



Ministerio de  
**Salud**  
Presidencia  
de la Nación

# BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción  
y programas sanitarios

---

N° 126 - SE 26 julio 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 en 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 Enfermedades Respiratorias.

Por último, la **“Presentación de eventos seleccionados”** ofrece los casos y tasas provinciales (2010 a 2012) y los casos semanales de la vigilancia clínica comparando con años anteriores en forma de actualización semanal; de ciertas patologías, además, se presenta información de la vigilancia Laboratorial (módulo SIVILA).

Los siguientes grupos de eventos fueron actualizados para este boletín: gastroentéricas, envenenamientos por animales ponzoñosos, zoonóticas, intoxicaciones, infecciones de transmisión sexual y las enfermedades respiratorias.

Quienes realizamos el boletín esperamos que esta nueva versión cumpla con las expectativas y esperamos contar con vuestras sugerencias para continuar mejorándolo!

Equipo de trabajo  
Boletín Integrado de Vigilancia

## ÍNDICE

<b>Presentación del Sr. Secretario de Promoción y Programas Sanitarios.....</b>	<b>2</b>
<b>Índice .....</b>	<b>4</b>
<b>I. Tabla general.....</b>	<b>5</b>
<b>II. Análisis detallado de eventos seleccionados .....</b>	<b>7</b>
<b>III. Situación general de eventos seleccionados.....</b>	<b>8</b>
III.1. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE) .....	8
III.1.a. Situación actual de sarampión y rubéola.....	8
III.1.b. Casos notificados.....	9
III.1.c. Situación actual.....	10
III.1.d. Distribución de los casos sospechosos de SRC notificados.....	10
III.2. Poliomielitis: Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años .....	11
III.2.a. Poliomielitis en el mundo .....	11
La Erradicación de la poliomielitis pasa al modo en emergencia .....	11
III.2.b. Situación de indicadores .....	11
III.3. Vigilancia de Coqueluche .....	14
III.3.a. Análisis de la situación actual .....	14
III.3.b. Indicadores .....	16
III.4.b.2. Indicadores a nivel provincial .....	16
III.4.c. Conclusiones y recomendaciones .....	18
III.4. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVIs) .....	19
III.4.a. Introducción .....	19
III.4.b. Preguntas frecuentes .....	19
III.4.c. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 24.....	20
III.4.d. Conclusiones y Recomendaciones.....	22
III.5. Vigilancia de enfermedades respiratorias .....	23
III.5.a. Introducción .....	23
III.5.b. Resumen.....	23
III.5.c. Vigilancia Clínica .....	24
Casos estimados .....	31
III.5.d. Vigilancia Laboratorial .....	32
III.6. Enfermedades gastroentéricas.....	36
III.6.a. Diarreas .....	36
III.6.b. Resumen de la situación actual .....	36
III.6.c. Análisis de la situación general .....	36
III.6.d. Corredor Endémico Semanal de Diarreas.....	37
III.6.e. Diarreas: Tasas Acumuladas según Regiones y País .....	37
III.6.f. Diarreas: Tasas Acumuladas según Provincias y País .....	38
III.6.g. Diarreas: Tasas según Regiones y sus respectivas Provincias .....	39
III.6.h. Diarreas: Tasas Acumuladas de la Provincia de Buenos Aires y sus Regiones Sanitarias. ....	40
III.6.i. Edad .....	40
III.6.j. Listado de los 25 Departamentos con tasas acumuladas mas elevadas.....	42
<b>IV. Presentación de eventos seleccionados.....</b>	<b>43</b>
IV.1. Gastroentéricos.....	43
IV.1.a. Triquinosis .....	43
IV.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos .....	44
IV.2.a. Alacranismo.....	44
IV.2.b. Aracnoidismo .....	46
IV.2.c. Ofidismo .....	47
IV.3. Enfermedades Zoonóticas.....	48
IV.3.a. Hidatidosis.....	48
IV.3.b. Leptospirosis .....	49
IV.3.c. Psitacosis .....	50
IV.4. Intoxicaciones .....	51
IV.4.a. Monóxido de carbono .....	51
IV.4.b. Plaguicidas agrícolas.....	52
IV.4.c. Plaguicidas de uso doméstico.....	53
IV.5. Infecciones de transmisión sexual .....	54
IV.5.a. Sífilis temprana y sin especificar.....	54
IV.5.b. Supuración genital gonocócica.....	55
IV.5.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar .....	56

## I. TABLA GENERAL

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

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 24/2012	Acum SE 24/2011
<b>Inmunoprevenibles*</b>	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	24	27
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	193	275
	Poliomelitis: PAF < 15 años	62	82
	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 22/2012	Acum SE 22/2011
<b>Gastroentéricas</b>	Colera	0	0
<b>Inf. de transm. sexual</b>	Sífilis Congénita	127	234
<b>Inmunoprevenibles</b>	Tetanos Neonatal	0	0
	Tetanos Otras Edades	1	3
<b>Meningoencefalitis</b>	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	4	2
<b>Otros eventos</b>	Encefalopatía espongiiforme	1	6
<b>Respiratorias</b>	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0
<b>Vectoriales</b>	Fiebre del Nilo occidental	0	0
	Fiebre recurrente	0	0
	Peste	0	0
	Tifus epidémico	0	0
<b>Vectorial/Inmunoprevenible</b>	Fiebre Amarilla	0	0
<b>Zoonóticas</b>	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0
	Carbunco Cutáneo	3	4
<b>Zoonótica/Inmunoprevenible</b>	Rabia Humana	0	0

### Referencias:

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

Las referencias se indicaron con tres colores:

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

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

Grupo	Eventos	Acum SE 22/2012	Acum SE 22/2011	Semana 22/2012	Mediana/Media	Índice epidémico
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	3664	4387	26	4302,0	0,85
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	435	758	8	753,0	0,58
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	416	437	4	478,0	0,87
Gastroentéricas	Botulismo	5	4	0	5,2	
	Botulismo del Lactante	20	22	0	13,4	
	Diarreas	477411	555477	10214	555477,0	0,86
	Diarreas agudas sanguinolientas	607	512	9	276,0	2,20
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	6	2	0	14,8	
	Intox. por moluscos	3	0	0	1,6	
	Síndrome uremico hemolítico (SUH)	132	165	1	173,0	
	Toxo-Infecciones Alimentarias	2469	4128	33	4128,0	0,60
Hepatitis virales	Triquinosis	62	169	2	61,8	
	Hepatitis C	86	193	3	216,2	
	Hepatitis D	2	0	0	0,2	
	Hepatitis E	2	0	0	0,8	
	Hepatitis S in Especificar	151	251	0	350,0	0,43
Hepatitis virales/ Inmunoprevenibles	Hepatitis A	99	168	0	508,4	
	Hepatitis B	153	231	1	260,0	0,59
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	992	1204	28	1204,0	0,82
	Supuracion genital gonococcica	1190	1056	26	1279,0	0,93
	Supuracion genital no gonococcica y S/E	10410	13262	349	10883,0	0,96
Inmunoprevenibles	Coqueluche (C2)	2578	1638	141	565,0	4,56
	Parotiditis	1864	2284	39	3342,0	0,56
	Varicela**	23114	35947	1165	30029,0	0,77
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	3249	3408	71	3408,0	0,95
	Intox. por Monóxido De Carbono	483	495	81	495,0	
	Intox. por Otros Toxicos	3980	4649	92	3848,0	1,03
	Intox. por Plaguicidas Agricolas	96	110	2	83,8	
	Intox. por Plaguicidas de uso doméstico	226	213	6	213,0	1,06
	Intox. por Plaguicidas S in Identificar	206	171	3	351,0	0,59
Meningoencefalitis	Mening. y otras inv. por <i>N. meningitidis</i>	47	72	1	73,8	
	Mening. bacteriana por otros agentes	81	80	0	71,0	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	134	162	6	142,0	
	Mening. micóticas y parasitarias	16	24	0	13,0	
	Mening. por <i>Haemophilus influenzae</i>	15	18	2	10,6	
	Mening. por otros virus	27	54	0	36,8	
	Mening. por <i>Streptococcus pneumoniae</i>	53	65	1	69,0	
	Mening. sin especificar etiología	128	128	9	92,0	1,39
	Mening. virales por enterovirus	77	44	0	36,0	
	Mening. virales sin esp. agente	298	286	9	286,0	1,04
Otros eventos	Mening. virales urleanas	1	0	0	0,0	
	Lepra	51	75	2	80,0	
Respiratorias	Tuberculosis ***	Año 2010: 10579	Año 2009: 10657			
	Bronquiolitís < 2 años	78652	115612	6043	75060,0	1,05
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	291951	429142	11380	406615,0	0,72
	IRAG (IRA internada) ****	10107	11793	589		
Vectoriales	Neumonía	61245	83664	2528	66550,0	0,92
	Chagas agudo congénito	111	101	1	101,0	
	Chagas agudo vectorial *****	0	0			
	Dengue	355	829	3		
	Dengue grave	0	0	0	0,8	
	Encefalitis por arbovirus	33	75	0	18,8	
	Leishmaniasis Cutanea	61	45	1	66,2	
	Leishmaniasis Mucosa	5	10	0	9,6	
	Leishmaniasis Visceral	23	12	0	10,4	
	Paludismo	17	21	0	118,2	
Zoonóticas	Brucelosis	79	123	1	89,0	
	Fiebre Hemorrágica Argentina	63	11	2	8,4	
	Hantavirus	150	141	7	55,0	2,73
	Hidatidosis	158	228	5	156,0	
	Leptospirosis	249	306	9	306,0	
	Psitacosis	80	67	0	40,6	
	Rabia animal	25	3	0	14,8	

\* 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

El día 24 de mayo de 2012, un efecto de salud privado notifica al Ministerio de Salud de la Nación, un caso altamente probable de sarampión.

Se trata de una residente de CABA, de sexo femenino, 35 años, sin antecedentes de vacunación conocidos y con antecedentes de viaje a Europa (Reino Unido e Italia). Ingresa al país el 2 de mayo, procedente de Italia (Roma) el 17 inicia síntomas compatibles con sarampión (tos, adenopatías y exantema morbiliforme). Se realizan estudios de laboratorio en privado y se confirma en el Laboratorio de Referencia de CABA.

Se identificó el virus por PCR en orina y se encuentra pendiente su genotipificación. Se completaron las acciones de vacunación de bloqueo y el seguimiento de los todos los contactos del caso confirmado. Hasta la fecha no se han identificado casos secundarios, se continúa con el seguimiento de los contactos hasta el día 12 de junio, fecha probable de inicio de síntomas del último caso secundario:

**Figura 1.** Línea temporal del caso confirmado de sarampión. SE21. CABA. Argentina



Fuente: Departamento de Epidemiología CABA. ProNaCEI. Ministerio de Salud de la Nación

Es importante sensibilizar la vigilancia de EFE y reforzar la necesidad de notificar en forma inmediata todos los casos sospechosos, para la implementación oportuna de las medidas de control.

Por tal motivo, se insta a todos los residentes de la Argentina y especialmente a los viajeros, a consultar para constatar su esquema de vacunación para sarampión y rubéola antes de su partida y a los profesionales de la salud a controlar el carnet de vacunación para estas enfermedades en cada consulta, con el objeto de alcanzar coberturas de vacunación satisfactorias en la población para evitar la aparición de casos secundarios.

#### RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN

1. **VERIFICAR ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD**, según Calendario Nacional de Vacunación (Triple Viral al año de edad y al ingreso escolar). En caso de no certificarse a través del Carnet de Vacunación o registro médico, se procederá a aplicar la vacuna.
2. El Ministerio de Salud indica la vacunación<sup>1</sup> antisarampionosa (doble o triple viral) en:
  - a. **De 13 meses a 5 años:** quienes no pudieran acreditar **UNA DOSIS** de vacuna triple viral (correspondiente a calendario de vacunación)
  - b. **De 5 a 50 años:** quienes no pudieran acreditar **DOS DOSIS** de vacuna antisarampionosa aplicadas después del primer año de vida



3. Se aconseja especialmente que el **personal de los sectores de salud, turismo y transporte** cumpla con estas recomendaciones.

### III.1.b. Casos notificados

En la tabla 1 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 notificados de EFE según provincia. SE 1 a 25. Años 2011-2012. Total país.

	Casos	Tasas	Casos en estudio	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas
	2011 hasta SE 24		2012 hasta SE 24					
Buenos Aires	52	0,33	46	5	0	0	51	0,33
CABA	18	0,62	22	2	1	0	25	0,87
Córdoba	26	0,79	7	5	0	0	12	0,36
Entre Ríos	14	1,13	7	0	0	0	7	0,57
Santa Fe	39	1,22	24	4	0	0	28	0,88
Centro	149	0,57	106	16	1	0	123	0,47
La Rioja	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
Mendoza	4	0,23	4	4	0	0	8	0,46
San Juan	1	0,15	3	3	0	0	6	0,88
San Luis	5	1,16	2	1	0	0	3	0,69
Cuyo	10	0,31	9	8	0	0	17	0,53
Corrientes	3	0,30	6	3	0	0	9	0,60
Chaco	28	2,65	7	8	0	0	15	1,42
Formosa	11	2,07	2	1	0	0	3	0,57
Misiones	10	0,91	2	2	0	0	4	0,36
NEA	52	1,41	17	14	0	0	31	0,84
Catamarca	1	0,27	0	3	0	0	3	0,00
Jujuy	6	0,89	1	0	0	0	1	0,15
Salta	7	0,58	2	3	0	0	5	0,41
Santiago del Estero	4	0,46	2	1	0	0	3	0,34
Tucumán	7	0,48	0	2	0	0	2	0,14
NOA	25	0,55	5	9	0	0	14	0,31
Chubut	10	1,96	0	0	0	0	0	0,00
La Pampa	4	1,25	0	0	0	0	0	0,00
Neuquén	9	1,63	1	0	0	0	1	0,18
Río Negro	10	1,57	4	1	0	0	5	0,78
Santa Cruz	6	2,19	1	1	0	0	2	0,73
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
SUR	39	1,61	6	2	0	0	8	0,33
Total Argentina	275	0,69	143	49	1	0	193	0,48

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

Estos datos muestran que las notificaciones de casos sospechosos se encuentran muy por debajo de lo que ocurría, para la misma SE del 2011. Esto puede interpretarse por una disminución de la sensibilización

Para ficha de notificación, definiciones de casos, flujo de notificación y recomendaciones: <http://www.msal.gov.ar/index.php/programas-y-planes/51-programa-nacional-de-control-de-enfermedades-inmunoprevenibles>

## Síndrome de rubéola congénita

### III.1.c. Situación actual

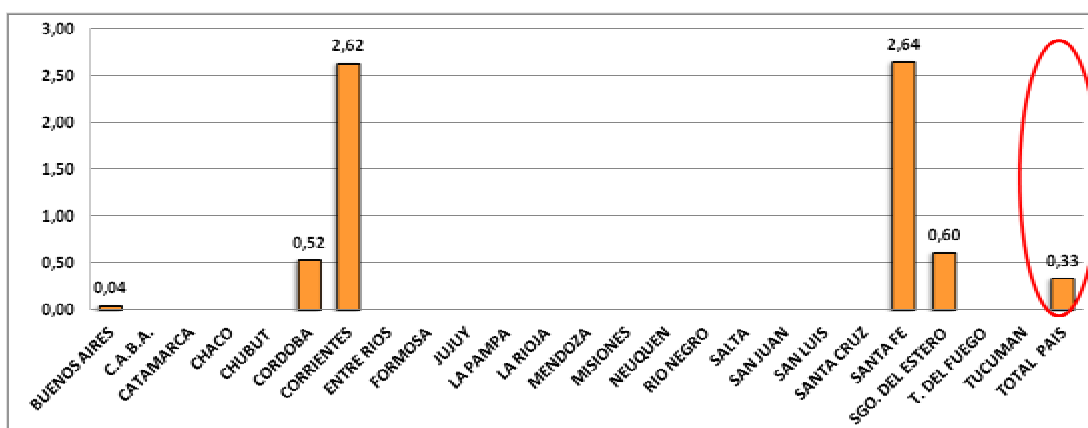
Hasta la SE 52 de 2011 se ha alcanzado una tasa de notificación de 0,8/ 10.000 Nacidos Vivos, total país, la tasa deseada es de 1 caso cada 10.000 NV, esta es la tasa más elevada que se ha registrado en el país, si bien aun no se ha llegado a cumplir el estándar de calidad.

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.1.d. Distribución de los casos sospechosos de SRC notificados

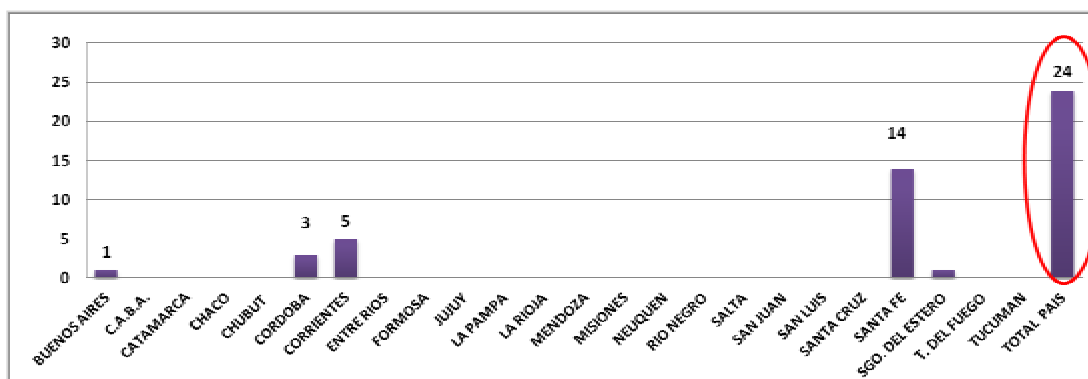
De la SE 1 – 25 del corriente año 2012 sólo han notificado casos sospechosos 5 de las 24 jurisdicciones, habiéndose notificado un total de 24 casos.

**Grafico 2:** Tasa de notificación de SRC, por 10.000 NV. SE 1 – 25 Según provincia. 2012



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

**Grafico 2:** Número de casos de SRC notificados. SE 1 – 25. 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/images/stories/epidemiologia/inmunizaciones/equipos-de-salud/fichas-sarampion-rubeola-src.pdf>

## III.2. Poliomielitis: Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años

### III.2.a. Poliomielitis en el mundo

Si bien el último caso de polio por virus salvaje en América ocurrió en Perú en septiembre de 1991, mientras haya casos de polio por virus salvaje en el mundo, todos los países están en riesgo de tener casos importados de poliomielitis. Manteniendo las coberturas con 3 dosis de Sabin mayores al 95%, no hay susceptibles y el virus no puede reproducirse.

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

Casos	Hasta 19/6/2012	Hasta 21/6/2011	Total 2011
<b>Total mundial</b>	<b>78</b>	<b>228</b>	<b>650</b>
Países endémicos	75	74	341
Países no endémicos	3	154	309

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

Países endémicos:

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

### La Erradicación de la poliomielitis pasa al modo en emergencia

Los ministros de salud reunidos en la Asamblea Mundial de la Salud la semana pasada ha declarado en emergencia la erradicación de la poliomielitis, remarcando la urgencia de la situación.

Las actividades de erradicación de la poliomielitis han demostrado éxitos notables en el período 2010-2012. India, por largo tiempo considerada como la nación que enfrenta los mayores desafíos para la erradicación, fue retirada de la lista de países con poliomielitis endémica en febrero de 2012.

Sin embargo siguen detectándose casos en Nigeria, Pakistán, Afganistán y Chad.

Los brotes en los últimos años en China y Occidente, debido a las importaciones procedentes de Pakistán y Nigeria, respectivamente pone en relieve sobre todo en África, la continua amenaza de resurgimiento. Según algunas estimaciones, la no erradicación de la poliomielitis podría conducir dentro de una década a un máximo de 200.000 niños con parálisis por año en todo el mundo.

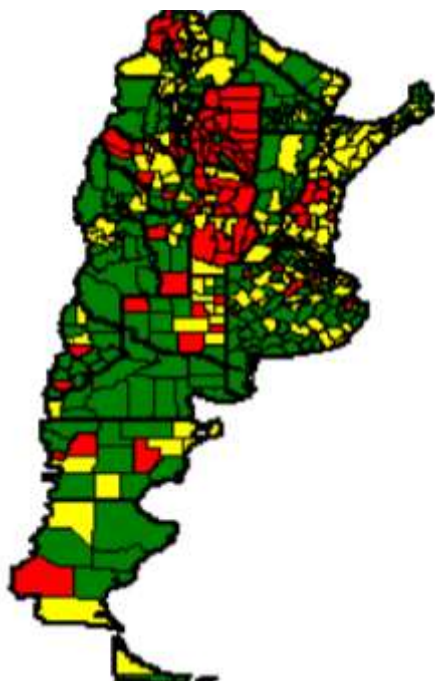
Fuente: <http://www.polioeradication.org>

### III.2.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.

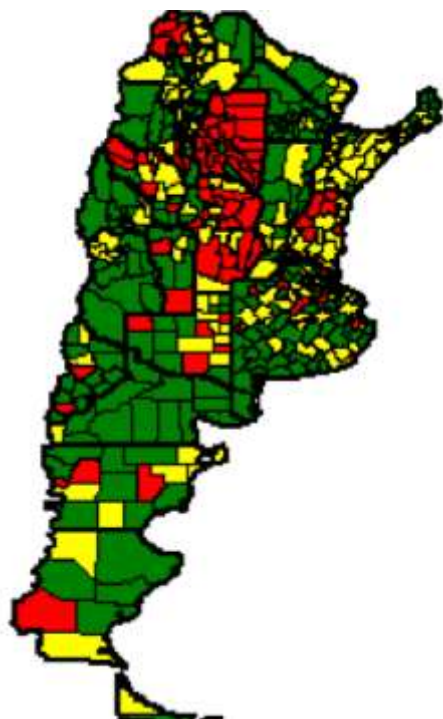
**Gráfico 1:** Coberturas Sabin 3era. Dosis. Total país – 2011. Argentina



Referencias: < 80% ■ 80-94% ■ >95 % ■

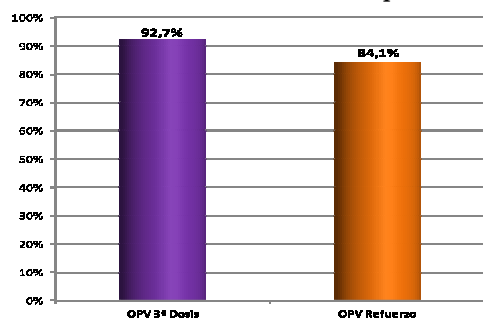
Fuente: Área de Cobertura de vacunación, Programa Nacional de Control de enfermedades Inmunoprevenibles.

**Gráfico 2:** Coberturas Sabin Dosis 6 años. Total país – 2011. Argentina



Referencias: < 80% ■ 80-94% ■ >95 % ■

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

**Gráfico 3:** VACUNA OPV. Total país – 2011. Argentina

### 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.

**Tabla 3:** Poliomielitis: Parálisis Agudas Flácidas. Casos y Tasas por 100.000 habitantes. SE 1 a 22. Año 2012. Argentina.

JURISDICCION	2012		DESCARTADOS	EN ESTUDIO
	Casos	Tasas		
CENTRO	43	0,69	34	9
Pcia Bs As *	32	0,83	26	6
GCBA	1	0,21	0	1
CORDOBA	5	0,62	4	1
ENTRE RIOS	1	0,31	1	0
SANTA FE	4	0,54	3	1
CUYO	8	0,94	6	2
LA RIOJA	1	1,07	0	1
MENDOZA	3	0,67	3	0
SAN JUAN	0	0,00	0	0
SAN LUIS	4	3,32	3	1
NEA	8	0,70	8	0
CORRIENTES	3	1,03	3	0
CHACO	5	1,56	5	0
FORMOSA	0	0,00	0	0
MISIONES	0	0,00	0	0
NOA	14	1,02	12	2
CATAMARCA	1	0,93	1	0
JUJUY	3	1,53	3	0
SALTA	5	1,32	4	1
SGO DEL ESTERO	0	0,00	0	0
TUCUMAN	5	1,23	4	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
<b>TOTAL PAIS</b>	<b>74</b>	<b>0,72</b>	<b>61</b>	<b>13</b>

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

### III.3. Vigilancia de Coqueluche

#### III.3.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.

El aumento de la notificación con relación a años anteriores fue interpretado como la conjunción entre el ciclo epidémico de la enfermedad y la mayor sensibilidad del sistema para la detección de casos debido a los cambios y al fortalecimiento de la vigilancia.

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.

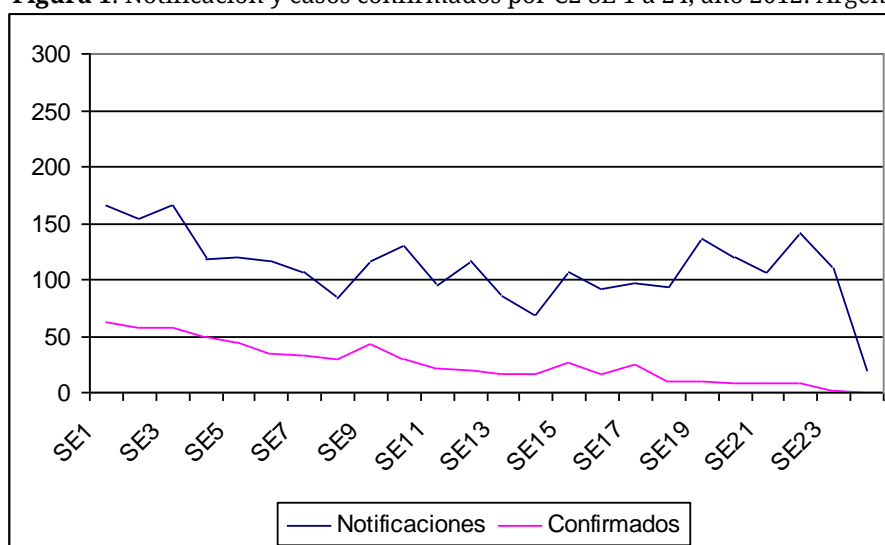
**Tabla 1:** Notificación C2 y SIVILA- SNVS. Años 2009, 2010 y 2011. Argentina.

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.

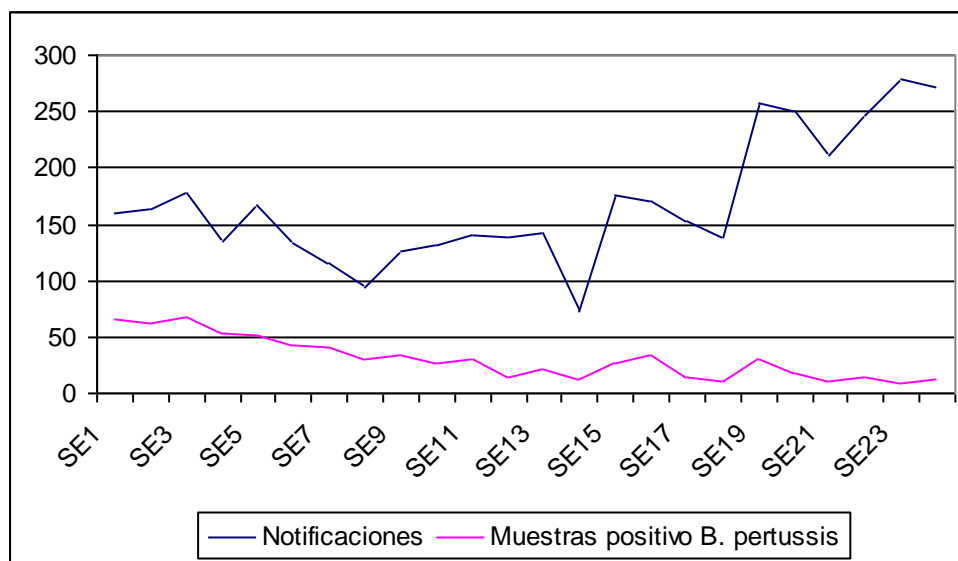
Durante el año 2012, hasta la SE 24, se encuentran registrados **2702** casos sospechosos por C2 de los cuales **630** han sido consignados como “confirmados”. En el SIVILA se registraron **4055** notificaciones, con **733** resultados positivos *B. pertussis*. (Ver figuras 1 y 2). El nivel de notificaciones de sospechosos se mantiene en zona de brote, con tendencia en declive que se aproxima al área de alerta (ver figura 3).

**Figura 1:** Notificación y casos confirmados por C2 SE 1 a 24, año 2012. Argentina.



Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización 21 de junio de 2012.

**Figura 2:** Notificación por laboratorio y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a 24, año 2012. Argentina.

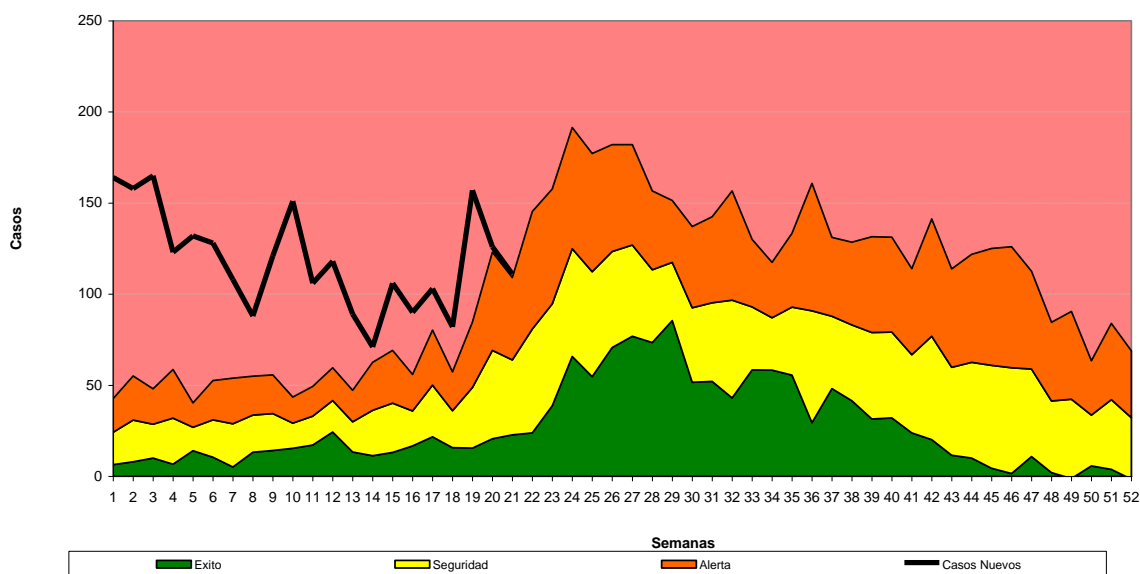


Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 21 de junio de 2012.

**Figura 3:** Corredor Endémico Semanal, SE 1-21, año 2012. Argentina.

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

Fuente: Area Vigilancia - SNVS- modulo C2



**Nota:** Debido a los cambios que se han realizado en el sistema de vigilancia durante el 2010 y principios del 2011, que han impactado en el registro de las notificaciones de sospechosos, el corredor endémico utilizado en este boletín contiene la notificación registrada durante el 2011

### III.3.b. Indicadores

Durante el año 2012, las notificaciones originadas en C2 hasta SE 24, provienen del 95,83% de las provincias. La proporción de clasificación y cierre de los casos del total acumulado a la SE 20 es igual a 67,95 % 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 1,4 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 19, 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 SE 24 el 93,04% de los casos confirmados hospitalizados pertenecen al grupo de edad menor de 1 año.

**Tabla 2:** Resumen de indicadores coqueluche. Argentina. Año 2012.

Indicador	Valor	Período
Proporción de provincias notificadoras	95,83 %	SE 1 a 24
Proporción de casos notificados con clasificación final	67,95 %	SE 1 a 20
Proporción de notificación SIVILA / C2	1,5	SE 1 a 24
Accesibilidad al diagnóstico y atención	Mediana de atraso: 6 días	Mensual sobre notificaciones acumuladas

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 21 de junio año 2012.

**Tabla 3:** Proporción de resultados positivos B. *pertussis*, SE 1-22, año 2011 a 2012.

% POSITIVOS	PERIODO	AÑO 2011	AÑO 2012
	SE 1-24	18,63%	18,08%

Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización 21 de junio de 2012.

### III.4.b.2. Indicadores a nivel provincial

En la mayoría de la Provincias, la relación de notificación entre el módulo SIVILA y C2, muestra que el registro de casos sospechosos se encuentra más fortalecido en SIVILA, vía red de laboratorio. (Ver Tabla 4).

Sin embargo, se observa que en 5 provincias la notificación se encuentra fortalecida principalmente en SIBILA y en otras 5 provincias sólo en C, dando cuenta de la necesidad de mejorar la notificación por ambas estrategias. (Ver Tabla 4).

Respecto a la proporción de clasificación y cierre de los casos del total acumulado a la SE. 18, sólo dos provincias cumplieron con la meta del indicador, aunque 11 provincias se encuentran por sobre el valor de la proporción a nivel total del país. 4 provincias no registraron clasificación alguna luego de la investigación. (Ver Figura 4).

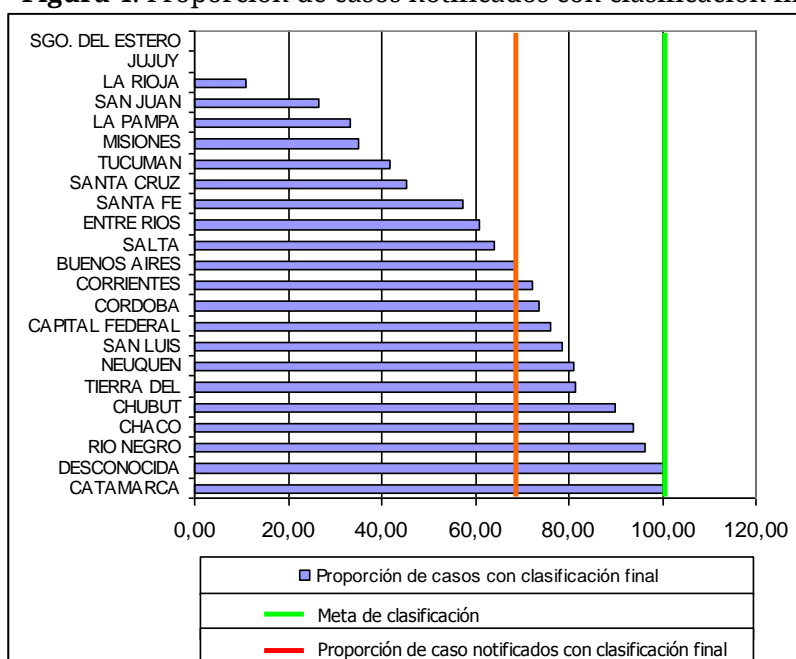


**Tabla 4::** Proporción de notificación SIVILA / C2, de acuerdo a provincia de residencia

PROVINCIA	Casos sospechosos notificados SIVILA	Casos sospechosos notificados C2	Proporción de notificación SIVILA/C2
Ciudad de Buenos Aires	130	97	1,3
Buenos Aires	1254	977	1,3
Córdoba	81	309	0,3
Entre Ríos	96	112	0,9
Santa Fe	1078	169	6,4
<b>Centro</b>	<b>2639</b>	<b>1664</b>	<b>1,6</b>
Mendoza	125	42	3,0
San Juan	20	18	1,1
San Luis	19	16	1,2
La Rioja	12	13	0,9
<b>Cuyo</b>	<b>176</b>	<b>89</b>	<b>2,0</b>
Corrientes	72	80	0,9
Chaco	89	84	1,1
Formosa	5	*	*
Misiones	50	28	1,8
<b>NEA</b>	<b>216</b>	<b>192</b>	<b>1,1</b>
Catamarca	33	2	16,5
Jujuy	24	5	4,8
Salta	96	67	1,4
Santiago del Estero	1	6	0,2
Tucumán	1	88	0,0
<b>NOA</b>	<b>155</b>	<b>168</b>	<b>0,9</b>
Chubut	59	42	1,4
La Pampa	168	147	1,1
Neuquén	316	280	1,1
Río Negro	94	77	1,2
Santa Cruz	37	18	2,1
Tierra del Fuego	17	24	0,7
<b>Sur</b>	<b>691</b>	<b>588</b>	<b>1,2</b>
<b>Total país ARGENTINA</b>	<b>3877</b>	<b>2701</b>	<b>1,4</b>

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 21 de junio año 2012.

Nota: Para la realización de la tabla anterior no se tomaron los registros casos notificados con residencia desconocida, que fueron 1 en C2 y 178 en SIVILA.

**Figura 4:** Proporción de casos notificados con clasificación final

Fuente: SNVS C2, datos parciales, actualización 13 de junio año 2012.

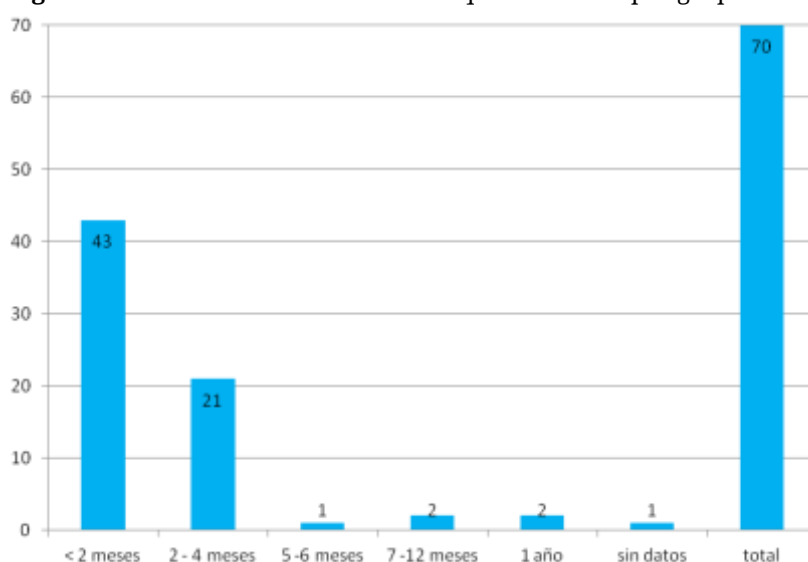
### III.4.c. Conclusiones y recomendaciones

La importancia de los indicadores es mostrar que la notificación, investigación y cierre de los casos son claves para disminuir la circulación de la bacteria y conocer el comportamiento de la enfermedad.

Asimismo, se debe reforzar la vigilancia y controles de foco de los casos sospechosos, y la vacunación a todas las edades, fortaleciendo la dosis de cuádruple de los 18 meses y la recomendación de vacunar a las embarazadas a partir de la vigésima semana de gestación con vacuna triple bacteriana acelular (dTpa).

El propósito de todas las recomendaciones es disminuir la carga de enfermedad en los menores de 1 año y particularmente en los menores de 6 meses, quienes soportan la mayor morbilidad: en el año 2011 fallecieron 70 lactantes por tos convulsa (ver figura 5), siendo el 91% de ellos menores de 4 meses de vida que no estaban protegidos por las vacunas, por no tener la edad suficiente aún para recibirlas.

**Figura 5:** Fallecimientos asociados a Coqueluche 2011 por grupo de edad



Fuente: informes de las jurisdicciones

### III.4. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVIs)

#### III.4.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)..

#### III.4.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.4.c. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 24

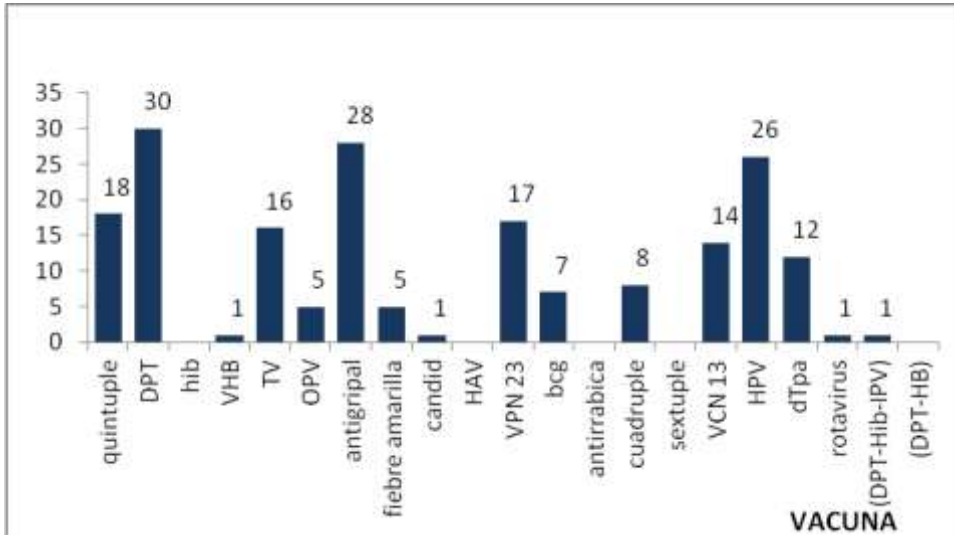
En la tabla 1 y Figuras 1 y 2, se presenta el consolidado y clasificación de ESAVI a la semana epidemiológica 25 del 2012. Continúa el trabajo con las jurisdicciones para aumentar la notificación de ESAVI fundamentalmente en las áreas con silencio de notificación.

**Tabla 1:** Notificaciones ESAVI a SE 25 según provincia. 2012. Argentina.

Localidad	Femenino	Masculino	Total	confirmados	descartados	en estudio	no concluyentes
Bs. As.	2	1	3	3			
CABA	40	31	71	65	1	5	
Catamarca	2	2	4	3		1	
Chaco							
Chubut	5	4	9	8		1	
Córdoba	1		1	1			
Corrientes	1		1			1	
Entre Ríos	2		2	1		1	
Formosa							
Jujuy							
La Pampa	3	2	5	3	1	1	
La Rioja							
Mendoza	12	8	20	18	1	1	
Misiones	4	1	5	4	1		
Neuquen		1	1	1			
Río Negro	2	1	3	1		2	
Salta	5		5	4		1	
San Juan	10	3	13	9		4	
San Luis	1	1	2	1	1		
Santa Cruz		2	2	1		1	
Santa Fe	22	20	42	38	1	3	
S del Estero							
T. D. Fuego							
<b>Total</b>		1	1	1			
	112	78	190	162	6	22	

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

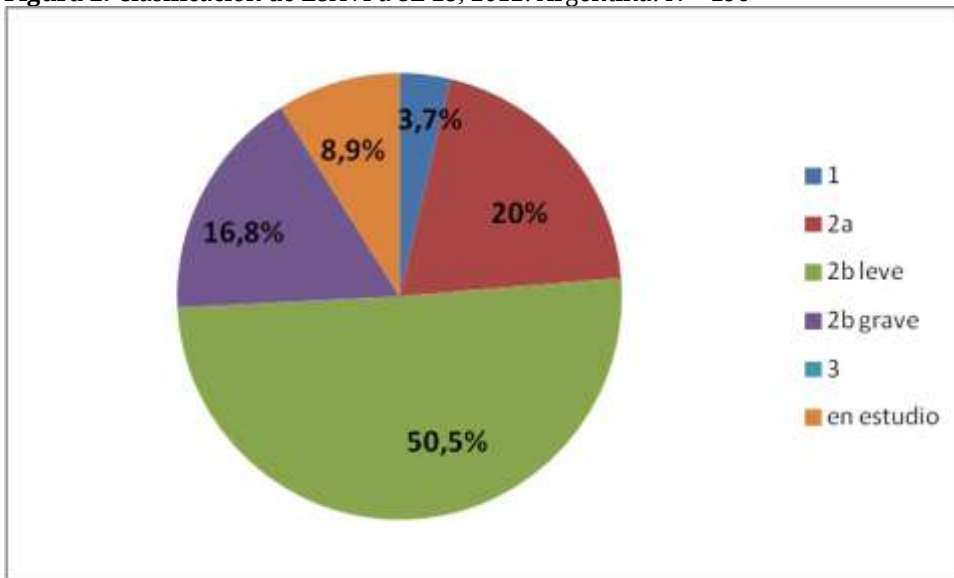
**Figura 1:** Notificación de ESAVI por vacuna a SE 25, 2012. Argentina



Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

Como se observa en la figura 1, la mayoría de las notificaciones corresponde a la vacuna triple bacteriana (incluida DPT-DT-dTa) junto a vacuna antigripal, en concordancia con el aumento de vacunación en grupos de riesgo dada la época estacional y vacuna contra HPV ne niñas de 11 años.

**Figura 2:** Clasificación de ESAVI a SE 25, 2012. Argentina. N = 190



Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

Del total de los ESAVI notificados a la fecha un 50,5% corresponden a ESAVI relacionados a la vacuna en forma leve, y un 16,8% fueron ESAVI graves. Cabe destacar que un tercio de ESAVI graves están asociados a la vacuna quintuple (pentavalente). No hubo fallecidos a la fecha y todos los casos recuperaron ad integrum.

Se notificaron 38 errores programáticos (20% de las notificaciones) sin consecuencias posteriores. Este es un punto importante porque con la capacitación del personal a cargo de la vacunación, se podrán evitar los mismos. Hay 17 casos que permanecen en estudio.

#### **III.4.d. Conclusiones y Recomendaciones**

La notificación de los casos de ESAVI graves, los clusters y los rumores, así como también el trabajo multidisciplinario, conforman la clave para poder realizar un análisis de causalidad y arribar a conclusiones sólidas, que permitan implementar acciones oportunas y efectivas. Esto nos permitirá poder sostener coberturas adecuadas de vacunación, en forma consistente, sin generar confusión en la población general, manteniendo la confianza en las vacunas del Calendario Nacional de Inmunizaciones. Para esto es fundamental la capacitación constante en todos niveles.

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 que 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.5. Vigilancia de enfermedades respiratorias**

#### **III.5.a. Introducción**

Las enfermedades respiratorias representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación, y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad.

Una proporción importante de las consultas, hospitalizaciones y muertes por enfermedades del sistema respiratorio es de origen infeccioso y, entre ellas, la neumonía, la enfermedad tipo influenza y la bronquiolitis son las afecciones respiratorias de mayor frecuencia y gravedad.

En Argentina, la principal causa de consulta e internación es la enfermedad respiratoria en todas las edades -aunque afectan especialmente a los menores de 5 años y a las personas de 65 años y más-. Una alta proporción de estos cuadros son infecciones autolimitadas de origen viral, pero se debe prestar especial atención a todos aquellos pacientes con factores de riesgo para evitar una mala evolución del cuadro o inclusive la muerte.

En este apartado se propone resumir la situación de las enfermedades respiratorias en la Argentina durante este año y difundir los resultados a diferentes actores tanto a nivel local, provincial como nacional. Para el análisis de la situación actual se utilizaron como fuentes de información, para los datos de vigilancia, los casos notificados en el SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud) hasta la semana epidemiológica (SE) 22, para la vigilancia clínica (C2) y hasta la SE 25 para la vigilancia Laboratorial (SIVILA).

#### **III.5.b. Resumen**

A partir de los datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud, en sus dos modalidades principales de Vigilancia, la clínica y la laboratorial, se presenta la situación actual de la Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años y las enfermedades respiratorias internadas (IRAG).

Según las estimaciones de la Vigilancia Clínica, puede observarse que las ETI y las neumonías se presentarían actualmente en zona de seguridad, comparando los casos actuales con los últimos 5 años. Las bronquiolitis en menores de 2 años para el mismo análisis, se encontrarían en zona de alerta y las IRAG, en comparación con los últimos dos años, con menos casos notificados.

Respecto de la vigilancia laboratorial, se observa que el porcentaje de positividad comenzó su mayor incremento a partir de la SE 19.

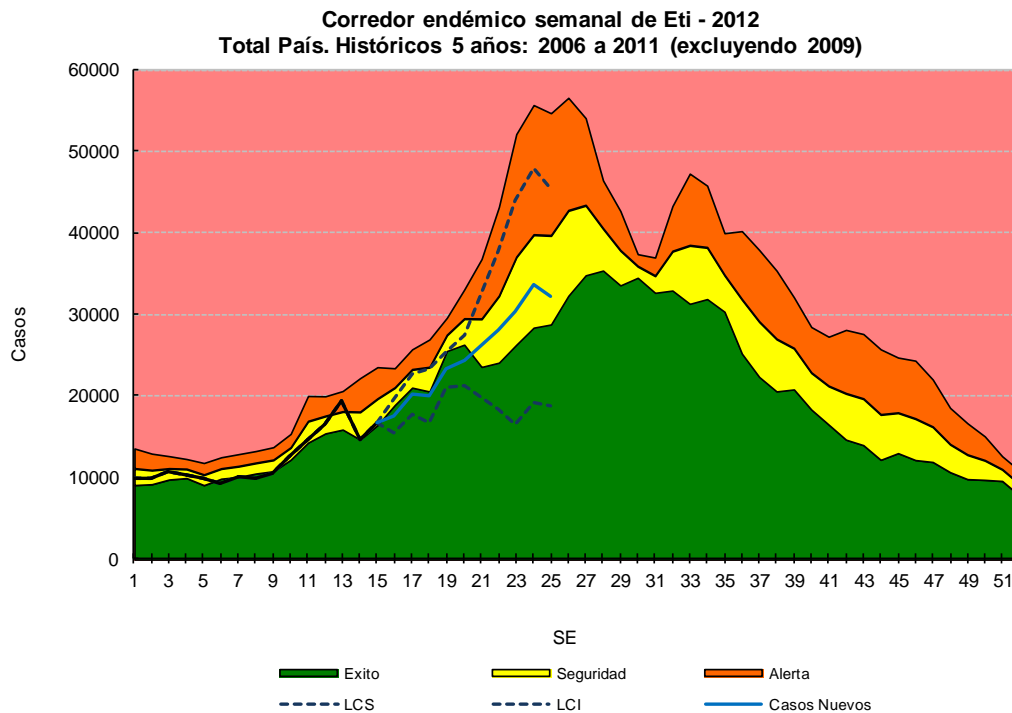
Entre las SE 1 y 25 de 2012 fueron hallados con mayor frecuencia el virus Sincicial Respiratorio (VSR), al que corresponde el 89,5% de las muestras positivas y el Virus Parainfluenza con el 6,05%, seguidos por el Adenovirus con el 3,18% de muestras positivas. Los virus influenza corresponden al 0,66% del total de muestras positivas.

En relación con los grupos de edad, en los menores de 2 años la identificación del VSR asciende al 90,8% de los casos con resultados positivos mientras que el conjunto de virus Influenza acumula hasta el momento en este grupo de edad el 0,4%. En los pacientes entre 2 y 64 años, el 78,9% correspondieron VSR, representando el conjunto de virus Influenza hasta el momento en este grupo de edad el 1,6% de los casos de muestras positivas.

### III.5.c. Vigilancia Clínica

#### Enfermedad tipo Influenza (ETI)

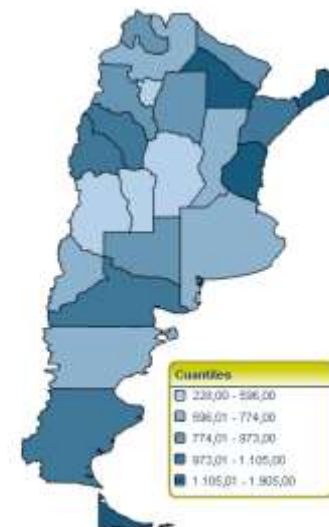
Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a lo que sería la situación actual para ETI se comenzó a implementar desde el área de vigilancia diferentes métodos que permitan estimar el escenario correspondiente a la semana analizada. El resultado de la aplicación de estos modelos para el total país se muestra a continuación (incluyendo las curvas de los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI)<sup>1</sup>: De acuerdo a lo notificado, y a las estimaciones realizadas, la notificación de ETI, se mantuvo durante las primeras semanas del año en zona de seguridad hasta la SE 14 que ingresó en zona de éxito, en la que se



mantuvo hasta la SE 21 que ingresó nuevamente a zona de seguridad, en la que se mantendría según las estimaciones.

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones (con un atraso aproximado, para el promedio país, de 5 semanas), muestra que la notificación hasta la SE 22 presenta un descenso del 32% respecto del año 2011. Sin embargo, jurisdicciones como la Región Sanitaria (RS) IV de la Provincia de Buenos Aires, La Rioja, Neuquén, Santa Cruz y Tierra del Fuego presentan tasas superiores al año pasado. Así mismo, la RS II, Misiones, Chaco, RS V y Tierra del Fuego registran tasas que duplican o triplican la media país.

**Mapa: Tasas de Enfermedad Tipo Influenza por 100.000 hab. Total país. SE 1 a 22 Año 2012.**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

<sup>1</sup> Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... Gracias!!



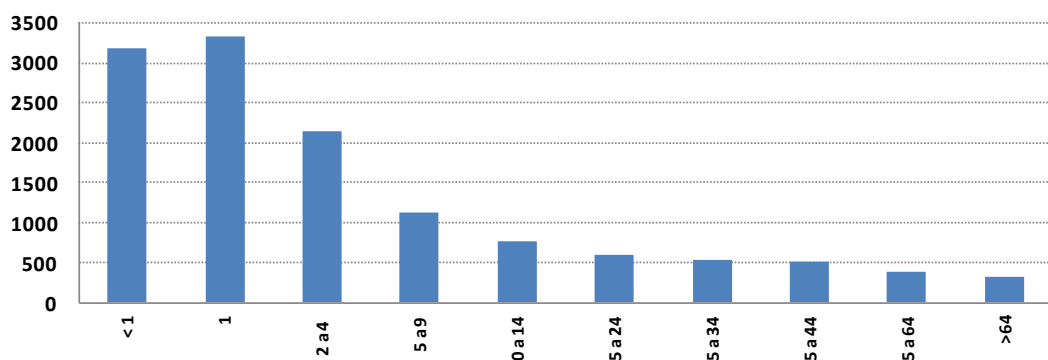
**Enfermedad Tipo Influenza (ETI)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 22ª semana epidemiológica**  
**PAIS por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	2535		3055		2481		
Residentes	4553	148,87	6394	209,07	4904	160,35	-23%
<b>Total Notificado CABA</b>	<b>7088</b>		<b>9449</b>		<b>7385</b>		
Region Sanitaria I	9689	1429,28	8085	1192,67	6970	1028,19	-14%
Region Sanitaria II	5012	1907,05	5306	2018,92	5092	1937,49	-4%
Region Sanitaria III	2781	1083,15	3584	1395,90	2774	1080,42	-23%
Region Sanitaria IV	2972	530,63	2312	412,79	3353	598,65	45%
Region Sanitaria V	52655	1662,36	57046	1800,99	40854	1289,79	-28%
Region Sanitaria VI	22067	589,36	21495	574,09	19174	512,10	-11%
Region Sanitaria VII	16967	743,67	18247	799,78	11213	491,47	-39%
Region Sanitaria VIII	7680	661,40	11179	962,74	4668	402,01	-58%
Region Sanitaria IX	2190	699,23	2299	734,03	1916	611,75	-17%
Region Sanitaria X	1136	350,52	1633	503,87	1302	401,74	-20%
Region Sanitaria XI	4556	387,74	3673	312,59	3256	277,10	-11%
Region Sanitaria XII	5173	371,73	4257	305,91	2481	178,28	-42%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>132878</b>	<b>867,59</b>	<b>139116</b>	<b>908,31</b>	<b>103053</b>	<b>672,85</b>	-26%
Córdoba	32652	961,29	31241	919,75	19208	565,49	-39%
Entre Ríos	27759	2165,27	30116	2349,13	12581	981,35	-58%
Santa Fe	17237	524,69	27187	827,57	22765	692,96	-16%
<b>Centro</b>	<b>217614</b>	<b>826,24</b>	<b>237109</b>	<b>900,25</b>	<b>164992</b>	<b>626,44</b>	-30%
La Rioja	1066	299,99	1833	515,84	3538	995,65	93%
Mendoza	9287	525,97	9742	551,74	5658	320,44	-42%
San Juan	6349	887,91	8602	1203,00	7737	1082,03	-10%
San Luis	3452	755,75	2970	650,22	2547	557,62	-14%
<b>Cuyo</b>	<b>20154</b>	<b>612,06</b>	<b>23147</b>	<b>702,95</b>	<b>19480</b>	<b>591,59</b>	-16%
Corrientes	14916	1440,16	17202	1660,88	10071	972,37	-41%
Chaco	20561	1919,56	20282	1893,51	15881	1482,64	-22%
Formosa	11308	2034,94	10543	1897,27	4984	896,90	-53%
Misiones	29681	2670,48	35074	3155,70	20893	1879,80	-40%
<b>NEA</b>	<b>76466</b>	<b>2026,13</b>	<b>83101</b>	<b>2201,94</b>	<b>51829</b>	<b>1373,32</b>	-38%
Catamarca	5623	1391,04	5662	1400,69	3778	934,62	-33%
Jujuy	12307	1762,00	11077	1585,90	6813	975,42	-38%
Salta	18212	1437,07	17793	1404,01	8798	694,23	-51%
Santiago del Estero	15394	1742,25	13827	1564,90	6146	695,59	-56%
Tucumán	15234	1007,86	12733	842,40	8927	590,60	-30%
<b>NOA</b>	<b>66770</b>	<b>1401,24</b>	<b>61092</b>	<b>1282,08</b>	<b>34462</b>	<b>723,22</b>	-44%
Chubut	7131	1514,86	6581	1398,02	3514	746,49	-47%
La Pampa	4533	1327,58	3867	1132,53	2833	829,70	-27%
Neuquén	3773	667,51	4003	708,20	4311	762,69	8%
Río Negro	6520	1079,90	6933	1148,31	6154	1019,28	-11%
Santa Cruz	2313	988,09	2051	876,17	2394	1022,70	17%
Tierra del Fuego	1341	1003,04	1199	896,82	1642	1228,18	37%
<b>Sur</b>	<b>25611</b>	<b>1090,31</b>	<b>24634</b>	<b>1048,72</b>	<b>20848</b>	<b>887,54</b>	-15%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>406615</b>	<b>1003,52</b>	<b>429083</b>	<b>1058,97</b>	<b>291611</b>	<b>719,69</b>	-32%

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

En el análisis por grupo de edad se observa que las tasas más elevadas corresponden al grupo de 1 año, seguido del grupo de menores de 1 año y luego de 2 a 4 años.

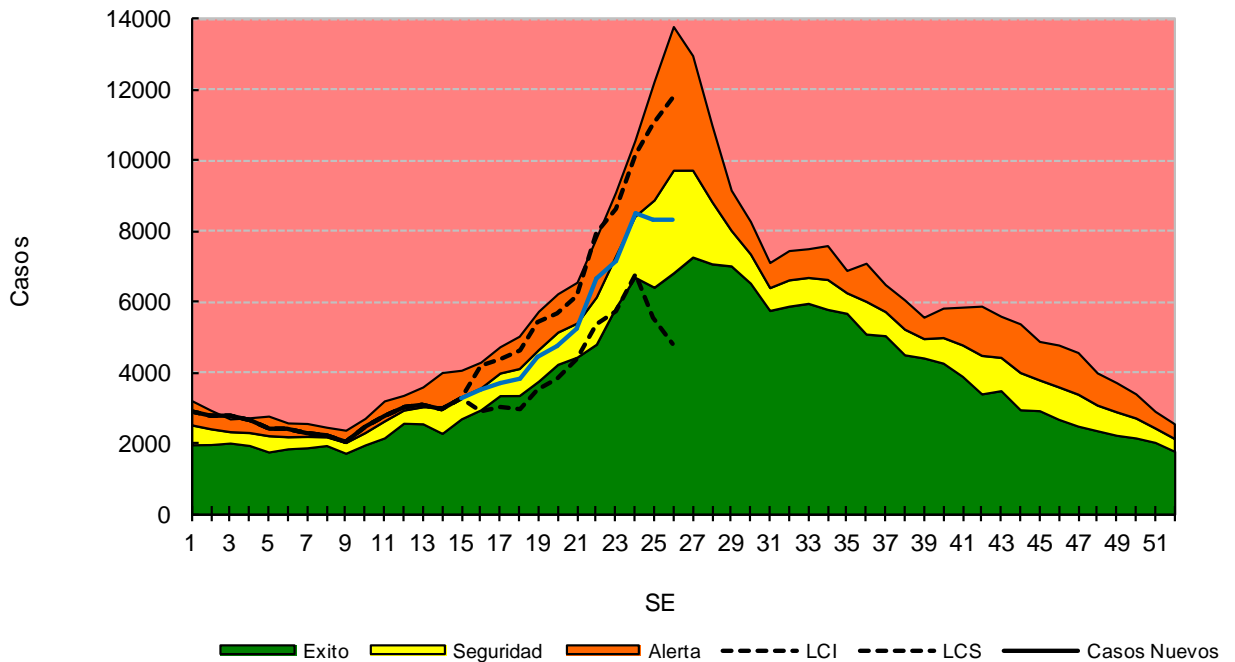
**Eti por grupo de edad. Tasas acumuladas por 100000 habitantes. Entre la 1ª y 26ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA. Año 2012**



### Neumonía

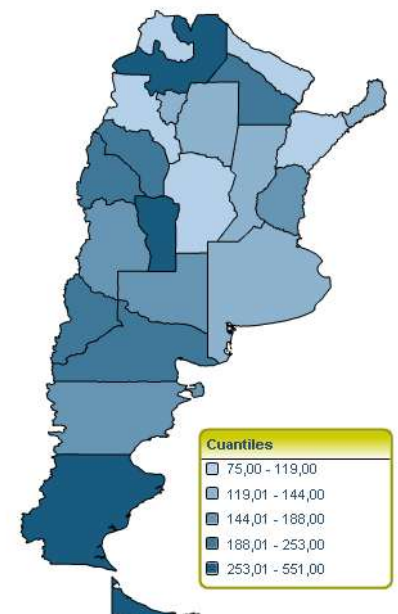
La notificación de Neumonía, comenzó en las primeras semanas del año en zona de alerta hasta la SE 14 en la que ingresó en zona de seguridad en la que se encontraría en la actualidad, aunque muy cercana al alerta. Para superar el atraso en la notificación el corredor se muestra con el cálculo de las estimaciones.

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



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones (con un atraso aproximado, para el promedio país, de 5 semanas), muestra que la notificación hasta la SE 22 presenta un descenso del 27% respecto del año 2011. Sin embargo, jurisdicciones como la Región Sanitaria (RS) IV de la Provincia de Buenos Aires, la RS X, La Rioja, Mendoza, La Pampa, Neuquen y Tierra del Fuego presentan tasas superiores al año pasado. Así mismo, Santa Cruz, Tierra del Fuego, Salta, San Luis y Chaco registran tasas que duplican o triplican la media país.

**Mapa: Tasas de Neumonía por 100.000 hab.**  
**Total país. SE 1 a 22 Año 2012.**  
**Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

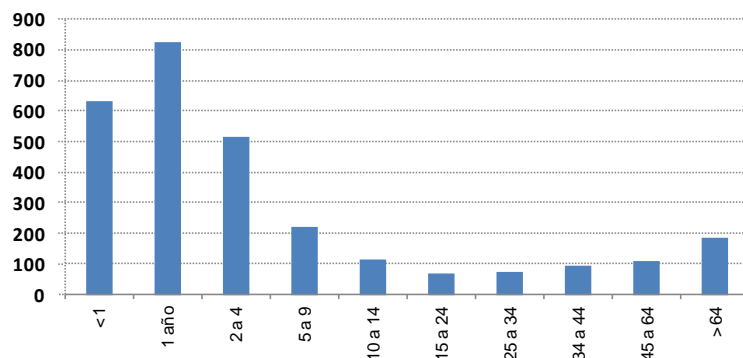
**Neumonía**  
**Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.**  
**Hasta la 22ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	2615		1922		1753		
Residentes	5140	168,07	4537	5,50	4161	0,18	-97%
<b>Total Notificado CABA</b>	<b>7755</b>		<b>6459</b>		<b>5914</b>		
Region Sanitaria I	1453	214,34	1664	245,47	1405	207,26	-16%
Region Sanitaria II	688	261,78	633	240,85	552	210,03	-13%
Region Sanitaria III	329	128,14	319	124,24	233	90,75	-27%
Region Sanitaria IV	1549	276,56	1248	222,82	1341	239,42	7%
Region Sanitaria V	5574	175,98	4716	148,89	3465	109,39	-27%
Region Sanitaria VI	4860	129,80	5080	135,68	3702	98,87	-27%
Region Sanitaria VII	4354	190,84	4294	188,21	2664	116,76	-38%
Region Sanitaria VIII	3617	311,50	2439	210,05	2015	173,53	-17%
Region Sanitaria IX	953	304,28	817	260,85	711	227,01	-13%
Region Sanitaria X	433	133,60	492	151,81	587	181,12	19%
Region Sanitaria XI	1852	157,61	2185	185,95	1962	166,98	-10%
Region Sanitaria XII	1565	112,46	1612	115,84	1040	74,73	-35%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>27227</b>	<b>177,77</b>	<b>25499</b>	<b>166,488</b>	<b>19677</b>	<b>128,475</b>	-23%
Córdoba	6350	186,95	6636	195,37	3645	107,3108	-45%
Entre Ríos	2446	190,79	2314	180,50	1532	119,50	-34%
Santa Fe	6234	189,76	6270	190,86	4064	123,71	-35%
<b>Centro</b>	<b>50012</b>	<b>189,89</b>	<b>47178</b>	<b>179,13</b>	<b>34832</b>	<b>132,25</b>	-26%
La Rioja	521	146,62	652	183,48	748	210,50	15%
Mendoza	3514	199,02	3052	172,85	3272	185,31	7%
San Juan	1293	180,83	1617	226,14	1451	202,92	-10%
San Luis	1592	348,54	1343	294,02	1162	254,40	-13%
<b>Cuyo</b>	<b>6920</b>	<b>210,15</b>	<b>6664</b>	<b>202,38</b>	<b>6633</b>	<b>201,44</b>	0%
Corrientes	2241	216,37	2753	265,81	990	95,59	-64%
Chaco	3702	345,62	3776	352,52	2667	248,99	-29%
Formosa	1909	343,54	1882	338,68	646	116,25	-66%
Misiones	2666	239,87	3550	319,40	1554	139,82	-56%
<b>NEA</b>	<b>10518</b>	<b>278,70</b>	<b>11961</b>	<b>316,93</b>	<b>5857</b>	<b>155,19</b>	-51%
Catamarca	809	200,13	933	230,81	468	115,78	-50%
Jujuy	949	135,87	1417	202,87	547	78,31	-61%
Salta	4681	369,37	5140	405,59	3423	270,10	-33%
Santiago del Estero	1671	189,12	1449	163,99	939	106,27	-35%
Tucumán	1952	129,14	3038	200,99	2345	155,14	-23%
<b>NOA</b>	<b>10062</b>	<b>211,16</b>	<b>11977</b>	<b>251,35</b>	<b>7722</b>	<b>162,05</b>	-36%
Chubut	900	191,19	894	189,92	893	189,70	0%
La Pampa	550	161,08	592	173,38	612	179,24	3%
Neuquén	1081	191,25	1250	221,15	1313	232,29	5%
Río Negro	1231	203,89	1306	216,31	1239	205,22	-5%
Santa Cruz	982	419,50	1257	536,98	1252	534,84	0%
Tierra del Fuego	250	186,99	585	437,57	693	518,35	18%
<b>Sur</b>	<b>4994</b>	<b>212,60</b>	<b>5884</b>	<b>250,49</b>	<b>6002</b>	<b>255,52</b>	2%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>82506</b>	<b>203,62</b>	<b>83664</b>	<b>206,48</b>	<b>61046</b>	<b>150,66</b>	-27%

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

En el análisis por grupo de edad se observa que las tasas más elevadas corresponden, al igual que en ETI, a los grupos de menos de 5 años.

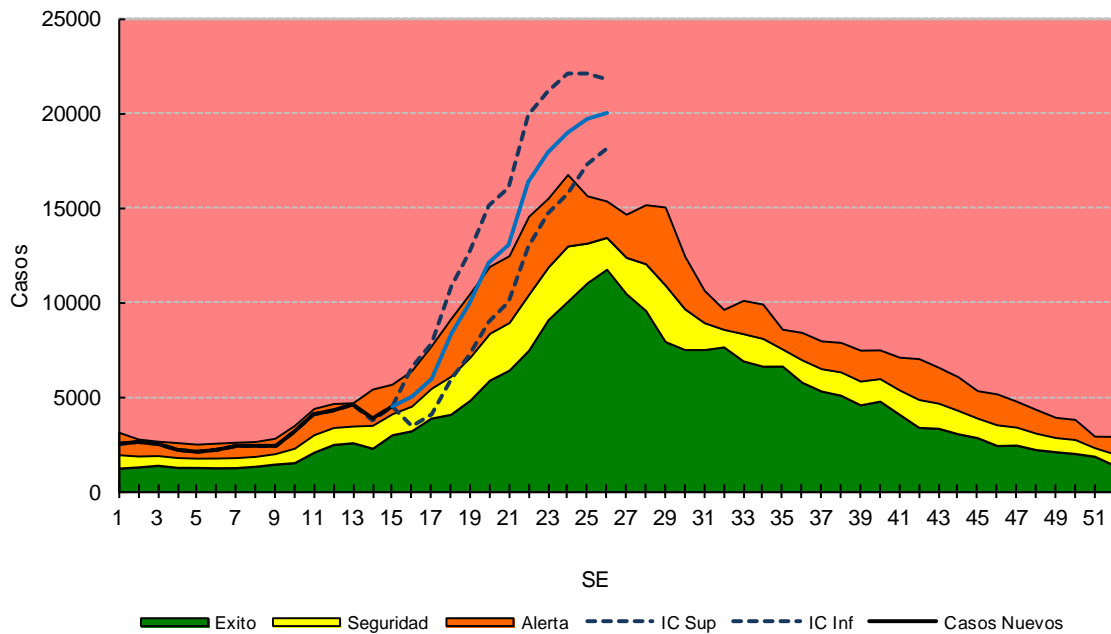
**Neumonía por grupo de edad. Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Entre la 1ª y 26ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA. Año 2012**



### Bronquiolitis en menores de 2 años

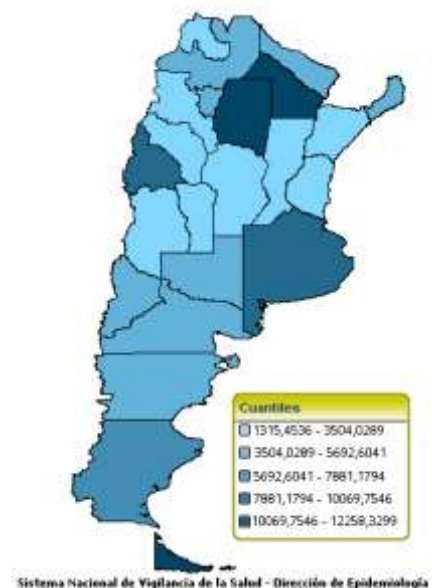
La bronquiolitis en menores de 2 años comenzó las primeras semanas del año en zona de alerta, encontrándose actualmente en zona de brote. Para superar el atraso en la notificación el corredor se muestra con el cálculo de las estimaciones. Nótese que aún analizando los casos en función del límite de confianza inferior, en la actualidad el evento estaría en zona de alerta o brote.

**Corredor endémico semanal de Bronquiolitis <2 años - 2012**  
**Total País. Históricos 5 años: 2007 a 2011**



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones (con un atraso aproximado, para el promedio país, de 5 semanas), muestra que la notificación hasta la SE 22 presenta un descenso del 30% respecto del año 2011. Sin embargo, jurisdicciones como la Región Sanitaria (RS) II de la Provincia de Buenos Aires, la RS IV, San Juan, San Luis, Chubut, La Pampa, Neuquén y Tierra del Fuego presentan tasas superiores al año pasado. Así mismo, la RS XI, Santiago del Estero, la RS IX, Tierra del Fuego y Chaco registran tasas que duplican la media país.

**Mapa: Tasas de Bronquiolitis < 2 años por 100.000 hab.**  
**Total país. SE 1 a 22 Año 2012.**  
**Argentina**



**Bronquiolitis en menores de 2 años**  
**Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.**  
**Hasta la 22ª 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	7163		4241		2398		
Residentes	7187	9306,09	5252	6800,55	4629	5993,86	-12%
<b>Total notificado</b>	<b>14350</b>		<b>9493</b>		<b>7027</b>		
<b>CABA</b>							
Region sanitaria I	1608	8493,56	1473	7780,48	1099	5804,99	-25%
Region sanitaria II	524	6368,50	432	5250,36	532	6465,73	23%
Region sanitaria III	738	10247,15	434	6026,10	222	3082,48	-49%
Region sanitaria IV	1338	7796,75	1096	6386,57	1097	6392,40	0%
Region sanitaria V	16884	15927,10	12723	12001,92	11569	10913,33	-9%
Region sanitaria VI	13037	10496,27	11114	8948,04	9092	7320,10	-18%
Region sanitaria VII	8806	12044,70	7047	9638,77	6249	8547,28	-11%
Region sanitaria VIII	4200	12819,34	3638	11103,99	2813	8585,90	-23%
Region sanitaria IX	1905	20341,70	1208	12899,09	1145	12226,37	-5%
Region sanitaria X	664	7049,58	593	6295,79	454	4820,04	-23%
Region sanitaria XI	5417	14845,57	5514	15111,40	4651	12746,31	-16%
Region sanitaria XII	3077	6562,17	2246	4789,93	2009	4284,50	-11%
<b>Total PROVINCIA BUENOS AIRES</b>	<b>58198</b>	<b>11882,62</b>	<b>47518</b>	<b>9702,03</b>	<b>40932</b>	<b>8357,32</b>	-14%
Córdoba	3309	3272,41	3939	3895,45	2119	2095,57	-46%
Entre Ríos	2479	5284,25	3510	7481,93	1429	3046,06	-59%
Santa Fe	3371	3267,64	3249	3149,38	2226	2157,75	-31%
<b>Centro</b>	<b>81707</b>	<b>9986,27</b>	<b>67709</b>	<b>8275,43</b>	<b>53733</b>	<b>6567,28</b>	-21%
La Rioja	229	1651,52	267	1925,57	183	1319,77	-31%
Mendoza	2262	3495,06	2130	3291,10	1801	2782,76	-15%
San Juan	2818	9849,36	2688	9394,99	2805	9803,92	4%
San Luis	582	3127,69	529	2842,86	586	3149,18	11%
<b>Cuyo</b>	<b>5891</b>	<b>4682,64</b>	<b>5614</b>	<b>4462,46</b>	<b>5375</b>	<b>4272,49</b>	-4%
Corrientes	2844	6598,15	2769	6424,15	567	1315,45	-80%
Chaco	6541	14395,76	7678	16898,12	5184	11409,20	-32%
Formosa	1247	4776,31	1541	5902,41	1004	3845,56	-35%
Misiones	3512	6558,97	4622	8631,99	2148	4011,58	-54%
<b>NEA</b>	<b>14144</b>	<b>8409,39</b>	<b>16610</b>	<b>9875,56</b>	<b>8903</b>	<b>5293,32</b>	-46%
Catamarca	1076	5989,42	1273	7086,00	609	3389,92	-52%
Jujuy	3257	10693,41	4226	13874,84	1044	3427,67	-75%
Salta	4868	8322,93	8320	14224,90	3024	5170,20	-64%
Santiago del Estero	5606	16471,76	8562	25157,20	4172	12258,33	-51%
Tucumán	2697	4684,24	4000	6947,34	2868	4981,24	-28%
<b>NOA</b>	<b>17504</b>	<b>8817,16</b>	<b>26381</b>	<b>13288,70</b>	<b>11717</b>	<b>5902,12</b>	-56%
Chubut	495	2882,10	741	4314,41	775	4512,37	5%
La Pampa	416	3676,54	454	4012,37	498	4401,24	10%
Neuquén	1278	6092,97	1047	4991,66	1111	5296,78	6%
Río Negro	896	4082,93	1188	5413,53	1096	4994,30	-8%
Santa Cruz	931	10240,90	981	10790,89	676	7435,93	-31%
Tierra del Fuego	726	13802,28	513	9752,85	627	11920,15	22%
<b>Sur</b>	<b>4742</b>	<b>5529,32</b>	<b>4924</b>	<b>5741,54</b>	<b>4783</b>	<b>5577,13</b>	-3%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>123988</b>	<b>8878,65</b>	<b>121238</b>	<b>8681,72</b>	<b>84511</b>	<b>6051,74</b>	-30%

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

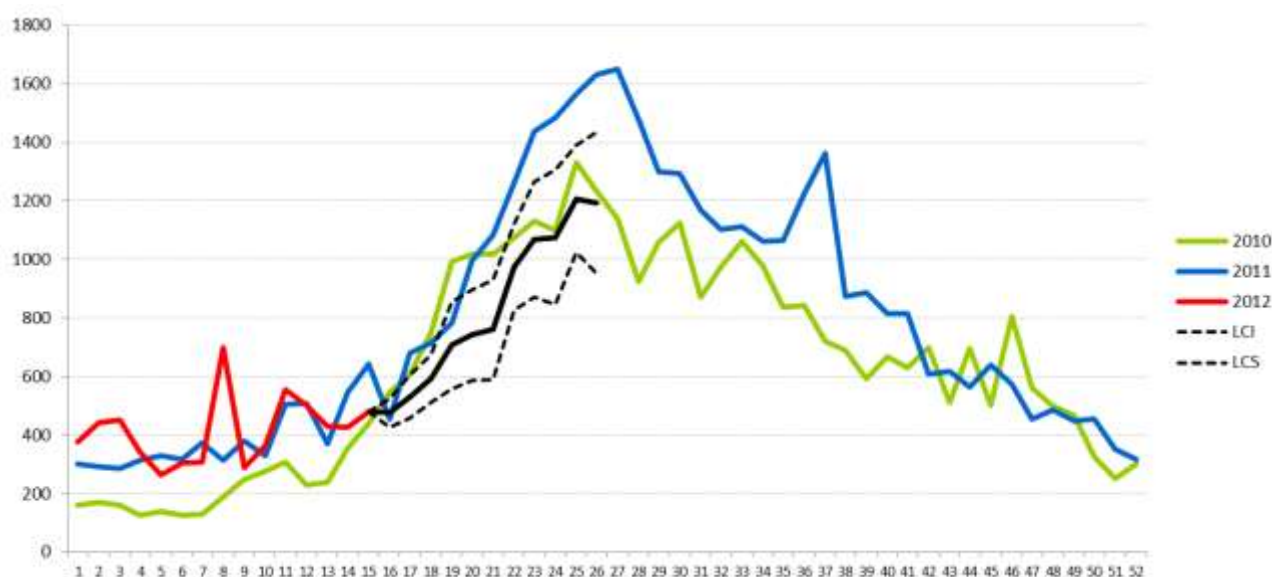
### *Bronquiolitis en menores de 2 años por departamentos con tasa más elevada*

Los 25 departamentos con las mayores tasas del país presentan valores entre 47.770,72 y 19498,89 por 100.000 hab.; esto significa que entre el 19 y el 47% de los niños menores de 2 años que habitan en estos departamentos habrían sido atendidos con motivo de consulta “Bronquiolitis”.

Estos departamentos se encuentran distribuidos de manera heterogénea en las distintas regiones de la Argentina. La región del centro tiene 14 departamentos (todos correspondientes a la provincia de Bs. As.), la región NOA 3 departamentos (todos de la provincia de Santiago del Estero), la región SUR 3 departamentos, la región de Cuyo 3 departamentos (todos de la provincia de San Juan) y la región NEA 2 departamentos (todos de la provincia del Chaco).

**Tabla: Departamentos con tasas más elevadas. Total país. SE 1 a 22 Año 2012. Argentina.**

Nº	Provincia	DEPARTAMENTO/PARTIDO	Casos	Tasas
1	BUENOS AIRES	Maipú	150	47770,70
2	BUENOS AIRES	General Lavalle	47	44761,90
3	BUENOS AIRES	Brandsen	399	43702,08
4	SAN JUAN	Zonda	91	41363,64
5	BUENOS AIRES	Rauch	152	34703,20
6	BUENOS AIRES	Monte Hermoso	52	31137,72
7	SAN JUAN	Angaco	105	29829,55
8	BUENOS AIRES	Bolivar	233	29382,09
9	STGO DEL ESTERO	Robles	551	29308,51
10	BUENOS AIRES	Ezeiza	1828	29177,97
11	BUENOS AIRES	San Andrés de Giles	198	26190,48
12	CHACO	San Fernando	3867	25754,25
13	SANTA CRUZ	Lago Argentino	156	24223,60
14	STGO DEL ESTERO	Copo	324	23259,15
15	SAN JUAN	Capital	782	22966,23
16	STGO DEL ESTERO	Banda	1217	22931,98
17	BUENOS AIRES	Ramallo	204	22417,58
18	BUENOS AIRES	Pinamar	178	21654,50
19	CHACO	General Donovan	128	21512,61
20	NEUQUEN	Añelo	98	21075,27
21	TIERRA DEL FUEGO	Ushuaia	517	20846,77
22	BUENOS AIRES	Capitán Sarmiento	93	20758,93
23	BUENOS AIRES	San Isidro	1577	20557,95
24	BUENOS AIRES	La Plata	3706	19805,47
25	BUENOS AIRES	San Fernando	965	19498,89

*IRAG (IRA internada)***Casos estimados**

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones (con un atraso aproximado, para el promedio país, de 5 semanas), muestra que la notificación hasta la SE 22 presenta un descenso del 14% respecto del año 2011. Sin embargo, provincias como Mendoza, San Juan, San Luis, Formosa, Catamarca, Jujuy, Salta, Tucumán y Chubut presentan tasas superiores al año pasado. Así mismo, Misiones, Tierra del Fuego, Tucumán, Chubut, y Chaco registran tasas que duplican la media país y en el caso de Misiones la multiplica por 4. Los datos estimados se encuentran por debajo de lo notificado en los últimos años.

**IRAG (IRA internada)**  
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.  
Hasta la 22ª semana epidemiológica  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Total Notificado CABA	1533	50,13	873	28,55	927	30,31	
Buenos Aires	2294	14,98	2534	16,54	2098	13,70	-17%
Córdoba	153	4,50	1135	33,42	880	25,91	-22%
Entre Ríos	198	15,44	499	38,92	415	32,37	-17%
Santa Fe	1161	35,34	129	3,93	81	2,47	-37%
<b>Centro</b>	<b>5339</b>	<b>20,27</b>	<b>5170</b>	<b>19,63</b>	<b>4401</b>	<b>16,71</b>	-15%
La Rioja	94	26,45	209	58,82	130	36,58	-38%
Mendoza	0		460	26,05	606	34,32	32%
San Juan	11	1,54	16	2,24	69	9,65	
San Luis	100	21,89	123	26,93	155	33,93	26%
<b>Cuyo</b>	<b>205</b>	<b>6,23</b>	<b>808</b>	<b>24,54</b>	<b>960</b>	<b>29,15</b>	19%
Corrientes	622	60,06	590	56,97	287	27,71	-51%
Chaco	236	22,03	1360	126,97	533	49,76	-61%
Formosa	16	2,88	103	18,54	109	19,62	6%
Misiones	1617	145,49	2157	194,07	1345	121,01	-38%
<b>NEA</b>	<b>2491</b>	<b>66,00</b>	<b>4210</b>	<b>111,55</b>	<b>2274</b>	<b>60,25</b>	-46%
Catamarca	82	20,29	68	16,82	178	44,03	162%
Jujuy	918	131,43	0		46	6,59	
Salta	0		1	0,08	454	35,82	
Santiago del Estero	5	0,57	334	37,80	207	23,43	-38%
Tucumán	106	7,01	516	34,14	857	56,70	66%
<b>NOA</b>	<b>1111</b>	<b>23,32</b>	<b>919</b>	<b>19,29</b>	<b>1742</b>	<b>36,56</b>	90%
Chubut	0		106	22,52	254	53,96	140%
La Pampa	0		95	27,82	51	14,94	-46%
Neuquén	92	16,28	123	21,76	95	16,81	-23%
Río Negro	67	11,10	184	30,48	162	26,83	-12%
Santa Cruz	20	8,54	35	14,95	24	10,25	-31%
Tierra del Fuego	0		143	106,96	133	99,48	-7%
<b>Sur</b>	<b>179</b>	<b>7,62</b>	<b>686</b>	<b>29,20</b>	<b>719</b>	<b>30,61</b>	5%
<b>III. Total PAIS</b>	<b>9325</b>	<b>23,01</b>	<b>11793</b>	<b>29,10</b>	<b>10096</b>	<b>24,92</b>	-14%

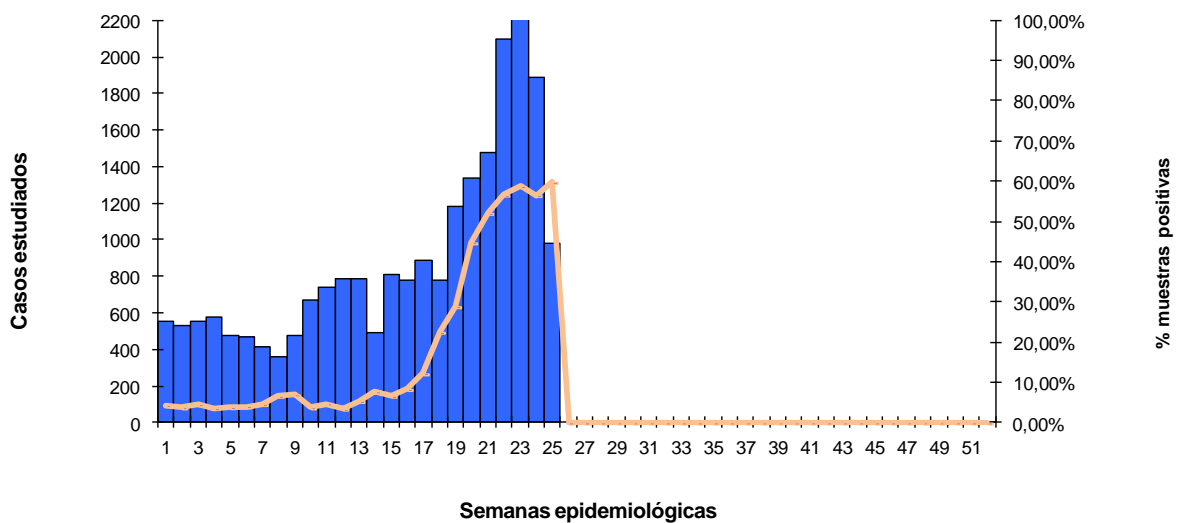
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

### III.5.d. Vigilancia Laboratorial

#### *Muestras estudiadas y positividad*

Hasta la SE 25 de 2012, fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 22327 casos de infección respiratoria aguda en todo el país. Se encontraron un total de 6628 casos con resultados positivos. Los porcentajes de positividad entre la semana 1 y 18 oscilaron entre el 3,4 y el 22,5%, presentando un ascenso progresivo a partir de la semanas 19 hasta la 25, período en el cual este porcentaje creció de 28,9 al 56,5%.

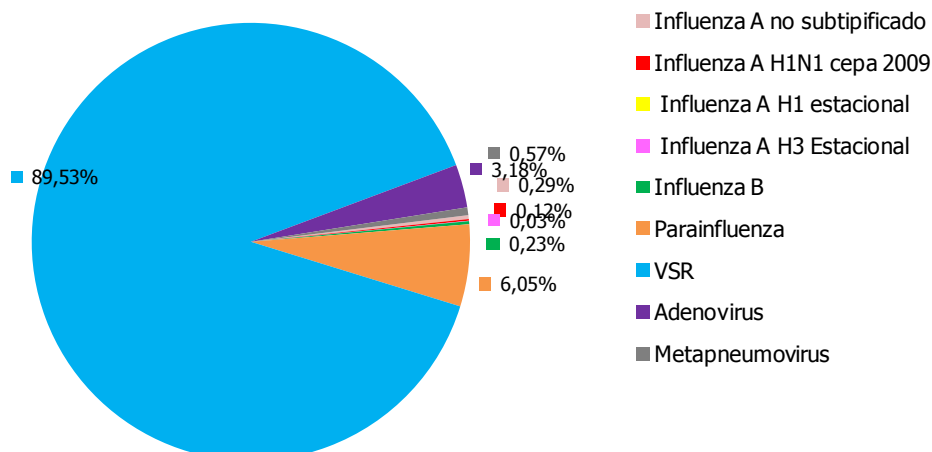
**Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE 1 a 25 de 2012.**  
Muestras estudiadas=22327.



#### *Resumen de virus hallados*

Entre las SE 1 y 25 de 2012 fueron hallados con mayor frecuencia el virus Sincicial Respiratorio (VSR), al que corresponde el 89,5% de las muestras positivas y el Virus Parainfluenza con el 6,05%, seguidos por el Adenovirus con el 3,18% de muestras positivas. Los virus influenza corresponden al 0,66% del total de muestras positivas.

**Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE 1 a 25 de 2012.**  
n=6628.

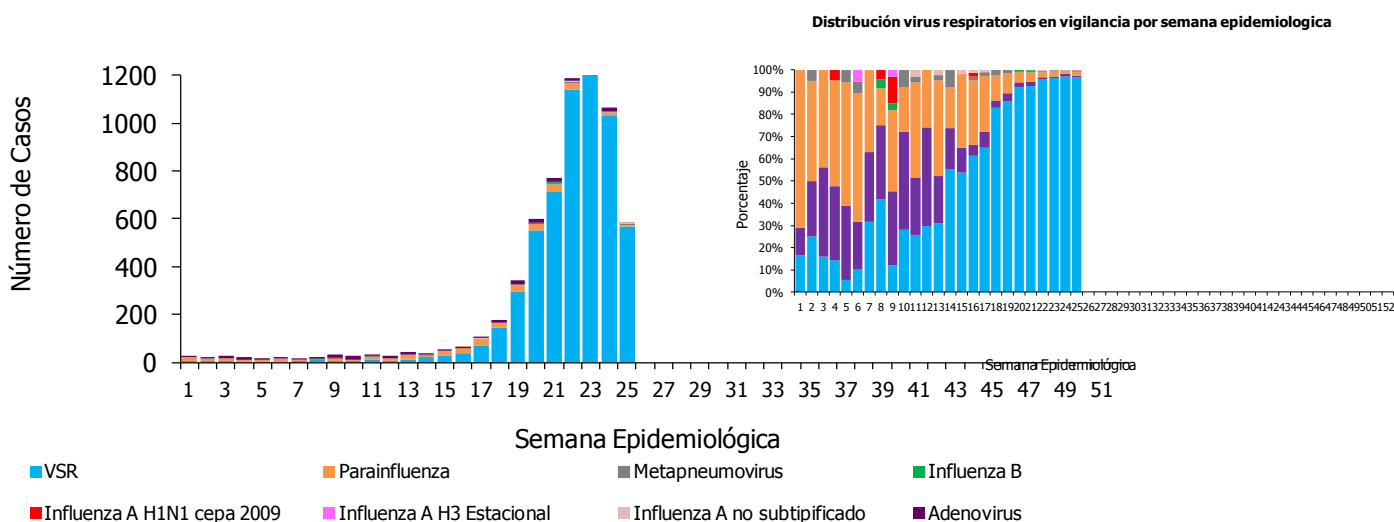




### Distribución de virus por semana

En cuanto a la distribución por SE de los virus, se observa en las 13 primeras semanas de 2012 el predominio de virus Parainfluenza por sobre el resto de los virus respiratorios identificados. Situación que se modifica a partir de la SE 14 donde comienza a observarse un aumento progresivo y el predominio del VSR que se mantiene hasta la SE 25.

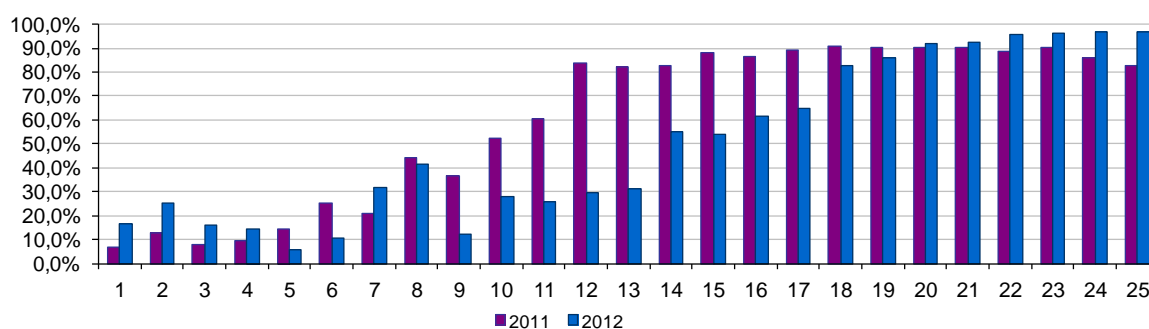
**Distribución virus respiratorios en vigilancia por semana epidemiológica SE 1 a 25 de 2012. Argentina n=6628.**



### Comparación positividad del VSR entre 2011 y 2012

En el año 2011 el porcentaje de positividad para VSR fue sostenido a partir de la SE 8 mientras que en el 2012 este predominio se evidenció a partir de la SE 14.

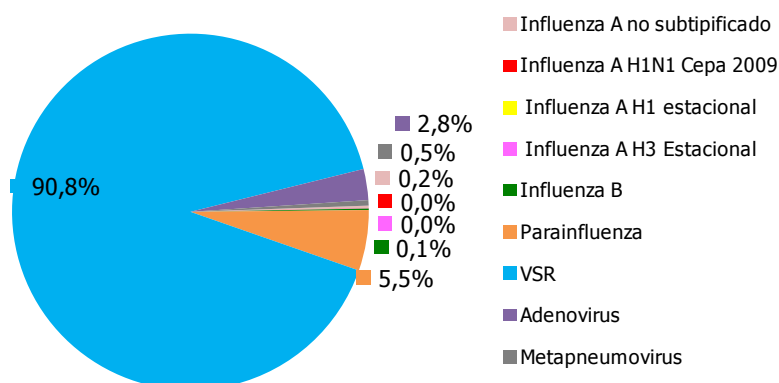
**Porcentaje de muestras positivas para VSR por SE. Total país. SE 1 a 25 de los años 2011 y 2012**



### Virus hallados según grupo de edad

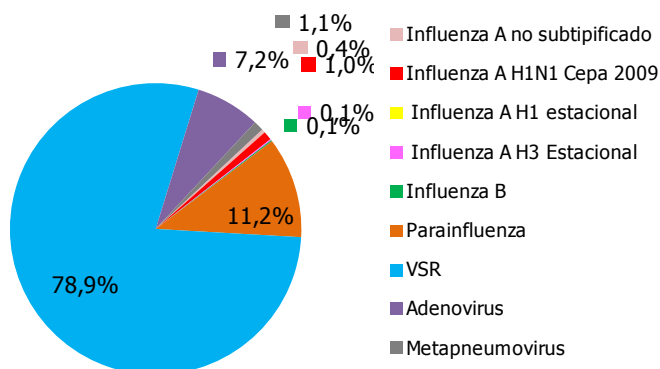
En los menores de 2 años el total de muestras positivas hasta la SE 25 asciende a 5256. El virus Sincicial Respiratorio fue identificado en el 90,8% de los casos con resultados positivos, seguido por el Virus Parainfluenza con el 5,5%. El Adenovirus se halló en el 2,8% de las muestras positivas. El conjunto de virus Influenza acumula hasta el momento en este grupo de edad el 0,4%.

**Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios  
en menores de 2 años.  
Argentina SE 1 a 25  
n= 5256 Muestras estudiadas=14851**



En los pacientes entre 2 y 64 años sobre un total de 724 casos estudiados con resultado positivo, 78,9% correspondieron al virus Sincicial Respiratorio, 11,2% al virus Parainfluenza y 7,2% a Adenovirus. El conjunto de virus Influenza acumula hasta el momento en este grupo de edad el 1,6% de los casos de muestras positivas.

**Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en  
pacientes de 2 a 64 años  
Argentina SE 1 a 25  
n= 724 Muestras estudiadas=5150.**



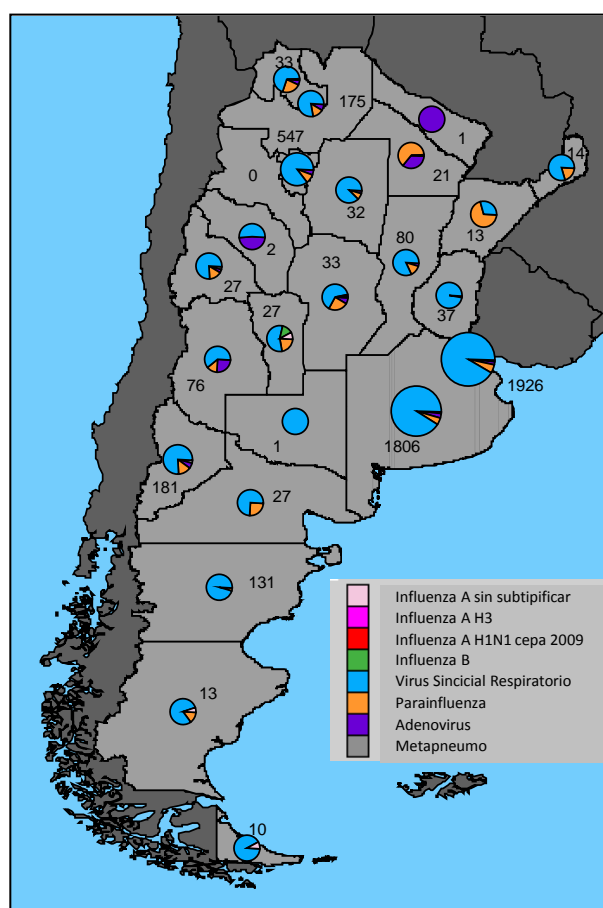
En los mayores de 65 años sobre un total de 99 casos estudiados entre la SE1 y SE 25 se ha encontrado una sola muestra con resultado positivo para virus parainfluenza.

### Distribución de virus según provincia

Provincia	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1	Influenza B	Virus Sincicial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Casos positivos totales
CAPITAL FEDERAL	0	0	0	7	1762	94	53	10	1926
BUENOS AIRES	4	1	0	3	1638	91	52	17	1806
TUCUMAN	0	0	5	0	466	48	26	2	547
NEUQUEN	0	0	0	0	135	28	13	5	181
SALTA	0	0	0	0	135	26	14	0	175
CHUBUT	0	0	0	0	125	6	0	0	131
SANTA FE	0	0	0	0	65	12	3	0	80
MENDOZA	0	0	0	0	44	10	22	0	76
ENTRE RIOS	0	0	0	0	36	1	0	0	37
JUJUY	0	0	1	0	21	9	2	0	33
CORDOBA	0	1	1	0	19	9	3	0	33
SANTIAGO DEL ESTERO	0	0	0	0	28	3	1	0	32
SAN LUIS	3	0	0	3	15	6	0	0	27
SAN JUAN	0	0	0	0	20	5	1	1	27
RIO NEGRO	0	0	0	0	19	8	0	0	27
CHACO	0	0	0	0	1	12	8	0	21
MISIONES	0	0	0	0	11	3	0	0	14
SANTA CRUZ	1	0	0	0	10	2	0	0	13
CORRIENTES	0	0	0	0	4	9	0	0	13
TIERRA DEL FUEGO	1	0	0	0	9	0	0	0	10
LA RIOJA	0	0	0	0	1	0	1	0	2
LA PAMPA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
FORMOSA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0

A continuación se describe la situación de la vigilancia de virus respiratorios según provincia. Es importante tener en cuenta los casos positivos totales sobre los que se hace el análisis. En función de esto, Capital

Federal y Buenos Aires son las provincias que presentan un mayor número de casos, para la caracterización de la situación. Tanto en estas jurisdicciones como en Tucumán, Neuquén, Salta y Chubut (con más de 100 casos positivos cada una de ellas), el virus con mayor incidencia es el VSR. Con menor número de casos positivos, en las provincias de Mendoza, Chaco, Corrientes y San Juan predominaron en este período Parainfluenza o Adenovirus.



### III.6. Enfermedades gastroentéricas

#### III.6.a. Diarreas

Las enfermedades gastroentéricas son una de las causas principales de morbilidad y mortalidad en los niños y niñas de corta edad (**Menor a 5 años**). Por su gran repercusión económico-social, es un problema prioritario en poblaciones con deficiencias socio-sanitarias.

La mayoría de los brotes de diarrea tiene su origen en el agua y alimentos contaminados, aunque también es importante considerar la transmisión persona a persona.

##### *Factor Estacional*

En muchas áreas geográficas pueden observarse variaciones estacionales en la incidencia de diarrea. En los climas templados, la diarrea bacteriana aumenta durante la estación cálida, mientras que la viral, especialmente aquella por rotavirus, se incrementa durante el invierno. En las áreas tropicales, la diarrea por rotavirus ocurre todo el año, aumenta su frecuencia durante los meses secos y fríos, mientras que la diarrea bacteriana aumenta durante la estación cálida con las lluvias.

#### III.6.b. Resumen de la situación actual

Para el año 2012, hasta la 15 SE (Semana Epidemiológica) se han notificado 321.892 casos de diarreas; correspondiendo a una tasa nacional de 794,42; tomando como referencia esta tasa nacional, se observa que hay tres regiones (Sur, NOA y Cuyo) que la superan.

En cuanto a las Provincias, hay 16 que superan dicha tasa nacional, estando entre las diez primeras: Neuquén, Salta, Jujuy, Río Negro, Tierra del Fuego, San Luis, Santa Cruz, Tucumán, Santiago del Estero y Chubut.

Las diarreas afectan más a los niños y niñas menores de cinco años, esto se observa en las tasas que presentan los menores de cinco años (3670,62) versus las demás edades mayores a cinco años de edad (496,96).

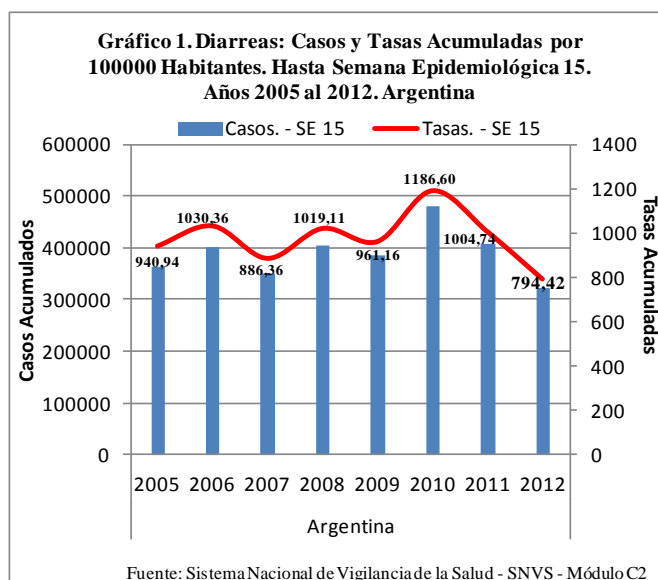
Dentro del grupo de edad de menores de cinco años se considera a tres subgrupos (<1a, 1a y 2-4a), las diarreas afectan más a niños y niñas de un año de edad, en segundo lugar a los menores de 1 año y en tercer lugar a los de 2-4 años de edad.

#### III.6.c. Análisis de la situación general

Se presenta un análisis breve y actualizado de diarreas con los datos a la SE 15 del presente año 2012.

Se observa en el *gráfico 1* los casos notificados (Columnas celeste) y las tasas respectivas (línea roja), para la 15 SE de los años 2005 al 2012. Donde es evidente el comportamiento ondulante, con picos en 2006, 2008 y 2010.

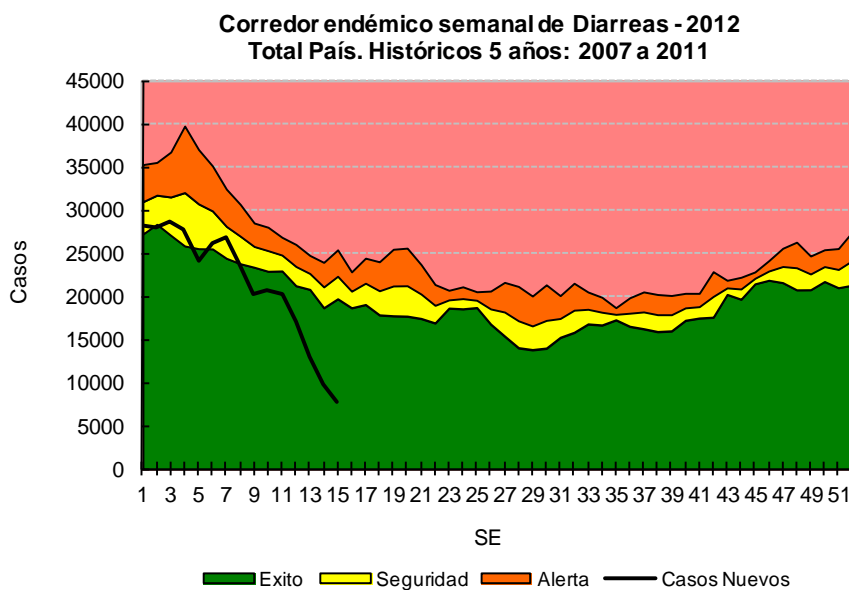
En 2012 los casos notificados y tasas respectivas, se colocan por debajo



de todos los años previos hasta el 2005; Sin embargo teniendo en cuenta el *retraso en las notificaciones* es probable que tienda a incrementarse.

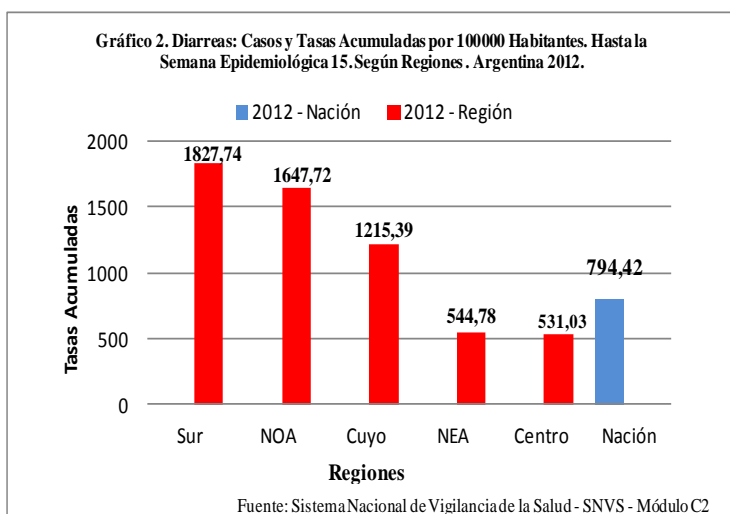
Esta tasa general (794,42) muestra una disminución con respecto a los años previos; sin embargo, cuando el análisis se realiza solo para el 2012, ya sea según Regiones, Provincias, Departamentos o Grupos de edad, aparecen brechas significativas. Así las Diarreas, presentan tasas acumuladas elevadas, dependiendo de la región (Sur, NOA, Cuyo); de la provincia (Neuquén; Salta, Tierra de Fuego, Río Negro, Jujuy, etc.) y particularmente a la pertenencia a un determinado grupo de edad (menor de 5 años, en especial los niños y niñas de 1 año de edad).

### III.6.d. Corredor Endémico Semanal de Diarreas



El corredor endémico de diarreas correspondiente al Total País para el año 2012 -hasta la semana 15, inicia en zona de éxito, manteniéndose así hasta la actualidad, donde se verifica una importante disminución, probablemente atribuida al *retraso en la notificación*.

### III.6.e. Diarreas: Tasas Acumuladas según Regiones y País



Tres regiones Sur, NOA y Cuyo superan la tasa promedio nacional (794,42).

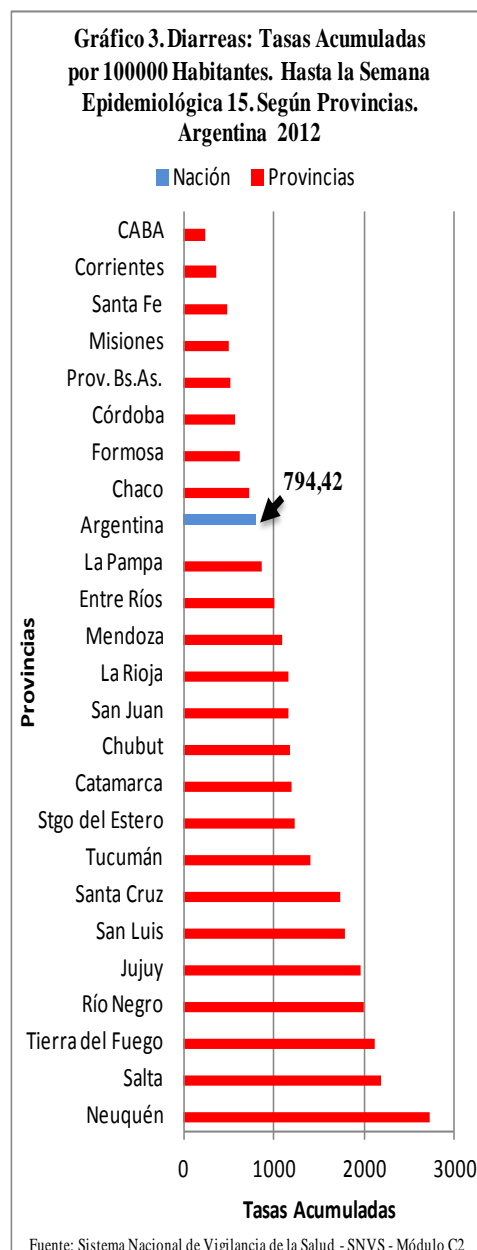
Las Regiones Sur y NOA la duplican; en tanto Cuyo es 1,5 veces más. Por el contrario las regiones de NEA y Centro muestran tasas que están cerca de la mitad del promedio nacional.

### III.6.f. Diarreas: Tasas Acumuladas según Provincias y País

Diarreas  
Casos y Tasas Acumuladas por 100000 habitantes.  
Hasta la 15ª 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	5782		5728		4909		
Residentes	7779	254,35	8714	284,93	7318	239,28	-16%
<b>Total Notificado CABA</b>	<b>13561</b>		<b>14442</b>		<b>12227</b>		
Region Sanitaria I	8669	1278,82	8764	1292,83	5513	813,26	-37%
Region Sanitaria II	4112	1564,60	2842	1081,37	3058	1163,56	8%
Region Sanitaria III	3120	1215,18	2230	868,54	990	385,59	-56%
Region Sanitaria IV	7792	1391,20	6310	1126,60	6779	1210,33	7%
Region Sanitaria V	23666	747,16	19529	616,55	17813	562,37	-9%
Region Sanitaria VI	23256	621,12	19445	519,34	15075	402,62	-22%
Region Sanitaria VII	13153	576,50	11355	497,70	7099	311,15	-37%
Region Sanitaria VIII	11300	973,16	7883	678,88	7419	638,92	-6%
Region Sanitaria IX	4424	1412,51	4919	1570,56	3890	1242,01	-21%
Region Sanitaria X	809	249,62	1337	412,54	1254	386,93	-6%
Region Sanitaria XI	7649	650,96	6496	552,84	6461	549,86	-1%
Region Sanitaria XII	8594	617,56	5736	412,19	3628	260,71	-37%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>116544</b>	<b>760,9376</b>	<b>96846</b>	<b>632,32567</b>	<b>78979</b>	<b>515,66868</b>	<b>-18%</b>
Córdoba	46921	1381,38	30953	911,27	19625	577,77	-37%
Entre Ríos	16810	1311,22	15220	1187,20	12986	1012,94	-15%
Santa Fe	30190	918,98	24652	750,40	16046	488,44	-35%
<b>Centro</b>	<b>224026</b>	<b>850,58</b>	<b>182113</b>	<b>691,45</b>	<b>139863</b>	<b>531,03</b>	<b>-23%</b>
La Rioja	8619	2425,52	5709	1606,60	4107	1155,77	-28%
Mendoza	26830	1519,53	21814	1235,45	19395	1098,44	-11%
San Juan	8453	1182,16	9758	1364,66	8325	1164,26	-15%
San Luis	12647	2768,81	6948	1521,13	8194	1793,92	18%
<b>Cuyo</b>	<b>56549</b>	<b>1717,33</b>	<b>44229</b>	<b>1343,19</b>	<b>40021</b>	<b>1215,39</b>	<b>-10%</b>
Corrientes	5383	519,74	6612	638,40	3746	361,68	-43%
Chaco	10637	993,06	9756	910,81	7865	734,26991	-19%
Formosa	6376	1147,40	5059	910,39	3444	619,77	-32%
Misiones	9205	828,20	8689	781,77	5505	495,30	-37%
<b>NEA</b>	<b>31601</b>	<b>837,34</b>	<b>30116</b>	<b>797,99</b>	<b>20560</b>	<b>544,78</b>	<b>-32%</b>
Catamarca	7069	1748,76	7088	1753,46	4840	1197,34	-32%
Jujuy	22487	3219,47	18070	2587,09	13748	1968,31	-24%
Salta	51236	4042,92	46100	3637,65	27844	2197,11	-40%
Santiago del Estero	15384	1741,12	11776	1332,78	10843	1227,18	-8%
Tucumán	28506	1885,93	21933	1451,06	21240	1405,22	-3%
<b>NOA</b>	<b>124682</b>	<b>2616,58</b>	<b>104967</b>	<b>2202,84</b>	<b>78515</b>	<b>1647,72</b>	<b>-25%</b>
Chubut	8133	1727,72	6969	1480,45	5566	1182,40	-20%
La Pampa	4680	1370,63	3720	1089,47	2961	867,19	-20%
Neuquén	15091	2669,85	14785	2615,71	15463	2735,66	5%
Río Negro	10055	1665,41	11949	1979,11	12029	1992,36	1%
Santa Cruz	4160	1777,12	4635	1980,03	4084	1744,65	-12%
Tierra del Fuego	1821	1362,07	3626	2712,16	2830	2116,77	-22%
<b>Sur</b>	<b>43940</b>	<b>1870,61</b>	<b>45684</b>	<b>1944,86</b>	<b>42933</b>	<b>1827,74</b>	<b>-6%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>480798</b>	<b>1186,60</b>	<b>407109</b>	<b>1004,74</b>	<b>321892</b>	<b>794,42</b>	<b>-21%</b>

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



En la tabla se ve que la Provincia de San Luis ha incrementado sus casos y tasas un 18% más con respecto de 2011.

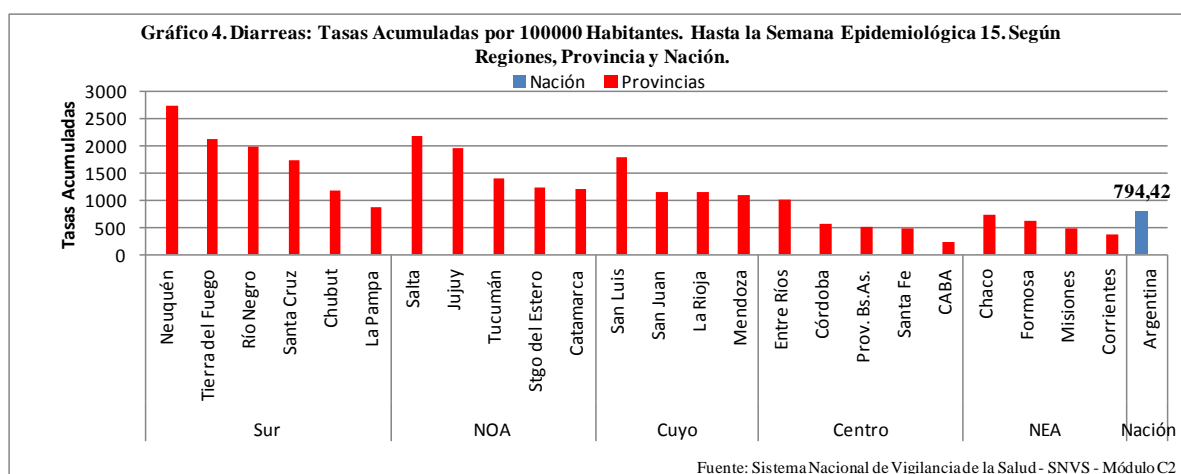
En el *gráfico 3*, se observa que de las 24 provincias, hay 16 con tasas acumuladas por encima de la tasa nacional (794,42).

Las diez (10) tasas acumuladas más elevadas corresponden a las provincias de Neuquén (2735,66) que triplica la tasa nacional (775,29); de otro lado están Salta (2197,10), Tierra de Fuego (2116,77), Río Negro (1992,35), Jujuy (1968,30), San Luis (1793,91) y Santa Cruz (1744,65) que duplican la tasa nacional; finalmente Tucumán (1405,21) y Santiago del estero (1227,18), Catamarca (1197,34) son alrededor de 1.5 veces más que la tasa nacional.

### III.6.g. Diarreas: Tasas según Regiones y sus respectivas Provincias

En el *gráfico 4* que sigue, se ha distribuido las provincias según la región a la que pertenecen, así vemos que en la **Región SUR**, Neuquén es la provincia con tasas más altas de la región y de todo el país, le siguen Tierra del Fuego (3° a nivel país), Río Negro (4° a nivel país), Santa Cruz (7° a nivel país) y Chubut. Sin embargo La Pampa tiene tasas próximas a la Nación.

En el **NOA** encontramos tres provincias con tasas elevadas (Salta, Jujuy y Tucumán). Salta ocupa el segundo lugar a nivel del país y Jujuy el quinto.



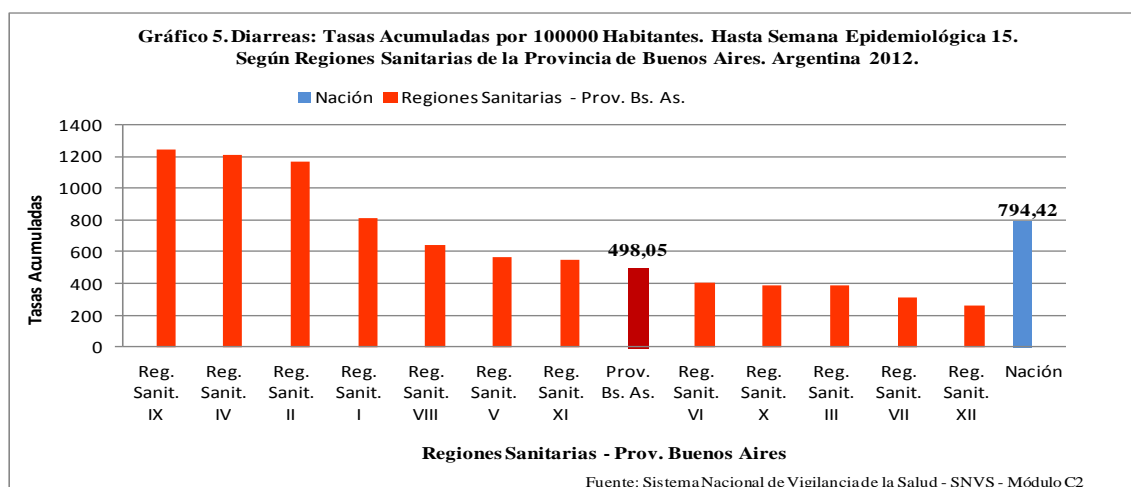
En Cuyo la provincia de San Luis tiene tasas más altas que las otras y ocupa el sexto lugar a nivel país.

En el Centro la provincia de Entre Ríos, es la única en la región que supera la tasa nacional.

En NEA todas sus provincia se ubican por debajo de la tasa nacional.

La Ciudad Autónoma de Buenos Aires y Corrientes tienen las más tasas bajas en todo el país, esto probablemente tenga que ver *con retraso o dificultades en la notificación de casos*.

### III.6.h. Diarreas: Tasas Acumuladas de la Provincia de Buenos Aires y sus Regiones Sanitarias.



La provincia de Buenos Aires, tiene doce (12) Regiones sanitarias, coompradas con respecto a la tasa nacional (794.42) hay cuatro Regiones Sanitarias (IX, IV, II y I) que la superan. Pero con respecto a la tasa de la misma provincia de Bs. As. (498.05) son siete (7) las regiones sanitarias que superan dicha tasa acumulada de la provincia.

Las regiones sanitarias IX, IV y II, duplican la tasa promedio de la Provincia. Esta situación merece un particular atención ya que precisamente estas tres regiones sanitarias de la Provincia de Buenos Aires junto con la RS I (que ocupa el 4<sup>to</sup> lugar) son las regiones que mejor notificación presentan, vale decir que su oportunidad y regularidad superan al resto de las otras ocho. Este hecho es el que colabora con que, a la SE 15, tengan tasas elevadas. Este hecho no significa, por supuesto, que las tasas realmente no estén elevadas, pero es necesario tenerlo presente sobre todo para entender no tanto los casos de estas regiones sino el subregistro y el atraso de las otras regiones sanitarias que son, además, las más pobladas.

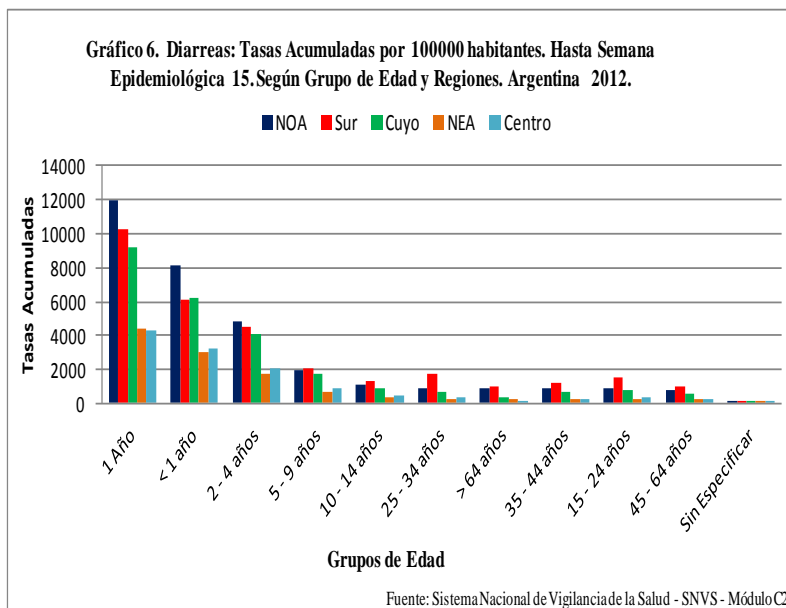
#### III.6.i. Edad

La mayoría de los episodios diarreicos ocurre durante los dos primeros años de vida. La incidencia es mayor en niños de 6-11 meses de edad, cuando a menudo ocurre el destete. Este patrón refleja los efectos combinados de la disminución de anticuerpos adquiridos de la madre, la falta de inmunidad activa en el niño menor de un año, la introducción de alimentos que pueden estar contaminados con enteropatógenos, y el contacto directo con las heces humanas o de animales cuando el bebé empieza a gatear. La mayoría de enteropatógenos estimula la inmunidad, por lo menos parcialmente, contra infecciones o enfermedades repetidas, lo cual ayuda a explicar la disminución de la incidencia de enfermedades diarreicas en niños mayores y adultos.

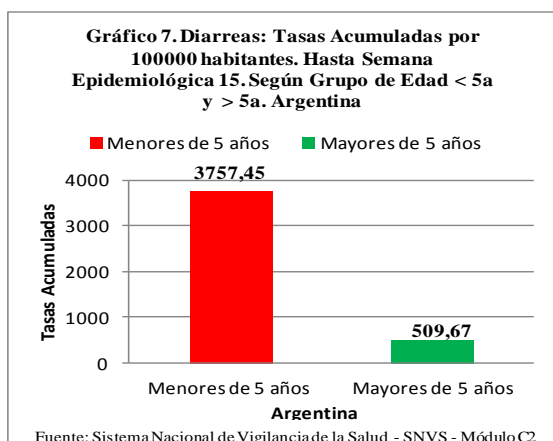


*Diarreas: Tasas Acumuladas según Grupos de edad y Regiones. Argentina. 2012. SE 15.*

Los tres primeros grupos de edad: menores de 1 año, de 1 año y de 2-4 años, presentan las tasas acumuladas de diarreas más elevadas en relación con el resto de edades, esto ocurre en todas las regiones. Estos tres grupos de edad, para la Región NOA, se encuentra en peor situación, seguida de Sur, Cuyo, NEA y Centro. El grupo de 1 año de edad ocupa el primer lugar en cuanto a tasas más altas en todas las regiones, seguidas de los menores de 1 año de edad y luego, en tercer lugar los de 2-4 años.



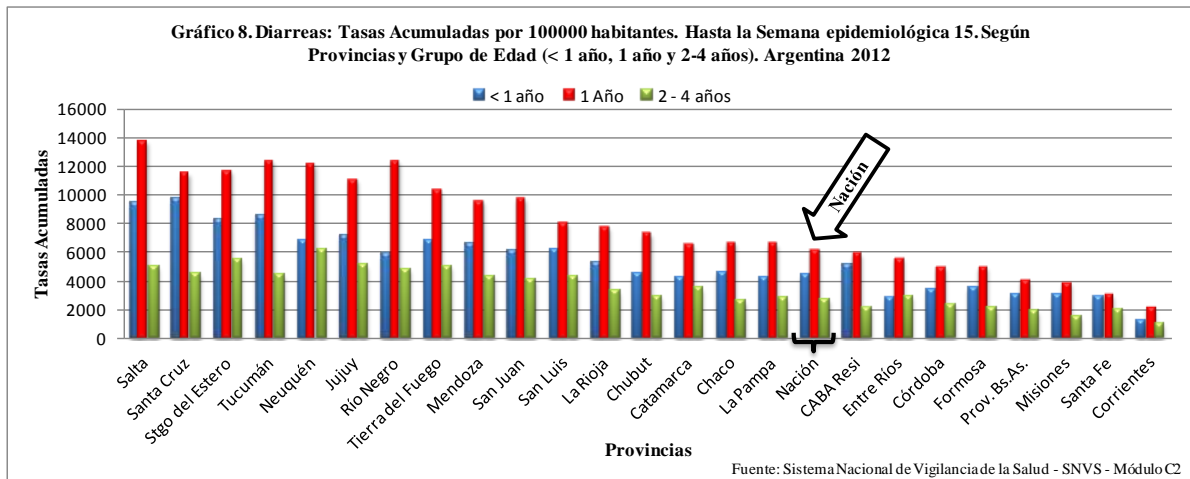
*Por grupo de edad: Menor de 5 años y mayor de 5 años (<5 años y >5 años).*



Analizando específicamente las diarreas según sea menor o mayor a 5 años, se observa que el grupo de los niños y niñas (menores a cinco años) presenta tasas acumuladas de diarreas 7,3 veces más elevadas en relación a las edades mayores a 5 años, esta situación confirma que las diarreas son un problema de salud eminentemente de la niñez e infancia. Este panorama se complica dependiendo de la provincia de pertenencia, como veremos en el siguiente gráfico.

*Por grupo de edad y Provincia Menor de 1 año, 1 año y de 2-4 años (<1 año, 1 año y 2-4 años)*

Finalmente, en el gráfico 8 que sigue se ha considerado a los tres primeros grupos de edad (<1 año, 1 año y 2-4 años), y sus respectivas provincias. El grupo de los niños y niñas cuya edad es de **1 año** (columnas rojas), son los más afectados por las diarreas en casi **todas** las provincias; luego están los del grupo de edad de **menores de 1 año** de edad (columna celeste) y en tercer lugar los de **2-4 años**.



**Fe de erratas:** En el boletín N° 117 hubo un error en las barras para “Total país” del gráfico precedente. Este gráfico es el correcto.

Tomando como referencia las tasas de estos tres grupos de edad para la Nación (Flecha); vemos que hay quince (16) provincias que superan dicha referencia nacional. La provincia de Corrientes tiene las tasas más bajas, debido probablemente a un retraso en la notificación de casos

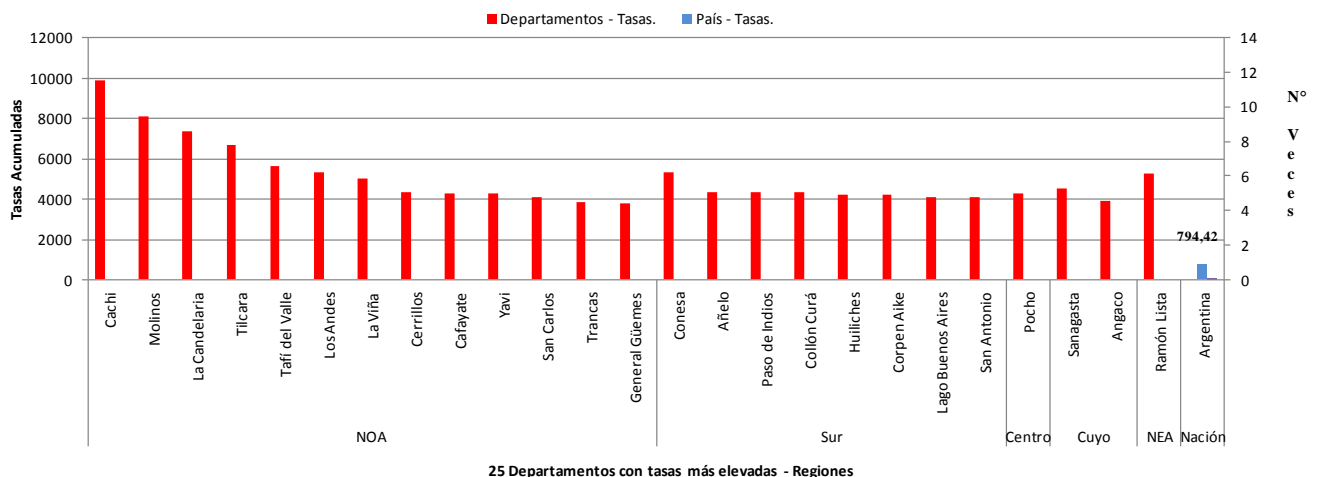
### III.6.j. Listado de los 25 Departamentos con tasas acumuladas más elevadas

Se presenta en el gráfico a los 25 departamentos cuyas tasas acumuladas de diarreas son las más elevadas, entre paréntesis aparecen las provincias respectivas. En el eje secundario aparece una escala para comparar el número de veces que representa una tasa determinada con respecto a la tasa nacional.

Así de los 25 departamentos, 9 pertenecen a Salta, 3 a Neuquén, 2 a Jujuy, 2 a Tucumán, 2 a Río Negro, 2 a Santa Cruz y uno a La Rioja, Formosa, Chubut, Córdoba y San Juan.

Tres Departamentos de Salta ocupan los primeros lugares entre las tasas más elevadas, significando para el caso de Cachi 14 veces más, Molinos 11 veces y la Candelaria 10 veces más.

**Gráfico 9. Diarreas: Tasas Acumuladas por 100000 Habitantes. Hasta Semana Epidemiológica 15. Según los 25 Departamentos con tasas más elevadas. Argentina - 2012**



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

## IV. PRESENTACIÓN DE EVENTOS SELECCIONADOS

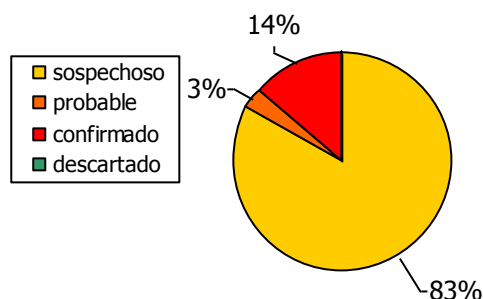
### IV.1. Gastroentéricos

#### IV.1.a. Triquinosis

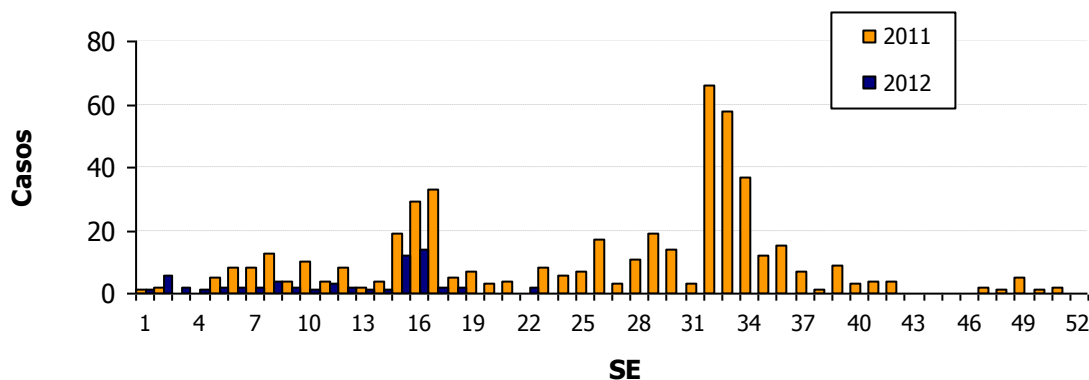
**Triquinosis**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 22° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Total notificado CABA	0		2		4		2	2		
Buenos Aires	7	0,05	20	0,13	23	0,15	20		3	
Córdoba	6	0,18	14	0,41	12	0,35	10		2	
Entre Ríos	0		3	0,23	5	0,39	5			
Santa Fe	21	0,64	96	2,92	5	0,15	5			
<b>Centro</b>	<b>34</b>	<b>0,13</b>	<b>135</b>	<b>0,51</b>	<b>49</b>	<b>0,19</b>	<b>42</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>0</b>
Mendoza	9	0,51	29	1,64	3	0,17	no informa criterios			
San Luis	1	0,21893	1	0,22	2	0,44	2			
<b>Cuyo</b>	<b>10</b>	<b>0,30</b>	<b>30</b>	<b>0,91</b>	<b>5</b>	<b>0,15</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0		1	0,10						
<b>NEA</b>	<b>0</b>		<b>1</b>	<b>0,03</b>	<b>0</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Santiago del Estero	0		1	0,11	1	0,11	1			
<b>NOA</b>	<b>0</b>		<b>1</b>	<b>0,02</b>	<b>1</b>	<b>0,02</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
La Pampa	0		0		2	0,59	2			
Neuquén	1	0,18	0		4	0,71	1		3	
Tierra del Fuego	0		2	1,50	1	0,75	1			
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0,04</b>	<b>2</b>	<b>0,09</b>	<b>7</b>	<b>0,30</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>45</b>	<b>0,11</b>	<b>169</b>	<b>0,42</b>	<b>62</b>	<b>0,15</b>	<b>49</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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

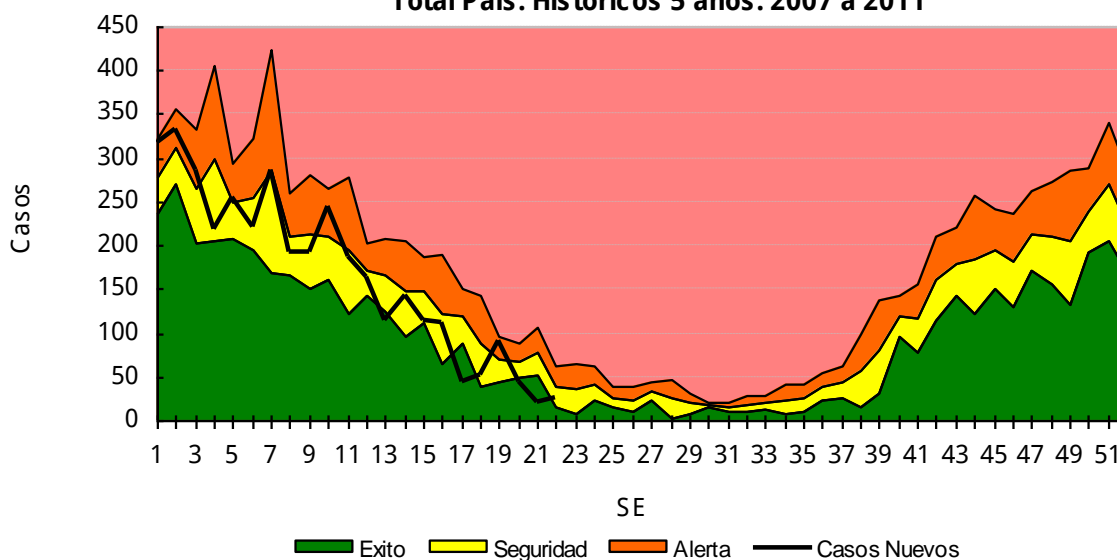
### IV.2.a. Alacranismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 22ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

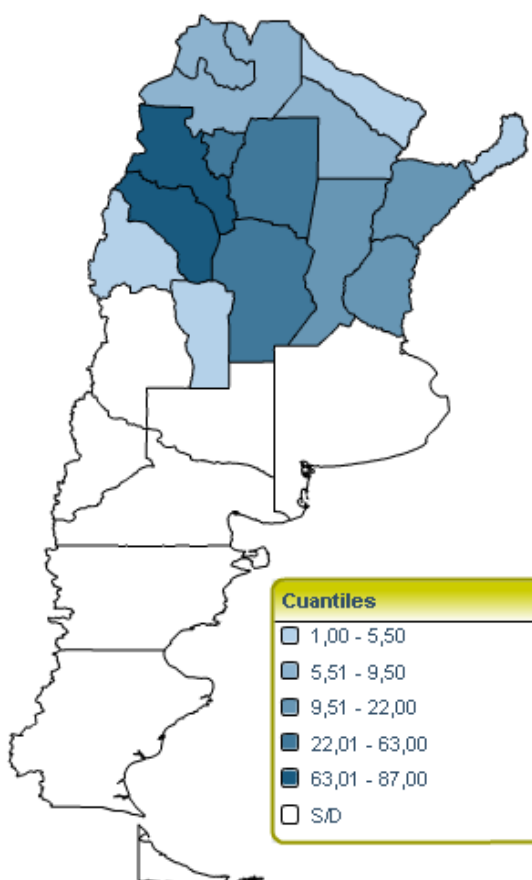
PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Total notificado CABA	1		2		2		
Buenos Aires	30	0,20	17	0,11	22	0,14	29%
Córdoba	1003	29,53	1043	30,71	1066	31,38	2%
Entre Ríos	167	13,03	173	13,49	181	14,12	5%
Santa Fe	773	23,53	734	22,34	479	14,58	-35%
<b>Centro</b>	<b>1974</b>	<b>7,49</b>	<b>1969</b>	<b>7,48</b>	<b>1750</b>	<b>6,64</b>	-11%
La Rioja	346	97,37	345	97,09	295	83,02	-14%
Mendoza	13	0,74	7	0,40	5	0,28	-29%
San Juan	9	1,26	13	1,82	19	2,66	46%
San Luis	6	1,31358	14	3,07	12	2,63	-14%
<b>Cuyo</b>	<b>374</b>	<b>11,36</b>	<b>379</b>	<b>11,51</b>	<b>331</b>	<b>10,05</b>	-13%
Corrientes	153	14,77	135	13,03	118	11,39	-13%
Chaco	107	9,99	74	6,91	91	8,50	23%
Formosa	21	3,78	46	8,28	8	1,44	
Misiones	64	5,76	77	6,93	63	5,67	-18%
<b>NEA</b>	<b>345</b>	<b>9,14</b>	<b>332</b>	<b>8,80</b>	<b>280</b>	<b>7,42</b>	-16%
Catamarca	313	77,43	448	110,83	343	84,85	-23%
Jujuy	242	34,65	71	10,17	58	8,30	-18%
Salta	82	6,47	134	10,57	76	6,00	-43%
Santiago del Estero	466	52,74	473	53,53	355	40,18	-25%
Tucumán	503	33,28	576	38,11	468	30,96	-19%
<b>NOA</b>	<b>1606</b>	<b>33,70</b>	<b>1702</b>	<b>35,72</b>	<b>1300</b>	<b>27,28</b>	-24%
Chubut	1	0,21	2	0,42			
Neuquén	2	0,35	3	0,53	2	0,35	-33%
Río Negro	0		0		1	0,17	
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>0,13</b>	<b>5</b>	<b>0,21</b>	<b>3</b>	<b>0,13</b>	-40%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>4302</b>	<b>10,62</b>	<b>4387</b>	<b>10,83</b>	<b>3664</b>	<b>9,04</b>	-16%

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

**Corredor endémico semanal de Envenenamiento por animal Ponzñoso-  
Alacranismo - 2012**  
**Total País. Históricos 5 años: 2007 a 2011**



**Mapa: Tasas de Envenenamiento por Animal  
Ponzoñoso – Alacranismo por 100.000 hab.  
Total país. SE 1 a 22– Año 2012. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

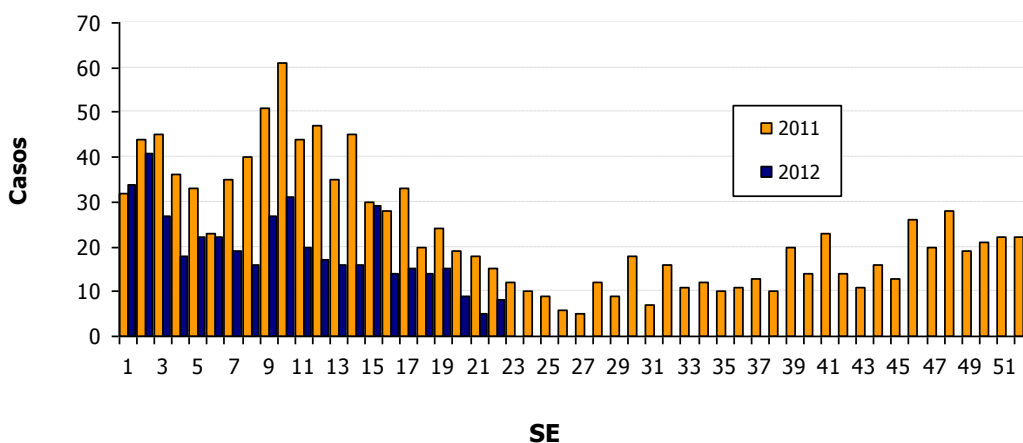
## IV.2.b. Aracnoidismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 22ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Buenos Aires	46	0,30	78	0,51	51	0,33
Córdoba	94	2,77	113	3,33	64	1,88
Entre Ríos	3	0,23	6	0,47	5	0,39
Santa Fe	15	0,46	7	0,21	4	0,12
<b>Centro</b>	<b>158</b>	<b>0,60</b>	<b>204</b>	<b>0,77</b>	<b>124</b>	<b>0,47</b>
La Rioja	38	10,69	38	10,69	18	5,07
Mendoza	74	4,19	36	2,04	26	1,47
San Juan	8	1,12	7	0,98	10	1,40
San Luis	12	2,63	18	3,94	4	0,88
<b>Cuyo</b>	<b>132</b>	<b>4,01</b>	<b>99</b>	<b>3,01</b>	<b>58</b>	<b>1,76</b>
Corrientes	3	0,29	2	0,19	2	0,19
Chaco	16	1,49	11	1,03	21	1,96
Formosa	23	4,14	14	2,52	4	0,72
Misiones	123	11,07	87	7,83	35	3,15
<b>NEA</b>	<b>165</b>	<b>4,37</b>	<b>114</b>	<b>3,02</b>	<b>62</b>	<b>1,64</b>
Catamarca	13	3,22	44	10,88	25	6,18
Jujuy	10	1,43	8	1,15	2	0,29
Salta	10	0,79	13	1,03	16	1,26
Santiago del Estero	215	24,33	195	22,07	87	9,85
Tucumán	10	0,66	39	2,58	19	1,26
<b>NOA</b>	<b>258</b>	<b>5,41</b>	<b>299</b>	<b>6,27</b>	<b>149</b>	<b>3,13</b>
Chubut	4	0,85	1	0,21	5	1,06
La Pampa	2	0,58574	3	0,88		
Neuquén	14	2,48	25	4,42	13	2,30
Río Negro	20	3,31	13	2,15	24	3,98
<b>Sur</b>	<b>40</b>	<b>1,70</b>	<b>42</b>	<b>1,79</b>	<b>42</b>	<b>1,79</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>753</b>	<b>1,86</b>	<b>758</b>	<b>1,87</b>	<b>435</b>	<b>1,07</b>

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

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



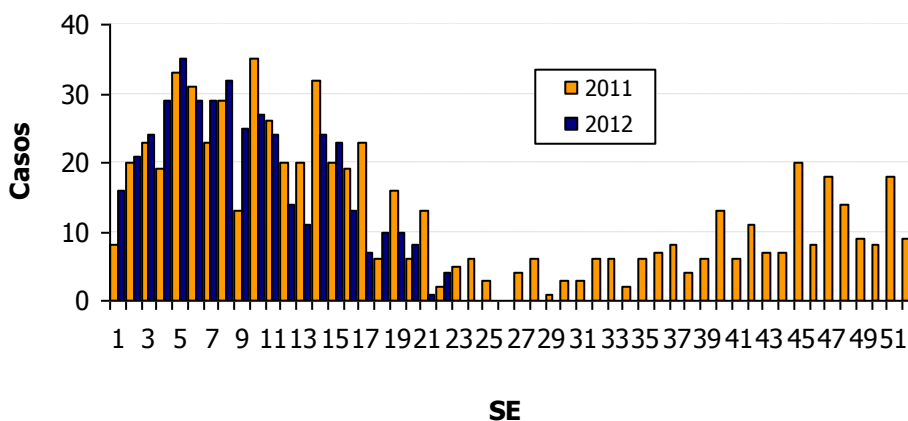
## IV.2.c. Ofidismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 22ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Buenos Aires	6	0,04	5	0,03	3	0,02
Córdoba	19	0,56	12	0,35	27	0,79
Entre Ríos	11	0,86	29	2,26	13	1,01
Santa Fe	41	1,25	21	0,64	27	0,82
<b>Centro</b>	<b>77</b>	<b>0,29</b>	<b>67</b>	<b>0,25</b>	<b>70</b>	<b>0,27</b>
La Rioja	5	1,41	11	3,10	5	1,41
Mendoza	3	0,17	1	0,06	1	0,06
San Juan	2	0,28	0		2	0,28
San Luis	7	1,53	12	2,63	10	2,19
<b>Cuyo</b>	<b>17</b>	<b>0,52</b>	<b>24</b>	<b>0,73</b>	<b>18</b>	<b>0,55</b>
Corrientes	9	0,87	4	0,39	6	0,58
Chaco	34	3,17	21	1,96	33	3,08
Formosa	35	6,30	34	6,12	25	4,50
Misiones	114	10,26	67	6,03	65	5,85
<b>NEA</b>	<b>192</b>	<b>5,09</b>	<b>126</b>	<b>3,34</b>	<b>129</b>	<b>3,42</b>
Catamarca	3	0,74	20	4,95	20	4,95
Jujuy	20	2,86	2	0,29	4	0,57
Salta	37	2,92	40	3,16	32	2,53
Santiago del Estero	130	14,71	130	14,71	125	14,15
Tucumán	21	1,39	25	1,65	17	1,12
<b>NOA</b>	<b>211</b>	<b>4,43</b>	<b>217</b>	<b>4,55</b>	<b>198</b>	<b>4,16</b>
Chubut	2	0,42	0		1	0,21
La Pampa	2	0,59				
Neuquén	0		3	0,53		
<b>Sur</b>	<b>4</b>	<b>0,17</b>	<b>3</b>	<b>0,13</b>	<b>1</b>	<b>0,04</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>501</b>	<b>1,24</b>	<b>437</b>	<b>1,08</b>	<b>416</b>	<b>1,03</b>

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

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



### IV.3. Enfermedades Zoonóticas

#### IV.3.a. Hidatidosis

#### Hidatidosis

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.

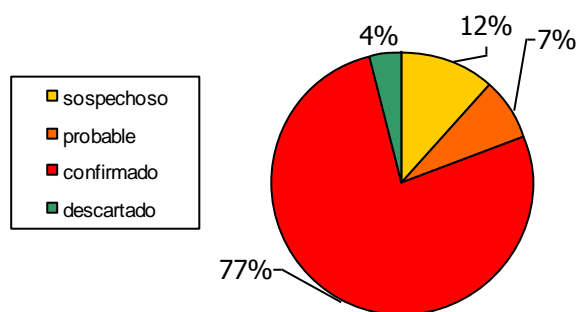
Hasta la 22ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia

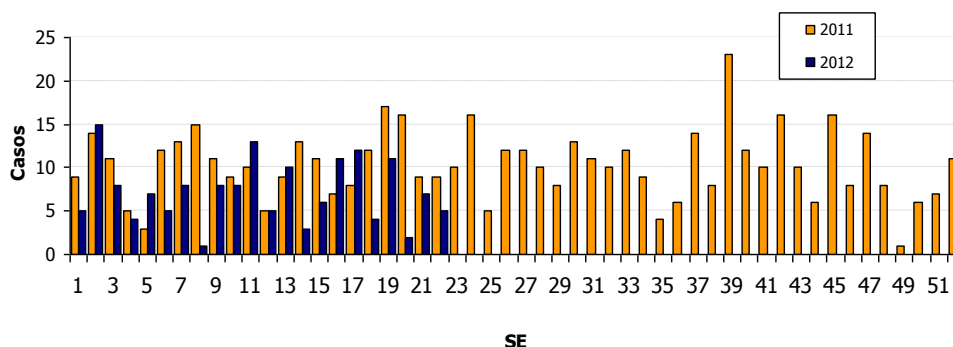
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012		Criterio Epidemiológico			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Total notificado CABA	8		7		5		2		3	
Buenos Aires	22	0,14	23	0,15	26	0,17	3	4	19	
Córdoba	10	0,29	9	0,26	6	0,18	1	2	3	
Entre Ríos	14	1,09	15	1,17	12	0,94		2	8	2
Santa Fe	4	0,12	2	0,06	4	0,12	4			
<b>Centro</b>	<b>58</b>	<b>0,22</b>	<b>56</b>	<b>0,21</b>	<b>53</b>	<b>0,20</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>33</b>	<b>2</b>
La Rioja	2	0,56	3	0,84	3	0,84			3	
Mendoza	8	0,45	12	0,68	8	0,45	no informa criterios			
San Juan	5	0,70	7	0,98	6	0,84			6	
San Luis	0		0		3	0,66			3	
<b>Cuyo</b>	<b>15</b>	<b>0,46</b>	<b>22</b>	<b>0,67</b>	<b>20</b>	<b>0,61</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>0</b>
Corrientes	0		5	0,48	3	0,29			3	
Chaco	0		0		1	0,09	1			
Formosa	5	0,90	0		1	0,18	1			
<b>NEA</b>	<b>5</b>	<b>0,13</b>	<b>5</b>	<b>0,13</b>	<b>5</b>	<b>0,13</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
Catamarca	0		7	1,73	5	1,24	1		4	
Jujuy	4	0,57	4	0,57	1	0,14			1	
Salta	15	1,18	17	1,34	13	1,03			13	
Santiago del Estero	9	1,02	9	1,02	12	1,36			12	
Tucumán	7	0,46	4	0,26	10	0,66	1	1	8	
<b>NOA</b>	<b>35</b>	<b>0,73</b>	<b>41</b>	<b>0,86</b>	<b>41</b>	<b>0,86</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>38</b>	<b>0</b>
Chubut	28	5,95	29	6,16	4	0,85			4	
La Pampa	2	0,59	16	4,69	8	2,34	3		1	4
Neuquén	23	4,07	45	7,96	18	3,18			18	
Río Negro	5	0,83	3	0,50	1	0,17			1	
Santa Cruz	4	1,71	6	2,56	5	2,14	1	2	2	
Tierra del Fuego	0		5	3,74	3	2,24			3	
<b>Sur</b>	<b>62</b>	<b>2,64</b>	<b>104</b>	<b>4,43</b>	<b>39</b>	<b>1,66</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>29</b>	<b>4</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>175</b>	<b>0,43</b>	<b>228</b>	<b>0,56</b>	<b>158</b>	<b>0,39</b>	<b>18</b>	<b>11</b>	<b>115</b>	<b>6</b>

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



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



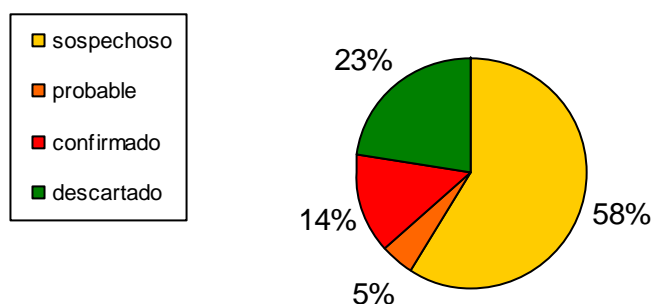


### IV.3.b. Leptosirosis

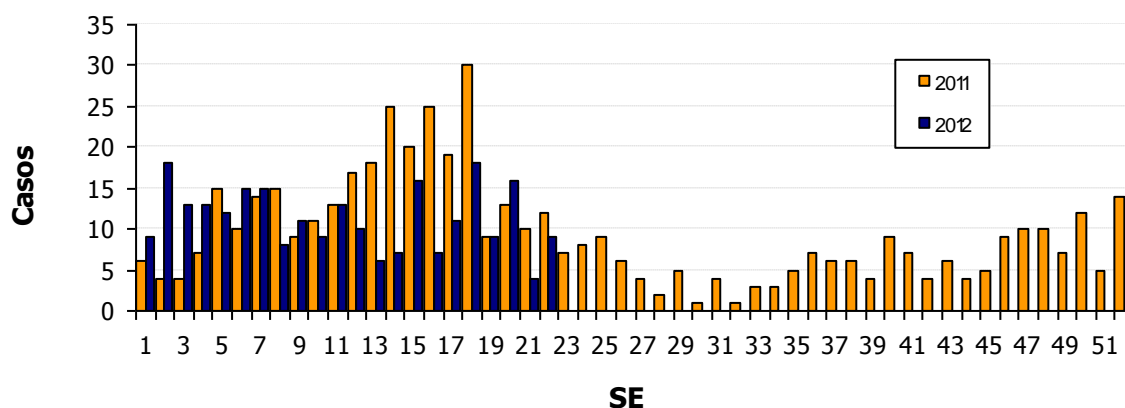
**Leptosirosis**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 22° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Criterio Epidemiologico			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Total notificado CABA	6		0		7				6	1
Buenos Aires	42	0,27	22	0,14	52	0,34	34	3	10	5
Córdoba	0		1	0,03	4	0,12	4			
Entre Ríos	77	6,01	160	12,48	59	4,60	22	3	5	29
Santa Fe	214	6,51	111	3,38	107	3,26	77	7	6	17
<b>Centro</b>	<b>339</b>	<b>1,29</b>	<b>294</b>	<b>1,12</b>	<b>229</b>	<b>0,87</b>	<b>137</b>	<b>13</b>	<b>27</b>	<b>52</b>
San Luis	0		0		1	0,22				1
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>1</b>	<b>0,03</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
Corrientes	1	0,10								
Chaco	0		1	0,09	1	0,09			1	
Misiones	0		0		5	0,45	2		3	
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>	<b>6</b>	<b>0,16</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
Catamarca	0		1	0,25	4	0,99	4			
Salta	0		2	0,16	1	0,08			1	
<b>NOA</b>	<b>0</b>		<b>3</b>	<b>0,06</b>	<b>5</b>	<b>0,10</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
La Pampa	4	1,17	5	1,46	2	0,59	1			1
Neuquén	2	0,35	3	0,53	3	0,53				3
Río Negro	0		0		3	0,50	1		2	
<b>Sur</b>	<b>6</b>	<b>0,26</b>	<b>8</b>	<b>0,34</b>	<b>8</b>	<b>0,34</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>4</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>346</b>	<b>0,85</b>	<b>306</b>	<b>0,76</b>	<b>249</b>	<b>0,61</b>	<b>145</b>	<b>13</b>	<b>34</b>	<b>57</b>

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



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



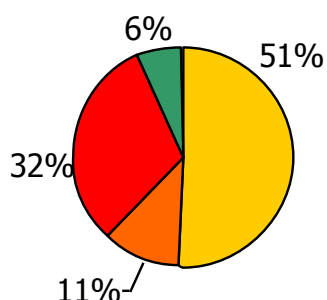
### IV.3.c. Psitacosis

**Psitacosis**  
**Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.**  
**Hasta la 22° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

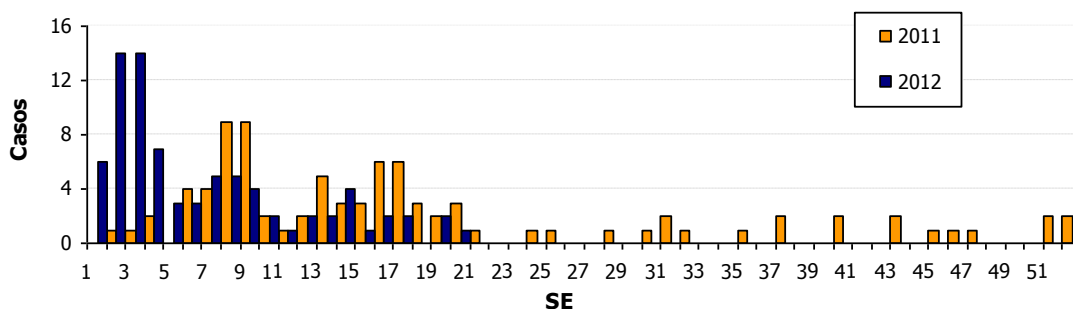
PROVINCIA	2010		2011		2012		Criterio Epidemiológico			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Total notificado CABA	9		7		9		2		7	
Buenos Aires	15	0,10	14	0,09	6	0,04	3		3	
Córdoba	0		20	0,59	7	0,21	6		1	
Entre Ríos	9	0,70	12	0,94	10	0,78	2	1	6	1
Santa Fe	6	0,18	2	0,06	11	0,33	10	1		
<b>Centro</b>	<b>39</b>	<b>0,15</b>	<b>55</b>	<b>0,21</b>	<b>43</b>	<b>0,16</b>	<b>23</b>	<b>2</b>	<b>17</b>	<b>1</b>
La Rioja	0		1	0,28						
Mendoza	2	0,11	1	0,06	1	0,06	no informa criterios			
San Juan	0		2	0,28	1	0,14	1			
San Luis	0		0		2	0,44	2			
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>0,06</b>	<b>4</b>	<b>0,12</b>	<b>4</b>	<b>0,12</b>	<b>3</b>			
Jujuy	3	0,43	2	0,29	1	0,14	1			
Santiago del Estero	0		0		23	2,60	10	4	6	3
Tucumán	0		0		4	0,26		3	1	
<b>NOA</b>	<b>3</b>	<b>0,06296</b>	<b>2</b>	<b>0,04</b>	<b>28</b>	<b>0,59</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>3</b>
La Pampa	7	2,05	6	1,76						
Neuquén	20	3,54	0		1	0,18				1
Río Negro	0		0		1	0,17			1	
Santa Cruz	2	0,85								
Tierra del Fuego	0		0		3	2,24	3			
<b>Sur</b>	<b>29</b>	<b>1,23</b>	<b>6</b>	<b>0,26</b>	<b>5</b>	<b>0,21</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>73</b>	<b>0,18</b>	<b>67</b>	<b>0,17</b>	<b>80</b>	<b>0,20</b>	<b>40</b>	<b>9</b>	<b>25</b>	<b>5</b>

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

- sospechoso
- probable
- confirmado
- descartado



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



## IV.4. Intoxicaciones

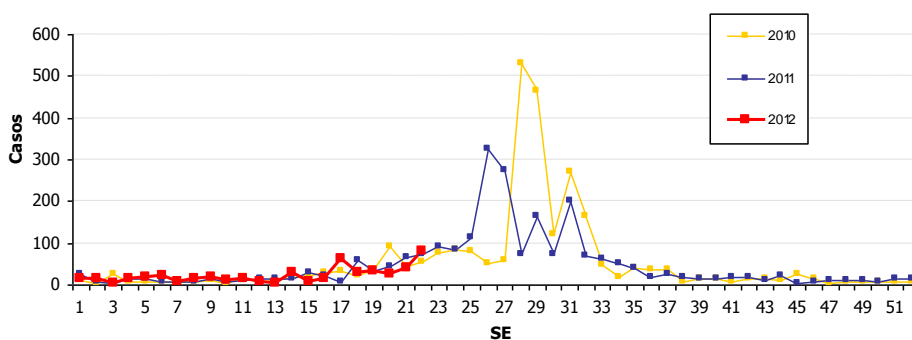
### IV.4.a. Monóxido de carbono

**Intoxicación Por Monóxido De Carbono**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 22ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	6		2			
Residentes	12	0,39	44	1,44	42	1,37
<b>Total Notificado CABA</b>	<b>18</b>		<b>46</b>		<b>42</b>	
Region Sanitaria I	24	3,54	8	1,18	14	2,07
Region Sanitaria II	9	3,42	2	0,76		
Region Sanitaria III	0		3	1,17	2	0,779
Region Sanitaria IV	1	0,18				
Region Sanitaria V	4	0,13	12	0,38	10	0,32
Region Sanitaria VI	34	0,91	12	0,32	38	1,01
Region Sanitaria VII	14	0,61	14	0,61	8	0,35
Region Sanitaria VIII	32	2,76	26	2,24	47	4,05
Region Sanitaria IX	10	3,19	14	4,47	10	3,19
Region Sanitaria XI	6	0,51	18	1,53	23	1,96
Region Sanitaria XII	2	0,14	2	0,14		
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>136</b>	<b>0,888</b>	<b>111</b>	<b>0,7247</b>	<b>152</b>	<b>0,9924</b>
Córdoba	62	1,83	40	1,18	25	0,74
Entre Ríos	9	0,70	5	0,39	11	0,86
Santa Fe	3	0,09	8	0,2435	16	0,49
<b>Centro</b>	<b>228</b>	<b>0,87</b>	<b>210</b>	<b>0,80</b>	<b>246</b>	<b>0,93</b>
La Rioja	3	0,84	2	0,56	1	0,2814
Mendoza	34	1,93	32	1,81	30	1,70
San Juan	31	4,34	28	3,92	15	2,10
San Luis	0		0		2	0,44
<b>Cuyo</b>	<b>68</b>	<b>2,07</b>	<b>62</b>	<b>1,88</b>	<b>48</b>	<b>1,46</b>
Corrientes	11	1,06	2	0,19		
Formosa	0		8	1,44		
Misiones	12	1,08	4	0,36	8	0,72
<b>NEA</b>	<b>23</b>	<b>0,61</b>	<b>14</b>	<b>0,37</b>	<b>8</b>	<b>0,21</b>
Catamarca	17	4,21	12	2,97	6	1,48
Salta	27	2,13	15	1,18	3	0,24
Santiago del Estero	21	2,38	4	0,45	1	0,11
Tucumán	0		5	0,33	5	0,33
<b>NOA</b>	<b>65</b>	<b>1,36</b>	<b>36</b>	<b>0,76</b>	<b>15</b>	<b>0,31</b>
Chubut	31	6,59	59	12,53	57	12,11
Neuquén	30	5,31	60	10,61	29	5,13
Río Negro	23	3,81	27	4,47	54	8,94
Santa Cruz	9	3,84	12	5,13	2	0,85
Tierra del Fuego	0		15	11,22	24	17,95
<b>Sur</b>	<b>93</b>	<b>3,96</b>	<b>173</b>	<b>7,36</b>	<b>166</b>	<b>7,07</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>477</b>	<b>1,18</b>	<b>495</b>	<b>1,22</b>	<b>483</b>	<b>1,19</b>

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

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



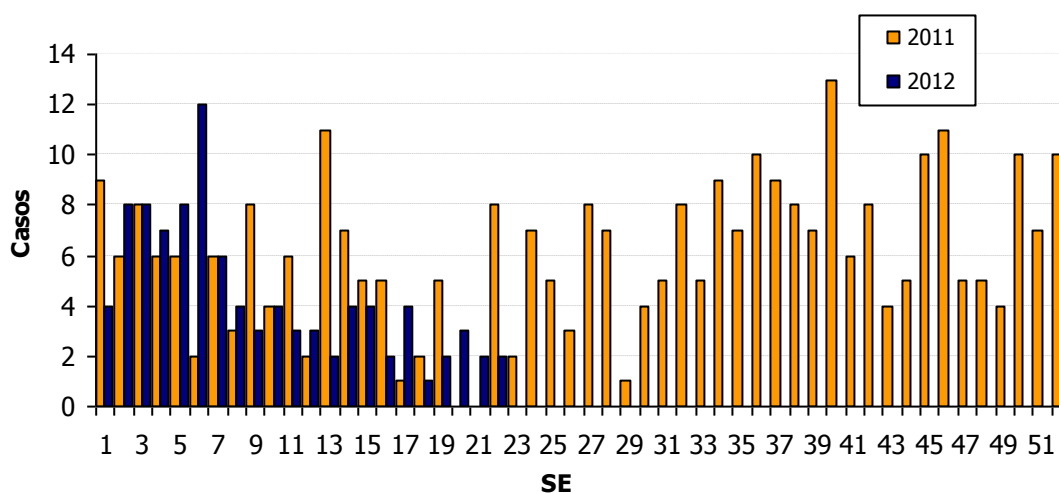
#### IV.4.b. Plaguicidas agrícolas

**Intoxicación Por Plaguicidas Agrícolas**  
**Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.**  
**Hasta la 22° 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	8	0,05	5	0,03	17	0,11
Córdoba	15	0,44	9	0,26	15	0,44
Entre Ríos	2	0,16	0		2	0,16
Santa Fe	9	0,27	0		1	0,03044
<b>Centro</b>	<b>34</b>	<b>0,13</b>	<b>14</b>	<b>0,05</b>	<b>36</b>	<b>0,14</b>
Mendoza	75	4,25	28	1,59	23	1,30
San Juan	0		3	0,42		
<b>Cuyo</b>	<b>75</b>	<b>2,28</b>	<b>31</b>	<b>0,94</b>	<b>23</b>	<b>0,70</b>
Corrientes	1	0,10	3	0,29	2	0,19
Misiones	40	3,60	46	4,14	24	2,16
<b>NEA</b>	<b>41</b>	<b>1,09</b>	<b>49</b>	<b>1,30</b>	<b>26</b>	<b>0,69</b>
Catamarca	1	0,24738	1	0,24738	1	0,25
Salta	1	0,07891	0		2	0,16
Santiago del Estero	0		0		1	0,11
Tucumán	0		8	0,53	4	0,26
<b>NOA</b>	<b>2</b>	<b>0,04</b>	<b>9</b>	<b>0,19</b>	<b>8</b>	<b>0,17</b>
Chubut	0		2	0,42	1	0,21243
Neuquén	4	0,71	4	0,71	1	0,17692
Río Negro	0		1	0,17	1	0,17
<b>Sur</b>	<b>4</b>	<b>0,17</b>	<b>7</b>	<b>0,30</b>	<b>3</b>	<b>0,13</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>156</b>	<b>0,39</b>	<b>110</b>	<b>0,27</b>	<b>96</b>	<b>0,24</b>

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**



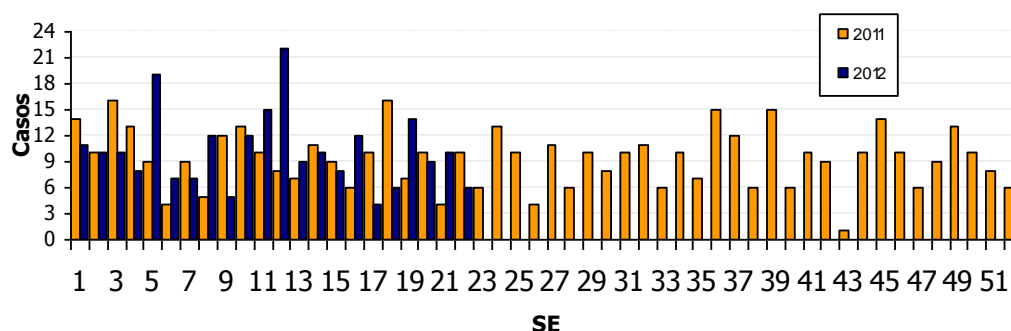
#### IV.4.c. Plaguicidas de uso doméstico

**Intoxicación Por Plaguicidas De Uso Domestico**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 22° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	0		1		4	
Residentes	2	0,07	9	0,29	5	0,16
<b>Total Notificado CABA</b>	<b>2</b>		<b>10</b>		<b>9</b>	
Region Sanitaria I	5	0,74	13	1,92	12	1,77
Region Sanitaria II	0		1	0,38		
Region Sanitaria III	0		1	0,39		
Region Sanitaria IV	0		4	0,71	2	0,36
Region Sanitaria V	13	0,41	9	0,28	10	0,32
Region Sanitaria VI	10	0,27	4	0,11	9	0,24
Region Sanitaria VII	4	0,18	5	0,22	4	0,18
Region Sanitaria VIII	2	0,17	2	0,17	5	0,43
Region Sanitaria IX	4	1,28	1	0,32	10	3,19
Region Sanitaria X	0		1	0,31		
Region Sanitaria XI	17	1,45	10	0,85	27	2,30
Region Sanitaria XII	1	0,07				
<b>Total PROVINCIA BUENOS AIRES</b>	<b>56</b>	<b>0,37</b>	<b>51</b>	<b>0,33</b>	<b>79</b>	<b>0,52</b>
Córdoba	63	1,85	45	1,32	41	1,21
Entre Ríos	15	1,17	25	1,95	9	0,70
Santa Fe	4	0,12	11	0,33	12	0,37
<b>Centro</b>	<b>140</b>	<b>0,53</b>	<b>142</b>	<b>0,54</b>	<b>150</b>	<b>0,57</b>
San Juan	2	0,28	8	1,12	3	0,42
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>0,06</b>	<b>8</b>	<b>0,24</b>	<b>3</b>	<b>0,09</b>
Corrientes	2	0,19	0		4	0,39
Formosa	3	0,54				
Misiones	18	1,62	5	0,449863	8	0,72
<b>NEA</b>	<b>23</b>	<b>0,61</b>	<b>5</b>	<b>0,13</b>	<b>12</b>	<b>0,32</b>
Catamarca	30	7,42	25	6,18	10	2,47
Salta	10	0,79	6	0,47	8	0,63
Santiago del Estero	2	0,23	4	0,45	3	0,339532
Tucumán	0		17	1,12	29	1,92
<b>NOA</b>	<b>42</b>	<b>0,88</b>	<b>52</b>	<b>1,09</b>	<b>50</b>	<b>1,05</b>
Chubut	0		0		3	0,64
Río Negro	6	0,99	6	0,99	7	1,16
Santa Cruz	1	0,43	0		1	0,43
<b>Sur</b>	<b>7</b>	<b>0,30</b>	<b>6</b>	<b>0,26</b>	<b>11</b>	<b>0,47</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>214</b>	<b>0,53</b>	<b>213</b>	<b>0,53</b>	<b>226</b>	<b>0,56</b>

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

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

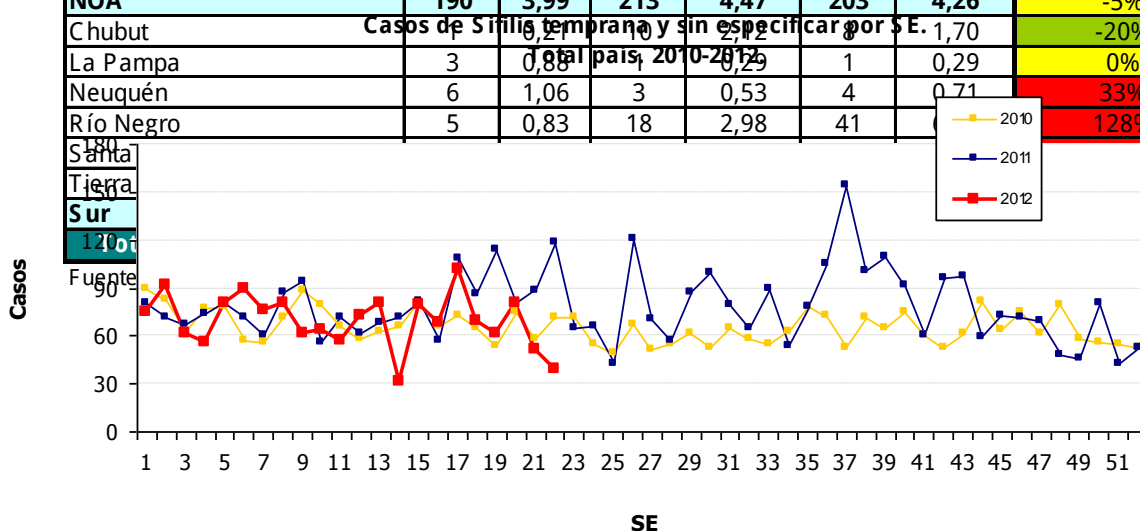


## IV.5. Infecciones de transmisión sexual

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

**Sífilis Temprana Y Sin Especificar**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 22ª 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	348		354		386		
Buenos Aires	428	2,79	521	3,40	434	2,83	-17%
Córdoba	164	4,83	168	4,95	158	4,65	-6%
Entre Ríos	10	0,78	16	1,25	10	0,78	-38%
Santa Fe	141	4,29	114	3,47	71	2,16	-38%
<b>Centro</b>	<b>1091</b>	<b>4,14</b>	<b>1173</b>	<b>4,45</b>	<b>1059</b>	<b>4,02</b>	<b>-10%</b>
La Rioja	32	9,01	54	15,20	12	3,38	-78%
Mendoza	45	2,55	61	3,45	37	2,10	-39%
San Juan	4	0,56	6	0,84	9	1,26	50%
San Luis	5	1,09	4	0,88	4	0,88	0%
<b>Cuyo</b>	<b>86</b>	<b>2,61</b>	<b>125</b>	<b>3,80</b>	<b>62</b>	<b>1,88</b>	<b>-50%</b>
Corrientes	32	3,09	29	2,80	19	1,83	-34%
Chaco	13	1,21	13	1,21	12	1,12	-8%
Formosa	66	11,88	73	13,14	51	9,18	-30%
Misiones	38	3,42	84	7,56	55	4,95	-35%
<b>NEA</b>	<b>149</b>	<b>3,95</b>	<b>199</b>	<b>5,27</b>	<b>137</b>	<b>3,63</b>	<b>-31%</b>
Catamarca	13	3,22	27	6,68	44	10,88	63%
Jujuy	36	5,15	10	1,43	14	2,00	40%
Salta	68	5,37	97	7,65	79	6,23	-19%
Santiago del Estero	45	5,09	54	6,11	12	1,36	-78%
Tucumán	28	1,85	25	1,65	54	3,57	116%
<b>NOA</b>	<b>190</b>	<b>3,99</b>	<b>213</b>	<b>4,47</b>	<b>203</b>	<b>4,26</b>	<b>-5%</b>
Chubut	1	0,29	2	0,58	1	0,29	-20%
La Pampa	3	0,88	0	0,00	1	0,29	0%
Neuquén	6	1,06	3	0,53	4	0,71	33%
Río Negro	5	0,83	18	2,98	41	6,29	128%



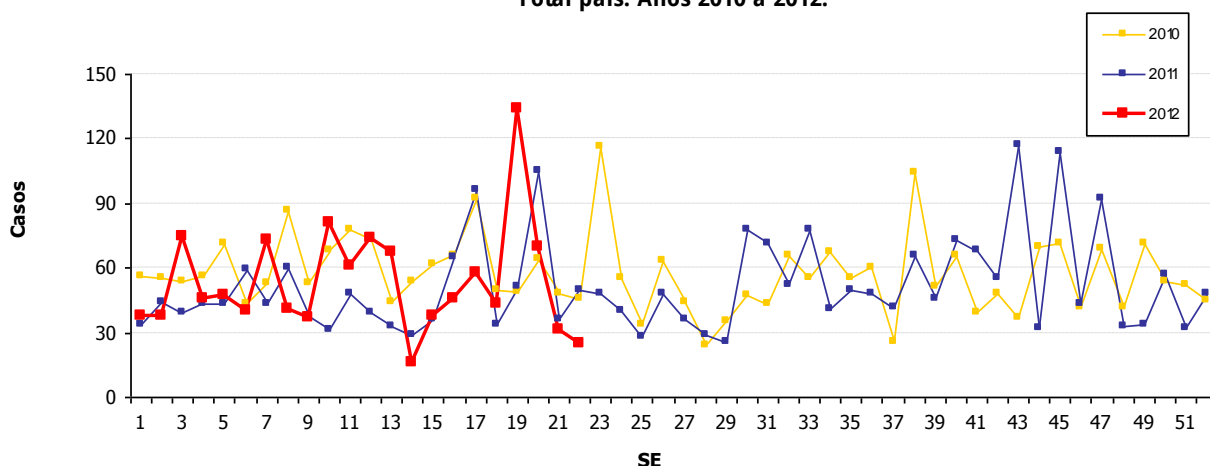
### IV.5.b. Supuración genital gonocócica

**Supuración Genital Gonocócica**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 22ª 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	48		33		22		
Buenos Aires	131	0,86	118	0,77	206	1,35	75%
Córdoba	23	0,68	27	0,79	128	3,77	374%
Entre Ríos	90	7,02	58	4,52	34	2,65	-41%
Santa Fe	67	2,04	46	1,40	46	1,40	0%
<b>Centro</b>	<b>359</b>	<b>1,36</b>	<b>282</b>	<b>1,07</b>	<b>436</b>	<b>1,66</b>	<b>55%</b>
La Rioja	13	3,66	4	1,13	4	1,13	0%
Mendoza	8	0,45	8	0,45	19	1,08	138%
San Juan	53	7,41	47	6,57	66	9,23	40%
San Luis	6	1,31	6	1,31	2	0,44	-67%
<b>Cuyo</b>	<b>80</b>	<b>2,43</b>	<b>65</b>	<b>1,97</b>	<b>91</b>	<b>2,76</b>	<b>40%</b>
Corrientes	27	2,61	42	4,06	22	2,12	-48%
Chaco	193	18,02	195	18,21	171	15,96	-12%
Formosa	93	16,74	78	14,04	99	17,82	27%
Misiones	278	25,01	170	15,30	116	10,44	-32%
<b>NEA</b>	<b>591</b>	<b>15,66</b>	<b>485</b>	<b>12,85</b>	<b>408</b>	<b>10,81</b>	<b>-16%</b>
Catamarca	53	13,11	69	17,07	43	10,64	-38%
Jujuy	38	5,44	4	0,57	7	1,00	75%
Salta	99	7,81	86	6,79	97	7,65	13%
Santiago del Estero	19	2,15	23	2,60	13	1,47	-43%
Tucumán	49	3,24	16	1,06	32	2,12	100%
<b>NOA</b>	<b>258</b>	<b>5,41</b>	<b>198</b>	<b>4,16</b>	<b>192</b>	<b>4,03</b>	<b>-3%</b>
Chubut	0		1	0,21	24	5,10	
Neuquén	13	2,30	11	1,95	12	2,12	
Río Negro	22	3,64	11	1,82	13	2,15	18%
Santa Cruz	0		3	1,28	3	1,28	0%
<b>Sur</b>	<b>35</b>	<b>1,49</b>	<b>26</b>	<b>1,11</b>	<b>52</b>	<b>2,21</b>	<b>100%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1323</b>	<b>3,27</b>	<b>1056</b>	<b>2,61</b>	<b>1179</b>	<b>2,91</b>	<b>12%</b>

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

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



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

#### Supuración Genital No Gonocócica Y Sin Especificar Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.

Hasta la 22° 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	273		217		239		
Buenos Aires	129	0,84	837	5,46	291	1,90	-65%
Córdoba	481	14,16	742	21,84	582	17,13	-22%
Entre Ríos	1045	81,51	994	77,53	556	43,37	-44%
Santa Fe	361	10,99	561	17,08	634	19,30	13%
<b>Centro</b>	<b>2289</b>	<b>8,69</b>	<b>3351</b>	<b>12,72</b>	<b>2302</b>	<b>8,74</b>	<b>-31%</b>
La Rioja	4	1,13	3	0,84	11	3,10	
Mendoza	236	13,37	173	9,80	49	2,78	-72%
San Juan	102	14,26	338	47,27	729	101,95	116%
San Luis	14	3,07	6	1,31	2	0,44	-67%
<b>Cuyo</b>	<b>356</b>	<b>10,81</b>	<b>520</b>	<b>15,79</b>	<b>791</b>	<b>24,02</b>	<b>52%</b>
Corrientes	128	12,36	114	11,01	114	11,01	0%
Chaco	1667	155,63	2196	205,02	3156	294,64	44%
Formosa	1334	240,06	851	153,14	541	97,36	-36%
Misiones	688	61,90	633	56,95	584	52,54	-8%
<b>NEA</b>	<b>3817</b>	<b>101,14</b>	<b>3794</b>	<b>100,53</b>	<b>4395</b>	<b>116,45</b>	<b>16%</b>
Catamarca	130	32,16	171	42,30	66	16,33	-61%
Jujuy	235	33,65	280	40,09	114	16,32	-59%
Salta	4137	326,44	4153	327,70	1760	138,88	-58%
Santiago del Estero	186	21,05	203	22,98	137	15,51	-33%
Tucumán	194	12,83	268	17,73	167	11,05	-38%
<b>NOA</b>	<b>4882</b>	<b>102,45</b>	<b>5075</b>	<b>106,50</b>	<b>2244</b>	<b>47,09</b>	<b>-56%</b>
Chubut	1	0,21243	0		3	0,64	
La Pampa	230	67,36	253	74,10	135	39,54	-47%
Neuquén	123	21,76	69	12,21	93	16,45	35%
Río Negro	74	12,26	50	8,28	55	9,11	10%
Santa Cruz	30	12,82	34	14,52	81	34,60	138%
Tierra del Fuego	0		116	86,77	301	225,14	159%
<b>Sur</b>	<b>458</b>	<b>19,50</b>	<b>522</b>	<b>22,22</b>	<b>668</b>	<b>28,44</b>	<b>28%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>11802</b>	<b>29,13</b>	<b>13262</b>	<b>32,73</b>	<b>10400</b>	<b>25,67</b>	<b>-22%</b>

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

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

