



Ministerio de
Salud
Presidencia
de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción
y programas sanitarios

N° 110 – SE 9 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 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

Presentación del Sr. Secretario de Promoción y Programas Sanitarios	2
Índice	4
I. Tabla general.....	5
II. Análisis detallado de eventos seleccionados	7
III. Situación general de eventos seleccionados	8
III.1. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)	8
III.1.a. Situación actual de sarampión y rubéola.....	8
III.1.b. Casos 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 Flácida 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	12
III.4. Vigilancia de Coqueluche	14
III.4.a. Análisis de la situación actual	14
III.4.b. Indicadores	15
III.5. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVIs).....	16
III.5.a. Introducción.....	16
III.5.b. Preguntas frecuentes.....	16
III.5.c. Situación 2011.....	17
III.5.d. Conclusiones y Recomendaciones.....	18
III.6. Vigilancia de dengue	20
III.6.a. Resumen de la Situación Actual (SE 5 a SE8)	20
III.6.b. Casos estudiados por provincia y resultados hasta el momento.	20
III.6.c. Notificación en los países limítrofes	23
IV. Presentación de eventos seleccionados	24
IV.1. Enfermedades gastroentéricas	24
IV.1.a. Diarreas	24
IV.1.b. Triquinosis	26
IV.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos.....	27
IV.2.a. Alacranismo	27
IV.2.b. Aracnoidismo.....	29
IV.2.c. Ofidismo.....	30
IV.3. Enfermedades Zoonóticas	31
IV.3.a. Hidatidosis	31
IV.3.b. Leptospirosis.....	32
IV.3.c. Psitacosis.....	33
IV.4. Intoxicaciones	34
IV.4.a. Monóxido de carbono	34
IV.4.b. Plaguicidas agrícolas.....	35
IV.4.c. Plaguicidas de uso doméstico	36
IV.5. Infecciones de transmisión sexual	37
IV.5.a. Sífilis temprana y sin especificar.....	37
IV.5.b. Supuración genital gonocócica.....	38
IV.5.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar.....	39
IV.6. Enfermedades respiratorias.....	40
IV.6.a. Vigilancia Clínica Enfermedad tipo influenza (ETI)	40
IV.6.b. Vigilancia Clínica de Neumonía	42
IV.6.c. Bronquiolitis en menores de 2 años	44

I. TABLA GENERAL

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

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 51/2011	Acum SE 51/2010
Inmunoprevenibles*	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	10	4
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	30	85
	Poliomelitis: PAF < 15 años	25	21
	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.

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

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

Referencias:

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

Las referencias se indicaron con tres colores:

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

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

Grupo	Eventos	Acum SE 5/2012	Acum SE 5/2011	Semana 5/2012	Mediana/ Media	Índice epidémico
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	639	1589	77	1356,0	0,47
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	71	190	6	207,0	0,34
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	56	100	8	129,0	
Gastroentéricas	Botulismo	1	3	0	1,8	
	Botulismo del Lactante	6	3	0	2,8	
	Diarreas	89605	156377	12664	152305,0	0,59
	Diarreas agudas sanguinolientas	117	176	16	71,0	1,65
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	2	0	1	3,4	
	Intox. por moluscos	0	0	0	1,0	
	Síndrome uremico hemolítico (SUH)	28	65	1	61,0	
	Toxo-Infecciones Alimentarias	295	1422	35	1242,0	0,24
Hepatitis virales	Triquinosis	1	8	1	5,2	
	Hepatitis C	20	42	6	46,6	
	Hepatitis D	0	0	0	0,0	
	Hepatitis E	0	0	0	0,0	
Hepatitis virales/ Inmunoprevenibles	Hepatitis Sin Especificar	29	48	5	82,6	
	Hepatitis A	10	27	2	105,0	
Infecciones de transmisión sexual	Hepatitis B	31	55	7	55,6	
	Infección por VIH*	Año 2010: 3551	Año 2009: 4731			
	SIDA*	Año 2010: 1147	Año 2009: 1533			
	Sífilis Temprana y sin especificar	154	238	30	268,0	0,57
	Supuración genital gonococcica	109	211	17	292,0	0,37
Inmunoprevenibles	Supuración genital no gonococcica y S/E	1745	3013	299	2475,0	0,71
	Coqueluche (C2)	432	272	46	104,0	4,15
	Parotiditis	323	648	35	763,0	0,42
Intoxicación aguda por agentes químicos	Varicela**	5316	10800	459	8411,0	0,63
	Intox. Medicamentosa	476	853	69	783,0	0,61
	Intox. por Monóxido De Carbono	37	66	11	53,8	
	Intox. por Otros Tóxicos	766	1006	104	912,0	0,84
	Intox. por Plaguicidas Agrícolas	13	35	0	26,0	
	Intox. por Plaguicidas de uso doméstico	32	61	6	54,8	
Meningoencefalitis	Intox. por Plaguicidas Sin Identificar	92	59	2	97,2	
	Mening. y otras inv. por <i>N. meningitidis</i>	8	22	1	17,4	
	Mening. bacteriana por otros agentes	11	14	2	16,8	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	21	39	2	33,0	
	Mening. micóticas y parasitarias	1	4	0	2,8	
	Mening. por <i>Haemophilus influenzae</i>	5	3	0	1,8	
	Mening. por otros virus	6	9	2	9,8	
	Mening. por <i>Streptococcus pneumoniae</i>	9	17	0	15,6	
	Mening. sin especificar etiología	30	45	5	28,8	
	Mening. virales por enterovirus	4	10	0	10,8	
Otros eventos	Mening. virales sin esp. agente	27	58	5	67,8	
	Mening. virales urleanas	0	0	0	0,0	
Respiratorias	Lepra	3	8	0	17,2	
	Tuberculosis***	Año 2010: 10579	Año 2009: 10657			
	Bronquiolitis < 2 años	6359	13644	793	7884,0	0,81
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	27200	65041	3419	55208,0	0,49
Vectoriales	IRAG (IRA internada)****	977	1525	109		
	Neumonía	8200	14973	1083	10810,0	0,76
	Chagas agudo congénito	11	17	0	16,4	
	Chagas agudo vectorial*****	0	0	0		
	Dengue	41	54	3		
	Dengue grave	0	1	0	0,2	
	Encefalitis por arbovirus	5	3	2	1,0	
	Leishmaniasis Cutánea	8	7	1	13,8	
Zoonóticas	Leishmaniasis Mucosa	2	1	0	3,0	
	Leishmaniasis Visceral	1	2	0	3,6	
	Paludismo	2	6	0	18,4	
	Brucelosis	10	32	0	20,4	
	Fiebre Hemorrágica Argentina	8	1	0	1,2	
	Hantavirus	16	17	4	12,4	
Zoonóticas	Hidatidosis	26	46	4	39,6	
	Leptospirosis	33	35	4	31,4	
	Psitacosis	19	4	0	9,8	
	Rabia animal	7	0	1	3,0	

* 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.

Un brote de rubéola se ha presentado en Rumania en el Distrito de Salaj, desde septiembre 2011 con la identificación de 1840 casos confirmados, principalmente entre los adolescentes no vacunados. El caso índice tuvo inicio de la enfermedad, el 6 de Septiembre de 2011. La incidencia en Salaj fue de 763 por 100.000 habitantes, con un mayor número de casos entre los de 10 a 14 años de edad y de 15 a 19 años de edad. Las complicaciones se registraron en 11 casos, que incluyeron meningitis (n=2) y artritis (n=9). Los casos que requirieron hospitalización fueron 35 y la media de internación fue de 4 días (mínimo 1 y máximo 9). En dos casos se identificó el genotipo del virus rubeola 2B. Las coberturas de vacunación no eran adecuadas.

Figura 1. Distrito de Salaj, Rumania.



Fuente: Red Ongoing rubella outbreak among adolescents in Salaj, Romania, September 2011–January 2012. Article published on 16 February 2012. www.eurosurveillance.org.

Situación brote Ecuador

Ecuador ha sido uno de los países más afectados por un brote de sarampión importado, hasta el 23 de enero de 2012 había reportado 203 casos. El brote se inicio 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. Dos nuevos casos de sarampión se notificaron en Quito después del 15 de febrero de 2012 en Cotacollao y en Guamano, uno de ellos presento una complicación respiratoria (neumonía.). Hasta el 25 de febrero de 2012 se confirmaron 232 casos de sarampión.

Fuente: Ministerio de Salud Publica del Ecuador. <http://www.msp.gob.ec>

III.1.b. Casos sospechosos notificados

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

Tabla 1. Casos sospechosos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 9. Años 2011-2012. Total país.

Provincia	Casos	Tasas	Casos en estudio	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas
	2011 hasta SE 9							
Buenos Aires	17	0,11	8	1	0	0	9	0,06
CABA	7	0,24	1	0	0	0	1	0,03
Catamarca	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
Chaco	2	0,19	3	0	0	0	3	0,28
Chubut	4	0,79	0	0	0	0	0	0,00
Córdoba	11	0,33	0	0	0	0	0	0,00
Corrientes	1	0,10	0	0	0	0	0	0,00
Entre Ríos	5	0,40	1	0	0	0	1	0,08
Jujuy	5	0,74	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	3	0,17	1	0	0	0	1	0,06
Misiones	2	0,18	0	0	0	0	0	0,00
Neuquén	4	0,73	1	0	0	0	1	0,18
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	1	0,37	0	0	0	0	0	0,00
Santa Fe	9	0,28	12	0	0	0	12	0,37
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	3	0,21	1	0	0	0	1	0,07
Total	85	0,21	31	0	0	0	30	0,07

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

La tasa de notificación es un indicador de calidad de vigilancia, se debe alcanzar el estándar de **2 casos por cada 100.000 habitantes**. La importancia del cumplimiento del indicador, es que, en las condiciones epidemiológicas de nuestro país, de enfermedades en eliminación, con baja prevalencia, se requiere un alto grado de sospecha para poder identificar, oportunamente los casos importados. Para alcanzar este indicador de calidad se requiere trabajar en estimular y sensibilizar la notificación de enfermedades febriles exantemáticas

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.

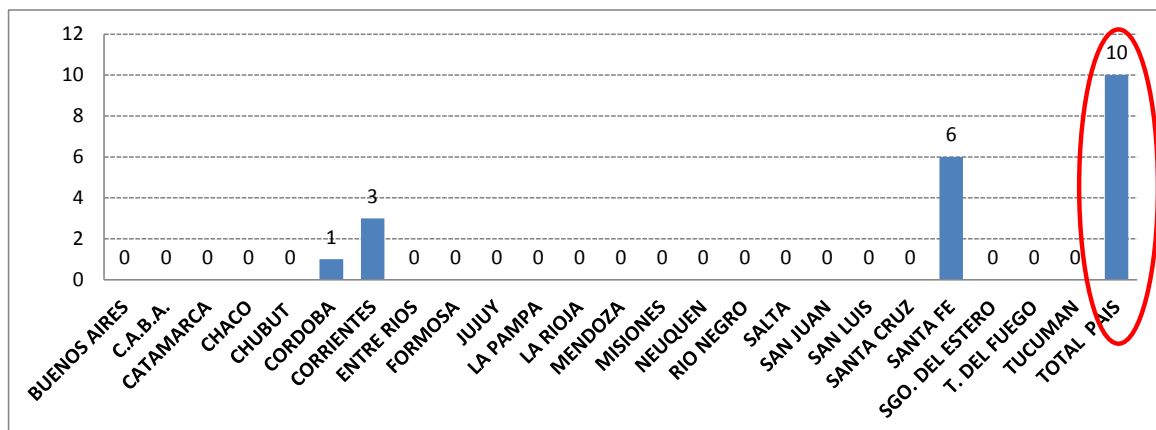
La importancia de notificar los casos sospechosos de SRC, nos permitirá detectarlos en forma temprana, lo que permitirá implementar en forma oportuna las medidas para evitar la aparición de casos secundarios, como así también la atención medica.

Estos niños pueden **excretar el virus de la rubéola hasta por un año**, representando una fuente de contagio a los susceptibles. Se deben vacunar a los contactos con esquemas incompletos y realizar el seguimiento del niño y de la excreción.

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

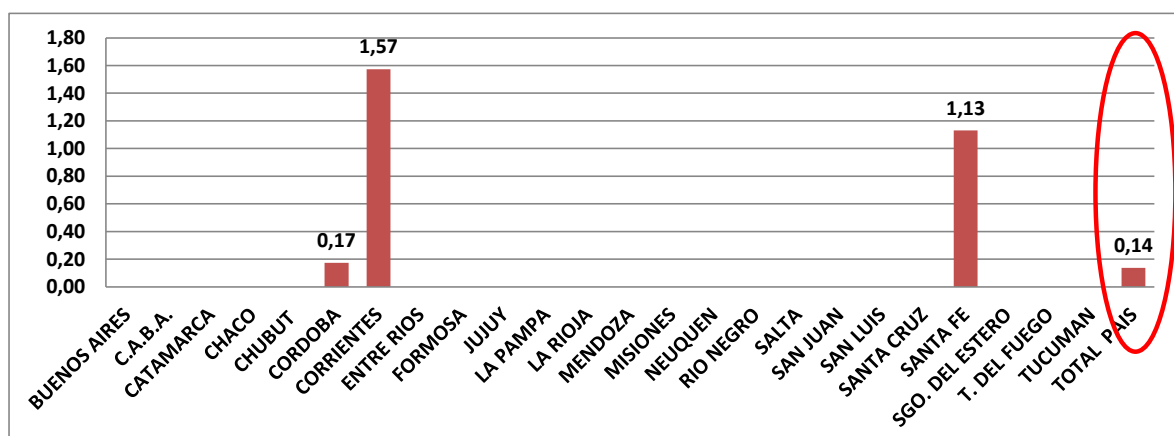
De la SE 1 – 9 del corriente año 2012 sólo han notificado casos sospechosos 3 de las 24 jurisdicciones.

Grafico 1: Tasa de notificación de SRC, por 10.000 NV. SE 1 – 9. Según provincia. 2012



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

Grafico 2: Tasa de notificación de SRC, por 10.000 NV. SE 1 – 9. Según provincia. 2012



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

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

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

III.3.a. Poliomielitis en el mundo

Tabla 1: Situación actual. Casos de poliovirus salvaje. Total mundial

Casos	Hasta 29/2/2012	Hasta 29/2/2011	Total 2011
Total mundial	20	34	650
Países endémicos	19	13	340
Países no endémicos	1	21	310

Fuente: <http://www.polioeradication.org>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha retirado oficialmente a la India de la lista de países considerados endémicos ya que ha interrumpido la transmisión de la poliomielitis. India no ha tenido un caso de poliomielitis desde el 13 de enero de 2011, y no hubo muestras ambientales recientes con identificación de poliovirus salvaje.

Países endémicos:

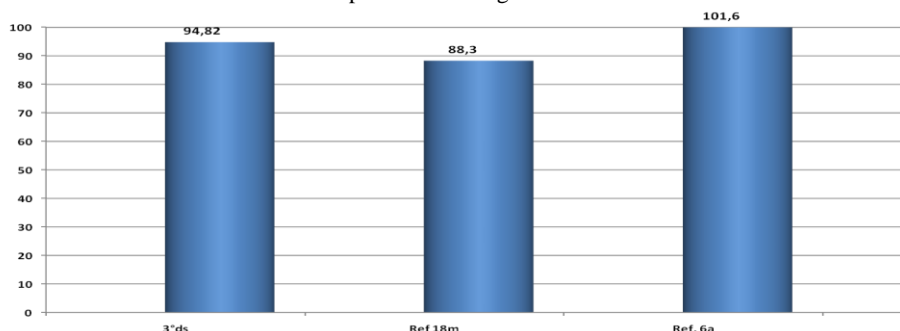
- Afganistán: 34 Provincias
- Nigeria: 36 Estados y un Distrito Federal
- Pakistán : 5 Provincias (Punjab, Frontera NWFP, Kachemira, SINDO y Beluchistan).

III.3.b. Situación de indicadores

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

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

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

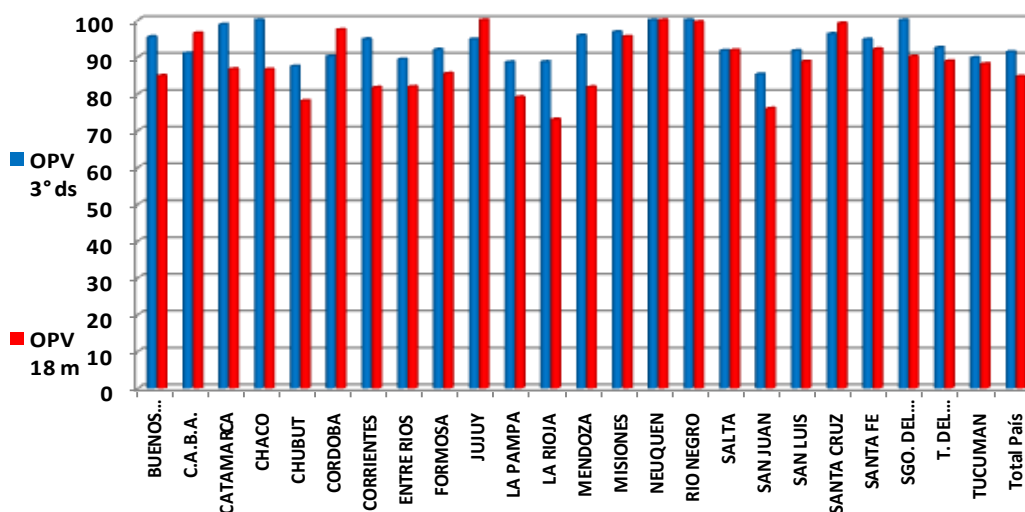


Fuente: Área de Cobertura de vacunación, Programa Nacional de Control de enfermedades Inmunoprevenibles.

Indicadores

- Notificación de todos los casos de PFA en menores de 15 años.
- Porcentaje de investigación dentro de las 48 hs de notificación de todos los casos de PFA.
- Cobertura \geq 95% con vacuna Sabin. Control de foco: completar esquemas de vacunación.
- Porcentaje de casos con muestra adecuada de materia fecal.
- Porcentaje de aislamiento viral.
- Unidades que notifican semanalmente.

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



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

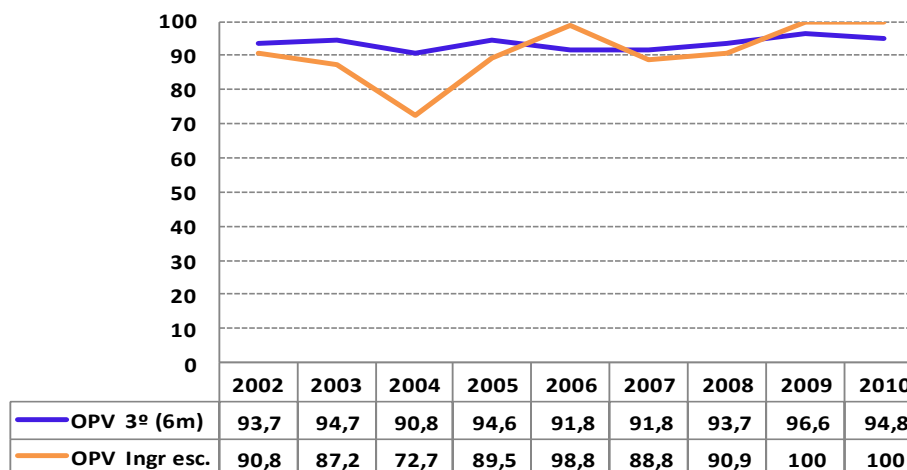
Tabla 2: Coberturas Sabin 3ª. Dosis. Resumen departamentos. Argentina Año 2010

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

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

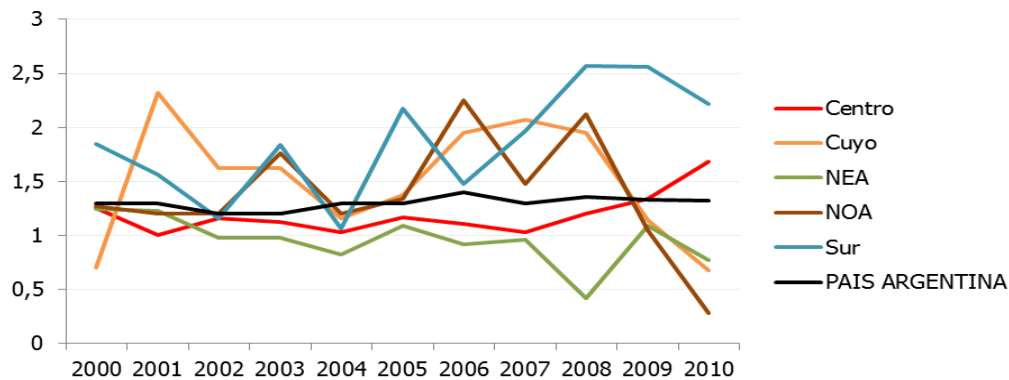
III.3.c. Antecedentes y situación actual

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 3: Poliomielitis: Parálisis Agudas Fláccidas. Casos y Tasas por 100.000 habitantes. SE 1 a 9. Año 2012. Argentina.

JURISDICCION	2012		DESCARTADOS	EN ESTUDIO
	Casos	Tasas		
CENTRO	10	0,13	6	4
Pcia Bs As *	8	0,18	5	3
GCBA		0,00		
CORDOBA	1	0,00		1
ENTRE RIOS	1	0,31	1	
SANTA FE		0,00		
NUEVO CUYO	3	0,23	1	2
LA RIOJA	0	0,00		
MENDOZA	1	0,23		1
SAN JUAN		0,00		
SAN LUIS	2	1,66	1	1
NEA	5	0,44	3	2
CORRIENTES	3	1,03	2	1
CHACO	2	0,62	1	1
FORMOSA		0,00		
MISIONES		0,00		
NOA	6	0,44	4	2
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
SUR	1	0,16		1
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		
TOTAL PAIS	25	0,24	14	11

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

III.4. Vigilancia de Coqueluche

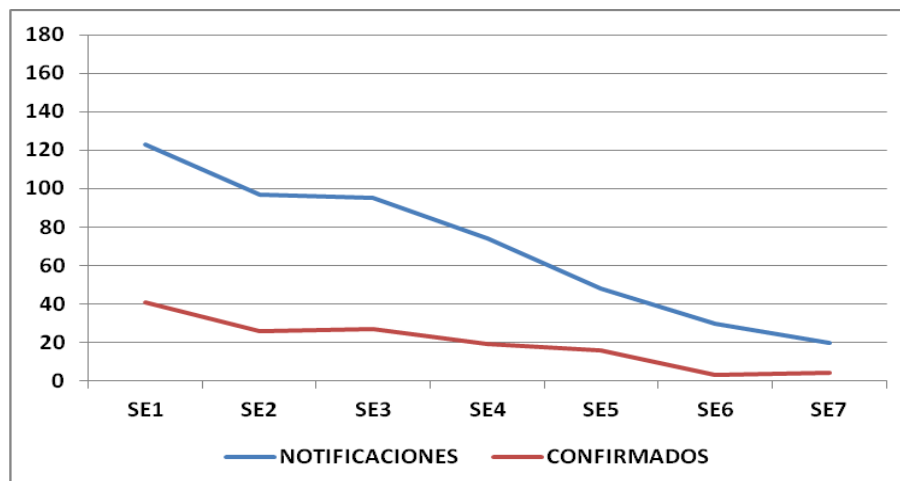
III.4.a. Análisis de la situación actual

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

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.

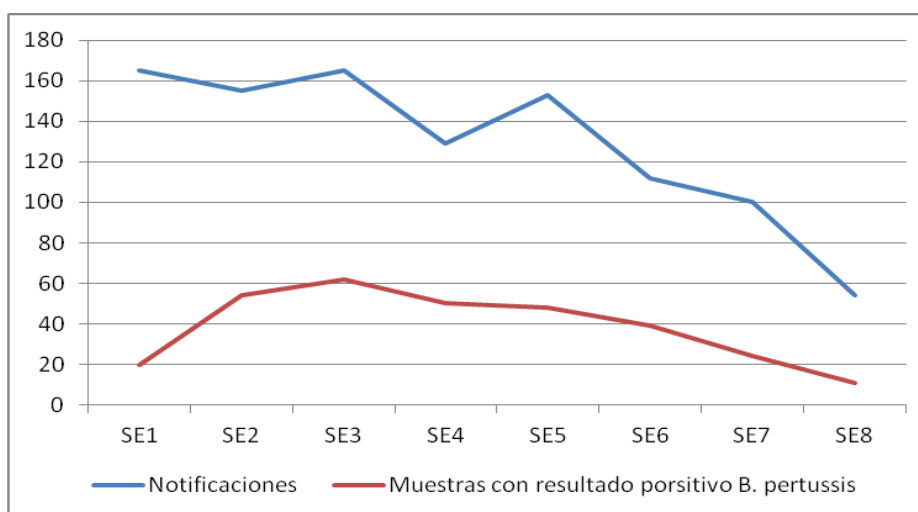
Durante el año 2012, hasta la SE 8, se registraron **481** casos sospechosos por C2 de los cuales **136** han sido consignados como “confirmados”. En el SIVILA se registraron **994** notificaciones, con **334** resultados positivos *B. pertussis*. (Ver figuras 1 y 2). El nivel de notificaciones de sospechosos 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 8, año 2012. Argentina.

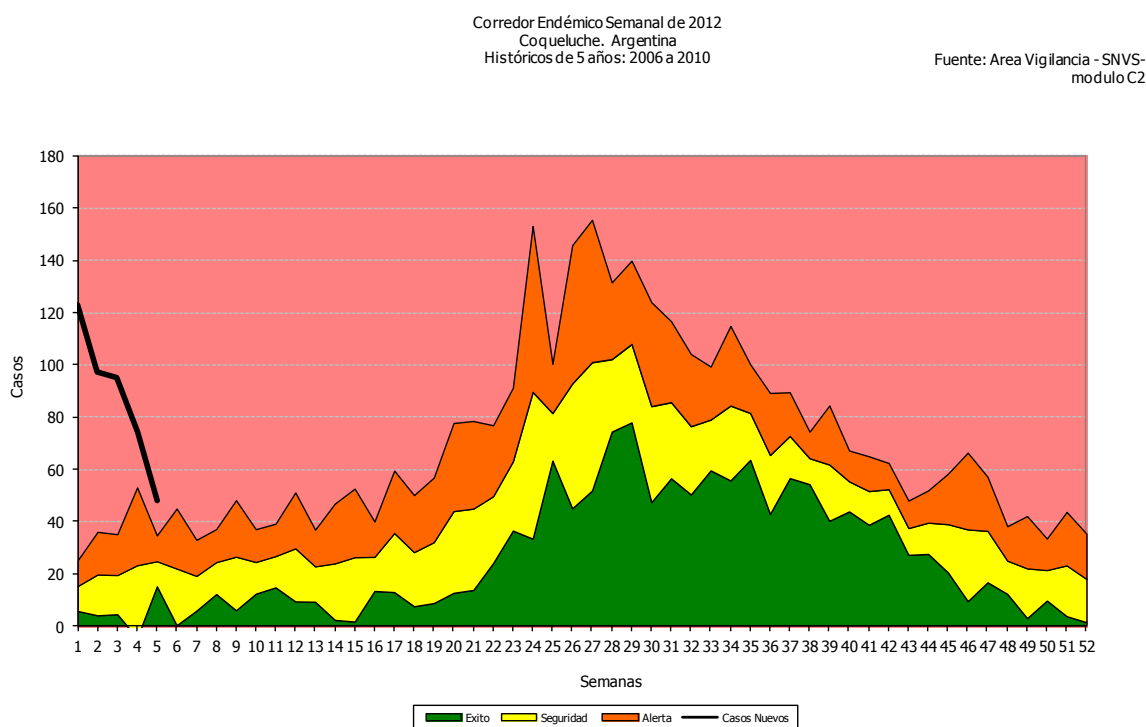


Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización al 22 de febrero año 2012.

Figura 2: Notificación por laboratorio y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a 8, año 2012. Argentina.



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

Figura 3: Corredor Endémico Semanal, SE 1-5, año 2012. Argentina.

III.4.b. Indicadores

Las notificaciones originadas en C2 hasta SE 8, provienen del 70,83% de las provincias. La proporción de clasificación y cierre de los casos del total acumulado a la SE 5 es igual a 46,15% 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 2,07 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	70,8%	SE 1 a 8
Proporción de casos notificados con clasificación final	46,1%	SE 1 a 5
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 28 de febrero año 2012.

Tabla 2: Proporción de resultados positivos *B. pertussis*, SE 1-8, año 2011 a 2012.

% POSITIVOS	PERIODO	AÑO 2011	AÑO 2012
	SE 1-8	65,53%	33,60%

Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización 28 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

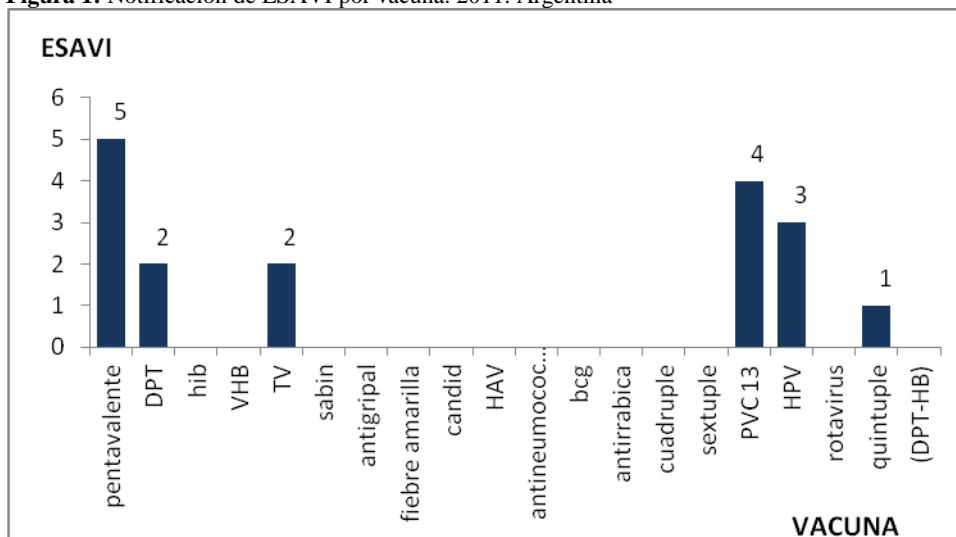
III.5.c. Situación 2011

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.

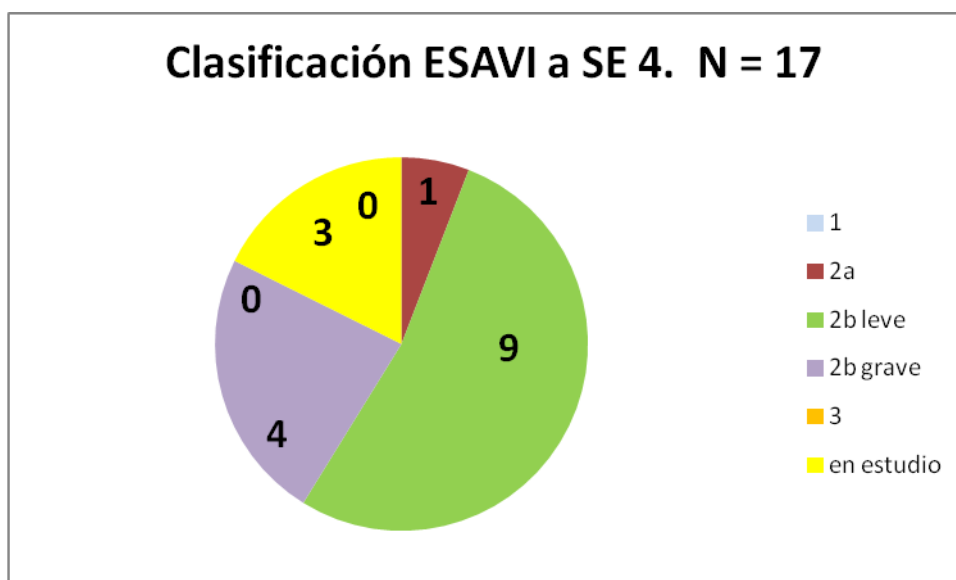
Localidad	Femenino	masculino	Total	confirmados	descartados	en estudio	no concluyentes
Bs.As.							
Caba	4	4	8	6		2	
Chaco							
Chubut							
cordoba	1		1	1			
Corrientes							
Entre Ríos							
Formosa							
Jujuy							
La Pampa	1	1	2	2			
La Rioja							
Mendoza	1	1	2	2			
Misiones							
Neuquen							
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							
Total	9	8	17	15		2	

Fuente: Programa Nacional de Control de Enfermedades Immunoprevenibles (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 cual 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 confirmó en la SE 7 un caso de DEN-3 con residencia en el partido de Tres de Febrero, provincia de Buenos Aires y con antecedentes de viaje a Brasil. Además, se agregaron a los tres casos de DEN-2 notificados en la SE 6 en Salvador Mazza, provincia de Salta, 7 casos probables con pruebas de laboratorio positivas de un total de 43 sospechosos notificados. Ninguno de los casos probables consigna antecedentes de viaje.

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.

La vigilancia de Dengue se mantuvo activa desde comienzos de año hasta ahora, habiéndose notificado casos en todas las semanas, alcanzando hasta el momento 606 estudiados en 20 provincias, 409 resultaron descartados¹ y 175 se encuentran en estudio.

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

Desde el inicio de 2012 al 29 de febrero se notificaron 606 casos. Los departamentos de General San Martín (Salta); Orán (Salta), Iguazú (Misiones), Eldorado (Misiones), Ledesma (Jujuy), Rosario (Santa Fe), y Comandante Fernández (Chaco) y San Fernando (Chaco) fueron los que registraron mayor número de notificaciones en este período, acumulando el 49% del total de los casos notificados del país.

PROVINCIA	DEN 3	DEN 2	Probable con AVZA	Probable sin AVZA	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES	1	0	1	2	13	19	36
CABA	0	0	2	1	8	2	13
CORDOBA	0	0	0	1	10	20	31
ENTRE RIOS	0	0	0	0	4	1	5
SANTA FE	0	0	0	0	25	55	80
TOTAL CENTRO	1	0	3	4	60	97	165
LA RIOJA	0	0	0	0	0	2	2
SAN JUAN	0	0	1	0	0	0	1
SAN LUIS	0	0	0	0	0	5	5
MENDOZA	0	0	0	0	0	1	1
TOTAL CUYO	0	0	1	0	0	8	9
CHACO	0	0	0	0	9	54	63
CORRIENTES	0	0	0	0	1	8	9
FORMOSA	No registra notificaciones en este periodo						
MISIONES	0	0	0	0	37	81	118
TOTAL NEA	0	0	0	0	47	143	190
CATAMARCA	0	0	0	0	0	1	1
JUJUY	0	0	0	1	15	55	71
SALTA	0	3	2	7	43	89	144
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	2	12	14
TUCUMAN	0	0	0	0	5	4	9
TOTAL NOA	0	3	2	8	65	161	239
LA PAMPA	0	0	0	0	2	0	2
RIO NEGRO	0	0	0	0	1	0	1
TOTAL SUR	0	0	0	0	3	0	3
TOTAL GENERAL	1	3	6	12	175	409	606

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

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

La región del NOA registró la mayor cantidad de notificaciones de casos sospechosos dentro del período analizado con el 39% de los casos. El 24% de los casos del país se notificaron en la provincia de Salta. Todas las provincias de la región presentan casos notificado en este período.

La región del NEA aportó el 31% del volumen de notificaciones, con las provincias de Misiones y Chaco aportando la mayor proporción con el 19 y 10 %, respectivamente, de los casos del país. Todas las provincias de la región presentan casos notificados en el período, excepto Formosa.

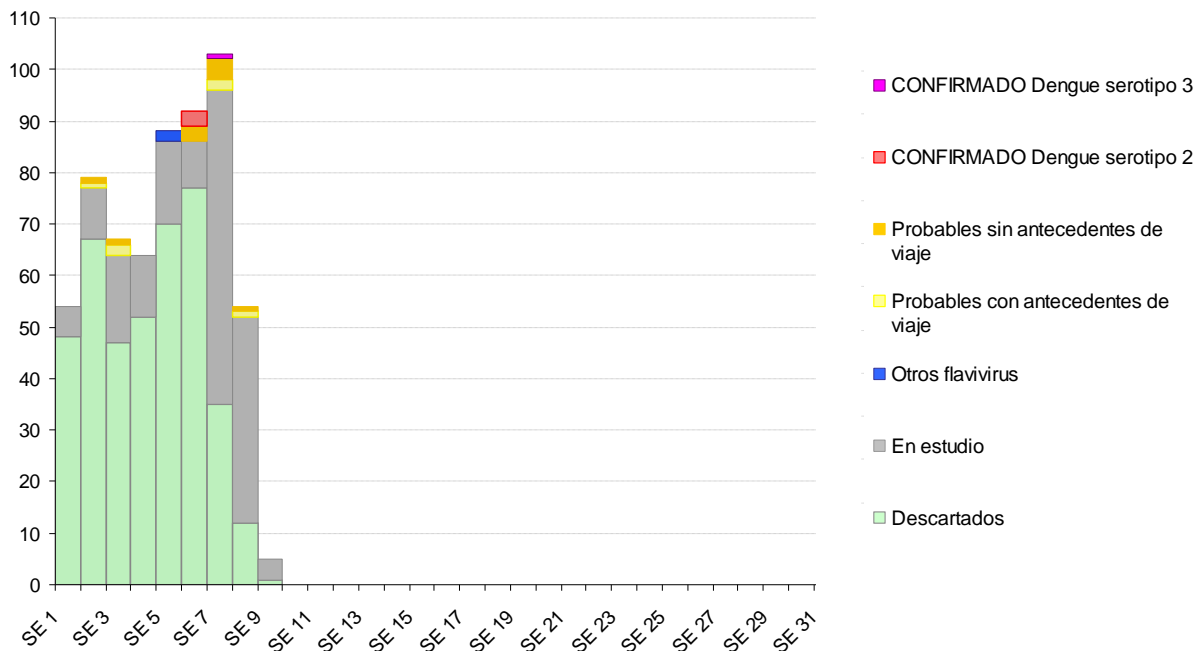
La región Centro notificó aproximadamente el 27 % de los casos. La provincia de Santa Fe fue la que tuvo el mayor número de notificaciones de la región aportando el 13% de los casos notificados en el país. Todas las provincias de la región presentan casos notificados en el período.

En Cuyo se notificó el 1% de los casos del país. Cinco de los 9 casos fueron registrados por la provincia de San Luis. Todas las provincias de la región presentan casos notificados en el período.

Ninguna de las provincias de la región Sur presentó notificaciones en el período.

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

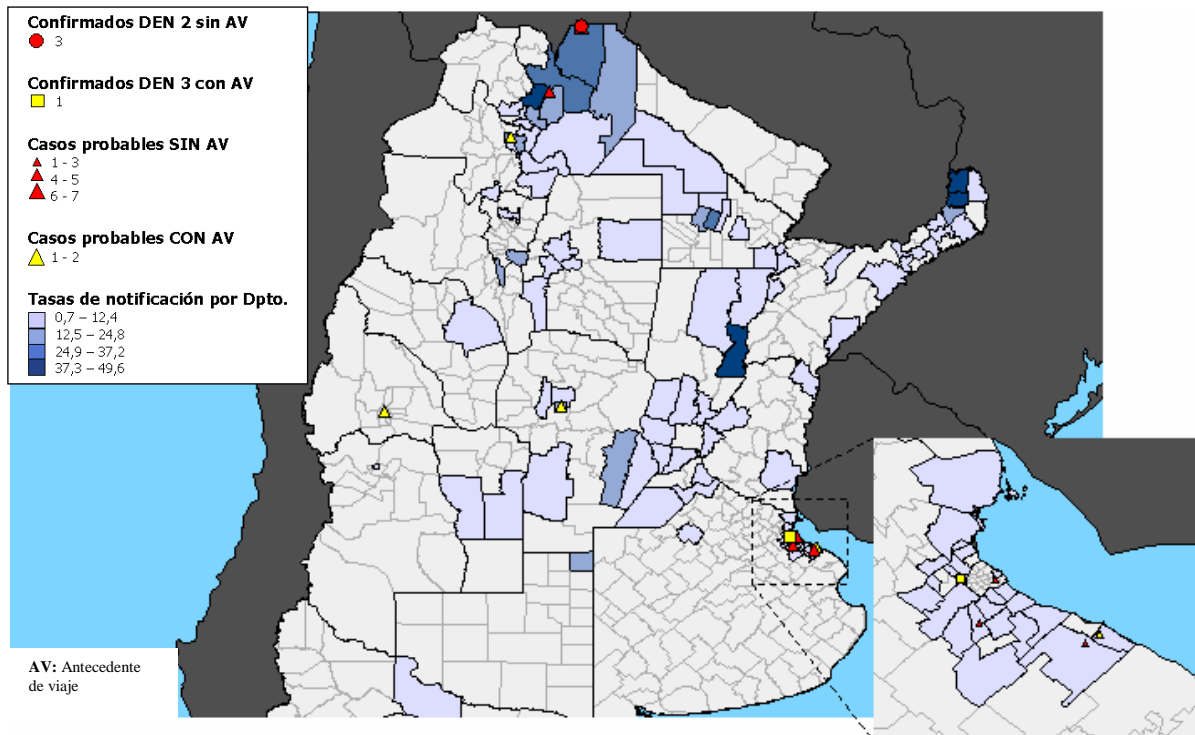


Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS-SIVILA).

Durante las primeras 8 semanas del año se notificaron 75 casos en promedio por semana con un máximo de 103 en la SE7 y un mínimo de 54 en la SE 1. La SE9 se encuentra en curso y hasta el 29-02 se habían registrado 5 casos.

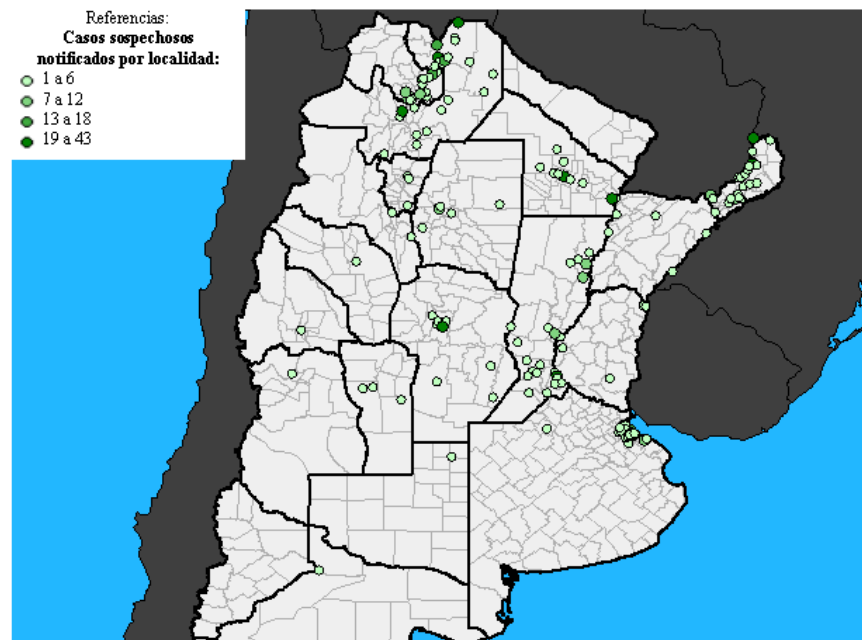
A continuación se presenta el mapa con las tasas de notificación acumuladas según departamento y los casos probables y confirmados por localidad de residencia.

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 29/02/2012.



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
BOLIVIA ²	SE 9	8394	1177	DEN 1-2-3	16
BRASIL ³	SE 6		40486	DEN 1-4	32
CHILE ⁴	SE 8	4	4	-	-
URUGUAY ⁵	SE 2	-	-	-	-
PARAGUAY ⁶	SE 8	1781	481	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 Sistema Nacional De Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. Ministerio de Salud y Deportes, Bolivia.

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

³ 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://www.saude.rj.gov.br/imprensa-noticias/9597-relatorio-de-casos-de-dengue-semana-6-2012?format=pdf>

⁴ Informe de Dengue, SE1 a 5, DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA. MINISTERIO DE SALUD. GOBIERNO DE CHILE.

Disponible en:

http://epi.minsal.cl/epi/html/bolets/reportes/Dengue/Dengue_SE_08.pdf

⁵ MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. EPIDEMIOLOGIA. GOBIERNO DE URUGUAY.

http://www.msp.gub.uy/homeepidemiologia_198_1.html

⁶ MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL DE PARAGUAY, BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SE5

http://www.vigisalud.gov.py/index.php?option=com_phocadownload&view=file&id=178&Itemid=80

IV. PRESENTACIÓN DE EVENTOS SELECCIONADOS

IV.1. Enfermedades gastroentéricas

IV.1.a. Diarreas

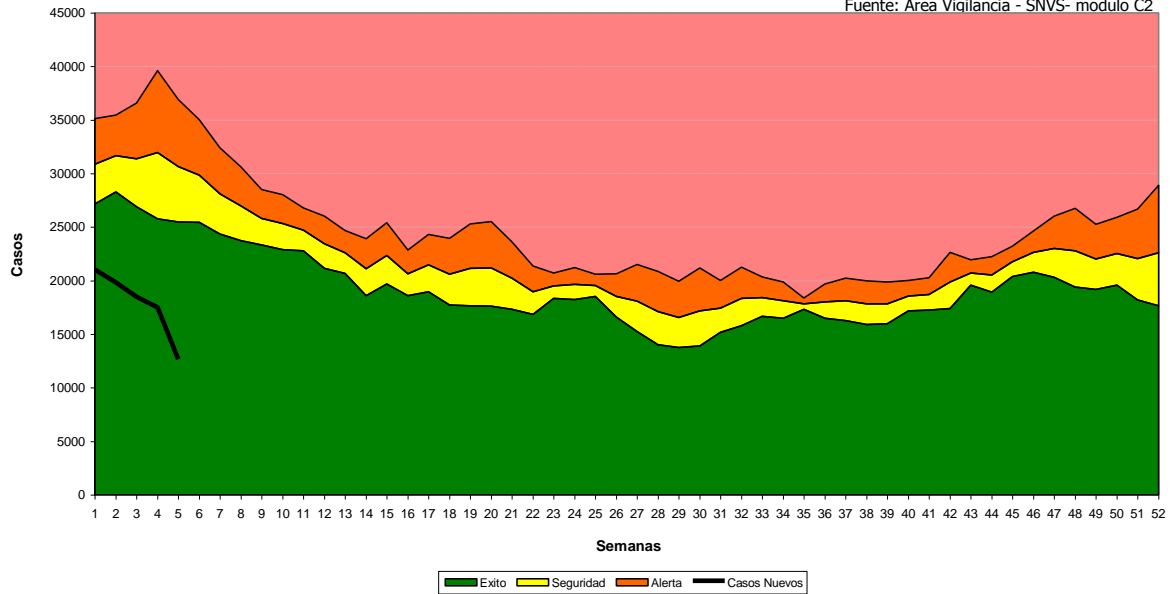
Diarreas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 5ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	1893		2033		355		
Residentes	2897	94,73	3144	102,80	1306	42,70	-100%
Total Notificado CABA	4790		5177		1661		
Region Sanitaria I	2828	417,17	3427	505,54	1609	237,35	-53%
Region Sanitaria II	1379	524,71	962	366,04	953	362,61	-1%
Region Sanitaria III	1043	406,23	900	350,53	190	74,00	-79%
Region Sanitaria IV	2845	507,95	2475	441,89	2324	414,93	-6%
Region Sanitaria V	8254	260,59	7089	223,81	3434	108,41	-52%
Region Sanitaria VI	8291	221,44	7313	195,31	4118	109,98	-44%
Region Sanitaria VII	4706	206,27	5007	219,46	1930	84,59	-61%
Region Sanitaria VIII	4686	403,56	3144	270,76	1646	141,75	-48%
Region Sanitaria IX	1510	482,12	2036	650,06	1430	456,58	-30%
Region Sanitaria X	307	94,73	542	167,24	317	97,81	-42%
Region Sanitaria XI	3264	277,78	2429	206,72	2028	172,59	-17%
Region Sanitaria XII	3237	232,61	2283	164,06	868	62,37	-62%
Total PROV. BUENOS AIRES	42350	276,511079	37607	245,543144	20847	136,113966	-45%
Córdoba	19910	586,16	12247	360,56	6	0,18	-100%
Entre Ríos	6746	526,21	6170	481,28	577	45,01	-91%
Santa Fe	13396	407,77	9632	293,20	4649	141,51	-52%
Centro	87192	331,05	70833	268,94	27740	105,32	-61%
La Rioja	3124	879,14	2004	563,96	1136	319,69	-43%
Mendoza	10415	589,86	8046	455,69	6833	386,99	-15%
San Juan	2850	398,57	4163	582,20	2408	336,76	-42%
San Luis	5204	1139,31	3080	674,31	3091	676,71	0%
Cuyo	21593	655,76	17293	525,17	13468	409,01	-22%
Corrientes	2098	202,57	2524	243,70	344	33,21	-86%
Chaco	4846	452,42	3170	295,95	1963	183,264061	-38%
Formosa	2594	466,80	1942	349,47	428	77,02	-78%
Misiones	4171	375,28	3637	327,23	1387	124,79	-62%
NEA	13709	363,25	11273	298,70	4122	109,22	-63%
Catamarca	3058	756,50	2502	618,96	145	35,87	-94%
Jujuy	11056	1582,89	7387	1057,60	4778	684,07	-35%
Salta	25754	2032,19	18169	1433,68	13340	1052,63	-27%
Santiago del Estero	7297	825,86	4377	495,38	345	39,05	-92%
Tucumán	14124	934,43	9151	605,42	9882	653,78	8%
NOA	61289	1286,21	41586	872,72	28490	597,89	-31%
Chubut	2660	565,07	2314	491,57	2201	467,57	-5%
La Pampa	1503	440,18	1247	365,21	947	277,35	-24%
Neuquén	4631	819,30	5062	895,55	5995	1060,62	18%
Río Negro	3535	585,50	4572	757,26	4500	745,33	-2%
Santa Cruz	1089	465,21	1359	580,55	1288	550,22	-5%
Tierra del Fuego	541	404,66	828	619,32	781	584,17	-6%
Sur	13959	594,26	15382	654,84	15712	668,89	2%
Total PAIS ARGENTINA	197742	488,02	156367	385,91	89532	220,96	-43%

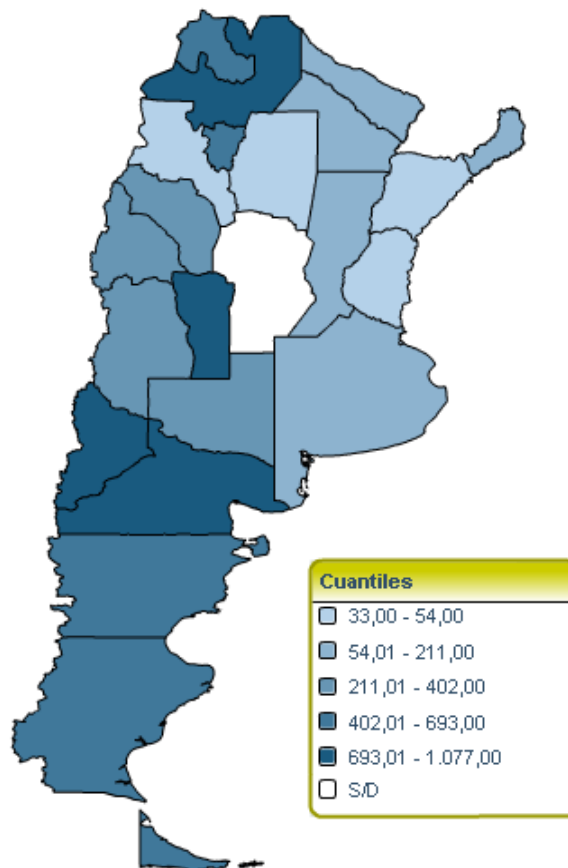
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

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 5 – Año 2012. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

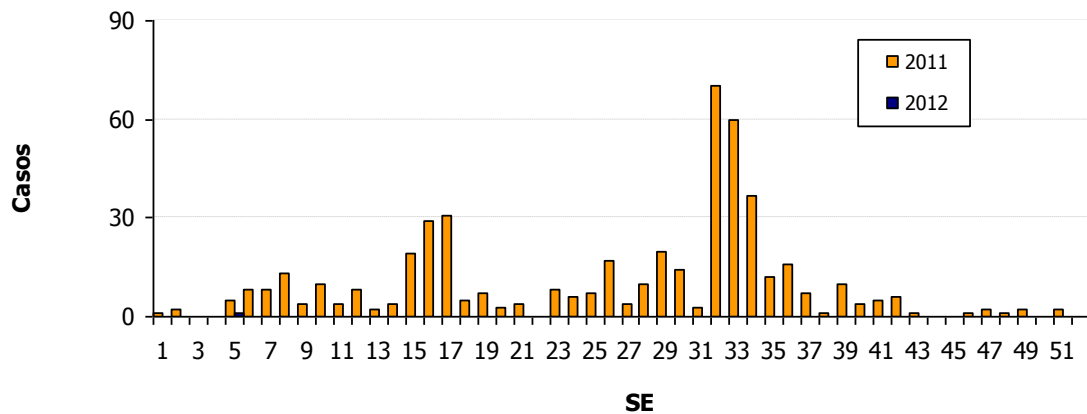
IV.1.b. Triquinosis

Triquinosis
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.
Hasta la 5ª 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	1	0,01						
Santa Fe	0		4	0,12						
Centro	1	0,00	5	0,02	0					
Mendoza	0		1	0,06	1	0,06	no informa criterios			
Cuyo	0		1	0,03	1	0,03				
Neuquén	1	0,18								
Tierra del Fuego	0		2	1,50						
Sur	1	0,04	2	0,09	0					
total PAIS ARGENTINA	2	0,00	8	0,02	1	0,00				

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

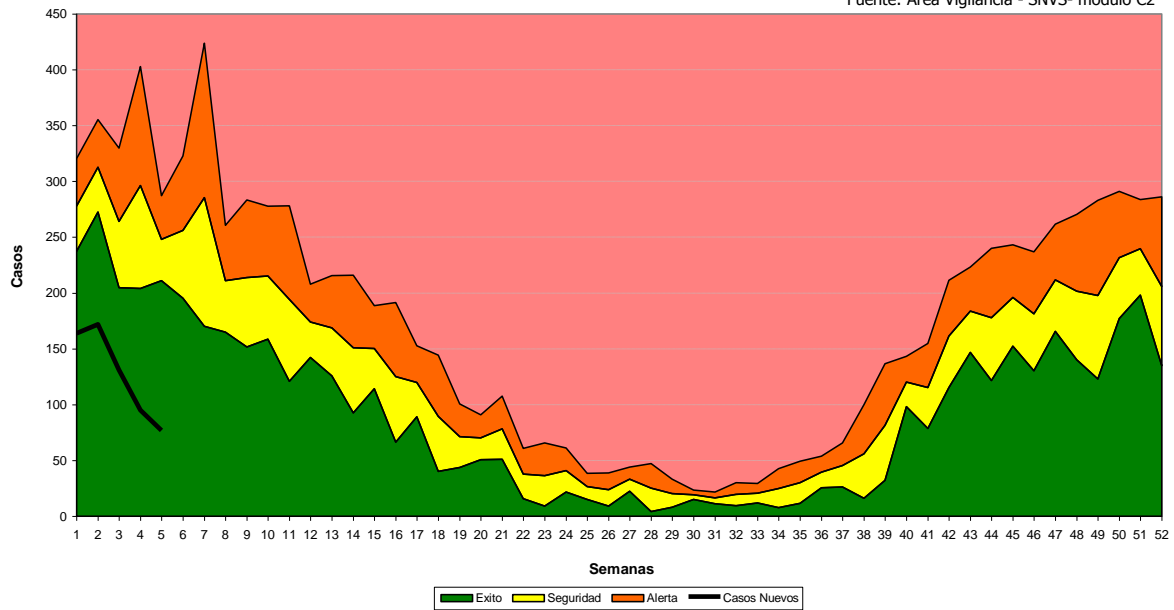
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 5ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Total notificado CABA	1						
Buenos Aires	17	0,11	13	0,08	13	0,08	0%
Córdoba	477	14,04	418	12,31	4	0,12	-99%
Entre Ríos	56	4,37	79	6,16	10	0,78	-87%
Santa Fe	305	9,28	253	7,70	189	5,75	-25%
Centro	856	3,25	763	2,90	216	0,82	-72%
La Rioja	145	40,81	128	36,02	63	17,73	-51%
Mendoza	7	0,40	2	0,11	1	0,06	-50%
San Juan	2	0,28	6	0,84	7	0,98	17%
San Luis	1	0,21893	7	1,53	2	0,44	-71%
Cuyo	155	4,71	143	4,34	73	2,22	-49%
Corrientes	39	3,77	63	6,08	15	1,45	-76%
Chaco	47	4,39	16	1,49	27	2,5207	69%
Formosa	11	1,98	7	1,26			
Misiones	12	1,08	24	2,16	14	1,26	-42%
NEA	109	2,89	110	2,91	56	1,48	-49%
Catamarca	110	27,21	175	43,29	8	1,98	-95%
Jujuy	64	9,16	45	6,44	50	7,16	11%
Salta	27	2,13	50	3,95	29	2,29	-42%
Santiago del Estero	182	20,60	120	13,58	58	6,56	-52%
Tucumán	127	8,40	180	11,91	148	9,79	-18%
NOA	510	10,70	570	11,96	293	6,15	-49%
Chubut	0		2	0,42			
Neuquén	0		1	0,18	1	0,18	0%
Sur	0		3	0,13	1	0,04	-67%
Total PAIS ARGENTINA	1630	4,02	1589	3,92	639	1,58	-60%

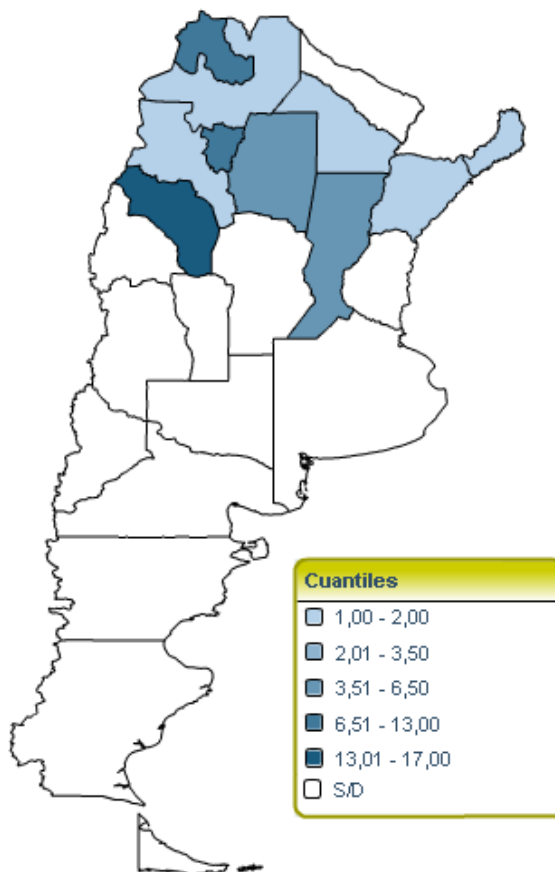
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Corredor Endémico Semanal de 2012
Envenenamiento Por Animal Ponzñoso - 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 5- Año 2012. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

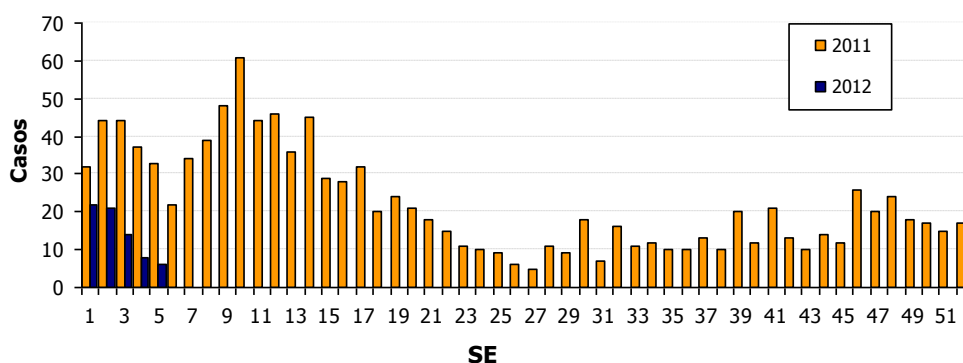
IV.2.b. Aracnoidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 5º semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Buenos Aires	16	0,10	33	0,22	8	0,05
Córdoba	32	0,94	23	0,68		
Entre Ríos	2	0,16	1	0,078	1	0,08
Santa Fe	4	0,12	4	0,12	1	0,03
Centro	54	0,21	61	0,23	10	0,04
La Rioja	11	3,10	7	1,97	4	1,13
Mendoza	26	1,47	9	0,51	11	0,62
San Juan	0		1	0,14	4	0,56
San Luis	2	0,44	5	1,09	1	0,22
Cuyo	39	1,18	22	0,67	20	0,61
Corrientes	1	0,10				
Chaco	5	0,47	3	0,28	6	0,560155
Formosa	5	0,90	4	0,72		
Misiones	23	2,07	23	2,07	3	0,27
NEA	34	0,90	30	0,79	9	0,24
Catamarca	2	0,49	10	2,47	2	0,49
Jujuy	2	0,29	4	0,57		
Salta	2	0,16	2	0,16	2	0,16
Santiago del Estero	32	3,62	36	4,07	13	1,47
Tucumán	2	0,13	12	0,79	5	0,33
NOA	40	0,84	64	1,34	22	0,46
Chubut	2	0,42				
La Pampa	0		1	0,29		
Neuquén	1	0,18	12	2,12	2	0,35
Río Negro	4	0,66	0		8	1,33
Sur	7	0,30	13	0,55	10	0,43
Total PAIS ARGENTINA	174	0,43	190	0,47	71	0,18

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.



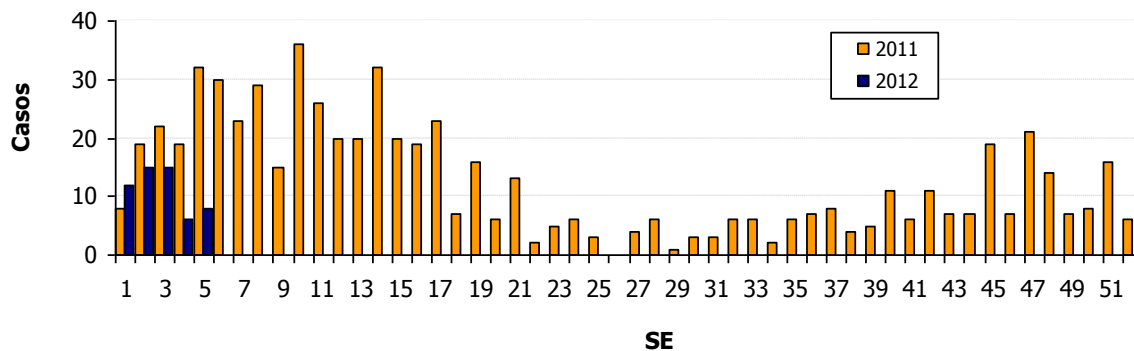
IV.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 5ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Buenos Aires	3	0,02	1	0,01	1	0,01
Córdoba	4	0,12	1	0,03		
Entre Ríos	5	0,39	6	0,47	2	0,16
Santa Fe	18	0,55	8	0,24	7	0,21
Centro	30	0,11	16	0,06	10	0,04
La Rioja	1	0,28	3	0,84	1	0,28142
Mendoza	2	0,11	1	0,06		
San Luis	2	0,44	2	0,437861	1	0,21893
Cuyo	5	0,15	6	0,18	2	0,06
Corrientes	2	0,19	1	0,096552		
Chaco	9	0,84	3	0,28	7	0,65351
Formosa	7	1,26	4	0,72		
Misiones	37	3,33	12	1,08	17	1,53
NEA	55	1,46	20	0,53	24	0,64
Catamarca	1	0,25	8	1,98	2	0,49477
Jujuy	4	0,57				
Salta	9	0,71	17	1,34	8	0,63
Santiago del Estero	23	2,60	30	3,40	7	0,79
Tucumán	5	0,33	3	0,20	3	0,20
NOA	42	0,88	58	1,22	20	0,42
Chubut	1	0,21				
Sur	1	0,04	0		0	
Total PAIS ARGENTINA	133	0,33	100	0,25	56	0,14

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.



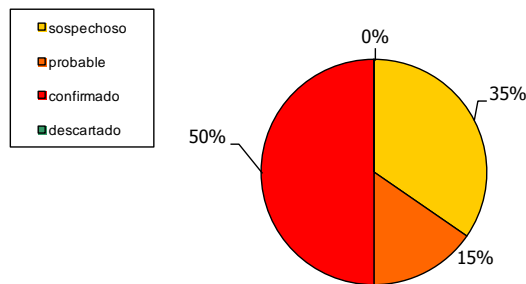
IV.3. Enfermedades Zoonóticas

IV.3.a. Hidatidosis

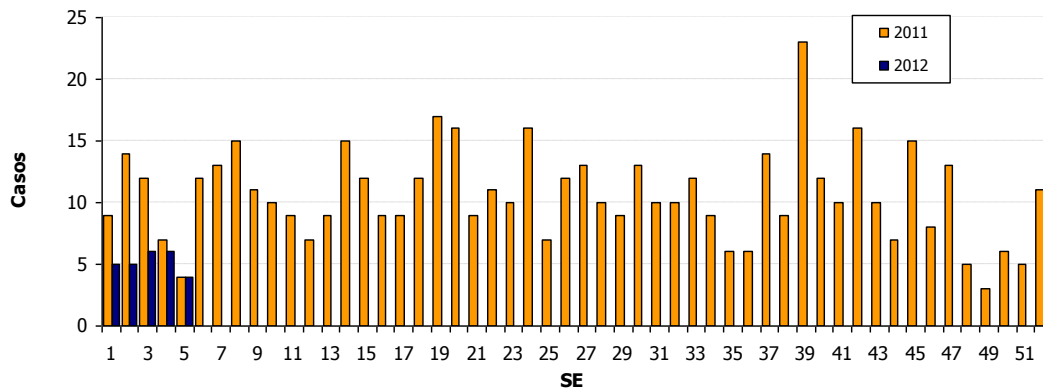
Hidatidosis
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 5ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Criterio Epidemiológico			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Total notificado CABA	4		2		1				1	
Buenos Aires	3	0,02	3	0,02	5	0,03	1	1	3	
Córdoba	3	0,09	1	0,03						
Entre Ríos	11	0,86	4	0,31	1	0,08		1		
Santa Fe	2	0,06	0		2	0,06	2			
Centro	23	0,09	10	0,04	9	0,03	3	2	4	0
La Rioja	0		1	0,28						
Mendoza	3	0,17	0		1	0,06	1			
San Juan	0		0		1	0,14			1	
Cuyo	3	0,09	1	0,03	2	0,06	1	0	1	0
Formosa	1	0,18								
NEA	1	0,03	0		0					
Catamarca	0		0		1	0,25			1	
Jujuy	0		1	0,14	1	0,14	1			
Salta	4	0,32	4	0,32	1	0,08			1	
Santiago del Estero	1	0,11								
Tucumán	0		1	0,07						
NOA	5	0,10	6	0,13	3	0,06	1	0	2	0
Chubut	7	1,49	9	1,91						
La Pampa	0		3	0,88	1	0,29	1			
Neuquén	6	1,06	13	2,30	8	1,42	2		6	
Río Negro	2	0,33								
Santa Cruz	0		1	0,43	3	1,28	1	2		
Tierra del Fuego	0		3	2,24						
Sur	15	0,64	29	1,23	12	0,51	4	2	6	0
Total PAIS ARGENTINA	47	0,12	46	0,11	26	0,06	9	4	13	0

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



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

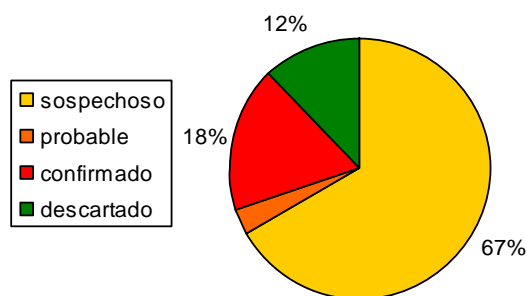


IV.3.b. Leptospiriosis

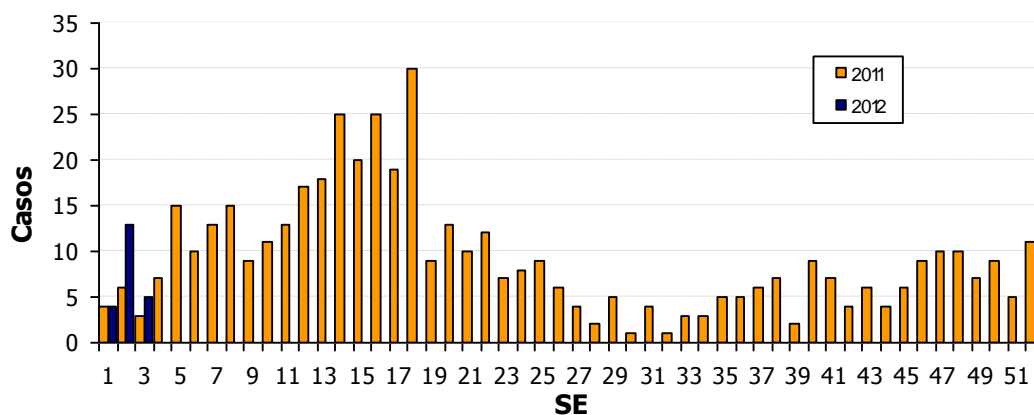
Leptospiriosis
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 5º semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Criterio Epidemiológico			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Total notificado CABA	3		0		4				4	
Buenos Aires	13	0,08	6	0,04	3	0,02	3			
Entre Ríos	22	1,72	17	1,33	7	0,55	4			3
Santa Fe	47	1,43	10	0,30	16	0,49	14	1		1
Centro	85	0,32	33	0,13	30	0,11	21	1	4	4
Chaco	0		0		1	0,09			1	
Misiones	0		0		1	0,09	1			
NEA	0		0		2	0,05	1		1	
Salta	0		0		1	0,08			1	
NOA	0		0		1	0,02			1	
La Pampa	3	0,88	1	0,29						
Neuquén	0		1	0,18						
Sur	3	0,13	2	0,09	0					
Total PAIS ARGENTINA	88	0,22	35	0,09	33	0,08	22	1	6	4

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



Casos de Leptospiriosis por SE. Total país. Años 2011- 2012.

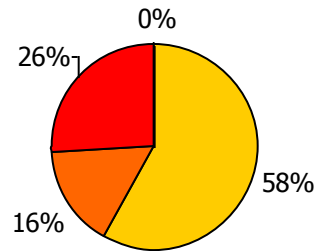
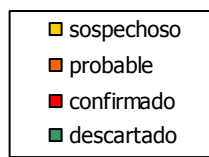


IV.3.c. Psitacosis

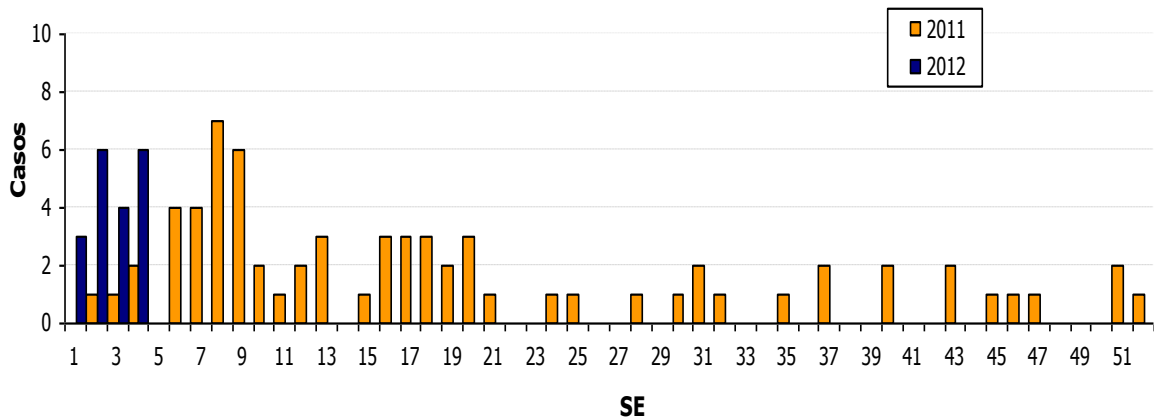
Psitacosis
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.
Hasta la 5ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Criterio Epidemiologico			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Total notificado CABA	2		0		4				4	
Buenos Aires	2	0,01	2	0,01	1	0,01	1			
Entre Ríos	2	0,16	0		1	0,08	1			
Santa Fe	1	0,03	0		7	0,21	7			
Centro	7	0,03	2	0,01	13	0,05	9	0	4	0
San Luis	0		0		2	0,44	2			
Cuyo	0		0		2	0,06	2			
Jujuy	0		2	0,29						
Tucumán	0		0		4	0,26		3	1	
NOA	0		2	0,04	4	0,08		3	1	
La Pampa	6	1,76								
Neuquén	7	1,24								
Sur	13	0,55	0		0					
Total PAIS ARGENTINA	20	0,05	4	0,01	19	0,05	11	3	5	0

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



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



IV.4. Intoxicaciones

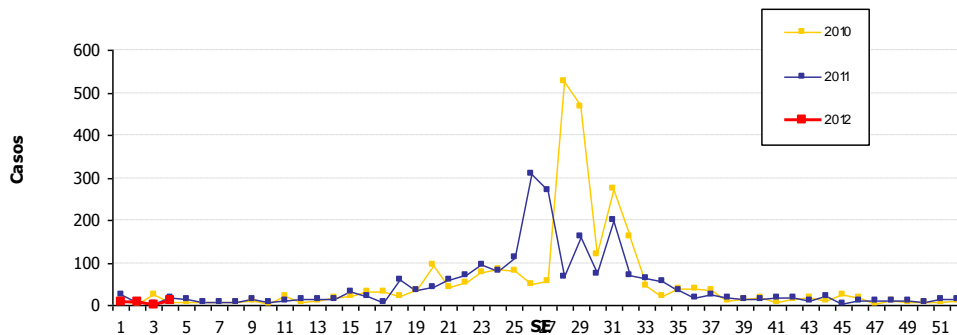
IV.4.a. Monóxido de carbono

Intoxicación Por Monóxido De Carbono
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 5ª 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	0	4	0	2	0
Total Notificado CABA	0		5		0	
Region Sanitaria I	0		3	0,44	1	0,15
Region Sanitaria V	0		2	0,06		
Region Sanitaria VI	10	0,27	3	0,0801	6	0,16
Region Sanitaria VII	0		4	0,18	1	0,04
Region Sanitaria VIII	10	0,86	2	0,17	5	0,43
Region Sanitaria XI	1	0,32				
Region Sanitaria IX	0		3	0,26	1	0,0851
Total PROV. BUENOS AIRES	21	0,1371	17	0,111	14	0,0914
Córdoba	8	0,24	5	0,15		
Entre Ríos	0		0		1	0,08
Santa Fe	0		0		4	0,12
Centro	29	0,11	27	0,10	19	0,07
La Rioja	1	0,2814	1	0,28		
Mendoza	6	0,34	1	0,06		
San Juan	6	0,84	14	1,96	1	0,14
Cuyo	13	0,39	16	0,49	1	0,03
Corrientes	0		2	0,19		
Formosa	0		6	1,08		
Misiones	2	0,18	1	0,09		
NEA	2	0,05	9	0,24	0	
Catamarca	3	0,74	1	0,25		
Salta	1	0,08	3	0,24		
NOA	4	0,08	4	0,08	0	
Chubut	2	0,42	1	0,21		
Neuquén	1	0,18	2	0,35	3	0,53
Río Negro	1	0,1656	6	0,99	2	0,33
Santa Cruz	0		1	0,43		
Tierra del Fuego	0		0		12	8,98
Sur	4	0,17	10	0,43	17	0,72
Total PAIS ARGENTINA	52	0,13	66	0,16	37	0,09

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.



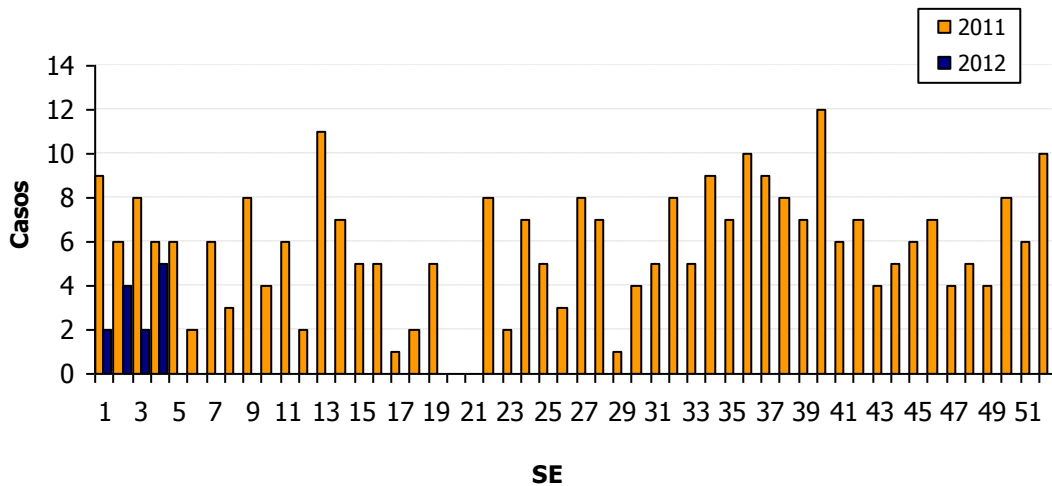
IV.4.b. Plaguicidas agrícolas

Intoxicación Por Plaguicidas Agrícolas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 5º 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	8	0,24	2	0,06		
Entre Ríos	2	0,16				
Santa Fe	1	0,03				
Centro	12	0,05	4	0,02	2	0,01
Mendoza	13	0,74	6	0,34	6	0,34
San Juan	0		3	0,42		
Cuyo	13	0,39	9	0,27	6	0,18
Misiones	9	0,81	14	1,26	2	0,18
NEA	9	0,24	14	0,37	2	0,05
Santiago del Estero	0		0		1	0,11
Tucumán	0		6	0,40	2	0,13
NOA	0		6	0,13	3	0,06
Neuquén	1	0,18	2	0,35		
Sur	1	0,04	2	0,09	0	
Total PAIS ARGENTIN	35	0,09	35	0,09	13	0,03

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

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



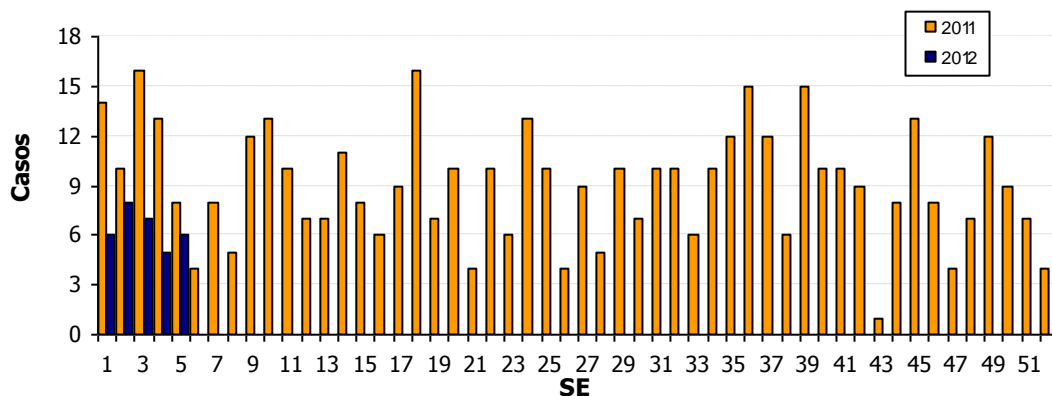
IV.4.c. Plaguicidas de uso doméstico

Intoxicación Por Plaguicidas De Uso Domestico
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 5º 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	0	3	0	2	0
Total Notificado CABA	0		4		2	
Region Sanitaria I	0		3	0,44	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	2	0,17	2	0,17	6	0,51
Total PROVINCIA BUENOS AIRES	7	0,045704	15	0,097938	17	0,11
Córdoba	18	0,53	14	0,41		
Entre Ríos	0		3	0,23		
Santa Fe	2	0,06	6	0,18	2	0,06
Centro	27	0,10	42	0,16	21	0,08
San Juan	0		1	0,14	1	0,14
Cuyo	0		1	0,03	1	0,03
Corrientes	2	0,19	0		2	0,19
Formosa	2	0,36				
Misiones	6	0,54	1	0,089973	2	0,18
NEA	10	0,26	1	0,03	4	0,11
Catamarca	13	3,22	6	1,48		
Salta	5	0,39	2	0,16	1	0,08
Santiago del Estero	1	0,113177	1	0,11		
Tucumán	0		7	0,46	2	0,13
NOA	19	0,40	16	0,34	3	0,06
Río Negro	1	0,17	1	0,17	3	0,50
Sur	1	0,04	1	0,04	3	0,13
Total PAIS ARGENTINA	57	0,14	61	0,15	32	0,08

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

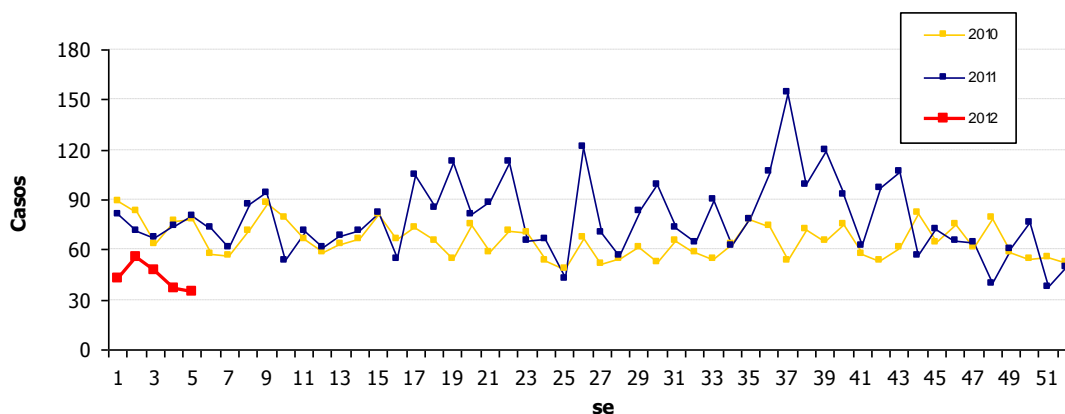
IV.5.a. Sífilis temprana y sin especificar

Sífilis Temprana Y Sin Especificar
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.
Hasta la 5 ° 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	84		89		51		
Buenos Aires	108	0,71	108	0,71	88	0,57	-19%
Córdoba	44	1,30	33	0,97			-100%
Entre Ríos	2	0,16	5	0,39	1	0,08	-80%
Santa Fe	49	1,49	20	0,61	12	0,37	-40%
Centro	287	1,09	255	0,97	152	0,58	-40%
La Rioja	3	0,84	9	2,53	2	0,56	-78%
Mendoza	10	0,57	16	0,91	12	0,68	-25%
San Juan	0		0		2	0,28	
Cuyo	13	0,39	25	0,76	16	0,49	-36%
Corrientes	3	0,29	11	1,06			-100%
Chaco	4	0,37	1	0,09	1	0,09	0%
Formosa	10	1,80	19	3,42	16	2,88	-16%
Misiones	7	0,63	11	0,99	3	0,27	-73%
NEA	24	0,64	42	1,11	20	0,53	-52%
Catamarca	9	2,23	14	3,46			
Jujuy	6	0,86	2	0,29	5	0,72	150%
Salta	17	1,34	16	1,26	13	1,03	-19%
Santiago del Estero	15	1,70	7	0,79			-100%
Tucumán	14	0,93	7	0,46	8	0,53	14%
NOA	61	1,28	46	0,97	26	0,55	-43%
Chubut	0		1	0,21			
Neuquén	2	0,35	1	0,18	1	0,18	0%
Río Negro	3	0,50	2	0,33	1	0,17	-50%
Santa Cruz	0		1	0,43	1	0,43	
Sur	5	0,21	5	0,21	3	0,13	-40%
Total PAIS ARGENTINA	390	0,96	373	0,92	217	0,54	-42%

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

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



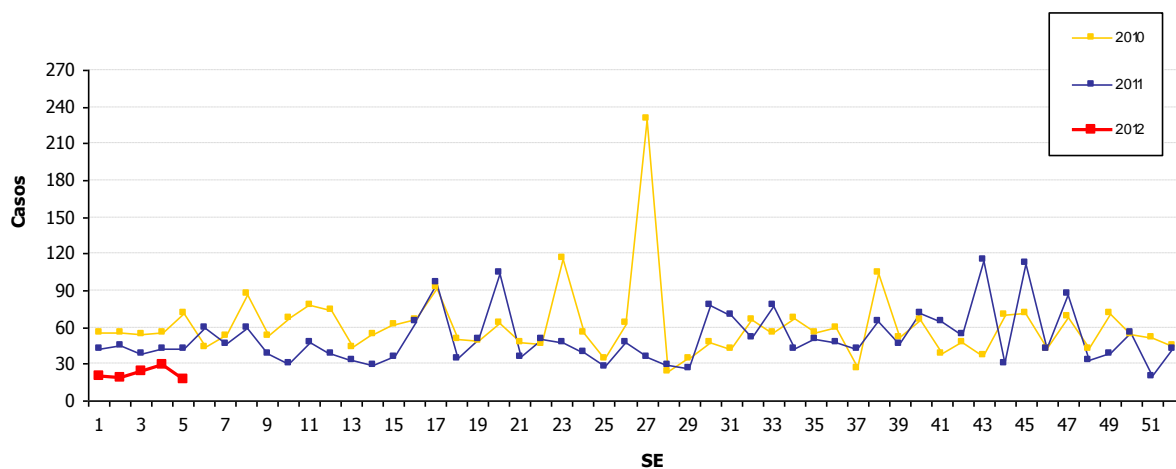
IV.5.b. Supuración genital gonocócica

Supuración Genital Gonocócica
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.
Hasta la 5ª 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	9		13		6		
Buenos Aires	29	0,19	10	0,07	12	0,08	20%
Córdoba	7	0,21	6	0,18			
Entre Ríos	14	1,09	19	1,48			
Santa Fe	17	0,52	16	0,49	7	0,21	-56%
Centro	76	0,29	64	0,24	25	0,09	-61%
La Rioja	5	1,41	3	0,84			
Mendoza	1	0,06	1	0,06	1	0,06	0%
San Juan	13	1,82	4	0,56	12	1,68	200%
San Luis	0		1	0,22	1	0,22	0%
Cuyo	19	0,58	9	0,27	14	0,43	56%
Corrientes	5	0,48	16	1,54			
Chaco	43	4,01	29	2,71	15	1,40	-48%
Formosa	12	2,16	15	2,70	6	1,08	-60%
Misiones	47	4,23	27	2,43	11	0,99	-59%
NEA	107	2,84	87	2,31	32	0,85	-63%
Catamarca	20	4,95	12	2,97			
Jujuy	12	1,72	2	0,29	6	0,86	200%
Salta	19	1,50	19	1,50	20	1,58	5%
Santiago del Estero	4	0,45	3	0,34			
Tucumán	29	1,92	8	0,53	3	0,20	-63%
NOA	84	1,76	44	0,92	29	0,61	-34%
Neuquén	2	0,35383	5	0,88	5	0,88	0%
Río Negro	4	0,66	1	0,17	3	0,50	200%
Santa Cruz	0		1	0,43	1	0,43	0%
Sur	6	0,26	7	0,30	9	0,38	29%
Total PAIS ARGENTINA	292	0,72	211	0,52	109	0,27	-48%

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 5^o semana epidemiológica

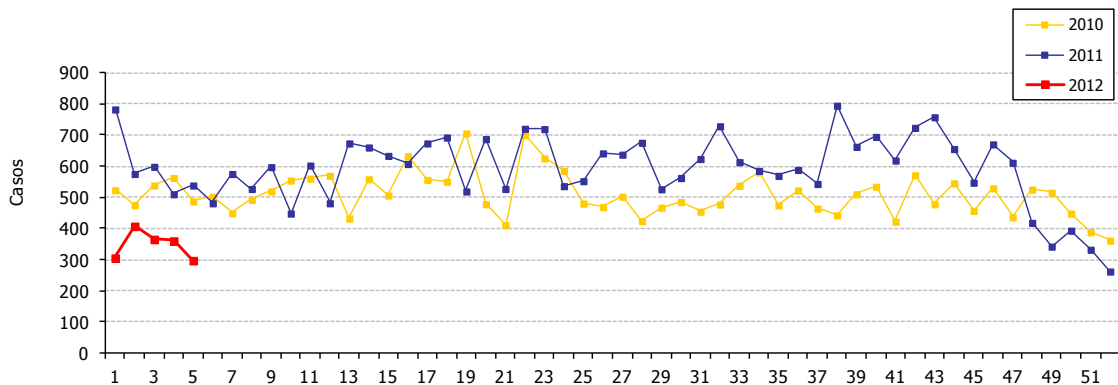
PAIS ARGENTINA por Provincia

Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Total notificado CABA	92		56		20		
Buenos Aires	14	0,09	342	2,23	38	0,25	-89%
Córdoba	103	3,03	149	4,39			
Entre Ríos	219	17,08	231	18,02	28	2,18	-88%
Santa Fe	82	2,50	103	3,14	53	1,61	-49%
Centro	510	1,94	881	3,34	139	0,53	-84%
La Rioja	0		2	0,56			
Mendoza	59	3,34	42	2,38	12	0,68	-71%
San Juan	14	1,96	78	10,91	211	29,51	171%
San Luis	1	0,22	2	0,44			
Cuyo	74	2,25	124	3,77	223	6,77	80%
Corrientes	23	2,22	10	0,97	5	0,48	-50%
Chaco	341	31,84	382	35,66	424	39,58429	11%
Formosa	304	54,71	167	30,05	71	12,78	-57%
Misiones	154	13,86	151	13,59	95	8,55	-37%
NEA	822	21,78	710	18,81	595	15,77	-16%
Catamarca	33	8,16	34	8,41			
Jujuy	66	9,45	111	15,89	27	3,87	-76%
Salta	906	71,49	907	71,57	608	47,98	-33%
Santiago del Estero	41	4,64	62	7,02			
Tucumán	44	2,91	83	5,49	31	2,05	-63%
NOA	1090	22,87	1197	25,12	666	13,98	-44%
Chubut	0		0		1	0,21	
La Pampa	56	16,40	35	10,25	24	7,03	-31%
Neuquén	19	3,36	19	3,36	23	4,07	21%
Río Negro	18	2,98	16	2,65	19	3,15	19%
Santa Cruz	6	2,56	6	2,56	11	4,70	83%
Tierra del Fuego	0		25	18,70	43	32,16	72%
Sur	99	4,21	101	4,30	121	5,15	20%
Total PAIS ARGENTINA	2595	6,40	3013	7,44	1744	4,30	-42%

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

Casos por semana de Supuración genital No Gonocócica y sin especificar.
Total país. Años 2010 a 2012.



SE

IV.6. Enfermedades respiratorias

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

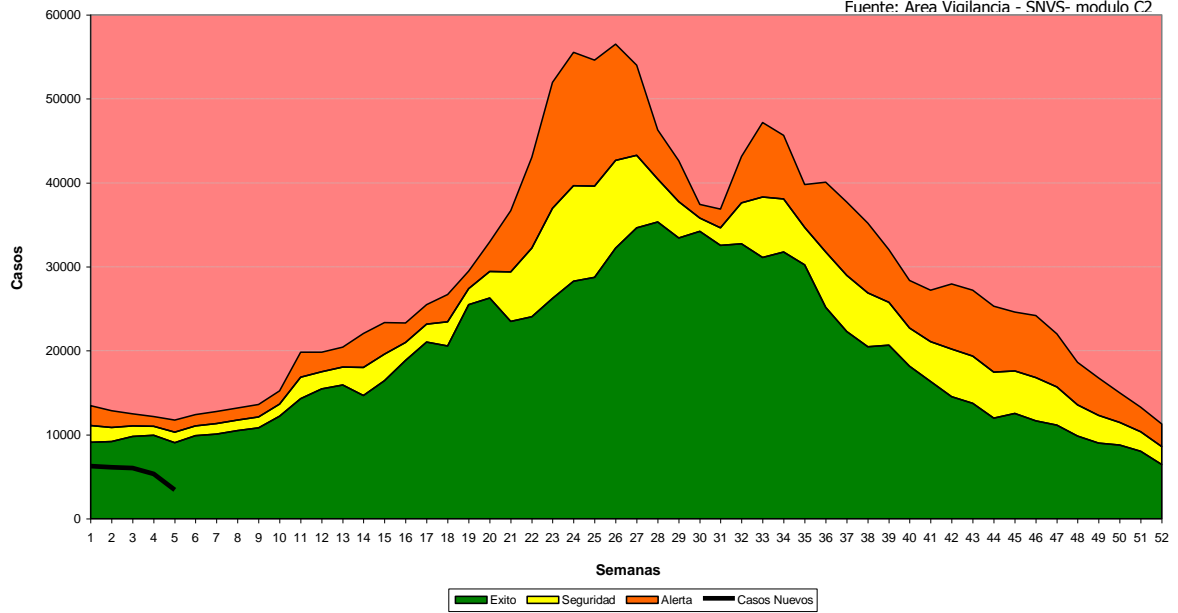
Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 5^o semana epidemiológica
PAIS por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	191		426		239		
Residentes	318	0,00	833	0,00	424	0,00	-100%
Total Notificado CABA	509		1259		663		
Region Sanitaria I	1072	158,13705	1241	183,06724	626	92,344957	-50%
Region Sanitaria II	597	227,16	862	327,99	901	342,83	5%
Region Sanitaria III	289	112,55998	667	259,78376	81	31,547953	-88%
Region Sanitaria IV	410	73,20	295	52,67	256	45,71	-13%
Region Sanitaria V	7491	236,49708	9659	304,94263	3340	105,44657	-65%
Region Sanitaria VI	3439	91,85	2916	77,88	1917	51,20	-34%
Region Sanitaria VII	2438	106,85905	2468	108,17397	1148	50,317553	-53%
Region Sanitaria VIII	1147	98,78	2400	206,69	697	60,03	-71%
Region Sanitaria IX	184	58,748216	321	102,49009	145	46,296148	-55%
Region Sanitaria X	126	38,88	368	113,55	144	44,43	-61%
Region Sanitaria XI	495	42,126763	466	39,658731	332	28,254718	-29%
Region Sanitaria XII	572	41,10	480	34,49	245	17,61	-49%
Total PROV. BUENOS AIRES	18260	119,22296	22143	144,57579	9832	64,194969	-56%
Córdoba	4009	118,03	4658	137,13	5	0,15	-100%
Entre Ríos	3735	291,34	5234	408,27	41	3,20	-99%
Santa Fe	1935	58,90	4317	131,41	2621	79,78	-39%
Centro	28448	108,01	37611	142,80	13162	49,97	-65%
La Rioja	82	23,08	196	55,16	488	137,33	149%
Mendoza	1576	89,26	990	56,07	788	44,63	-20%
San Juan	955	133,56	904	126,43	712	99,57	-21%
San Luis	438	95,89	320	70,06	169	37,00	-47%
Cuyo	3051	92,66	2410	73,19	2157	65,51	-10%
Corrientes	1566	151,20	2649	255,77	407	39,30	-85%
Chaco	2888	269,62	4111	383,80	1999	186,62499	-51%
Formosa	1677	301,79	1807	325,18	385	69,28	-79%
Misiones	4709	423,68	4486	403,62	2521	226,82	-44%
NEA	10840	287,23	13053	345,87	5312	140,75	-59%
Catamarca	744	184,05	823	203,60	56	13,85	-93%
Jujuy	1764	252,55	1641	234,94	1390	199,01	-15%
Salta	2628	207,37	2792	220,31	1502	118,52	-46%
Santiago del Estero	1949	220,58	2013	227,83			-100%
Tucumán	3028	200,33	1561	103,27	1307	86,47	-16%
NOA	10113	212,23	8830	185,31	4255	89,30	-52%
Chubut	1108	235,38	948	201,39	481	102,18	-49%
La Pampa	499	146,14	469	137,36	430	125,93	-8%
Neuquén	329	58,21	458	81,03	351	62,10	-23%
Río Negro	915	151,55	889	147,24	600	99,38	-33%
Santa Cruz	237	101,24	248	105,94	340	145,25	37%
Tierra del Fuego	138	103,22	122	91,25	83	62,08	-32%
Sur	3226	137,34	3134	133,42	2285	97,28	-27%
Total PAIS ARGENTINA	55678	137,41	65038	160,51	27171	67,06	-58%

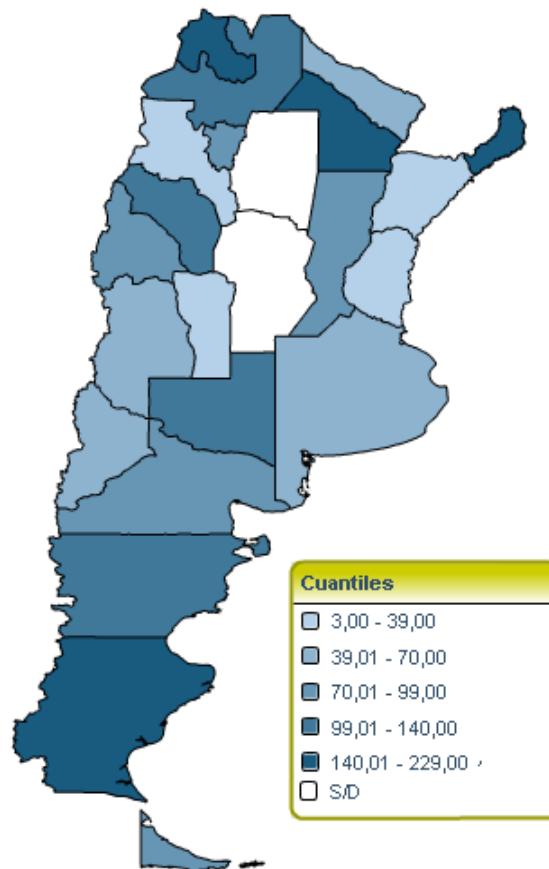
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

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

Fuente: Área Vigilancia - SNVS- modulo C2



Mapa: Tasas de ETI por 100.000 hab.
Total país. SE 5- Año 2012. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

IV.6.b. Vigilancia Clínica de Neumonía

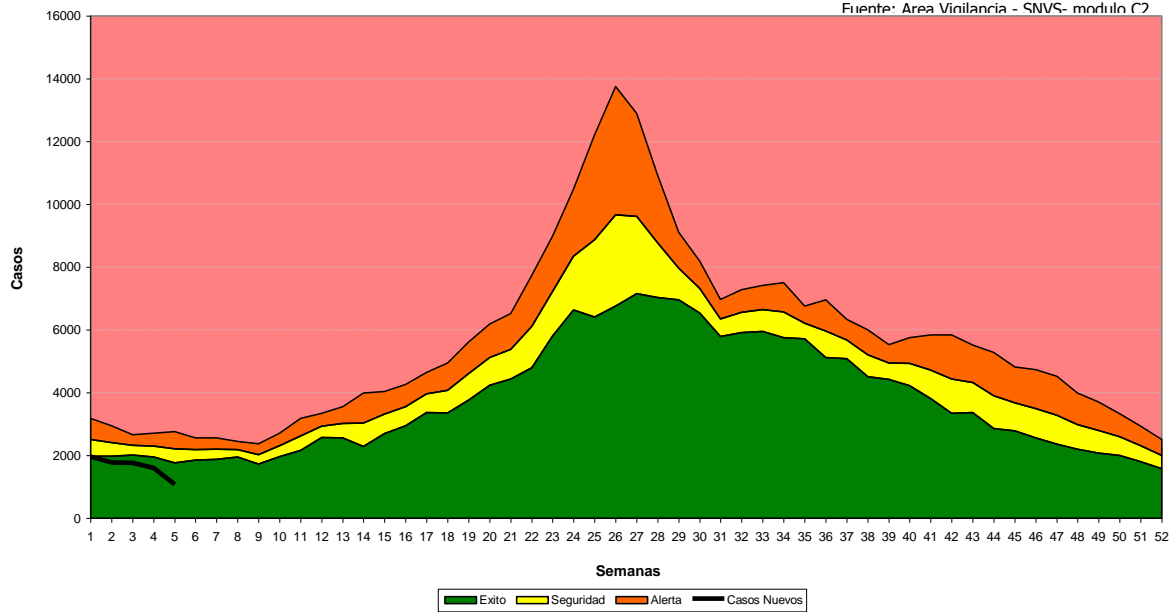
Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.
Hasta la 5º semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	221		343		93		
Residentes	604	0	801	0	358	0	
Total Notificado CABA	825		1144		451		
Region Sanitaria I	237	34,96	301	44,40	185	27,29	-39%
Region Sanitaria II	123	46,80	123	46,80	83	31,58	-33%
Region Sanitaria III	49	19,08	57	22,20	34	13,24	-40%
Region Sanitaria IV	291	51,96	248	44,28	246	43,92	-1%
Region Sanitaria V	581	18,34	896	28,29	309	9,76	-66%
Region Sanitaria VI	593	15,84	894	23,88	384	10,26	-57%
Region Sanitaria VII	495	21,70	609	26,69	262	11,48	-57%
Region Sanitaria VIII	695	59,85	533	45,90	317	27,30	-41%
Region Sanitaria IX	139	44,38	161	51,40	117	37,36	-27%
Region Sanitaria X	79	24,38	90	27,77	79	24,38	-12%
Region Sanitaria XI	207	17,62	317	26,98	229	19,49	-28%
Region Sanitaria XII	252	18,11	248	17,82	90	6,47	-64%
Total PROV. BUENOS AIRES	3741	24,4257	4477	29,2312	2335	15,2457	-48%
Córdoba	881	25,94	1101	32,41			
Entre Ríos	372	29,02	498	38,85	52	4,06	-90%
Santa Fe	1099	33,45	1409	42,89	755	22,98	-46%
Centro	6918	26,27	8629	32,76	3593	13,64	-58%
La Rioja	93	26,17	71	19,98	86	24,20	21%
Mendoza	610	34,55	668	37,83	715	40,49	7%
San Juan	239	33,42	256	35,80	232	32,45	-9%
San Luis	234	51,23	239	52,32	187	40,94	-22%
Cuyo	1176	35,71	1234	37,48	1220	37,05	-1%
Corrientes	453	43,74	511	49,34	64	6,18	-87%
Chaco	523	48,83	748	69,83	419	39,1175	-44%
Formosa	410	73,78	231	41,57	93	16,74	-60%
Misiones	623	56,05	572	51,46	181	16,29	-68%
NEA	2009	53,23	2062	54,64	757	20,06	-63%
Catamarca	88	21,77	97	24,00	1	0,25	-99%
Jujuy	198	28,35	257	36,79	137	19,61	-47%
Salta	950	74,96	950	74,96	683	53,89	-28%
Santiago del Estero	238	26,94	167	18,90	9	1,02	-95%
Tucumán	539	35,66	602	39,83	645	42,67	7%
NOA	2013	42,24	2073	43,50	1475	30,95	-29%
Chubut	251	53,32	161	34,20	157	33,35	-2%
La Pampa	84	24,60	99	28,99	127	37,19	28%
Neuquén	193	34,14	207	36,62	266	47,06	29%
Río Negro	228	37,76	221	36,60	206	34,12	-7%
Santa Cruz	198	84,58	211	90,14	264	112,78	25%
Tierra del Fuego	43	32,16	76	56,85	113	84,52	49%
Sur	997	42,44	975	41,51	1133	48,23	16%
Total PAIS ARGENTINA	13113	32,36	14973	36,95	8178	20,18	-45%

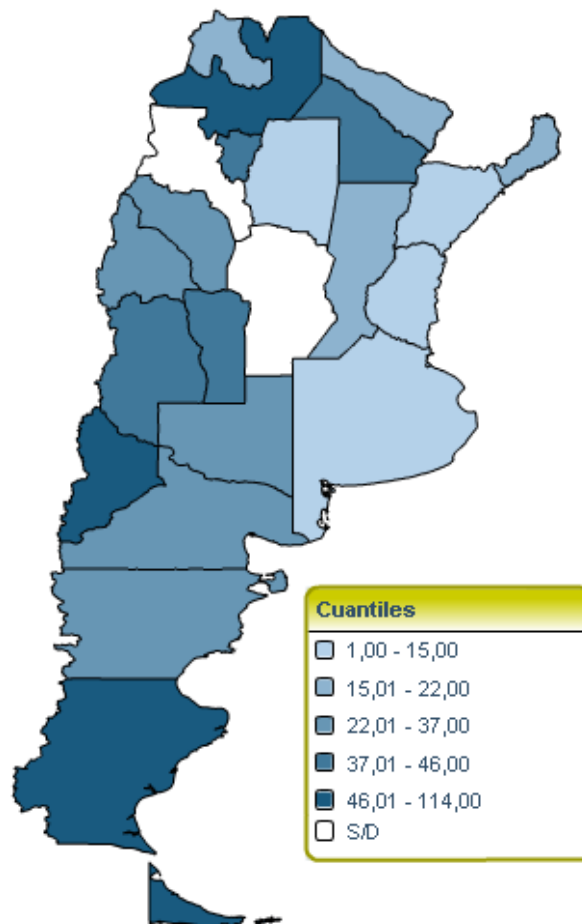
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

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 5- Año 2012. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

IV.6.c. Bronquiolitis en menores de 2 años⁷

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 5º semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

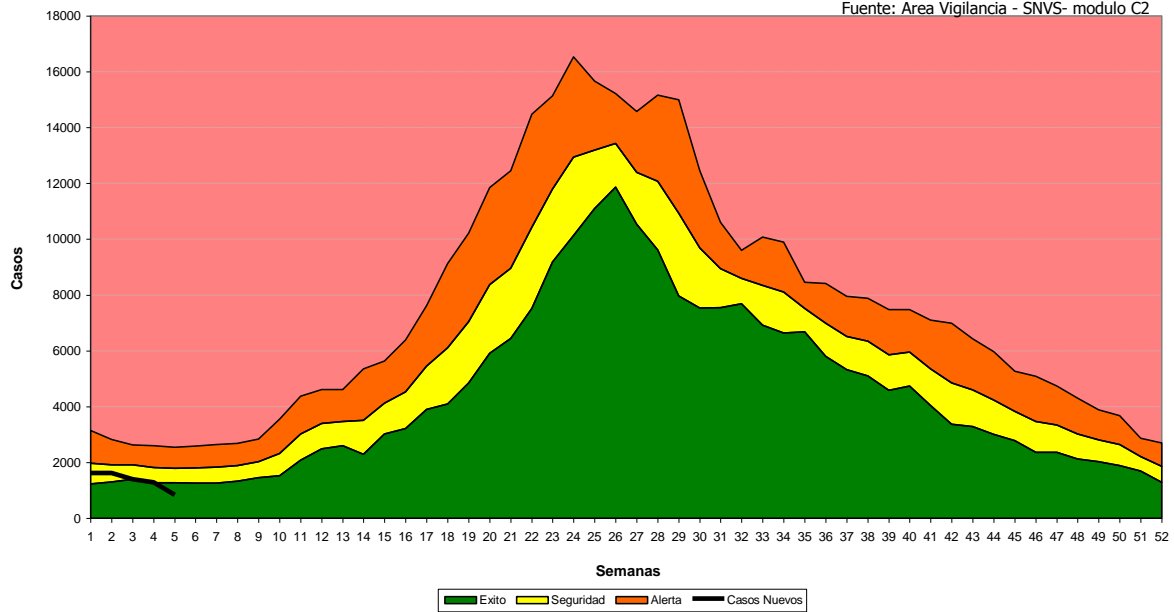
PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	461		475		79		
Residentes	485	628,00	519	672,03	209	270,62	-100%
Total Notificado	946		994		288		
CABA							
Region Sanitaria I	159	839,85	133	702,51	61	322,21	-54%
Region Sanitaria II	67	814,29	50	607,68	50	607,68	0%
Region Sanitaria III	27	374,90	77	1069,15	10	138,85	-87%
Region Sanitaria IV	90	524,44	155	903,21	127	740,05	-18%
Region Sanitaria V	1469	1385,74	1309	1234,81	634	598,07	-52%
Region Sanitaria VI	874	703,67	1265	1018,47	723	582,10	-43%
Region Sanitaria VII	713	975,23	818	1118,85	475	649,70	-42%
Region Sanitaria VIII	574	1751,98	467	1425,39	185	564,66	-60%
Region Sanitaria IX	120	1281,37	230	2455,95	119	1270,69	-48%
Region Sanitaria X	58	615,78	73	775,03	47	498,99	-36%
Region Sanitaria XI	229	627,59	735	2014,31	368	1008,52	-50%
Region Sanitaria XII	300	639,80	294	627,00	99	211,13	-66%
Total PROV. BUENOS AIRES	4680	955,54	5606	1144,61	2898	591,70	-48%
Córdoba	355	351,07	435	430,19			
Entre Ríos	310	660,80	651	1387,68	29	61,82	-96%
Santa Fe	292	283,05	306	296,62	170	164,79	-44%
Centro	6583	804,58	7992	976,79	3385	413,72	-58%
La Rioja	12	86,54	24	173,09	8	57,70	-67%
Mendoza	259	400,19	307	474,35	306	472,81	0%
San Juan	339	1184,86	305	1066,02	201	702,53	-34%
San Luis	66	354,69	85	456,79	65	349,31	-24%
Cuyo	676	537,34	721	573,11	580	461,03	-20%
Corrientes	350	812,01	272	631,05	20	46,40	-93%
Chaco	745	1639,63	892	1963,16	531	1168,6511	-40%
Formosa	143	547,72	197	754,56	96	367,70	-51%
Misiones	695	1297,97	564	1053,32	203	379,12	-64%
NEA	1933	1149,27	1925	1144,52	850	505,37	-56%
Catamarca	71	395,21	100	556,64	1	5,57	-99%
Jujuy	576	1891,13	602	1976,49	240	787,97	-60%
Salta	398	680,47	894	1528,49	600	1025,83	-33%
Santiago del Estero	687	2018,57	955	2806,02	72	211,55	-92%
Tucumán	487	845,84	582	1010,84	479	831,94	-18%
NOA	2219	1117,76	3133	1578,16	1392	701,18	-56%
Chubut	116	675,40	114	663,76	88	512,37	-23%
La Pampa	49	433,05	37	327,00	33	291,65	-11%
Neuquén	188	896,31	145	691,30	146	696,07	1%
Río Negro	118	537,71	93	423,79	113	514,92	22%
Santa Cruz	152	1671,98	118	1297,99	116	1275,99	-2%
Tierra del Fuego	39	741,44	60	1140,68	43	817,49	-28%
Sur	662	771,91	567	661,14	539	628,49	-5%
Total PAIS ARGENTINA	12073	864,53	14338	1026,73	6746	483,07	-53%

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

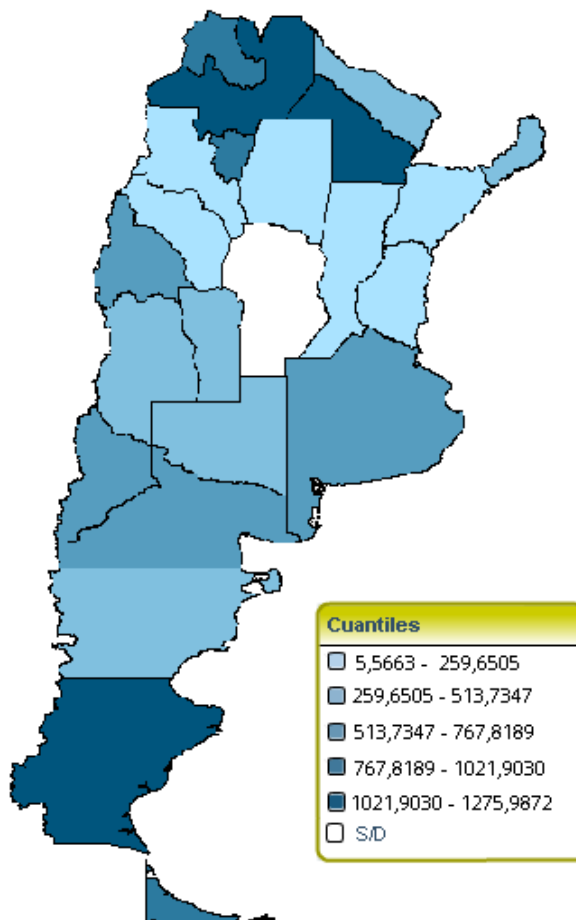
⁷ El evento bronquiolitis en menores de 2 años comenzó a notificarse a nivel nacional de manera oficial a partir del 2006.

**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 5- Año 2012. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología