



Ministerio de
Salud
Presidencia
de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción
y programas sanitarios

N° 111 - SE 10 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 PAF y coqueluche.

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
Resumen de la Situación Actual.....	20
III.6.b. Notificación en los países limítrofes	24
IV. Presentación de eventos seleccionados	25
IV.1. Enfermedades gastroentéricas	25
IV.1.a. Diarreas.....	25
IV.1.b. Triquinosis	27
IV.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos.....	28
IV.2.a. Alacranismo	28
IV.2.b. Aracnoidismo.....	30
IV.2.c. Ofidismo.....	31
IV.3. Enfermedades Zoonóticas	32
IV.3.a. Hidatidosis	32
IV.3.b. Leptospirosis.....	33
IV.3.c. Psitacosis.....	34
IV.4. Intoxicaciones	35
IV.4.a. Monóxido de carbono	35
IV.4.b. Plaguicidas agrícolas.....	36
IV.4.c. Plaguicidas de uso doméstico	37
IV.5. Infecciones de transmisión sexual	38
IV.5.a. Sífilis temprana y sin especificar.....	38
IV.5.b. Supuración genital gonocócica.....	39
IV.5.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar.....	40
IV.6. Enfermedades respiratorias.....	41
IV.6.a. Vigilancia Clínica Enfermedad tipo influenza (ETI)	41
IV.6.b. Vigilancia Clínica de Neumonía	43
IV.6.c. Bronquiolitis en menores de 2 años	45
IV.6.d. IRAG (IRA internada).....	47

I. TABLA GENERAL

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

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 9/2012	Acum SE 9/2012
Inmunoprevenibles*	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	10	4
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	30	85
	Poliomelitis: PAF < 15 años	26	24
	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 6/2012	Acum SE 6/2011
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 6/2012	Acum SE 6/2011	Semana 6/2012	Mediana/ Media	Índice epidémico
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	758	1799	60	1652,0	0,46
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	85	212	7	241,2	0,35
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	96	130	15	156,6	
Gastroentéricas	Botulismo	1	3	0	2,2	
	Botulismo del Lactante	8	5	0	4,0	
	Diarreas	111178	186671	12591	181619,0	0,61
	Diarreas agudas sanguinolientas	136	226	12	90,0	1,51
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	2	1	0	4,4	
	Íntox. por moluscos	0	0	0	1,0	
	Síndrome uremico hemolítico (SUH)	35	77	2	71,0	
	Toxo-Infecciones Alimentarias	326	1700	17	1436,0	0,23
	Triquinosis	1	16	0	7,2	
Hepatitis virales	Hepatitis C	24	53	2	58,0	
	Hepatitis D	0	0	0	0,0	
	Hepatitis E	0	0	0	0,0	
	Hepatitis Sin Especificar	33	53	1	94,6	
Hepatitis virales/ Inmunoprevenibles	Hepatitis A	11	32	1	134,0	
	Hepatitis B	37	61	2	65,2	
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	183	293	18	297,0	0,62
	Supuración genital gonococcica	132	269	3	336,0	0,39
	Supuración genital no gonococcica y S/E	1980	3496	174	2865,0	0,69
Inmunoprevenibles	Coqueluche (C2)	539	327	47	126,0	4,28
	Parotiditis	419	745	54	898,0	0,47
	Varicela**	6322	11775	410	9309,0	0,68
Intoxicación aguda por agentes químicos	Íntox. Medicamentosa	578	1000	70	952,0	0,61
	Íntox. por Monóxido De Carbono	38	72	12	61,8	
	Íntox. por Otros Tóxicos	891	1208	81	1095,0	0,81
	Íntox. por Plaguicidas Agrícolas	19	37	3	29,0	
	Íntox. por Plaguicidas de uso doméstico	41	65	3	62,4	
	Íntox. por Plaguicidas Sin Identificar	94	61	1	111,6	
Meningoencefalitis	Mening. y otras inv. por <i>N. meningitidis</i>	10	26	0	19,8	
	Mening. bacteriana por otros agentes	18	20	3	20,4	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	26	44	4	37,8	
	Mening. micóticas y parasitarias	2	4	1	3,2	
	Mening. por <i>Haemophilus influenzae</i>	6	3	1	2,4	
	Mening. por otros virus	8	12	1	11,2	
	Mening. por <i>Streptococcus pneumoniae</i>	10	21	1	18,0	
	Mening. sin especificar etiología	42	48	8	31,6	
	Mening. virales por enterovirus	5	10	1	13,0	
	Mening. virales sin esp. agente	38	75	5	82,0	
Mening. virales urleanas	0	0	0	0,0		
Otros eventos	Lepra	4	18	1	21,4	
	Tuberculosis***	Año 2010: 10579	Año 2009: 10657			
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	8696	16168	929	9359,0	0,93
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	37695	77852	3945	66188,0	0,57
	IRAG (IRA internada)****	1229	1825	105		
	Neumonía	9938	17496	992	12806,0	0,78
Vectoriales	Chagas agudo congénito	12	19	1	19,6	
	Chagas agudo vectorial*****	1	4			
	Dengue	41	99	4		
	Dengue grave	0	1	0	0,2	
	Encefalitis por arbovirus	6	5	1	1,8	
	Leishmaniasis Cutánea	10	9	0	16,8	
	Leishmaniasis Mucosa	2	1	0	3,6	
	Leishmaniasis Visceral	1	2	0	3,8	
Paludismo	2	7	0	24,2		
Zoonóticas	Brucelosis	15	40	1	24,2	
	Fiebre Hemorrágica Argentina	10	2	2	1,4	
	Hantavirus	20	22	4	15,4	
	Hidatidosis	34	58	5	49,2	
	Leptospirosis	37	45	5	41,0	
	Psitacosis	35	8	2	13,0	
	Rabia animal	8	0	1	3,8	

* 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 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. Dos nuevos casos de sarampión se notificaron en Quito después del 15 de febrero de 2012 en Cotocollao 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 Pública 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. ProNaCEI. 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

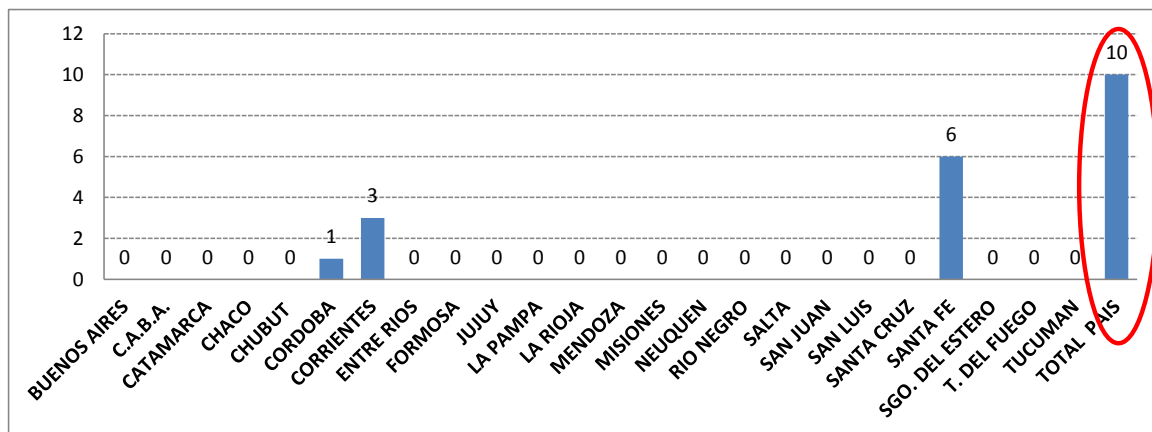
Hasta la SE 52 de 2011 se ha alcanzado una tasa de notificación de 0,8/ 10.000 Nacidos Vivos, total país, la tasa deseada es de 1 caso cada 10.000 NV, esta es la tasa más elevada que se ha registrado en el país, si bien aun no se ha llegado a cumplir el estándar de calidad.

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 médica. 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

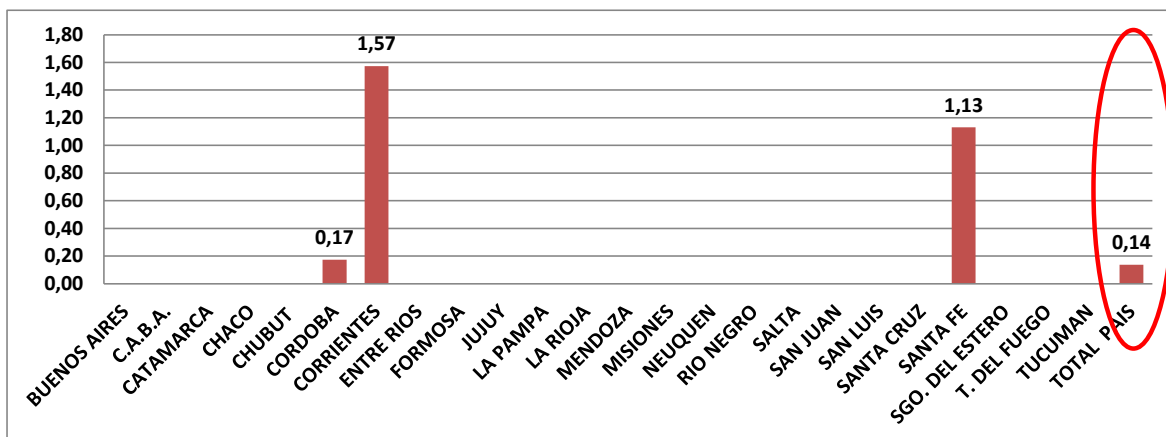
De la SE 1 – 9 del corriente año 2012 sólo han notificado casos sospechosos 3 de las 24 jurisdicciones.

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



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

Grafico 2: Tasa de notificación de SRC, por 10.000 NV. SE 1 – 9. 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/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 06/3/2012	Hasta 07/3/2011	Total 2011
Total mundial	22	51	650
Países endémicos	21	16	340
Países no endémicos	1	35	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:

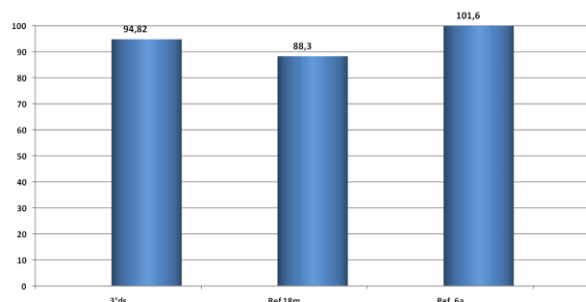
- Afganistán: 34 Provincias
- Nigeria: 36 Estados y un Distrito Federal
- Pakistán: 5 Provincias (Punjab, Frontera NWFP, Kachemira, SINDO y Beluchistan).

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

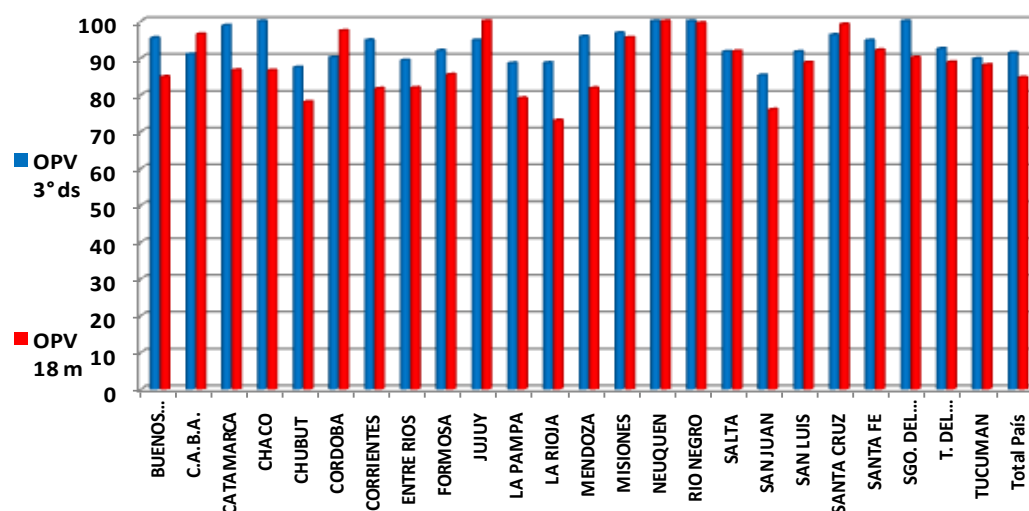


Fuente: Área de Cobertura de vacunación, Programa Nacional de Control de enfermedades Inmunoprevenibles.

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 >= 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.

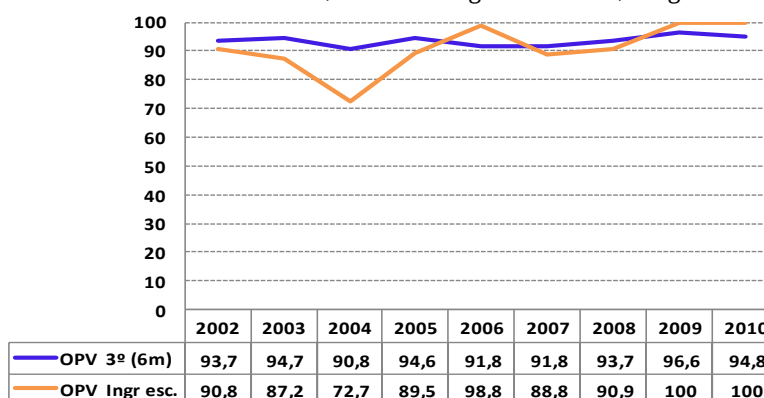
Tabla 2: Coberturas Sabin 3ª. Dosis. Resumen departamentos. Argentina Año 2010

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.

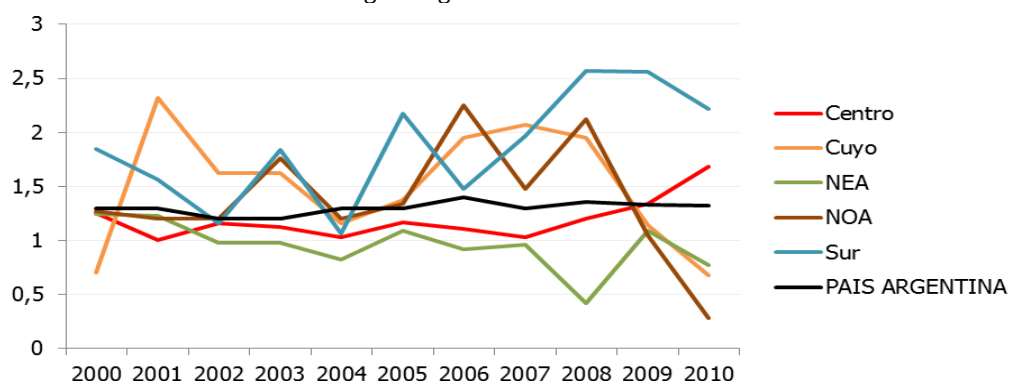
III.3.c. Antecedentes y situación actual

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	0,16	8	2
Pcia Bs As *	9	0,23	7	2
GCBA		0,00		
CORDOBA		0,00		
ENTRE RIOS	1	0,31	1	
SANTA FE		0,00		
NUEVO CUYO	3	0,35	2	1
LA RIOJA	0	0,00		
MENDOZA	1	0,22		1
SAN JUAN		0,00		
SAN LUIS	2	1,66	2	0
NEA	5	0,44	4	1
CORRIENTES	3	1,03	3	0
CHACO	2	0,62	1	1
FORMOSA		0,00		
MISIONES		0,00		
NOA	7	0,51	6	1
CATAMARCA	1	0,93	1	
JUJUY	2	1,02	2	0
SALTA	1	0,26	1	
SGO DEL ESTERO		0,00		
TUCUMAN	3	0,74	2	1
SUR	1	0,16	1	0
CHUBUT		0,00		
LA PAMPA	1	1,26	1	0
NEUQUEN		0,00		
RIO NEGRO		0,00		
SANTA CRUZ		0,00		
T.DEL FUEGO		0,00		
TOTAL PAIS	26	0,25	21	5

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

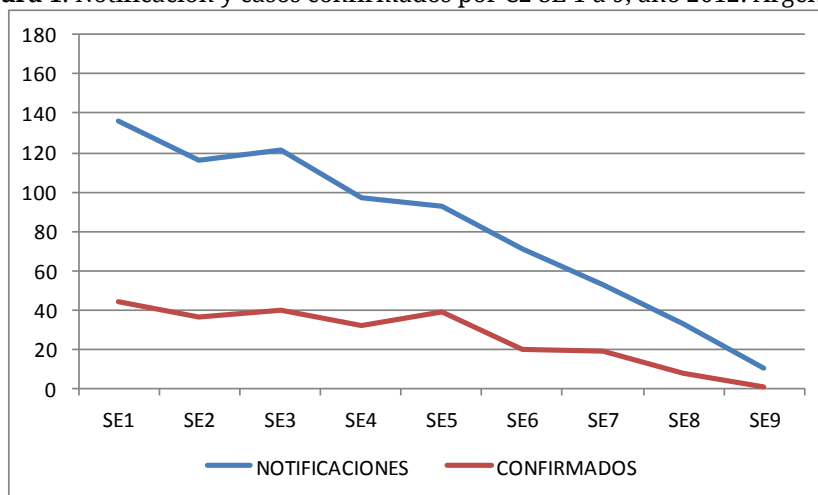
III.4.a. Análisis de la situación actual

Se presenta un análisis breve y actualizado de coqueluche con los datos del presente año. Como antecedente, 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.

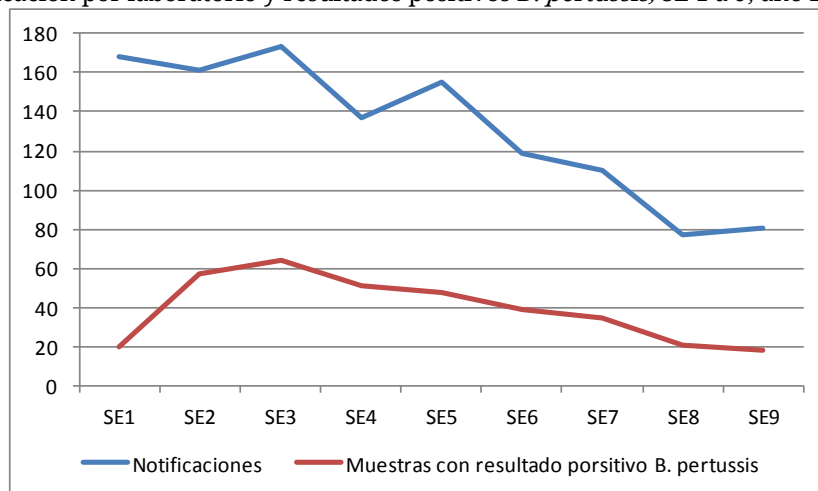
Durante el año 2012, hasta la SE 9, se registraron **743** casos sospechosos por C2 de los cuales **239** han sido consignados como “confirmados”. En el SIVILA se registraron **1314** notificaciones, con **446** resultados positivos *B. pertussis*. (Ver figuras 1 y 2). El nivel de notificaciones de sospechosos 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 9, año 2012. Argentina.



Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización al 6 de marzo año 2012.

Figura 2: Notificación por laboratorio y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a 9, año 2012. Argentina.

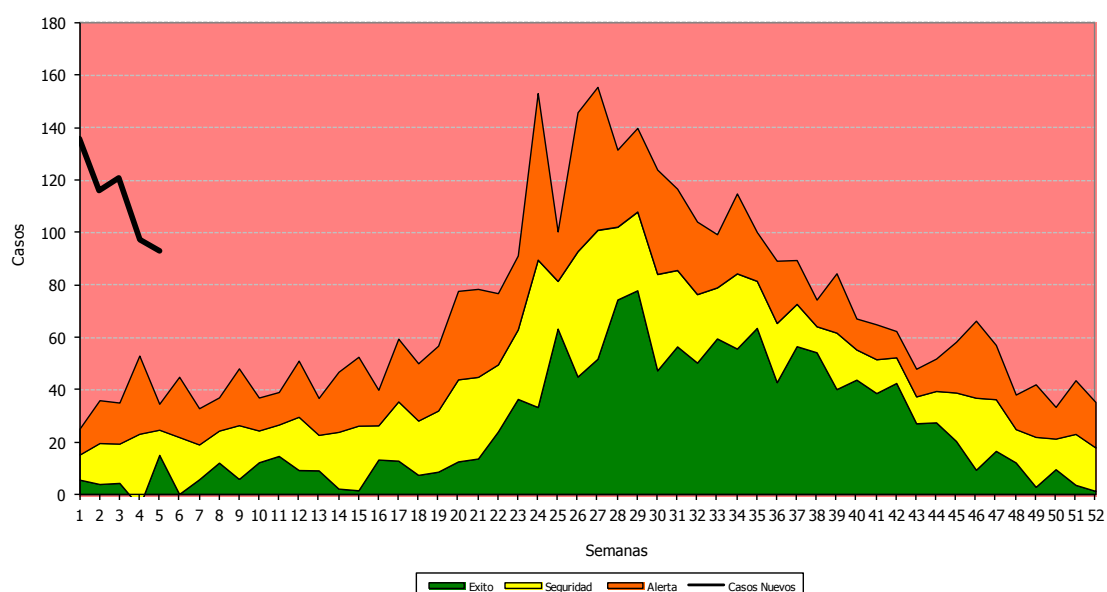


Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 6 de marzo año 2012.

Figura 3: Corredor Endémico Semanal, SE 1-6, año 2012. Argentina.

Corredor Endémico Semanal de 2012
Coqueluche. Argentina
Históricos de 5 años: 2006 a 2010

Fuente: Area Vigilancia - SNVS- modulo C2

**III.4.b. Indicadores**

Las notificaciones originadas en C2 hasta SE 9, provienen del 75,00% de las provincias. La proporción de clasificación y cierre de los casos del total acumulado a la SE6 es igual a 49,80 % 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 1,77 en favor del SIVILA. Esto significa que por cada caso notificado en el módulo C2 se notifican casi 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 33,9% de los casos sospechosos hospitalizados se confirmaron como coqueluche (*B. pertussis*). El 94% 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	75%	SE 1 a 9
Proporción de casos notificados con clasificación final	49,8%	SE 1 a 6
Proporción de notificación SIVILA / C2	1,77	SE 1 a 8
Accesibilidad al diagnóstico y atención	Mediana de atraso: 6 días	Mensual sobre notificaciones acumuladas

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 6 de marzo 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	33,9 %	33,6%

Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización 6 de marzo 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

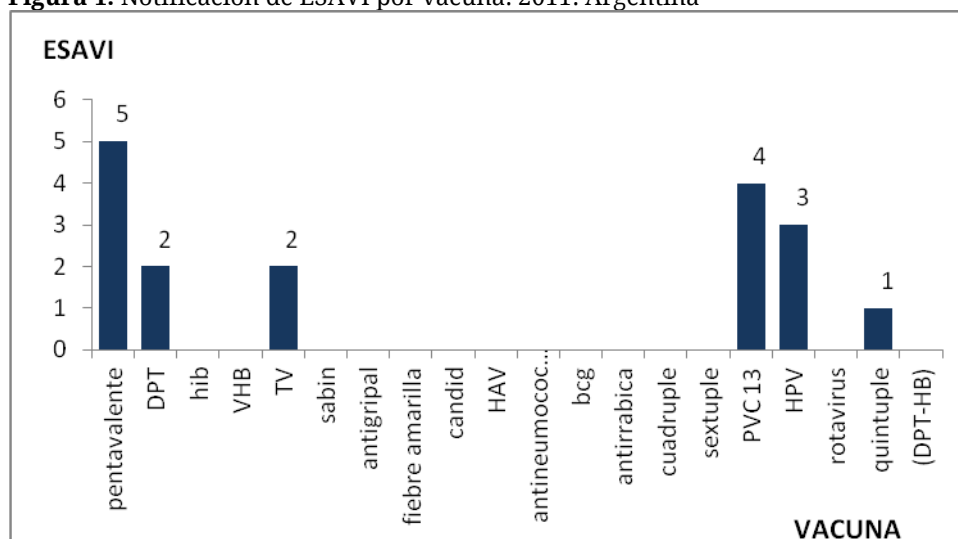
III.5.c. Situación 2011

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.

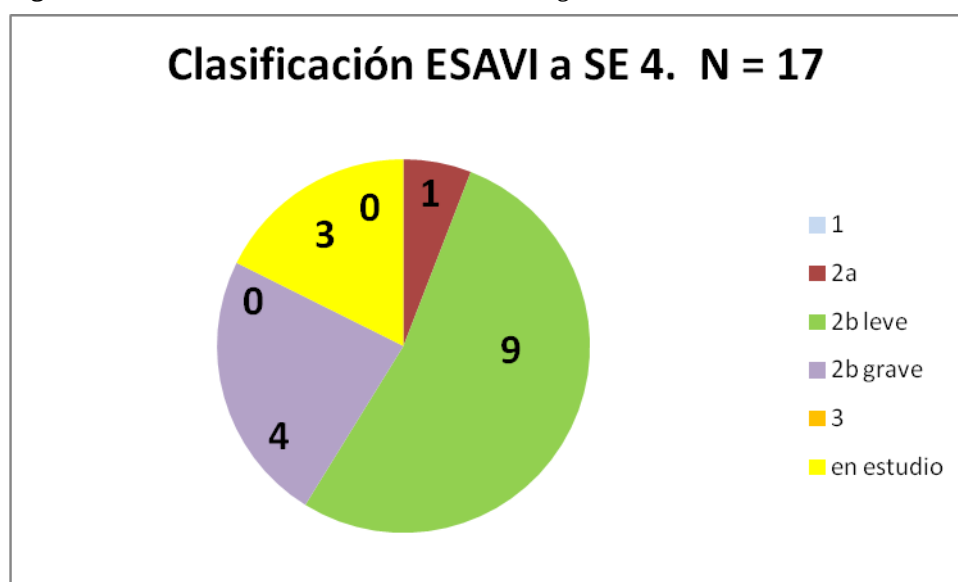
Localidad	Femenino	masculino	Total	confirmados	descartados	en estudio	no concluyentes
Bs.As.							
Caba	4	4	8	6		2	
Chaco							
Chubut							
cordoba	1		1	1			
Corrientes							
Entre Ríos							
Formosa							
Jujuy							
La Pampa	1	1	2	2			
La Rioja							
Mendoza	1	1	2	2			
Misiones							
Neuquen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

El presente informe ha sido elaborado por el Área de Vigilancia epidemiológica de la Dirección de Epidemiología del Ministerio de Salud de la Nación en base a la información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud.

Resumen de la Situación Actual

Se notificaron 14 casos confirmados de virus dengue en la localidad de Salvador Mazza, con fecha de toma de muestra entre las SE 6 y 10 y pruebas de laboratorio positivas. Estos casos se agregan a los tres casos de DEN-2 notificados en la SE 6 en la misma localidad y suman 17 casos confirmados sobre un total de 55 casos sospechosos notificados. **De los 17 casos confirmados, 4 no presentan antecedente de viaje y pertenecen al mismo barrio, dando cuenta de la presencia de circulación viral autóctona en dicho barrio de la localidad de Salvador Mazza.** Asimismo, se confirmó en la SE 8 un caso de DEN-1 con residencia en Capital Federal y antecedentes de viaje a San Pablo, Brasil.

Hasta el momento hay 13 casos probables notificados en todo el país, 6 de los cuales presentan antecedentes de viaje a países con circulación viral (Brasil o Bolivia). Los 7 casos restantes residen en las provincias de Buenos Aires, Córdoba, Chaco y Corrientes.

La vigilancia de Dengue se mantuvo activa desde comienzos de año hasta la actualidad, habiéndose notificado casos en todas las semanas. A la fecha se estudiaron 710 en 20 provincias, de los cuales 506 resultaron descartados¹ y 172 se encuentran en estudio.

Por otra parte, y en ocasión de la vigilancia de dengue se notificaron durante las SE 4 y 5 casos probables de infección por Flavivirus con residencia en Córdoba capital, y en la provincia de Santa Fe, que se encuentran en estudio en el Instituto Maiztegui.

El 78% de los casos sospechosos se notificaron en las provincias de Salta, Misiones, Santa Fe, Jujuy y Chaco.

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.

Casos estudiados por provincia y resultados hasta el momento.

Desde el inicio de 2012 al 7 de Marzo se notificaron 710 casos. Los departamentos de General San Martín (Salta); Orán (Salta), Eldorado (Misiones), Ledesma (Jujuy), Iguazú (Misiones), Rosario (Santa Fe), y Comandante Fernández (Chaco) y San Fernando (Chaco) fueron los que registraron mayor número de notificaciones en este período, acumulando el 48% del total de los casos notificados del país.

Tabla 1: Casos estudiados de dengue según provincia y clasificación. SE 1 a 10. 2012.

PROVINCIA	Confirmados por laboratorio				Probable con AVZA	Probable sin AVZA	En estudio	Descartado	Total general
	Sin serotipo	DEN 3	DEN 2	DEN 1					
BUENOS AIRES	0	1	0	0	1	5	15	19	41
CABA	0	0	0	1	2	0	7	4	14
CORDOBA	0	0	0	0	1	1	6	27	35
ENTRE RIOS	0	0	0	0	0	0	4	3	7
SANTA FE	0	0	0	0	0	0	24	59	83
TOTAL CENTRO	0	1	0	1	4	6	56	112	180
LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	1	0	1
SAN LUIS	0	0	0	0	0	0	0	7	7
MENDOZA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
TOTAL CUYO	0	0	0	0	0	0	1	10	11
CHACO	0	0	0	0	0	1	12	62	75
CORRIENTES	0	0	0	0	1	0	2	9	12
FORMOSA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
MISIONES	0	0	0	0	0	0	37	94	131
TOTAL NEA	0	0	0	0	1	1	51	167	220
CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
JUJUY	0	0	0	0	0	0	17	68	85
SALTA	14	0	3	0	1	0	43	120	181
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	0	0	2	16	18
TUCUMAN	0	0	0	0	0	0	2	9	11
TOTAL NOA	14	0	3	0	1	0	64	214	296
LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
TOTAL SUR	0	0	0	0	0	0	0	3	3
TOTAL GENERAL	14	1	3	1	6	7	172	506	710

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 con el 42% de los casos. El 25% 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, y las provincias de Misiones y Chaco aportaron la mayor proporción con el 18 y 11 %, respectivamente, de los casos del país. Todas las provincias de la región presentan casos notificados en el período, excepto Formosa.

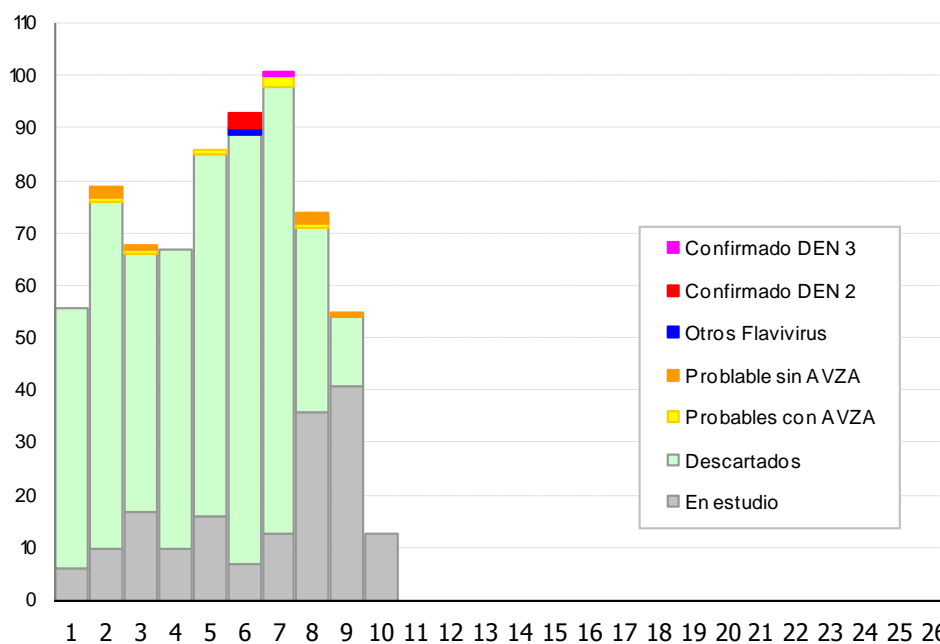
La región Centro notificó aproximadamente el 25% de los casos. La provincia de Santa Fe fue la que tuvo el mayor número de notificaciones de la región aportando el 12% de los casos notificados en el país. Todas las provincias de la región presentan casos notificados en el período.

En Cuyo se notificó el 2% de los casos del país. Siete de los 11 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.

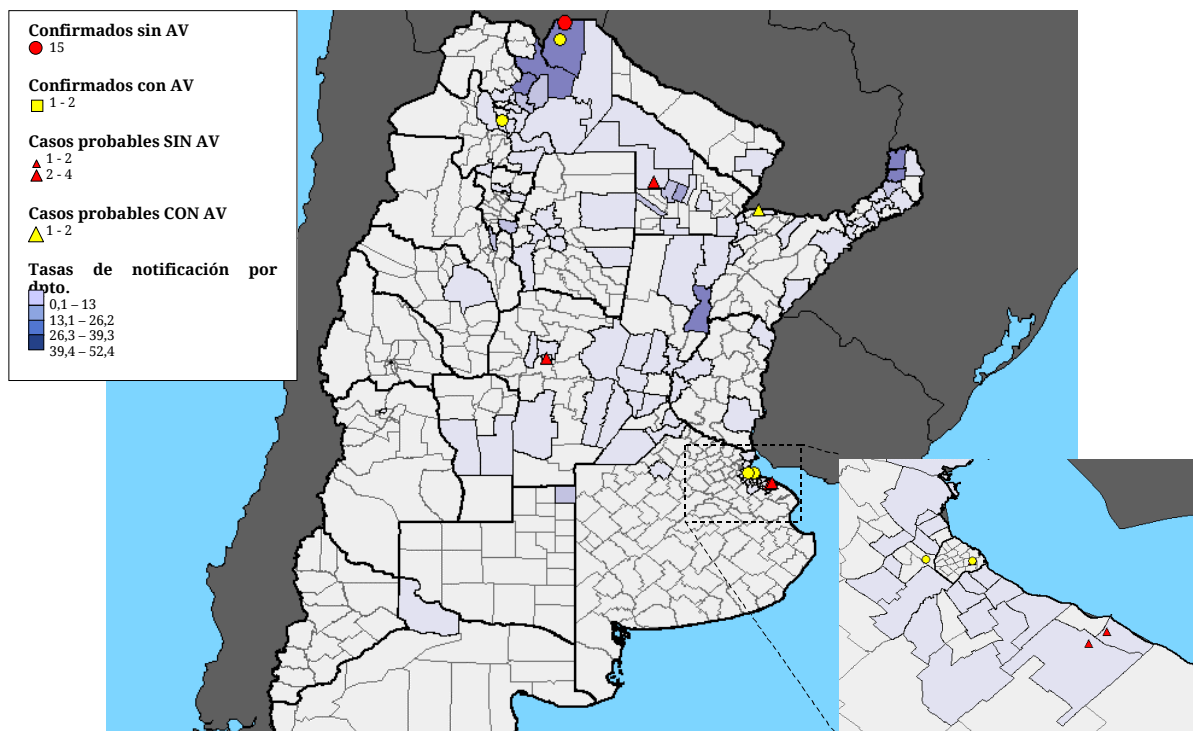
Gráfico 1: Casos notificados por clasificación a la fecha. SE 1 a 10 de 2012 según fecha de toma de muestra por SE. Argentina. N=710



Durante las primeras 10 semanas del año se notificaron en promedio 77 casos por semana con un máximo de 106 en la SE7 y un mínimo de 54 en la SE 1. La SE10 se encuentra aún en curso y hasta el 07-03 se habían registrado 14 casos.

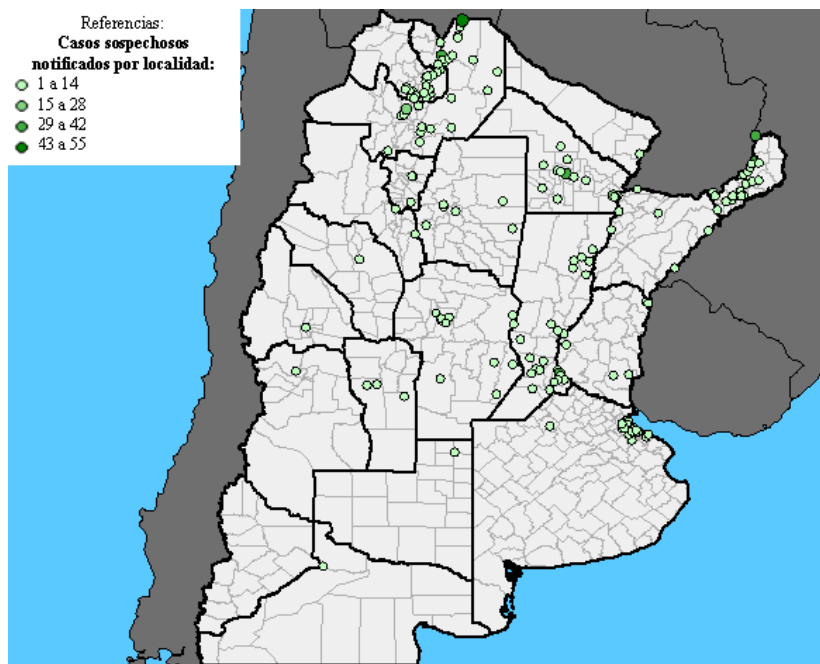
A continuación se presenta el mapa con las tasas de notificación acumuladas según departamento y los casos probables y confirmados por localidad de residencia.

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 07-03-2012. Fuente: SIVILA - SNVS



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

III.6.b. 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	13348	1974	DEN 1-2-3	16
BRASIL ³	SE 6		40486	DEN 1-4	32
CHILE ⁴	SE 8	4	4	-	-
URUGUAY ⁵	SE 2	0	0	0	0
PARAGUAY ⁶	SE 9	2863	970	DEN 2-DEN4	2

El ministerio de Salud Pública y bienestar social del Paraguay ha emitido el 7 de marzo del corriente año, un alerta epidemiológico tras confirmar por laboratorio la co-circulación de los serotipos DEN2 Y DEN4. Este último es identificado por primera vez en país y es asumido como circulación autóctona de este serotipo en el área metropolitana del Paraguay.

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=dspDetalleNoticia&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 PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL DE PARAGUAY, BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SE10
http://www.vigisalud.gov.py/index.php?option=com_phocadownload&view=file&id=182&Itemid=129

IV. PRESENTACIÓN DE EVENTOS SELECCIONADOS

IV.1. Enfermedades gastroentéricas

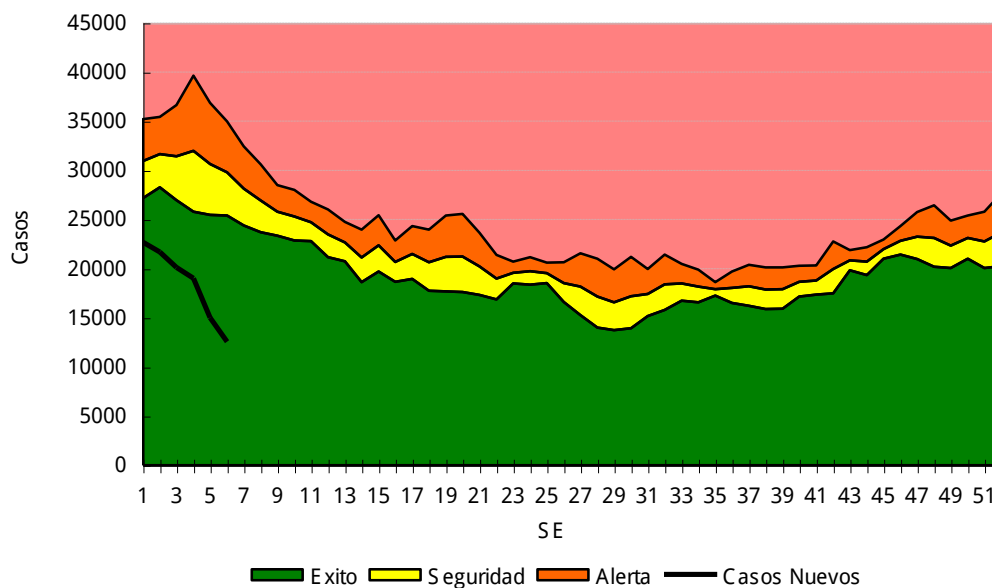
IV.1.a. Diarreas

Diarreas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 6ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

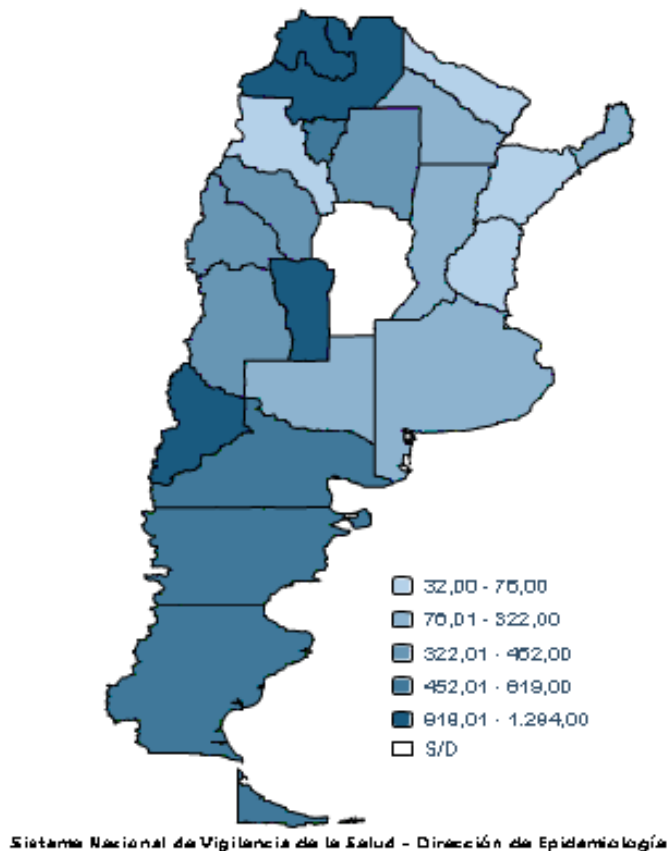
PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	2175		2508		340		
Residentes	3434	0,00	3903	0,00	1260	0,00	-100%
Total Notificado CABA	5609		6411		1600		
Region Sanitaria I	3557	524,71	4102	605,11	2207	325,57	-46%
Region Sanitaria II	1704	648,37	1123	427,30	1255	477,52	12%
Region Sanitaria III	1258	489,97	1011	393,77	300	116,84	-70%
Region Sanitaria IV	3449	615,79	2857	510,09	2762	493,13	-3%
Region Sanitaria V	9728	307,12	8461	267,12	5595	176,64	-34%
Region Sanitaria VI	9927	265,13	8558	228,57	5718	152,72	-33%
Region Sanitaria VII	5770	252,90	5664	248,26	3028	132,72	-47%
Region Sanitaria VIII	5802	499,67	3720	320,37	3280	282,47	-12%
Region Sanitaria IX	1857	592,91	2359	753,19	1762	562,58	-25%
Region Sanitaria X	369	113,86	628	193,77	389	120,03	-38%
Region Sanitaria XI	3943	335,57	2873	244,51	2727	232,08	-5%
Region Sanitaria XII	3928	282,27	2701	194,09	1047	75,24	-61%
Total PROV. BUENOS AIRES	51292	334,895071	44057	287,656402	30070	196,33266	-32%
Córdoba	24093	709,31	14402	424,00	6	0,18	-100%
Entre Ríos	8147	635,49	7374	575,19	556	43,37	-92%
Santa Fe	16061	488,89	11419	347,59	4917	149,67	-57%
Centro	105202	399,43	83663	317,65	37149	141,05	-56%
La Rioja	3601	1013,38	2343	659,36	1155	325,04	-51%
Mendoza	12608	714,06	9852	557,97	7906	447,76	-20%
San Juan	3286	459,55	5031	703,59	2578	360,54	-49%
San Luis	6441	1410,13	3639	796,69	3705	811,14	2%
Cuyo	25936	787,65	20865	633,65	15344	465,98	-26%
Corrientes	2458	237,32	3062	295,64	386	37,27	-87%
Chaco	5588	521,69	3892	363,35	2953	275,689644	-24%
Formosa	3149	566,68	2312	416,06	420	75,58	-82%
Misiones	4975	447,61	4278	384,90	1811	162,94	-58%
NEA	16170	428,46	13544	358,88	5570	147,59	-59%
Catamarca	3534	874,26	2916	721,37	225	55,66	-92%
Jujuy	12733	1822,99	9096	1302,28	5268	754,22	-42%
Salta	30011	2368,10	21868	1725,56	14439	1139,35	-34%
Santiago del Estero	8600	973,33	5465	618,51	3330	376,88	-39%
Tucumán	16266	1076,14	10775	712,86	11530	762,81	7%
NOA	71144	1493,03	50120	1051,82	34792	730,15	-31%
Chubut	3336	708,68	2750	584,19	2418	513,66	-12%
La Pampa	1830	535,95	1510	442,23	1089	318,93	-28%
Neuquén	5551	982,06	6026	1066,10	7175	1269,38	19%
Río Negro	4200	695,64	5467	905,50	5160	854,65	-6%
Santa Cruz	1364	582,69	1697	724,94	1541	658,30	-9%
Tierra del Fuego	664	496,66	1019	762,19	854	638,77	-16%
Sur	16945	721,38	18469	786,26	18237	776,39	-1%
Total PAIS ARGENTINA	235397	580,96	186661	460,68	111092	274,17	-40%

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

Corredor endémico semanal de Diarreas - 2012
Total País. Históricos 5 años: 2007 a 2011



Mapa: Tasas de Diarreas por 100.000 hab.
Total país. SE 1 a 6- Año 2012. Argentina



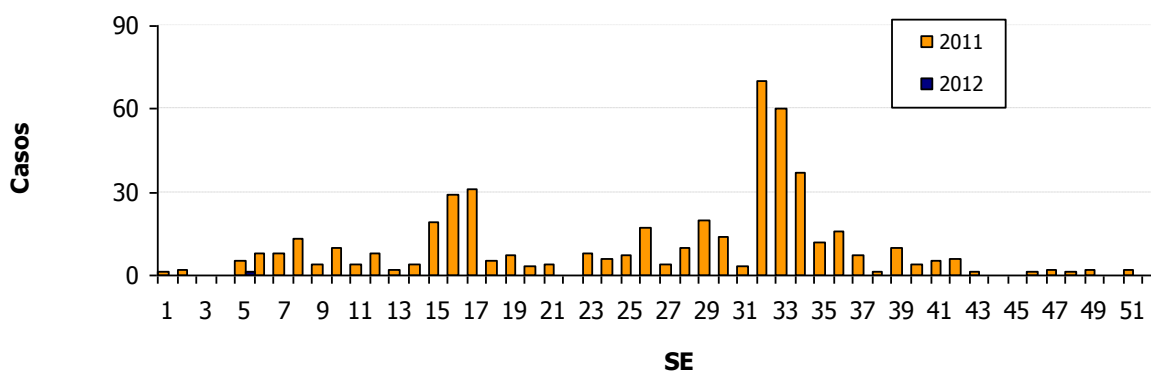
IV.1.b. Triquinosis

Triquinosis
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.
Hasta la 6° 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		12	0,37						
Centro	1	0,00	13	0,05	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	16	0,04	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

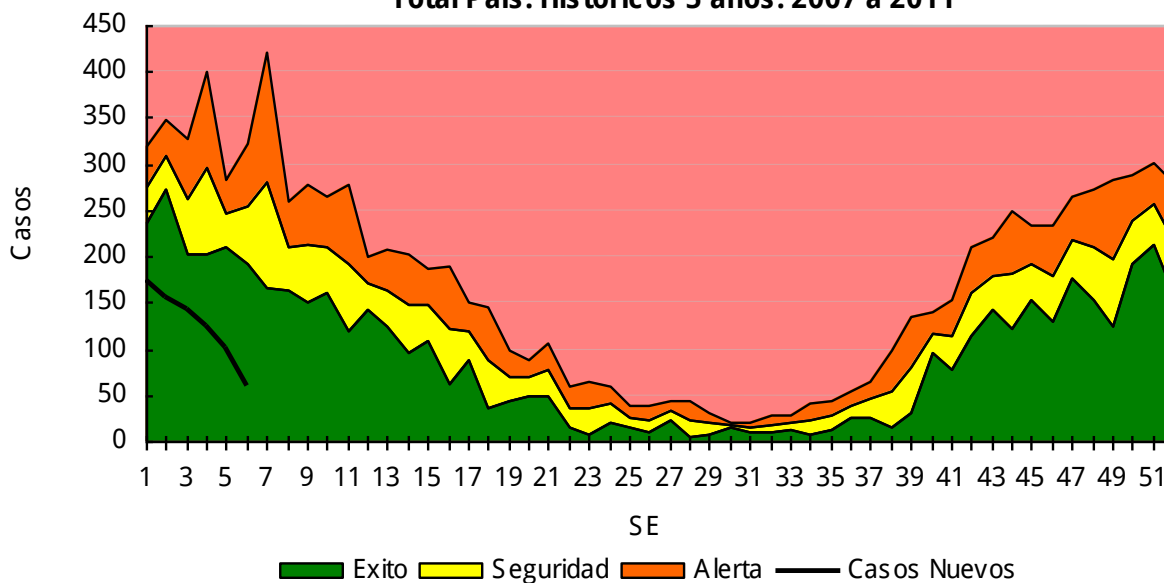
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.
Hasta la 6ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Total notificado CABA	1					
Buenos Aires	19	0,12	13	0,08	14	0,09
Córdoba	550	16,19	478	14,07	4	0,12
Entre Ríos	73	5,69	88	6,86	11	0,86
Santa Fe	361	10,99	294	8,95	198	6,03
Centro	1004	3,81	873	3,31	227	0,86
La Rioja	171	48,12	147	41,37	41	11,54
Mendoza	8	0,45	2	0,11	1	0,06
San Juan	3	0,42	8	1,12	7	0,98
San Luis	2	0,43786	8	1,75	3	0,66
Cuyo	184	5,59	165	5,01	52	1,58
Corrientes	55	5,31	69	6,66	15	1,45
Chaco	56	5,23	19	1,77	32	2,99
Formosa	11	1,98	8	1,44		
Misiones	13	1,17	27	2,43	28	2,52
NEA	135	3,58	123	3,26	75	1,99
Catamarca	134	33,15	193	47,75	20	4,95
Jujuy	78	11,17	37	5,30	58	8,30
Salta	34	2,68	52	4,10	34	2,68
Santiago del Estero	226	25,58	145	16,41	148	16,75
Tucumán	160	10,59	208	13,76	142	9,39
NOA	632	13,26	635	13,33	402	8,44
Chubut	0		2	0,42		
Neuquén	0		1	0,18	2	0,35
Sur	0		3	0,13	2	0,09
Total PAIS ARGENTINA	1955	4,82	1799	4,44	758	1,87

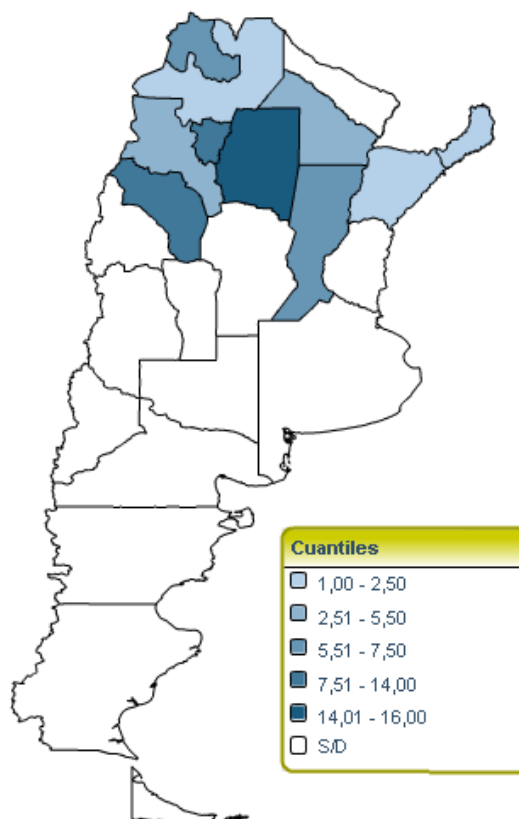
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Corredor endémico semanal de Envenenamiento por animal Ponzñoos- Alacranismo - 2012

Total País. Históricos 5 años: 2007 a 2011



**Mapa: Tasas de Envenenamiento por Animal Ponzñooso –
Alacranismo
por 100.000 hab.
Total país. SE 1 a 6– Año 2012. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

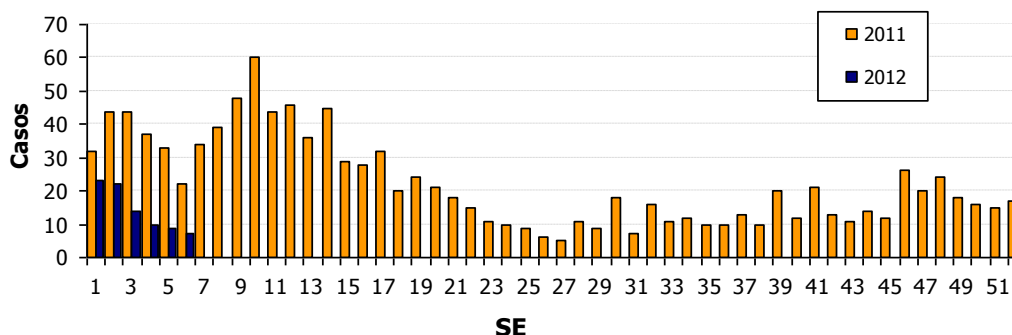
IV.2.b. Aracnoidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 6ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Buenos Aires	21	0,14	39	0,25	9	0,06
Córdoba	36	1,06	26	0,77		
Entre Ríos	2	0,16	2	0,16	1	0,08
Santa Fe	5	0,15	4	0,12	1	0,03
Centro	64	0,24	71	0,27	11	0,04
La Rioja	13	3,66	7	1,97	4	1,13
Mendoza	30	1,70	10	0,57	12	0,68
San Juan	1	0,14	1	0,14	4	0,56
San Luis	2	0,44	5	1,09	1	0,22
Cuyo	46	1,40	23	0,70	21	0,64
Corrientes	1	0,10				
Chaco	6	0,56	3	0,28	7	0,65
Formosa	5	0,90	4	0,72		
Misiones	28	2,52	29	2,61	3	0,27
NEA	40	1,06	36	0,95	10	0,26
Catamarca	2	0,49	11	2,72	2	0,49
Jujuy	2	0,29	4	0,57		
Salta	2	0,16	2	0,16	2	0,16
Santiago del Estero	46	5,21	39	4,41	23	2,60
Tucumán	3	0,20	12	0,79	6	0,40
NOA	55	1,15	68	1,43	33	0,69
Chubut	2	0,42	1	0,21		
La Pampa	0		1	0,29		
Neuquén	2	0,35	12	2,12	2	0,35
Río Negro	4	0,66	0		8	1,33
Sur	8	0,34	14	0,60	10	0,43
Total PAIS ARGENTINA	213	0,53	212	0,52	85	0,21

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

Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Aracnoidismo por S.E.
Total país. Años 2011-2012.



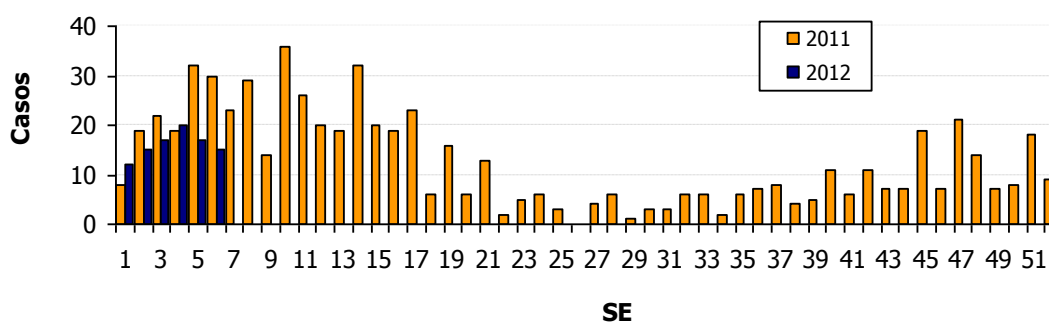
IV.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 6ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Buenos Aires	3	0,02	2	0,01	1	0,01
Córdoba	4	0,12	2	0,06		
Entre Ríos	6	0,47	7	0,55	2	0,16
Santa Fe	18	0,55	9	0,27	7	0,21
Centro	31	0,12	20	0,08	10	0,04
La Rioja	1	0,28	3	0,84	1	0,28142
Mendoza	2	0,11	1	0,06		
San Juan	1	0,14				
San Luis	4	0,88	3	0,656791	4	0,87572
Cuyo	8	0,24	7	0,21	5	0,15
Corrientes	2	0,19	1	0,096552		
Chaco	11	1,03	4	0,37	11	1,02695
Formosa	8	1,44	4	0,72		
Misiones	42	3,78	24	2,16	20	1,80
NEA	63	1,67	33	0,87	31	0,82
Catamarca	1	0,25	11	2,72	2	0,49477
Jujuy	6	0,86				
Salta	11	0,87	17	1,34	9	0,71
Santiago del Estero	37	4,19	38	4,30	36	4,07
Tucumán	9	0,60	4	0,26	3	0,20
NOA	64	1,34	70	1,47	50	1,05
Chubut	1	0,21				
Sur	1	0,04	0		0	
Total PAIS ARGENTINA	167	0,41	130	0,32	96	0,24

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

Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Ofidismo por S E. Total país. Años 2011-2012.

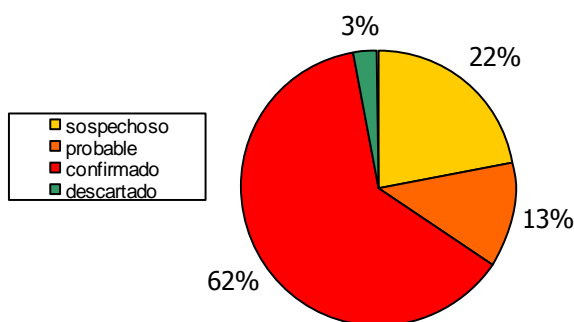


IV.3. Enfermedades Zoonóticas IV.3.a. Hidatidosis

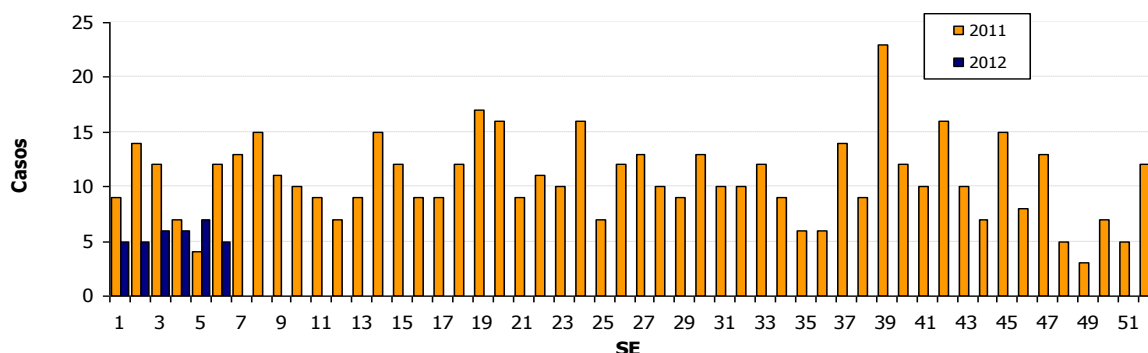
Hidatidosis
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 6ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

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	5	0,03	5	0,03	5	0,03	1	1	3	
Córdoba	3	0,09	1	0,03						
Entre Ríos	12	0,94	5	0,39	2	0,16		1		1
Santa Fe	2	0,06	0		2	0,06	2			
Centro	26	0,10	13	0,05	10	0,04	3	2	4	1
La Rioja	0		2	0,56						
Mendoza	4	0,23	1	0,06	1	0,06				
San Juan	0		0		1	0,14			1	
Cuyo	4	0,12	3	0,09	2	0,06	0	0	1	0
Chaco	0		0		1	0,09	1			
Formosa	2	0,36								
NEA	2	0,05	0		1	0,03				
Catamarca	0		1	0,25	1	0,25			1	
Jujuy	1	0,14317	1	0,14	1	0,14	1			
Salta	4	0,32	4	0,32	1	0,08			1	
Santiago del Estero	1	0,11	0		3	0,34			3	
Tucumán	0		1	0,07	1	0,07			1	
NOA	6	0,13	7	0,15	7	0,15	1	0	6	0
Chubut	9	1,91	10	2,12						
La Pampa	0		5	1,46	2	0,59	2			
Neuquén	8	1,42	16	2,83	9	1,59			9	
Río Negro	3	0,50								
Santa Cruz	0		1	0,43	3	1,28	1	2		
Tierra del Fuego	0		3	2,24						
Sur	20	0,85	35	1,49	14	0,60	3	2	9	0
Total PAIS ARGENTINA	58	0,14	58	0,14	34	0,08	7	4	20	1

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



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

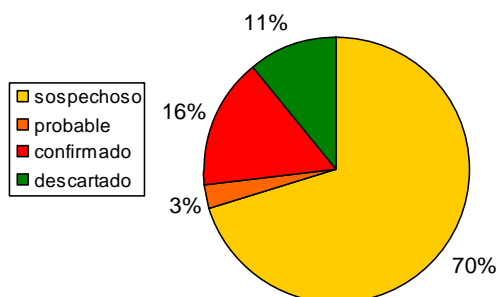


IV.3.b. Leptospirosis

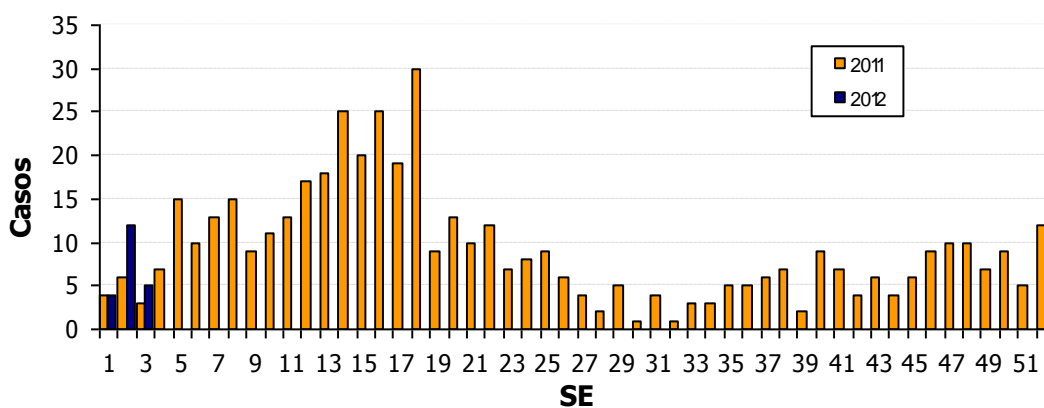
Leptospirosis
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.
Hasta la 6° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

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	14	0,09	8	0,05	6	0,04	5			1
Entre Ríos	33	2,57	21	1,64	7	0,55	4			3
Santa Fe	67	2,04	13	0,40	16	0,49	15	1		
Centro	117	0,44	42	0,16	33	0,13	24	1	4	4
Chaco	0		1	0,09	1	0,09			1	
Misiones	0		0		1	0,09	1			
NEA	0		1	0,03	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	1	0,2929	1			
Neuquén	0		1	0,18						
Sur	3	0,13	2	0,09	1	0,04	1			
Total PAIS ARGENTINA	120	0,30	45	0,11	37	0,09	26	1	6	4

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



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

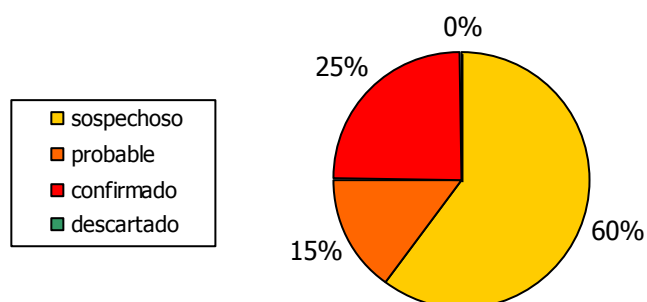


IV.3.c. Psitacosis

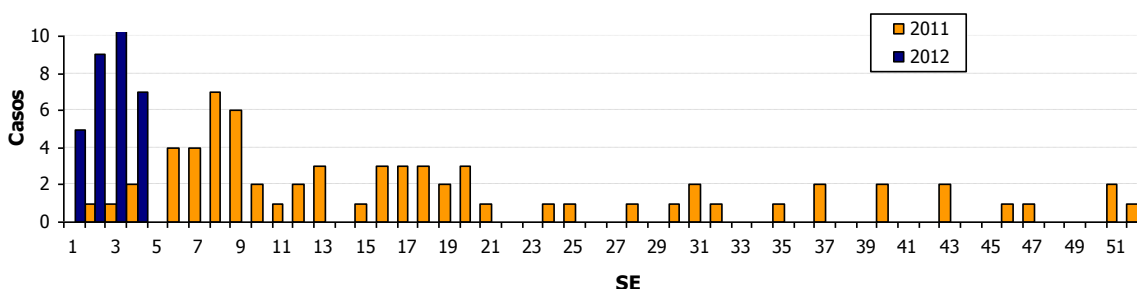
Psitacosis
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 6° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Criterio Epidemiológico			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Total notificado CABA	2		3		4				4	
Buenos Aires	2	0,01	2	0,01	2	0,01	2			
Entre Ríos	4	0,31	0		1	0,08	1			
Santa Fe	3	0,09	0		7	0,21	7			
Centro	11	0,04	5	0,02	14	0,05	10	0	4	0
Mendoza	0		1	0,06						
San Luis	0		0		2	0,44	2			
Cuyo	0		1	0,03	2	0,06	2			
Jujuy	0		2	0,29	1	0,14				
Santiago del Estero	0		0		14	1,58	10		2	2
Tucumán	0		0		4	0,26		3	1	
NOA	0		2	0,04	19	0,40		3	1	
La Pampa	7	2,05								
Neuquén	11	1,95								
Sur	18	0,77	0		0					
Total PAIS ARGENTINA	29	0,07	8	0,02	35	0,09	12	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

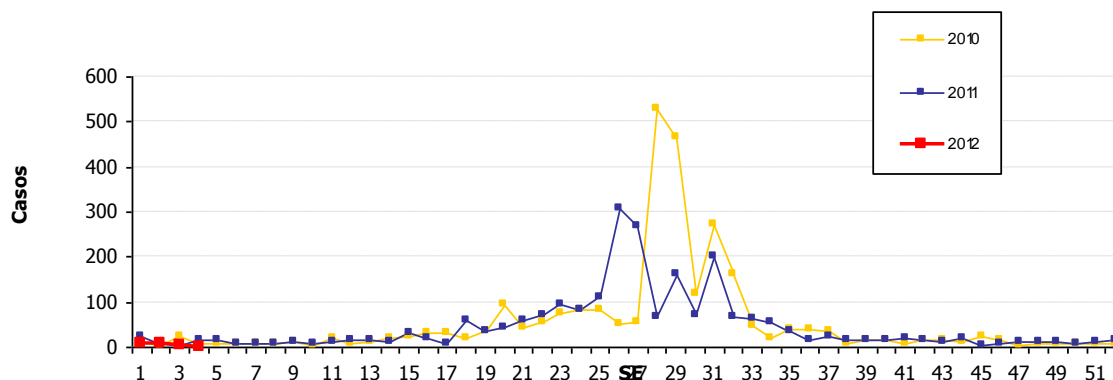
IV.4.a. Monóxido de carbono

Intoxicación Por Monóxido De Carbono
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 6ª 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	8	0,26		0
Total Notificado CABA	0		9		0	
Region Sanitaria I	2	0,30	3	0,44	1	0,15
Region Sanitaria V	0		2	0,06		
Region Sanitaria VI	10	0,27	3	0,08	8	0,21
Region Sanitaria VII	2	0,09	4	0,18	1	0,04
Region Sanitaria VIII	11	0,95	2	0,17	5	0,43
Region Sanitaria IX	1	0,32	1	0,32		
Region Sanitaria XI	0		3	0,26	10	0,85
Total PROV. BUENOS AIRES	26	0,1698	18	0,1175	25	0,1632
Córdoba	9	0,26	5	0,15		
Entre Ríos	0		0		1	0,08
Santa Fe	0		0		4	0,12
Centro	35	0,13	32	0,12	30	0,11
La Rioja	1	0,2814	1	0,28		
Mendoza	7	0,40	1	0,06		
San Juan	6	0,84	14	1,96	1	0,14
Cuyo	14	0,43	16	0,49	1	0,03
Corrientes	0		2	0,19		
Formosa	0		6	1,08		
Misiones	2	0,18	1	0,09	2	0,1799
NEA	2	0,05	9	0,24	2	0,05
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	2	0,42		
Neuquén	1	0,18	2	0,35	3	0,53
Río Negro	2	0,3313	6	0,99	2	0,33
Santa Cruz	0		1	0,43		
Sur	5	0,21	11	0,47	5	0,21
Total PAIS ARGENTINA	60	0,15	72	0,18	38	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.



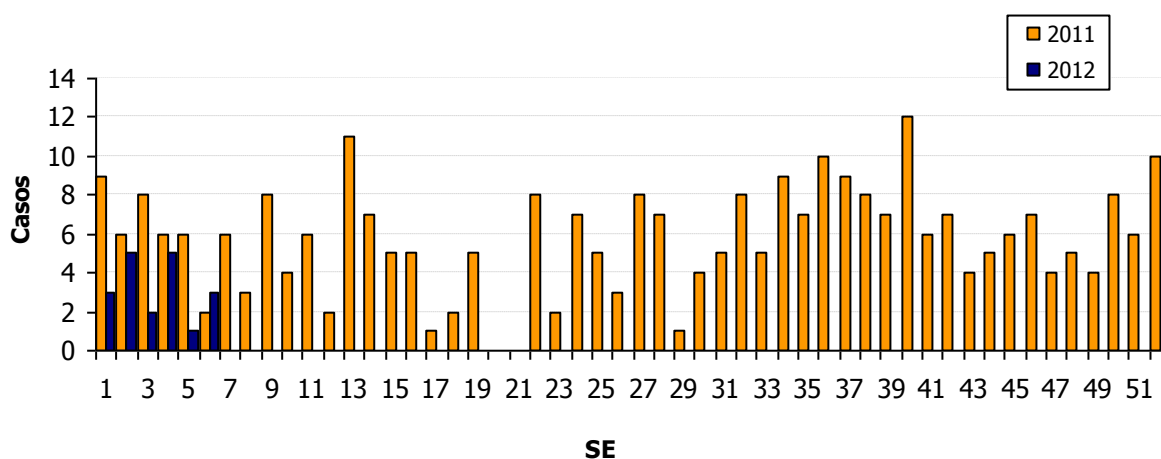
IV.4.b. Plaguicidas agrícolas

Intoxicación Por Plaguicidas Agrícolas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 6° 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	4	0,03
Córdoba	8	0,24	2	0,06		
Entre Ríos	2	0,16				
Santa Fe	2	0,06				
Centro	13	0,05	4	0,02	5	0,02
Mendoza	15	0,85	6	0,34	7	0,40
San Juan	0		3	0,42		
Cuyo	15	0,46	9	0,27	7	0,21
Misiones	11	0,99	16	1,44	2	0,18
NEA	11	0,29	16	0,42	2	0,05
Santiago del Estero	0		0		1	0,11
Tucumán	0		6	0,40	3	0,20
NOA	0		6	0,13	4	0,08
Neuquén	2	0,35	2	0,35		
Río Negro	0		0		1	0,16563
Sur	2	0,09	2	0,09	1	0,04
Total PAIS ARGENTINA	41	0,10	37	0,09	19	0,05

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

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



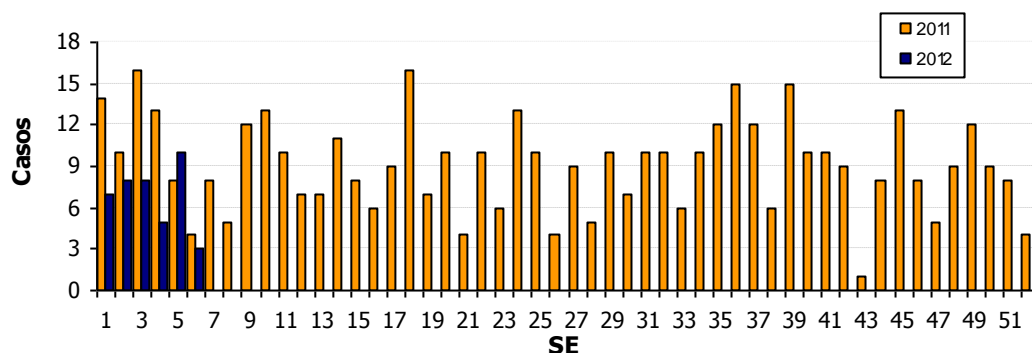
IV.4.c. Plaguicidas de uso doméstico

Intoxicación Por Plaguicidas De Uso Domestico
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 6° 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	0,13	2	0,07
Total Notificado CABA	0		5		2	
Region Sanitaria I	0		3	0,44	3	0,44
Region Sanitaria IV	0		1	0,18		
Region Sanitaria V	0		4	0,13	6	0,19
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	3	0,26	2	0,17	9	0,77
Total PROVINCIA BUENOS AIRES	8	0,052233	16	0,104467	26	0,17
Córdoba	21	0,62	15	0,44		
Entre Ríos	0		4	0,31		
Santa Fe	2	0,06	6	0,18	2	0,06
Centro	31	0,12	46	0,17	30	0,11
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	14	3,46	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	20	0,42	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	62	0,15	65	0,16	41	0,10

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

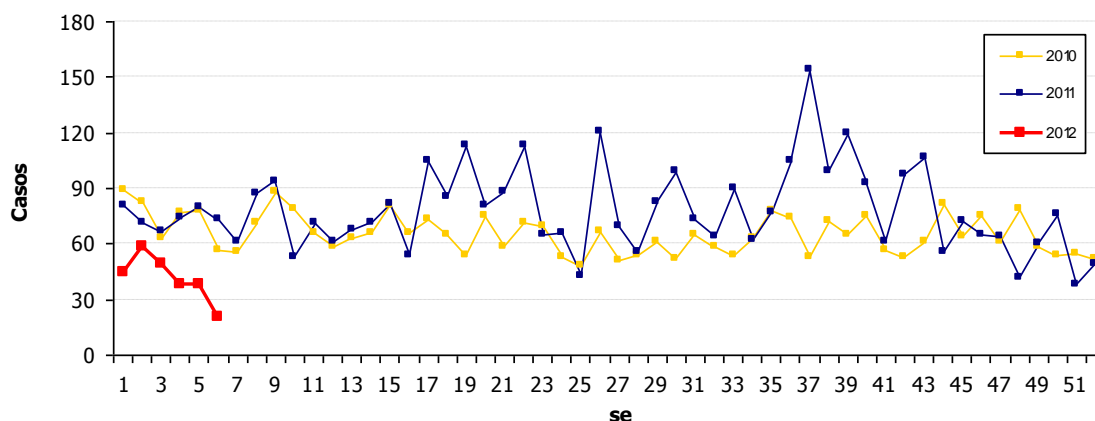
IV.5.a. Sífilis temprana y sin especificar

Sífilis Temprana Y Sin Especificar
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 6° 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	105		98		51		
Buenos Aires	118	0,77	136	0,89	107	0,70	-21%
Córdoba	49	1,44	37	1,09			
Entre Ríos	2	0,16	5	0,39			
Santa Fe	53	1,61	24	0,73	12	0,37	-50%
Centro	327	1,24	300	1,14	170	0,65	-43%
La Rioja	4	1,13	13	3,66	3	0,84	-77%
Mendoza	13	0,74	19	1,08	13	0,74	-32%
San Juan	0		0		2	0,28	
Cuyo	17	0,52	32	0,97	18	0,55	-44%
Corrientes	4	0,39	12	1,16			
Chaco	4	0,37	4	0,37	2	0,19	-50%
Formosa	16	2,88	21	3,78	16	2,88	-24%
Misiones	8	0,72	15	1,35	6	0,54	-60%
NEA	32	0,85	52	1,38	24	0,64	-54%
Catamarca	9	2,23	14	3,46			
Jujuy	7	1,00	3	0,43	5	0,72	67%
Salta	19	1,50	20	1,58	14	1,10	-30%
Santiago del Estero	16	1,81	11	1,24	1	0,11	-91%
Tucumán	14	0,93	7	0,46	10	0,66	43%
NOA	65	1,36	55	1,15	30	0,63	-45%
Chubut	0		2	0,42			
Neuquén	3	0,53	1	0,18	1	0,18	0%
Río Negro	3	0,50	3	0,50	4	0,66	33%
Santa Cruz	0		1	0,43	1	0,43	0%
Sur	6	0,26	7	0,30	6	0,26	-14%
Total PAIS ARGENTINA	447	1,10	446	1,10	248	0,61	-44%

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

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



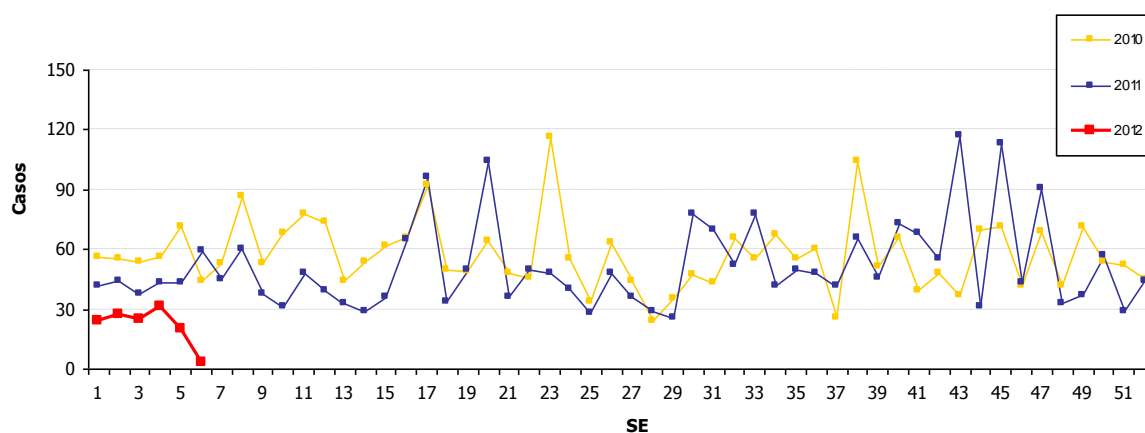
IV.5.b. Supuración genital gonocócica

Supuración Genital Gonocócica
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 6° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Total notificado CABA	10		14		6	
Buenos Aires	34	0,22	12	0,08	23	0,15
Córdoba	9	0,26	6	0,18		
Entre Ríos	20	1,56	22	1,72		
Santa Fe	19	0,58	18	0,55	7	0,21
Centro	92	0,35	72	0,27	36	0,14
La Rioja	6	1,69	3	0,84		
Mendoza	1	0,06	1	0,06	2	0,11
San Juan	14	1,96	6	0,84	12	1,68
San Luis	0		1	0,22	1	0,22
Cuyo	21	0,64	11	0,33	15	0,46
Corrientes	6	0,58	22	2,12		
Chaco	44	4,11	36	3,36	16	1,49
Formosa	19	3,42	20	3,60	6	1,08
Misiones	61	5,49	28	2,52	14	1,26
NEA	130	3,44	106	2,81	36	0,95
Catamarca	20	4,95	42	10,39		
Jujuy	13	1,86	1	0,14	6	0,86
Salta	20	1,58	19	1,50	20	1,58
Santiago del Estero	4	0,45	3	0,34	3	0,34
Tucumán	30	1,98	8	0,53	4	0,26
NOA	87	1,83	73	1,53	33	0,69
Neuquén	2	0,35383	5	0,88	6	1,06
Río Negro	4	0,66	1	0,17	3	0,50
Santa Cruz	0		1	0,43	1	0,43
Sur	6	0,26	7	0,30	10	0,43
Total PAIS ARGENTINA	336	0,83	269	0,66	130	0,32

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

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



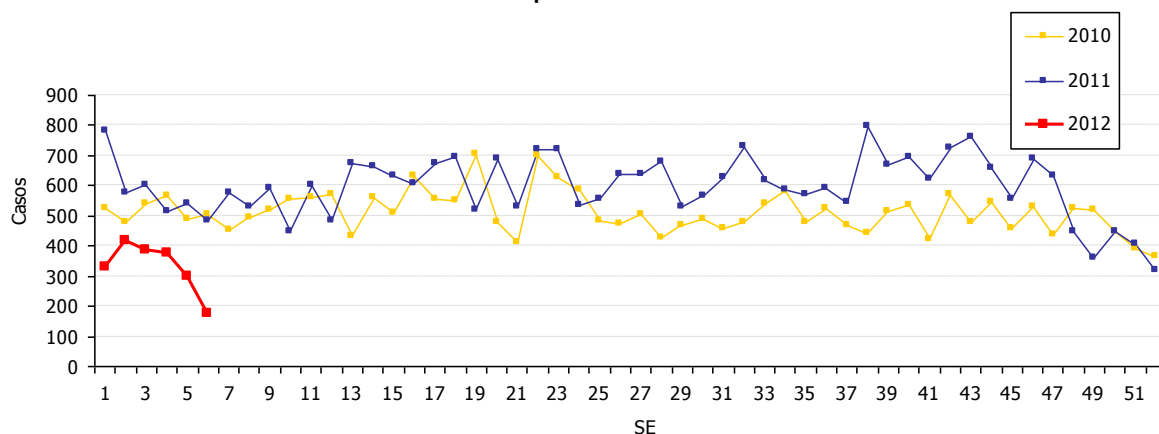
IV.5.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar

Supuración Genital No Gonocócica Y Sin Especificar
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.
Hasta la 6° 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	93		64		20		
Buenos Aires	25	0,16	372	2,43	48	0,31	-87%
Córdoba	120	3,53	174	5,12			
Entre Ríos	253	19,73	273	21,29	28	2,18	-90%
Santa Fe	92	2,80	121	3,68	55	1,67	-55%
Centro	583	2,21	1004	3,81	151	0,57	-85%
La Rioja	0		2	0,56			
Mendoza	66	3,74	53	3,00	12	0,68	-77%
San Juan	18	2,52	83	11,61	221	30,91	166%
San Luis	1	0,22	2	0,44			
Cuyo	85	2,58	140	4,25	233	7,08	66%
Corrientes	29	2,80	10	0,97	5	0,48	-50%
Chaco	407	38,00	483	45,09	518	48,36	7%
Formosa	347	62,44	196	35,27	70	12,60	-64%
Misiones	198	17,81	168	15,12	134	12,06	-20%
NEA	981	25,99	857	22,71	727	19,26	-15%
Catamarca	42	10,39	34	8,41			
Jujuy	85	12,17	115	16,46	36	5,15	-69%
Salta	1092	86,17	1072	84,59	638	50,34	-40%
Santiago del Estero	52	5,89	66	7,47	26	2,94	-61%
Tucumán	54	3,57	85	5,62	45	2,98	-47%
NOA	1325	27,81	1372	28,79	745	15,63	-46%
Chubut	0		0		1	0,21	
La Pampa	67	19,62	49	14,35	30	8,79	-39%
Neuquén	29	5,13	20	3,54	22	3,89	10%
Río Negro	22	3,64	17	2,82	22	3,64	29%
Santa Cruz	7	2,99	6	2,56	14	5,98	133%
Tierra del Fuego	0		31	23,19	34	25,43	10%
Sur	125	5,32	123	5,24	123	5,24	0%
Total PAIS ARGENTINA	3099	7,65	3496	8,63	1979	4,88	-43%

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)

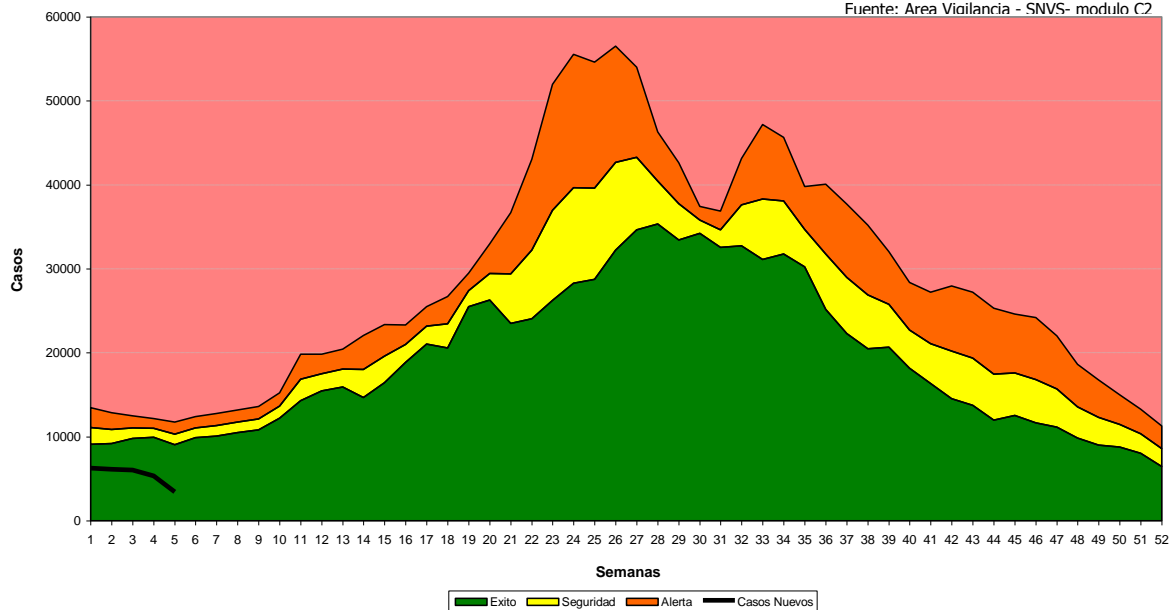
Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 6ª semana epidemiológica
PAIS por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	235		579		235		
Residentes	398	13,01	1089	35,61	418	13,67	-100%
Total Notificado CABA	633		1668		653		
Region Sanitaria I	1362	200,92	1481	218,47	802	118,31	-46%
Region Sanitaria II	718	273,20	1038	394,96	1067	405,99	3%
Region Sanitaria III	362	140,99	800	311,58	906	352,87	13%
Region Sanitaria IV	482	86,06	356	63,56	381	68,02	7%
Region Sanitaria V	8997	284,04	11458	361,74	7195	227,15	-37%
Region Sanitaria VI	4151	110,86	3464	92,52	2658	70,99	-23%
Region Sanitaria VII	2917	127,85	3128	137,10	1615	70,79	-48%
Region Sanitaria VIII	1387	119,45	2892	249,06	867	74,67	-70%
Region Sanitaria IX	230	73,44	363	115,90	191	60,98	-47%
Region Sanitaria X	141	43,51	397	122,50	176	54,31	-56%
Region Sanitaria XI	582	49,53	555	47,23	409	34,81	-26%
Region Sanitaria XII	669	48,07	588	42,25	306	21,99	-48%
Total PROV. BUENOS AIRES	21998	143,63	26520	173,15	16573	108,21	-38%
Córdoba	4793	141,11	5557	163,60	3	0,09	-100%
Entre Ríos	4434	345,86	6155	480,11	29	2,26	-100%
Santa Fe	2330	70,92	5061	154,06	2898	88,21	-43%
Centro	34188	129,80	44961	170,71	20156	76,53	-55%
La Rioja	104	29,27	252	70,92	650	182,92	158%
Mendoza	1811	102,57	1326	75,10	843	47,74	-36%
San Juan	1099	153,70	1134	158,59	777	108,66	-31%
San Luis	485	106,18	388	84,95	207	45,32	-47%
Cuyo	3499	106,26	3100	94,14	2477	75,22	-20%
Corrientes	1893	182,77	3172	306,26	463	44,70	-85%
Chaco	3357	313,41	4824	450,36	2432	227,05	-50%
Formosa	2009	361,53	2099	377,73	380	68,38	-82%
Misiones	5559	500,16	5468	491,97	3154	283,77	-42%
NEA	12818	339,64	15563	412,38	6429	170,35	-59%
Catamarca	851	210,52	998	246,89	84	20,78	-92%
Jujuy	2027	290,21	1863	266,73	1582	226,50	-15%
Salta	3107	245,17	3355	264,74	1585	125,07	-53%
Santiago del Estero	2318	262,35	2425	274,46	1125	127,32	-54%
Tucumán	3562	235,66	1835	121,40	1521	100,63	-17%
NOA	11865	249,00	10476	219,85	5897	123,75	-44%
Chubut	1305	277,23	1121	238,14	527	111,95	-53%
La Pampa	603	176,60	597	174,84	488	142,92	-18%
Neuquén	386	68,29	531	93,94	442	78,20	-17%
Río Negro	1077	178,38	1056	174,90	704	116,60	-33%
Santa Cruz	283	120,90	296	126,45	432	184,55	46%
Tierra del Fuego	164	122,67	148	110,70	94	70,31	-36%
Sur	3818	162,54	3749	159,60	2687	114,39	-28%
Total PAIS ARGENTINA	66188	163,35	77849	192,13	37646	92,91	-52%

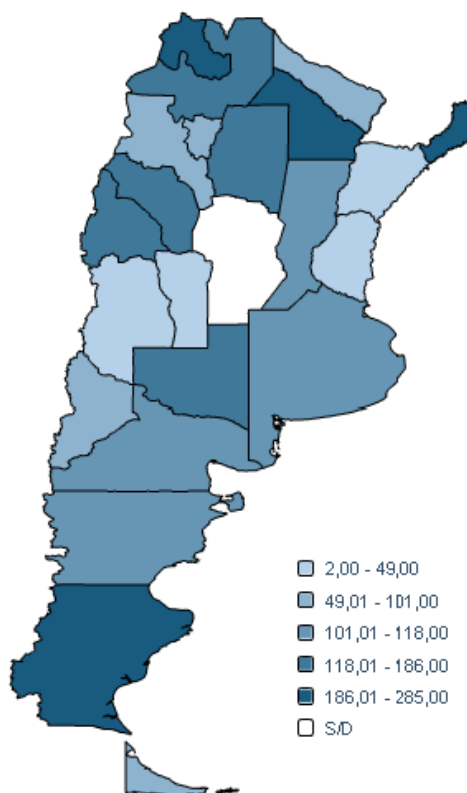
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

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 6- Año 2012. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

IV.6.b. Vigilancia Clínica de Neumonía

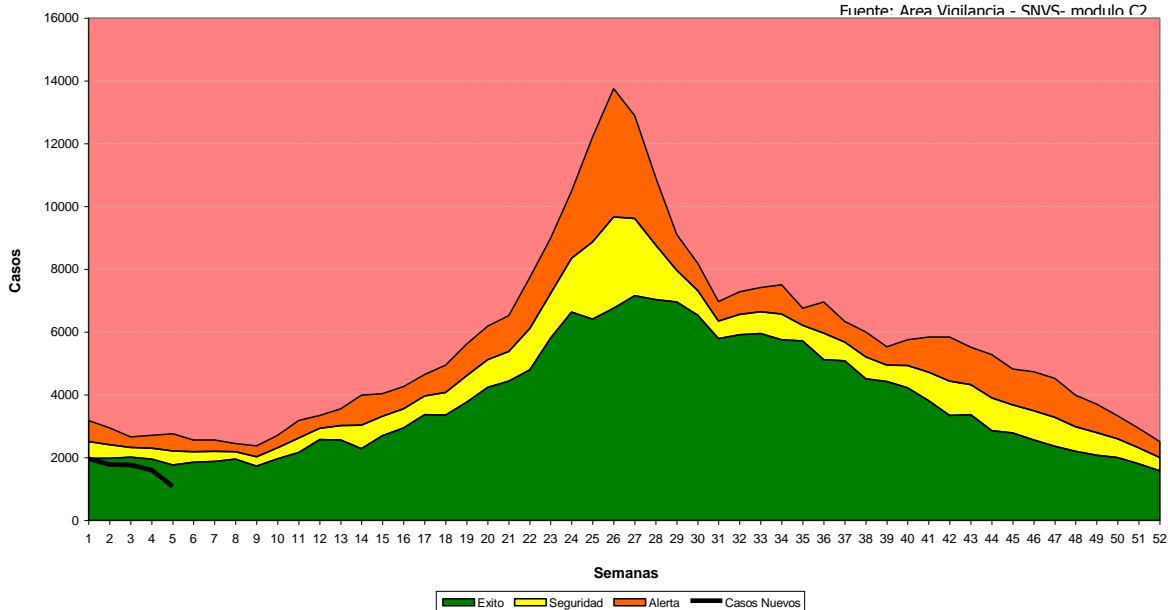
Neumonía Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes. Hasta la 6° semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	274		407		92		
Residentes	744	24,33	974	0,80	354	0,03	-97%
Total Notificado CABA	1018		1381		446		
Region Sanitaria I	289	42,63	368	54,29	237	34,96	-36%
Region Sanitaria II	139	52,89	148	56,31	114	43,38	-23%
Region Sanitaria III	57	22,20	67	26,10	51	19,86	-24%
Region Sanitaria IV	343	61,24	296	52,85	310	55,35	5%
Region Sanitaria V	705	22,26	1022	32,27	472	14,90	-54%
Region Sanitaria VI	684	18,27	1085	28,98	508	13,57	-53%
Region Sanitaria VII	611	26,78	722	31,65	419	18,37	-42%
Region Sanitaria VIII	846	72,86	610	52,53	430	37,03	-30%
Region Sanitaria IX	158	50,45	195	62,26	163	52,04	-16%
Region Sanitaria X	91	28,08	106	32,71	94	29,00	-11%
Region Sanitaria XI	245	20,85	368	31,32	341	29,02	-7%
Region Sanitaria XII	284	20,41	302	21,70	102	7,33	-66%
Total PROV. BUENOS AIRES	4452	29,0679	5289	34,5329	3241	21,1611	-39%
Córdoba	1035	30,47	1277	37,60			
Entre Ríos	431	33,62	579	45,16	53	4,13	-91%
Santa Fe	1435	43,68	1601	48,73	795	24,20	-50%
Centro	8371	31,78	10127	38,45	4535	17,22	-55%
La Rioja	114	32,08	82	23,08	67	18,85	-18%
Mendoza	742	42,02	778	44,06	833	47,18	7%
San Juan	272	38,04	302	42,23	241	33,70	-20%
San Luis	265	58,02	284	62,18	213	46,63	-25%
Cuyo	1393	42,30	1446	43,91	1354	41,12	-6%
Corrientes	523	50,50	586	56,58	66	6,37	-89%
Chaco	615	57,42	839	78,33	541	50,51	-36%
Formosa	505	90,88	282	50,75	93	16,74	-67%
Misiones	730	65,68	676	60,82	241	21,68	-64%
NEA	2373	62,88	2383	63,14	941	24,93	-61%
Catamarca	100	24,74	122	30,18	1	0,25	-99%
Jujuy	225	32,21	275	39,37	151	21,62	-45%
Salta	1134	89,48	1101	86,88	722	56,97	-34%
Santiago del Estero	279	31,58	204	23,09	168	19,01	-18%
Tucumán	638	42,21	707	46,77	697	46,11	-1%
NOA	2376	49,86	2409	50,56	1739	36,49	-28%
Chubut	276	58,63	183	38,88	170	36,11	-7%
La Pampa	103	30,17	112	32,80	145	42,47	29%
Neuquén	225	39,81	241	42,64	328	58,03	36%
Río Negro	270	44,72	257	42,57	235	38,92	-9%
Santa Cruz	221	94,41	253	108,08	336	143,54	33%
Tierra del Fuego	55	41,14	85	63,58	126	94,25	48%
Sur	1150	48,96	1131	48,15	1340	57,05	18%
Total PAIS ARGENTINA	15663	38,66	17496	43,18	9909	24,46	-43%

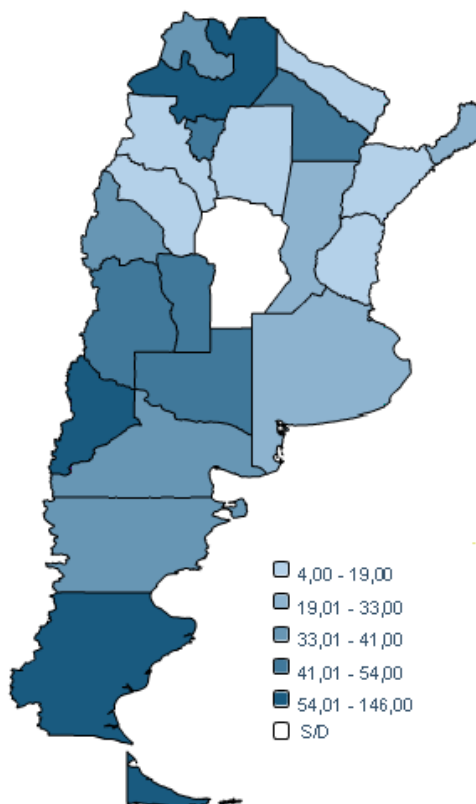
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

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

Fuente: Area Vigilancia - SNVS- modulo C2



Mapa: Tasas de Neumonía por 100.000 hab.
Total país. SE 6- 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 6ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

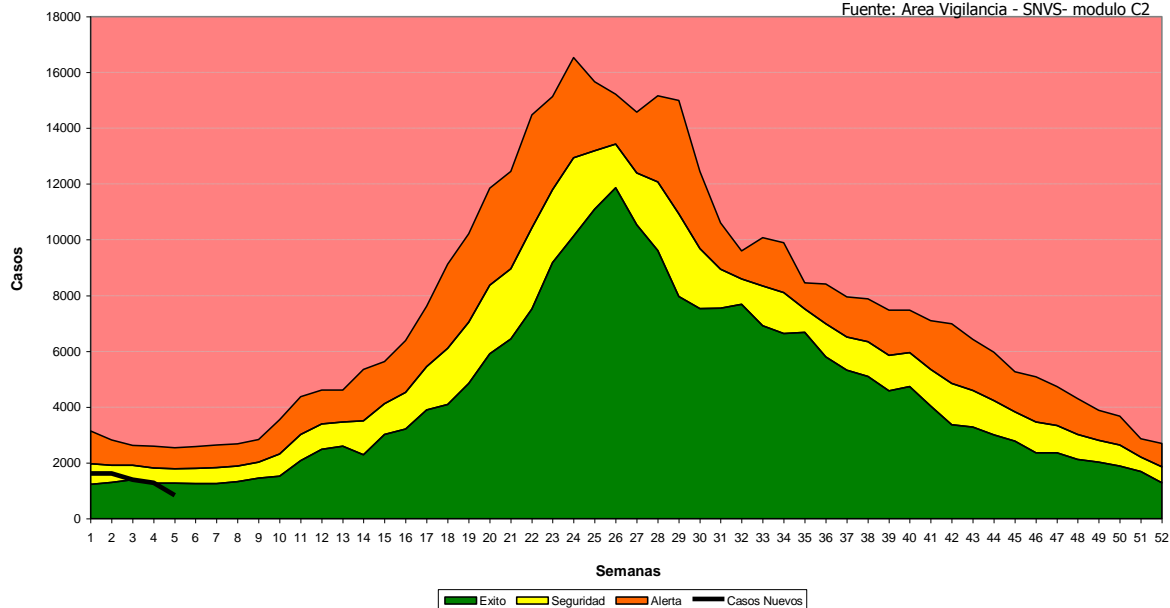
PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	501		592		73		
Residentes	650	841,65	642	831,29	209	270,62	-100%
Total notificado	1151		1234		282		
CABA							
Region sanitaria I	200	1056,41	156	824,00	85	448,98	-46%
Region sanitaria II	78	947,98	58	704,91	67	814,29	16%
Region sanitaria III	37	513,75	82	1138,57	16	222,16	-80%
Region sanitaria IV	105	611,85	187	1089,68	153	891,56	-18%
Region sanitaria V	1678	1582,90	1541	1453,66	877	827,30	-43%
Region sanitaria VI	1031	830,07	1524	1226,99	901	725,41	-41%
Region sanitaria VII	889	1215,96	971	1328,12	727	994,38	-25%
Region sanitaria VIII	670	2044,99	555	1693,98	387	1181,21	-30%
Region sanitaria IX	169	1804,59	274	2925,79	153	1633,74	-44%
Region sanitaria X	67	711,33	83	881,20	52	552,08	-37%
Region sanitaria XI	294	805,72	845	2315,77	575	1575,82	-32%
Region sanitaria XII	361	769,89	353	752,83	108	230,33	-69%
Total PROVINCIA	5579	1139,10	6629	1353,48	4101	837,32	-38%
BUENOS AIRES							
Córdoba	417	412,39	505	499,42			
Entre Ríos	354	754,59	762	1624,28	29	61,82	-96%
Santa Fe	369	357,69	376	364,47	176	170,60	-53%
Centro	7870	961,88	9506	1161,83	4588	560,75	-52%
La Rioja	17	122,60	31	223,57	7	50,48	-77%
Mendoza	312	482,08	372	574,78	376	580,96	1%
San Juan	414	1447,00	379	1324,67	219	765,44	-42%
San Luis	84	451,42	94	505,16	79	424,55	-16%
Cuyo	827	657,37	876	696,32	681	541,31	-22%
Corrientes	415	962,81	301	698,33	23	53,36	-92%
Chaco	882	1941,15	1051	2313,09	880	1936,7476	-16%
Formosa	179	685,61	226	865,64	96	367,70	-58%
Misiones	829	1548,23	693	1294,24	229	427,68	-67%
NEA	2305	1370,45	2271	1350,23	1228	730,11	-46%
Catamarca	85	473,14	135	751,46	2	11,13	-99%
Jujuy	662	2173,48	625	2052,01	248	814,24	-60%
Salta	482	824,09	1074	1836,24	614	1049,77	-43%
Santiago del Estero	790	2321,21	1122	3296,70	727	2136,10	-35%
Tucumán	558	969,15	671	1165,42	531	922,26	-21%
NOA	2577	1298,09	3627	1827,00	2122	1068,90	-41%
Chubut	138	803,49	133	774,38	91	529,84	-32%
La Pampa	57	503,76	50	441,89	47	415,38	-6%
Neuquén	212	1010,73	166	791,42	176	839,09	6%
Río Negro	135	615,17	115	524,04	132	601,50	15%
Santa Cruz	180	1979,98	147	1616,98	143	1572,98	-3%
Tierra del Fuego	51	969,58	68	1292,78	48	912,55	-29%
Sur	773	901,34	679	791,74	637	742,76	-6%
Total PAIS	14352	1027,73	16959	1214,42	9256	662,81	-45%
ARGENTINA							

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

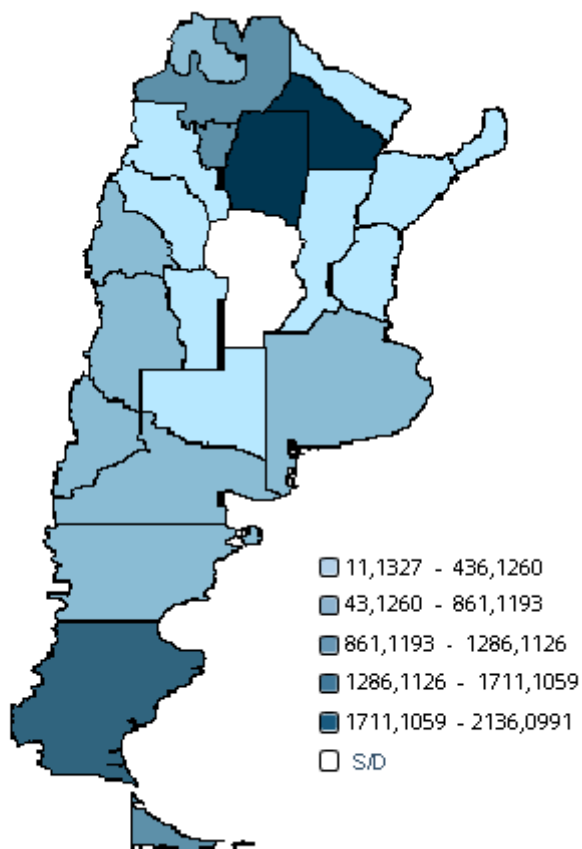
⁷ El evento bronquiolitis en menores de 2 años comenzó a notificarse a nivel nacional de manera oficial a partir del 2006.

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 6- Año 2012. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

IV.6.d. IRAG (IRA internada)

IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 6ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Total Notificado CABA	29		104		67		
Buenos Aires	16	0,10	351	2,29	297	1,94	-15%
Córdoba	16	0,47	167	4,92			
Entre Ríos	4	0,31	54	4,21	52	4,06	-4%
Santa Fe	216	6,58	17	0,52	11	0,33	-35%
Centro	281	1,07	693	2,63	427	1,62	-38%
La Rioja	18	5,07	40	11,26	1	0,28	-98%
Mendoza	0		114	6,46	115	6,51	1%
San Juan	3	0,42	9	1,26			
San Luis	0		20	4,38	34	7,44	70%
Cuyo	21	0,64	183	5,56	150	4,56	-18%
Corrientes	71	6,86	54	5,21	83	8,01	54%
Chaco	5	0,47	122	11,39	88	8,22	-28%
Formosa	0		71	12,78	20	3,60	-72%
Misiones	183	16,46	487	43,82	136	12,24	-72%
NEA	259	6,86	734	19,45	327	8,66	-55%
Catamarca	64	15,83	8	1,98			-100%
Jujuy	231	33,07	0		37	5,30	
Salta	0		0		4	0,32	
Santiago del Estero	1	0,11	47	5,32	22	2,49	-53%
Tucumán	31	2,05	85	5,62	166	10,98	95%
NOA	327	6,86	140	2,94	229	4,81	64%
Chubut	0		12	2,55	51	10,83	325%
La Pampa	0		2	0,59	1	0,29	-50%
Neuquén	4	0,71	8	1,42	18	3,18	125%
Río Negro	1	0,17	29	4,80	16	2,65	-45%
Santa Cruz	0		3	1,28	2	0,85	-33%
Tierra del Fuego	0		21	15,71	8	5,98	-62%
Sur	5	0,21	75	3,19	96	4,09	28%
Total PAIS	893	2,20	1825	4,50	1229	3,03	-33%

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

Casos por semana de IRAG (IRA Internada). Total país.
Años 2010 a 2011.

