV e IPV simultáneamente, sin consecuencias posteriores. Hay 3 casos que permanecen en estudio.

### III.5.d. Conclusiones y Recomendaciones

Es fundamental destacar la importancia del trabajo multidisciplinario para la interpretación adecuada de los datos, así como también la notificación de los casos de ESAVI graves para poder realizar un análisis de causalidad y arribar a conclusiones sólidas, que permitan implementar acciones oportunas y efectivas. Esto

nos permitirá poder mantener coberturas adecuadas de vacunación, en forma consistente, sin generar confusión en la población general.

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

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

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

.

## III.6. Vigilancia de dengue

### III.6.a. Resumen de la Situación Actual (SE 5 a SE8)

Se han detectado, en la SE6, 3 casos de dengue serotipo 2 en la localidad salteña de Salvador Mazza, limítrofe con la ciudad de Yacuiba en Bolivia. Dos de los casos consignan antecedentes de viaje a Bolivia previo al inicio de los síntomas y uno no registra antecedentes de viaje. Desde esa fecha y hasta el momento se registraron 2<sup>1</sup> nuevos casos probables con antecedentes de viaje a Bolivia y 5<sup>1</sup> casos probables sin antecedentes de viaje en la misma localidad.

Desde la SE5 se registraron también 3 casos probables con antecedentes de viaje a Brasil o a Bolivia en Capital Federal (1), en la localidad de Caseros del conurbano bonaerense (1) y en Salta Capital (1).

Por otra parte, y en ocasión de la vigilancia de dengue se notificaron casos probables para otros flavivirus (uno de ellos, probable Encefalitis de San Luis) en la provincia de Córdoba.

---

<sup>1</sup> Todos ellos están notificados primeramente como sospechosos al SIVILA-SNVS por el hospital de Salvador Mazza. El resultado de los estudios realizados a dichas muestras por el hospital de Tartagal fue informado por la Sala de Situación de Salvador Mazza y hasta el 22/2 no se encontraban consignados en las fichas del SIVILA correspondientes.

### III.6.b. Casos estudiados por provincia y resultados hasta el momento.

Desde el inicio de 2012 al 22 de febrero se notificaron 541 casos. Los departamentos de General San Martín (Salta); Orán (Salta), Iguazú (Misiones), Eldorado (Misiones), Rosario (Santa Fe), Ledesma (Jujuy) y Comandante Fernández (Chaco) fueron los que registraron mayor número de notificaciones en este período, acumulando el 45% del total de los casos notificados del país.

PROVINCIA	DEN 2	Probable con AVZA	Probable sin AVZA	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES		2	2	11	17	32
CABA		2		7	2	11
CORDOBA				11	14	25
ENTRE RIOS			1	1	1	3
SANTA FE				28	50	78
<b>TOTAL CENTRO</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>58</b>	<b>84</b>	<b>149</b>
LA RIOJA					2	2
SAN JUAN		1				1
SAN LUIS					5	5
MENDOZA					1	1
<b>TOTAL CUYO</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>9</b>
CHACO		1		8	50	59
CORRIENTES				3	8	11
FORMOSA	No registra notificaciones en el período.					
MISIONES				41	67	108
<b>TOTAL NEA</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>52</b>	<b>125</b>	<b>178</b>
CATAMARCA					1	1
JUJUY				14	48	62
SALTA	3	3	5	56	55	122
SGO. DEL ESTERO					10	10
TUCUMAN				6	3	9
<b>TOTAL NOA</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>76</b>	<b>117</b>	<b>204</b>
RIO NEGRO				1	0	1
<b>TOTAL SUR</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>187</b>	<b>334</b>	<b>541</b>

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

La región del NOA registró la mayor cantidad de notificaciones de casos sospechosos dentro del período analizado, aportando el 38% de las notificaciones del país, en proporción similar a la región NEA que aportó el 37%

Más del 40% de los casos sospechosos fueron notificados por dos provincias: el 22.5% por Salta y el 20% por Misiones.

La región Centro notificó el 27.54% de los casos. La provincia de Santa Fe fue la que tuvo el mayor número de notificaciones de la región aportando más 14% de los casos notificados en el país. Todas las provincias de la región presentan casos notificados en el período.

En Cuyo se notificó menos del 2% de los casos del país. Cinco de los 9 casos fueron registrados por la provincia de San Luis. Un caso probable de un paciente asistido en Misiones y con antecedentes de viaje a Paraguay, reside en la provincia de San Juan. Todas las provincias de la región presentan casos notificados en el período.

La provincia de Río Negro notificó un caso sospechoso la última semana, constituyendo la primera notificación de la Región Sur.

Dieciocho provincias han reportado casos estudiados de dengue desde el 01-01-2012. Dentro de ellas, se encuentran notificando febriles con sospecha de dengue todas -a excepción de Formosa- las que limitan con los países de Bolivia y Brasil, en los que se registra circulación activa de dengue como puede leerse en el apartado dedicado a los países limítrofes en este mismo informe.

A continuación se presentan los casos notificados durante el año en curso al módulo SIVILA del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud por semana epidemiológica según clasificación hasta el momento.

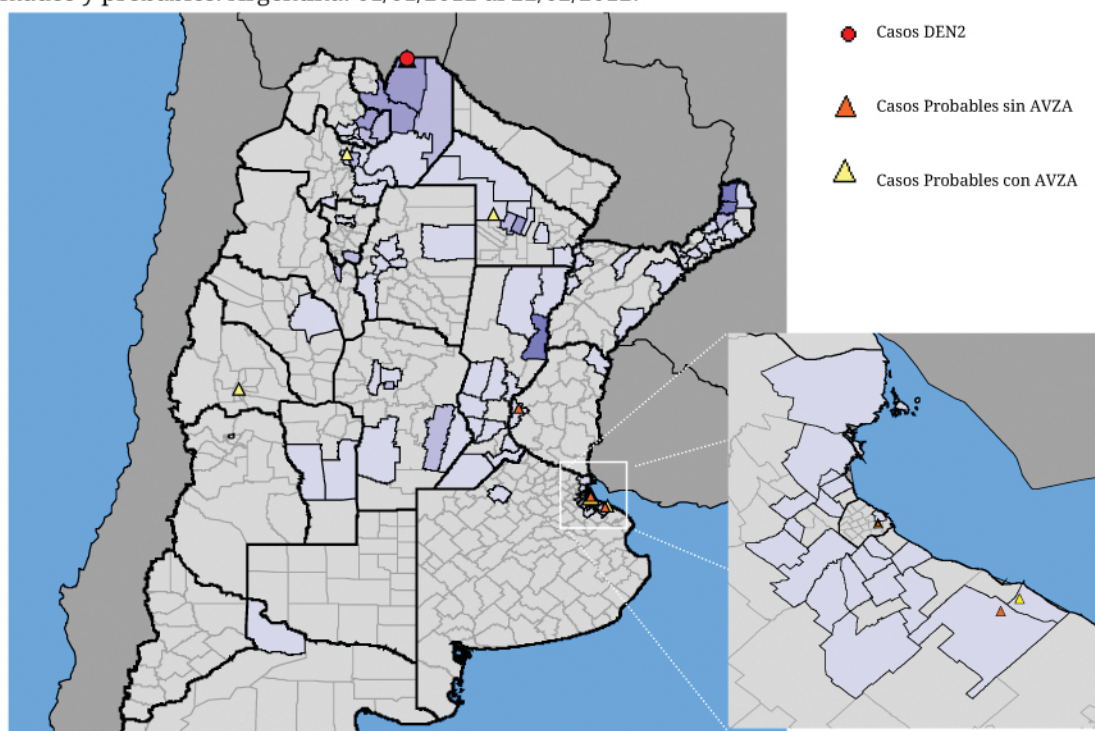
**Gráfico 1:** Casos notificados por clasificación a la fecha. SE 1 a 8 de 2012 según fecha de toma de muestra por SE. Argentina. N=541



Durante las primeras 7 semanas del año se notificaron 75 casos en promedio por semana con un máximo de 89 en la SE7 y un mínimo de 54 en la SE 1. La SE8 se encuentra en curso y hasta el 22-02 se habían registrado 11 casos.

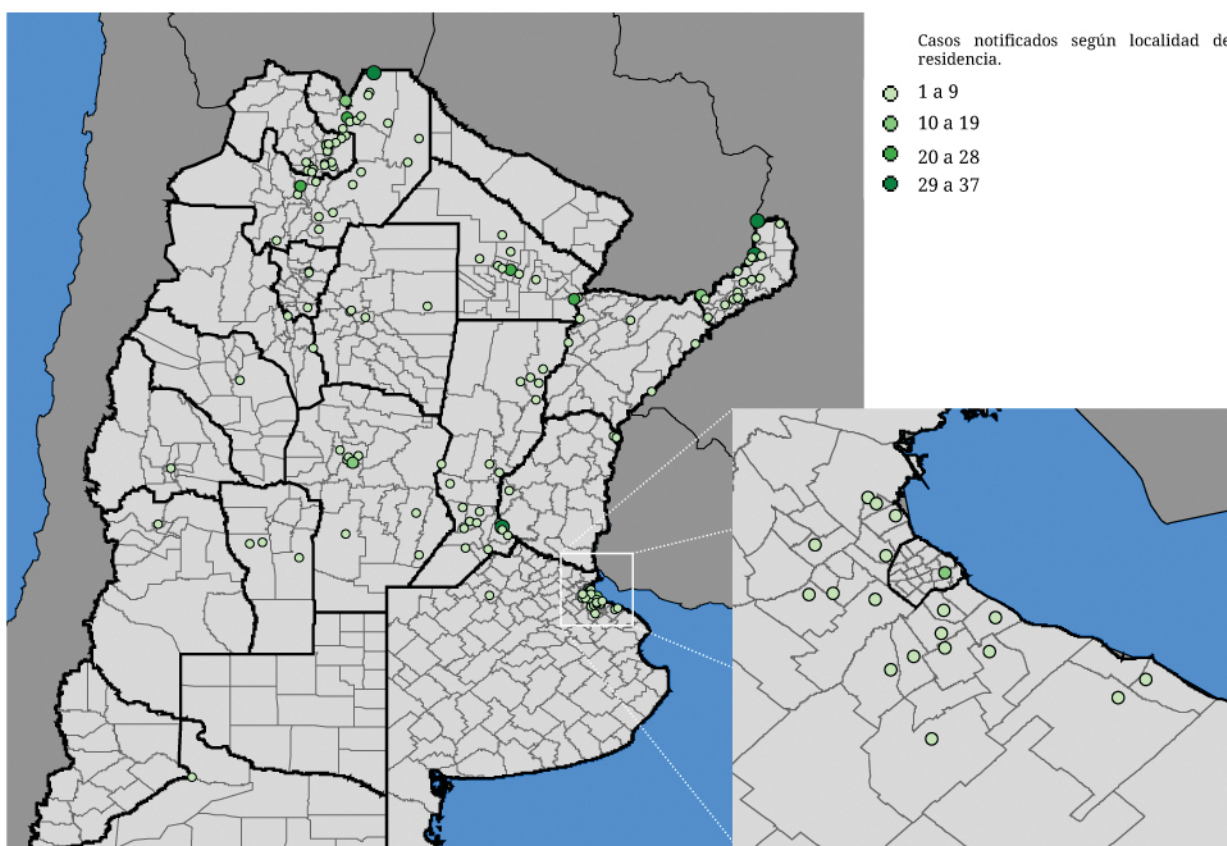
A continuación se presenta el mapa con las tasas de notificación acumuladas según departamento y los casos probables y confirmados por localidad de residencia.

**Mapa 1:** Tasas de notificación de dengue cada 100.000 hab. según departamento de residencia y casos confirmados y probables. Argentina. 01/01/2012 al 22/02/2012.



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

**Mapa 2:** Notificaciones de casos estudiados para dengue según localidad. Argentina. 01-01-2012 al 22-02-2012. Fuente: SIVILA - SNVS



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



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

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

PAIS	SE	Casos notificados	Casos confirmados	Serotipos	Muertes por dengue
<a href="#">BOLIVIA</a> <sup>2</sup>	SE 5	3734	731	DEN 1-2-3	16
<a href="#">BRASIL</a> <sup>3</sup>	SE 6		40486	DEN 1-4	32
<a href="#">CHILE</a> <sup>4</sup>	SE 8	4	4	-	-
<a href="#">URUGUAY</a> <sup>5</sup>	SE 2	-	-	-	-
<a href="#">PARAGUAY</a> <sup>6</sup>	SE 6	932	265	DEN 2	-

Brasil registró una caída de 62% en los casos de dengue durante 2012. Registrando 40,486 casos de la enfermedad, entre el 1 de enero y el 11 de febrero de 2012, en comparación con 106.373 en el mismo periodo de comparación del año 2011 2

<sup>2</sup> Sistema Nacional De Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. Ministerio de Salud y Deportes, Bolivia.  
<http://www.sns.gob.bo/snis/default.aspx>

<sup>3</sup> Portal da Saúde.SUS. Combate a Dengue. – 14-02-2012. Disponible en:  
[http://portal.saude.gov.br/portal/aplicacoes/noticias/default.cfm?pg=dspDetalheNoticia&id\\_area=1498&CO\\_NOTICIA=13720](http://portal.saude.gov.br/portal/aplicacoes/noticias/default.cfm?pg=dspDetalheNoticia&id_area=1498&CO_NOTICIA=13720)

<http://www.saude.rj.gov.br/imprensa-noticias/9597-relatorio-de-casos-de-dengue-semana-6-2012?format=pdf>

<sup>4</sup> Informe de Dengue, SE1 a 8, DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA. MINISTERIO DE SALUD. GOBIERNO DE CHILE. Disponible en:

[http://epi.minsal.cl/epi/html/bolets/reportes/Dengue/Dengue\\_SE\\_08.pdf](http://epi.minsal.cl/epi/html/bolets/reportes/Dengue/Dengue_SE_08.pdf)

<sup>5</sup> MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. EPIDEMIOLOGIA. GOBIERNO DE URUGUAY.

[http://www.msp.gub.uy/homeepidemiologia\\_198\\_1.html](http://www.msp.gub.uy/homeepidemiologia_198_1.html)

<sup>6</sup> MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL DE PARAGUAY, BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SE5

[http://www.vigisalud.gov.py/index.php?option=com\\_phocadownload&view=category&id=20:boletin-epidemiologico-ano-2012&Itemid=128](http://www.vigisalud.gov.py/index.php?option=com_phocadownload&view=category&id=20:boletin-epidemiologico-ano-2012&Itemid=128)

## IV. PRESENTACIÓN DE EVENTOS SELECCIONADOS

### IV.1. Enfermedades gastroentéricas

#### IV.1.a. Diarreas

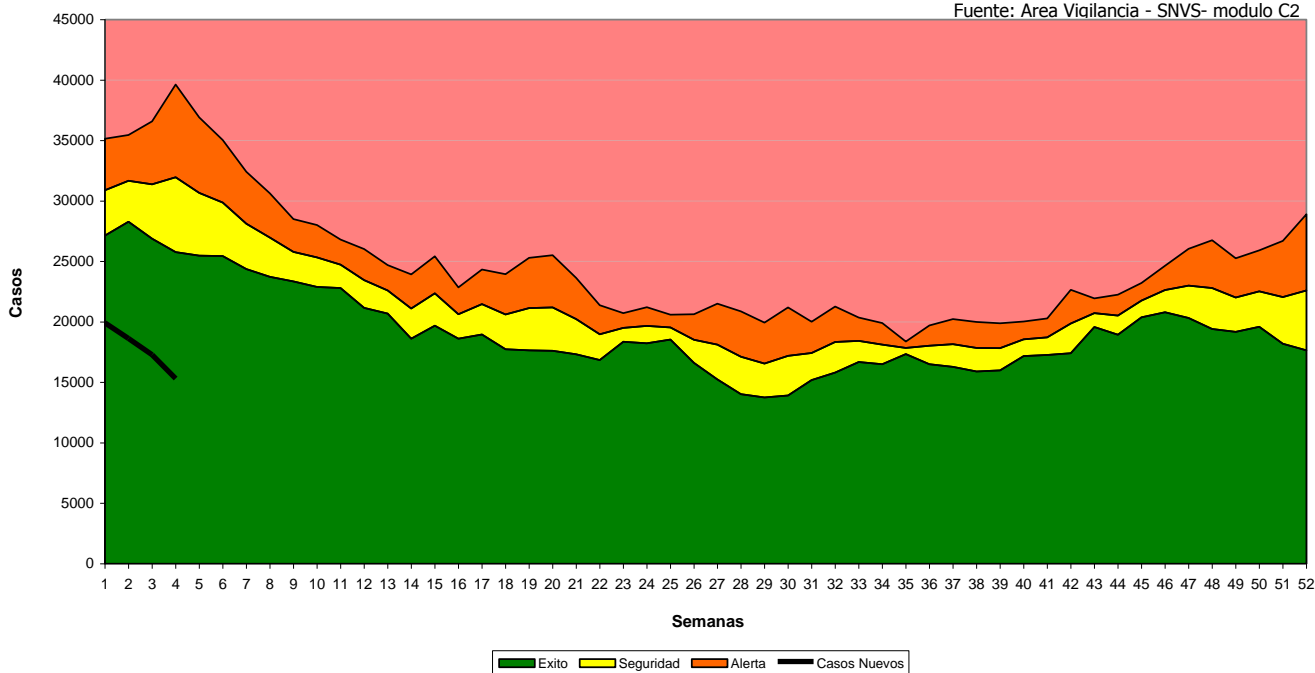
Diarreas  
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.  
Hasta la 4° semana epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia  
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011-2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	1553		1535		568		
Residentes	2236		2427		1535		-100%
<b>Total Notificado CABA</b>	<b>3789</b>		<b>3962</b>		<b>2103</b>		
Region Sanitaria I	2130	314,21	2752	405,96	1370	202,10	-50%
Region Sanitaria II	1049	399,14	770	292,98	792	301,35	3%
Region Sanitaria III	766	298,34	643	250,44	189	73,61	-71%
Region Sanitaria IV	2234	398,86	1978	353,16	1937	345,83	-2%
Region Sanitaria V	6544	206,60	5660	178,69	3254	102,73	-43%
Region Sanitaria VI	6284	167,83	5773	154,18	3775	100,82	-35%
Region Sanitaria VII	3685	161,52	4218	184,88	2038	89,33	-52%
Region Sanitaria VIII	3605	310,46	2426	208,93	1295	111,53	-47%
Region Sanitaria IX	1176	375,48	1591	507,98	1291	412,20	-19%
Region Sanitaria X	239	73,74	461	142,24	242	74,67	-48%
Region Sanitaria XI	2504	213,10	1941	165,19	1852	157,61	-5%
Region Sanitaria XII	2486	178,64	1788	128,49	801	57,56	-55%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>32702</b>	<b>213,517481</b>	<b>30001</b>	<b>195,882146</b>	<b>18836</b>	<b>122,983771</b>	<b>-37%</b>
Córdoba	15227	448,29	9677	284,90	6	0,18	-100%
Entre Ríos	5274	411,39	4807	374,96	595	46,41	-88%
Santa Fe	10513	320,01	7740	235,60	2649	80,64	-66%
<b>Centro</b>	<b>67505</b>	<b>256,30</b>	<b>56187</b>	<b>213,33</b>	<b>24189</b>	<b>91,84</b>	<b>-57%</b>
La Rioja	2604	732,81	1574	442,95	640	180,11	-59%
Mendoza	8196	464,18	5953	337,15	5659	320,50	-5%
San Juan	2333	326,27	3500	489,48	1773	247,96	-49%
San Luis	3970	869,15	2465	539,66	2426	531,13	-2%
<b>Cuyo</b>	<b>17103</b>	<b>519,40</b>	<b>13492</b>	<b>409,74</b>	<b>10498</b>	<b>318,81</b>	<b>-22%</b>
Corrientes	1689	163,08	2036	196,58	344	33,21	-83%
Chaco	4088	381,65	2521	235,36			-100%
Formosa	2059	370,53	1589	285,95	428	77,02	-73%
Misiones	3423	307,98	2967	266,95	1015	91,32	-66%
<b>NEA</b>	<b>11259</b>	<b>298,33</b>	<b>9113</b>	<b>241,47</b>	<b>1787</b>	<b>47,35</b>	<b>-80%</b>
Catamarca	2473	611,78	1968	486,85	145	35,87	-93%
Jujuy	8908	1275,36	6003	859,45	3660	524,00	-39%
Salta	21611	1705,28	14269	1125,94	10775	850,23	-24%
Santiago del Estero	5846	661,63	3370	381,41	297	33,61	-91%
Tucumán	11836	783,06	7402	489,71	8069	533,84	9%
<b>NOA</b>	<b>50674</b>	<b>1063,44</b>	<b>33012</b>	<b>692,79</b>	<b>22946</b>	<b>481,54</b>	<b>-30%</b>
Chubut	2083	442,50	1887	400,86	1647	349,88	-13%
La Pampa	1139	333,58	977	286,13	824	241,32	-16%
Neuquén	3611	638,85	4155	735,09	4963	878,04	19%
Río Negro	2861	473,87	3604	596,93	3162	523,72	-12%
Santa Cruz	914	390,45	1055	450,69	620	264,86	-41%
Tierra del Fuego	438	327,61	657	491,42	505	377,73	-23%
<b>Sur</b>	<b>11046</b>	<b>470,25</b>	<b>12335</b>	<b>525,13</b>	<b>11721</b>	<b>498,99</b>	<b>-5%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>157587</b>	<b>388,92</b>	<b>124139</b>	<b>306,37</b>	<b>71141</b>	<b>175,57</b>	<b>-43%</b>

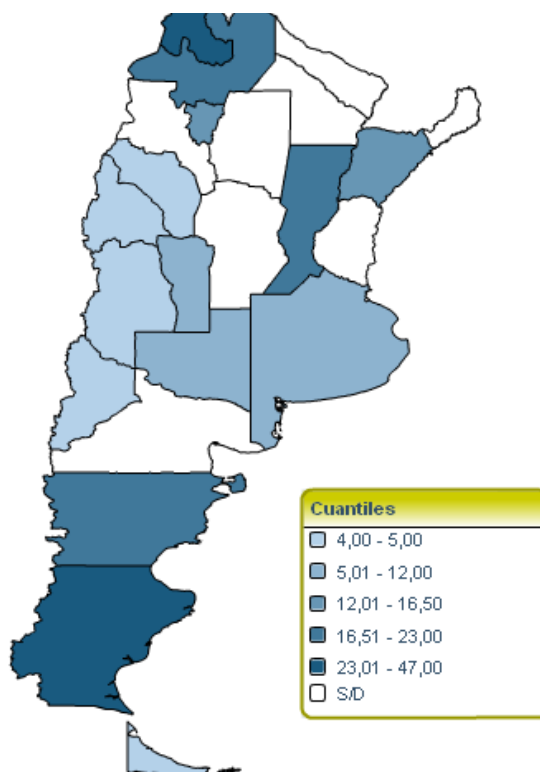
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

**Corredor Endémico Semanal de 2011**  
**Diarreas . Argentina**  
**Históricos de 5 años: 2007 a 2011**

Fuente: Area Vigilancia - SNVS- modulo C2



**Mapa: Tasas de Diarreas por 100.000 hab.**  
**Total país. SE 1 a 4 – Año 2012. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

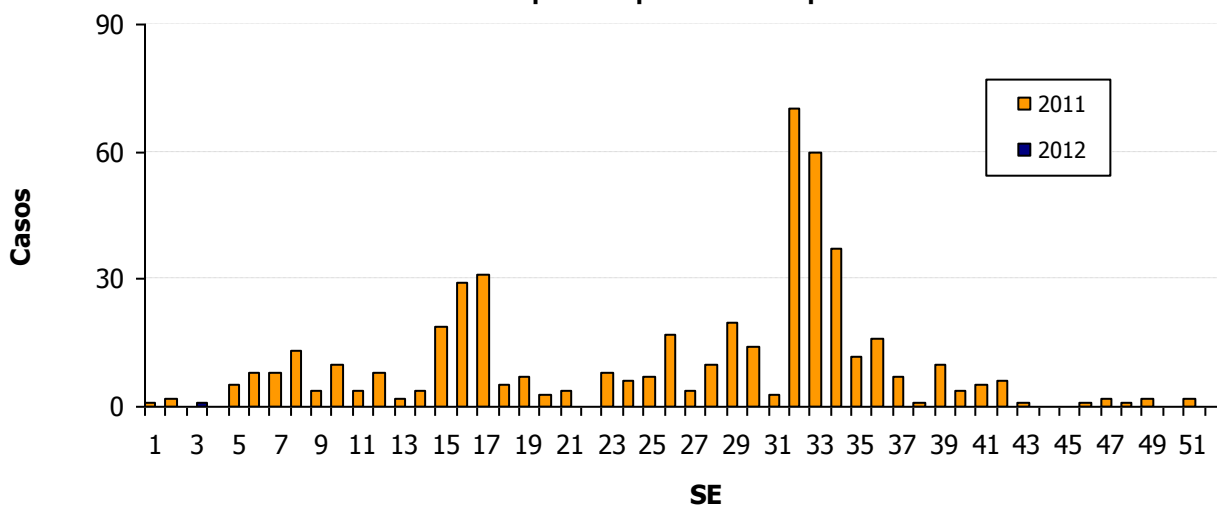
### IV.1.b. Triquinosis

**Triquinosis**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 4º semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Buenos Aires	1	0,01								
Entre Ríos	0		0		1	0,08				
<b>Centro</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>		<b>1</b>	<b>0,00</b>	1			
Mendoza	0		1	0,06			1			
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>		<b>1</b>	<b>0,03</b>	<b>0</b>		no informa criterios			
Neuquén	1	0,18								
Tierra del Fuego	0		2	1,50						
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0,04</b>	<b>2</b>	<b>0,09</b>	<b>0</b>					
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>2</b>	<b>0,00</b>	<b>3</b>	<b>0,01</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	1			

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

**Casos de Triquinosis por SE. Total país. Años 2011-2012**



## IV.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

### IV.2.a. Alacranismo

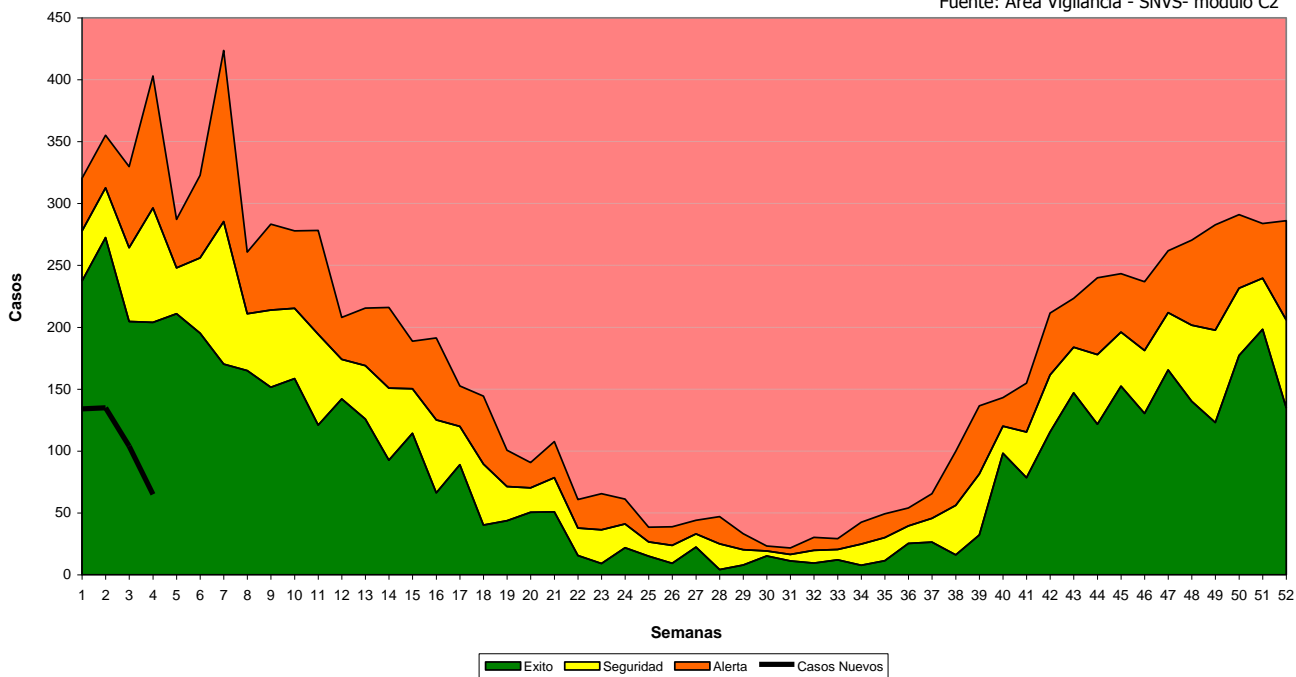
**Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 4º semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011-2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Total notificado CABA	1	0,03					
Buenos Aires	14	0,09	13	0,08	13	0,08	0%
Córdoba	418	12,31	356	10,48	4	0,12	-99%
Entre Ríos	47	3,67	70	5,46	1	0,08	-99%
Santa Fe	269	8,19	203	6,18	133	4,05	-34%
<b>Centro</b>	<b>749</b>	<b>2,84</b>	<b>642</b>	<b>2,44</b>	<b>151</b>	<b>0,57</b>	<b>-76%</b>
La Rioja	120	33,77	100	28,14	18	5,07	-82%
Mendoza	7	0,40	2	0,11	1	0,06	-50%
San Juan	2	0,28	5	0,70	4	0,56	-20%
San Luis	0		7	1,53	2	0,44	-71%
<b>Cuyo</b>	<b>129</b>	<b>3,92</b>	<b>114</b>	<b>3,46</b>	<b>25</b>	<b>0,76</b>	<b>-78%</b>
Corrientes	31	2,99	53	5,12	15	1,45	-72%
Chaco	31	2,89	13	1,21			
Formosa	8	1,44	6	1,08			
Misiones	11	0,99	17	1,53	11	0,99	-35%
<b>NEA</b>	<b>81</b>	<b>2,15</b>	<b>89</b>	<b>2,36</b>	<b>26</b>	<b>0,69</b>	<b>-71%</b>
Catamarca	90	22,26	138	34,14	8	1,98	-94%
Jujuy	51	7,30	36	5,15	36	5,15	0%
Salta	16	1,26	42	3,31	20	1,58	-52%
Santiago del Estero	150	16,98	95	10,75	58	6,56	-39%
Tucumán	99	6,55	145	9,59	113	7,48	-22%
<b>NOA</b>	<b>406</b>	<b>8,52</b>	<b>456</b>	<b>9,57</b>	<b>235</b>	<b>4,93</b>	<b>-48%</b>
Chubut	0		2	0,42			
Neuquén	0		1	0,18	1	0,18	0%
<b>Sur</b>	<b>0</b>		<b>3</b>	<b>0,13</b>	<b>1</b>	<b>0,04</b>	<b>-67%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1365</b>	<b>3,37</b>	<b>1304</b>	<b>3,22</b>	<b>438</b>	<b>1,08</b>	<b>-66%</b>

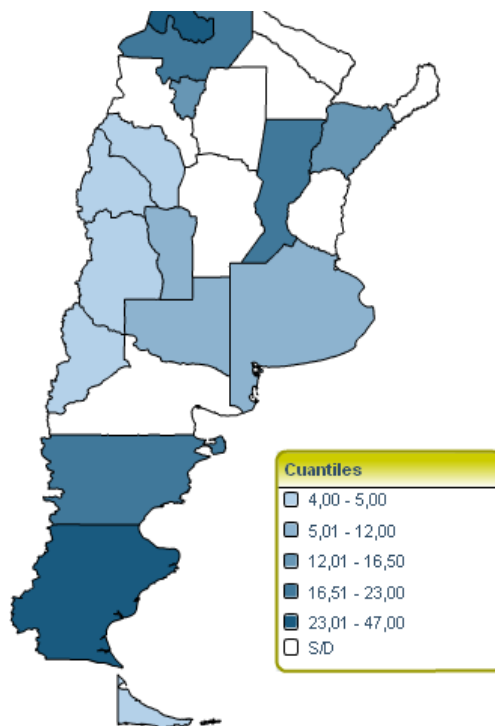
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

**Corredor Endémico Semanal de 2012**  
**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Alacranismo. Argentina**  
**Históricos de 5 años: 2007 a 2011**

Fuente: Area Vigilancia - SNVS- modulo C2



**Mapa: Tasas de Alacranismo por 100.000 hab.**  
**Total país. SE 4- Año 2012. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

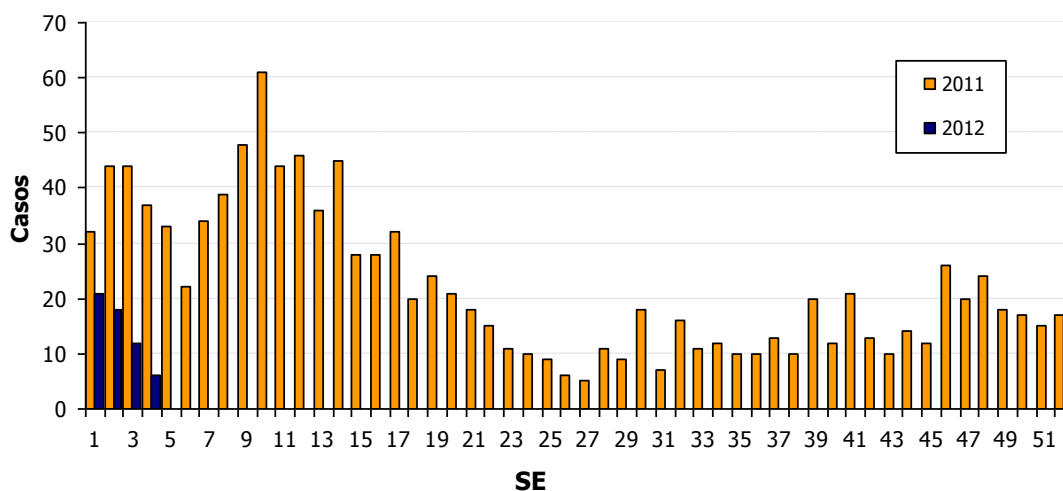
## IV.2.b. Aracnoidismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 4ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Buenos Aires	12	0,08	27	0,18	8	0,05
Córdoba	26	0,77	19	0,56		
Entre Ríos	2	0,16	0		1	0,08
Santa Fe	4	0,12	4	0,12	1	0,03
<b>Centro</b>	<b>44</b>	<b>0,17</b>	<b>50</b>	<b>0,19</b>	<b>10</b>	<b>0,04</b>
La Rioja	8	2,25	6	1,69	3	0,84
Mendoza	19	1,08	7	0,40	7	0,40
San Juan	0		1	0,14	4	0,56
San Luis	1	0,22	3	0,66	1	0,22
<b>Cuyo</b>	<b>28</b>	<b>0,85</b>	<b>17</b>	<b>0,52</b>	<b>15</b>	<b>0,46</b>
Corrientes	1	0,10				
Chaco	4	0,37	2	0,19		
Formosa	4	0,72	4	0,72		
Misiones	20	1,80	18	1,62	3	0,27
<b>NEA</b>	<b>29</b>	<b>0,77</b>	<b>24</b>	<b>0,64</b>	<b>3</b>	<b>0,08</b>
Catamarca	2	0,49	9	2,23	2	0,49
Jujuy	2	0,29	3	0,43		
Salta	2	0,16	2	0,16	1	0,08
Santiago del Estero	22	2,49	31	3,51	13	1,47
Tucumán	2	0,13	10	0,66	5	0,33
<b>NOA</b>	<b>30</b>	<b>0,63</b>	<b>55</b>	<b>1,15</b>	<b>21</b>	<b>0,44</b>
Chubut	2	0,42				
La Pampa	0		1	0,29		
Neuquén	1	0,18	10	1,77	1	0,18
Río Negro	2	0,33	0		7	1,16
<b>Sur</b>	<b>5</b>	<b>0,21</b>	<b>11</b>	<b>0,47</b>	<b>8</b>	<b>0,34</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>136</b>	<b>0,34</b>	<b>157</b>	<b>0,39</b>	<b>57</b>	<b>0,14</b>

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

**Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Aracnoidismo por SE.**  
**Total país. Años 2011-2012.**



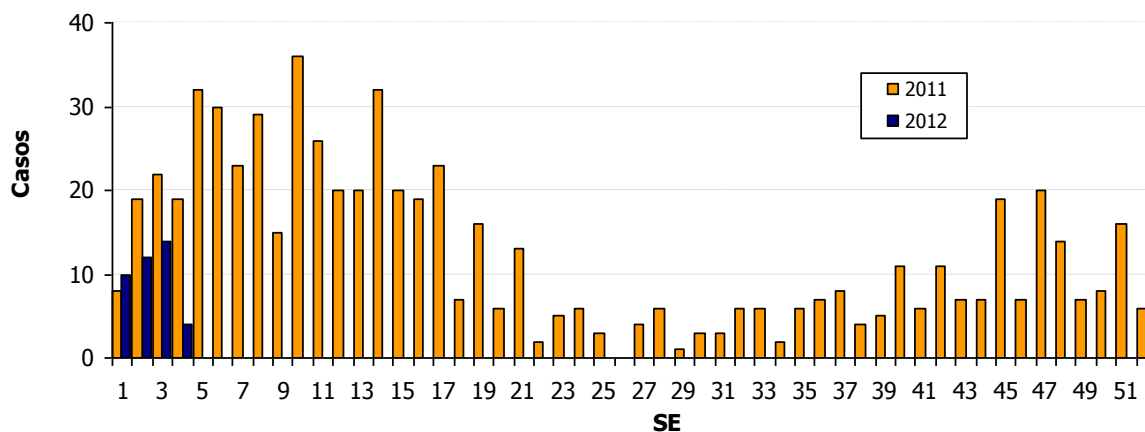
## IV.2.c. Ofidismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 4° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Buenos Aires	1	0,01	1	0,01	1	0,01
Córdoba	4	0,12	1	0,03		
Entre Ríos	3	0,23	6	0,47	2	0,16
Santa Fe	15	0,46	6	0,18	6	0,18
<b>Centro</b>	<b>23</b>	<b>0,09</b>	<b>14</b>	<b>0,05</b>	<b>9</b>	<b>0,03</b>
La Rioja	1	0,28	2	0,56		
Mendoza	2	0,11	1	0,06		
San Luis	1	0,22				
<b>Cuyo</b>	<b>4</b>	<b>0,12</b>	<b>3</b>	<b>0,09</b>	<b>0</b>	
Corrientes	1	0,10				
Chaco	7	0,65	1	0,09		
Formosa	6	1,08	1	0,18		
Misiones	32	2,88	9	0,81	14	1,26
<b>NEA</b>	<b>46</b>	<b>1,22</b>	<b>11</b>	<b>0,29</b>	<b>14</b>	<b>0,37</b>
Catamarca	1	0,25	4	0,99		
Jujuy	1	0,14				
Salta	8	0,63	10	0,79	7	0,55
Santiago del Estero	15	1,70	25	2,83	7	0,79
Tucumán	3	0,20	1	0,07	3	0,20
<b>NOA</b>	<b>28</b>	<b>0,59</b>	<b>40</b>	<b>0,84</b>	<b>17</b>	<b>0,36</b>
Chubut	1	0,21				
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0,04</b>	<b>0</b>		<b>0</b>	
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>102</b>	<b>0,25</b>	<b>68</b>	<b>0,17</b>	<b>40</b>	<b>0,10</b>

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

**Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Ofidismo por SE. Total país.**  
**Años 2011-2012.**





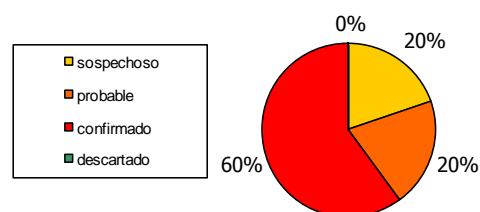
### IV.3. Enfermedades Zoonóticas

#### IV.3.a. Hidatidosis

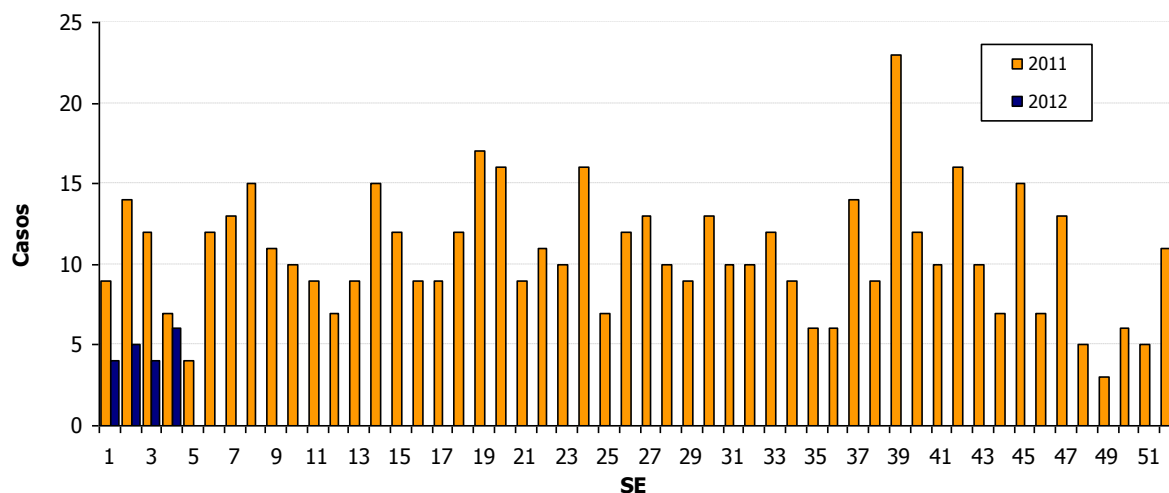
**Hidatidosis**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 4º semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Total notificado CABA	4	0,13	1	0,03					1	
Buenos Aires	3	0,02	3	0,02	5	0,03	1	1	3	
Córdoba	3	0,09	1	0,03						
Entre Ríos	2	0,16	4	0,31	1	0,08		3		
Santa Fe	2	0,06	0		2	0,06	2			
<b>Centro</b>	<b>14</b>	<b>0,05</b>	<b>10</b>	<b>0,04</b>	<b>9</b>	<b>0,03</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
La Rioja	0		1	0,28						
Mendoza	3	0,17	0		1	0,06				
San Juan	0		0		1	0,14			1	
<b>Cuyo</b>	<b>3</b>	<b>0,09</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>	<b>2</b>	<b>0,06</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Catamarca	0		0		1	0,25			1	
Jujuy	0		1	0,14						
Salta	4	0,32	4	0,32	1	0,08			1	
Santiago del Estero	1	0,11								
<b>NOA</b>	<b>5</b>	<b>0,10</b>	<b>5</b>	<b>0,10</b>	<b>2</b>	<b>0,04</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
Chubut	3	0,64	8	1,70						
La Pampa	0		3	0,88	1	0,29	1			
Neuquén	3	0,53	11	1,95	5	0,88			5	
Río Negro	2	0,33								
Santa Cruz	0		1	0,43						
Tierra del Fuego	0		3	2,24						
<b>Sur</b>	<b>8</b>	<b>0,34</b>	<b>26</b>	<b>1,11</b>	<b>6</b>	<b>0,26</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>30</b>	<b>0,07</b>	<b>42</b>	<b>0,10</b>	<b>19</b>	<b>0,05</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>12</b>	<b>0</b>

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



**Casos de Hidatidosis por SE. Total país. Años 2011-2012**

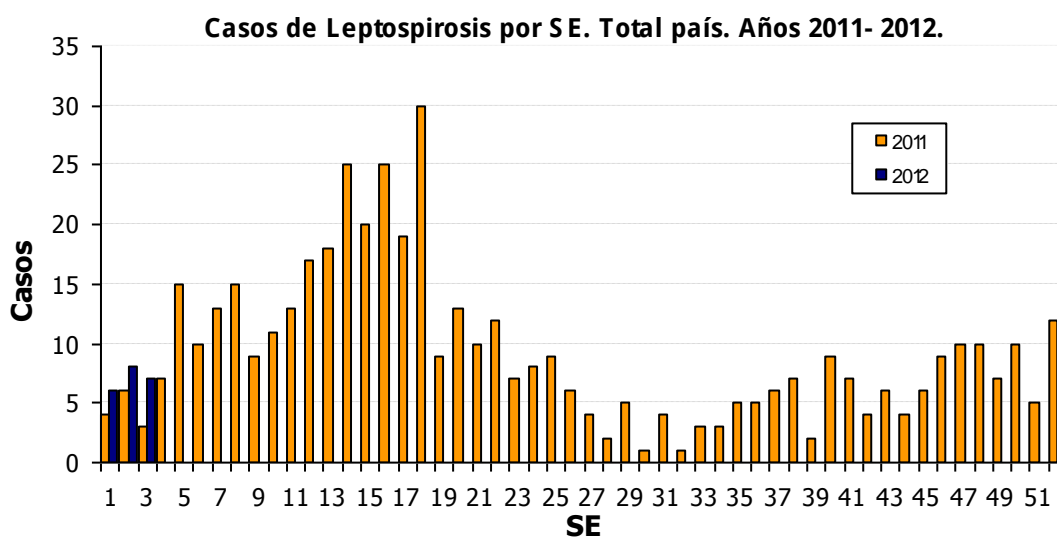


### IV.3.b. Leptospiriosis

**Leptospiriosis**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 4º semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Total notificado CABA	1	0,03	0		4	0,13			4	
Buenos Aires	11	0,07	4	0,03	2	0,01	1			
Entre Ríos	21	1,64	8	0,62	8	0,62	3			3
Santa Fe	33	1,00	7	0,21	11	0,33	14	1		1
<b>Centro</b>	<b>66</b>	<b>0,25</b>	<b>19</b>	<b>0,07</b>	<b>25</b>	<b>0,09</b>	<b>18</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
La Pampa	3	0,88	1	0,29						
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>0,13</b>	<b>1</b>	<b>0,04</b>	<b>0</b>					
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>69</b>	<b>0,17</b>	<b>20</b>	<b>0,05</b>	<b>25</b>	<b>0,06</b>	<b>18</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>4</b>

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

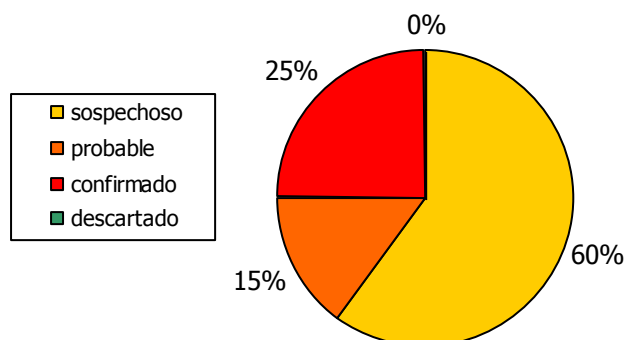


### IV.3.c. Psitacosis

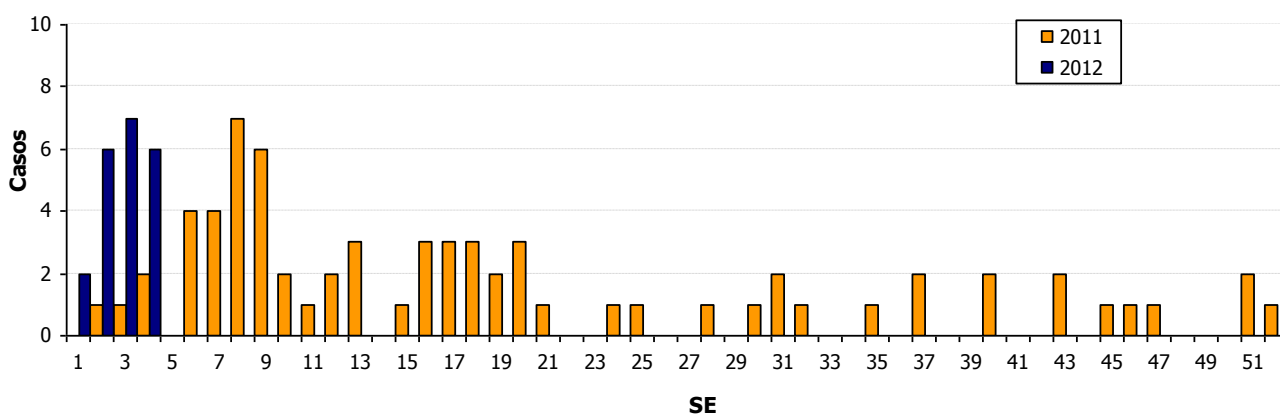
**Psitacosis**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 4° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Total notificado CABA	1	0,03	0		4	0,13			4	
Buenos Aires	2	0,01	2	0,01	1	0,01	3			
Entre Ríos	2	0,16	0		4	0,31	1			
Santa Fe	1	0,03	0		6	0,18	6			
<b>Centro</b>	<b>6</b>	<b>0,02</b>	<b>2</b>	<b>0,01</b>	<b>15</b>	<b>0,06</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
San Luis	0		0		2	0,44	2			
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>2</b>	<b>0,06</b>	<b>2</b>			
Jujuy	0		2	0,29						
Tucumán	0		0		4	0,26		3	1	
<b>NOA</b>	<b>0</b>		<b>2</b>	<b>0,04</b>	<b>4</b>	<b>0,08</b>		<b>3</b>	<b>1</b>	
La Pampa	5	1,46								
Neuquén	5	0,88								
<b>Sur</b>	<b>10</b>	<b>0,43</b>	<b>0</b>		<b>0</b>					
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>16</b>	<b>0,04</b>	<b>4</b>	<b>0,01</b>	<b>21</b>	<b>0,05</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

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



**Casos de Psitacosis por SE. Total país.**  
**Años 2011-2012.**



## IV.4. Intoxicaciones

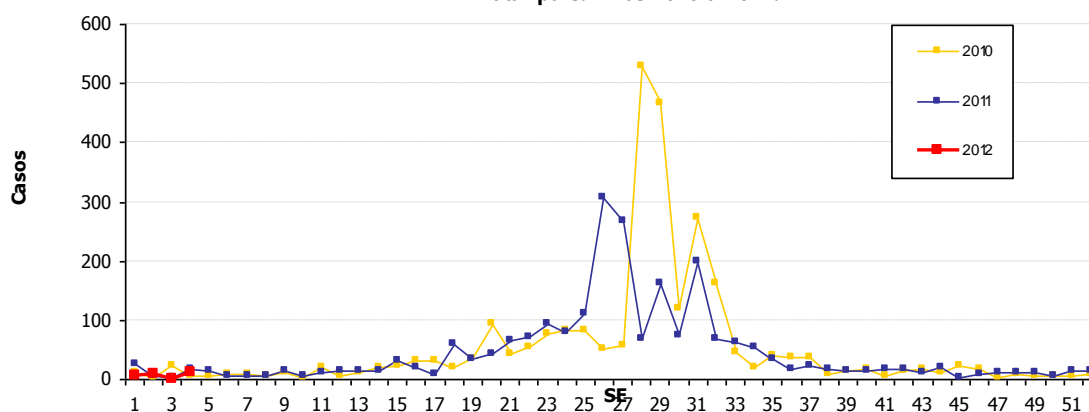
### IV.4.a. Monóxido de carbono

**Intoxicación Por Monóxido De Carbono**  
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.  
Hasta la 4ª semana epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia  
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	0		1			
Residentes	0		2		2	
<b>Total Notificado CABA</b>	<b>0</b>		<b>3</b>		<b>2</b>	
Region Sanitaria I	0		3	0,44	1	0,15
Region Sanitaria V	0		2	0,06		
Region Sanitaria VI	10	0,27	0		3	0,08
Region Sanitaria VII	0		4	0,18	1	0,04
Region Sanitaria VIII	10	0,86	1	0,09	2	0,17
Region Sanitaria IX	0		3	0,26		
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>20</b>	<b>0,1306</b>	<b>13</b>	<b>0,0849</b>	<b>7</b>	<b>0,0457</b>
Córdoba	7	0,21	4	0,12		
Entre Ríos	0		0		1	0,08
Santa Fe	0		0		3	0,09
<b>Centro</b>	<b>27</b>	<b>0,10</b>	<b>20</b>	<b>0,08</b>	<b>13</b>	<b>0,05</b>
La Rioja	0		1	0,28		
Mendoza	5	0,28	1	0,06		
San Juan	6	0,84	13	1,82	1	0,14
<b>Cuyo</b>	<b>11</b>	<b>0,33</b>	<b>15</b>	<b>0,46</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>
Corrientes	0		2	0,19		
Misiones	2	0,18	1	0,09		
<b>NEA</b>	<b>2</b>	<b>0,05</b>	<b>3</b>	<b>0,08</b>	<b>0</b>	
Catamarca	2	0,49	1	0,25		
Salta	1	0,08	3	0,24		
<b>NOA</b>	<b>3</b>	<b>0,06</b>	<b>4</b>	<b>0,08</b>	<b>0</b>	
Chubut	2	0,42	1	0,21		
Neuquén	1	0,18	2	0,35	1	0,18
Río Negro	0		5	0,83	1	0,17
Santa Cruz	0		1	0,43		
Tierra del Fuego	0		0		12	8,98
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>0,13</b>	<b>9</b>	<b>0,38</b>	<b>14</b>	<b>0,60</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>46</b>	<b>0,11</b>	<b>51</b>	<b>0,13</b>	<b>28</b>	<b>0,07</b>

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

**Casos por semana de Intoxicación por monóxido de carbono.**  
Total país. Años 2010 a 2012.



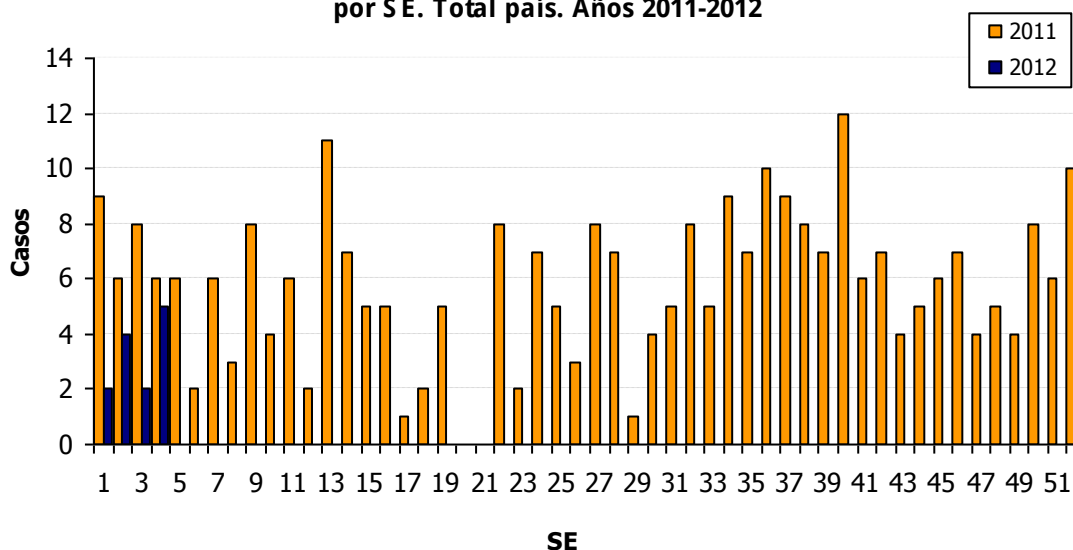
#### IV.4.b. Plaguicidas agrícolas

**Intoxicación Por Plaguicidas Agrícolas**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 4º semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2009		2010		2011	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Total notificado CABA	0		0		1	0,03
Buenos Aires	1	0,01	2	0,01	1	0,01
Córdoba	6	0,18	2	0,06		
Entre Ríos	2	0,16				
Santa Fe	1	0,03				
<b>Centro</b>	<b>10</b>	<b>0,04</b>	<b>4</b>	<b>0,02</b>	<b>2</b>	<b>0,01</b>
Mendoza	13	0,74	5	0,28	6	0,34
San Juan	0		3	0,42		
<b>Cuyo</b>	<b>13</b>	<b>0,39</b>	<b>8</b>	<b>0,24</b>	<b>6</b>	<b>0,18</b>
Misiones	8	0,72	10	0,90	2	0,18
<b>NEA</b>	<b>8</b>	<b>0,21</b>	<b>10</b>	<b>0,26</b>	<b>2</b>	<b>0,05</b>
Santiago del Estero	0		0		1	0,11
Tucumán	0		5	0,33	2	0,13
<b>NOA</b>	<b>0</b>		<b>5</b>	<b>0,10</b>	<b>3</b>	<b>0,06</b>
Neuquén	1	0,18	2	0,35		
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0,04</b>	<b>2</b>	<b>0,09</b>	<b>0</b>	
<b>Total PAIS ARGENTIN</b>	<b>32</b>	<b>0,08</b>	<b>29</b>	<b>0,07</b>	<b>13</b>	<b>0,03</b>

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

**Casos de Intoxicación por plaguicidas agrícolas**  
**por SE. Total país. Años 2011-2012**



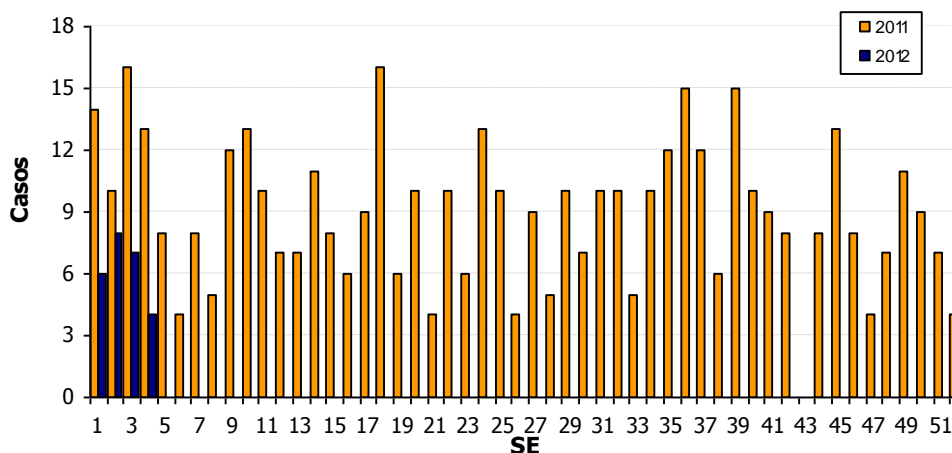
#### IV.4.c. Plaguicidas de uso doméstico

**Intoxicación Por Plaguicidas De Uso Domestico**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 4° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	0		1			
Residentes	0		3		2	
<b>Total Notificado CABA</b>	<b>0</b>		<b>4</b>		<b>2</b>	
Region Sanitaria I	0		1	0,15	2	0,30
Region Sanitaria V	0		4	0,13	1	0,03
Region Sanitaria VI	4	0,11	1	0,03	1	0,03
Region Sanitaria VII	0		3	0,13	2	0,09
Region Sanitaria VIII	1	0,09	1	0,09	1	0,09
Region Sanitaria IX	0		1	0,32	4	1,28
Region Sanitaria XI	1	0,09	2	0,17	2	0,17
<b>Total PROVINCIA BUENOS AIRES</b>	<b>6</b>	<b>0,039175</b>	<b>13</b>	<b>0,084879</b>	<b>13</b>	<b>0,084879</b>
Córdoba	16	0,47	12	0,35		
Entre Ríos	0		3	0,23		
Santa Fe	2	0,06	5	0,15	1	0,03
<b>Centro</b>	<b>24</b>	<b>0,09</b>	<b>37</b>	<b>0,14</b>	<b>16</b>	<b>0,06</b>
San Juan	0		1	0,14		
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>		<b>1</b>	<b>0,03</b>	<b>0</b>	
Corrientes	2	0,19	0		2	0,19
Formosa	2	0,36				
Misiones	6	0,54	0		2	0,18
<b>NEA</b>	<b>10</b>	<b>0,26</b>	<b>0</b>		<b>4</b>	<b>0,11</b>
Catamarca	12	2,97	5	1,24		
Salta	3	0,24	1	0,08	1	0,08
Santiago del Estero	0		1	0,11		
Tucumán	0		7	0,46	2	0,13
<b>NOA</b>	<b>15</b>	<b>0,31</b>	<b>14</b>	<b>0,29</b>	<b>3</b>	<b>0,06</b>
Río Negro	1	0,17	1	0,17	2	0,33
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0,04</b>	<b>1</b>	<b>0,04</b>	<b>2</b>	<b>0,09</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>50</b>	<b>0,12</b>	<b>53</b>	<b>0,13</b>	<b>25</b>	<b>0,06</b>

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

**Casos de Intoxicación por plaguicidas de uso doméstico por SE.**  
**Total país. Años 2011-2012**



## IV.5. Infecciones de transmisión sexual

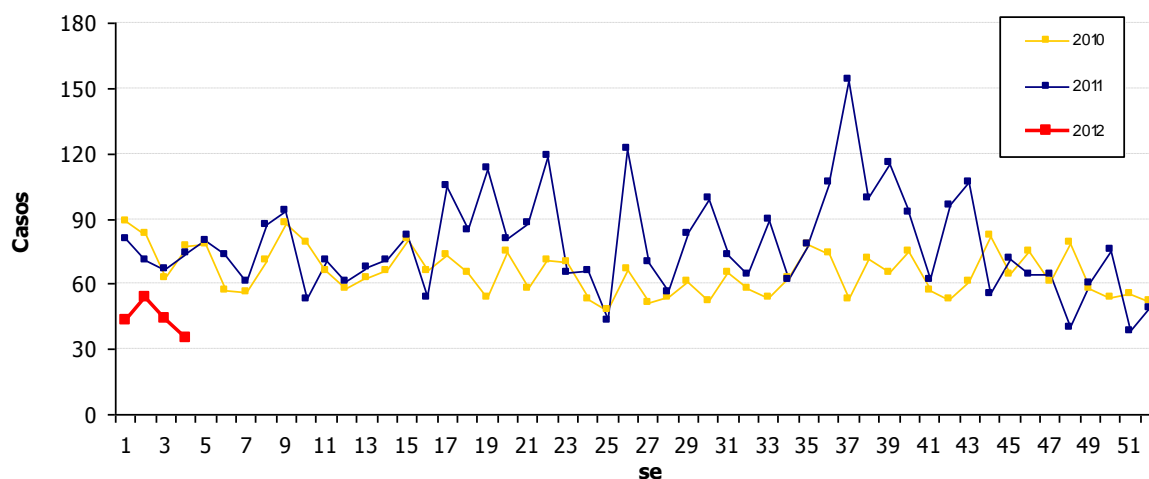
### IV.5.a. Sífilis temprana y sin especificar

Sífilis Temprana Y Sin Especificar  
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.  
Hasta la 4 ° semana epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia  
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Total notificado CABA	66	2,16	56	1,83	49	1,60	-13%
Buenos Aires	86	0,56	92	0,60	70	0,46	-24%
Córdoba	39	1,15	28	0,82			-100%
Entre Ríos	1	0,08	5	0,39	1	0,08	-80%
Santa Fe	39	1,19	15	0,46	5	0,15	-67%
<b>Centro</b>	<b>231</b>	<b>0,88</b>	<b>196</b>	<b>0,74</b>	<b>125</b>	<b>0,47</b>	<b>-36%</b>
La Rioja	3	0,84	8	2,25	2	0,56	-75%
Mendoza	6	0,34	15	0,85	9	0,51	-40%
San Juan	0		0		1	0,14	
<b>Cuyo</b>	<b>9</b>	<b>0,27</b>	<b>23</b>	<b>0,70</b>	<b>12</b>	<b>0,36</b>	<b>-48%</b>
Corrientes	2	0,19	9	0,87			-100%
Chaco	4	0,37	1	0,09			-100%
Formosa	10	1,80	13	2,34	16	2,88	23%
Misiones	7	0,63	9	0,81	3	0,27	-67%
<b>NEA</b>	<b>23</b>	<b>0,61</b>	<b>32</b>	<b>0,85</b>	<b>19</b>	<b>0,50</b>	<b>-41%</b>
Catamarca	9	2,23	14	3,46			-100%
Jujuy	3	0,43	2	0,29	5	0,72	150%
Salta	13	1,03	11	0,87	7	0,55	-36%
Santiago del Estero	13	1,47	6	0,68			-100%
Tucumán	8	0,53	6	0,40	6	0,40	0%
<b>NOA</b>	<b>46</b>	<b>0,97</b>	<b>39</b>	<b>0,82</b>	<b>18</b>	<b>0,38</b>	<b>-54%</b>
Chubut	0		1	0,21			
Neuquén	1	0,18	1	0,18	1	0,18	0%
Río Negro	2	0,33	1	0,17	1	0,17	0%
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>0,13</b>	<b>3</b>	<b>0,13</b>	<b>2</b>	<b>0,09</b>	<b>-33%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>312</b>	<b>0,77</b>	<b>293</b>	<b>0,72</b>	<b>176</b>	<b>0,43</b>	<b>-40%</b>

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

Casos de Sífilis temprana y sin especificar por SE.  
Total país. 2010-2012.



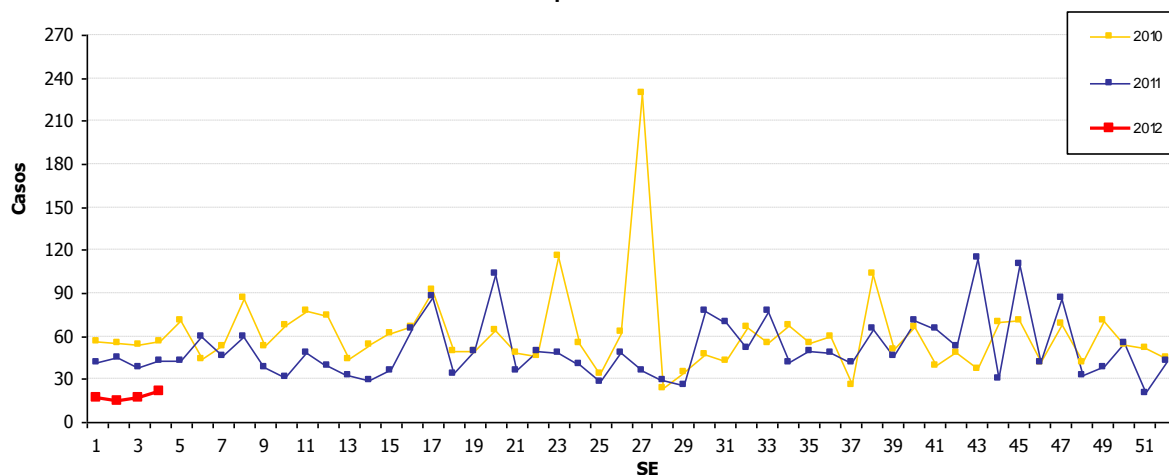
## IV.5.b. Supuración genital gonocócica

### Supuración Genital Gonocócica Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Total notificado CABA	6	0,20	8	0,26	4	0,13	-50%
Buenos Aires	11	0,07	9	0,06	12	0,08	33%
Córdoba	4	0,12	5	0,15			-100%
Entre Ríos	11	0,86	15	1,17			-100%
Santa Fe	13	0,40	13	0,40	2	0,06	-85%
<b>Centro</b>	<b>45</b>	<b>0,17</b>	<b>50</b>	<b>0,19</b>	<b>18</b>	<b>0,07</b>	<b>-64%</b>
La Rioja	3	0,84	1	0,28			-100%
Mendoza	1	0,06	1	0,06	1	0,06	0%
San Juan	10	1,40	3	0,42	10	1,40	233%
San Luis	0		1	0,22	1	0,22	0%
<b>Cuyo</b>	<b>14</b>	<b>0,43</b>	<b>6</b>	<b>0,18</b>	<b>12</b>	<b>0,36</b>	<b>100%</b>
Corrientes	3	0,29	14	1,35			-100%
Chaco	39	3,64	23	2,15			-100%
Formosa	7	1,26	10	1,80	6	1,08	-40%
Misiones	35	3,15	24	2,16	10	0,90	-58%
<b>NEA</b>	<b>84</b>	<b>2,23</b>	<b>71</b>	<b>1,88</b>	<b>16</b>	<b>0,42</b>	<b>-77%</b>
Catamarca	20	4,95	3	0,74			-100%
Jujuy	9	1,29	2	0,29	6	0,86	200%
Salta	17	1,34	18	1,42	12	0,95	-33%
Santiago del Estero	4	0,45	3	0,34			-100%
Tucumán	24	1,59	8	0,53	3	0,20	-63%
<b>NOA</b>	<b>74</b>	<b>1,55</b>	<b>34</b>	<b>0,71</b>	<b>21</b>	<b>0,44</b>	<b>-38%</b>
Neuquén	0		5	0,88	2	0,35	-60%
Río Negro	4	0,66	1	0,17			-100%
Santa Cruz	0		1	0,43	1	0,43	0%
<b>Sur</b>	<b>4</b>	<b>0,17</b>	<b>7</b>	<b>0,30</b>	<b>3</b>	<b>0,13</b>	<b>-57%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>221</b>	<b>0,55</b>	<b>168</b>	<b>0,41</b>	<b>70</b>	<b>0,17</b>	<b>-58%</b>

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

### Casos por semana de Supuración genital Gonocócica. Total país. Años 2010 a 2012.





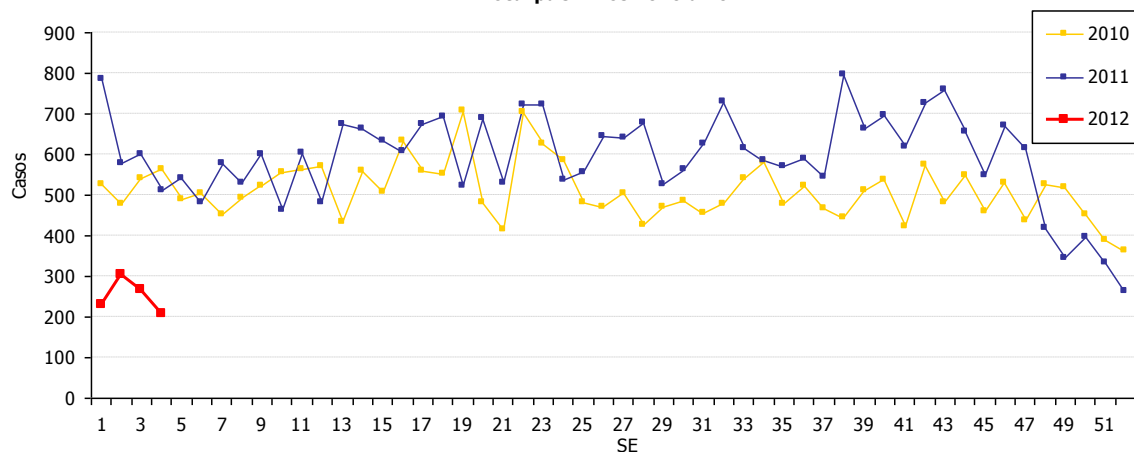
### IV.5.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar

**Supuración Genital No Gonocócica Y Sin Especificar**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 4º semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Total notificado CABA	81	2,65	37	1,21	22	0,72	-41%
Buenos Aires	11	0,07	314	2,05	35	0,23	-89%
Córdoba	86	2,53	121	3,56			-100%
Entre Ríos	176	13,73	201	15,68	29	2,26	-86%
Santa Fe	69	2,10	85	2,59	32	0,97	-62%
<b>Centro</b>	<b>423</b>	<b>1,61</b>	<b>758</b>	<b>2,88</b>	<b>118</b>	<b>0,45</b>	<b>-84%</b>
La Rioja	0		2	0,56			-100%
Mendoza	50	2,83	31	1,76	11	0,62	-65%
San Juan	13	1,82	54	7,55	170	23,77	215%
San Luis	1	0,22	2	0,44			-100%
<b>Cuyo</b>	<b>64</b>	<b>1,94</b>	<b>89</b>	<b>2,70</b>	<b>181</b>	<b>5,50</b>	<b>103%</b>
Corrientes	18	1,74	10	0,97	5	0,48	-50%
Chaco	268	25,02	311	29,03			-100%
Formosa	224	40,31	132	23,75	71	12,78	-46%
Misiones	123	11,07	133	11,97	91	8,19	-32%
<b>NEA</b>	<b>633</b>	<b>16,77</b>	<b>586</b>	<b>15,53</b>	<b>167</b>	<b>4,43</b>	<b>-72%</b>
Catamarca	25	6,18	29	7,17			-100%
Jujuy	53	7,59	77	11,02	21	3,01	-73%
Salta	754	59,50	724	57,13	403	31,80	-44%
Santiago del Estero	33	3,73	47	5,32			-100%
Tucumán	36	2,38	76	5,03	23	1,52	-70%
<b>NOA</b>	<b>901</b>	<b>18,91</b>	<b>953</b>	<b>20,00</b>	<b>447</b>	<b>9,38</b>	<b>-53%</b>
Chubut	0		0		1	0,21	
La Pampa	45	13,18	30	8,79	15	4,39	-50%
Neuquén	18	3,18	18	3,18	21	3,72	17%
Río Negro	17	2,82	12	1,99	16	2,65	33%
Santa Cruz	5	2,14	5	2,14	5	2,14	0%
Tierra del Fuego	0		22	16,46	35	26,18	59%
<b>Sur</b>	<b>85</b>	<b>3,62</b>	<b>87</b>	<b>3,70</b>	<b>93</b>	<b>3,96</b>	<b>7%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>2106</b>	<b>5,20</b>	<b>2473</b>	<b>6,10</b>	<b>1006</b>	<b>2,48</b>	<b>-59%</b>

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

**Casos por semana de Supuración genital NoGonocócica y sin especificar.**  
**Total país. Años 2010 a 2012.**



## IV.6. Enfermedades respiratorias

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

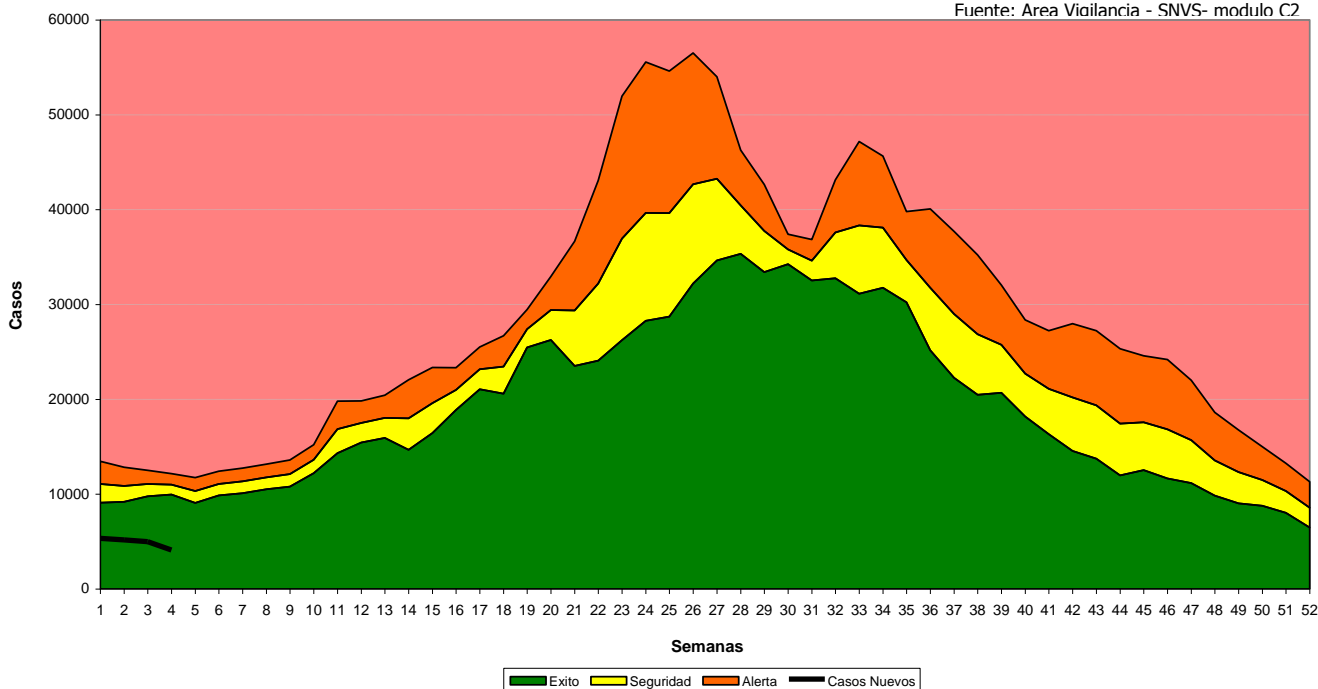
**Enfermedad Tipo Influenza (ETI)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 4 ° semana epidemiológica**  
**PAIS por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	168		311		238		
Residentes	262		618		425		-100%
<b>Total Notificado CABA</b>	<b>430</b>		<b>929</b>		<b>663</b>		
Region Sanitaria I	821	121,11056	1024	151,05629	507	74,790564	-50%
Region Sanitaria II	486	184,92	691	262,92	787	299,45	14%
Region Sanitaria III	231	89,970088	557	216,94086	81	31,547953	-85%
Region Sanitaria IV	360	64,27	234	41,78	222	39,64	-5%
Region Sanitaria V	5940	187,53072	7716	243,60051	3246	102,47891	-58%
Region Sanitaria VI	2833	75,66	2388	63,78	1694	45,24	-29%
Region Sanitaria VII	1992	87,310597	1882	82,489229	1106	48,476667	-41%
Region Sanitaria VIII	941	81,04	1908	164,32	575	49,52	-70%
Region Sanitaria IX	155	49,488986	246	78,543811	105	33,524797	-57%
Region Sanitaria X	102	31,47	348	107,38	124	38,26	-64%
Region Sanitaria XI	391	33,275888	369	31,403587	291	24,765431	-21%
Region Sanitaria XII	451	32,41	377	27,09	225	16,17	-40%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>14703</b>	<b>95,99864</b>	<b>17740</b>	<b>115,82778</b>	<b>8963</b>	<b>58,521105</b>	<b>-49%</b>
Córdoba	3289	96,83	3655	107,61	5	0,15	-100%
Entre Ríos	3056	238,38	4212	328,55	30	2,34	-99%
Santa Fe	1595	48,55	3606	109,77	1750	53,27	-51%
<b>Centro</b>	<b>23073</b>	<b>87,60</b>	<b>30142</b>	<b>114,44</b>	<b>11411</b>	<b>43,33</b>	<b>-62%</b>
La Rioja	71	19,98	145	40,81	342	96,24	136%
Mendoza	1255	71,08	824	46,67	659	37,32	-20%
San Juan	825	115,38	701	98,04	228	31,89	-67%
San Luis	398	87,13	227	49,70	125	27,37	-45%
<b>Cuyo</b>	<b>2549</b>	<b>77,41</b>	<b>1897</b>	<b>57,61</b>	<b>1354</b>	<b>41,12</b>	<b>-29%</b>
Corrientes	1297	125,23	2233	215,60	407	39,30	-82%
Chaco	2341	218,55	3425	319,76			-100%
Formosa	1382	248,70	1465	263,63	385	69,28	-74%
Misiones	4003	360,16	3856	346,93	1151	103,56	-70%
<b>NEA</b>	<b>9023</b>	<b>239,08</b>	<b>10979</b>	<b>290,91</b>	<b>1943</b>	<b>51,48</b>	<b>-82%</b>
Catamarca	567	140,27	684	169,21	56	13,85	-92%
Jujuy	1451	207,74	1367	195,71	1079	154,48	-21%
Salta	2053	162,00	2319	182,99	1162	91,69	-50%
Santiago del Estero	1619	183,23	1589	179,84			-100%
Tucumán	2510	166,06	1306	86,40	1026	67,88	-21%
<b>NOA</b>	<b>8200</b>	<b>172,09</b>	<b>7265</b>	<b>152,46</b>	<b>3323</b>	<b>69,74</b>	<b>-54%</b>
Chubut	930	197,56	749	159,11	407	86,46	-46%
La Pampa	376	110,12	362	106,02	370	108,36	2%
Neuquén	261	46,18	357	63,16	254	44,94	-29%
Río Negro	723	119,75	699	115,78	336	55,65	-52%
Santa Cruz	194	82,88	198	84,58	158	67,50	-20%
Tierra del Fuego	110	82,28	104	77,79	69	51,61	-34%
<b>Sur</b>	<b>2594</b>	<b>110,43</b>	<b>2469</b>	<b>105,11</b>	<b>1594</b>	<b>67,86</b>	<b>-35%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>45439</b>	<b>112,14</b>	<b>52752</b>	<b>130,19</b>	<b>19625</b>	<b>48,43</b>	<b>-63%</b>

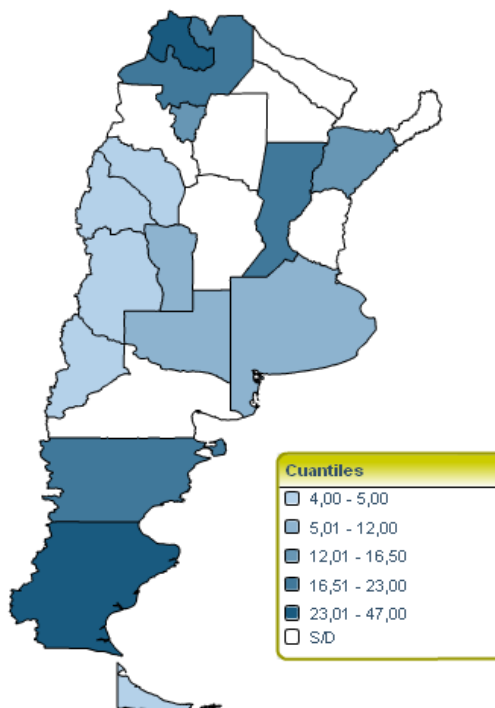
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

**Corredor Endémico Semanal de 2012**  
**Enfermedad Tipo Influenza (ETI). Argentina**  
**Históricos de 5 años: 2006 a 2011 (excluyendo 2009)**

Fuente: Area Vigilancia - SNVS- modulo C2



**Mapa: Tasas de ETI por 100.000 hab.**  
**Total país. SE 4- Año 2012. Argentina**



## IV.6.b. Vigilancia Clínica de Neumonía

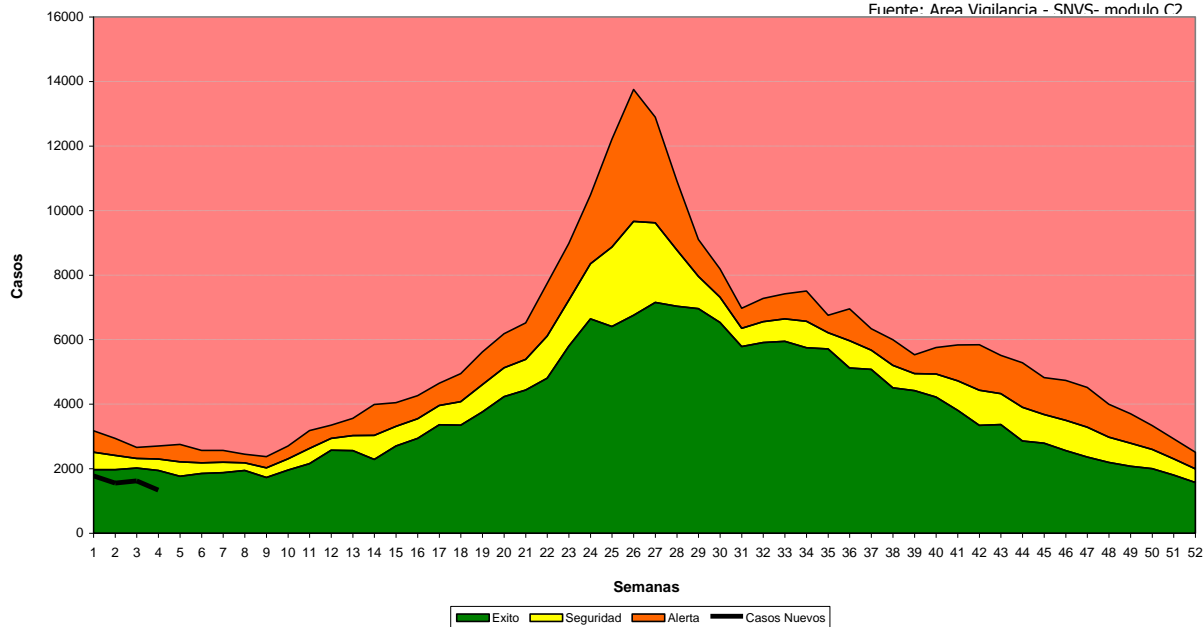
**Neumonía**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 4ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	168		311		238		
Residentes	262		618		425		
<b>Total Notificado CABA</b>	<b>430</b>		<b>929</b>		<b>663</b>		
Region Sanitaria I	821	121,11	1024	151,06	507	74,79	-50%
Region Sanitaria II	486	184,92	691	262,92	787	299,45	14%
Region Sanitaria III	231	89,97	557	216,94	81	31,55	-85%
Region Sanitaria IV	360	64,27	234	41,78	222	39,64	-5%
Region Sanitaria V	5940	187,53	7716	243,60	3246	102,48	-58%
Region Sanitaria VI	2833	75,66	2388	63,78	1694	45,24	-29%
Region Sanitaria VII	1992	87,31	1882	82,49	1106	48,48	-41%
Region Sanitaria VIII	941	81,04	1908	164,32	575	49,52	-70%
Region Sanitaria IX	155	49,49	246	78,54	105	33,52	-57%
Region Sanitaria X	102	31,47	348	107,38	124	38,26	-64%
Region Sanitaria XI	391	33,28	369	31,40	291	24,77	-21%
Region Sanitaria XII	451	32,41	377	27,09	225	16,17	-40%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>14703</b>	<b>95,9986</b>	<b>17740</b>	<b>115,828</b>	<b>8963</b>	<b>58,5211</b>	-49%
Córdoba	687	20,23	866	25,50			-100%
Entre Ríos	306	23,87	402	31,36	38	2,96	-91%
Santa Fe	845	25,72	1161	35,34	474	14,43	-59%
<b>Centro</b>	<b>5415</b>	<b>20,56</b>	<b>7068</b>	<b>26,84</b>	<b>3124</b>	<b>11,86</b>	-56%
La Rioja	72	20,26	53	14,92	41	11,54	-23%
Mendoza	488	27,64	535	30,30	606	34,32	13%
San Juan	207	28,95	192	26,85	179	25,03	-7%
San Luis	199	43,57	200	43,79	158	34,59	-21%
<b>Cuyo</b>	<b>966</b>	<b>29,34</b>	<b>980</b>	<b>29,76</b>	<b>984</b>	<b>29,88</b>	0%
Corrientes	385	37,17	435	42,00	64	6,18	-85%
Chaco	407	38,00	584	54,52			-100%
Formosa	306	55,07	195	35,09	93	16,74	-52%
Misiones	498	44,81	454	40,85	108	9,72	-76%
<b>NEA</b>	<b>1596</b>	<b>42,29</b>	<b>1668</b>	<b>44,20</b>	<b>265</b>	<b>7,02</b>	-84%
Catamarca	64	15,83	76	18,80	1	0,25	-99%
Jujuy	151	21,62	199	28,49	108	15,46	-46%
Salta	795	62,73	735	58,00	504	39,77	-31%
Santiago del Estero	203	22,98	123	13,92	7	0,79	-94%
Tucumán	432	28,58	472	31,23	529	35,00	12%
<b>NOA</b>	<b>1645</b>	<b>34,52</b>	<b>1605</b>	<b>33,68</b>	<b>1149</b>	<b>24,11</b>	-28%
Chubut	197	41,85	130	27,62	126	26,77	-3%
La Pampa	65	19,04	79	23,14	110	32,22	39%
Neuquén	166	29,37	180	31,84	224	39,63	24%
Río Negro	196	32,46	186	30,81	147	24,35	-21%
Santa Cruz	179	76,47	173	73,90	106	45,28	-39%
Tierra del Fuego	34	25,43	63	47,12	56	41,89	-11%
<b>Sur</b>	<b>837</b>	<b>35,63</b>	<b>811</b>	<b>34,53</b>	<b>769</b>	<b>32,74</b>	-5%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>10459</b>	<b>25,81</b>	<b>12132</b>	<b>29,94</b>	<b>6291</b>	<b>15,53</b>	-48%

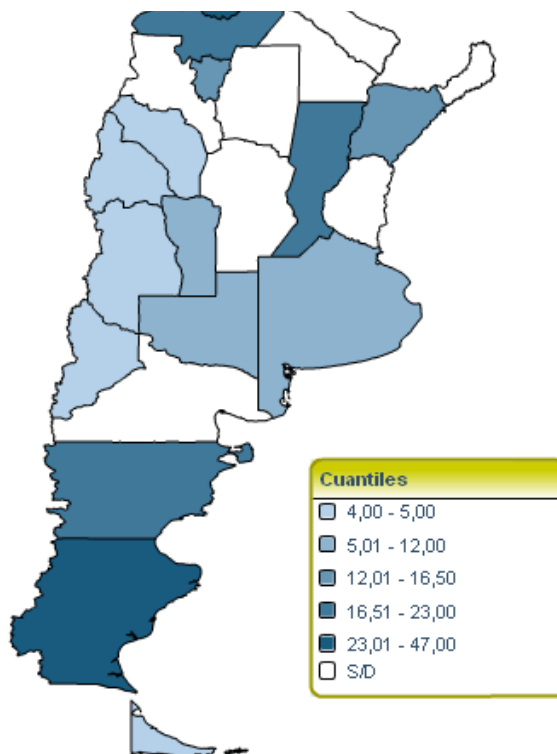
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

**Corredor Endémico Semanal de 2012**  
**Neumonía. Argentina**  
**Históricos de 5 años: 2007 a 2011**

Fuente: Área Vigilancia - SNVS- módulo C2



**Mapa: Tasas de Neumonía por 100.000 hab.**  
**Total país. SE 4- Año 2012. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

### IV.6.c. Bronquiolitis en menores de 2 años<sup>7</sup>

**Bronquiolitis en menores de 2 años**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 4º semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

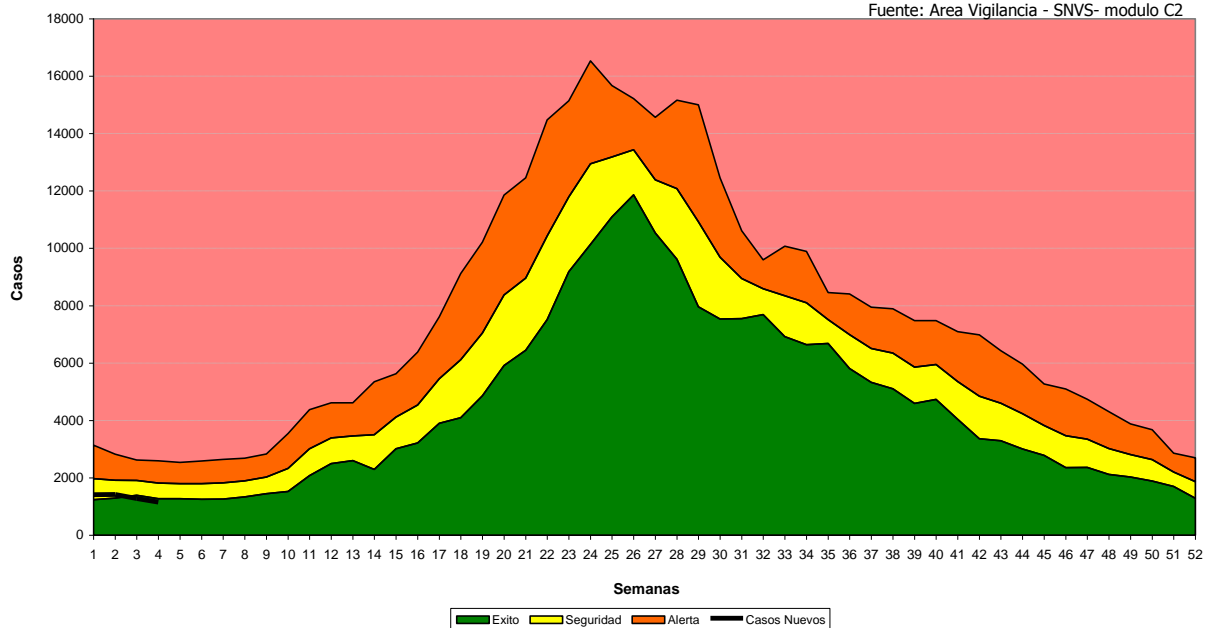
PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	381		383		91		
Residentes	399		419		212		-100%
<b>Total Notificado</b>	<b>780</b>		<b>802</b>		<b>303</b>		
<b>CABA</b>							
Region Sanitaria I	137	723,64	110	581,03	56	295,80	-49%
Region Sanitaria II	59	717,06	30	364,61	38	461,84	27%
Region Sanitaria III	11	152,74	61	846,99	10	138,85	-84%
Region Sanitaria IV	69	402,07	125	728,40	103	600,20	-18%
Region Sanitaria V	1221	1151,80	1065	1004,64	590	556,56	-45%
Region Sanitaria VI	687	553,11	1007	810,75	662	532,99	-34%
Region Sanitaria VII	543	742,71	683	934,20	486	664,74	-29%
Region Sanitaria VIII	475	1449,81	359	1095,75	142	433,42	-60%
Region Sanitaria IX	90	961,03	174	1857,98	100	1067,81	-43%
Region Sanitaria X	42	445,91	58	615,78	43	456,52	-26%
Region Sanitaria XI	180	493,30	605	1658,03	359	983,86	-41%
Region Sanitaria XII	224	477,71	248	528,90	95	202,60	-62%
<b>Total PROV.</b>							
<b>BUENOS AIRES</b>	<b>3738</b>	<b>763,21</b>	<b>4525</b>	<b>923,90</b>	<b>2684</b>	<b>548,01</b>	-41%
Córdoba	261	258,11	353	349,10			-100%
Entre Ríos	242	515,85	532	1134,01	10	21,32	-98%
Santa Fe	219	212,29	249	241,37	118	114,38	-53%
<b>Centro</b>	<b>5240</b>	<b>640,44</b>	<b>6461</b>	<b>789,67</b>	<b>3115</b>	<b>380,72</b>	-52%
La Rioja	8	57,70	22	158,66	5	36,06	-77%
Mendoza	213	329,11	253	390,91	248	383,19	-2%
San Juan	286	999,62	261	912,24	95	332,04	-64%
San Luis	52	279,45	72	386,93	47	252,58	-35%
<b>Cuyo</b>	<b>559</b>	<b>444,34</b>	<b>608</b>	<b>483,29</b>	<b>395</b>	<b>313,98</b>	-35%
Corrientes	295	684,41	230	533,61	20	46,40	-91%
Chaco	627	1379,93	730	1606,62			-100%
Formosa	121	463,46	165	631,99	96	367,70	-42%
Misiones	559	1043,98	452	844,15	150	280,14	-67%
<b>NEA</b>	<b>1602</b>	<b>952,48</b>	<b>1577</b>	<b>937,61</b>	<b>266</b>	<b>158,15</b>	-83%
Catamarca	59	328,42	75	417,48	1	5,57	-99%
Jujuy	457	1500,43	541	1776,22	174	571,28	-68%
Salta	327	559,08	802	1371,20	448	765,96	-44%
Santiago del Estero	543	1595,46	802	2356,47	66	193,92	-92%
Tucumán	388	673,89	494	858,00	398	691,26	-19%
<b>NOA</b>	<b>1774</b>	<b>893,60</b>	<b>2714</b>	<b>1367,10</b>	<b>1087</b>	<b>547,55</b>	-60%
Chubut	99	576,42	91	529,84	87	506,55	-4%
La Pampa	42	371,19	28	247,46	23	203,27	-18%
Neuquén	155	738,97	120	572,11	116	553,04	-3%
Río Negro	99	451,13	75	341,76	85	387,33	13%
Santa Cruz	139	1528,98	98	1077,99	62	681,99	-37%
Tierra del Fuego	39	741,44	47	893,54	28	532,32	-40%
<b>Sur</b>	<b>573</b>	<b>668,14</b>	<b>459</b>	<b>535,21</b>	<b>401</b>	<b>467,58</b>	-13%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>9748</b>	<b>698,04</b>	<b>11819</b>	<b>846,35</b>	<b>5264</b>	<b>376,95</b>	-55%

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

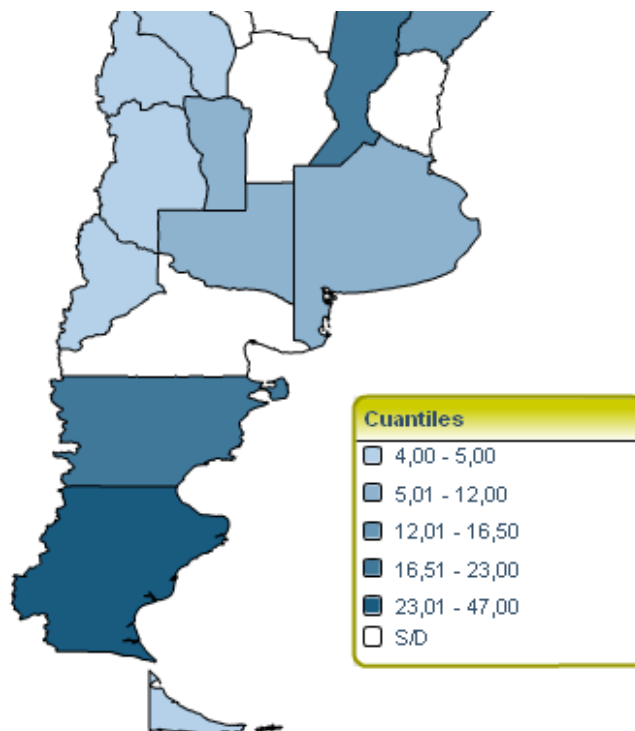
<sup>7</sup> El evento bronquiolitis en menores de 2 años comenzó a notificarse a nivel nacional de manera oficial a partir del 2006.

**Corredor Endémico Semanal de 2012**  
**Bronquiolitis en menores de 2 años. Argentina**  
**Históricos de 5 años: 2007 a 2011**

Fuente: Area Vigilancia - SNVS- modulo C2



**Mapa: Tasas de Bronquiolitis < 2 años por 100.000 hab.**  
**Total país. SE 4- Año 2012. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología