



Ministerio de
Salud
Presidencia
de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción
y programas sanitarios

N° 114 - SE 13 Marzo 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 coqueluche, poliomielitis 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 Fláccida Aguda en Menores de 15 años.....	11
III.3.a. Poliomielitis en el mundo	11
III.3.b. Situación de indicadores.....	11
III.3.c. Antecedentes y situación actual	13
III.4. Vigilancia de Coqueluche	15
III.4.a. Análisis de la situación actual	15
III.4.b. Indicadores	17
III.5. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVIs).....	18
III.5.a. Introducción.....	18
III.5.b. Preguntas frecuentes.....	18
III.5.c. Situación 2011.....	19
III.5.d. Conclusiones y Recomendaciones	20
III.6. Vigilancia de dengue	22
III.6.a. Resumen de la Situación Actual.....	22
III.6.b. Casos de dengue estudiados por provincia y resultados hasta el momento.	23
III.6.c. Notificación en los países limítrofes	26
IV. Presentación de eventos seleccionados	27
IV.1. Enfermedades gastroentéricas	27
IV.1.a. Diarreas	27
IV.1.b. Triquinosis	29
IV.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos.....	30
IV.2.a. Alacranismo	30
IV.2.b. Aracnoidismo.....	32
IV.2.c. Ofidismo.....	33
IV.3. Enfermedades Zoonóticas	34
IV.3.a. Hidatidosis	34
IV.3.b. Leptospirosis.....	35
IV.3.c. Psitacosis.....	36
IV.4. Intoxicaciones	37
IV.4.a. Monóxido de carbono	37
IV.4.b. Plaguicidas agrícolas.....	38
IV.4.c. Plaguicidas de uso doméstico	39
IV.5. Infecciones de transmisión sexual	40
IV.5.a. Sífilis temprana y sin especificar.....	40
IV.5.b. Supuración genital gonocócica.....	41
IV.5.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar	42
IV.6. Enfermedades respiratorias.....	43
IV.6.a. Vigilancia Clínica Enfermedad tipo influenza (ETI)	43
IV.6.b. Vigilancia Clínica de Neumonía	45
IV.6.c. Bronquiolitis en menores de 2 años	47
IV.6.d. IRAG (IRA internada)	49
IV.6.e. Vigilancia de virus respiratorios	50

I. TABLA GENERAL

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

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 12/2012	Acum SE 12/2011
Inmunoprevenibles*	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	10	4
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	48	106
	Poliomielitis: PAF < 15 años	43	45
	Viruela	0	0

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

La poliomielitis 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 9/2012	Acum SE 9/2011
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	2	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	2	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 9/2012	Acum SE 9/2011	Semana 9/2012	Mediana/Media	Índice epidémico
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	1468	2529	112	2529,0	0,58
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	155	335	18	336,0	0,46
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	191	198	18	251,0	
Gastroentéricas	Botulismo	1	3	0	2,8	
	Botulismo del Lactante	10	10	0	6,8	
	Diarreas	189943	268496	12180	264798,0	0,72
	Diarreas agudas sanguinolientas	341	291	34	121,0	2,82
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	3	1	1	7,6	
	Intox. por moluscos	0	0	0	1,0	
	Síndrome uremico hemolítico (SUH)	65	106	4	98,2	
	Toxo-Infecciones Alimentarias	734	2361	51	1947,0	0,38
Hepatitis virales	Triquinosis	15	41	2	13,4	
	Hepatitis C	22	72	1	81,4	
	Hepatitis D	0	0	0	0,2	
	Hepatitis E	0	0	0	0,2	
Hepatitis virales/ Inmunoprevenibles	Hepatitis Sin Especificar	54	90	1	144,2	
	Hepatitis A	27	50	4	208,6	
Infecciones de transmisión sexual	Hepatitis B	48	85	3	97,0	
	Infeccion por VIH*	Año 2010: 3551	Año 2009: 4731			
	SIDA*	Año 2010: 1147	Año 2009: 1533			
	Sífilis Temprana y sin especificar	291	450	13	455,0	0,64
	Supuracion genital gonococcica	336	403	16	512,0	0,66
	Supuracion genital no gonococcica y S/E	3599	5198	193	4391,0	0,82
Inmunoprevenibles	Coqueluche (C2)	902	516	72	191,0	4,72
	Parotiditis	721	1030	49	1310,0	0,55
	Varicela**	9423	14425	359	11662,0	0,81
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	1168	1458	96	1422,0	0,82
	Intox. por Monóxido De Carbono	80	98	3	90,2	
	Intox. por Otros Toxicos	1451	1799	96	1619,0	0,90
	Intox. por Plaguicidas Agrícolas	40	54	0	43,4	
	Intox. por Plaguicidas de uso doméstico	67	90	3	93,4	
	Intox. por Plaguicidas Sin Identificar	102	69	4	183,0	
Meningoencefalitis	Mening. y otras inv. por <i>N. meningitidis</i>	22	32	2	30,6	
	Mening. bacteriana por otros agentes	36	26	2	30,4	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	42	74	3	60,6	
	Mening. micóticas y parasitarias	3	6	0	4,6	
	Mening. por <i>Haemophilus influenzae</i>	9	7	0	3,8	
	Mening. por otros virus	16	21	0	16,6	
	Mening. por <i>Streptococcus pneumoniae</i>	16	27	2	24,0	
	Mening. sin especificar etiología	67	66	5	46,4	
	Mening. virales por enterovirus	30	23	4	20,0	
	Mening. virales sin esp. agente	102	124	12	124,0	
Otros eventos	Mening. virales urleanas	0	0	0	0,0	
	Lepra	4	23	0	33,2	
Respiratorias	Tuberculosis***	Año 2010: 10579	Año 2009: 10657			
	Bronquiolitis < 2 años	15173	23732	1202	14273,0	1,06
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	70561	118781	5911	101276,0	0,70
	IRAG (IRA internada)****	2723	2912	247		
Vectoriales	Neumonía	17014	25053	1145	19093,0	0,89
	Chagas agudo congénito	19	28	1	31,6	0,60
	Chagas agudo vectorial*****	0	0			
	Dengue	110	265	7		
	Dengue grave	0	0	0	0,0	
	Encefalitis por arbovirus	17	11	1	3,0	
	Leishmaniasis Cutanea	21	20	3	27,0	
	Leishmaniasis Mucosa	4	5	1	5,2	
	Leishmaniasis Visceral	7	2	4	5,2	
Zoonóticas	Paludismo	8	16	2	38,0	
	Brucelosis	28	53	0	34,2	
	Fiebre Hemorrágica Argentina	28	4	1	2,8	
	Hantavirus	64	39	5	23,4	
	Hidatidosis	48	97	6	75,2	
	Leptospirosis	100	82	8	41,0	
	Psitacosis	49	25	0	19,2	
	Rabia animal	14	0	1	6,2	

* 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 "E milio 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

Las coberturas por debajo del 95% en la población de varios países europeos han resultado en la acumulación de individuos susceptibles. Así el sarampión ha reemergido en la región. El número de casos se ha cuadruplicado desde el 2009 en Europa.

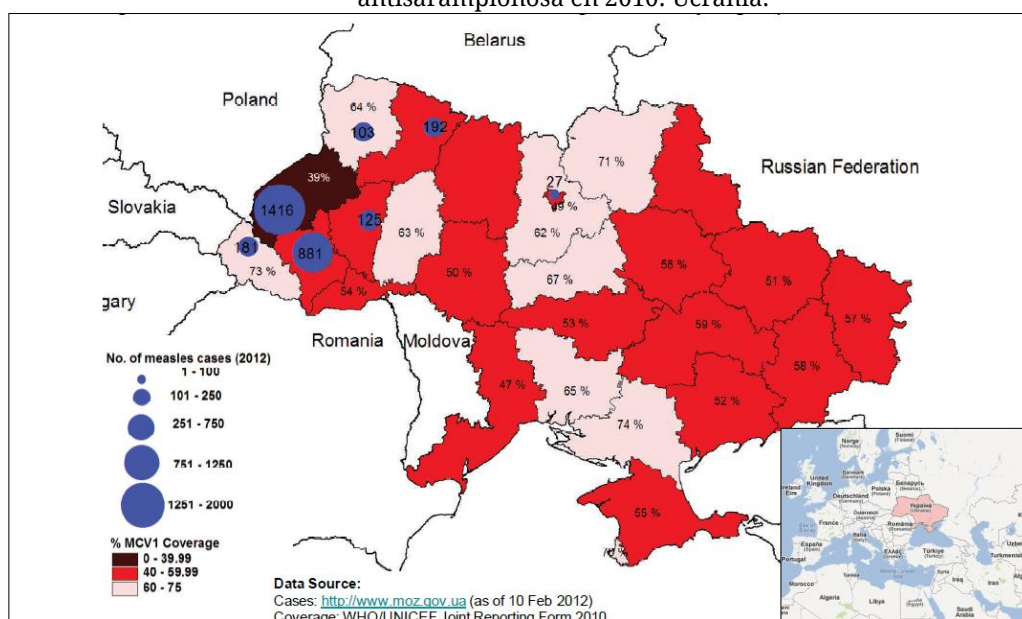
Durante el 2011, fueron reportados 30.567 casos de sarampión por 29 países europeos, según datos del European Surveillance System (TESSy). En un importante porcentaje de los casos el origen de la importación se conoció, el 96% se infectó en su país de residencia. Solo dos países se mantuvieron libres de sarampión: Islandia y Chipre.

Situación brote de Ucrania

Desde el 3 de marzo del 2012, el Ministerio de Sanidad y el Servicio de Estado Sanitario y Epidemiológico de Ucrania, ha reportado 5127 casos, desde principios de año, con 162 casos informados en el último reporte diario. La región más afectada en la occidental, con el más alto número de casos en Lviv, la capital de Óblast, con 1416 casos y coberturas menores al 40%.

El genotipo identificado fue el D4, similar al que circula en la mayoría de los países europeos

Figura 1. Distribución de casos de sarampión en 2012. Cobertura con una dosis de vacuna antisarampionosa en 2010. Ucrania.



Fuente: WHO Epidemiologic Brief N° 2012. European Centre for Disease Prevention and Control. Rapid Risk Assessment. Outbreak of measles in Ukraine and potential for spread in the EU, 2012. 13 March 2012.

Ucrania, desde el 2010 ha venido experimentando un descenso en las coberturas del programa de inmunización de rutina, debido a fuertes grupos anti-vacunas en la población.

Las coberturas reportadas en el año 2006 estaban alrededor del 98%, y han ido descendiendo desde entonces y en el 2010 se informó una cobertura con triple viral (SRP) con una dosis del 56.1% y con dos del 40.7%.

Durante junio del corriente se desarrollará la Eurocopa 2012 en Ucrania y en Polonia, con el consiguiente riesgo de exposición a la enfermedad a las personas que viajen a Ucrania a presenciar los partidos, o a trabajar y no estén correctamente inmunizados.

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 11. Años 2011-2012. Total país.

Provincia	Casos	Tasas	Casos en estudio	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas
	2011 hasta SE 11		2012 hasta SE 11					
Buenos Aires	20	0,13	11	1	0	0	12	0,08
CABA	8	0,28	1	0	0	0	1	0,03
Córdoba	12	0,36	1	0	0	0	1	0,03
Entre Ríos	5	0,40	1	0	0	0	1	0,08
Santa Fe	17	0,53	13	0	0	0	13	0,41
Centro	62	0,24	27	1	0	0	28	0,11
La Rioja	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
Mendoza	3	0,17	0	2	0	0	2	0,11
San Juan	0	0,00	1	0	0	0	1	0,15
San Luis	0	0,00	2	0	0	0	2	0,46
Cuyo	3	0,09	3	2	0	0	5	0,16
Corrientes	1	0,10	1	0	0	0	0	0,00
Chaco	3	0,28	7	0	0	0	7	0,66
Formosa	4	0,76	1	0	0	0	1	0,19
Misiones	2	0,18	1	0	0	0	1	0,09
NEA	10	0,27	10	0	0	0	9	0,25
Catamarca	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
Jujuy	5	0,74	0	0	0	0	0	0,00
Salta	4	0,33	0	0	0	0	0	0,00
Santiago del Estero	1	0,11	0	0	0	0	0	0,00
Tucumán	4	0,28	0	2	0	0	2	0,14
NOA	14	0,30	0	2	0	0	2	
Chubut	4	0,79	0	0	0	0	0	0,00
La Pampa	1	0,32	0	0	0	0	0	0,00
Neuquén	6	1,09	2	0	0	0	2	0,36
Río Negro	5	0,79	1	0	0	0	1	0,16
Santa Cruz	1	0,37	0	0	0	0	0	0,00
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
SUR	17	0,71	3	0	0	0	3	0,12
Total Argentina	106	0,26	43	5	0	0	48	0,12

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

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

III.2. Síndrome de rubéola congénita

III.2.a. Situación actual

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

La 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 – 11 del corriente año 2012 sólo han notificado casos sospechosos 3 de las 24 jurisdicciones.

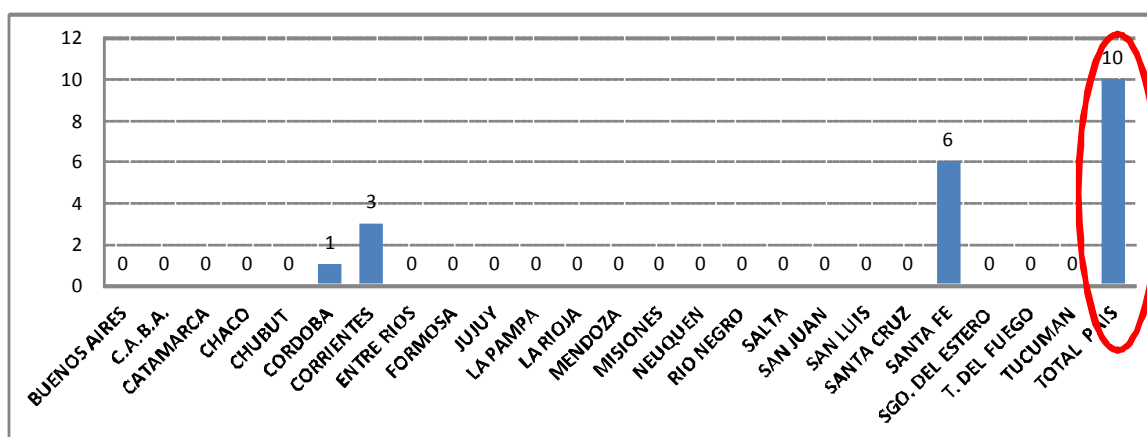


Grafico 1: Tasa de notificación de SRC, por 10.000 NV. SE 1 – 11. Según provincia. 2012
Fuente: SNVS-C2-SIVILA. ProNaCEI. Datos preliminares

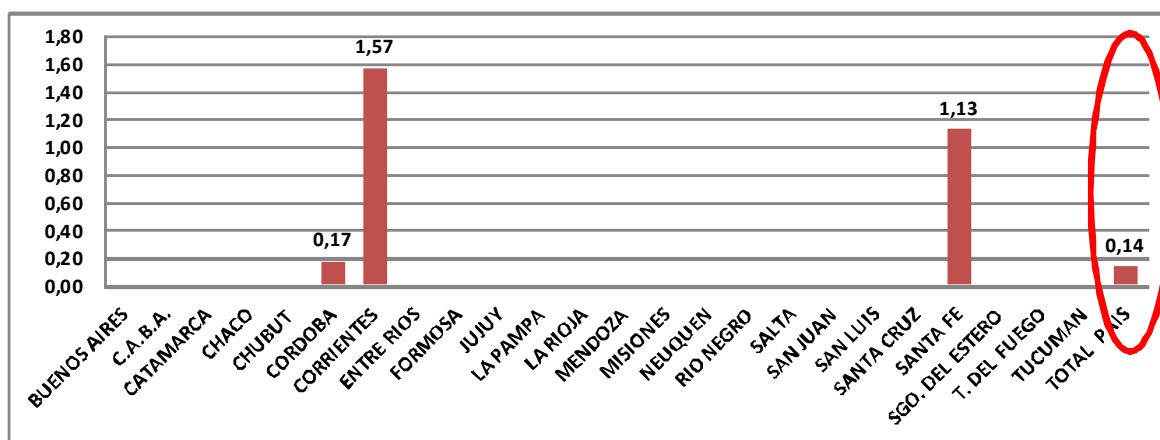


Grafico 2: Tasa de notificación de SRC, por 10.000 NV. SE 1 – 11. Según provincia. 2012
Fuente: SNVS-C2-SIVILA. ProNaCEI. Datos preliminares

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 27/3/2012	Hasta 29/3/2011	Total 2011
Total mundial	36	78	650
Países endémicos	33	31	341
Países no endémicos	3	47	309

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

En relación a la erradicación global de la poliomielitis, el Comité Ejecutivo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha establecido que la erradicación de la enfermedad sea una emergencia programática. Todos los países que reciben visitantes de Asia y África se encuentran en riesgo de recibir una importación y sólo a través de una vigilancia adecuada y la detección oportuna, así como las altas coberturas de vacunación pueden proteger al país de tener una epidemia causada por el virus salvaje de la poliomielitis.

Por su parte, desde fines de marzo de 2012 se iniciaron actividades suplementarias de inmunización en 20 países de África occidental y central. Esta estrategia permite que los equipos de vacunación trabajen articuladamente y puedan realizar la vacunación de grandes poblaciones en aproximadamente el mismo tiempo.

Países endémicos:

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

Vigilancia epidemiológica. Criterios de Vigilancia:

1) Se debe informar todo caso de PFA a las autoridades sanitarias y:

a) tomar muestra de materia fecal del caso dentro de los 14 días del inicio del cuadro (se aceptan muestras de materia fecal hasta los 60 días).

b) informar la notificación positiva a nivel provincial y nacional.

c) investigar otros casos en el área.

d) controlar cobertura con vacuna Sabin.

e) implementar vacunación de bloqueo si fuera necesario.

· En caso de fallecimiento del caso índice, se tomarán muestras de 5 contactos menores de 5 años, especificando la fecha de la última dosis de Sabin recibida.

2) Se debe confeccionar la ficha epidemiológica enviándola al nivel provincial y nacional en cuanto sea posible.

3) A los 60 días de producido el caso índice se debe:

Hacer la evaluación clínica y neurológica del caso para descartar o confirmar secuelas (atrofia y/o parálisis), y comunicar el resultado de la evaluación a los niveles provincial y central.

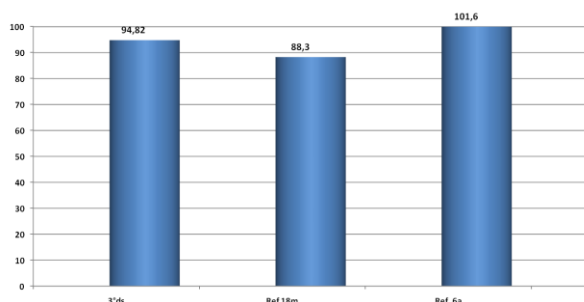
III.3.b. Situación de indicadores

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

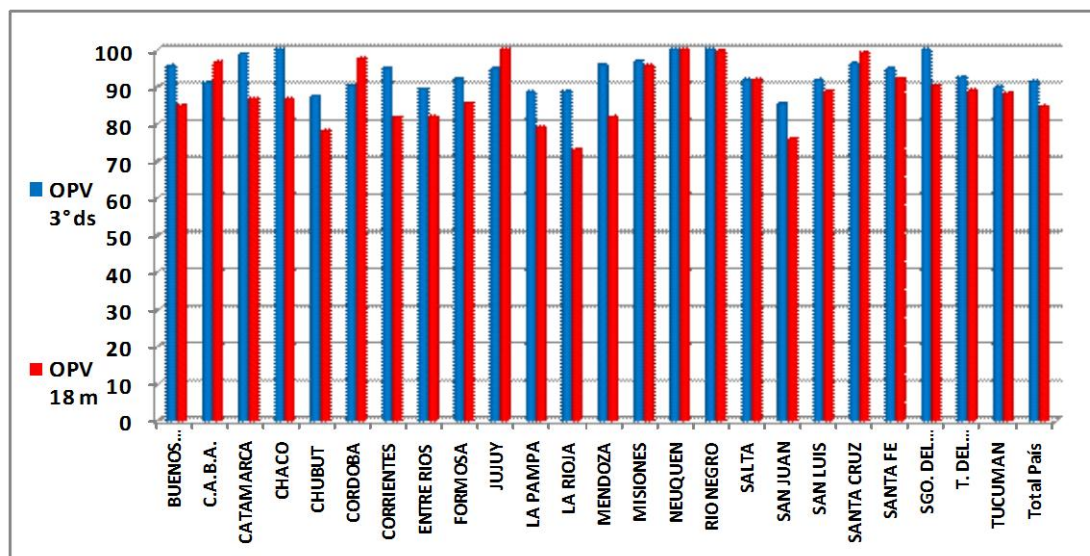


Fuente: Área de Cobertura de vacunación, Programa Nacional de Control de enfermedades Inmunoprevenibles.

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.



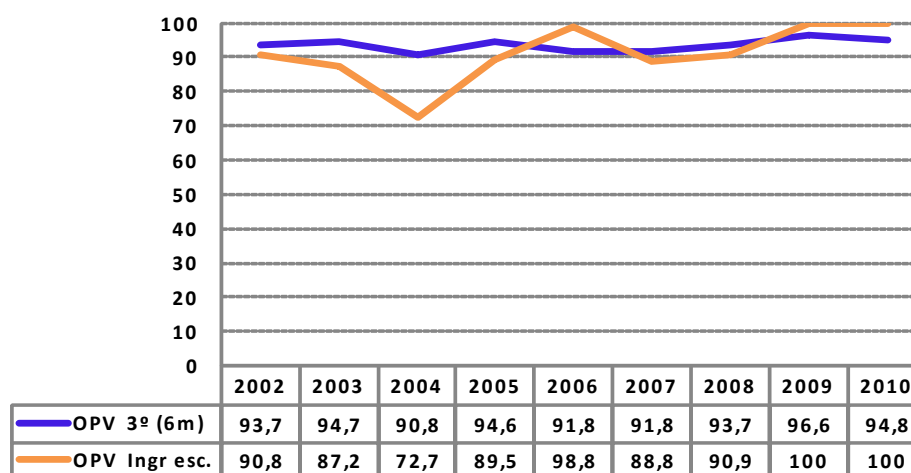
Fuente: Área de Cobertura de vacunación, Programa Nacional de Control de enfermedades Inmunoprevenibles.

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

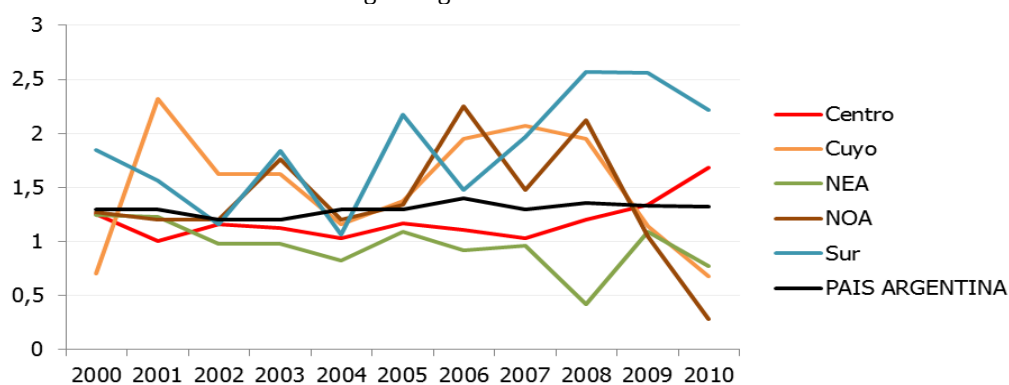
Coberturas con la 3ra dosis de Sabin	N° de departamentos
<95%	262
Entre 80 y 95%	182
<80	67
Total	511

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 Flácidas. Casos y Tasas por 100.000 habitantes. SE 1 a 50. Año 2012. Argentina.

JURISDICCION	2012		DESCARTADOS	EN ESTUDIO
	Casos	Tasas		
CENTRO	17	0,27	13	4
Pcia Bs As *	12	0,31	10	2
GCBA	0	0,00	0	0
CORDOBA	2	0,25	1	1
ENTRE RIOS	1	0,31	1	0
SANTA FE	2	0,27	1	1
NUEVO CUYO	3	0,35	2	1
LA RIOJA	0	0,00	0	0
MENDOZA	0	0,00	0	1
SAN JUAN	0	0,00	0	0
SAN LUIS	2	1,66	2	0
NEA	8	0,70	7	1
CORRIENTES	3	1,03	3	0
CHACO	5	1,56	4	1
FORMOSA	0	0,00	0	0
MISIONES	0	0,00	0	0
NOA	11	0,81	8	3
CATAMARCA	1	0,93	1	0
JUJUY	3	1,53	2	1
SALTA	3	0,79	3	0
SGO DEL ESTERO	1	0,36	0	1
TUCUMAN	3	0,74	2	1
SUR	1	0,16	1	0
CHUBUT	0	0,00	0	0
LA PAMPA	1	1,26	1	0
NEUQUEN	0	0,00	0	0
RIO NEGRO	0	0,00	0	0
SANTA CRUZ	0	0,00	0	0
T.DEL FUEGO	0	0,00	0	0
TOTAL PAIS	40	0,39	31	9

Se observa ausencia de notificación en diez provincias del país, y debido a que en cuestión de horas una persona infectada puede llevar el virus de un país a otro, se alerta sobre la posibilidad de aparición de casos por virus importado, por lo que se enfatiza la necesidad de intensificar la vigilancia y notificación de todo caso de parálisis flácida aguda, con toma adecuada de materia fecal para su estudio y seguimiento clínico.

Asimismo, se deben efectuar acciones de bloqueo, a través de confirmar la vacunación con tres dosis de vacuna Sabin, completando esquemas de ser necesario. Manteniendo la cobertura con 3 dosis de Sabin por encima de 95% en cada departamento de cada provincia, se asegura la no diseminación de un virus importado, al no haber susceptibles que puedan contraer la enfermedad.

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

III.4. Vigilancia de Coqueluche

III.4.a. Análisis de la situación actual

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

Al igual que en años anteriores, 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.

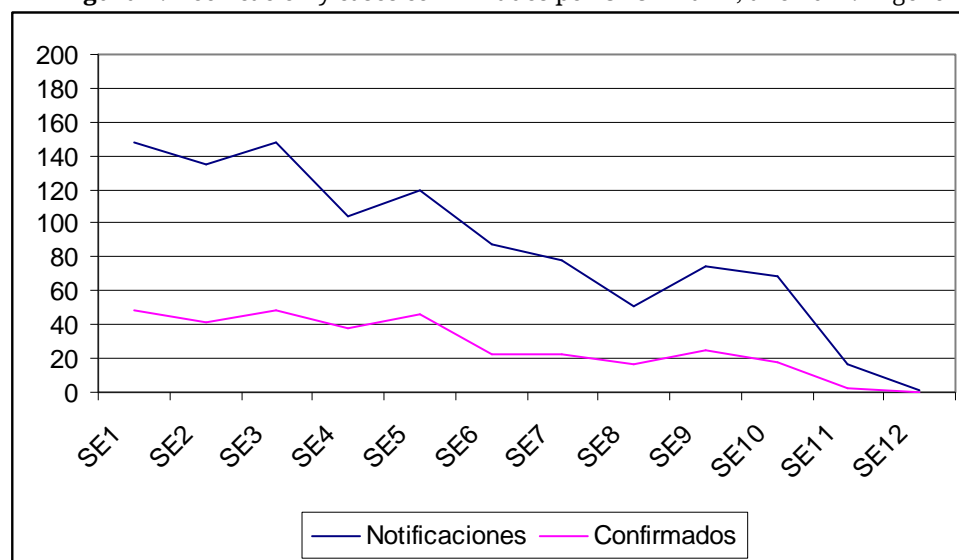
Tabla 1: Notificación C2 y SIVILA- SNVS. Años 2009, 2010 y 2011. Argentina.

Año	Número de notificaciones C2	Número de notificaciones SIVILA
2009	1943	2474
2010	2452	4987
2011	6556	7967

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

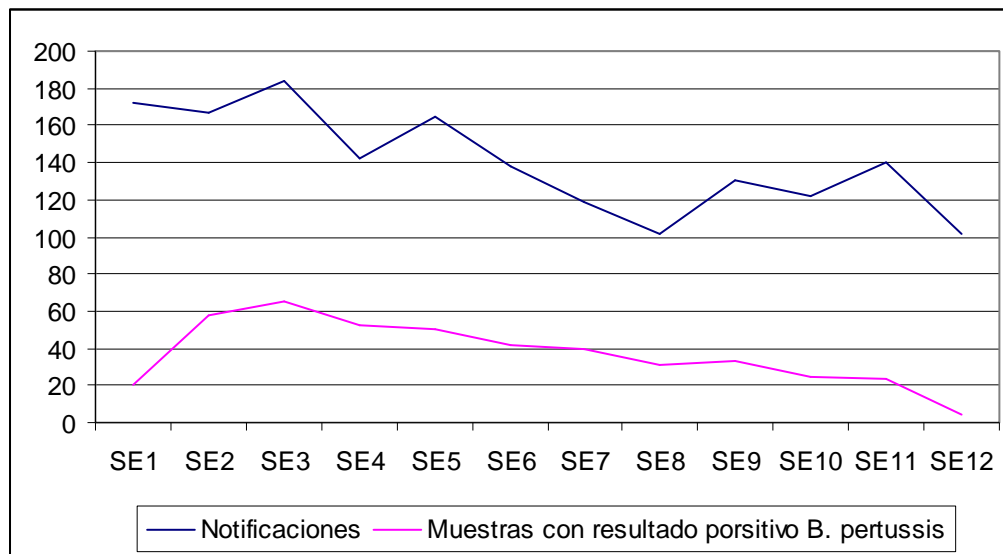
Durante el año 2012, hasta la SE 12, se registraron **1058** casos sospechosos por C2 de los cuales **329** han sido consignados como “confirmados”. En el SIVILA se registraron **1651** notificaciones, con **481** resultados positivos *B. pertussis*. (Ver figuras 1 y 2). El nivel de notificaciones de 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 11, año 2012. Argentina.



Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización al 28 de marzo año 2012.

Figura 2: Notificación por laboratorio y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a 11, año 2012. Argentina.

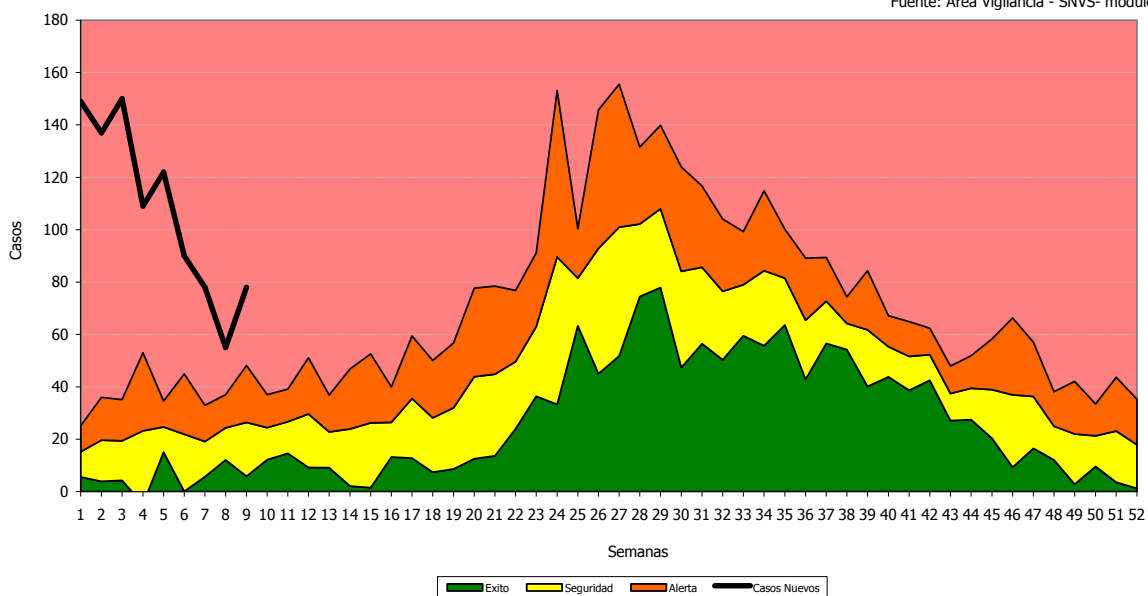


Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 28 de marzo año 2012.

Figura 3: Corredor Endémico Semanal, SE 1-8, 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

Tabla 2: Resumen de indicadores coqueluche. Argentina. Años 2009, 2010, 2011.

Indicador	Valor	Año
Proporción de provincias notificadoras	87,50%	2009
	83,33%	2010
	95,83%	2011
Proporción de casos notificados con clasificación final	0,00%	2009
	0,00%	2010
	54,10%	2011
Proporción de notificación SIVILA / C2	1,27	2009
	2,03	2010
	1,22	2011
Accesibilidad al diagnóstico y atención	Mediana de atraso: 5 días	2009
	Mediana de atraso: 5 días	2010
	Mediana de atraso: 5 días	2011

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización marzo año 2012.

Durante el año 2012, las notificaciones originadas en C2 hasta SE 12, provienen del 87,5 % de las provincias. La proporción de clasificación y cierre de los casos del total acumulado a la SE 9 es igual a 56,55 % 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 1,6 en favor del 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.

Hasta la SE12 el 94,25 % de los casos confirmados hospitalizados pertenecen al grupo de edad menor de 1 año.

Tabla 3: Resumen de indicadores coqueluche. Argentina. Año 2012.

Indicador	Valor	Período
Proporción de provincias notificadoras	87,5 %	SE 1 a 12
Proporción de casos notificados con clasificación final	56,55 %	SE 1 a 9
Proporción de notificación SIVILA / C2	1,6	SE 1 a 12
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 1-11, año 2011 a 2012.

% POSITIVOS	PERIODO	AÑO 2011	AÑO 2012
	SE 1-9	32,70 %	29,13 %

Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización 13 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)
1. Eventos relacionados con el programa.

III.5.c. Situación 2011

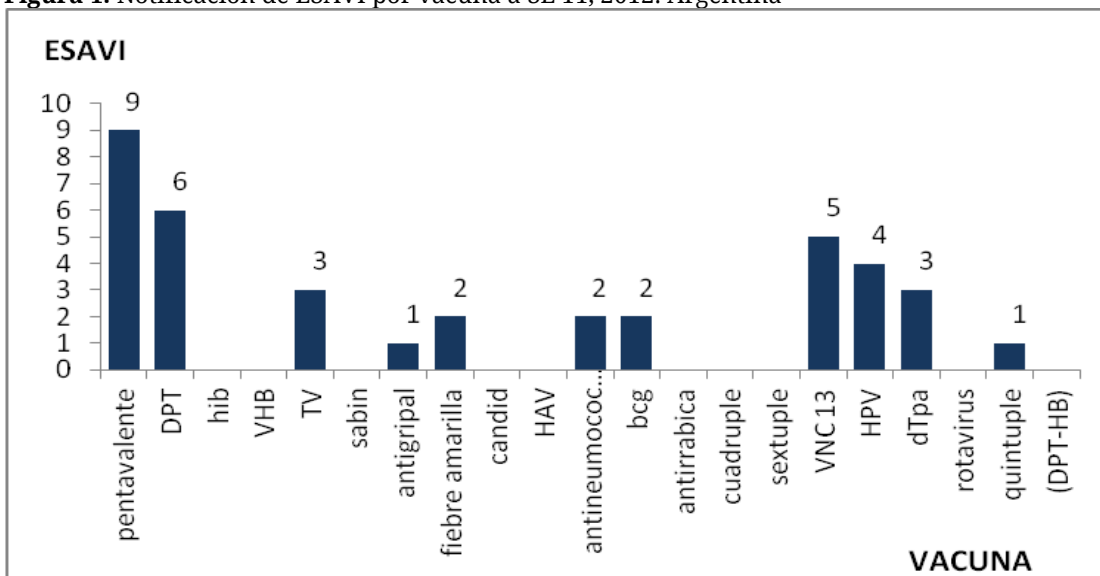
En la tabla 1 y Figuras 1 y 2, se presenta el consolidado y clasificación de ESAVI a la semana epidemiológica 11 del 2012. Continúa el trabajo con las jurisdicciones para aumentar la notificación de ESAVI fundamentalmente en las áreas con silencio de notificación.

Tabla 1: Notificaciones ESAVI a SE 11 según provincia. 2011. Argentina.

Localidad	Femenino	masculino	Total	confirmados	descartados	en estudio	no concluyentes
Bs.As.							
Caba	8	10	18	16		2	
Catamarca	1	2	3	2		1	
Chaco							
Chubut							
cordoba	1		1	1			
Corrientes							
Entre Ríos							
Formosa							
Jujuy							
La Pampa	1	2	3	1	1	1	
La Rioja							
Mendoza	5	2	7	6		1	
Misiones							
Neuquen							
Rio Negro							
Salta	2		2	2			
San Juan	1	1	2	2			
San Luis							
Santa Cruz							
Santa Fe	1	1	2	2			
S del Estero							
TDFuego							
Total	20	18	38	32	1	5	

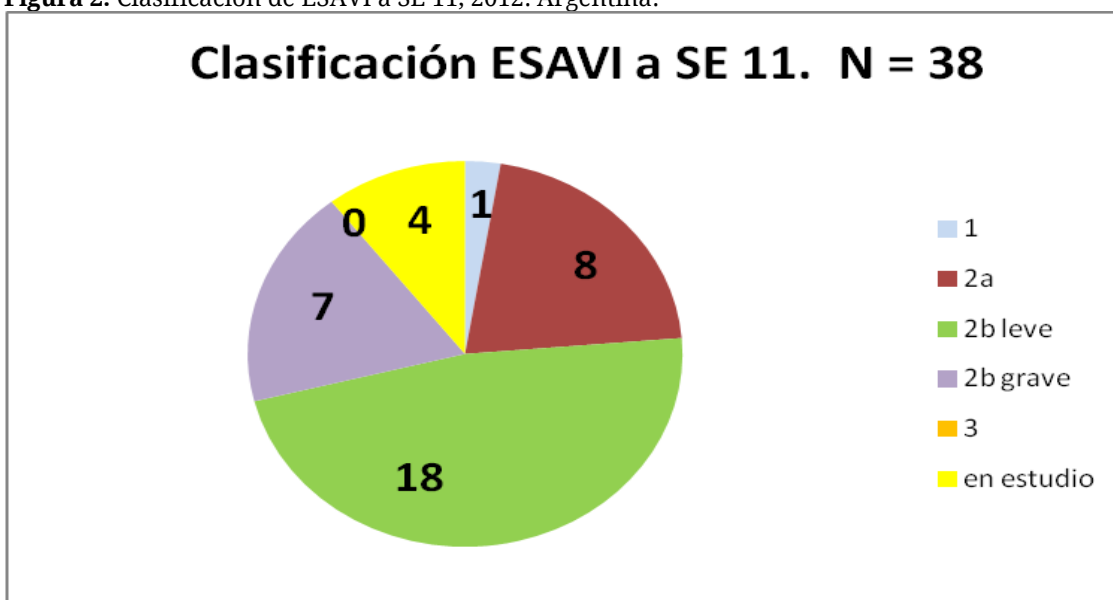
Fuente: Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (ProNaCEI)

Figura 1: Notificación de ESAVI por vacuna a SE 11, 2012. Argentina



Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

Figura 2: Clasificación de ESAVI a SE 11, 2012. Argentina.



Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

Del total de los ESAVI notificados a la fecha casi un 50% corresponden a ESAVI relacionados a la vacuna en forma leve, y un 18% fueron ESAVI graves. Cabe destacar que 6 de los ESAVI graves están asociados a la vacuna pentavalente. No hubo fallecidos a la fecha y todos los casos recuperaron ad integrum.

Se notificaron 8 errores programáticos (21% de ESAVI notificados) sin consecuencias posteriores. Hay 4 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 notificaron en la última semana 3 casos confirmados de virus dengue, todos correspondientes a la provincia de Salta (localidades de Salvador Mazza, Pichanal y Salta Capital).

En el caso de la localidad de Pichanal, el caso de dengue notificado de los 17 estudiados, no presenta antecedentes de viaje, lo que representa que esta localidad se incorpora como la tercera zona con circulación viral junto con Aguaray y Salvador Mazza. Las tres localidades se encuentran emplazadas al norte de la provincia de Salta.

En la localidad de Salvador Mazza las notificaciones de casos confirmados de dengue suman 46 en lo que va del año, mientras que en la localidad de Aguaray 9.

El único serotipo identificado en las muestras que han sido serotipificadas es DEN-2. El número total de casos confirmados hasta el momento es 67.

Los casos probables suman 30, de los cuales 11 presentan antecedentes de viaje a países con circulación viral (Brasil, Paraguay y Bolivia). Los 19 casos probables restantes residen en las provincias de Buenos Aires, Capital Federal, Córdoba, Jujuy y Salta.

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 1157 en 20 provincias, de los cuales 785 resultaron descartados¹ y 274 se encuentran en estudio.

Por otra parte, y en ocasión de la vigilancia de dengue se notificaron hasta el 14-03-2012 96 casos sospechosos de otras enfermedades causadas por Flavivirus, de los cuales 5 han sido confirmados. Todos los casos confirmados corresponden a la provincia de Córdoba.

El 79% de los casos sospechosos para dengue se notificaron en las provincias de Salta, Jujuy, Misiones, Chaco y Santa Fe.

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.

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

Desde el inicio de 2012 al 28 de Marzo se notificaron 1157 casos. Los departamentos de General San Martín (Salta); Orán (Salta), Ledesma (Jujuy), Eldorado (Misiones), Capital (Córdoba), Capital (Salta), Iguazú (Misiones), Rosario (Santa Fe), y Comandante Fernández (Chaco), fueron los que registraron mayor número de notificaciones en este período, acumulando el 51% del total de los casos notificados del país.

Tabla 1: Casos estudiados de dengue según provincia y clasificación. SE 1 a 13. 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	1	1	0	0	4	6	18	22	52
CABA	1	0	0	1	1	1	16	3	23
CORDOBA	0	0	0	0	0	4	20	39	63
ENTRE RIOS	0	0	0	0	0	0	7	4	11
SANTA FE	0	0	0	0	0	0	30	69	99
TOTAL CENTRO	2	1	0	1	5	11	91	137	248
LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	12	12
SAN JUAN	0	0	0	0	1	0	0	0	1
SAN LUIS	0	0	0	0	0	0	1	7	8
MENDOZA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
TOTAL CUYO	0	0	0	0	1	0	1	20	22
CHACO	0	0	0	0	0	0	11	86	97
CORRIENTES	0	0	0	0	1	0	2	10	13
FORMOSA	2	0	0	0	2	0	8	45	57
MISIONES	0	0	0	0	0	0	47	130	177
TOTAL NEA	2	0	0	0	3	0	68	271	344
CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	13	13
JUJUY	1	0	0	0	1	2	32	104	140
SALTA	50	0	10	0	2	6	80	204	352
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	0	0	0	20	20
TUCUMAN	0	0	0	0	0	0	2	13	15
TOTAL NOA	51	0	10	0	3	8	114	354	540
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	55	1	10	1	12	19	274	785	1157

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 47% de los casos. El 30% 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 30% del volumen de notificaciones, y las provincias de Misiones y Chaco aportaron la mayor proporción con el 15 y 8 %, respectivamente, de los casos del país.

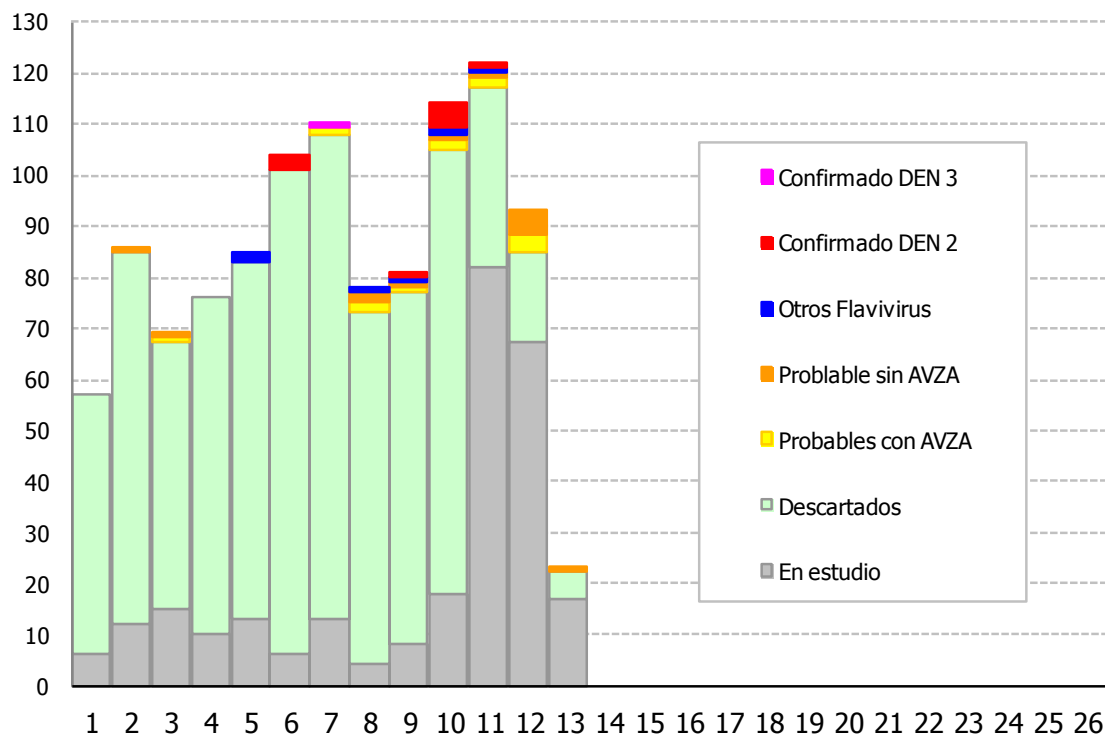
La región Centro notificó aproximadamente el 21% de los casos. La provincia de Santa Fe fue la que tuvo el mayor número de notificaciones de la región aportando el 9% de los casos notificados en el país. Todas las provincias de la región presentan casos notificados en el período.

En Cuyo se notificó el 2% de los casos del país. Doce de los 22 casos se notificaron en la provincia de La Rioja. 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.

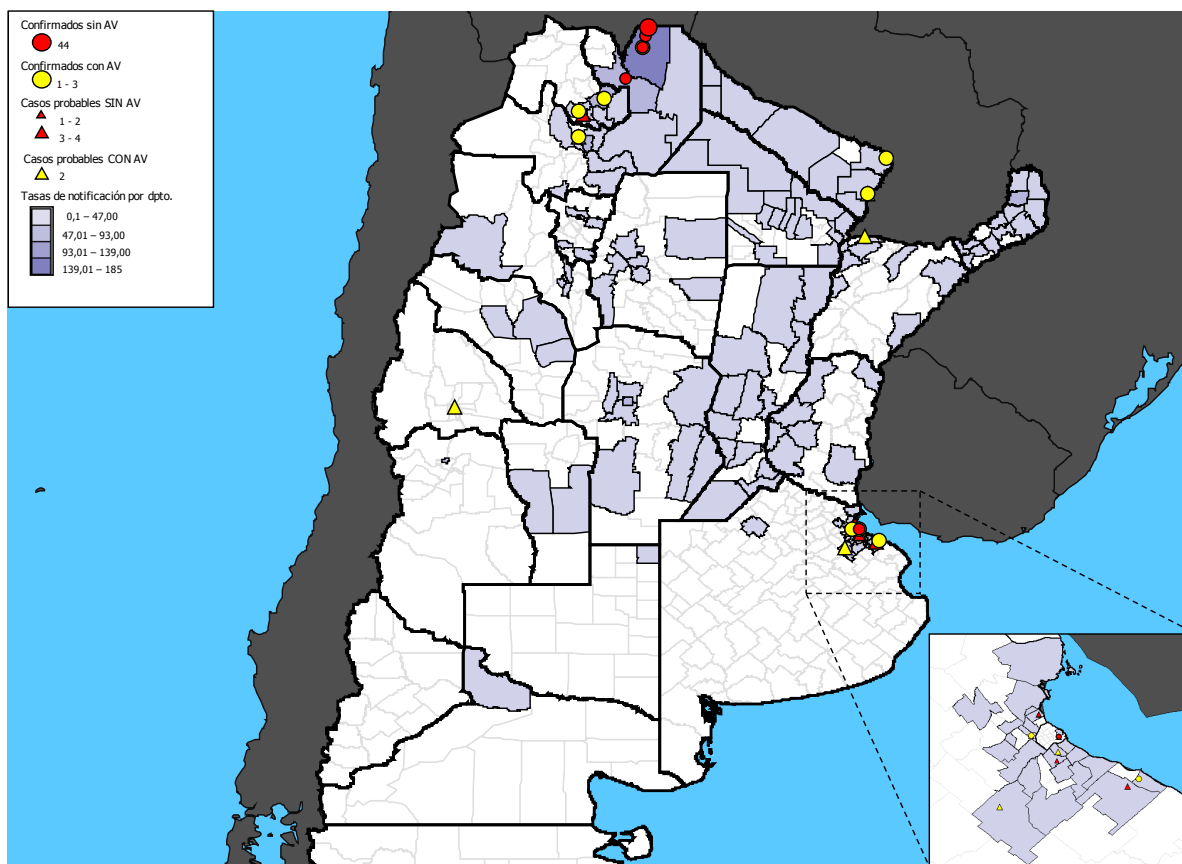
Gráfico 1: Casos notificados por clasificación a la fecha. SE 1 a 13 de 2012 según fecha de toma de muestra por SE. Argentina. N=1157



Durante las primeras 12 semanas del año se notificaron en promedio 98 casos por semana con un máximo de 134 en la SE11 y un mínimo de 57 en la SE 1. La SE13 se encuentra aún en curso y hasta el 28-03 se habían registrado 23 casos.

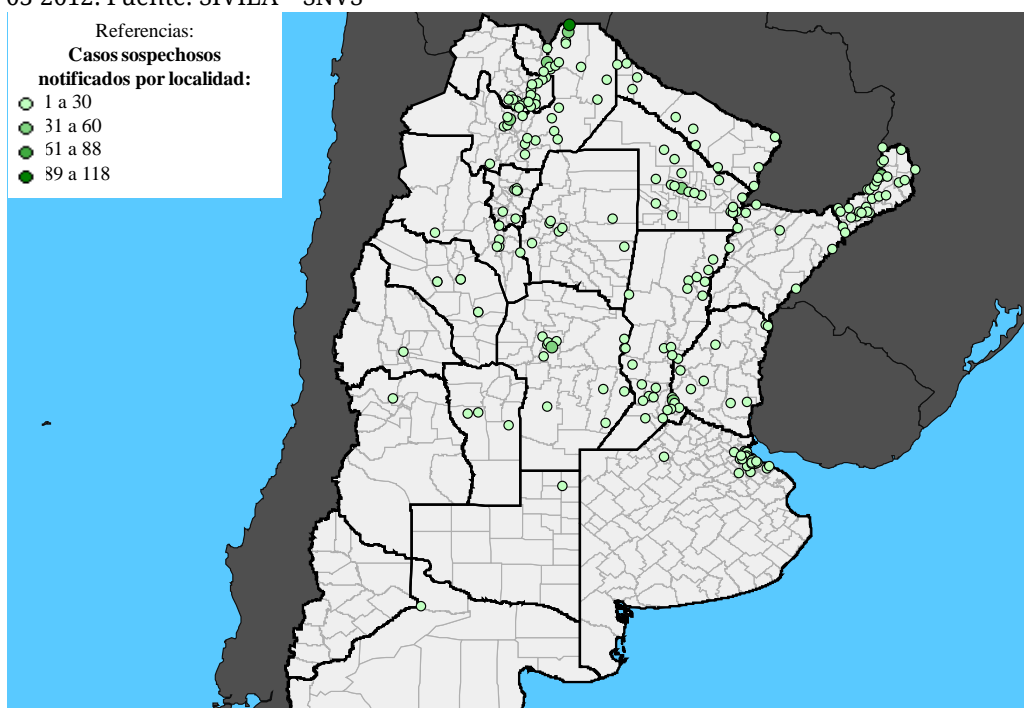
A continuación se presenta el mapa con las tasas de notificación acumuladas según departamento y los casos probables y confirmados por localidad de residencia.

Mapa 1: Tasas de notificación de dengue cada 100.000 hab. según departamento de residencia y casos confirmados y probables según localidad. Argentina. 01/01/2012 al 28/03/2012.



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 28-03-2012. Fuente: SIVILA – SNVS



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

III.6.c. Notificación en los países limítrofes

Tabla 2: Caso de dengue según país. Año 2012.

PAIS	SE	Casos notificados	Casos confirmados	Serotipos	Muertes por dengue
BOLIVIA ²	SE 11	20992	2458	DEN 1-2-3	25
BRASIL ³	SE 6		57267	DEN 1-4	5
CHILE ⁴	SE 12	6	6	-	-
URUGUAY ⁵	SE 2	0	0	0	0
PARAGUAY ⁶	SE 12	4886	1783	DEN 2-DEN4	5

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 el 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=dspDetalheNoticia&id_area=1498&CO_NOTICIA=13749

<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 12, DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA. MINISTERIO DE SALUD. GOBIERNO DE CHILE. Disponible en: http://epi.minsal.cl/epi/html/bolets/reportes/Dengue/Dengue_SE122012.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 SE 12 http://www.vigisalud.gov.py/index.php?option=com_phocadownload&view=file&id=182&Itemid=129

⁶

⁶⁶ 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 SE 12 http://www.vigisalud.gov.py/index.php?option=com_phocadownload&view=file&id=187&Itemid=129

IV. PRESENTACIÓN DE EVENTOS SELECCIONADOS

IV.1. Enfermedades gastroentéricas

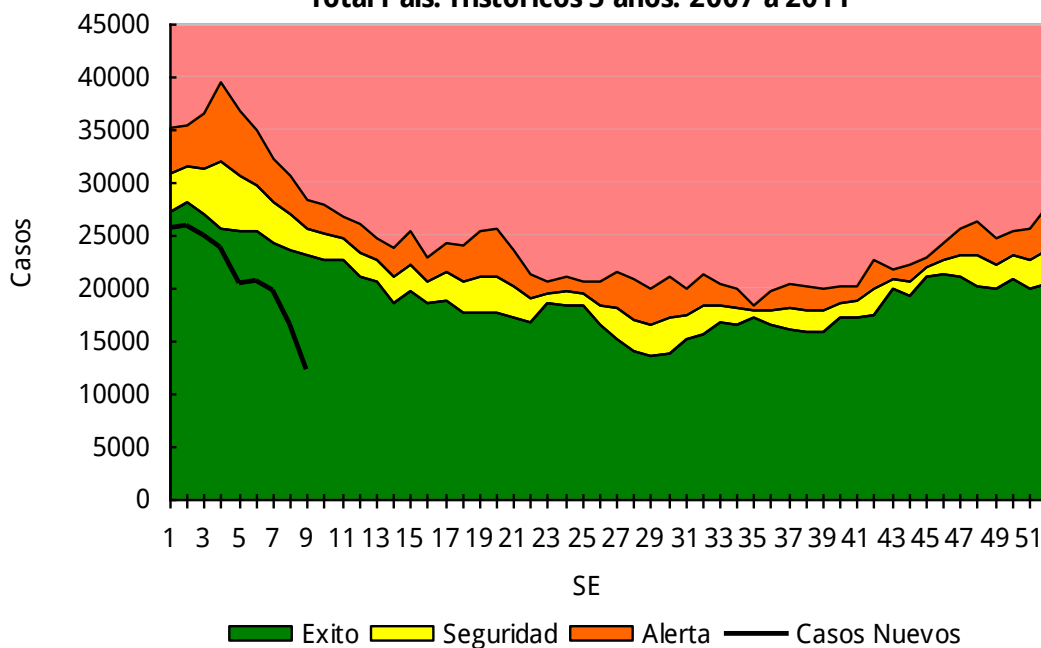
IV.1.a. Diarreas

Diarreas
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.
Hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

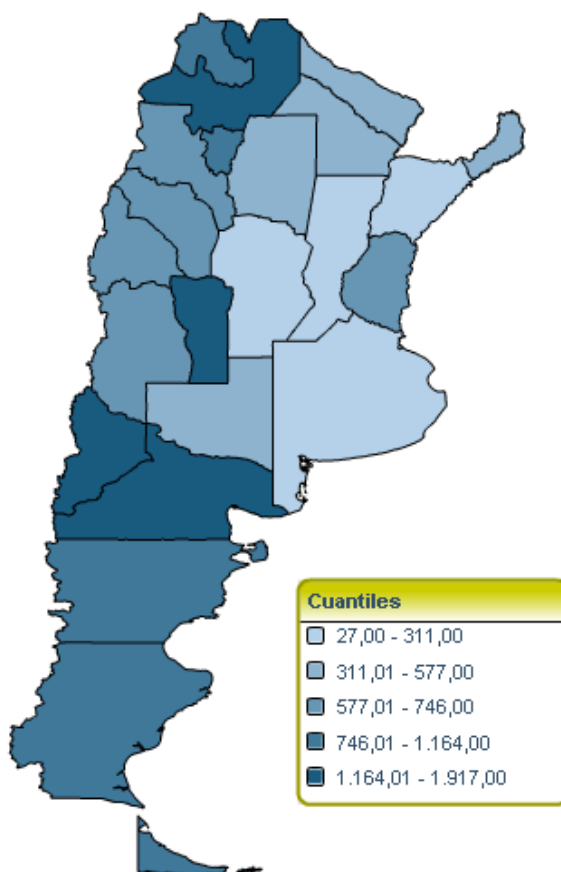
PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	3506		3804		2356		
Residentes	4935	161,36	5473	178,95	4367	142,79	-100%
Total Notificado CABA	8441		9277		6723		
Region Sanitaria I	5399	796,44	5801	855,74	3193	471,02	-45%
Region Sanitaria II	2629	1000,33	1622	617,17	1755	667,77	8%
Region Sanitaria III	1903	741,18	1414	550,73	484	188,51	-66%
Region Sanitaria IV	5161	921,45	3927	701,13	4186	747,37	7%
Region Sanitaria V	15206	480,07	12426	392,30	10403	328,43	-16%
Region Sanitaria VI	14416	385,02	12442	332,30	8988	240,05	-28%
Region Sanitaria VII	8475	371,46	7752	339,77	4176	183,04	-46%
Region Sanitaria VIII	8251	710,58	5282	454,89	4869	419,32	-8%
Region Sanitaria IX	2701	862,39	3301	1053,96	2475	790,23	-25%
Region Sanitaria X	487	150,27	888	274,00	661	203,95	-26%
Region Sanitaria XI	5534	470,97	4021	342,21	4214	358,63	5%
Region Sanitaria XII	5632	404,71	3839	275,87	2230	160,25	-42%
Total PROV. BUENOS AIRES	75794	494,873217	62715	409,477977	47634	311,011305	-24%
Córdoba	33563	988,11	20821	612,98	8111	238,79	-61%
Entre Ríos	11834	923,08	10433	813,80	7777	606,63	-25%
Santa Fe	22005	669,83	16093	489,87	7866	239,44	-51%
Centro	151637	575,73	119339	453,11	78111	296,57	-35%
La Rioja	5409	1522,18	3544	997,34	2228	626,99	-37%
Mendoza	18174	1029,29	13908	787,69	10371	587,37	-25%
San Juan	4867	680,65	6841	956,72	5267	736,59	-23%
San Luis	9019	1974,53	4865	1065,10	5545	1213,97	14%
Cuyo	37469	1137,89	29158	885,50	23411	710,97	-20%
Corrientes	3539	341,70	4402	425,02	282	27,23	-94%
Chaco	7317	683,11	6126	571,92	4957	462,781431	-19%
Formosa	4446	800,08	3292	592,41	2389	429,91	-27%
Misiones	6621	595,71	6023	541,90	3755	337,85	-38%
NEA	21923	580,90	19843	525,78	11383	301,62	-43%
Catamarca	4693	1160,98	4413	1091,71	2458	608,07	-44%
Jujuy	17378	2488,02	12808	1833,73	7560	1082,37	-41%
Salta	38606	3046,31	32288	2547,77	21141	1668,19	-35%
Santiago del Estero	11367	1286,49	8368	947,07	4540	513,83	-46%
Tucumán	21312	1409,98	14922	987,22	14811	979,88	-1%
NOA	93356	1959,17	72799	1527,76	50510	1060,00	-31%
Chubut	4979	1057,71	3758	798,32	3608	766,46	-4%
La Pampa	2812	823,55	2262	662,47	1281	375,17	-43%
Neuquén	8592	1520,07	9155	1619,67	10542	1865,06	15%
Río Negro	5880	973,90	7907	1309,63	7134	1181,60	-10%
Santa Cruz	2109	900,95	2627	1122,23	2338	998,77	-11%
Tierra del Fuego	1026	767,42	1635	1222,94	1513	1131,69	-7%
Sur	25398	1081,24	27344	1164,09	26416	1124,58	-3%
Total PAIS ARGENTINA	329783	813,90	268483	662,61	189831	468,50	-29%

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 9- Año 2012. Argentina



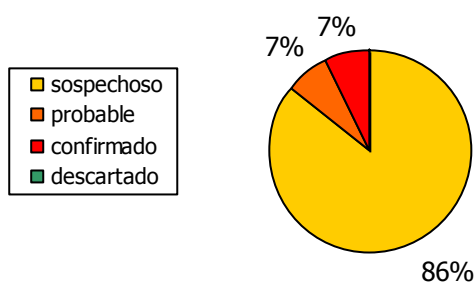
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

IV.1.b. Triquinosis

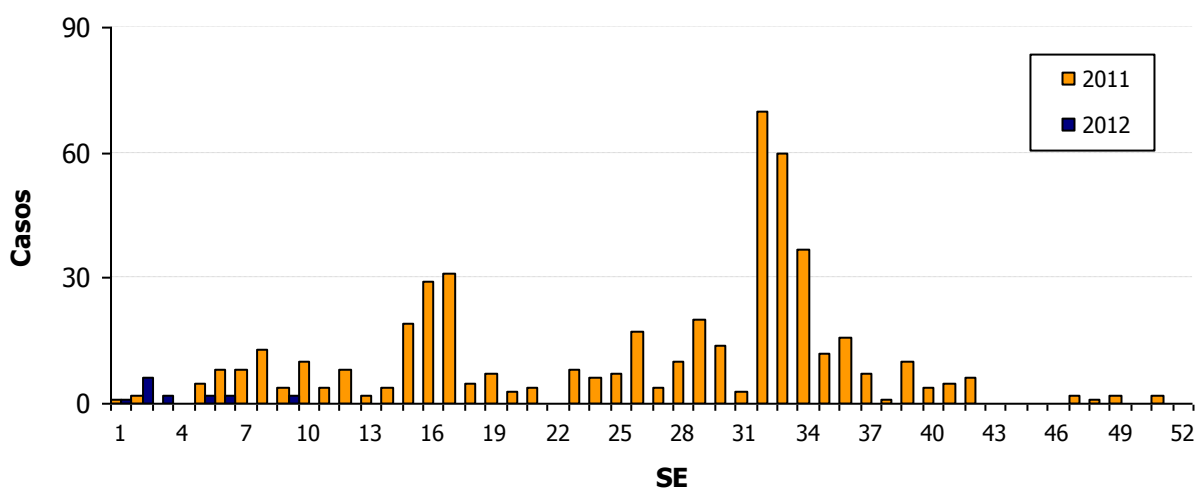
Triquinosis
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.
Hasta la 9° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Total notificado CABA	0		0		1	0,03		1		
Buenos Aires	1	0,01	3	0,02	1	0,01			1	
Córdoba	0		3	0,09	7	0,21	7			
Entre Ríos	0		2	0,16	3	0,23	3			
Santa Fe	2	0,06	30	0,91	1	0,03	1			
Centro	3	0,01	38	0,14	13	0,05	11	1	1	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	1	0,75	1			
Sur	1	0,04	2	0,09	1	0,04	1			
Total PAIS ARGENTINA	4	0,01	41	0,10	15	0,04	12	1	1	0

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

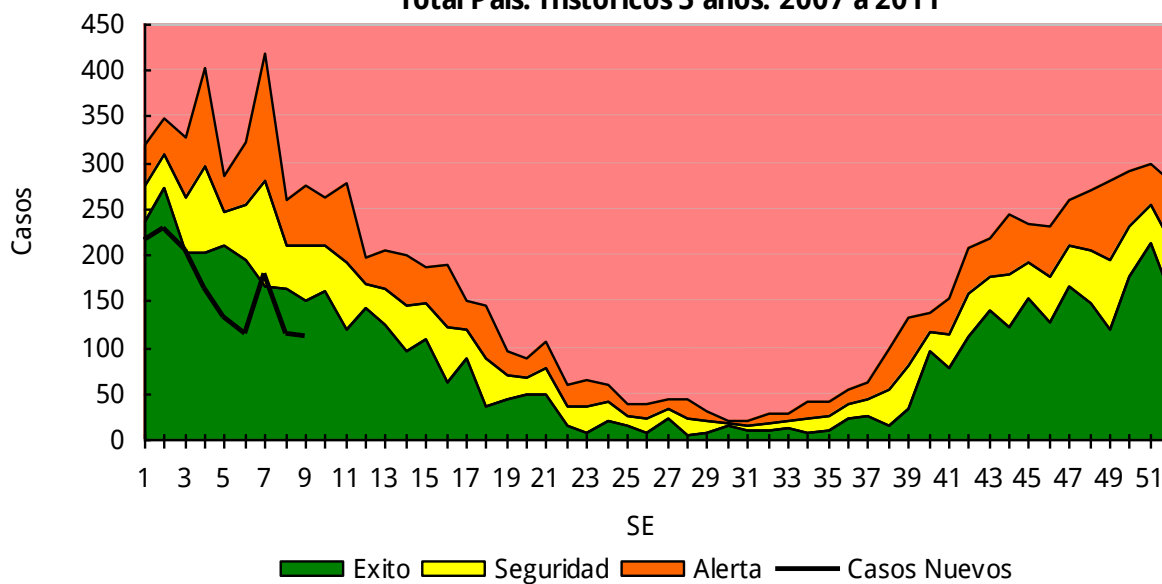
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Total notificado CABA	1		0		1		
Buenos Aires	26	0,17	14	0,09	14	0,09	0%
Córdoba	693	20,40	634	18,67	313	9,21	-51%
Entre Ríos	108	8,42	115	8,97	138	10,76	20%
Santa Fe	498	15,16	445	13,55	222	6,76	-50%
Centro	1326	5,03	1208	4,59	688	2,61	-43%
La Rioja	211	59,38	200	56,28	87	24,48	-57%
Mendoza	9	0,51	4	0,23	4	0,23	0%
San Juan	4	0,56	10	1,40	16	2,24	60%
San Luis	3	0,65679	10	2,19	6	1,31	-40%
Cuyo	227	6,89	224	6,80	113	3,43	-50%
Corrientes	91	8,79	93	8,98	2	0,19	-98%
Chaco	72	6,72	36	3,36	47	4,39	31%
Formosa	15	2,70	19	3,42	3	0,54	
Misiones	27	2,43	37	3,33	40	3,60	8%
NEA	205	5,43	185	4,90	92	2,44	-50%
Catamarca	184	45,52	248	61,35	91	22,51	-63%
Jujuy	121	17,32	44	6,30	44	6,30	0%
Salta	55	4,34	70	5,52	52	4,10	-26%
Santiago del Estero	309	34,97	226	25,58	196	22,18	-13%
Tucumán	256	16,94	319	21,10	189	12,50	-41%
NOA	925	19,41	907	19,03	572	12,00	-37%
Chubut	1	0,21243	2	0,42			
Neuquén	0		3	0,53	2	0,35	-33%
Río Negro	0		0		1	0,17	
Sur	1	0,04	5	0,21	3	0,13	-40%
Total PAIS ARGENTINA	2684	6,62	2529	6,24	1468	3,62	-42%

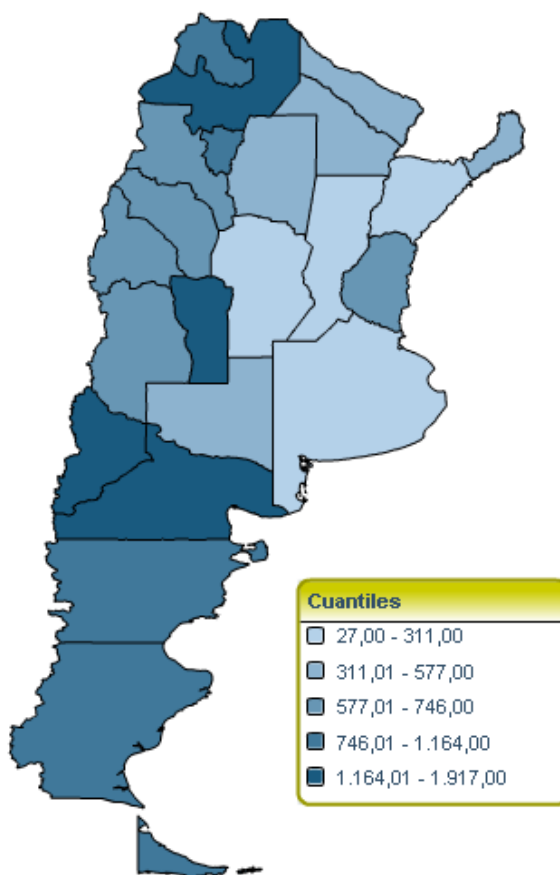
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

**Corredor endémico semanal de Envenenamiento por animal Ponzoso-
Alacranismo - 2012**

Total País. Históricos 5 años: 2007 a 2011



**Mapa: Tasas de Diarreas por 100.000 hab.
Total país. SE 1 a 9- Año 2012. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

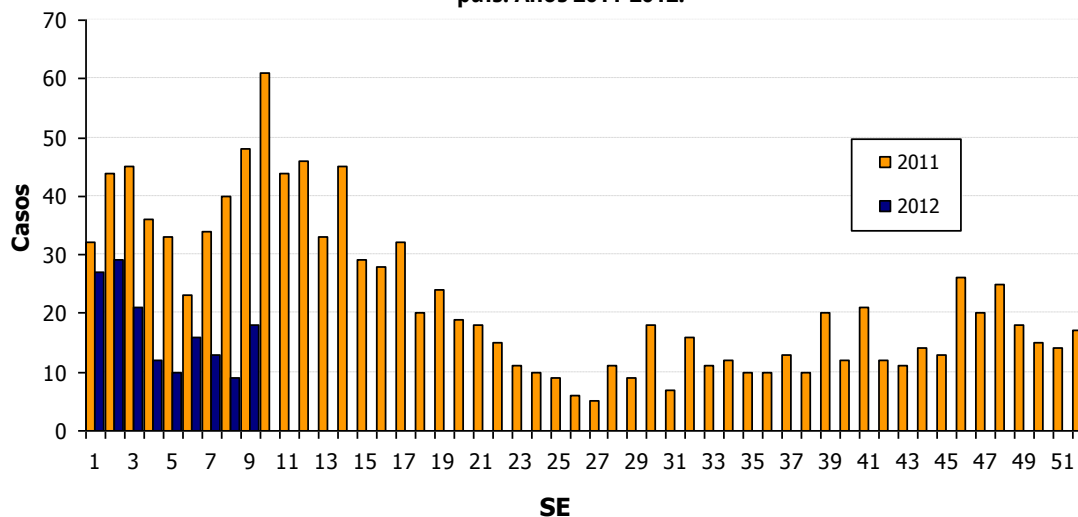
IV.2.b. Aracnoidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Buenos Aires	27	0,18	48	0,31	13	0,08
Córdoba	50	1,47	48	1,41	20	0,59
Entre Ríos	3	0,23	6	0,47	3	0,23
Santa Fe	7	0,21	5	0,15	2	0,06
Centro	87	0,33	107	0,41	38	0,14
La Rioja	16	4,50	16	4,50	5	1,41
Mendoza	45	2,55	20	1,13	14	0,79
San Juan	4	0,56	1	0,14	6	0,84
San Luis	8	1,75	8	1,75	2	0,44
Cuyo	73	2,22	45	1,37	27	0,82
Corrientes	1	0,10	1	0,09655		
Chaco	6	0,56	5	0,47	8	0,75
Formosa	9	1,62	8	1,44		
Misiones	58	5,22	37	3,33	12	1,08
NEA	74	1,96	51	1,35	20	0,53
Catamarca	5	1,24	14	3,46	5	1,24
Jujuy	3	0,43	4	0,57	3	0,43
Salta	3	0,24	2	0,16	6	0,47
Santiago del Estero	72	8,15	76	8,60	31	3,51
Tucumán	4	0,26	19	1,26	8	0,53
NOA	87	1,83	115	2,41	53	1,11
Chubut	3	0,64	1	0,21		
La Pampa	0		1	0,29		
Neuquén	5	0,88	14	2,48	6	1,06
Río Negro	7	1,16	1	0,16563	11	1,82
Sur	15	0,64	17	0,72	17	0,72
Total PAIS ARGENTINA	336	0,83	335	0,83	155	0,38

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.



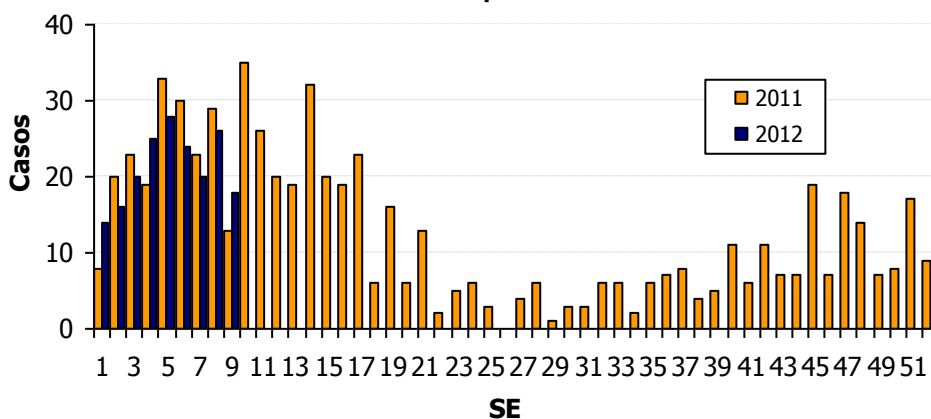
IV.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Buenos Aires	5	0,03	2	0,01	2	0,01
Córdoba	7	0,21	9	0,26	5	0,15
Entre Ríos	7	0,55	10	0,78	5	0,39
Santa Fe	25	0,76	14	0,43	10	0,30
Centro	44	0,17	35	0,13	22	0,08
La Rioja	1	0,28	5	1,41	1	0,28
Mendoza	2	0,11	1	0,06		
San Juan	2	0,28	0		1	0,14
San Luis	5	1,09	5	1,09	8	1,75
Cuyo	10	0,30	11	0,33	10	0,30
Corrientes	3	0,29	3	0,29		
Chaco	15	1,40	6	0,56	18	1,68
Formosa	16	2,88	10	1,80	17	3,06
Misiones	63	5,67	34	3,06	34	3,06
NEA	97	2,57	53	1,40	69	1,83
Catamarca	1	0,25	11	2,72	6	1,48
Jujuy	9	1,29	0		1	0,14
Salta	21	1,66	20	1,58	18	1,42
Santiago del Estero	64	7,24	58	6,56	59	6,68
Tucumán	11	0,73	8	0,53	6	0,40
NOA	106	2,22	97	2,04	90	1,89
Chubut	1	0,21				
La Pampa	1	0,29				
Neuquén	0		2	0,35		
Sur	2	0,09	2	0,09	0	
Total PAIS ARGENTINA	259	0,64	198	0,49	191	0,47

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.

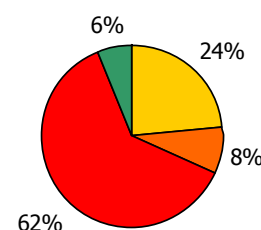
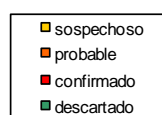


IV.3. Enfermedades Zoonóticas IV.3.a. Hidatidosis

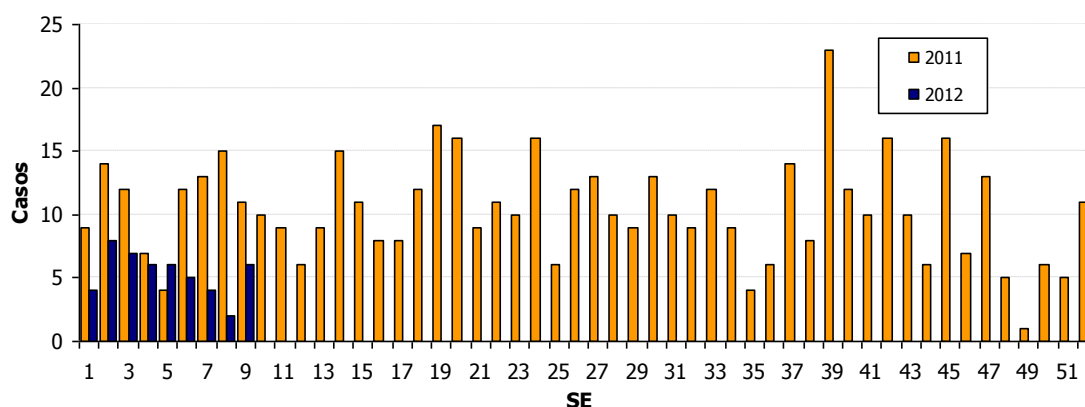
Hidatidosis
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Criterio Epidemiológico			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Total notificado CABA	6		2		2		1		1	
Buenos Aires	8	0,05	12	0,08	6	0,04	1	1	4	
Córdoba	3	0,09	2	0,06						
Entre Ríos	13	1,01	8	0,62	5	0,39	1	1	1	2
Santa Fe	3	0,09	0		2	0,06	2			
Centro	33	0,13	24	0,09	15	0,06	5	2	6	2
La Rioja	0		3	0,84						
Mendoza	5	0,28	5	0,28	2	0,11	no informa criterios			
San Juan	0		1	0,14	2	0,28			2	
Cuyo	5	0,15	9	0,27	4	0,12	0	0	2	0
Corrientes	0		1	0,10						
Chaco	0		0		1	0,09	1			
Formosa	3	0,54								
NEA	3	0,08	1	0,03	1	0,03	1	0	0	0
Catamarca	0		2	0,49	1	0,25			1	
Jujuy	2	0,29	1	0,14	1	0,14			1	
Salta	7	0,55	8	0,63	5	0,39			5	
Santiago del Estero	1	0,11	2	0,23	3	0,34			3	
Tucumán	2	0,13	2	0,13	3	0,20			3	
NOA	12	0,25	15	0,31	13	0,27	0	0	13	0
Chubut	12	2,55	14	2,97						
La Pampa	1	0,29	9	2,64	2	0,59	5			1
Neuquén	12	2,12	19	3,36	9	1,59			9	
Río Negro	4	0,66	1	0,17						
Santa Cruz	0		1	0,43	4	1,71	1	2	1	
Tierra del Fuego	0		4	2,99						
Sur	29	1,23	48	2,04	15	0,64	6	2	10	1
Total PAIS ARGENTINA	82	0,20	97	0,24	48	0,12	12	4	31	3

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



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

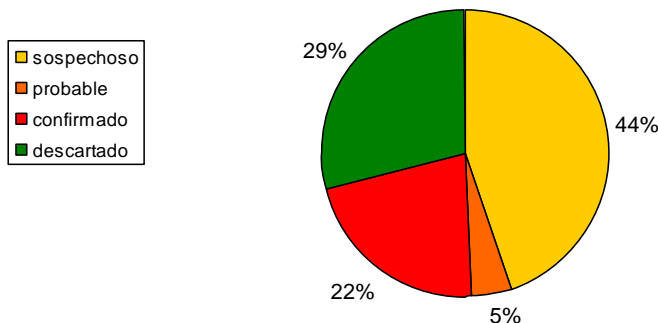


IV.3.b. Leptosirosis

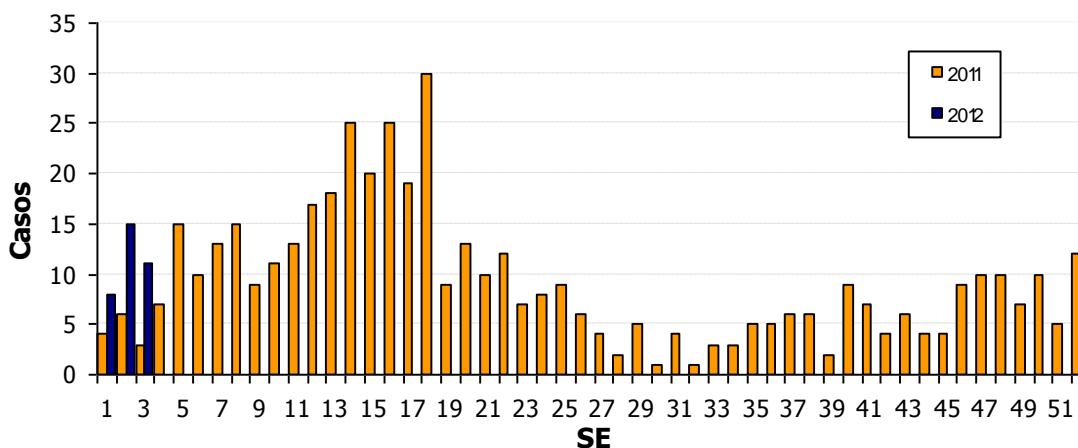
Leptosirosis
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 8° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Criterio Epidemiologico			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Total notificado CABA	4		0		5				4	1
Buenos Aires	16	0,10	10	0,07	9	0,06	8			1
Entre Ríos	41	3,20	31	2,42	26	2,03	14	2	2	8
Santa Fe	98	2,98	28	0,85	17	0,52	5	1	4	7
Centro	159	0,60	69	0,26	57	0,22	27	3	10	17
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	0	1	0
Catamarca	0		0		1	0,25	1			
Salta	0		1	0,08	1	0,08			1	
NOA	0		1	0,02	2	0,04	1	0	1	0
La Pampa	3	0,88	1	0,29	1	0,29				1
Neuquén	0		1	0,18	1	0,18				1
Río Negro	0		0		2	0,33			2	
Sur	3	0,13	2	0,09	4	0,17	0	0	2	2
Total PAIS ARGENTINA	162	0,40	73	0,18	65	0,16	29	3	14	19

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



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

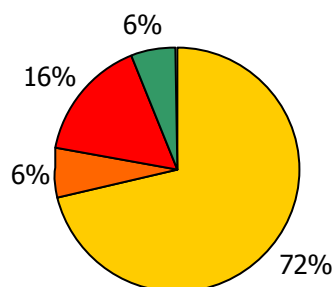
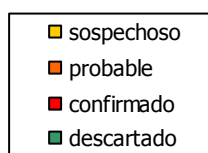


IV.3.c. Psitacosis

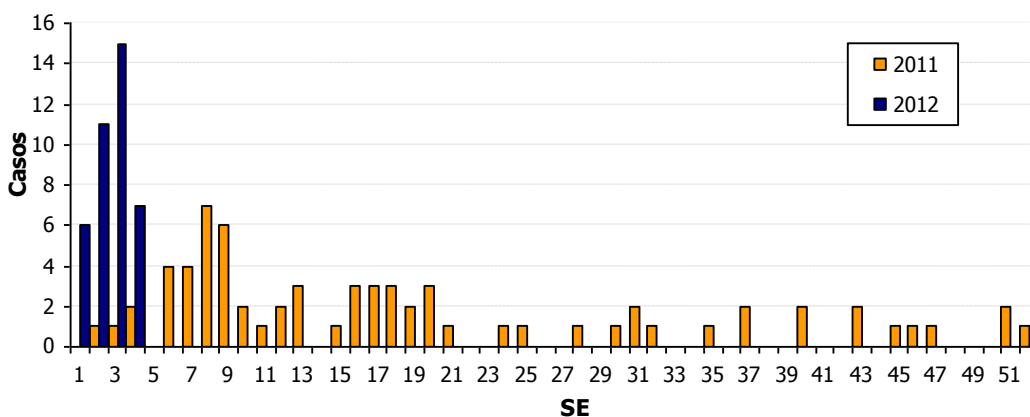
Psitacosis
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 9° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Criterio Epidemiológico			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Total notificado CABA	2		5		5		1		4	
Buenos Aires	4	0,03	4	0,03	2	0,01	2			
Córdoba	0		1	0,03	4	0,12	3		1	
Entre Ríos	5	0,39	6	0,47	5	0,39	5			
Santa Fe	6	0,18	0		7	0,21	7			
Centro	17	0,06	16	0,06	23	0,09	18	0	5	0
Mendoza	2	0,11	1	0,06			no informa criterios			
San Juan	0		1	0,14	1	0,14	1			
San Luis	0		0		2	0,44	2			
Cuyo	2	0,06	2	0,06	3	0,09	3			
Jujuy	0		2	0,29	1	0,14	1			
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	11	3	3	2
La Pampa	7	2,05	5	1,46						
Neuquén	12	2,12	0		1	0,18				1
Tierra del Fuego	0		0		3	2,24	3			
Sur	19	0,81	5	0,21	4	0,17	3	0	0	1
Total PAIS ARGENTINA	38	0,09	25	0,06	49	0,12	35	3	8	3

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



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



IV.4. Intoxicaciones

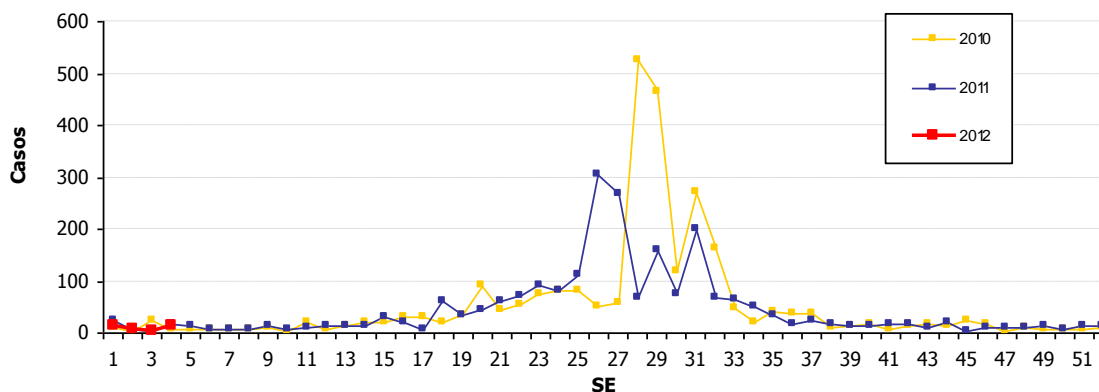
IV.4.a. Monóxido de carbono

Intoxicación Por Monóxido De Carbono
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	0		1			
Residentes	2	0,07	8	0,26	15	0,49
Total Notificado CABA	2		9		15	
Region Sanitaria I	2	0,30	3	0,44	1	0,15
Region Sanitaria II	0		2	0,76		
Region Sanitaria IV	1	0,18				
Region Sanitaria V	0		7	0,22		
Region Sanitaria VI	15	0,40	4	0,11	8	0,21
Region Sanitaria VII	2	0,09	5	0,22	1	0,04
Region Sanitaria VIII	11	0,95	3	0,26	8	0,69
Region Sanitaria IX	1	0,32	4	1,28		
Region Sanitaria XI	0		6	0,51	11	0,94
Region Sanitaria XII	0		1	0,07		
Total PROV. BUENOS AIRES	32	0,2089	35	0,2285	29	0,1893
Córdoba	12	0,35	6	0,18	3	0,09
Entre Ríos	1	0,078	1	0,08	3	0,23
Santa Fe	0		0		2	0,06
Centro	47	0,18	51	0,19	52	0,20
La Rioja	1	0,28	1	0,28		
Mendoza	10	0,57	3	0,17		
San Juan	6	0,84	16	2,24	1	0,14
Cuyo	17	0,52	20	0,61	1	0,03
Corrientes	5	0,4828	2	0,19		
Formosa	0		6	1,08		
Misiones	5	0,45	1	0,09	4	0,36
NEA	10	0,26	9	0,24	4	0,11
Catamarca	4	0,99	2	0,49		
Salta	1	0,08	4	0,32		
NOA	5	0,10	6	0,13	0	
Chubut	2	0,42	2	0,42		
Neuquén	1	0,18	2	0,35	4	0,71
Río Negro	3	0,50	7	1,16	3	0,50
Santa Cruz	0		1	0,43		
Tierra del Fuego	0		0		16	11,97
Sur	6	0,26	12	0,51	23	0,98
Total PAIS ARGENTINA	85	0,21	98	0,24	80	0,20

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.



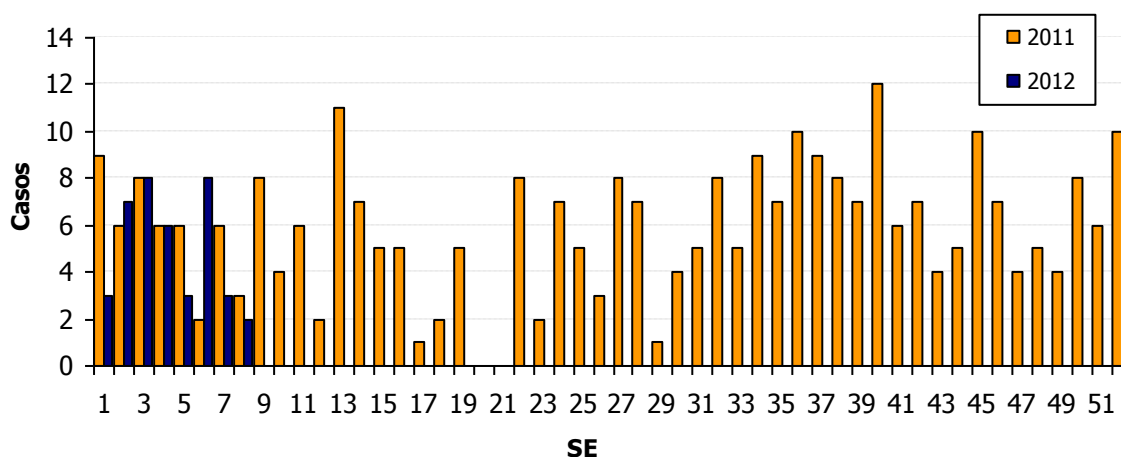
IV.4.b. Plaguicidas agrícolas

Intoxicación Por Plaguicidas Agrícolas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 9ª 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	
Buenos Aires	2	0,01	2	0,01	4	0,03
Córdoba	11	0,32	5	0,15	3	0,09
Entre Ríos	2	0,16	0		1	0,078
Santa Fe	3	0,09				
Centro	18	0,07	7	0,03	9	0,03
Mendoza	25	1,42	12	0,68	11	0,62
San Juan	0		3	0,42		
Cuyo	25	0,76	15	0,46	11	0,33
Corrientes	0		1	0,10		
Misiones	20	1,80	20	1,80	14	1,26
NEA	20	0,53	21	0,56	14	0,37
Santiago del Estero	0		0		1	0,11
Tucumán	0		8	0,53	4	0,26
NOA	0		8	0,17	5	0,10
Neuquén	2	0,35	2	0,35		
Rio Negro	0		1	0,17	1	0,17
Sur	2	0,09	3	0,13	1	0,04
Total PAIS ARGENTINA	65	0,16	54	0,13	40	0,10

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

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



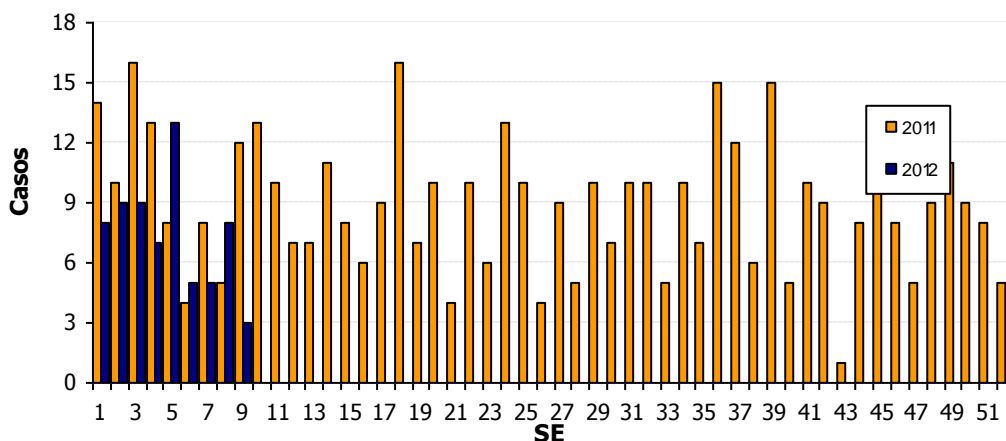
IV.4.c. Plaguicidas de uso doméstico

Intoxicación Por Plaguicidas De Uso Domestico
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 9° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	0		1			
Residentes	1	0,03	6	0,20	3	0,10
Total Notificado CABA	1		7		3	
Region Sanitaria I	1	0,15	5	0,74	3	0,44
Region Sanitaria II	0		1	0,38		
Region Sanitaria IV	0		1	0,18		
Region Sanitaria V	4	0,13	5	0,16	7	0,22
Region Sanitaria VI	7	0,19	2	0,05	3	0,08
Region Sanitaria VII	1	0,04	3	0,13	2	0,09
Region Sanitaria VIII	2	0,17	1	0,09	2	0,17
Region Sanitaria IX	1	0,32	1	0,32	3	0,96
Region Sanitaria XI	4	0,34	2	0,17	14	1,19
Region Sanitaria XII	1	0,07				
Total PROVINCIA BUENOS AIRES	21	0,14	21	0,14	34	0,22
Córdoba	32	0,94	20	0,59	8	0,24
Entre Ríos	5	0,39	6	0,47	2	0,16
Santa Fe	2	0,06	7	0,21	2	0,06
Centro	61	0,23	61	0,23	49	0,19
San Juan	0		4	0,56	2	0,28
Cuyo	0		4	0,12	2	0,06
Corrientes	2	0,19	0		2	0,19
Formosa	3	0,54				
Misiones	7	0,63	2	0,179945	2	0,18
NEA	12	0,32	2	0,05	4	0,11
Catamarca	18	4,45	9	2,23		
Salta	6	0,47	3	0,24	3	0,24
Santiago del Estero	1	0,11	1	0,11		
Tucumán	0		7	0,46	5	0,33
NOA	25	0,52	20	0,42	8	0,17
Río Negro	1	0,17	3	0,50	4	0,66
Sur	1	0,04	3	0,13	4	0,17
Total PAIS ARGENTINA	99	0,24	90	0,22	67	0,17

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

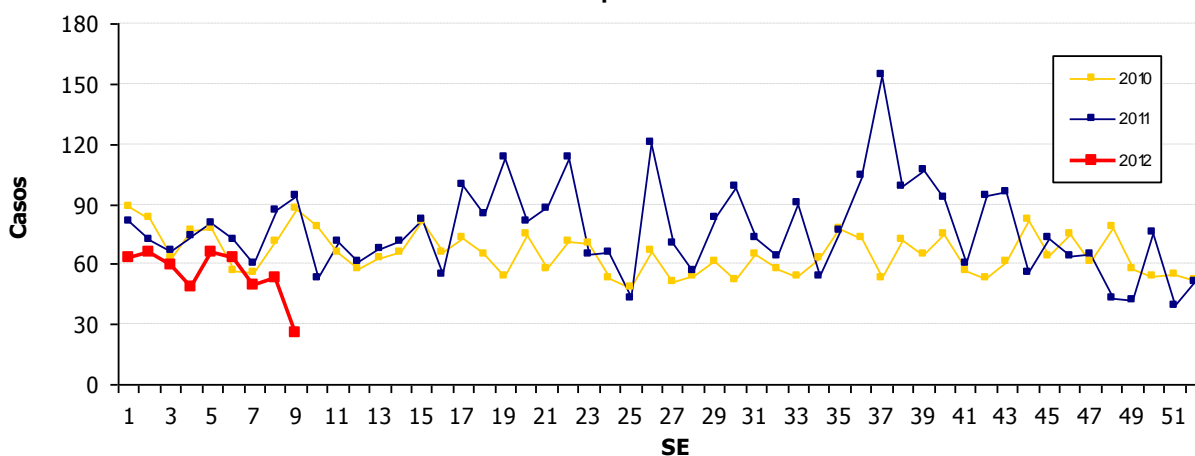
IV.5.a. Sífilis temprana y sin especificar

Sífilis Temprana Y Sin Especificar
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 9° 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	153		156		117		
Buenos Aires	177	1,16	205	1,34	174	1,14	-15%
Córdoba	68	2,00	67	1,97	38	1,12	-43%
Entre Ríos	3	0,23	10	0,78	4	0,31	-60%
Santa Fe	74	2,25	37	1,13	16	0,49	-57%
Centro	475	1,80	475	1,80	349	1,33	-27%
La Rioja	9	2,53	18	5,07	6	1,69	-67%
Mendoza	17	0,96	26	1,47	19	1,08	-27%
San Juan	1	0,14	2	0,28	4	0,56	
San Luis	0		0		1	0,22	
Cuyo	27	0,82	46	1,40	30	0,91	-35%
Corrientes	11	1,06	14	1,35			
Chaco	7	0,65	5	0,47	2	0,19	-60%
Formosa	26	4,68	32	5,76	27	4,86	-16%
Misiones	11	0,99	22	1,98	7	0,63	-68%
NEA	55	1,46	73	1,93	36	0,95	-51%
Catamarca	9	2,23	19	4,70	25	6,18	32%
Jujuy	16	2,29	4	0,57			-100%
Salta	28	2,21	33	2,60	27	2,13	-18%
Santiago del Estero	22	2,49	16	1,81	1	0,11	-94%
Tucumán	19	1,26	12	0,79	15	0,99	25%
NOA	94	1,97	84	1,76	68	1,43	-19%
Chubut	1	0,21	4	0,85			
La Pampa	2	0,59					
Neuquén	4	0,71	1	0,18	1	0,18	0%
Río Negro	3	0,50	3	0,50	8	1,33	167%
Santa Cruz	1	0,43	1	0,43	1	0,43	0%
Sur	11	0,47	9	0,38	10	0,43	11%
Total PAIS ARGENTINA	662	1,63	687	1,70	493	1,22	-28%

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

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



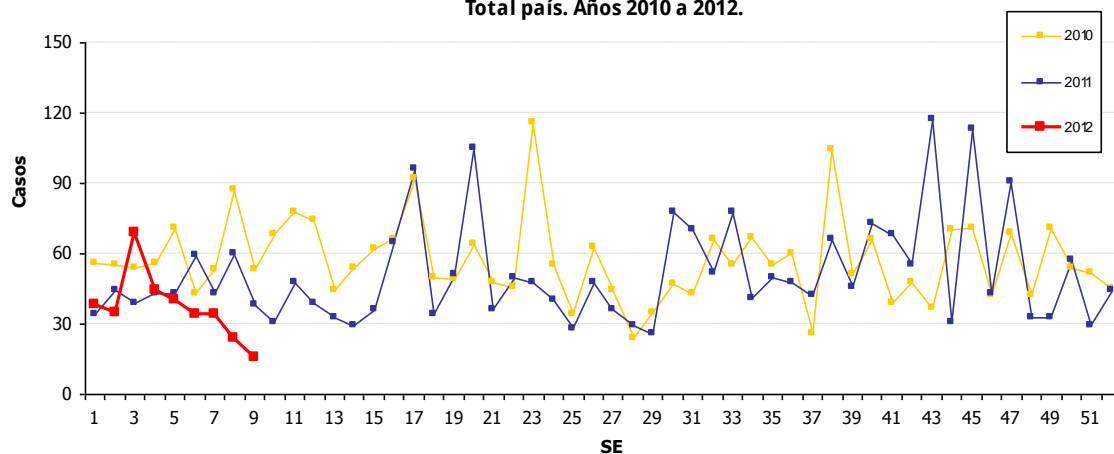
IV.5.b. Supuración genital gonocócica

Supuración Genital Gonocócica
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 9ª 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	13		12		14		
Buenos Aires	51	0,33	34	0,22	33	0,22	-3%
Córdoba	14	0,41	6	0,18	37	1,09	517%
Entre Ríos	34	2,65	31	2,42	20	1,56	-35%
Santa Fe	35	1,07	25	0,76	12	0,37	-52%
Centro	147	0,56	108	0,41	116	0,44	7%
La Rioja	7	1,97	4	1,13			
Mendoza	3	0,17	4	0,23	5	0,28	25%
San Juan	25	3,50	9	1,26	14	1,96	56%
San Luis	1	0,21893	5	1,09	1	0,22	-80%
Cuyo	36	1,09	22	0,67	20	0,61	-9%
Corrientes	10	0,97	31	2,99			
Chaco	76	7,10	51	4,76	51	4,76	0%
Formosa	30	5,40	28	5,04	57	10,26	104%
Misiones	91	8,19	57	5,13	26	2,34	-54%
NEA	207	5,48	167	4,43	134	3,55	-20%
Catamarca	22	5,44	42	10,39	2	0,49	-95%
Jujuy	17	2,43	2	0,29	5	0,72	
Salta	35	2,76	37	2,92	28	2,21	-24%
Santiago del Estero	13	1,47	4	0,45	10	1,13	
Tucumán	41	2,71	8	0,53	6	0,40	-25%
NOA	128	2,69	93	1,95	51	1,07	-45%
Neuquén	6	1,06	5	0,88	7	1,24	40%
Río Negro	4	0,66	6	0,99	5	0,83	-17%
Santa Cruz	0		2	0,85	1	0,43	-50%
Sur	10	0,43	13	0,55	13	0,55	0%
Total PAIS ARGENTINA	528	1,30	403	0,99	334	0,82	-17%

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

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

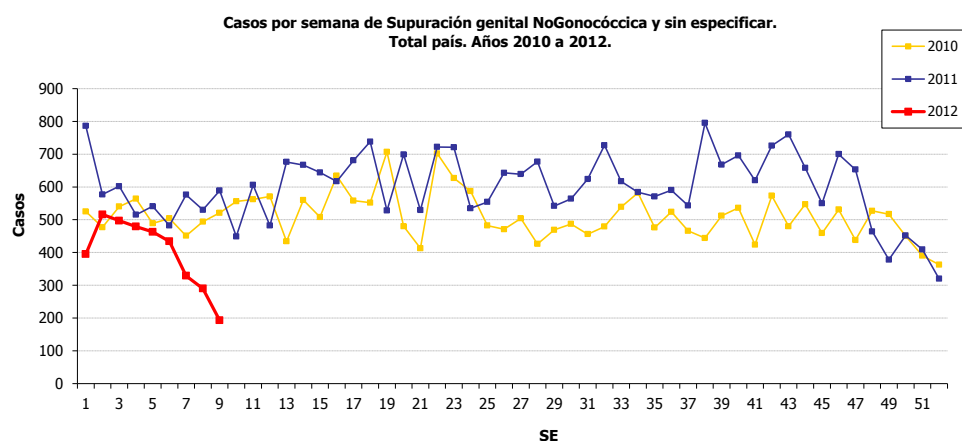


IV.5.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar

Supuración Genital No Gonocócica Y Sin Especificar
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.
Hasta la 9ª 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	103		89		64		
Buenos Aires	33	0,22	440	2,87	75	0,49	-83%
Córdoba	175	5,15	274	8,07	211	6,21	-23%
Entre Ríos	413	32,22	406	31,67	270	21,06	-33%
Santa Fe	131	3,99	187	5,69	84	2,56	-55%
Centro	855	3,25	1396	5,30	704	2,67	-50%
La Rioja	1	0,281416	3	0,84			
Mendoza	84	4,76	85	4,81	29	1,64	-66%
San Juan	23	3,22	103	14,40	331	46,29	221%
San Luis	2	0,44	2	0,44	1	0,22	
Cuyo	110	3,34	193	5,86	361	10,96	87%
Corrientes	64	6,18	16	1,54	1	0,10	-94%
Chaco	633	59,10	826	77,11	847	79,08	3%
Formosa	508	91,42	338	60,82	254	45,71	-25%
Misiones	288	25,91	248	22,31	175	15,75	-29%
NEA	1493	39,56	1428	37,84	1277	33,84	-11%
Catamarca	49	12,12	47	11,63	18	4,45	-62%
Jujuy	125	17,90	121	17,32	53	7,59	-56%
Salta	1610	127,04	1632	128,78	837	66,05	-49%
Santiago del Estero	67	7,58	81	9,17	59	6,68	-27%
Tucumán	69	4,56	99	6,55	58	3,84	-41%
NOA	1920	40,29	1980	41,55	1025	21,51	-48%
Chubut	0		0		1	0,21	
La Pampa	98	28,70	82	24,02	40	11,71	-51%
Neuquén	44	7,78	35	6,19	35	6,19	0%
Río Negro	37	6,13	30	4,97	28	4,64	-7%
Santa Cruz	8	3,42	12	5,13	27	11,53	125%
Tierra del Fuego	0		42	31,42	98	73,30	133%
Sur	187	7,96	201	8,56	229	9,75	14%
Total PAIS ARGENTINA	4565	11,27	5198	12,83	3596	8,87	-31%

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



IV.6. Enfermedades respiratorias

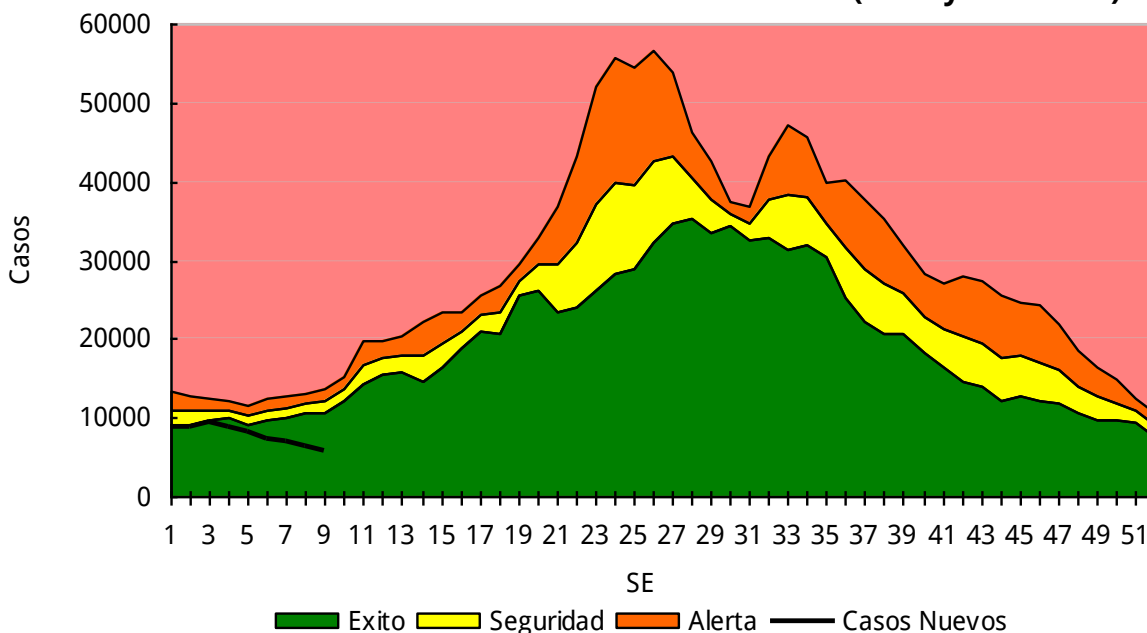
IV.6.a. Vigilancia Clínica Enfermedad tipo influenza (ETI)

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS por Provincia
Años 2010 - 2012

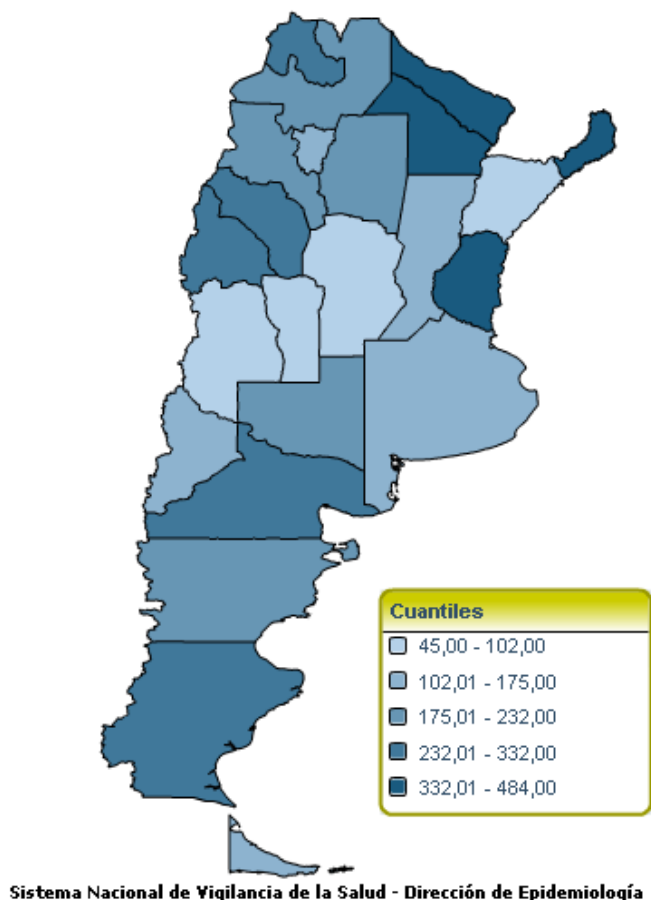
PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	427		876		573		
Residentes	661	21,61	1501	49,08	1020	33,35	-100%
Total Notificado CABA	1088		2377		1593		
Region Sanitaria I	2099	309,64	2166	319,52	1389	204,90	-36%
Region Sanitaria II	1087	413,60	1600	608,80	1572	598,14	-2%
Region Sanitaria III	584	227,46	1129	439,72	1176	458,03	4%
Region Sanitaria IV	672	119,98	492	87,84	692	123,55	41%
Region Sanitaria V	13787	435,27	17382	548,76	11458	361,74	-34%
Region Sanitaria VI	6141	164,01	5265	140,62	4671	124,75	-11%
Region Sanitaria VII	4295	188,25	4854	212,75	2605	114,18	-46%
Region Sanitaria VIII	2099	180,77	3949	340,09	1295	111,53	-67%
Region Sanitaria IX	318	101,53	520	166,03	313	99,94	-40%
Region Sanitaria X	185	57,08	505	155,82	341	105,22	-32%
Region Sanitaria XI	934	79,49	794	67,57	695	59,15	-12%
Region Sanitaria XII	1057	75,96	870	62,52	585	42,04	-33%
Total PROV. BUENOS AIRES	33258	217,15	39526	258,07	26792	174,93	-32%
Córdoba	7123	209,71	8752	257,66	2732	80,43	-69%
Entre Ríos	6840	533,54	9035	704,75	4238	330,57	-53%
Santa Fe	3676	111,90	7515	228,76	4504	137,10	-40%
Centro	51985	197,38	67205	255,16	39859	151,34	-41%
La Rioja	181	50,94	414	116,51	1102	310,12	166%
Mendoza	2538	143,74	2141	121,26	1149	65,07	-46%
San Juan	1520	212,57	1892	264,60	1742	243,62	-8%
San Luis	634	138,80	587	128,51	417	91,29	-29%
Cuyo	4873	147,99	5034	152,88	4410	133,93	-12%
Corrientes	3088	298,15	4705	454,28	466	44,99	-90%
Chaco	5204	485,84	7295	681,06	4285	400,04	-41%
Formosa	3161	568,84	3146	566,14	1812	326,08	-42%
Misiones	8564	770,52	8563	770,44	5346	480,99	-38%
NEA	20017	530,39	23709	628,22	11909	315,55	-50%
Catamarca	1258	311,21	1526	377,51	910	225,12	-40%
Jujuy	3390	485,35	3099	443,69	2348	336,16	-24%
Salta	4937	389,57	5397	425,87	2761	217,86	-49%
Santiago del Estero	3696	418,30	3930	444,79	1872	211,87	-52%
Tucumán	4721	312,34	3090	204,43	2293	151,70	-26%
NOA	18002	377,79	17042	357,64	10184	213,72	-40%
Chubut	1952	414,67	1606	341,17	739	156,99	-54%
La Pampa	883	258,60	931	272,66	601	176,01	-35%
Neuquén	705	124,73	828	146,49	808	142,95	-2%
Río Negro	1756	290,85	1702	281,90	1119	185,34	-34%
Santa Cruz	436	186,26	493	210,61	646	275,97	31%
Tierra del Fuego	230	172,03	227	169,79	219	163,81	-4%
Sur	5962	253,81	5787	246,36	4132	175,91	-29%
Total PAIS ARGENTINA	100839	248,87	118777	293,14	70494	173,98	-41%

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

Corredor endémico semanal de Eti - 2012
Total País. Históricos 5 años: 2006 a 2011 (excluyendo 2009)



Mapa: Tasas de Enfermedad Tipo Influenza por 100.000 hab.
Total país. SE 1 a 9- Año 2012. Argentina



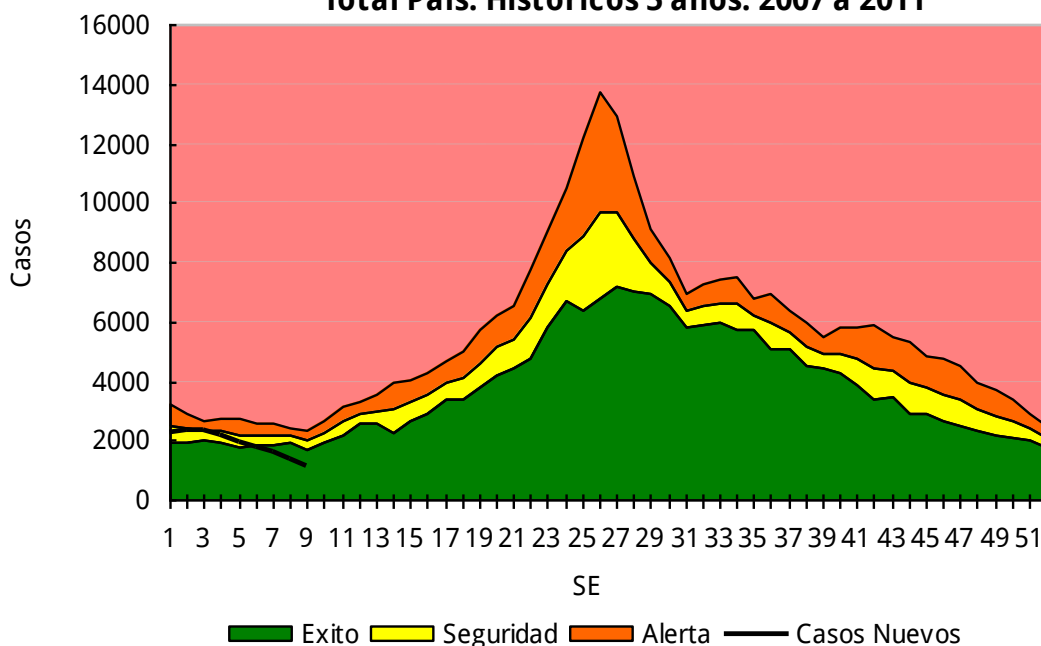
IV.6.b. Vigilancia Clínica de Neumonía

Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

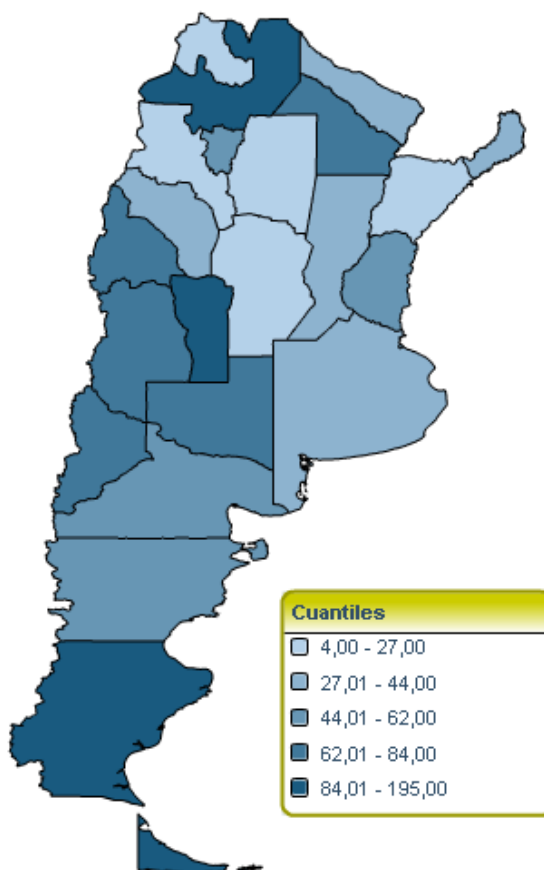
PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	462		585		358		
Residentes	1069	34,95	1319	1,14	1135	0,04	-97%
Total Notificado CABA	1531		1904		1493		
Region Sanitaria I	406	59,89	534	78,77	310	45,73	-42%
Region Sanitaria II	201	76,48	206	78,38	162	61,64	-21%
Region Sanitaria III	89	34,66	102	39,73	71	27,65	-30%
Region Sanitaria IV	506	90,34	376	67,13	450	80,34	20%
Region Sanitaria V	1116	35,23	1435	45,30	836	26,39	-42%
Region Sanitaria VI	1013	27,06	1569	41,90	787	21,02	-50%
Region Sanitaria VII	895	39,23	1070	46,90	598	26,21	-44%
Region Sanitaria VIII	1248	107,48	848	73,03	625	53,83	-26%
Region Sanitaria IX	234	74,71	277	88,44	236	75,35	-15%
Region Sanitaria X	114	35,18	147	45,36	185	57,08	26%
Region Sanitaria XI	361	30,72	507	43,15	543	46,21	7%
Region Sanitaria XII	431	30,97	442	31,76	307	22,06	-31%
Total PROV. BUENOS AIRES	6614	43,184	7513	49,0538	5110	33,3641	-32%
Córdoba	1530	45,04	1930	56,82	547	16,104	-72%
Entre Ríos	655	51,09	780	60,84	609	47,50	-22%
Santa Fe	1983	60,36	2162	65,81	1137	34,61	-47%
Centro	12313	46,75	14289	54,25	8896	33,78	-38%
La Rioja	172	48,40	172	48,40	96	27,02	-44%
Mendoza	1039	58,84	1053	59,64	1160	65,70	10%
San Juan	355	49,65	408	57,06	469	65,59	15%
San Luis	365	79,91	375	82,10	385	84,29	3%
Cuyo	1931	58,64	2008	60,98	2110	64,08	5%
Corrientes	750	72,41	814	78,59	49	4,73	-94%
Chaco	899	83,93	1187	110,82	837	78,14	-29%
Formosa	726	130,65	446	80,26	248	44,63	-44%
Misiones	1021	91,86	1040	93,57	456	41,03	-56%
NEA	3396	89,98	3487	92,40	1590	42,13	-54%
Catamarca	158	39,09	196	48,49	98	24,24	-50%
Jujuy	310	44,38	442	63,28	194	27,78	-56%
Salta	1683	132,80	1681	132,64	1275	100,61	-24%
Santiago del Estero	397	44,93	385	43,57	203	22,98	-47%
Tucumán	865	57,23	949	62,78	810	53,59	-15%
NOA	3413	71,63	3653	76,66	2580	54,14	-29%
Chubut	374	79,45	260	55,23	250	53,11	-4%
La Pampa	144	42,17	169	49,49	147	43,05	-13%
Neuquén	342	60,51	336	59,44	465	82,27	38%
Río Negro	365	60,45	378	62,61	324	53,66	-14%
Santa Cruz	311	132,86	364	155,50	449	191,81	23%
Tierra del Fuego	76	56,85	109	81,53	165	123,42	51%
Sur	1612	68,63	1616	68,80	1800	76,63	11%
Total PAIS ARGENTINA	22665	55,94	25053	61,83	16976	41,90	-32%

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

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



Mapa: Tasas de Neumonía por 100.000 hab.
Total país. SE 9- Año 2012. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

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

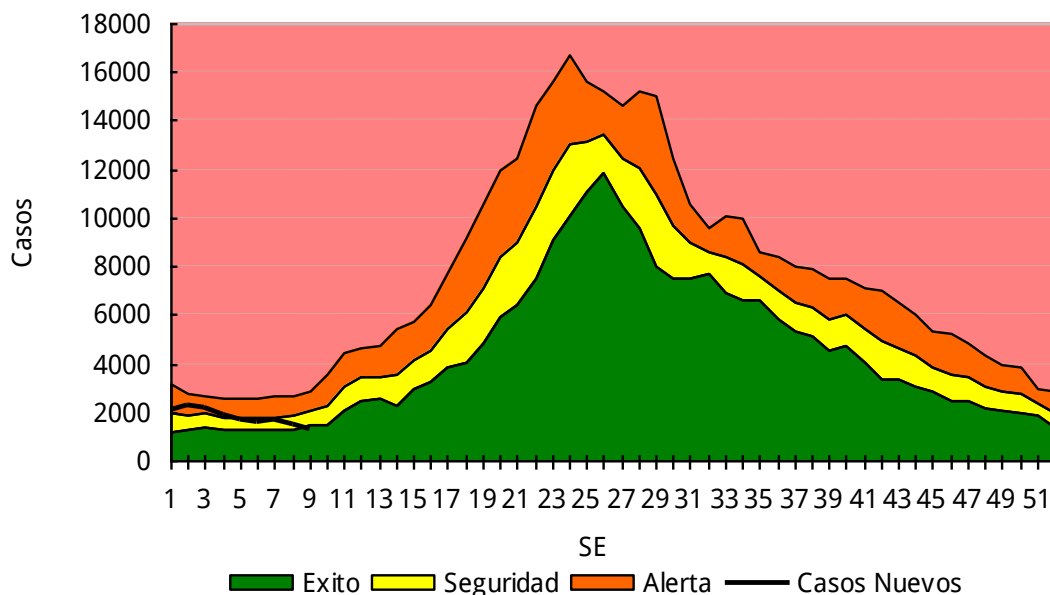
Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	903		945		274		
Residentes	903	1169,25	864	1118,75	636	823,52	-100%
Total notificado	1806		1809		910		
CABA							
Region sanitaria I	363	1917,39	257	1357,49	131	691,95	-49%
Region sanitaria II	125	1519,20	93	1130,29	99	1203,21	6%
Region sanitaria III	82	1138,57	135	1874,48	40	555,40	-70%
Region sanitaria IV	159	926,52	248	1445,14	207	1206,22	-17%
Region sanitaria V	2583	2436,61	2259	2130,97	1716	1618,75	-24%
Region sanitaria VI	1680	1352,59	2366	1904,90	1462	1177,08	-38%
Region sanitaria VII	1392	1903,95	1438	1966,87	1048	1433,44	-27%
Region sanitaria VIII	964	2942,34	790	2411,26	603	1840,49	-24%
Region sanitaria IX	331	3534,44	369	3940,20	272	2904,43	-26%
Region sanitaria X	117	1242,17	127	1348,34	87	923,66	-31%
Region sanitaria XI	539	1477,16	1165	3192,74	754	2066,38	-35%
Region sanitaria XII	525	1119,64	520	1108,98	304	648,33	-42%
Total PROVINCIA	8860	1809,00	9767	1994,19	6723	1372,67	
BUENOS AIRES							-31%
Córdoba	586	579,52	841	831,70	223	220,53443	-73%
Entre Ríos	503	1072,20	1047	2231,79	439	935,77	-58%
Santa Fe	560	542,83	518	502,12	255	247,18	-51%
Centro	12315	1505,15	13982	1708,89	8550	1044,99	-39%
La Rioja	24	173,09	42	302,90	17	122,60	-60%
Mendoza	447	690,67	511	789,56	526	812,73	3%
San Juan	682	2383,70	556	1943,31	664	2320,79	19%
San Luis	115	618,01	123	661,01	114	612,64	-7%
Cuyo	1268	1007,91	1232	979,29	1321	1050,04	7%
Corrientes	671	1556,74	422	979,05	22	51,04	-95%
Chaco	1347	2964,54	1602	3525,76	1153	2537,5795	-28%
Formosa	292	1118,43	327	1252,49	309	1183,55	-6%
Misiones	1233	2302,74	1123	2097,30	384	717,15	-66%
NEA	3543	2106,51	3474	2065,48	1868	1110,63	-46%
Catamarca	123	684,66	240	1335,93	180	1001,95	-25%
Jujuy	935	3069,80	984	3230,68	458	1503,71	-53%
Salta	781	1335,29	1480	2530,39	967	1653,30	-35%
Santiago del Estero	1246	3661,04	1601	4704,12	1096	3220,31	-32%
Tucumán	833	1446,78	925	1606,57	653	1134,15	-29%
NOA	3918	1973,58	5230	2634,47	3354	1689,49	-36%
Chubut	181	1053,86	178	1036,39	173	1007,28	-3%
La Pampa	89	786,57	109	963,32	48	424,22	-56%
Neuquén	330	1573,30	240	1144,22	274	1306,32	14%
Río Negro	202	920,48	199	906,81	179	815,68	-10%
Santa Cruz	235	2584,97	219	2408,98	217	2386,98	-1%
Tierra del Fuego	86	1634,98	103	1958,17	94	1787,07	-9%
Sur	1123	1309,45	1048	1222,00	985	1148,54	-6%
Total PAIS	22167	1587,36	24966	1787,79	16078	1151,33	-36%
ARGENTINA							

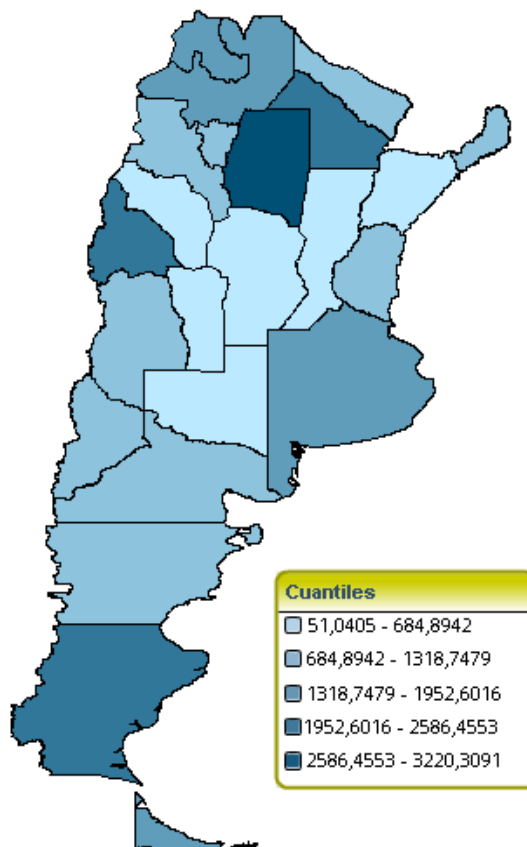
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

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 Bronquiolitis <2 años - 2012 Total País. Históricos 5 años: 2007 a 2011



Mapa: Tasas de Bronquiolitis < 2 años por 100.000 hab.
Total país. SE 9- Año 2012. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

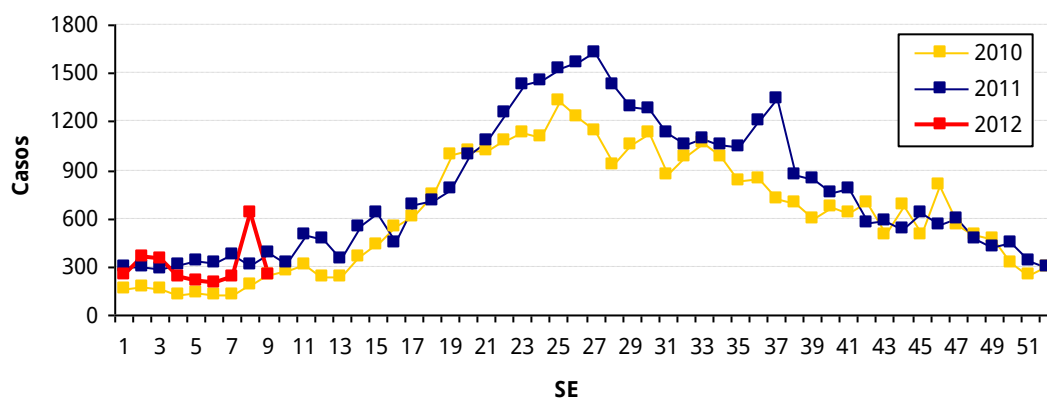
IV.6.d. IRAG (IRA internada)

IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 9ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Total Notificado CABA	61		136		141		
Buenos Aires	33	0,22	513	3,35	430	2,81	-16%
Córdoba	27	0,79	256	7,54	54	1,59	-79%
Entre Ríos	4	0,31	95	7,41	186	14,51	96%
Santa Fe	353	10,75	22	0,67	16	0,49	-27%
Centro	478	1,81	1022	3,88	827	3,14	-19%
La Rioja	22	6,19	62	17,45	2	0,56	-97%
Mendoza	0		143	8,10	151	8,55	6%
San Juan	7	0,98	15	2,10	1	0,14	
San Luis	0		37	8,10	46	10,07	24%
Cuyo	29	0,88	257	7,80	200	6,07	-22%
Corrientes	215	20,76	77	7,43	75	7,24	-3%
Chaco	5	0,47	427	39,86	282	26,33	-34%
Formosa	0		86	15,48	50	9,00	-42%
Misiones	280	25,19	739	66,49	281	25,28	-62%
NEA	500	13,25	1329	35,21	688	18,23	-48%
Catamarca	64	15,83	13	3,22	30	7,42	131%
Jujuy	337	48,25	0		42	6,01	
Salta	0		0		418	32,98	
Santiago del Estero	4	0,45	77	8,71	24	2,72	-69%
Tucumán	44	2,91	98	6,48	340	22,49	247%
NOA	449	9,42	188	3,95	854	17,92	354%
Chubut	0		26	5,52	67	14,23	158%
La Pampa	0		10	2,93	2	0,59	-80%
Neuquén	7	1,24	12	2,12	29	5,13	142%
Río Negro	1	0,17	36	5,96	36	5,96	0%
Santa Cruz	0		3	1,28	3	1,28	0%
Tierra del Fuego	0		29	21,69	16	11,97	-45%
Sur	8	0,34	116	4,94	153	6,51	32%
Total PAIS	1464	3,61	2912	7,19	2722	6,72	-7%

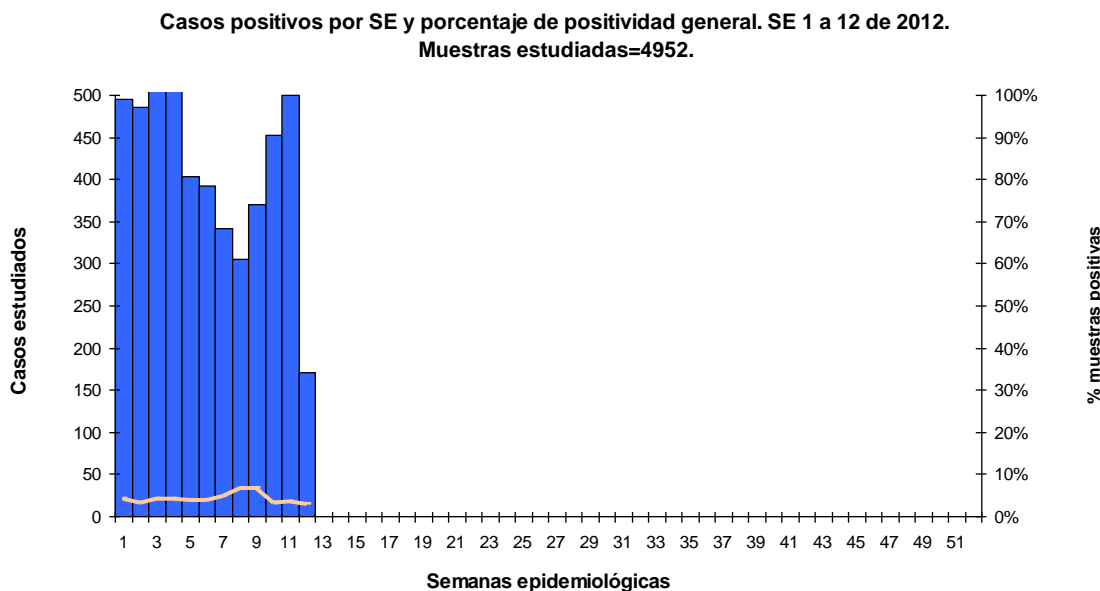
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

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



IV.6.e. Vigilancia de virus respiratorios

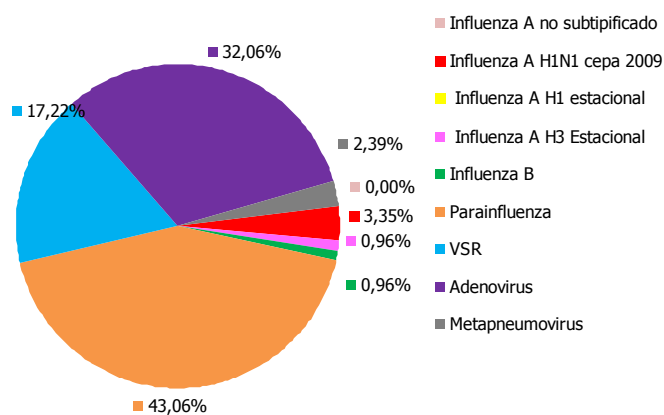
Hasta la SE 12 de 2012, fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 4952 casos de infección respiratoria aguda en todo el país. Encontrándose 209 casos con resultados positivos, que se corresponde con un porcentaje de positividad, sobre el total de casos estudiados, entre el 3% al 7%.



Fuente: Datos aportados por los laboratorios al SNVS-SIVILA

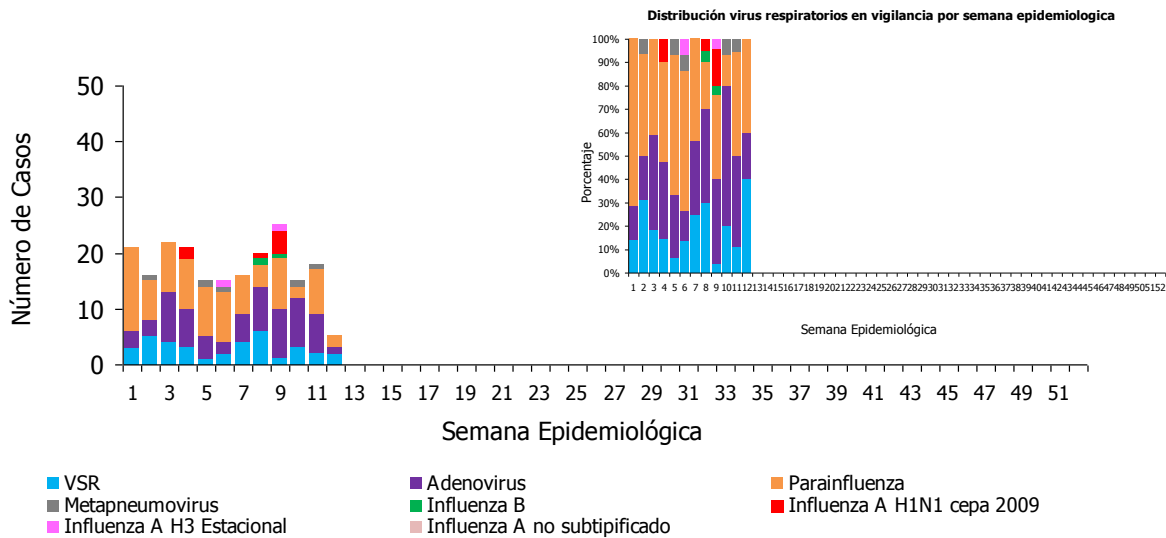
Entre las SE 1 Y 12 de 2012 fue hallado con mayor frecuencia el virus parainfluenza, correspondiendo al 43% de las muestras positivas. Seguido por el Adenovirus y el Virus Sincicial Respiratorio, con el 32% y 17,2% de las muestras positivas respectivamente. El virus Influenza A H1N1 cepa 2009 acumula hasta la SE 12 un 3,3% de las muestras positivas.

Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE 1 a 12 de 2012.
n=209.



En cuanto a la distribución por SE de los virus, se observa en las 12 primeras semanas de 2012 el predominio de virus Parainfluenza por sobre el resto de los virus respiratorios identificados.

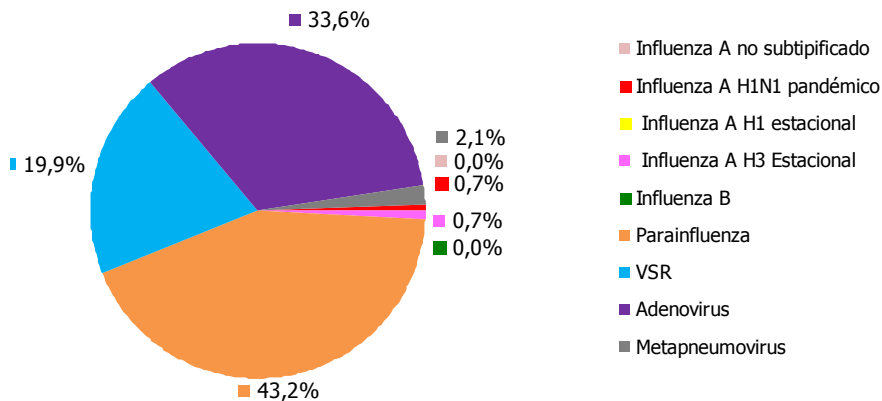
Distribución virus respiratorios en vigilancia por semana epidemiológica SE 1 a 12 de 2012. Argentina n=209.



Distribución por grupos de edad:

En los menores de 2 años el virus Parainfluenza fue identificado en el 43,2% de los casos de muestras positivas, seguido por el Adenovirus con el 33,6% y el Virus Sincicial Respiratorio con el 19,9%. El conjunto de virus Influenza acumula hasta el momento el 1,4%.

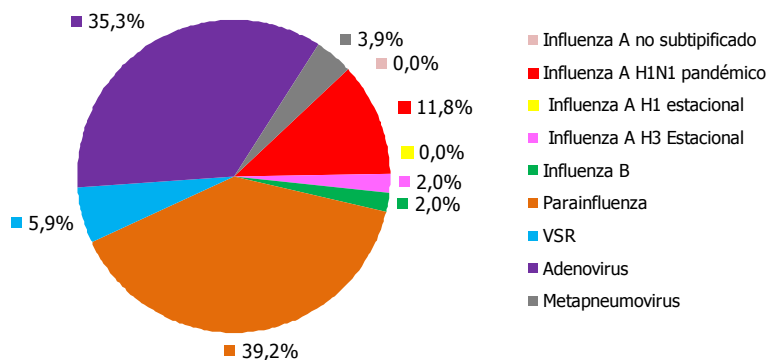
Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina SE 1 a 12 n= 146 Muestras estudiadas=3064



Fuente: Datos aportados por los laboratorios al SNVS-SIVILA

En los pacientes entre 2 y 64 años sobre un total de 51 muestras estudiadas con resultado positivo, 20 corresponden al virus Parainfluenza, seguido del Adenovirus con 18 casos de muestras positivas. Encontrándose 6 pacientes con muestras positivas para virus influenza A H1N1 pandémico durante este periodo.

**Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en
pacientes de 2 a 64 años
Argentina SE 1 a 12
n= 51 Muestras estudiadas=1474.**



Fuente: Datos aportados por los laboratorios al SNVS-SIVILA

En los mayores de 65 años no hay muestras estudiadas con resultados positivos hasta la fecha.