



Ministerio de  
Salud  
Presidencia  
de la Nación

# BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción  
y programas sanitarios

---

N° 133 - SE 33 agosto 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 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, Enfermedad Febril Exantemática y Coqueluche. De este último evento, además, se adicionó un análisis particular que invitamos a leer.

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>
II.1. En preparación .....	7
<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. Síndrome de rubéola congénita.....	10
III.1.d. Distribución de los casos sospechosos de SRC notificados.....	10
III.2. Poliomielitis: Vigilancia de las Parálisis Flácida Aguda en Menores de 15 años .....	11
III.2.a. Poliomielitis en el mundo .....	11
III.2.b. Situación de indicadores .....	11
III.3. Vigilancia de Coqueluche .....	15
III.3.a. Indicadores .....	17
III.3.b. Conclusiones y recomendaciones .....	19
III.3.c. ANEXO: Análisis integrado C2/SIVILA de coqueluche .....	20
III.4. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVIs) .....	31
III.4.a. Introducción .....	31
III.4.b. Preguntas frecuentes .....	31
III.4.c. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 27.....	32
III.4.d. Conclusiones y Recomendaciones.....	34
III.5. Vigilancia de enfermedades respiratorias .....	35
III.5.a. Introducción .....	35
III.5.b. Resumen.....	35
III.5.c. Vigilancia Clínica .....	36
III.5.d. Vigilancia de virus respiratorios .....	44
III.6. Leptospirosis .....	50
III.6.a. Introducción .....	50
III.6.b. Resumen de la situación actual .....	50
III.6.c. Análisis de la notificación de casos .....	50
III.6.d. Análisis de la notificación según criterio epidemiológico.....	51
III.6.e. Medidas de prevención y control .....	53
III.7. Hidatidosis.....	54
III.7.a. Introducción .....	54
III.7.b. Resumen de la situación actual .....	54
III.7.c. Análisis de la notificación de casos y según criterio epidemiológico .....	54
III.7.d. Análisis por sexo y grupo de edad .....	57
III.7.e. Medidas de prevención y control .....	57
III.7.f. Qué hacer ante la sospecha.....	58
<b>IV. Presentación de eventos seleccionados.....</b>	<b>59</b>
IV.1. Gastroentéricos.....	59
IV.1.a. Triquinosis .....	59
IV.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos .....	60
IV.2.a. Alacranismo.....	60
IV.2.b. Aracnoidismo .....	62
IV.2.c. Ofidismo .....	63
IV.3. Enfermedades Zoonóticas.....	64
IV.3.a. Psitacosis .....	64
IV.4. Intoxicaciones .....	65
IV.4.a. Monóxido de carbono .....	65
IV.4.b. Plaguicidas agrícolas.....	66
IV.4.c. Plaguicidas de uso doméstico.....	67
IV.5. Infecciones de transmisión sexual .....	68
IV.5.a. Sífilis temprana y sin especificar.....	68
IV.5.b. Supuración genital gonocócica.....	69
IV.5.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar .....	70

## I. TABLA GENERAL

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

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 32/2012	Acum SE 32/2011
Inmunoprevenibles*	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	44	30
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	348	339
	Poliomelitis: PAF < 15 años	89	93
	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 29/2012	Acum SE 29/2011
Gastroentéricas	Colera	0	0
Inf. de transm. sexual	Sífilis Congénita	372	493
Inmunoprevenibles	Tetanos Neonatal	0	0
	Tetanos Otras Edades	1	3
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	6	5
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	1	6
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental	0	0
	Fiebre recurrente	0	0
	Peste	0	0
	Tifus epidémico	0	0
Vectorial/Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla	0	0
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0
	Carbunco Cutáneo	5	4
Zoonótica/Inmunoprevenible	Rabia Humana	0	0

### Referencias:

Comparación del evento ACUMULADO 2011 en relación con el acumulado 2010 o acumulado mediana últimos 5 años. Las referencias se indicaron con tres colores:

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

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

Grupo	Eventos	Acum SE 29/2012	Acum SE 29/2011	Semana 29/2012	Mediana/Media	Índice epidémico
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	4265	4619	10	4515,0	0,94
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	514	821	4	821,0	0,63
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	463	462	2	494,0	0,94
Gastroentéricas	Botulismo	9	4	0	6,2	
	Botulismo del Lactante	23	27	0	17,4	
	Diarreas	632180	687426	12321	687426,0	0,92
	Diarreas agudas sanguinolientas	816	643	3	316,0	2,58
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	9	3	0	17,0	
	Intox. por moluscos	3	1	0	2,0	
	Síndrome uremico hemolítico (SUH)	169	187	0	195,0	0,87
	Toxo-Infecciones Alimentarias	3706	5079	60	5148,0	0,72
	Triquinosis	140	240	4	105,0	
Hepatitis virales	Hepatitis C	148	261	1	284,0	0,52
	Hepatitis D	2	0	0	0,2	
	Hepatitis E	2	1	0	1,2	
	Hepatitis Sin Especificar	215	315	6	433,0	0,50
Hepatitis virales/ Inmunoprevenibles	Hepatitis A	138	225	2	392,0	0,35
	Hepatitis B	304	300	3	335,0	0,91
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	1370	1577	18	1577,0	0,87
	Supuracion genital gonococcica	1358	1311	18	1736,0	0,78
	Supuracion genital no gonococcica y S/E	13877	17607	255	14025,0	0,99
Inmunoprevenibles	Coqueluche (C2)	4993	3003	266	1437,0	3,47
	Parotiditis	2469	2951	32	4072,0	0,61
	Varicela**	38657	58240	1260	58240,0	0,66
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	4862	4437	82	4437,0	1,10
	Intox. por Monóxido De Carbono	1300	1628	63	1603,0	0,81
	Intox. por Otros Toxicos	5405	6198	121	5411,0	1,00
	Intox. por Plaguicidas Agricolas	130	143	1	88,0	1,48
	Intox. por Plaguicidas de uso doméstico	300	273	5	263,0	1,14
	Intox. por Plaguicidas Sin Identificar	239	221	1	523,0	0,46
Meningoencefalitis	Mening. y otras inv. por <i>N. meningitidis</i>	65	111	2	101,0	
	Mening. bacteriana por otros agentes	97	97	1	92,4	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	180	206	2	176,0	1,02
	Mening. micóticas y parasitarias	23	28	0	16,0	
	Mening. por <i>Haemophilus influenzae</i>	23	28	1	16,0	
	Mening. por otros virus	45	63	1	43,8	
	Mening. por <i>Streptococcus pneumoniae</i>	82	107	2	107,2	
	Mening. sin especificar etiología	178	161	1	122,0	1,46
	Mening. virales por enterovirus	113	48	1	41,0	
	Mening. virales sin esp. agente	373	345	5	345,0	1,08
Otros eventos	Mening. virales urleanas	1	0	0	0,0	
	Lepra	76	95	0	97,0	
Respiratorias	Tuberculosis***	Año 2011: 10704	Año 2010: 10579			
	Bronquiolitis < 2 años	178933	219920	6999	144492,0	1,24
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	498348	684653	13805	684653,0	0,73
	IRAG (IRA internada)****	19954	22338	1048		
Vectoriales	Neumonía	108982	142267	3603	137090,0	0,79
	Chagas agudo congénito	138	137	0	144,0	0,96
	Chagas agudo vectorial*****	2	0			
	Dengue	226	276			
	Dengue grave	0	0	0	0,8	
	Encefalitis por arbovirus	36	91	0	22,2	
	Leishmaniasis Cutanea	95	66	1	89,6	
	Leishmaniasis Mucosa	8	12	0	12,2	
	Leishmaniasis Visceral	22	14	0	12,4	
Zoonóticas	Paludismo	21	22	0	123,2	
	Brucelosis	113	160	1	106,0	1,07
	Fiebre Hemorrágica Argentina	92	12	1	9,8	
	Hantaviriosis	246	167	3	61,0	4,03
	Hidatidosis	210	301	6	207,0	1,01
	Leptospirosis	350	347	7	347,0	1,01
	Psitacosis	88	70	2	44,4	
	Rabia animal	30	3	0	16,0	

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

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

\*\*\* Fuente: Programa Nacional de Tuberculosis - INER "Emilio Coni". Dato 2011, 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**

### **II.1. En preparación**

### III. SITUACIÓN GENERAL DE EVENTOS SELECCIONADOS

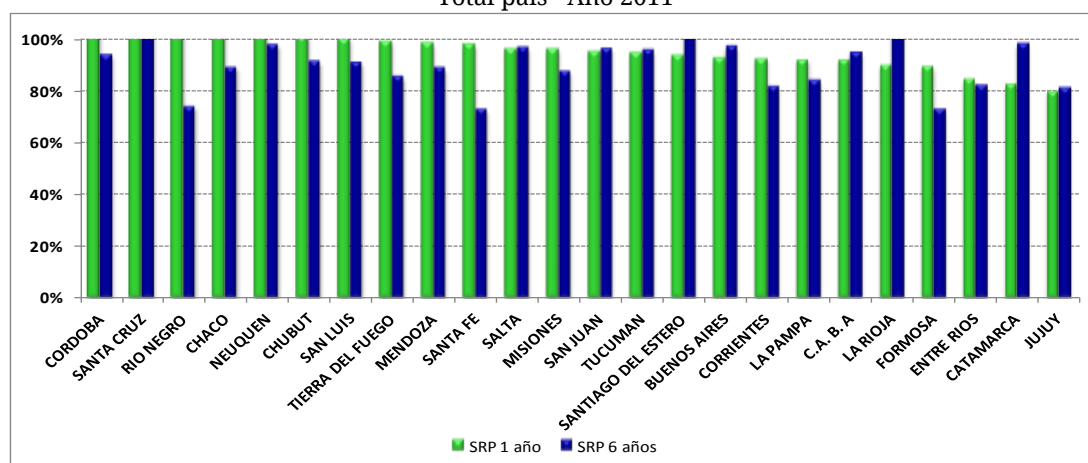
#### III.1. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

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

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en la SE 21 (por inicio de síntomas) se confirmó un caso de sarampión importado del genotipo D4, el que se encuentra circulando en Europa. Se realizó el seguimiento de contactos y pasado tres períodos de incubación sin nuevos casos, las autoridades nacionales dieron por concluido el brote.

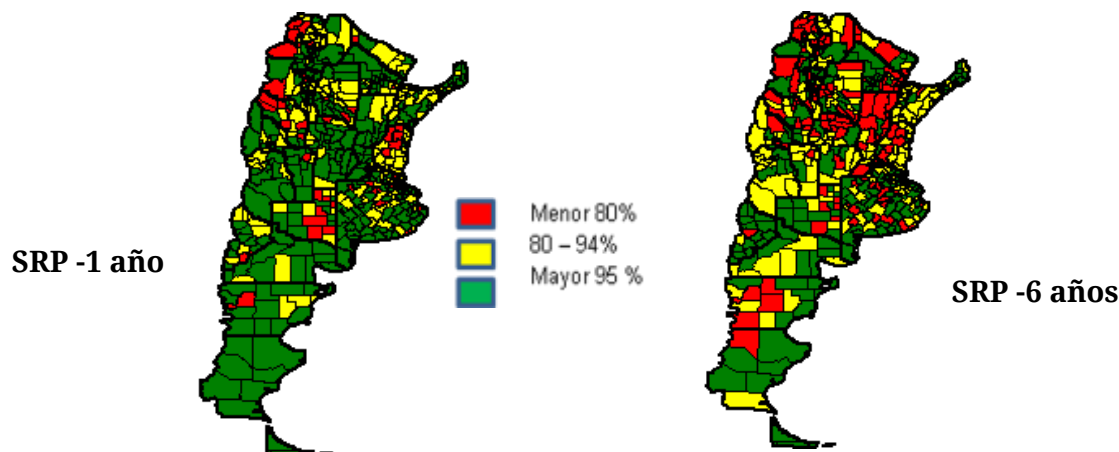
Si bien la cobertura del programa de rutina es adecuada a nivel nacional, si desagregamos dichas coberturas por departamento se pueden identificar zonas de riesgo, es decir departamentos cuyas coberturas no son adecuadas (debajo del 80%). Esto es de enorme importancia ya que de ingresar una persona infectada en la zona puede producir un brote de gran magnitud, además de las posibles complicaciones secundarias de la enfermedad.

**Figura 1.** Cobertura de vacunación con triple viral (sarampión, paperas y rubéola), por provincia. Total país - Año 2011



Fuente: Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio de Salud de la Nación. 2011

**Figura 1.** Cobertura de vacunación con triple viral (sarampión, paperas y rubéola), por departamento. Total país - Año 2011



Fuente: Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio de Salud de la Nación. 2011



### 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 33. Años 2011-2012. Total país.

	Casos	Tasas 2011	Casos en estudio	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2012
	2011 hasta SE 33		2012 hasta SE 33					
Buenos Aires	64	0,41	108	9	0	0	117	0,75
CABA	22	0,76	55	2	1	0	58	2,01
Córdoba	33	1,00	11	5	0	0	16	0,48
Entre Ríos	16	1,29	10	1	0	0	11	0,89
Santa Fe	47	1,47	29	12	0	0	41	1,28
Centro	182	0,69	213	29	1	0	243	0,93
La Rioja	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
Mendoza	6	0,35	6	4	0	0	10	0,58
San Juan	2	0,29	3	6	0	0	9	1,32
San Luis	9	2,08	3	2	0	0	5	1,16
Cuyo	17	0,53	12	12	0	0	24	0,75
Corrientes	3	0,30	9	3	0	0	12	0,91
Chaco	34	3,22	12	6	0	0	18	1,71
Formosa	13	2,45	0	2	0	0	2	0,38
Misiones	16	1,45	3	3	0	0	6	0,54
NEA	66	1,79	24	14	0	0	38	1,03
Catamarca	1	0,27	2	3	0	0	5	0,54
Jujuy	6	0,89	1	1	0	0	2	0,30
Salta	11	0,91	4	3	0	0	7	0,58
Santiago del Estero	4	0,46	2	3	0	0	5	0,57
Tucumán	8	0,55	3	2	0	0	5	0,35
NOA	30	0,66	12	12	0	0	24	0,52
Chubut	10	1,96	0	0	0	0	0	0,00
La Pampa	5	1,57	0	0	0	0	0	0,00
Neuquén	10	1,81	3	1	0	0	4	0,73
Río Negro	12	1,88	6	3	0	0	9	1,41
Santa Cruz	7	2,56	4	2	0	0	6	2,19
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
SUR	44	1,82	13	6	0	0	19	0,79
Total Argentina	339	0,85	274	73	1	0	348	0,87

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

Estos datos muestran que se ha producido un incremento en las notificaciones de casos sospechosos de EFE luego de la confirmación de un caso de sarampión en Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Este incremento se produjo a expensas de las notificaciones del sector privado en dicha jurisdicción y en el conurbano bonaerense.

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>

### III.1.c. Síndrome de rubéola congénita

#### *Situación actual*

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

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

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 que presenten esquemas incompletos y realizar el seguimiento del niño y de la excreción viral.

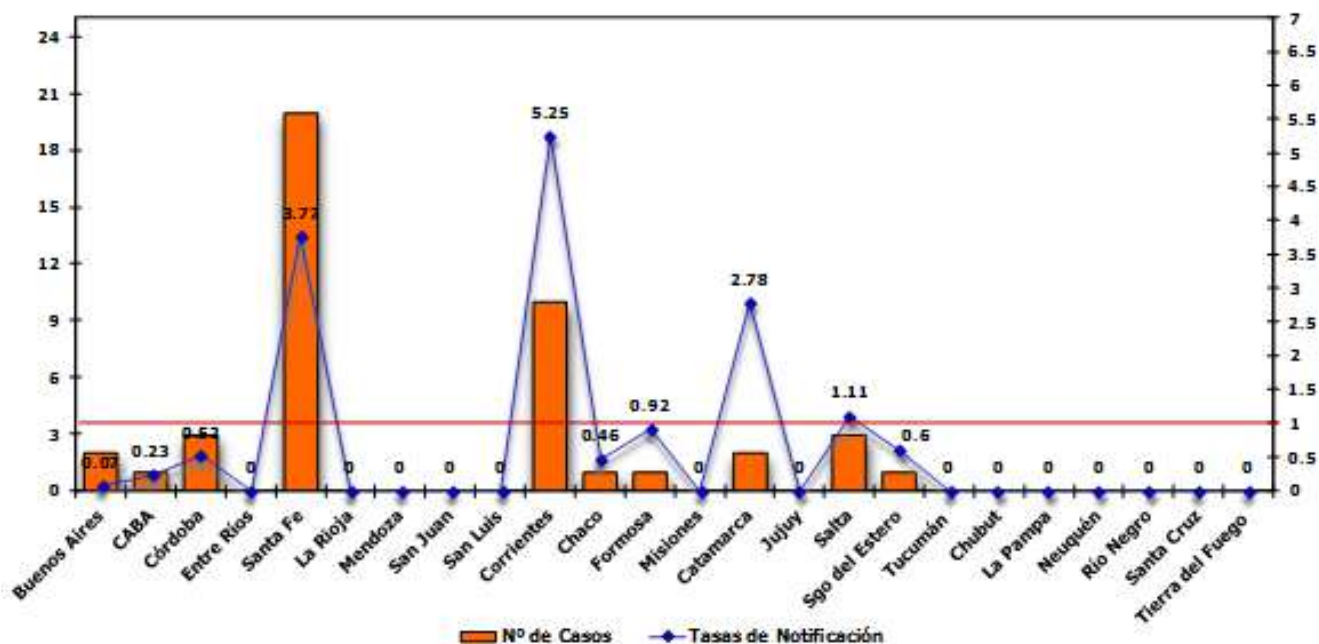
### III.1.d. Distribución de los casos sospechosos de SRC notificados

De la SE 1 – 33 del corriente año 2012 se han notificado 44 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzándose una tasa global de notificación de 0,60 casos sobre 10.000 nacidos vivos.

Se ha incrementado en forma notable la tasa de notificación en esta patología y esto se debe al trabajo de cada una de las jurisdicciones en fortalecer la vigilancia de casos de SRC.

Igualmente aún no se alcanza la tasa de notificación esperada y restan 14 jurisdicciones que no han notificado casos sospechosos.

**Grafico 2:** Tasa de notificación de SRC, por 10.000 NV y número de casos de SRC notificados. SE 1 – 33 Según provincia. Año 2012



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

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

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

Tres nuevos casos del virus salvaje de poliomieltis se registraron en la última semana, todos de Nigeria (dos WPV1s y WPV3 uno). Esto eleva el número total de casos a nivel mundial para 2012 y 103 de cuatro países (Nigeria, Pakistán, Afganistán y Chad). Esto se compara con 303 casos registrados de 13 países durante el mismo período en 2011.

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

Casos	Hasta 31/07/2012	Hasta 02/08/2011	Total 2011
<b>Total mundial</b>	<b>103</b>	<b>303</b>	<b>650</b>
Países endémicos	98	96	341
Países no endémicos	5	207	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).

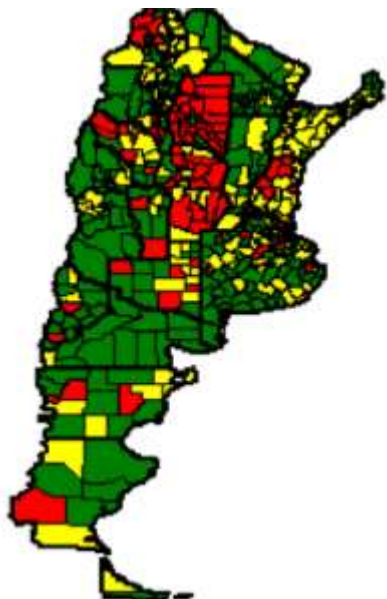
### III.2.b. Situación de indicadores

Las estrategias más importantes para sostener la eliminación de la poliomieltis 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 poliomieltis cuando aparecen el laboratorio es un componente crítico para el funcionamiento de esta vigilancia .

#### Indicadores

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

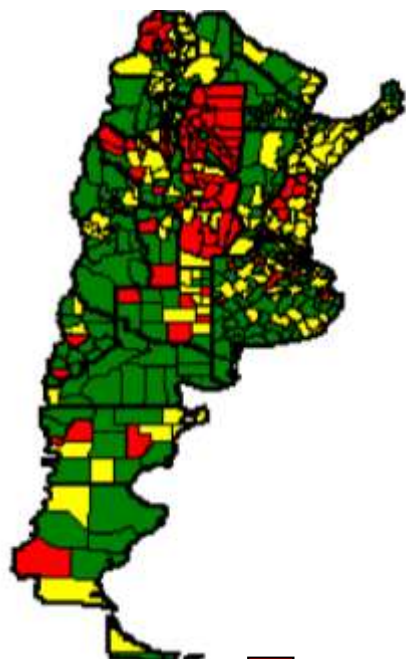
**Gráfico 1:** Coberturas Sabin 3era. Dosis. Total país – 2011. Argentina



Referencias: < 80%  80-94%  95 % 

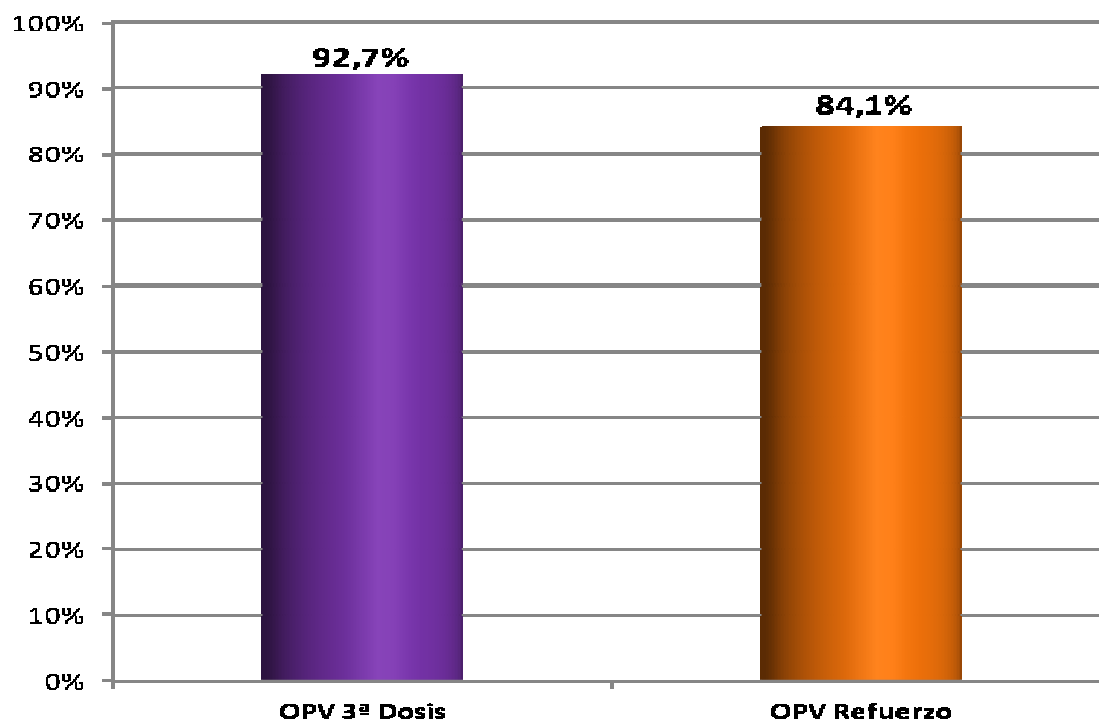
Fuente: Área de Cobertura de vacunación, Programa Nacional de Control de enfermedades Inmunoprevenibles.

**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

### Criterios de Vigilancia

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

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

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

c) investigar otros casos en el área.

d) controlar cobertura con vacuna Sabin.

e) implementar vacunación de bloqueo si fuera necesario.

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

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

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

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

**Tabla 3:** Poliomielitis: Parálisis Agudas Flácidas. Casos y Tasas por 100.000 habitantes. SE 1 a 25. Año 2012. Argentina.

JURISDICCION	2012		DESCARTADOS	EN ESTUDIO
	Casos	Tasas		
<b>CENTRO</b>	<b>50</b>	<b>0,80</b>	<b>40</b>	<b>10</b>
Pcia Bs As *	36	0,93	30	6
GCBA	1	0,21	0	1
CORDOBA	7	0,87	5	2
ENTRE RIOS	1	0,31	1	0
SANTA FE	5	0,67	4	1
CUYO	10	1,17	8	2
LA RIOJA	1	1,07	0	1
MENDOZA	3	0,67	3	0
SAN JUAN	1	0,51	1	0
SAN LUIS	5	4,15	4	1
NEA	10	0,88	8	2
CORRIENTES	4	1,37	3	1
CHACO	6	1,87	5	1
FORMOSA	0	0,00	0	0
MISIONES	0	0,00	0	0
NOA	16	1,10	13	3
CATAMARCA	1	0,93	1	0
JUJUY	4	2,04	3	1
SALTA	5	1,32	4	1
SGO DEL ESTERO	0	0,00	0	0
TUCUMAN	6	1,47	5	1
SUR	3	0,47	2	1
CHUBUT	0	0,00	0	0
LA PAMPA	3	3,79	2	1
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>89</b>	<b>0,87</b>	<b>71</b>	<b>18</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

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.

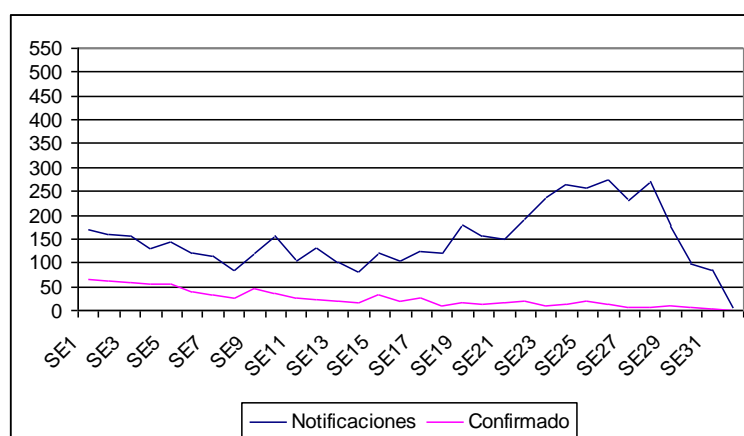
**Tabla1:** Notificación C2 y SIVILA- SNVS. Años 2009, 2010 y 2011. Argentina.

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

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

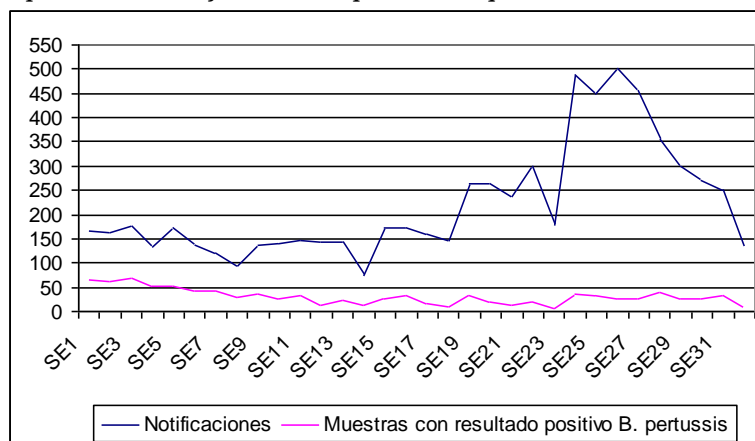
Durante el año 2012, hasta la SE 30, se encuentran registrados 5369 casos sospechosos por C2 de los cuales 795 han sido consignados como “confirmados”. En el SIVILA se registraron 7048 notificaciones, con 990 resultados positivos B. *pertussis*. (Ver figuras 1 y 2).

**Figura 1:** Notificación y casos confirmados por C2 SE 1 a 32, año 2012. Argentina.



**Fuente:** C2-SNVS, datos parciales, actualización al 15 de agosto año 2012.

**Figura 2:** Notificación por laboratorio y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a 32, año 2012. Argentina.



**Fuente:** SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 15 de agosto año 2012.

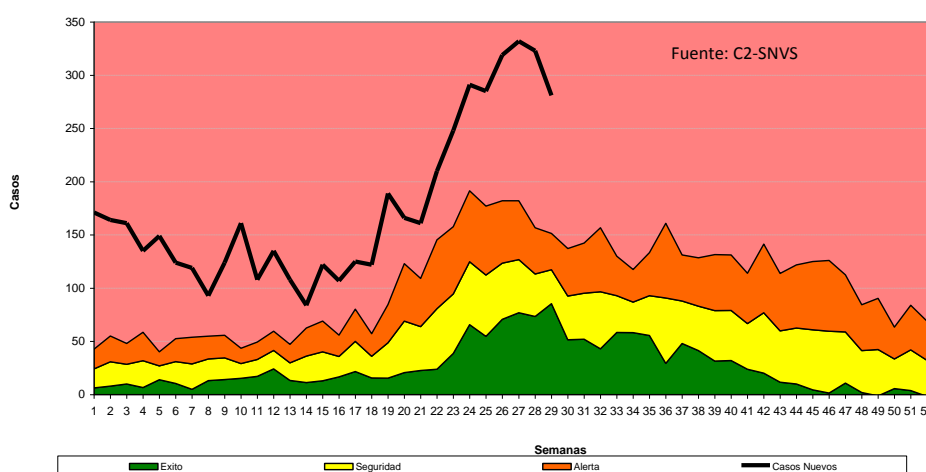
Si bien el porcentaje de positivos es inferior al del año 2011, el número de casos confirmados hasta la semana 32, es superior al año anterior (ver Tabla 1). Se observa en el corredor endémico que el nivel de la sospecha se encuentra en el área de brote continuando con la tendencia del año anterior, esto corresponde al fortalecimiento de la notificación por C2 y al aumento de casos respecto a años anteriores.

**Tabla 1:** Proporción de resultados positivos *B. pertussis*, SE 1-30, año 2011 a 2012.

	Periodo 1-32	Año 2011	Año 2012
<b>C2</b>	Casos confirmados	695	795
<b>SIVILA</b>	Muestras positivas	614	990
<b>SIVILA</b>	% Positivos	15%	14%

**Fuente:** SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización 15 de agosto año 2012.

**Figura 3:** Corredor Endémico Semanal, SE 1-29, año 2012. Argentina.



**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.a. Indicadores

#### *Indicadores a nivel país*

Durante el año 2012, las notificaciones originadas en C2 hasta SE 32, provienen del 100% de las provincias. La proporción de clasificación y cierre de los casos del total acumulado a la SE 32 es igual a 63 % 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 1,2 en favor del SIVILA.

Según el análisis de la información con que cuenta **SIVILA** desde SE 1 a SE 30, 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 32 el 92% de los casos confirmados hospitalizados pertenecen al grupo de edad menor de 1 año.

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

<b>Indicador</b>	<b>Valor</b>	<b>Período</b>
Proporción de provincias notificadoras	100%	SE 1 a 30
Proporción de casos notificados con clasificación final	63%	SE 1 a 28
Proporción de notificación SIVILA / C2	1,2	SE 1 a 32
Accesibilidad al diagnóstico y atención	Mediana de atraso: 6 días	Mensual sobre notificaciones acumuladas

**Fuente:** SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 01 de agosto año 2012.

#### *Indicadores a nivel provincial*

En la mayoría de las 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 7 provincias la notificación se encuentra fortalecida principalmente en C2.,(Ver Tabla 4).

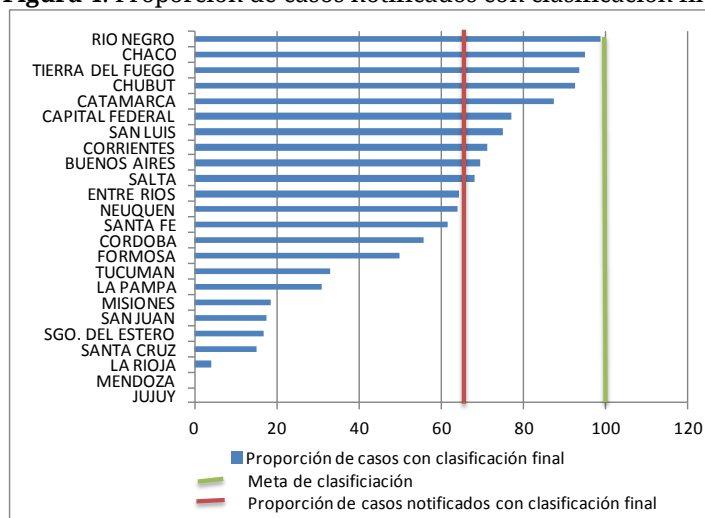
Respecto a la proporción de clasificación y cierre de los casos del total acumulado a la SE 28, se observa que 10 provincias se encuentran por sobre el valor de la proporción a nivel total del país. Ninguna ha cumplido con la meta del indicador. Sólo 2 provincias no registraron clasificación final. (Ver 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	159	145	1,1
Buenos Aires	1989	1489	1,3
Córdoba	188	1058	0,2
Entre Ríos	142	178	0,8
Santa Fe	1739	329	5,3
<b>Centro</b>	<b>4058</b>	<b>3054</b>	<b>1,3</b>
Mendoza	647	560	1,2
San Juan	35	26	1,3
San Luis	27	24	1,1
La Rioja	20	25	0,8
<b>Cuyo</b>	<b>729</b>	<b>635</b>	<b>1,1</b>
Corrientes	89	119	0,7
Chaco	117	101	1,2
Formosa	5	2	2,5
Misiones	101	48	2,1
<b>NEA</b>	<b>312</b>	<b>270</b>	<b>1,2</b>
Catamarca	96	9	10,7
Jujuy	40	8	5,0
Salta	169	140	1,2
Santiago del Estero	8	6	1,3
Tucumán	2	177	0,0
<b>NOA</b>	<b>315</b>	<b>340</b>	<b>0,9</b>
Chubut	79	41	1,9
La Pampa	232	177	1,3
Neuquén	545	457	1,2
Río Negro	158	147	1,1
Santa Cruz	53	56	0,9
Tierra del Fuego	42	52	0,8
<b>Sur</b>	<b>1109</b>	<b>930</b>	<b>1,2</b>
<b>Total país ARGENTINA</b>	<b>6523</b>	<b>5229</b>	<b>1,2</b>

**Fuente:** SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 01 de agosto 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 355 en SIVILA.

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

**Fuente:** SNVS C2, datos parciales, actualización 01 de agosto año 2012.

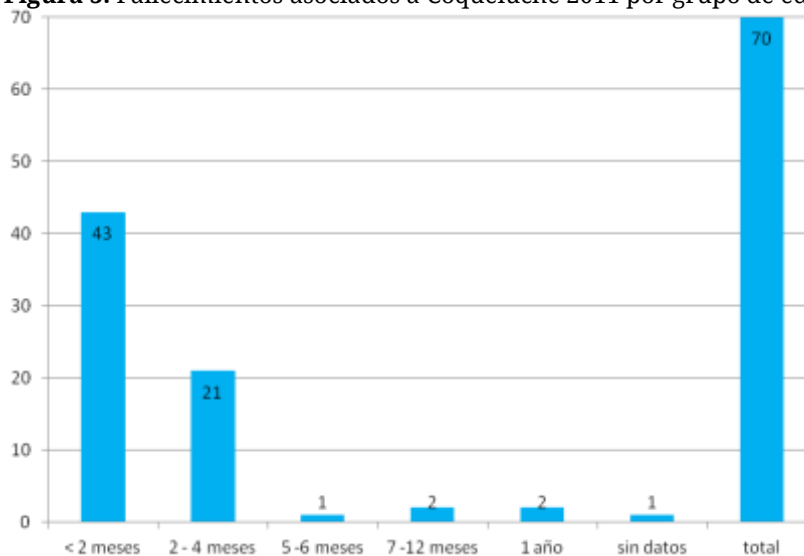
### III.3.b. Conclusiones y recomendaciones

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 morbimortalidad: 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.3.c. ANEXO: Análisis integrado C2/SIVILA de coqueluche

Como se acaba de presentar, en forma semanal se expone, a través este boletín, la situación actual de Coqueluche proponiendo un formato de análisis donde las dos estrategias principales de vigilancia (Clínica y Laboratorial) se muestran en forma separada. Así, los datos de los Módulos C2 y SIVILA del SNVS dan cuenta de una realidad que es comparable al interior de cada estrategia y provincia. Junto con lo anterior, es necesario estimar la carga de enfermedad que presenta cada jurisdicción según los datos disponibles hasta el momento aunque no sean exactos y cerrados.

#### ✓ Metodología

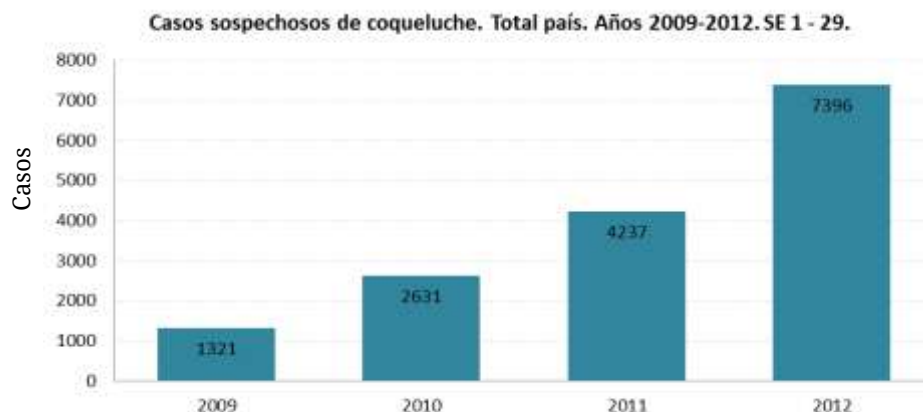
Para el análisis de los datos se utilizaron las bases disponibles para cada provincia y estrategia de casos notificados o confirmados y probables, de la SE 1 a 29 y se tomó el número de casos notificado más elevado (ya sea por C2 o por SIVILA); a modo de ejemplo, si una provincia tenía notificados por SIVILA 200 casos y por C2 123, el “total integrado” utilizado para el análisis fueron 200 casos, esto significaría que “al menos” esa provincia -o departamento- tiene notificados 200 casos (mediante el pulido individual y manual por Nombre y Apellido, los casos finalmente “reales” pueden llegar a ser desde 200 hasta 323). Esta opción tiene como finalidad plantear una situación sensible y comparar, bajo esa lógica, el escenario país para este evento. Por último, según las notificaciones, alrededor del 85% de los casos corresponden a los niños menores de un año. Por ello, a pesar del margen de error que conlleva el uso de la población menor de un año para la elaboración de las tasas, se decidió utilizar dicha población por ser la que más se aproxima a la realidad del evento. Por tanto, el siguiente análisis, permite -a través metodología explicada- dar cuenta de la mayor cantidad posible de casos sospechosos y confirmados (o probables) notificados por cada jurisdicción, más allá de la estrategia mediante la cual se notificó. ***Cabe destacar que se trata de información parcial y sujeta a modificaciones, la incidencia de la enfermedad y su letalidad se analizarán con los casos confirmados cerrados; la fortaleza del presente análisis está en la oportuna visualización de la situación actual.***

Así, el objetivo de este anexo es disponer, periódicamente, de un informe que de cuenta de la situación de Coqueluche por provincia comparando con 2012 con 2011 y según departamento para 2012, alertando acerca del aumento del número de casos de manera oportuna, lo que permitirá profundizar la investigación, emprender acciones de prevención y control localizadas y evaluar el impacto de las acciones realizadas. En esta ocasión, los períodos analizados comprenden los años 2009 a 2012 entre las semanas 1 y 29.

#### ✓ Situación de la notificación de coqueluche

*Casos notificados como sospechosos SE 1 a 29 (21/07/2012)*

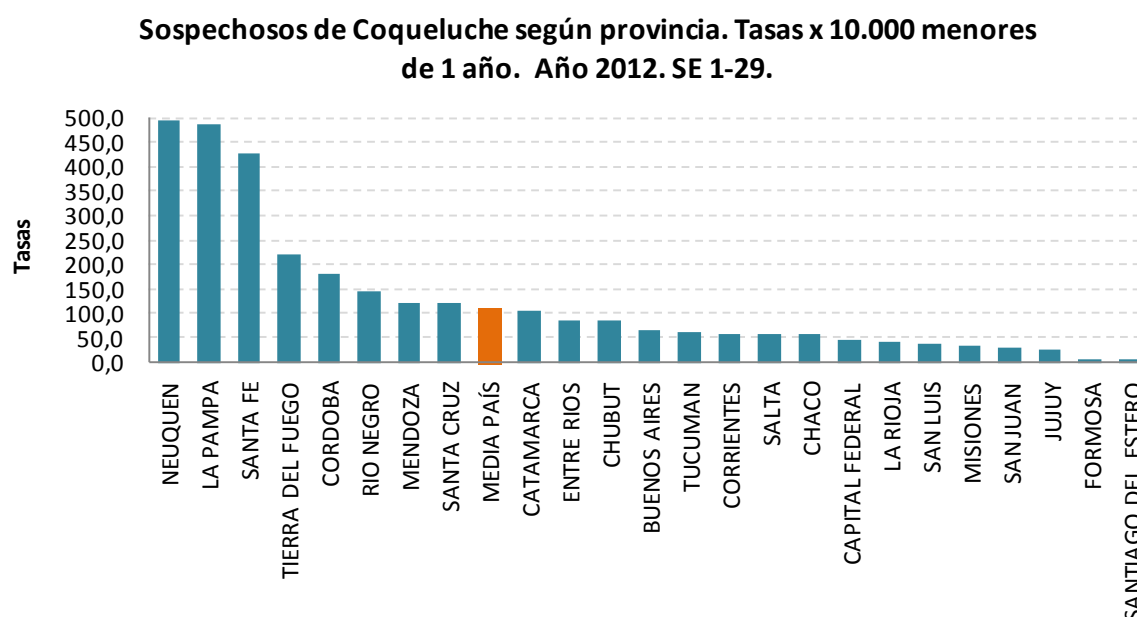
Entre la semana 1 y 29 del año 2012 se notificaron en todo el país al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) un total de 7396 casos sospechosos de Coqueluche; esto significa un incremento respecto del mismo período del año 2011 de 1,7 veces, cuando se notificaron 4237 casos.

**Gráfico 1:** Casos sospechosos de coqueluche total país.

Fuente: SNVS C2 y SIVILA.

Al describir el incremento anual de la notificación, puede observarse que en 2012 se notificaron casi seis veces el número de casos que se había registrado en el año 2009. Este incremento, al igual que en otros eventos, puede deberse a que la notificación se sensibilizó e incrementó.

En relación con las tasas de notificación (obtenidas a partir de la población menor de un año) para el año actual, la media país es de 107,9 x 10.000 habitantes. Existen 8 jurisdicciones que presentan mayores tasas que esta media, 5 de ellas pertenecen a la Región Sur del país.


























**Gráfico 2:** Tasas de sospechosos de coqueluche según provincia.

Fuente: SNVS C2 y SIVILA.

Como se observa en el gráfico 2, las tasas de notificación de casos sospechosos muestran una variación cuyos valores extremos se encuentran en Neuquén con casi 500 x 10.000 habitantes y Santiago del Estero con tasas de 4 cada 10000 <1 año.

En la tabla 1 se presenta un resumen de los resultados obtenidos en el análisis de las notificaciones a partir de la metodología propuesta.

**Tabla 1:** Resumen resultados casos sospechosos. Años 2009-2012. SE 1-29.

Prov. Residencia	2009	2010	2011	2012	Tasa Notif x 10.000 < 1 año. 2012.	Razón 2012/2009	Razón 2012/2011	Tendencia
BUENOS AIRES	230	1058	1382	1694	63,7	7,4	1,2	
CAPITAL FEDERAL	50	48	98	163	45,7	3,3	1,7	
CATAMARCA	18	91	162	67	103,5	3,7	0,4	
CHACO	11	7	60	113	57,5	10,3	1,9	
CHUBUT	3	11	15	79	84,7	26,3	5,3	
CORDOBA	265	406	795	949	179,8	3,6	1,2	
CORRIENTES	5	9	19	108	58,9	21,6	5,7	
ENTRE RIOS	1	22	40	174	86,1	174,0	4,4	
FORMOSA	5	1	3	7	7,0	1,4	2,3	
JUJUY	15	15	7	32	26,0	2,1	4,6	
LA PAMPA	1	9	7	252	488,4	252,0	36,0	
LA RIOJA	1	2	2	24	42,3	24,0	12,0	
MENDOZA	52	17	83	381	121,2	7,3	4,6	
MISIONES	10	11	42	81	33,3	8,1	1,9	
NEUQUEN	200	131	127	512	495,2	2,6	4,0	
RIO NEGRO	30	56	63	159	144,9	5,3	2,5	
SALTA	5	2	51	151	58,7	30,2	3,0	
SAN JUAN	2	9	39	37	28,3	18,5	0,9	
SAN LUIS	2	6	3	28	38,2	14,0	9,3	
SANTA CRUZ	4	5	16	66	121,1	16,5	4,1	
SANTA FE	355	680	1106	2094	428,6	5,9	1,9	
SANTIAGO DEL ESTERO	2	3	23	7	4,0	3,5	0,3	
TIERRA DEL FUEGO	0	5	31	49	221,7	49,0	1,6	
TUCUMAN	54	27	63	169	63,3	3,1	2,7	
TOTAL	1321	2631	4237	7396	107,9	5,6	1,7	

Fuente: SNVS C2 y SIVILA.

Las provincias con mayor tasa de notificación por encima de la media país se encuentran resaltadas.

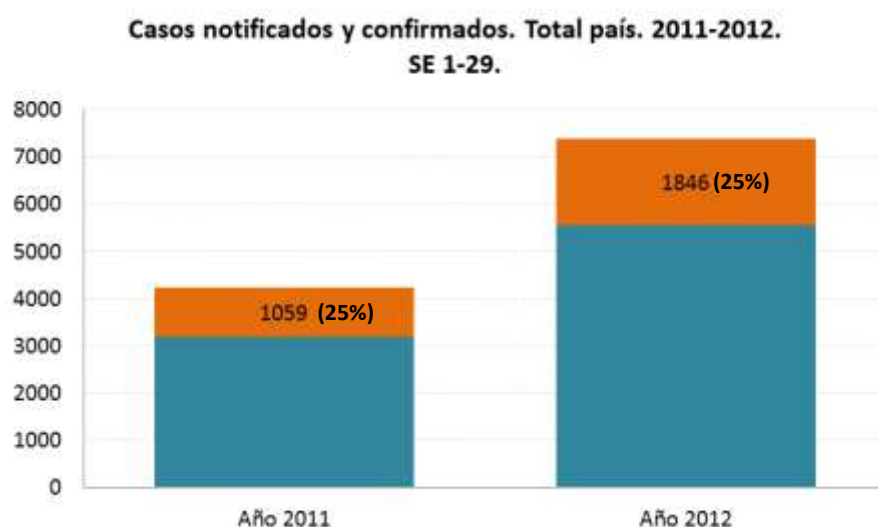
En la tendencia de las notificaciones puede advertirse que con excepción de Catamarca, San Juan y Santiago del Estero, todas las jurisdicciones han notificado más casos sospechosos durante el año 2012.

#### ✓ **Casos clasificados como confirmados o probables**

En relación con los casos confirmados o probables, se toma el período 2011 y 2012, ya que para los años anteriores, en el módulo C2, no se consignaba el dato de confirmación y la notificación era heterogénea en cada provincia.

A partir de la metodología propuesta, entre la SE 1 y 29 del año 2012 se notificaron como confirmados/probables en todo el país 1846 casos sobre 7396 sospechosos. Para el mismo período del 2011 los confirmados y probables fueron 1059 sobre 4237 sospechosos; por lo tanto, la proporción de confirmados/probables se mantuvo en ambos períodos en el 25% (ver gráfico 3). Este resultado estaría dando cuenta de la existencia de un real aumento de absoluto de la incidencia de la enfermedad y no sólo el incremento de la sensibilidad o la notificación, como podría darse por no respetar la definición de caso o agregarse servicios a la notificación.

**Gráfico 3:** Casos confirmados y notificados total país. 2011=1059/4237 – 2012=1846/7396.



Fuente: SNVS C2 y SIVILA.

En la tabla 2 se presentan los casos confirmados/probables según provincia de residencia.

**Tabla 2:** Coqueluche Confirmado o probable. Casos y tasas. Años 2011-2012. SE 1-29.

Provincia Residencia	2011		2012		Razón 2012/2011
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	527	19,8	716	26,9	1,4
CAPITAL FEDERAL	43	12,1	66	18,5	1,5
CATAMARCA	15	23,2	7	10,8	0,5
CHACO	28	14,2	30	15,3	1,1
CHUBUT	3	3,2	29	31,1	9,7
CORDOBA	173	32,8	251	47,5	1,5
CORRIENTES	3	1,6	39	21,3	13,0
ENTRE RIOS	9	4,5	44	21,8	4,9
FORMOSA	0	0,0	3	3,0	
JUJUY	0	0,0	4	3,2	
LA PAMPA	0	0,0	42	81,4	
LA RIOJA	0	0,0	2	3,5	
MENDOZA	10	3,2	130	41,4	13,0
MISIONES	15	6,2	7	2,9	0,5
NEUQUEN	70	67,7	178	172,2	2,5
RIO NEGRO	14	12,8	50	45,6	3,6
SALTA	11	4,3	38	14,8	3,5
SAN JUAN	11	8,4	4	3,1	0,4
SAN LUIS	0	0,0	14	19,1	
SANTA CRUZ	2	3,7	8	14,7	4,0
SANTA FE	57	11,7	127	26,0	2,2
SGO. DEL ESTERO	5	2,9	1	0,6	0,2
TIERRA DEL FUEGO	4	18,1	4	18,1	1,0
TUCUMAN	59	22,1	52	19,5	0,9
<b>TOTAL</b>	<b>1059</b>	<b>15,5</b>	<b>1846</b>	<b>26,9</b>	1,7

Fuente: SNVS C2 y SIVILA.

Se observa que los casos confirmados casi se duplican de un año a otro.

Las jurisdicciones que presentaron mayor incremento de casos confirmados/probables fueron Mendoza, Corrientes, Chubut y Entre Ríos. Las provincias de La Pampa, San Luis, La Rioja, Jujuy y Formosa pasaron de no notificar casos en 2011 a sí hacerlo en el año actual.

Entre la provincia de Buenos Aires y Córdoba se encuentra el 50% de los casos notificados.

En el siguiente gráfico puede observarse la situación comparativa entre las provincias a partir de las tasas de notificación de los confirmados y probables.

**Gráfico 4:** Casos confirmados o probables según provincia. Tasas por 10.000 hab.



Fuente: SNVS C2 y SIVILA.

Para el año 2012 la provincia más afectada hasta el momento es Neuquén, seguida de La Pampa pero con una tasa 50% menor. Le siguen Córdoba, Río Negro y Mendoza con tasas que rondan el 40 x 10.000 menores de un año.

#### ✓ Casos confirmados según departamento

Se presenta la tabla con los casos confirmados/probables según departamento para los años 2011 y 2012 entre las SE 1-29.

Referencias:

	Entre 2 y 2,99 veces de aumento entre 2012 y 2012.
	3 o más veces de aumento entre 2012 y 2012.
	Sin notificación en 2011 y con al menos 1 caso en 2012.

PROVINCIA	DEPARTAMENTO	2011	2012	Razón 2012/2011
Total CAPITAL FEDERAL		43	66	1,5
BUENOS AIRES	ADOLFO ALSINA	0	1	
BUENOS AIRES	ALMIRANTE BROWN	39	12	0,3
BUENOS AIRES	AVELLANEDA	10	12	1,2
BUENOS AIRES	AZUL	4	3	0,8
BUENOS AIRES	BAHIA BLANCA	4	34	8,5
BUENOS AIRES	BALCARCE	0	2	



PROVINCIA	DEPARTAMENTO	2011	2012	Razón 2012/2011
BUENOS AIRES	BENITO JUAREZ	0	1	
BUENOS AIRES	BERAZATEGUI	3	8	2,7
BUENOS AIRES	BERISSO	3	5	1,7
BUENOS AIRES	BOLIVAR	3	0	0,0
BUENOS AIRES	BRAGADO	0	0	
BUENOS AIRES	BRANDSEN	1	1	1,0
BUENOS AIRES	CAMPANA	0	14	
BUENOS AIRES	CANUELAS	3	0	0,0
BUENOS AIRES	CARLOS CASARES	1	6	6,0
BUENOS AIRES	CARLOS TEJEDOR	2	1	0,5
BUENOS AIRES	CHACABUCO	0	0	
BUENOS AIRES	CHASCOMUS	0	0	
BUENOS AIRES	CHIVILCOY	1	0	0,0
BUENOS AIRES	DAIREAUX	0	0	
BUENOS AIRES	ENSENADA	3	2	0,7
BUENOS AIRES	ESCOBAR	7	1	0,1
BUENOS AIRES	ESTEBAN ECHEVERRIA	4	7	1,8
BUENOS AIRES	EZEIZA	5	19	3,8
BUENOS AIRES	FLORENCIO VARELA	9	16	1,8
BUENOS AIRES	GENERAL ALVARADO	2	0	0,0
BUENOS AIRES	GENERAL BELGRANO	1	0	0,0
BUENOS AIRES	GENERAL LA MADRI	0	0	
BUENOS AIRES	GENERAL ALVEAR	0	4	
BUENOS AIRES	GENERAL PUEYRREDON	8	7	0,9
BUENOS AIRES	GENERAL RODRIGUEZ	5	0	0,0
BUENOS AIRES	GENERAL SAN MARTIN	8	10	1,3
BUENOS AIRES	MALVINAS ARGENTINAS	0	2	
BUENOS AIRES	GENERAL VIAMONTE	1	1	1,0
BUENOS AIRES	GENERAL VILLEGAS	13	2	0,2
BUENOS AIRES	HIPOLITO YRIGOYEN	2	3	1,5
BUENOS AIRES	HURLINGHAM	7	8	1,1
BUENOS AIRES	ITUZAINGO	3	5	1,7
BUENOS AIRES	JOSE C PAZ	13	11	0,8
BUENOS AIRES	JUNIN	3	2	0,7
BUENOS AIRES	LA COSTA	0	7	
BUENOS AIRES	LA MATANZA	64	42	0,7
BUENOS AIRES	LANUS	10	13	1,3
BUENOS AIRES	LA PLATA	52	41	0,8
BUENOS AIRES	LAPRIDA	0	0	
BUENOS AIRES	LAS FLORES	2	1	0,5
BUENOS AIRES	LOBERIA	0	1	
BUENOS AIRES	LOBOS	0	0	
BUENOS AIRES	LOMAS DE ZAMORA	20	31	1,6
BUENOS AIRES	LUJAN	4	9	2,3
BUENOS AIRES	MALVINAS ARGENTINAS	27	6	0,2
BUENOS AIRES	MAGDALENA	1	1	1,0
BUENOS AIRES	MARCOS PAZ	1	2	2,0
BUENOS AIRES	MERCEDES	0	1	
BUENOS AIRES	MERLO	23	14	0,6
BUENOS AIRES	MONTE	1	1	1,0
BUENOS AIRES	MORENO	19	11	0,6
BUENOS AIRES	MORON	13	10	0,8
BUENOS AIRES	NECOCHEA	2	4	2,0
BUENOS AIRES	OLAVARRIA	3	24	8,0
BUENOS AIRES	PEHUAJO	47	109	2,3

PROVINCIA	DEPARTAMENTO	2011	2012	Razón 2012/2011
BUENOS AIRES	PERGAMINO	1	7	7,0
BUENOS AIRES	PILAR	7	3	0,4
BUENOS AIRES	PINAMAR	1	0	0,0
BUENOS AIRES	PRESIDENTE PERON	3	2	0,7
BUENOS AIRES	QUILMES	18	9	0,5
BUENOS AIRES	RAMALLO	0	1	
BUENOS AIRES	RAUCH	1	3	3,0
BUENOS AIRES	RIVADAVIA	1	0	0,0
BUENOS AIRES	ROJAS	0	3	
BUENOS AIRES	SAAVEDRA	0	2	
BUENOS AIRES	SALLIQUELO	0	33	
BUENOS AIRES	SALTO	0	1	
BUENOS AIRES	SAN ANDRES DE GI	3	0	0,0
BUENOS AIRES	SAN ANTONIO DE ARECO	1	1	1,0
BUENOS AIRES	SAN FERNANDO	8	4	0,5
BUENOS AIRES	SAN ISIDRO	14	2	0,1
BUENOS AIRES	SAN MIGUEL	5	7	1,4
BUENOS AIRES	SAN NICOLAS	1	7	7,0
BUENOS AIRES	SAN PEDRO	1	0	0,0
BUENOS AIRES	SAN VICENTE	7	3	0,4
BUENOS AIRES	SUIPACHA	0	0	
BUENOS AIRES	TANDIL	1	82	82,0
BUENOS AIRES	TAPALQUE	0	0	
BUENOS AIRES	TIGRE	22	9	0,4
BUENOS AIRES	TRENQUE LAUQUEN	39	61	1,6
BUENOS AIRES	TRES ARROYOS	0	3	
BUENOS AIRES	TRES DE FEBRERO	6	4	0,7
BUENOS AIRES	TRES LOMAS	1	5	5,0
BUENOS AIRES	25 DE MAYO	2	0	0,0
BUENOS AIRES	VICENTE LOPEZ	2	3	1,5
BUENOS AIRES	VILLA GESELL	0	0	
BUENOS AIRES	ZARATE	1	6	6,0
Total BUENOS AIRES		527	716	1,4
CATAMARCA	ANCASTI	0	1	
CATAMARCA	BELEN	1	0	0,0
CATAMARCA	CAPAYAN	2	0	0,0
CATAMARCA	CAPITAL	7	4	0,6
CATAMARCA	EL ALTO	0	0	
CATAMARCA	FRAY MAMERTO ESQ	0	0	
CATAMARCA	LA PAZ	1	0	0,0
CATAMARCA	PACLIN	0	0	
CATAMARCA	POMAN	0	0	
CATAMARCA	SANTA MARIA	0	0	
CATAMARCA	SANTA ROSA	0	0	
CATAMARCA	TINOGASTA	2	0	0,0
CATAMARCA	VALLE VIEJO	1	3	3,0
Total CATAMARCA		14	7	0,5
CHACO	ALMIRANTE BROWN	2	0	0,0
CHACO	BERMEJO	0	2	
CHACO	COMANDANTE FERNADEZ	4	1	0,3
CHACO	CHACABUCO	2	0	0,0
CHACO	12 DE OCTUBRE	2	0	0,0
CHACO	FRAY JUSTO SANTA	1	0	0,0
CHACO	GENERAL DONOVAN	0	1	
CHACO	GENERAL GÜEMES	0	1	

PROVINCIA	DEPARTAMENTO	2011	2012	Razón 2012/2011
CHACO	INDEPENDENCIA	6	0	0,0
CHACO	LIBERTAD	1	0	0,0
CHACO	LIB. GRAL. SAN MARTIN	1	1	1,0
CHACO	MAIPU	0	0	
CHACO	MAYOR LUIS J. FONTANA	0	3	
CHACO	1 DE MAYO	1	0	0,0
CHACO	SAN FERNANDO	8	21	2,6
CHACO	SAN LORENZO	1	0	0,0
CHACO	SARGENTO CABRAL	0	0	
CHACO	TAPENAGA	0	2	
CHACO	25 DE MAYO	1	0	0,0
Total CHACO		28	30	1,1
CHUBUT	BIEDMA	0	18	
CHUBUT	ESCALANTE	2	3	1,5
CHUBUT	FUTALEUFU	0	7	
CHUBUT	GAIMAN	1	0	0,0
CHUBUT	PASO DE INDIOS	1	0	0,0
CHUBUT	RAWSON	0	1	
Total CHUBUT		3	29	9,7
CORDOBA	CALAMUCHITA	0	3	
CORDOBA	CAPITAL	125	137	1,1
CORDOBA	COLON	11	15	1,4
CORDOBA	CRUZ DEL EJE	1	0	0,0
CORDOBA	GENERAL ROCA	1	5	5,0
CORDOBA	GENERAL SAN MARTIN	1	9	9,0
CORDOBA	ISCHILIN	0	1	
CORDOBA	JUAREZ CELMAN	3	2	0,7
CORDOBA	MARCOS JUAREZ	1	3	3,0
CORDOBA	PTE. ROQUE SAENZ PEÑA	0	5	
CORDOBA	PUNILLA	0	7	
CORDOBA	RIO CUARTO	10	25	2,5
CORDOBA	RIO PRIMERO	1	1	1,0
CORDOBA	RIO SECO	2	0	0,0
CORDOBA	RIO SEGUNDO	2	1	0,5
CORDOBA	SAN JAVIER	1	0	0,0
CORDOBA	SAN JUSTO	8	8	1,0
CORDOBA	SANTA MARIA	2	2	1,0
CORDOBA	SOBREMONTA	0	1	
CORDOBA	TERCERO ARRIBA	1	1	1,0
CORDOBA	TOTAL	1	0	0,0
CORDOBA	TULUMBA	1	0	0,0
CORDOBA	UNION	1	24	24,0
Total CORDOBA		173	251	1,5
CORRIENTES	CAPITAL	2	7	3,5
CORRIENTES	CONCEPCION	0	5	
CORRIENTES	CURUZU CUATIA	0	1	
CORRIENTES	EMPEDRADO	0	0	
CORRIENTES	GENERAL PAZ	0	1	
CORRIENTES	GOYA	0	15	
CORRIENTES	LAVALLE	0	6	
CORRIENTES	MERCEDES	0	1	
CORRIENTES	MONTE CASEROS	0	1	
CORRIENTES	PASO DE LOS LIBRES	1	0	0,0
CORRIENTES	SALADAS	0	1	
CORRIENTES	SAN COSME	0	2	

PROVINCIA	DEPARTAMENTO	2011	2012	Razón 2012/2011
CORRIENTES	SAN LUIS DEL PALMAR	0	1	
CORRIENTES	SAN ROQUE	0	1	
Total CORRIENTES		3	39	13,0
ENTRE RIOS	COLON	0	0	
ENTRE RIOS	CONCORDIA	2	6	3,0
ENTRE RIOS	DIAMANTE	0	2	
ENTRE RIOS	FEDERACION	1	15	15,0
ENTRE RIOS	FEDERAL	0	2	
ENTRE RIOS	GUALEGUAY	1	0	0,0
ENTRE RIOS	GUALEGUAYCHU	2	1	0,5
ENTRE RIOS	ISLAS DEL IBICUY	0	0	
ENTRE RIOS	LA PAZ	0	1	
ENTRE RIOS	PARANA	2	9	4,5
ENTRE RIOS	TALA	0	1	
ENTRE RIOS	URUGUAY	0	7	
ENTRE RIOS	VICTORIA	0	0	
ENTRE RIOS	VILLAGUAY	0	2	
Total ENTRE RIOS		8	44	5,5
FORMOSA	FORMOSA	0	2	
FORMOSA	PILCOMAYO	0	1	
Total FORMOSA		0	3	
JUJUY	EL CARMEN	0	1	
JUJUY	GRAL MANUEL BELGRANO	0	2	
JUJUY	PALPALA	0	1	
Total JUJUY		0	4	
LA PAMPA	CALEU CALEU	0	1	
LA PAMPA	CAPITAL	0	7	
LA PAMPA	CATRILO	0	2	
LA PAMPA	CONHELO	0	2	
LA PAMPA	MARACO	0	27	
LA PAMPA	QUEMU QUEMU	0	1	
LA PAMPA	REALICO	0	1	
LA PAMPA	TOAY	0	1	
LA PAMPA	TRENEL	0	2	
Total LA PAMPA		0	42	
LA RIOJA	CAPITAL	0	1	
LA RIOJA	GENERAL BELGRANO	0	1	
Total LA RIOJA		0	2	
MENDOZA	CAPITAL	1	5	5,0
MENDOZA	GENERAL ALVEAR	0	1	
MENDOZA	GODOY CRUZ	2	9	4,5
MENDOZA	GUAYMALLEN	1	30	30,0
MENDOZA	JUNIN	0	2	
MENDOZA	LAS HERAS	2	28	14,0
MENDOZA	LAVALLE	1	4	4,0
MENDOZA	LUJAN DE CUYO	0	11	
MENDOZA	MAIPU	2	17	8,5
MENDOZA	MALARGÜE	0	1	
MENDOZA	RIVADAVIA	0	0	
MENDOZA	SAN CARLOS	0	1	
MENDOZA	SAN MARTIN	1	2	2,0
MENDOZA	SAN RAFAEL	0	6	
MENDOZA	TUNUYAN	0	2	
MENDOZA	TUPUNGATO	0	1	
Total MENDOZA		0	129	

PROVINCIA	DEPARTAMENTO	2011	2012	Razón 2012/2011
MISIONES	APOSTOLES	0	1	
MISIONES	CAPITAL	11	6	0,5
MISIONES	ELDORADO	2	0	0,0
MISIONES	GUARANI	0	0	
MISIONES	IGUAZU	0	0	
MISIONES	LIBERTADOR GENER	0	0	
MISIONES	MONTECARLO	1	1	1,0
MISIONES	OBERA	1	0	0,0
MISIONES	SAN IGNACIO	2	0	0,0
Total MISIONES		15	7	0,5
NEUQUEN	ANELO	1	0	0,0
NEUQUEN	COLLON CURA	1	0	0,0
NEUQUEN	CHOS MALAL	2	1	0,5
NEUQUEN	CONFLUENCIA	47	89	1,9
NEUQUEN	HUILICHES	3	55	18,3
NEUQUEN	LACAR	4	18	4,5
NEUQUEN	LOS LAGOS	0	2	
NEUQUEN	MINAS	0	0	
NEUQUEN	NORQUIN	0	0	
NEUQUEN	PEHUENCHES	8	4	0,5
NEUQUEN	PICUN LEUFU	0	1	
NEUQUEN	PICUNCHES	1	0	0,0
NEUQUEN	ZAPALA	3	8	2,7
Total NEUQUEN		70	178	2,5
RIO NEGRO	ADOLFO ALSINA	0	7	
RIO NEGRO	BARILOCHE	9	4	0,4
RIO NEGRO	CONESA	0	1	
RIO NEGRO	EL CUY	0	1	
RIO NEGRO	GENERAL ROCA	5	35	7,0
RIO NEGRO	PICHI MAHUIDA	0	1	
RIO NEGRO	SAN ANTONIO	0	1	
RIO NEGRO	25 DE MAYO	0	0	
Total RIO NEGRO		14	50	3,6
SALTA	ANTA	1	0	0,0
SALTA	CAPITAL	10	27	2,7
SALTA	CERRILLOS	0	4	
SALTA	CHICOANA	0	3	
SALTA	GENERAL GÜEMES	0	1	
SALTA	GENERAL SAN MARTIN	1	3	3,0
SALTA	LOS ANDES	0	2	
SALTA	ORAN	0	0	
Total SALTA		11	38	3,5
SAN JUAN	CALINGASTA	0	1	
SAN JUAN	CAPITAL	4	0	0,0
SAN JUAN	CAUCETE	1	0	0,0
SAN JUAN	CHIMBAS	3	0	0,0
SAN JUAN	POCITO	1	0	0,0
SAN JUAN	RAWSON	1	2	2,0
SAN JUAN	RIVADAVIA	1	0	0,0
SAN JUAN	SANTA LUCIA	1	0	0,0
SAN JUAN	SARMIENTO	2	1	0,5
SAN JUAN	ULLUM	0	1	
SAN JUAN	25 DE MAYO	0	0	
Total SAN JUAN		11	4	0,4
SAN LUIS	CHACABUCO	0	1	

PROVINCIA	DEPARTAMENTO	2011	2012	Razón 2012/2011
SAN LUIS	GENERAL PEDERNERA	0	1	
SAN LUIS	JUAN MARTIN DE PUEYRREDON	0	10	
SAN LUIS	JUNIN	0	3	
SAN LUIS	LA CAPITAL	0	0	
Total SAN LUIS		0	14	
SANTA CRUZ	DESEADO	1	4	4,0
SANTA CRUZ	GUER AIKE	0	1	
SANTA CRUZ	LAGO ARGENTINO	0	0	
SANTA CRUZ	MAGALLANES	1	2	2,0
Total SANTA CRUZ		2	8	4,0
SANTA FE	BELGRANO	1	0	0,0
SANTA FE	CASEROS	0	0	
SANTA FE	CASTELLANOS	3	8	2,7
SANTA FE	CONSTITUCION	0	1	
SANTA FE	GARAY	0	0	
SANTA FE	GENERAL LOPEZ	3	2	0,7
SANTA FE	GENERAL OBLIGADO	0	5	
SANTA FE	IRIONDO	1	3	3,0
SANTA FE	LA CAPITAL	20	37	1,9
SANTA FE	LAS COLONIAS	1	1	1,0
SANTA FE	9 DE JULIO	3	0	0,0
SANTA FE	ROSARIO	21	65	3,1
SANTA FE	SAN CRISTOBAL	2	0	0,0
SANTA FE	SAN JAVIER	0	2	
SANTA FE	SAN JERONIMO	0	1	
SANTA FE	SAN JUSTO	0	4	
SANTA FE	SAN LORENZO	2	7	3,5
SANTA FE	SAN MARTIN	0	8	
SANTA FE	VERA	0	2	
Total SANTA FE		56	118	2,1
SGO. DEL ESTERO	AGUIRRE	0	0	
SGO. DEL ESTERO	BANDA	1	0	0,0
SGO. DEL ESTERO	CAPITAL	2	1	0,5
SGO. DEL ESTERO	COPO	1	0	0,0
SGO. DEL ESTERO	ROBLES	1	0	0,0
Total SGO. DEL ESTERO		3	1	0,3
TIERRA DEL FUEGO	RIO GRANDE	4	1	0,3
TIERRA DEL FUEGO	USHUAIA	0	3	
Total TIERRA DEL FUEGO		4	4	1,0
TUCUMAN	JUAN BAUTISTA ALBERDI	1	0	0,0
TUCUMAN	BURRUYACU	3	0	0,0
TUCUMAN	CAPITAL	43	37	0,9
TUCUMAN	CHICLIGASTA	1	4	4,0
TUCUMAN	CRUZ ALTA	4	1	0,3
TUCUMAN	GRANEROS	0	1	
TUCUMAN	JUAN B. ALBERDI	0	0	
TUCUMAN	LA COCHA	0	2	
TUCUMAN	LEALES	3	1	0,3
TUCUMAN	LULES	2	1	0,5
TUCUMAN	MONTEROS	0	0	
TUCUMAN	RIO CHICO	0	0	
TUCUMAN	TAFI DEL VALLE	1	1	1,0
TUCUMAN	TAFI VIEJO	0	3	
TUCUMAN	YERBA BUENA	0	1	
Total TUCUMAN		58	52	0,9

## 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 27

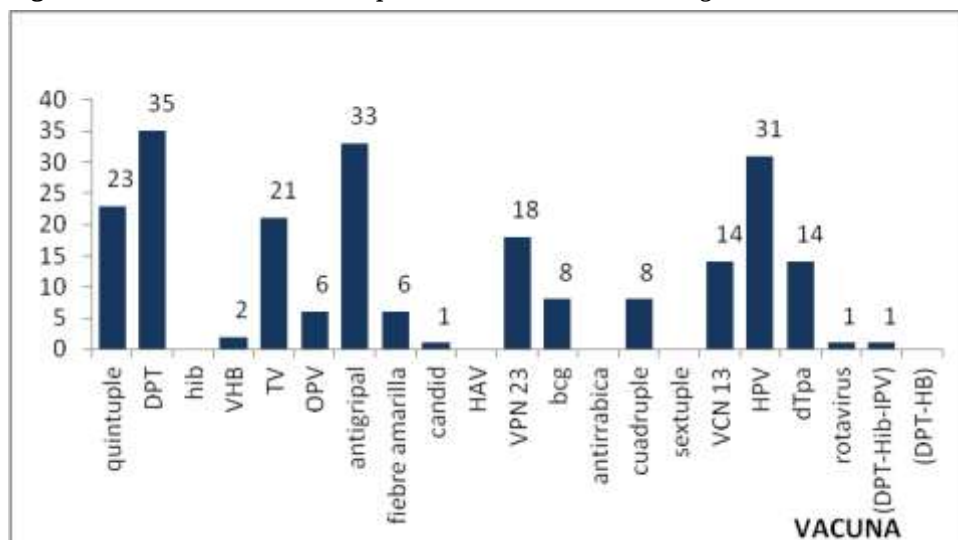
En la tabla 1 y Figuras 1 y 2, se presenta el consolidado y clasificación de ESAVI a la semana epidemiológica 32 del 2012. Continúa el trabajo con las jurisdicciones para aumentar la notificación de ESAVI fundamentalmente en las áreas con silencio de notificación.

**Tabla 1:** Notificaciones ESAVI a SE 32 según provincia. 2012. Argentina.

Localidad	Femenino	masculino	Total	confirmados	descartados	en estudio	no concluyentes
Bs.As.	3	1	4	4			
CABA	43	34	77	71	2	4	
Catamarca	2	3	5	3		2	
Chaco							
Chubut	6	9	15	11		4	
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	13	9	22	20	1	1	
Misiones	4	1	5	4	1		
Neuquén		1	1	1			
Rio Negro	2	1	3	1		2	
Salta	6	1	7	6		1	
San Juan	12	4	16	12		4	
San Luis	1	1	2	1	1		
Santa Cruz		2	2	1		1	
Santa Fe	28	23	51	44	1	6	
S del Estero							
T. del Fuego							
centros privados	2	1	3	3			
<b>Total</b>	<b>129</b>	<b>93</b>	<b>222</b>	<b>187</b>	<b>7</b>	<b>28</b>	

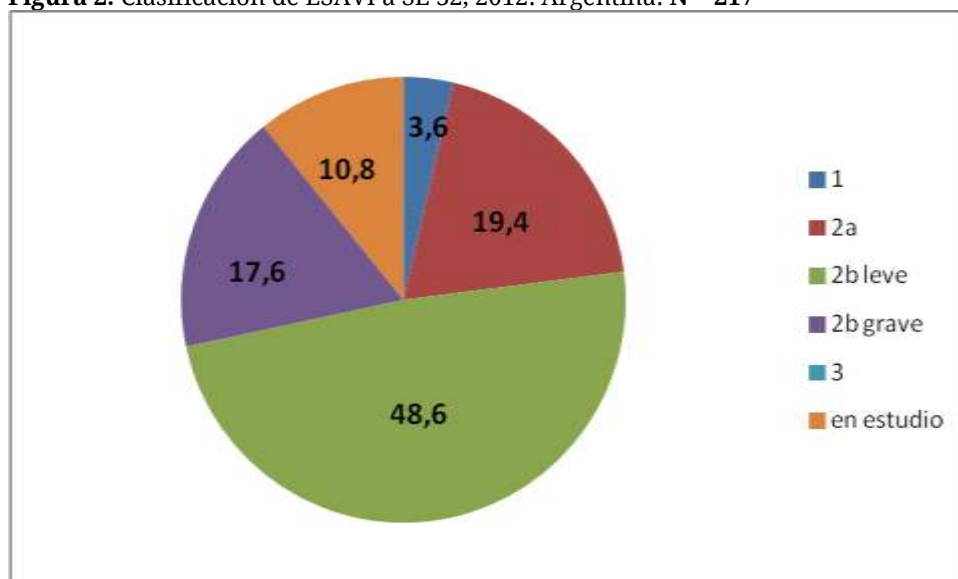
Fuente: Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (ProNaCEI)



**Figura 1:** Notificación de ESAVI por vacuna a SE 32, 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 en niñas de 11 años.

**Figura 2:** Clasificación de ESAVI a SE 32, 2012. Argentina. N = 217

Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

Del total de los ESAVI notificados a la fecha un 48,6% corresponden a ESAVI relacionados a la vacuna en forma leve, y un 17,6% fueron ESAVI graves. Cabe destacar que el 36% 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 43 errores programáticos (19,4% 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 24 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) 29, para la vigilancia clínica (C2) y hasta la SE 32 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 éxito, 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 32 de 2012 el virus con mayor incidencia fue el Sincicial Respiratorio (VSR), al que corresponde el 91,2% de los casos positivos, seguido por el Virus Parainfluenza con el 3,98% y el Adenovirus con el 2,1%. Los virus influenza fueron identificados en el 1,45% del total de muestras positivas.

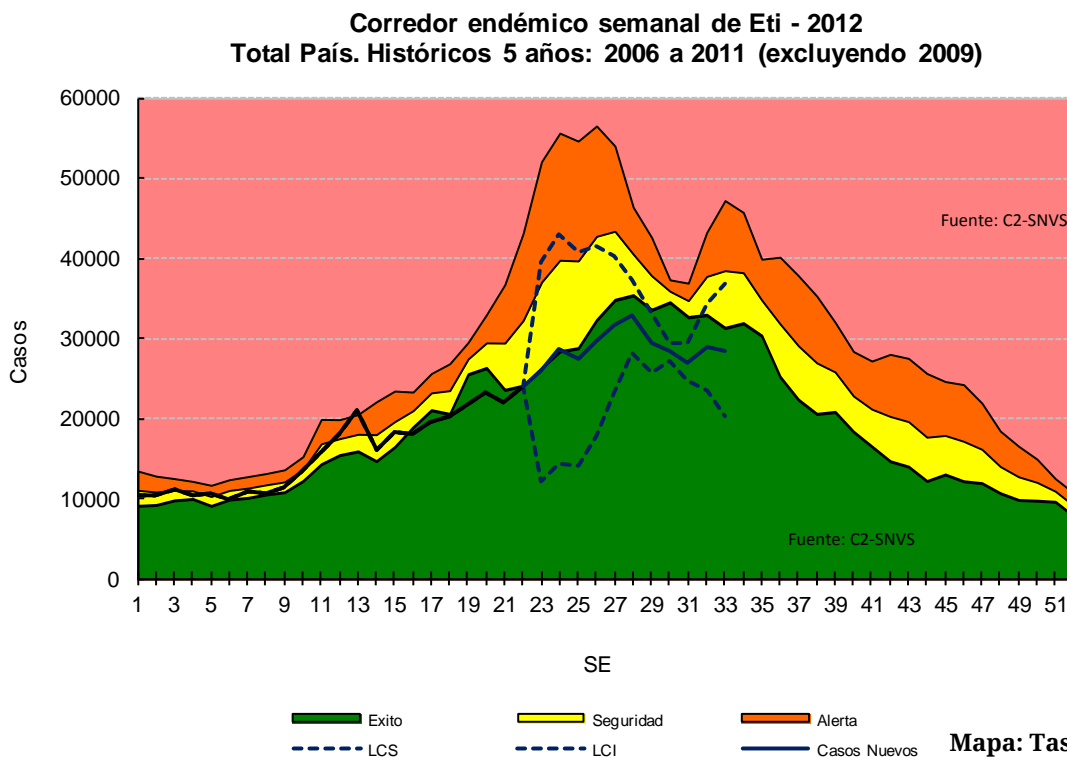
En los menores de 2 años el total de muestras positivas hasta la SE 32 asciende a 12296. El virus Sincicial Respiratorio fue identificado en el 92,9% de los casos con resultados positivos, seguido por el Virus Parainfluenza con el 3,6%. El Adenovirus se halló en el 1,8% de las muestras positivas. El conjunto de virus Influenza acumula hasta el momento en este grupo de edad el 0,64%

En los pacientes entre 2 y 64 años sobre un total de 1696 casos con resultado positivo, el 78,8% correspondieron al Virus Sincicial Respiratorio, el 7,3% al virus Parainfluenza y el 5,1% a Adenovirus. El conjunto de virus Influenza acumula hasta el momento en este grupo de edad el 6,96 % de los casos de muestras positivas.

### III.5.c. Vigilancia Clínica

#### ✓ Enfermedad tipo Influenza (ETI)

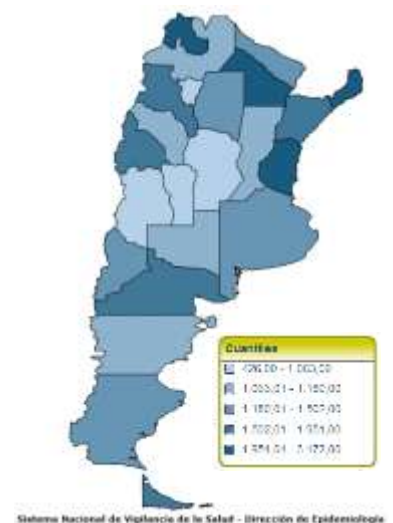
Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a lo que sería la situación actual para ETI se comenzó a implementar desde el área de vigilancia diferentes métodos que permitan estimar el escenario correspondiente a la semana analizada. El resultado de la aplicación de estos 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



**Mapa: Tasas de ETI por 100.000 hab.**  
**Total país. SE 1 a 29 Año 2012.**

en zona de seguridad hasta la SE 16 que ingresó en zona de éxito, 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 29 presenta un descenso del 27% respecto del año 2011. Sin embargo, jurisdicciones como La Región Sanitaria V de la Provincia de Buenos Aires, Rioja, Santa Cruz y Tierra del Fuego presentan tasas superiores al año pasado. Así mismo, Misiones, la RS II de la provincia de Buenos Aires, CABA, RS V y Chaco registran tasas que duplican o triplican la media país.



<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!!

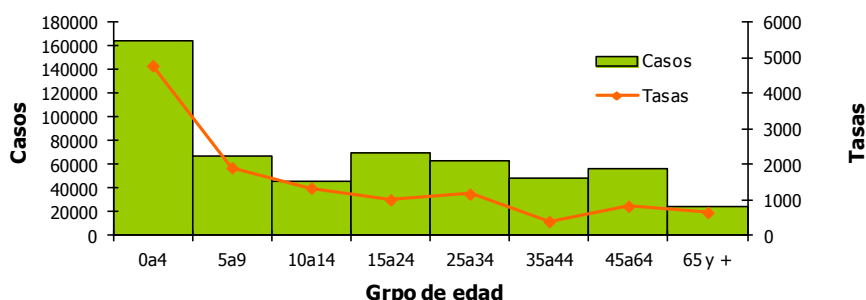
**Enfermedad Tipo Influenza (ETI)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 29ª semana epidemiológica**  
**PAIS por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	4875		5335		4305		
Residentes	8960	292,97	12491	408,43	8737	285,68	-30%
<b>Total Notificado CABA</b>	<b>13835</b>		<b>17826</b>		<b>13042</b>		
Region Sanitaria I	14444	213,07	14814	218,53	12350	182,18	-17%
Region Sanitaria II	8093	307,94	8388	319,16	7786	296,26	-7%
Region Sanitaria III	4498	175,19	5126	199,65	3207	124,91	-37%
Region Sanitaria IV	4648	82,99	4595	82,04	5565	99,36	21%
Region Sanitaria V	80512	254,18	86725	273,80	79574	251,22	-8%
Region Sanitaria VI	35470	94,73	40636	108,53	32470	86,72	-20%
Region Sanitaria VII	26277	115,17	33469	146,70	18569	81,39	-45%
Region Sanitaria VIII	12023	103,54	16403	141,26	7301	62,88	-55%
Region Sanitaria IX	3579	114,27	5187	165,61	3195	102,01	-38%
Region Sanitaria X	2048	63,19	4907	151,41	2708	83,56	-45%
Region Sanitaria XI	6862	58,40	7293	62,07	5773	49,13	-21%
Region Sanitaria XII	8462	60,81	7252	52,11	4637	33,32	-36%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>206916</b>	<b>135,10</b>	<b>234795</b>	<b>153,30</b>	<b>183135</b>	<b>119,57</b>	<b>-22%</b>
Córdoba	50943	149,98	50426	148,46	34142	100,52	-32%
Entre Ríos	42172	328,95	45744	356,81	26388	205,83	-42%
Santa Fe	28397	86,44	43052	131,05	38633	117,60	-10%
<b>Centro</b>	<b>342263</b>	<b>129,95</b>	<b>391843</b>	<b>148,77</b>	<b>295340</b>	<b>112,13</b>	<b>-25%</b>
La Rioja	1736	48,85	3093	87,04	3853	108,43	25%
Mendoza	15278	86,53	21125	119,64	11428	64,72	-46%
San Juan	10934	152,91	13324	186,34	10644	148,86	-20%
San Luis	6897	151,00	6377	139,61	4270	93,48	-33%
<b>Cuyo</b>	<b>34845</b>	<b>105,82</b>	<b>43919</b>	<b>133,38</b>	<b>30195</b>	<b>91,70</b>	<b>-31%</b>
Comientes	23009	222,16	25558	246,77	11370	109,78	-56%
Chaco	31183	291,12	29615	276,48	23639	220,69	-20%
Formosa	15928	286,63	15463	278,27	7019	126,31	-55%
Misiones	45550	409,83	48294	434,51	35215	316,84	-27%
<b>NEA</b>	<b>115670</b>	<b>306,49</b>	<b>118930</b>	<b>315,13</b>	<b>77243</b>	<b>204,67</b>	<b>-35%</b>
Catamarca	9210	227,84	9058	224,08	6973	172,50	-23%
Jujuy	21446	307,04	15699	224,76	14695	210,39	-6%
Salta	28508	224,95	24676	194,71	14172	111,83	-43%
Santiago del Estero	25643	290,22	21180	239,71	10059	113,85	-53%
Tucumán	23862	157,87	19471	128,82	15668	103,66	-20%
<b>NOA</b>	<b>108669</b>	<b>228,05</b>	<b>90084</b>	<b>189,05</b>	<b>61567</b>	<b>129,20</b>	<b>-32%</b>
Chubut	10368	220,25	10147	215,56	5445	115,67	-46%
La Pampa	6859	200,88	6653	194,85	3674	107,60	-45%
Neuquén	6067	107,34	6921	122,44	6831	120,85	-1%
Río Negro	10209	169,09	10574	175,14	10258	169,90	-3%
Santa Cruz	3631	155,11	3221	137,60	3438	146,87	7%
Tierra del Fuego	2033	152,06	1828	136,73	2350	175,77	29%
<b>Sur</b>	<b>39167</b>	<b>166,74</b>	<b>39344</b>	<b>167,50</b>	<b>31996</b>	<b>136,21</b>	<b>-19%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>640614</b>	<b>158,10</b>	<b>684120</b>	<b>168,84</b>	<b>496341</b>	<b>122,50</b>	<b>-27%</b>

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

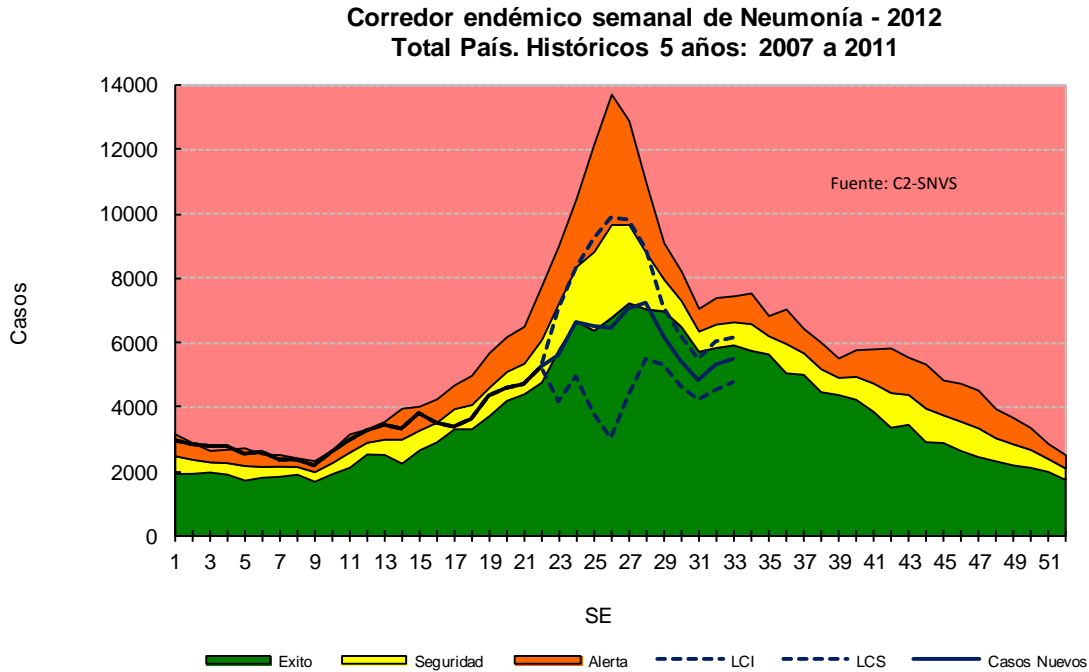
En el análisis por grupo de edad se observa que las tasas más elevadas corresponden al grupo de 0 a 4 años, seguido del grupo de 5 a 9 años y luego de 10 a 14 años.

**Casos y Tasas de ETI por grupo de edad.**  
**SE 29. Total País. Año 2012.**



✓ **Neumonía**

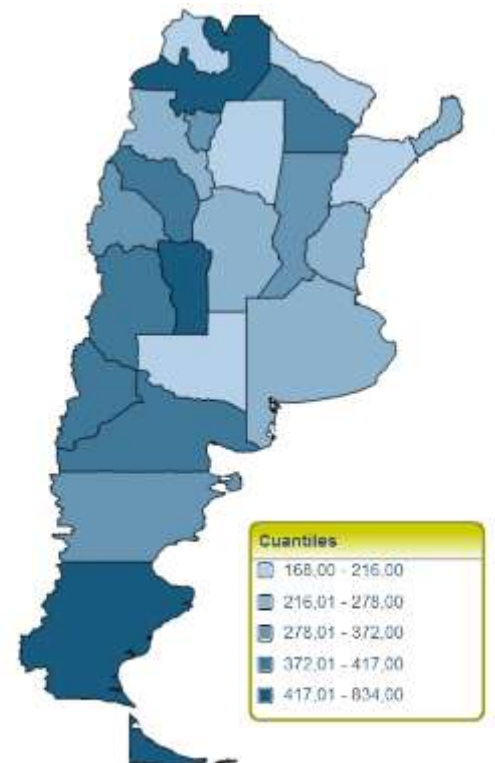
La notificación de Neumonía, comenzó en las primeras semanas del año en zona de alerta hasta la SE 17 en la que ingresó en zona de seguridad y luego de éxito, en la que continuaría hasta la actualidad. Para superar el atraso en la notificación el



corredor se muestra con el cálculo de 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 29 presenta un descenso del 24% respecto del año 2011. Sin embargo, jurisdicciones como Tucumán, Chubut y Neuquén, presentan tasas superiores al año pasado. Así mismo, Santa Cruz, Tierra del Fuego, Salta, San Luis y Neuquén registran tasas que duplican o triplican la media país.

**Mapa: Tasas de Neumonía por 100.000 hab.**  
Total país. SE 1 a 29 Año 2012.  
Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

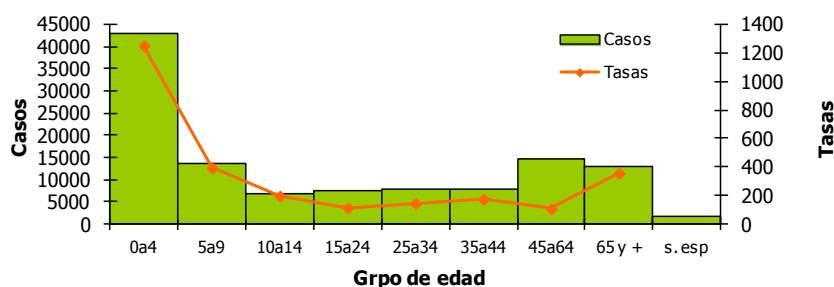
**Neumonía**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 29ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	3791		3517		3290		
Residentes	7984	261,06	7970	8,54	6878	0,28	-97%
<b>Total Notificado CABA</b>	<b>11775</b>		<b>11487</b>		<b>10168</b>		
Region Sanitaria I	2473	36,48	3029	44,68	2446	36,08	-19%
Region Sanitaria II	1107	42,12	1135	43,19	930	35,39	-18%
Region Sanitaria III	473	18,42	549	21,38	379	14,76	-31%
Region Sanitaria IV	2124	37,92	2363	42,19	2086	37,24	-12%
Region Sanitaria V	8436	26,63	7901	24,94	6919	21,84	-12%
Region Sanitaria VI	7537	20,13	8457	22,59	6046	16,15	-29%
Region Sanitaria VII	6910	30,29	8192	35,91	4835	21,19	-41%
Region Sanitaria VIII	5372	46,26	4029	34,70	3031	26,10	-25%
Region Sanitaria IX	1401	44,73	1458	46,55	1056	33,72	-28%
Region Sanitaria X	639	19,72	1593	49,15	1156	35,67	-27%
Region Sanitaria XI	2675	22,77	3887	33,08	3162	26,91	-19%
Region Sanitaria XII	2250	16,17	2869	20,62	1534	11,02	-47%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>41397</b>	<b>27,028876</b>	<b>45462</b>	<b>29,682991</b>	<b>33580</b>	<b>21,925011</b>	<b>-26%</b>
Córdoba	11003	32,39	11248	33,11	7112	20,938123	-37%
Entre Ríos	3781	29,49	4316	33,67	2994	23,35	-31%
Santa Fe	10360	31,54	10559	32,14	9187	27,97	-13%
<b>Centro</b>	<b>78316</b>	<b>29,73</b>	<b>83072</b>	<b>31,54</b>	<b>63041</b>	<b>23,94</b>	<b>-24%</b>
La Rioja	959	26,99	1400	39,40	1306	36,75	-7%
Mendoza	6722	38,07	6905	39,11	6796	38,49	-2%
San Juan	2076	29,03	2943	41,16	2286	31,97	-22%
San Luis	3228	70,67	2572	56,31	1966	43,04	-24%
<b>Cuyo</b>	<b>12985</b>	<b>39,43</b>	<b>13820</b>	<b>41,97</b>	<b>12354</b>	<b>37,52</b>	<b>-11%</b>
Corrientes	3349	32,34	3831	36,99	1135	10,96	-70%
Chaco	6815	63,62	6034	56,33	4159	38,83	-31%
Formosa	2797	50,33	2918	52,51	925	16,65	-68%
Misiones	3761	33,84	4796	43,15	2623	23,60	-45%
<b>NEA</b>	<b>16722</b>	<b>44,31</b>	<b>17579</b>	<b>46,58</b>	<b>8842</b>	<b>23,43</b>	<b>-50%</b>
Catamarca	1503	37,18	1819	45,00	896	22,17	-51%
Jujuy	1607	23,01	2115	30,28	1520	21,76	-28%
Salta	6697	52,84	6884	54,32	5598	44,17	-19%
Santiago del Estero	2655	30,05	2202	24,92	1547	17,51	-30%
Tucumán	2933	19,40	4394	29,07	4533	29,99	3%
<b>NOA</b>	<b>15395</b>	<b>32,31</b>	<b>17414</b>	<b>36,55</b>	<b>14094</b>	<b>29,58</b>	<b>-19%</b>
Chubut	1698	36,07	1565	33,25	1730	36,75	11%
La Pampa	917	26,86	989	28,96	731	21,41	-26%
Neuquén	1888	33,40	2316	40,97	2397	42,41	3%
Río Negro	2137	35,40	2326	38,53	2218	36,74	-5%
Santa Cruz	1607	68,65	2012	85,95	1919	81,98	-5%
Tierra del Fuego	393	29,40	1001	74,87	984	73,60	-2%
<b>Sur</b>	<b>8640</b>	<b>36,78</b>	<b>10209</b>	<b>43,46</b>	<b>9979</b>	<b>42,48</b>	<b>-2%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>132058</b>	<b>32,59</b>	<b>142094</b>	<b>35,07</b>	<b>108310</b>	<b>26,73</b>	<b>-24%</b>

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.

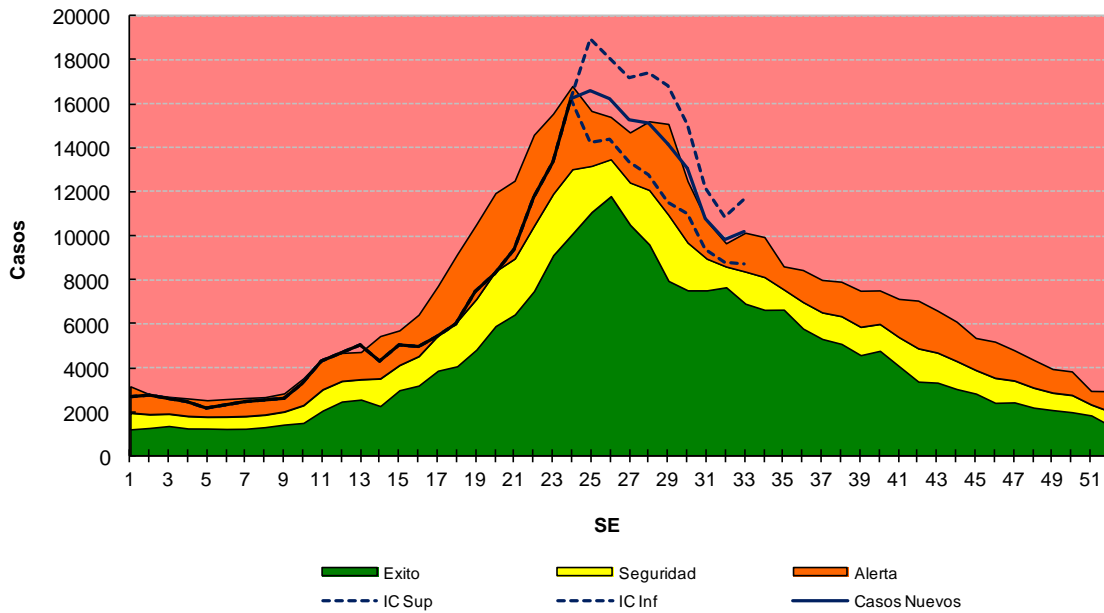
**Casos y Tasas de Neumonía por grupo de edad.**  
**SE 29. Total País. Año 2012.**



✓ **Bronquiolitis en menores de 2 años**

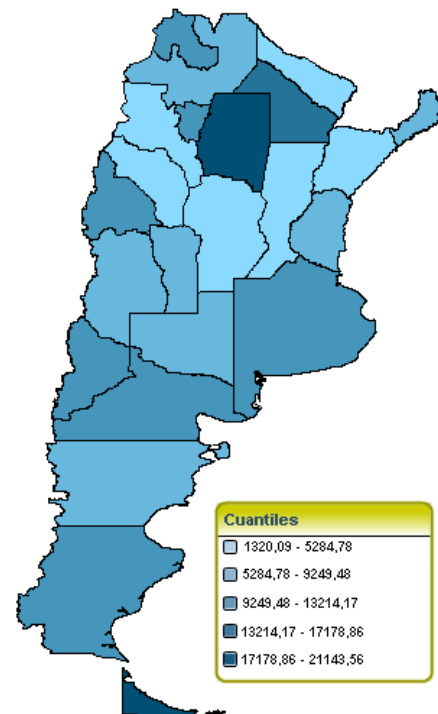
La bronquiolitis en menores de 2 años se mantuvo durante todo el período en zona de alerta y luego de brote. Para superar el atraso en la notificación el corredor se muestra con el cálculo de las estimaciones. Teniendo en cuenta estas estimaciones, se observa que el pico de las notificaciones podría haber transcurrido, entre las semanas 21 y 27, en zona de alerta.

**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 29 presenta un descenso del 18% respecto del año 2011. Sin embargo, jurisdicciones como la Región Sanitaria I de la Provincia de Buenos Aires, la RS II, la RS IV, la RS V, Mendoza, Tucumán, Neuquén y Río Negro presentan tasas superiores al año pasado. Así mismo, CABA, la RS V, la RS XI, la RS IX, y Tierra del Fuego registran tasas que duplican la media país.

**Mapa: Tasas de Bronquiolitis < 2 años por 100.000 hab.**  
 Total país. SE 1 a 29 Año 2012. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología



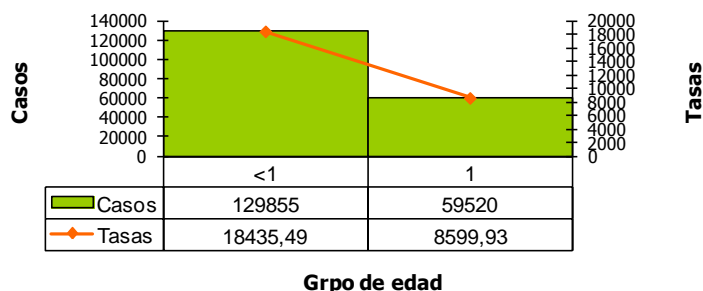
**Bronquiolitis en menores de 2 años**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 29ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	11463		8583		6434		
Residentes	11548	14952,93	10192	13197,12	9315	12061,53	-9%
<b>Total notificado CABA</b>	<b>23011</b>		<b>18775</b>		<b>15749</b>		
Region sanitaria I	3697	1952,78	3317	1752,06	3913	2066,87	18%
Region sanitaria II	1125	1367,28	1017	1236,02	1067	1296,79	5%
Region sanitaria III	1124	1560,68	1430	1985,56	661	917,80	-54%
Region sanitaria IV	2176	1267,99	2848	1659,58	3050	1777,29	7%
Region sanitaria V	27455	2589,90	25911	2444,25	27263	2571,79	5%
Region sanitaria VI	22880	1842,10	24639	1983,72	21435	1725,76	-13%
Region sanitaria VII	14894	2037,18	15140	2070,82	13926	1904,77	-8%
Region sanitaria VIII	6625	2022,10	7039	2148,46	5803	1771,21	-18%
Region sanitaria IX	3183	3398,83	2546	2718,63	2193	2341,70	-14%
Region sanitaria X	1469	1559,61	1831	1943,94	1554	1649,86	-15%
Region sanitaria XI	8813	2415,25	10677	2926,09	8823	2417,99	-17%
Region sanitaria XII	4630	987,42	4223	900,62	3398	724,67	-20%
<b>Total PROVINCIA BUENOS AIRES</b>	<b>98071</b>	<b>2002,37</b>	<b>100618</b>	<b>2054,38</b>	<b>93086</b>	<b>1900,59</b>	-7%
Córdoba	7537	745,37	9044	894,40	5556	549,46	-39%
Entre Ríos	5319	1133,80	6847	1459,51	3666	781,45	-46%
Santa Fe	7315	709,07	7398	717,12	6633	642,96	-10%
<b>Centro</b>	<b>141253</b>	<b>1726,40</b>	<b>142682</b>	<b>1743,87</b>	<b>124690</b>	<b>1523,97</b>	-13%
La Rioja	611	440,65	724	522,14	512	369,25	-29%
Mendoza	4833	746,76	4952	765,14	5171	798,98	4%
San Juan	4600	1607,77	5490	1918,84	3883	1357,17	-29%
San Luis	1409	757,20	1290	693,25	1248	670,68	-3%
<b>Cuyo</b>	<b>11453</b>	<b>910,38</b>	<b>12456</b>	<b>990,10</b>	<b>10814</b>	<b>859,58</b>	-13%
Corrientes	4433	1028,47	4064	942,86	852	197,67	-79%
Chaco	11281	2482,78	12254	2696,92	8042	1769,92	-34%
Formosa	1951	747,28	2702	1034,93	1396	534,70	-48%
Misiones	5376	1004,02	6471	1208,52	4698	877,39	-27%
<b>NEA</b>	<b>23041</b>	<b>1369,91</b>	<b>25491</b>	<b>1515,58</b>	<b>14988</b>	<b>891,12</b>	-41%
Catamarca	2464	1371,56	2672	1487,34	1227	682,99	-54%
Jujuy	5890	1933,81	5905	1938,74	3780	1241,05	-36%
Salta	8563	1464,04	10976	1876,59	6411	1096,10	-42%
Santiago del Estero	9521	2797,50	12633	3711,88	7275	2137,57	-42%
Tucumán	4951	859,91	6210	1078,57	8291	1440,01	34%
<b>NOA</b>	<b>31389</b>	<b>1581,13</b>	<b>38396</b>	<b>1934,09</b>	<b>26984</b>	<b>1359,24</b>	-30%
Chubut	885	515,28	1640	954,88	1457	848,33	-11%
La Pampa	1060	936,81	879	776,84	723	638,97	-18%
Neuquén	2481	1182,84	2587	1233,37	3605	1718,71	39%
Río Negro	2082	948,74	2371	1080,43	3202	1459,10	35%
Santa Cruz	1505	1655,48	1695	1864,48	1189	1307,89	-30%
Tierra del Fuego	1353	2572,24	1244	2365,02	1170	2224,33	-6%
<b>Sur</b>	<b>9366</b>	<b>1092,10</b>	<b>10416</b>	<b>1214,54</b>	<b>11346</b>	<b>1322,98</b>	9%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>216502</b>	<b>1550,35</b>	<b>229441</b>	<b>1643,00</b>	<b>188822,00</b>	<b>1352,13</b>	-18%

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

En relación con los dos grupos de edad existentes para este evento, los menores de un año son, los que presentan mayor notificación.

**Casos y Tasas de Bronquiolitis por grupo de edad.**  
**SE 29. Total País. Año 2012.**



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

Los 25 departamentos con las mayores tasas del país presentan valores entre 70.208,11 y 27.812,50 por 100.000 hab.; esto significa que entre el 70 y el 27% 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 13 departamentos (todos correspondientes a la provincia de Bs. As.), la región NOA 6 departamentos (todos de la provincia de Santiago del Estero), la región Sur 3 departamentos, la región de Cuyo 2 departamentos (todos de la provincia de San Juan) y de la región del NEA 1 departamento de la provincia del Chaco.

**Tabla 1:** Departamentos con tasas más elevadas. Total país. SE 1 a 27 Año 2012. Argentina.7

Nº	Provincia	DEPARTAMENTO/PARTIDO	Casos	Tasas
1	Buenos Aires	Brandsen	641	70208,11
2	Buenos Aires	Maipú	203	64649,68
3	Buenos Aires	General Lavalle	62	59047,62
4	Buenos Aires	Bolívar	445	56116,02
5	Buenos Aires	Monte Hermoso	85	50898,20
6	Buenos Aires	Ezeiza	3156	50375,10
7	Buenos Aires	Rauch	212	48401,83
8	San Juan	Angaco	165	46875,00
9	Sgo del Estero	Robles	801	42606,38
10	San Juan	Zonda	91	41363,64
11	Buenos Aires	San Andrés de Giles	311	41137,57
12	Sgo del Estero	Banda	2059	38797,81
13	Neuquén	Añelo	178	38279,57
14	Sgo del Estero	Copo	526	37760,23
15	Santa Cruz	Lago Argentino	224	34782,61
16	Buenos Aires	Chivilcoy	601	34342,86
17	Buenos Aires	Ramallo	311	34175,82
18	Chaco	San Fernando	4933	32853,81
19	Sgo del Estero	Ojo de Agua	174	31809,87
20	Tierra del Fuego	Ushuaia	783	31572,58
21	Buenos Aires	San Isidro	2394	31208,45
22	Buenos Aires	Capitán Sarmiento	136	30357,14
23	Buenos Aires	Pilar	3843	29869,42
24	Sgo del Estero	Capital	2651	28790,18
25	Sgo del Estero	Aguirre	89	27812,50

Fuente: SNVS-C2

#### ✓ **IRAG (IRA internada)**

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 29 presenta un descenso del 11% respecto del año 2011 (Figura 1). Sin embargo, provincias como Mendoza, San Luis, Tucumán, Río Negro y Santa Cruz presentan tasas superiores al año pasado. Así mismo, Misiones, Mendoza, Tierra del Fuego, Tucumán y La Rioja 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 (Figura 2). En relación a los grupos de edad, las tasas más elevadas se encuentran en los menores de 5 años (Figura 3).

Figura 1: Casos de IRAG por SE. Argentina 2012.

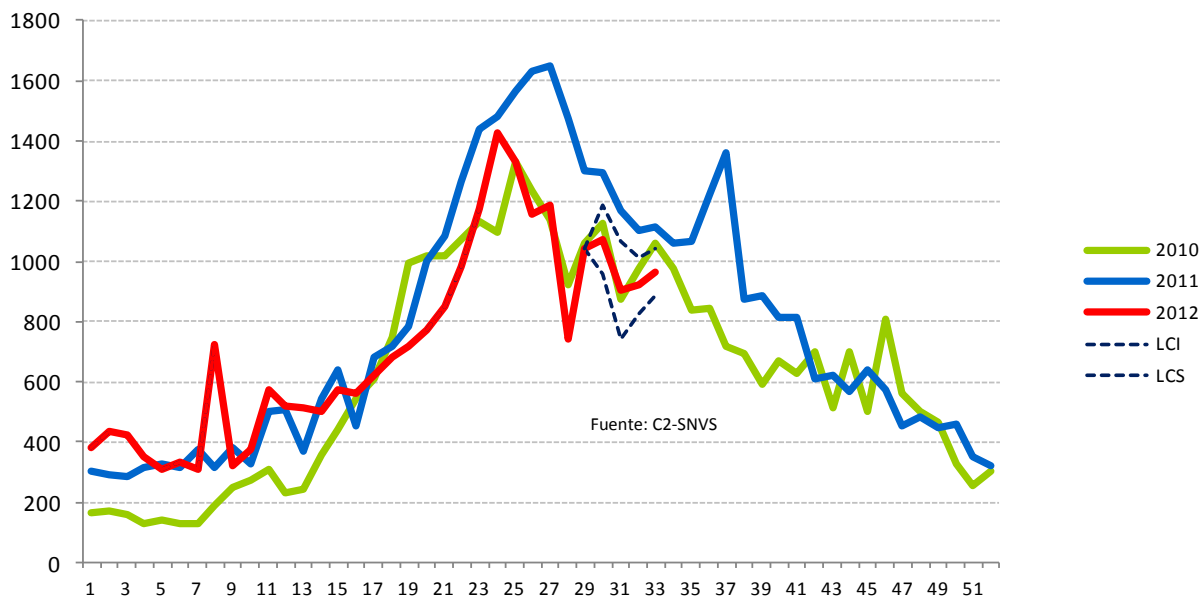
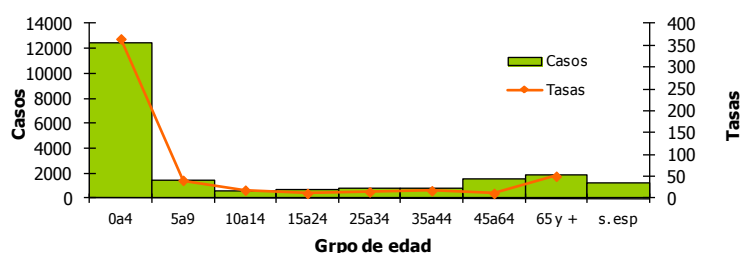


Figura 2: Casos y Tasas de IRAG por 100000 hab. SE 29 por provincia. Argentina 2010-2012.

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Total Notificado CABA	2561		1557		1705		
Buenos Aires	4463	29,14	5866	38,30	5124	33,46	-13%
Córdoba	432	12,72	2250	66,24	1453	42,78	-35%
Entre Ríos	600	46,80	1062	82,84	743	57,96	-30%
Santa Fe	1668	50,77	249	7,58	247	7,52	-1%
<b>Centro</b>	<b>9724</b>	<b>36,92</b>	<b>10984</b>	<b>41,70</b>	<b>9272</b>	<b>35,20</b>	<b>-16%</b>
La Rioja	311	87,52	416	117,07	339	95,40	-19%
Mendoza	65	3,68	1278	72,38	2100	118,93	64%
San Juan	13	1,82	36	5,03	132	18,46	
San Luis	480	105,09	283	61,96	333	72,90	18%
<b>Cuyo</b>	<b>869</b>	<b>26,39</b>	<b>2013</b>	<b>61,13</b>	<b>2904</b>	<b>88,19</b>	<b>44%</b>
Corrientes	802	77,43	858	82,84	329	31,77	-62%
Chaco	743	69,37	1960	182,98	785	73,29	-60%
Formosa	159	28,61	235	42,29	153	27,53	-35%
Misiones	2680	241,13	2756	247,96	1969	177,16	-29%
<b>NEA</b>	<b>4384</b>	<b>116,16</b>	<b>5809</b>	<b>153,92</b>	<b>3236</b>	<b>85,74</b>	<b>-44%</b>
Catamarca	280	69,27	293	72,48	280	69,27	-4%
Jujuy	924	132,29	0		75	10,74	
Salta	0		1	0,08	542	42,77	
Santiago del Estero	97	10,98	622	70,40	406	45,95	-35%
Tucumán	156	10,32	725	47,97	1727	114,26	138%
<b>NOA</b>	<b>1457</b>	<b>30,58</b>	<b>1641</b>	<b>34,44</b>	<b>3030</b>	<b>63,59</b>	<b>85%</b>
Chubut	0		484	102,82	388	82,42	-20%
La Pampa	34	9,96	187	54,77	53	15,52	-72%
Neuquén	389	68,82	366	64,75	253	44,76	-31%
Río Negro	276	45,71	425	70,39	515	85,30	21%
Santa Cruz	95	40,58	60	25,63	80	34,18	33%
Tierra del Fuego	13	9,72	361	270,02	156	116,68	-57%
<b>Sur</b>	<b>807</b>	<b>34,36</b>	<b>1883</b>	<b>80,16</b>	<b>1445</b>	<b>61,52</b>	<b>-23%</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>17241</b>	<b>42,55</b>	<b>22330</b>	<b>55,11</b>	<b>19887</b>	<b>49,08</b>	<b>-11%</b>

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

Figura 3: Casos y Tasas de IRAG por SE. SE 29. Argentina 2012.

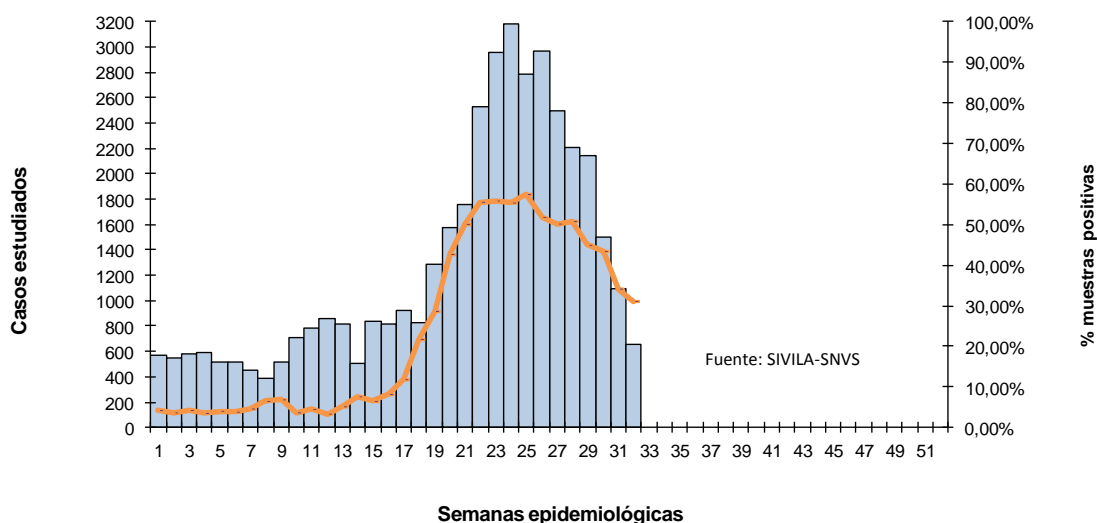


### III.5.d. Vigilancia de virus respiratorios

#### ✓ Muestras estudiadas y positividad

Hasta la SE 32 de 2012, fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 40922 casos de infección respiratoria aguda en todo el país. Se encontraron un total de 15242 casos con resultados positivos. Los porcentajes de positividad entre la semana 1 y 18 oscilaron entre el 3,36 y el 21,7 %, presentando un ascenso progresivo entre las semanas 19 hasta la 25, período en el cual este porcentaje creció de 28,64 al 57,5%. A partir de la SE 26 se observa un descenso en el porcentaje de positividad, siendo en la SE 32, según lo notificado hasta el momento, de 31,11%.

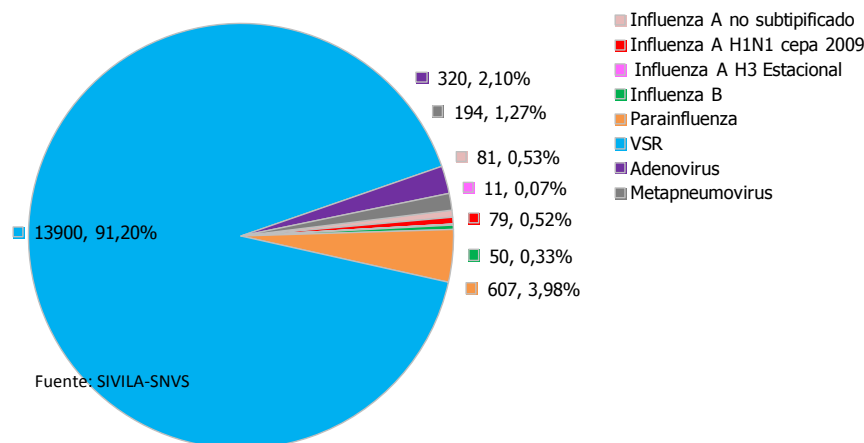
Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE 1 a 32 de 2012.  
Muestras estudiadas=40922



#### ✓ Resumen de agentes virales identificados

Entre las SE 1 y 32 de 2012 el virus con mayor incidencia fue el Sincicial Respiratorio (VSR), al que corresponde el 91,2% de los casos positivos, seguido por el Virus Parainfluenza con el 3,98% y el Adenovirus con el 2,1%. Los virus influenza fueron identificados en el 1,45% del total de muestras positivas.

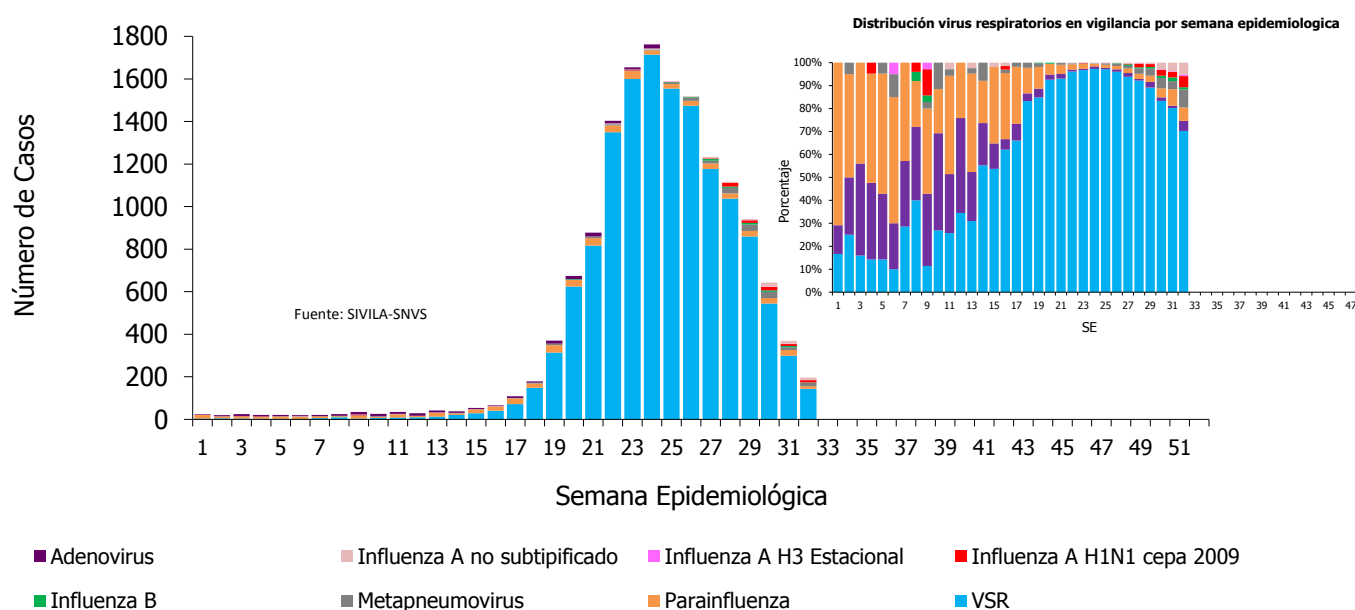
Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE 1 a 32 de 2012.  
n=15242.



### *Distribución temporal de casos positivos.*

En cuanto a la distribución por SE de los casos positivos para virus respiratorios, desde la SE 14 y hasta la actualidad predomina el VSR. El número de casos de VSR aumenta de manera continua desde la SE14 hasta la SE 24 en la que se produjo el mayor número de notificaciones del año con 1762 casos de virus respiratorios, de los cuales 1714 correspondieron a VSR. A partir de entonces se mantiene en descenso semana a semana. En las primeras 13 semanas predominó el virus Parainfluenza con porcentajes de positividad que oscilaron entre 0,7 y 3% de las muestras analizadas cada semana.

#### **Distribución virus respiratorios en vigilancia por semana epidemiológica SE 1 a 32 de 2012. Argentina n=15242**



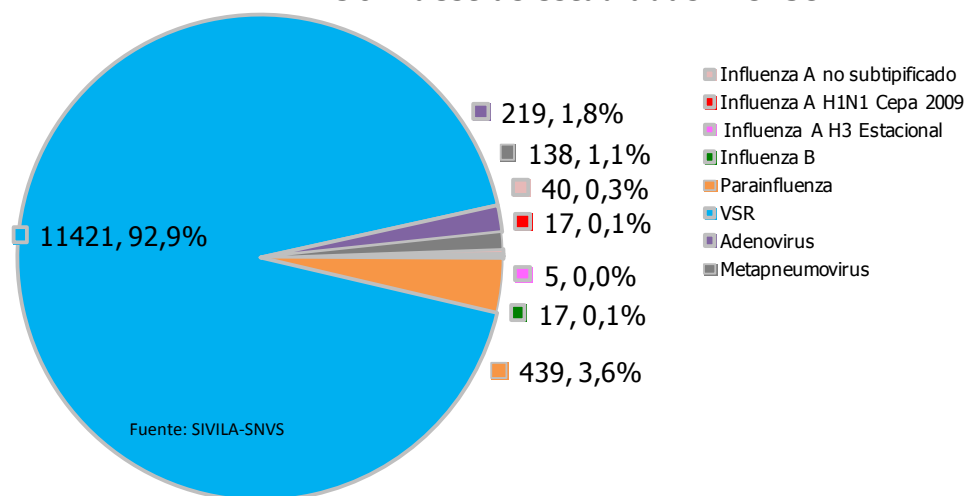
### *Virus hallados según grupo de edad*

En los menores de 2 años el total de muestras positivas hasta la SE 32 asciende a 12296. El virus Sincicial Respiratorio fue identificado en el 92,9% de los casos con resultados positivos, seguido por el Virus Parainfluenza con el 3,6%. El Adenovirus se halló en el 1,8% de las muestras positivas. El conjunto de virus Influenza acumula hasta el momento en este grupo de edad el 0,64%.

### Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años.

Argentina SE 1 a 32

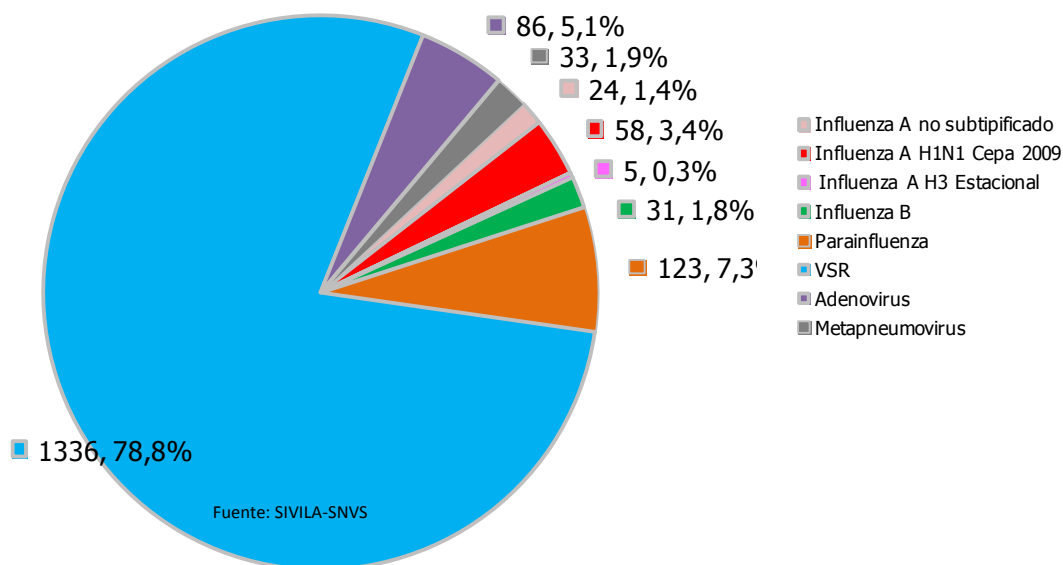
n= 12296 Muestras estudiadas=28158



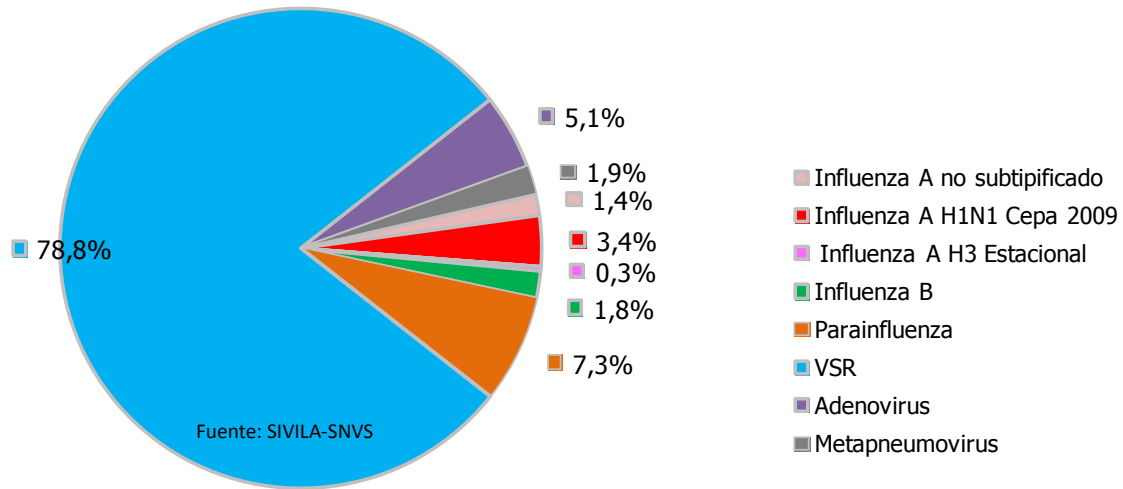
En los pacientes entre 2 y 64 años sobre un total de 1696 casos con resultado positivo, el 78,8% correspondieron al Virus Sincicial Respiratorio, el 7,3% al virus Parainfluenza y el 5,1% a Adenovirus. El conjunto de virus Influenza acumula hasta el momento en este grupo de edad el 6,96 % de los casos de muestras positivas.

### Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en pacientes de 2 a 64 años . Argentina SE 1 a 32

n= 1696 Muestras estudiadas=8877.



**Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en pacientes de 2 a 64 años  
Argentina SE 1 a 32  
n= 1696 Muestras estudiadas=8877.**

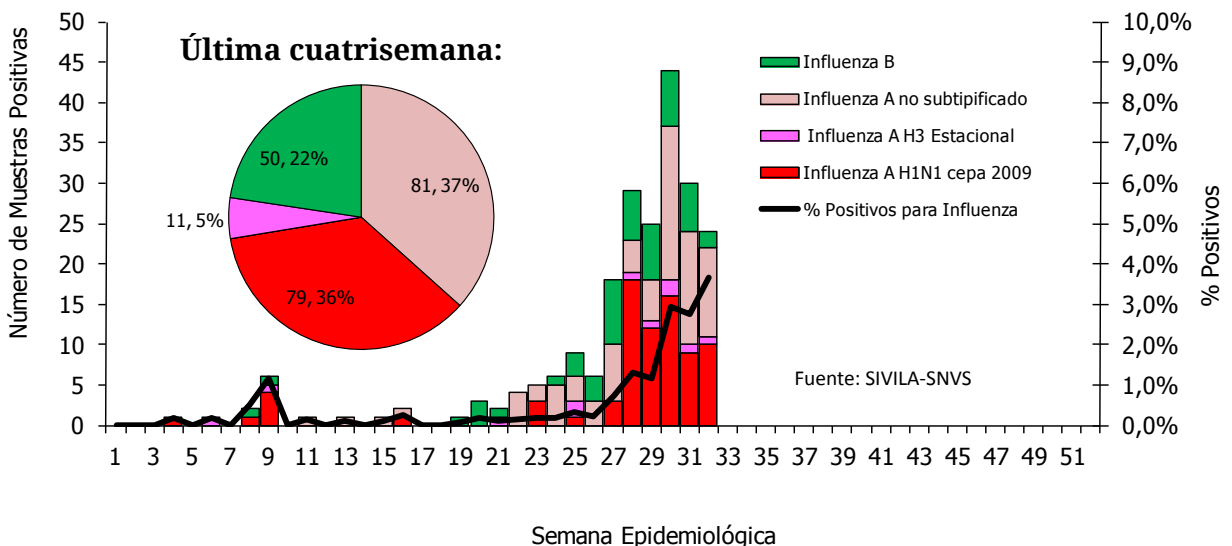


En los mayores de 65 años, sobre un total de 192 casos estudiados entre la SE 1 y SE 32, se han hallado 23 casos con resultados positivos, 13 de los cuales correspondieron a Influenza (1 Influenza B y 12 A, de los cuales 1 fue H3, 3 H1N1 y el resto no han sido subtipificados). Los restantes correspondieron: 6 a VSR, 3 a virus parainfluenza y 1 a Adenovirus.

✓ **Casos reportados de Influenza**

Durante lo que va del año 2012 se reportaron al SIVILA-SNVS 221 casos de Influenza, De estos 171 correspondieron al tipo A (79 fueron subtipificados como Influenza A H1N1 cepa 2009 y 11 como H3) y 50 al tipo B.

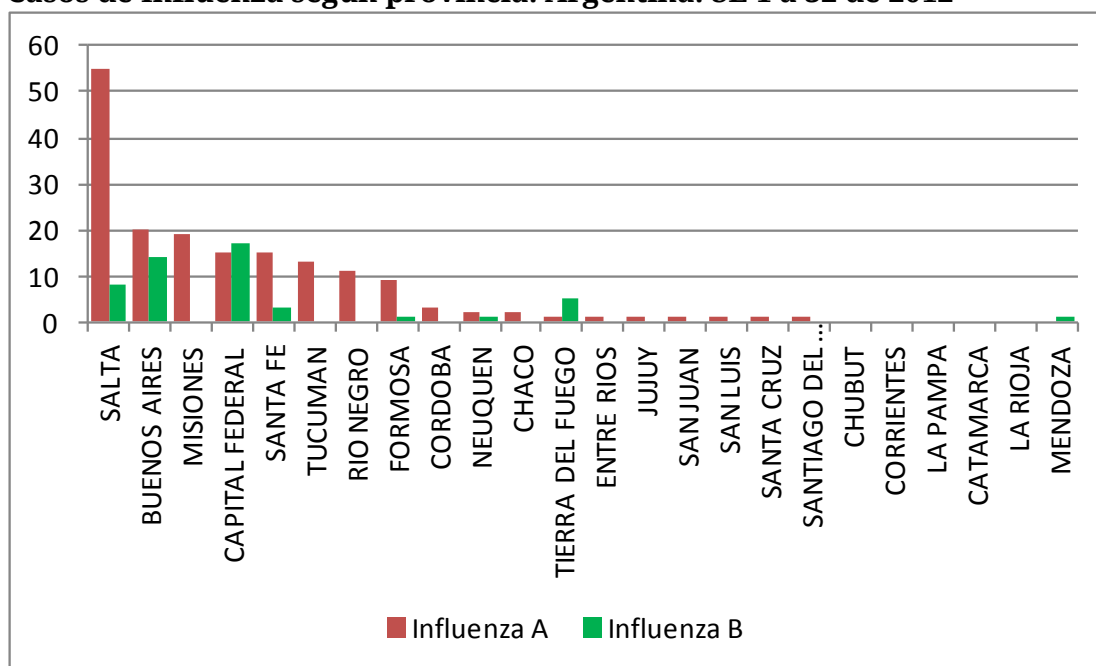
**Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas, SE 1 a 32 de 2012. Argentina n= 221**



*Influenza en la última cuatrisesmana*

Establecimiento	Influenza A H1N1 2009	Influenza A H3 estacional	Influenza A no subtipificado	Influenza B	Total Cuatrisesmana
SALTA	24		12	2	38
MISIONES			20		20
SANTA FE	14	1		3	18
BUENOS AIRES		1	2	9	12
CAPITAL FEDERAL	4	3		5	12
TUCUMAN	3		5		8
FORMOSA	1		3		4
RIO NEGRO			3		3
NEUQUEN			1	1	2
MENDOZA	1			1	2
SAN LUIS			1		1
SANTIAGO DEL ESTERO			1		1
SAN JUAN			1		1
TIERRA DEL FUEGO				1	1
<b>Total Cuatrisesmana</b>	<b>47</b>	<b>5</b>	<b>49</b>	<b>22</b>	<b>123</b>

En las últimas 4 semanas se registraron 123 de los 221 casos de Influenza que se notificaron en lo que va de 2012. Entre las semanas 29 y 32 se registra un promedio de 31 casos de virus Influenza nuevos por semana tendiendo al aumento en el porcentaje de positividad de virus influenza sobre el total de muestras analizadas. Salta, Misiones y Santa Fe son las que mayor número de casos notificaron en este último período.

**Casos de Influenza según provincia. Argentina. SE 1 a 32 de 2012**



### Casos estudiados y positivos para cada virus respiratorio según provincia. Argentina. SE 1 a 32 de 2012.

Provincia	Influenza A			Influenza B	Virus Sincial Respiratorio	Para influenza	Adeno virus	Meta pneumovirus	Casos positivos totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad
	A sin subtipificar	A H3	A H1N1								
BUENOS AIRES	15	5	0	14	4776	173	93	126	5202	11611	44,80%
CAPITAL FEDERAL	4	4	7	17	3032	149	94	45	3352	10750	31,18%
TUCUMAN	5	0	8	0	1015	52	33	3	1116	2290	48,73%
NEUQUEN	1	0	1	1	905	56	17	9	990	2545	38,90%
SANTA FE	0	1	14	3	701	14	3	0	736	3052	24,12%
MENDOZA	0	0	0	1	603	18	29	0	651	2062	31,57%
SALTA	14	0	41	8	532	30	15	0	640	1524	41,99%
CORDOBA	0	1	2	0	538	11	5	1	558	1074	51,96%
RIO NEGRO	11	0	0	0	283	8	0	0	302	526	57,41%
SAN JUAN	1	0	0	0	266	10	2	1	280	760	36,84%
CHUBUT	0	0	0	0	257	9	1	0	267	734	36,38%
MISIONES	19	0	0	0	183	17	0	0	219	477	45,91%
SAN LUIS	1	0	0	0	124	8	0	0	133	299	44,48%
CHACO	2	0	0	0	103	12	11	1	129	837	15,41%
ENTRE RIOS	1	0	0	0	124	4	0	0	129	359	35,93%
CORRIENTES	0	0	0	0	97	9	7	2	115	459	25,05%
JUJUY	0	0	1	0	85	15	4	0	105	250	42,00%
TIERRA DEL FUEGO	1	0	0	5	50	6	2	6	70	173	40,46%
SANTIAGO DEL ESTERO	1	0	0	0	63	3	1	0	68	302	22,52%
LA PAMPA	0	0	0	0	65	0	1	0	66	281	23,49%
FORMOSA	4	0	5	1	46	1	1	0	58	267	21,72%
SANTA CRUZ	1	0	0	0	43	2	0	0	46	133	34,59%
LA RIOJA	0	0	0	0	11	0	1	0	12	159	7,55%
CATAMARCA	No registra notificaciones en 2012										
<b>TOTAL</b>	<b>81</b>	<b>11</b>	<b>79</b>	<b>50</b>	<b>13902</b>	<b>607</b>	<b>320</b>	<b>194</b>	<b>15244</b>	<b>40924</b>	<b>37,25%</b>

## **III.6. Leptospirosis**

### **III.6.a. Introducción**

La leptospirosis es una enfermedad zoonótica causada por espiroquetas del género *Leptospira*. Esta bacteria tiene una distribución geográfica muy amplia y ocurre tanto en áreas urbanas como rurales. La severidad de la enfermedad puede variar de acuerdo con la especie de *Leptospira* o serovar infectante, la edad, el estado de salud y la competencia inmunológica del paciente. La presentación clínica más común se caracteriza por síntomas no específicos como fiebre, dolor de cabeza y mialgias<sup>[3]</sup>, aunque puede variar desde una enfermedad leve de tipo influenza hasta una infección severa con falla renal y hepática, distrés pulmonar y muerte (enfermedad de Weil). Este hecho, sumado a que es común la naturaleza subclínica de la enfermedad y al habitual requerimiento de más de una muestra para confirmar el diagnóstico laboratorial, resulta en una dificultad para conocer la verdadera incidencia de la enfermedad.

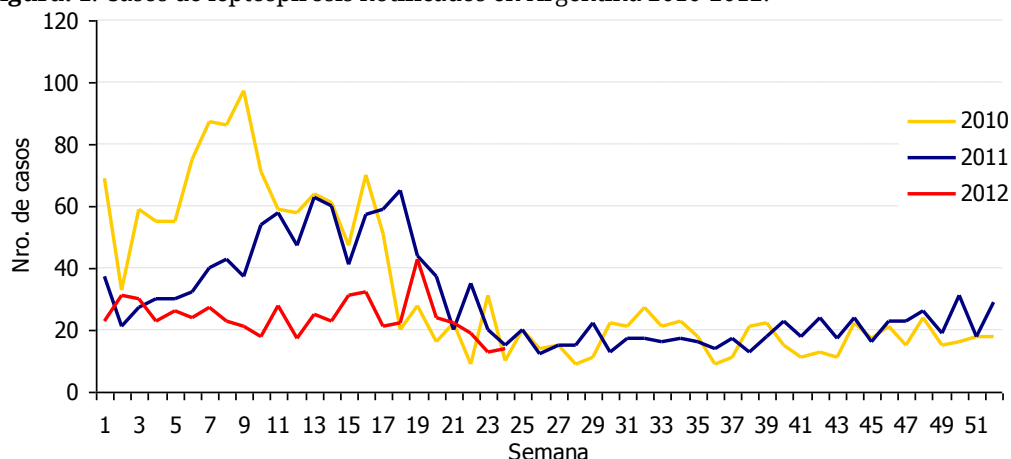
### **III.6.b. Resumen de la situación actual**

A continuación se presenta la información proveniente de la notificación de casos de leptospirosis al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS), en sus dos módulos principales: Vigilancia Clínica (C2) y Laboratorial (SIVILA). Todos los datos aquí presentados, provienen de una base de datos nominal integrada que unifica la información de ambos módulos y que ha sido depurada para eliminar los registros duplicados.

La notificación para 2012 se encuentra dentro de lo esperado, correspondiendo el mayor número de casos a partir de la semana 11 con un pico en la semana 20. Del análisis hasta la SE 24 por región se observa que las regiones Centro y NOA presentan tasas más elevadas que la tasa nacional. A nivel provincial Jujuy, Santa Fe, Entre Ríos, Misiones y Catamarca son las que presentan las tasas más elevadas. En 2012 el 23% del total de los casos notificados fue descartado, un 10% resultó confirmado, un 5% son probables y el 32% permanecieron como sospechosos no conclusivos.

### **III.6.c. Análisis de la notificación de casos**

En relación el período 2010-2012 se notificaron 3801 casos al SNVS (C2 y SIVILA). Como se muestra en la Figura 1, en 2010 se registró un pico de notificación debido al brote ocurrido en las provincias de Santa Fe y Entre Ríos, aunque el gran aumento registrado en la notificación a partir de ese año probablemente se deba además al fortalecimiento de la notificación. En 2012 el número de notificaciones es inferior al de los años anteriores, encontrándose el mayor número de casos a partir de la semana 11.

**Figura. 1.** Casos de leptospirosis notificados en Argentina 2010-2012.

Del análisis de los casos notificados hasta la SE 24 por región se observa que las regiones Centro y NOA presentan tasas más elevadas que la tasa nacional para el 2012. A nivel provincial, las provincias que presentan las tasas más elevadas son: Jujuy, Santa Fe, Entre Ríos, Misiones y Catamarca para el mismo período (figura 2).

**Figura. 2.** Casos de Leptospirosis Notificados SE 24. Argentina 2010-2012.

Provincia	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Capital Federal	67	2,19	3	0,10	0	
Buenos Aires	104	0,68	40	0,26	98	0,64
Córdoba	2	0,06	5	0,15	5	0,15
Entre Ríos	301	23,48	217	16,93	81	6,32
Santa Fe	652	19,85	523	15,92	258	7,85
<b>Centro</b>	<b>1126</b>	<b>4,28</b>	<b>788</b>	<b>2,99</b>	<b>442</b>	<b>1,68</b>
San Luis	1	0,22	1	0,22	2	0,44
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>	<b>2</b>	<b>0,06</b>
Corrientes	2	0,19	6	0,58	1	0,10
Chaco	49	4,57	19	1,77	9	0,84
Misiones	12	1,08	97	8,73	39	3,51
Formosa	0		3	0,54	0	
<b>NEA</b>	<b>63</b>	<b>1,67</b>	<b>125</b>	<b>3,31</b>	<b>49</b>	<b>1,30</b>
Catamarca	0		1	0,25	5	1,24
Salta	1	0,08	3	0,24	5	0,39
Jujuy	34	4,87	44	6,30	69	9,88
Tucumán	0		1	0,07	0	
<b>NOA</b>	<b>35</b>	<b>0,73</b>	<b>49</b>	<b>1,03</b>	<b>79</b>	<b>1,66</b>
La Pampa	5	1,46	5	1,46	2	0,59
Neuquén	2	0,35	4	0,71	3	0,53
Río Negro	0		0		3	0,50
Santa Cruz	1	0,43	0		0	
<b>Sur</b>	<b>8</b>	<b>0,34</b>	<b>9</b>	<b>0,38</b>	<b>8</b>	<b>0,34</b>
<b>Total País</b>	<b>1233</b>	<b>3,04</b>	<b>972</b>	<b>2,40</b>	<b>580</b>	<b>1,43</b>

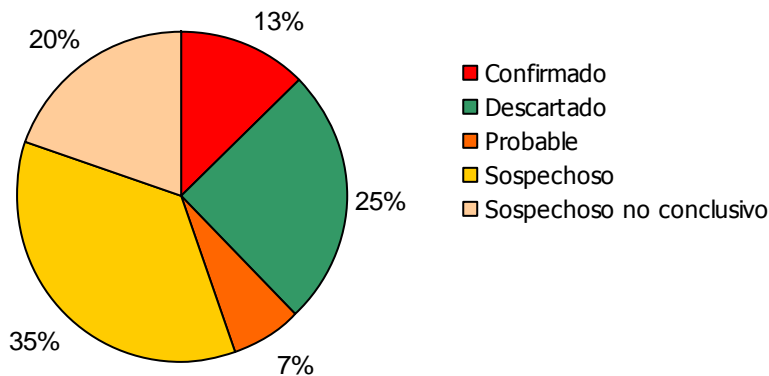
Fuente: SNVS (C2 y SIVILA).

### III.6.d. Análisis de la notificación según criterio epidemiológico

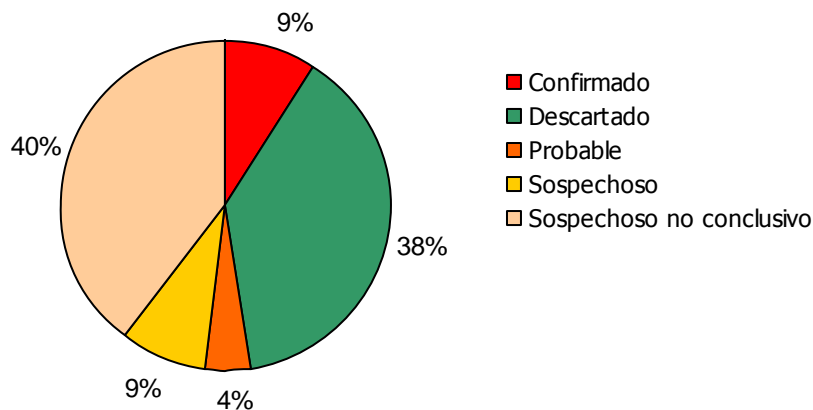
De los casos notificados en 2010 y 2011 hasta la SE 24, se confirmaron 13 y 9% respectivamente. Los casos sospechosos se redujeron de un 35% a 9% en este período

de tiempo. Los casos clasificados como sospechosos no conclusivos, se mantuvieron en un 20% para 2010 y 40% para 2011 (Figura 3.A). Esto sugiere que actualmente un gran porcentaje de los casos son estudiados por el laboratorio pero que deberían dirigirse los esfuerzos para acceder a una segunda muestra que permita confirmarlos o descartarlos. En 2012 el 23% del total de los casos notificados fue descartado, un 10% resultó confirmado, un 5% son probables y el 32% permanecieron como sospechosos no conclusivos (figura 3.C).

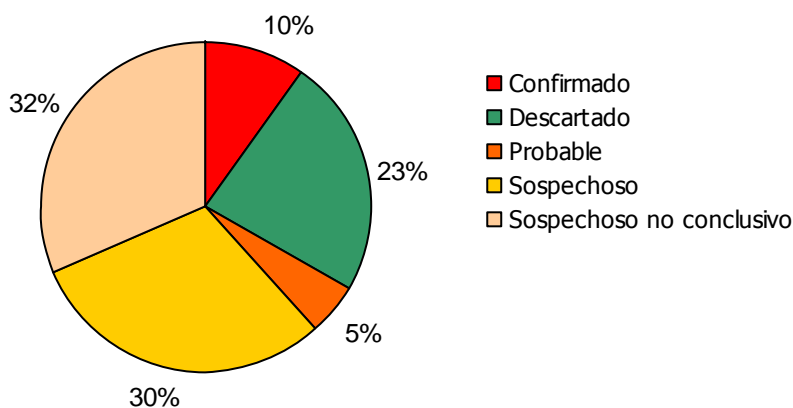
**Figura. 3.A** Clasificación de los Casos de Leptospirosis Notificados SE 24. Argentina 2010.



**Figura. 3.B** Clasificación de los Casos de Leptospirosis Notificados SE 24. Argentina 2011.



**Figura. 3.C** Clasificación de los Casos de Leptospirosis Notificados SE 24. Argentina 2012.



Fuente: SNVS (C2 y SIVILA).

Considerando la clasificación de los casos notificados por provincia se observa que el mayor número de casos confirmados corresponden a las provincias de Buenos Aires y Santa Fe, al igual que para los casos descartados, entre las cuales se destaca también Entre Ríos. Las provincias con mayor cantidad de casos sospechosos no conclusivos son Santa Fe y Jujuy respectivamente.

**Figura. 4** Clasificación de los Casos de Leptospirosis Notificados por provincia SE 24. Argentina 2012.

Provincia	Confirmado	Descartado	Probable	Sospechoso	Sospechoso no conclusivo
Capital Federal	0	0	0	0	0
Buenos Aires	26	14	6	10	98
Córdoba	1	0	0	0	5
Entre Ríos	4	21	5	0	81
Santa Fe	15	79	10	128	258
<b>Centro</b>	<b>46</b>	<b>114</b>	<b>21</b>	<b>138</b>	<b>442</b>
San Luis	0	1	0	0	2
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
Corrientes	0	0	0	1	1
Chaco	1	6	1	0	9
Misiones	4	2	6	7	39
Formosa	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>49</b>
Catamarca	0	0	0	0	5
Salta	1	0	0	0	5
Jujuy	4	8	1	38	69
Tucumán	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>38</b>	<b>79</b>
La Pampa	0	1		0	2
Neuquén	0	3	0	0	3
Río Negro	2	0	0	0	3
Santa Cruz	0	0		0	0
<b>Sur</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>
<b>Total País</b>	<b>58</b>	<b>135</b>	<b>29</b>	<b>184</b>	<b>580</b>

Fuente: SNVS (C2 y SIVILA).

### III.6.e. Medidas de prevención y control

- Evitar la inmersión en aguas estancadas potencialmente contaminadas y procurar que los niños no jueguen en charcos o barro.
- Combatir los roedores –principales agentes de contagio- en domicilios y alrededores.
- Utilizar guantes y botas de goma para realizar tareas de desratización, desmalezado o limpieza de baldíos.
- Mantener los patios y terrenos libres de basura, escombros y todo lo que pueda ser refugio de roedores.

En áreas rurales:

- Ante la aparición de abortos en los animales de producción, es necesario consultar al veterinario.
- Es importante usar siempre calzado al caminar sobre tierra húmeda, y botas altas en zonas inundadas o al atravesar aguas estancadas.
- Usar guantes cuando se realizan tareas de desmalezado y cosecha.
- En zonas endémicas, vacunar a los perros y las vacas.

## III.7. Hidatidosis

### III.7.a. Introducción

La hidatidosis o equinococosis quística es una zoonosis parasitaria causada por el parásito cestode *Echinococcus granulosus*. Representa un importante problema de salud pública y económico en aquellas regiones del mundo con una economía básicamente ganadera, especialmente donde predomina la cría de ganado ovino y caprino. El ciclo de la enfermedad requiere de dos hospedadores mamíferos: un hospedador definitivo (cánidos domésticos y silvestres) en el que se desarrolla la fase adulta del parásito, y un hospedador intermediario (ovinos y caprinos principalmente, bovinos, cerdos, camélidos) en el cual se desarrolla la fase larvaria, quística o de metacestode. El hombre es un hospedador accidental y terminal el cual adquiere la enfermedad ingiriendo los huevos del parásito, dispersos en el medio ambiente por su eliminación en la materia fecal de los cánidos. Esta enfermedad crónica generalmente se adquiere durante la niñez y manifiesta síntomas clínicos años más tarde de contraerse debido al lento crecimiento de los quistes hidatídicos en los distintos órganos. El cuadro clínico es muy variable y dependerá del órgano afectado (hígado, bazo, pulmón, riñón, páncreas, hueso, músculo, etc.) y de la velocidad de crecimiento del quiste. El diagnóstico de la enfermedad se basa en datos epidemiológicos, manifestaciones clínicas y métodos complementarios por imágenes. El tratamiento será farmacológico, quirúrgico o expectante según el curso de la enfermedad.

### III.7.b. Resumen de la situación actual

A continuación se presenta la información proveniente de la notificación de casos de hidatidosis al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS), en sus dos módulos principales: Vigilancia Clínica (C2) y Laboratorial (SIVILA). Los datos aquí presentados provienen de una base de datos nominal integrada que unifica la información de ambos módulos de los años 2011 y 2012 desde la SE 1 a la 29, y que ha sido depurada para eliminar los registros duplicados.

En el período analizado, se ha notificado casi un 70% más de casos confirmados que durante el 2011, alcanzando los 300 casos en el presente año versus 206 en el precedente. El centro, NOA y SUR son las regiones con más casos confirmados.

El grupo de edad donde se presentan la mayor cantidad de casos es el grupo de 45 a 64 años, vinculado con la edad del diagnóstico y las características de la enfermedad. No se observan diferencias en cuanto al sexo del paciente.

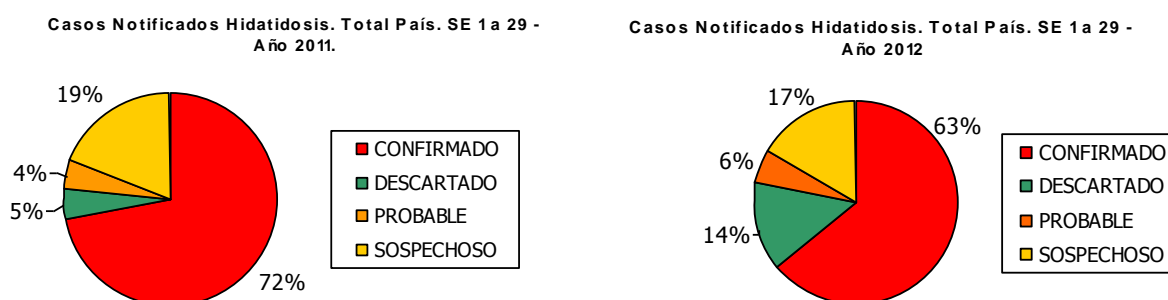
### III.7.c. Análisis de la notificación de casos y según criterio epidemiológico

Para el período temporal contemplado, la notificación al SNVS (C2 y SIVILA) fue un 61% mayor para el 2012, con 470 casos en relación a los 287 notificados para el 2011 (Tabla 1). Del total de casos notificados a nivel nacional hasta la SE 29, un 72% para el 2011 y 63 % para el 2012 fueron confirmados (Figura 1). Esta leve diferencia podría estar dando cuenta de una mayor sensibilidad en la notificación. El porcentaje de casos sospechosos y probables se mantuvo cercano al 20% para ambos años.

**Tabla 1:** Clasificación de los Casos de Hidatidosis Notificados. SE 1-29. Argentina 2011-2012.

Criterio Epidemiológico	N° de casos	
	AÑO 2011	AÑO 2012
CONFIRMADO	206	300
DESCARTADO	14	65
PROBABLE	12	27
SOSPECHOSO	55	78
<b>Total general</b>	<b>287</b>	<b>470</b>

Fuente: SNVS (C2 y SIVILA).

**Figura 1:** Porcentajes de los Casos de Hidatidosis Notificados. SE 1-29. Argentina 2011-2012.

Fuente: SNVS (C2 y SIVILA).

Las regiones Sur, Centro y NOA son las que concentran la mayor cantidad de notificaciones (Tabla 2). A su vez, del total de casos notificados, el porcentaje de confirmación por provincia supera el 70% alcanzando el 100% en ambos años en su gran mayoría.

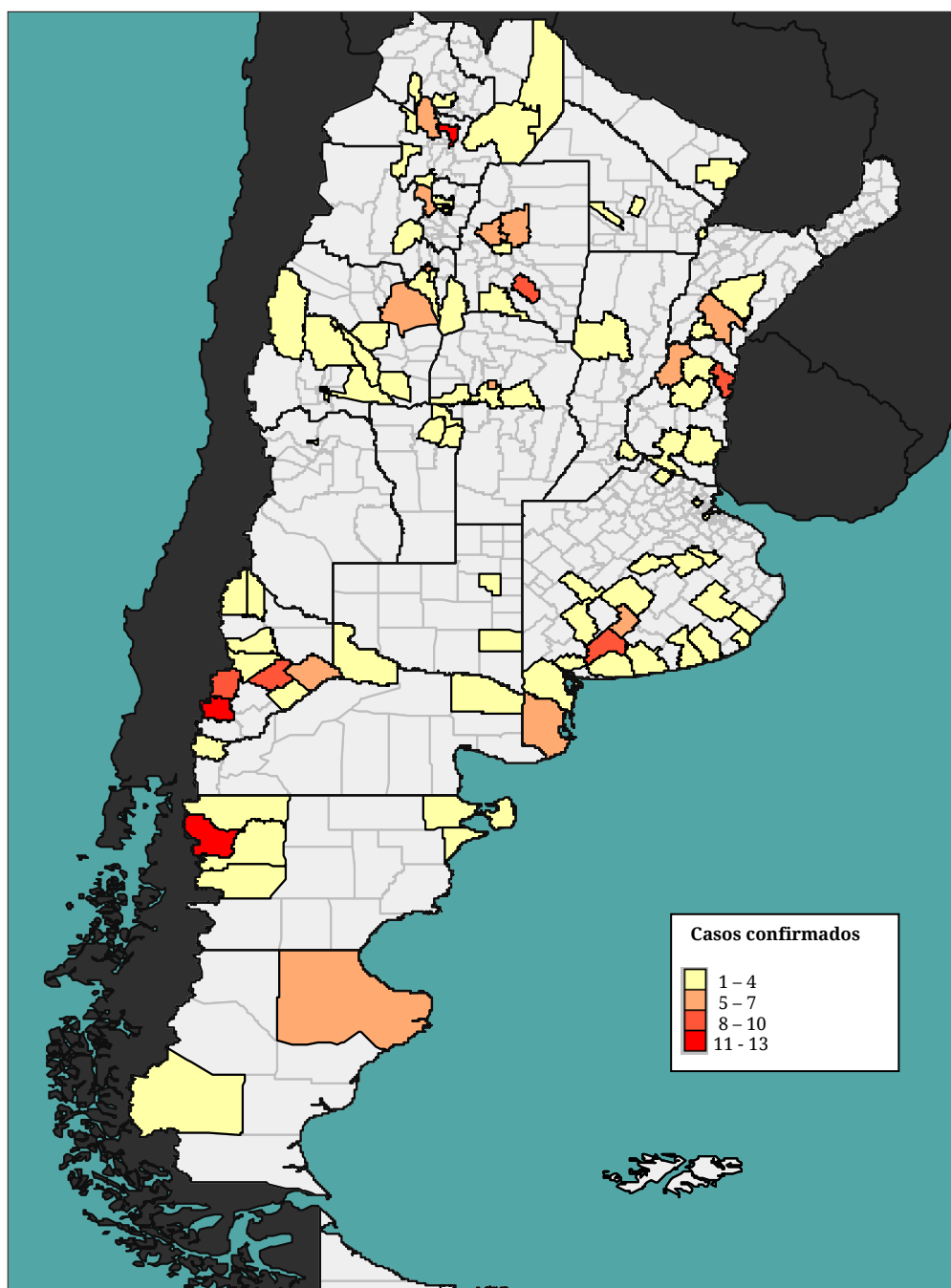
**Tabla 2:** Casos confirmados y notificados de Hidatidosis por provincia junto al porcentaje de confirmación de los mismos. SE 1-29. Argentina 2011-2012.

PROVINCIA	2011			2012		
	CONFIRMADO	NOTIFICADOS	Porcentaje de confirmación	CONFIRMADO	NOTIFICADOS	Porcentaje de confirmación
BUENOS AIRES	25	27	93	50	72	69
CAPITAL FEDERAL	2	4	50	1	5	20
CORDOBA	0	5	0	9	17	53
ENTRE RIOS	15	18	83	22	34	65
SANTA FE	0	18	0	3	40	8
<b>Centro</b>	<b>42</b>	<b>72</b>	<b>58</b>	<b>85</b>	<b>168</b>	<b>51</b>
LA RIOJA	2	2	100	7	7	100
MENDOZA	0	11	0	3	14	21
SAN JUAN	5	6	83	14	28	50
SAN LUIS	0	2	0	6	7	86
<b>Cuyo</b>	<b>7</b>	<b>21</b>	<b>33</b>	<b>30</b>	<b>56</b>	<b>54</b>
CHACO	0	0	0	2	8	25
CORRIENTES	8	13	62	9	9	100
FORMOSA	0	2	0	1	3	33
MISIONES	0	0	0	0	4	0
<b>NEA</b>	<b>8</b>	<b>15</b>	<b>53</b>	<b>12</b>	<b>24</b>	<b>50</b>
CATAMARCA	8	8	100	12	14	86
JUJUY	4	14	29	6	10	60
SALTA	15	19	79	29	29	100
SGO. DEL ESTERO	16	16	100	29	30	97
TUCUMAN	3	4	75	14	19	74
<b>NOA</b>	<b>46</b>	<b>61</b>	<b>75</b>	<b>90</b>	<b>102</b>	<b>88</b>
CHUBUT	35	43	81	21	29	72
LA PAMPA	0	3	0	2	20	10
NEUQUEN	50	50	100	44	47	94
RIO NEGRO	6	6	100	4	4	100
SANTA CRUZ	7	10	70	5	10	50
TIERRA DEL FUEGO	5	6	83	7	10	70
<b>Sur</b>	<b>103</b>	<b>118</b>	<b>87</b>	<b>83</b>	<b>120</b>	<b>69</b>
<b>Total País</b>	<b>206</b>	<b>287</b>	<b>72</b>	<b>300</b>	<b>470</b>	<b>64</b>

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulos C2 y SIVILA.

Para el año 2011 las provincias con mayor número de notificaciones fueron Neuquén, Chubut, Buenos Aires, Salta y Entre Ríos. Para el 2012 Buenos Aires presenta el mayor número de casos notificados, seguida por Neuquén, Santa Fe, Entre Ríos y Santiago del Estero. Tierra del Fuego, La Rioja, Corrientes y San Luis (Fig. 2).

Figura 2: Mapa de los Casos de Hidatidosis Confirmados por departamento. SE 1-29. Argentina 2012.



Fuente: SNVS (C2 y SIVILA).

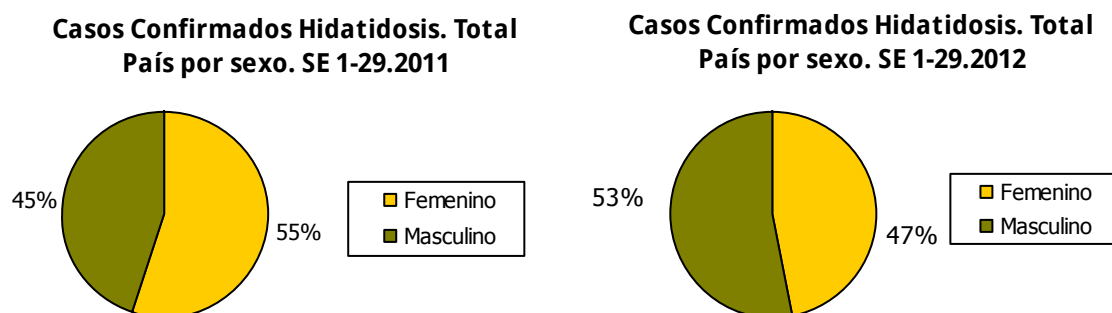
Dado que es una enfermedad crónica sin estacionalidad, la notificación de los casos está supeditada a las consultas de los pacientes cuando ya manifiestan síntomas claros, lo cual se condice con el alto porcentaje de notificados **confirmados**.



### III.7.d. Análisis por sexo y grupo de edad

Al discriminar los casos confirmados según el sexo del paciente, no se observaron diferencias en la proporción entre hombres y mujeres (Fig. 3).

**Figura 3:** Clasificación de los Casos de Hidatidosis por sexo. SE 1 a 29. Argentina 2011-2012.

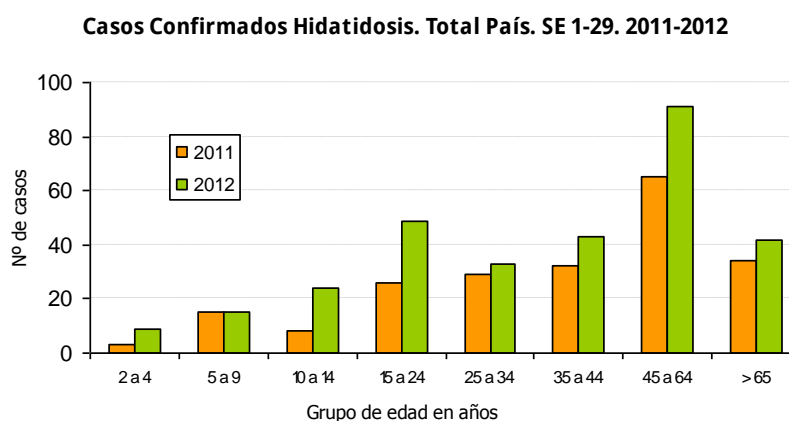


**Fuente:** SNVS (C2 y SIVILA).

Los casos confirmados según grupo de edad muestra una clara tendencia de aumento de éstos en relación con el incremento de la edad.

Se observa para los dos años analizados un pico en la franja etárea entre los 45 y 64 años (Fig. 4). Esto se corresponde con la dinámica de la enfermedad, la cual es adquirida en general durante la niñez y manifiesta los síntomas en la edad adulta, luego de muchos años de proliferación del parásito en los distintos órganos.

**Figura 4:** Clasificación por grupo de edad de los Casos de Hidatidosis Confirmados. SE 1-29. Argentina 2011-2012.



**Fuente:** SNVS (C2 y SIVILA).

### III.7.e. Medidas de prevención y control

- Control de la eliminación de vísceras: No alimentar a los perros con vísceras crudas de animales ya que son estas las que contienen los quistes hidatídicos con el estadio larvario del parásito perpetuándose así el ciclo biológico de la enfermedad. Enterrar en pozo o incinerar las vísceras y animales muertos tanto en frigoríficos, mataderos como en la faena domiciliaria.

- Tratamiento farmacológico del hospedador definitivo: desparasitar a los perros con praziquantel cada 45 días
- No permitir el acceso de los perros a las huertas o pozos de agua cercado los mismos.
- Medidas básicas de higiene: Lavado de manos con agua y jabón antes de comer, lavado de frutas y verduras, consumo de agua potable o potabilizada.
- Control de la población canina fomentando la tenencia responsable y la esterilización quirúrgica.
- Educación para la Salud.

### III.7.f. Qué hacer ante la sospecha...

*Ante casos sospechosos de hidatidosis, se procederá a visitar a la familia y efectuar las siguientes actividades:*

- 1. Notificar el caso.*
- 2. Completar la ficha específica de hidatidosis e identificar factores de riesgo.*
- 3. Evaluar al grupo familiar mediante ecografía abdominal y radiografía de tórax y serología.*
- 4. Implementar acciones de desparasitación de todos los perros en las áreas identificadas como fuente probable de infección.*
- 5. Si el caso ha sido diagnosticado en un catastro ecográfico o serológico, asegurar la confirmación diagnóstica y el tratamiento posterior.*
- 6. Asegurar la supervisión periódica del agente sanitario, para realizar el seguimiento de los casos nuevos detectados y la desparasitación de los perros*

***El Ministerio de Salud de la Nación suministra en forma gratuita, la droga para la el tratamiento farmacológico en humanos (albendazol 400 mg.) y la droga para la desparasitación de los perros (praziquantel 100 mg.)***

## IV. PRESENTACIÓN DE EVENTOS SELECCIONADOS

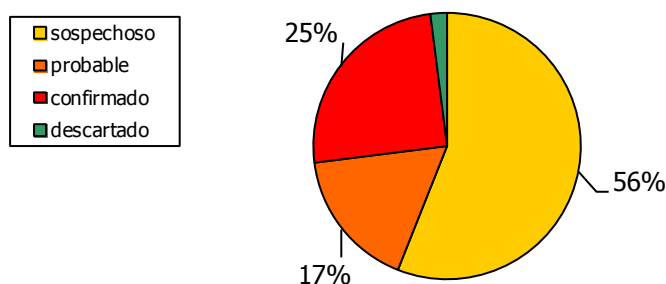
### IV.1. Gastroentéricos

#### IV.1.a. Triquinosis

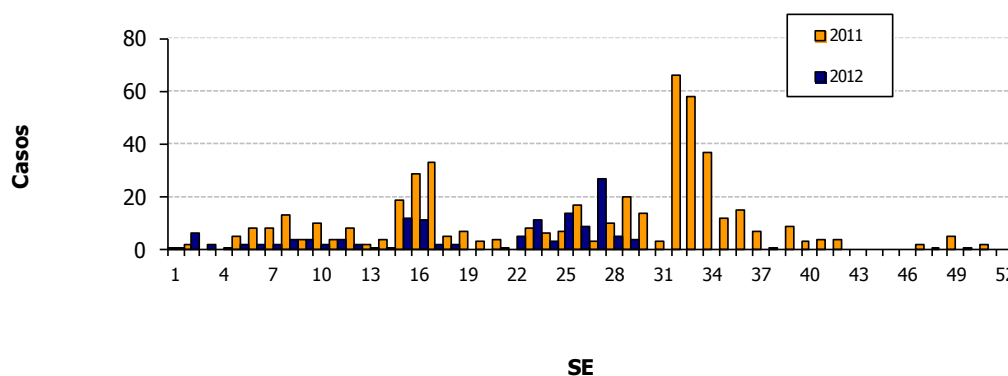
**Triquinosis**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 29° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Total notificado CABA	0		2		5		2	2	2	
Buenos Aires	51	0,03	38	0,02	62	0,04	69	22	23	1
Córdoba	7	0,02	31	0,09	26	0,08	16		10	
Entre Ríos	18	0,1404	3	0,02	8	0,06	8	10	10	1
Santa Fe	34	0,10	102	0,31	9	0,03	10			
<b>Centro</b>	<b>110</b>	<b>0,04</b>	<b>176</b>	<b>0,07</b>	<b>110</b>	<b>0,04</b>	<b>105</b>	<b>34</b>	<b>45</b>	<b>2</b>
Mendoza	39	0,22	56	0,32	22	0,12	no informa criterios			
San Luis	11	0,24	1	0,02	2	0,04	3			
<b>Cuyo</b>	<b>50</b>	<b>0,15</b>	<b>57</b>	<b>0,17</b>	<b>24</b>	<b>0,07</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0		1	0,01						
<b>NEA</b>	<b>0</b>		<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Santiago del Estero	0		1	0,01	1	0,01	1			
<b>NOA</b>	<b>0</b>		<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
La Pampa	52	1,52	0		3	0,09	3		1	
Neuquén	1	0,02	2	0,04	1	0,02			4	1
Río Negro	0		1	0,02						
Tierra del Fuego	0		2	0,15	1	0,07				1
<b>Sur</b>	<b>53</b>	<b>0,23</b>	<b>5</b>	<b>0,02</b>	<b>5</b>	<b>0,02</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>2</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>213</b>	<b>0,05</b>	<b>240</b>	<b>0,06</b>	<b>140</b>	<b>0,03</b>	<b>112</b>	<b>34</b>	<b>50</b>	<b>4</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

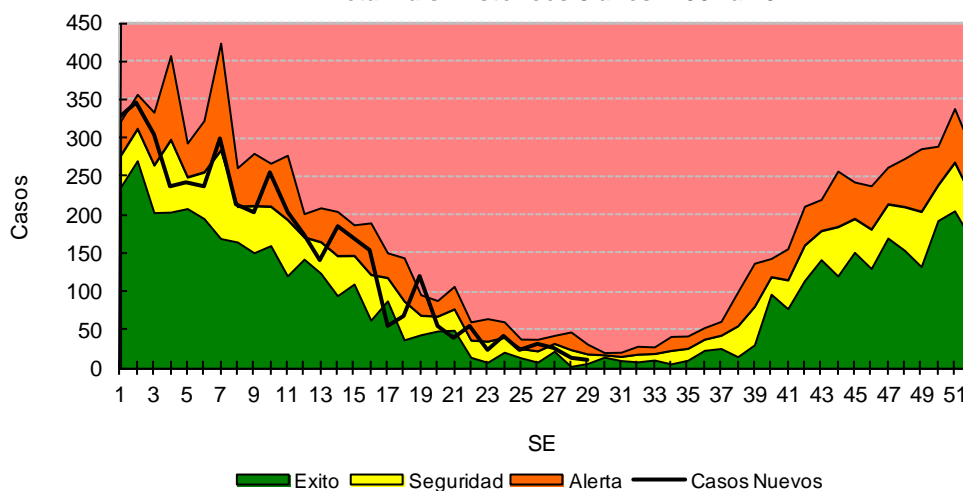
**Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.**  
**Hasta la 29ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Total notificado CABA	1		2		2		
Buenos Aires	30	0,02	18	0,01	24	0,02	33%
Córdoba	1043	3,07	1080	3,18	1174	3,46	9%
Entre Ríos	175	1,37	180	1,40	202	1,58	12%
Santa Fe	811	2,47	763	2,32	599	1,82	-21%
<b>Centro</b>	<b>2060</b>	<b>0,78</b>	<b>2043</b>	<b>0,78</b>	<b>2001</b>	<b>0,76</b>	-2%
La Rioja	367	10,33	362	10,19	320	9,01	-12%
Mendoza	13	0,07	7	0,04	5	0,03	-29%
San Juan	10	0,14	13	0,18	20	0,28	54%
San Luis	6	0,13136	15	0,33	12	0,26	-20%
<b>Cuyo</b>	<b>396</b>	<b>1,20</b>	<b>397</b>	<b>1,21</b>	<b>357</b>	<b>1,08</b>	-10%
Corrientes	164	1,58	144	1,39	125	1,21	-13%
Chaco	111	1,04	77	0,72	98	0,91	27%
Formosa	21	0,38	53	0,95	8	0,14	
Misiones	67	0,60	79	0,71	68	0,61	-14%
<b>NEA</b>	<b>363</b>	<b>0,96</b>	<b>353</b>	<b>0,94</b>	<b>299</b>	<b>0,79</b>	-15%
Catamarca	318	7,87	462	11,43	369	9,13	-20%
Jujuy	252	3,61	88	1,26	143	2,05	63%
Salta	90	0,71	143	1,13	78	0,62	-45%
Santiago del Estero	486	5,50	505	5,72	391	4,43	-23%
Tucumán	547	3,62	622	4,12	615	4,07	-1%
<b>NOA</b>	<b>1693</b>	<b>3,55</b>	<b>1820</b>	<b>3,82</b>	<b>1596</b>	<b>3,35</b>	-12%
Chubut	1	0,02	2	0,04	1	0,02	
La Pampa	0		0		1	0,03	
Neuquén	2	0,04	3	0,05	2	0,04	-33%
Río Negro	0		0		1	0,02	
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>0,01</b>	<b>5</b>	<b>0,02</b>	<b>5</b>	<b>0,02</b>	0%
<b>Total PAIS</b>	<b>4515</b>	<b>1,11</b>	<b>4618</b>	<b>1,14</b>	<b>4258</b>	<b>1,05</b>	-8%

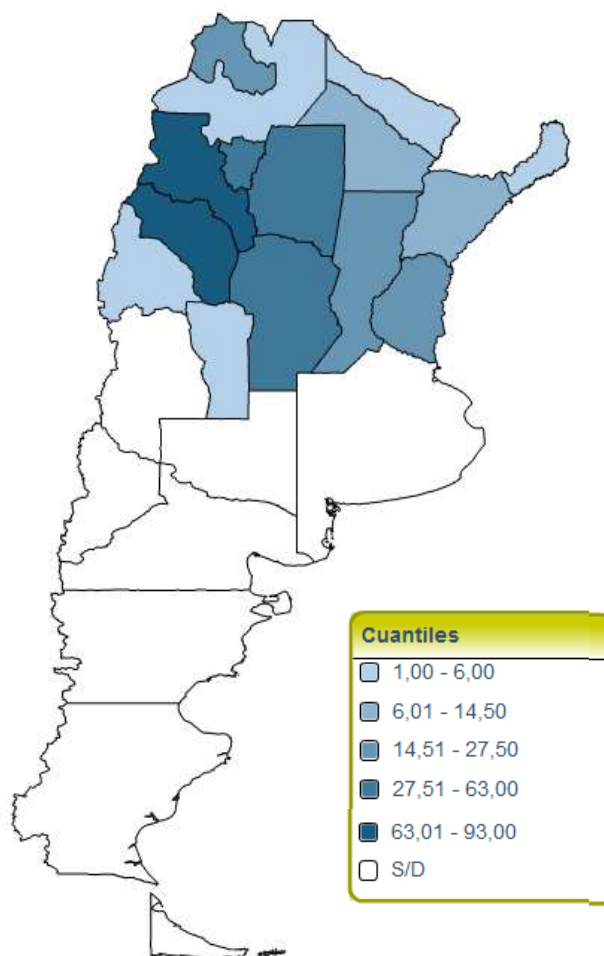
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

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

**Total País. Históricos 5 años: 2007 a 2011**



**Mapa: Tasas de Envenenamiento por Animal  
Ponzoso – Alacranismo por 100.000 hab.  
Total país. SE 1 a 29– Año 2012. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

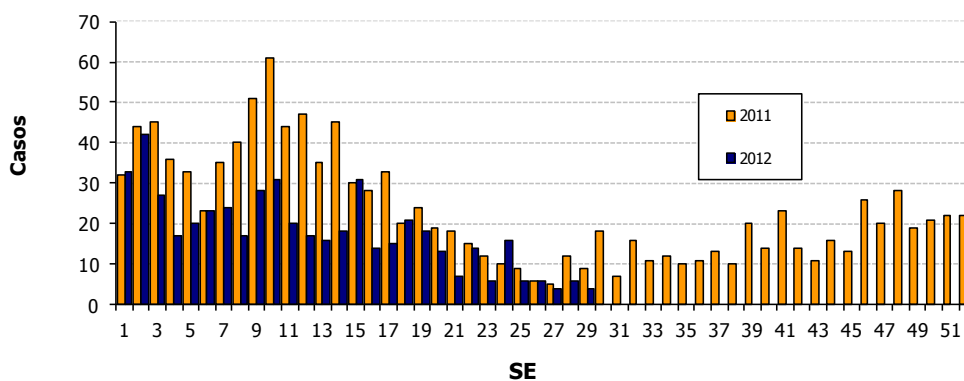
## IV.2.b. Aracnoidismo

### Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 29ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Buenos Aires	53	0,03	87	0,06	61	0,04
Córdoba	108	0,32	118	0,35	71	0,21
Entre Ríos	3	0,02	7	0,05	6	0,05
Santa Fe	17	0,05	7	0,02	6	0,02
<b>Centro</b>	<b>181</b>	<b>0,07</b>	<b>219</b>	<b>0,08</b>	<b>144</b>	<b>0,05</b>
La Rioja	41	1,15	38	1,07	21	0,59
Mendoza	80	0,45	39	0,22	30	0,17
San Juan	9	0,13	9	0,13	11	0,15
San Luis	13	0,28	20	0,44	7	0,15
<b>Cuyo</b>	<b>143</b>	<b>0,43</b>	<b>106</b>	<b>0,32</b>	<b>69</b>	<b>0,21</b>
Corrientes	3	0,03	3	0,03	2	0,02
Chaco	16	0,15	12	0,11	22	0,21
Formosa	23	0,41	16	0,29	4	0,07
Misiones	131	1,18	99	0,89	43	0,39
<b>NEA</b>	<b>173</b>	<b>0,46</b>	<b>130</b>	<b>0,34</b>	<b>71</b>	<b>0,19</b>
Catamarca	15	0,37	48	1,19	25	0,62
Jujuy	10	0,14	9	0,13	2	0,03
Salta	11	0,09	15	0,12	17	0,13
Santiago del Estero	238	2,69	209	2,37	117	1,32
Tucumán	11	0,07	41	0,27	23	0,15
<b>NOA</b>	<b>285</b>	<b>0,60</b>	<b>322</b>	<b>0,68</b>	<b>184</b>	<b>0,39</b>
Chubut	4	0,08	1	0,02	5	0,11
La Pampa	2	0,0586	3	0,09		
Neuquén	14	0,25	25	0,44	14	0,25
Río Negro	21	0,35	15	0,25	27	0,45
<b>Sur</b>	<b>41</b>	<b>0,17</b>	<b>44</b>	<b>0,19</b>	<b>46</b>	<b>0,20</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>823</b>	<b>0,20</b>	<b>821</b>	<b>0,20</b>	<b>514</b>	<b>0,13</b>

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C 2

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



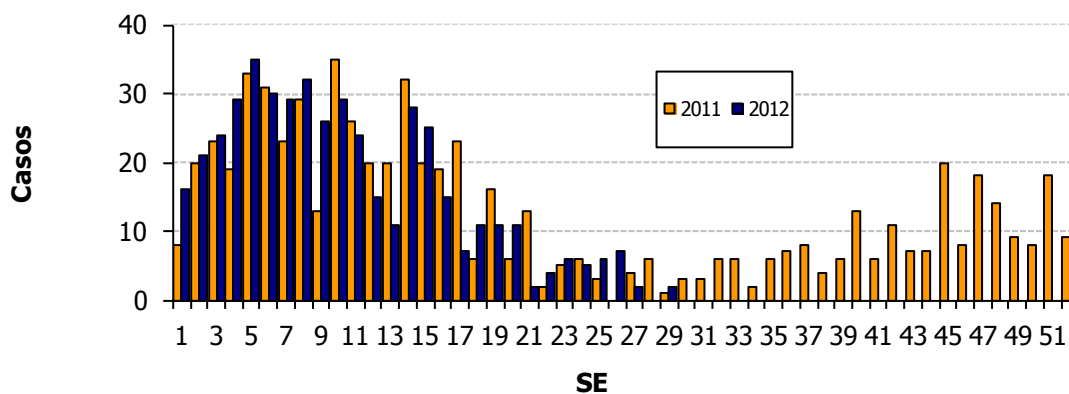
## IV.2.c. Ofidismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 29ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Buenos Aires	6	0,00	5	0,00	3	0,00
Córdoba	20	0,06	12	0,04	26	0,08
Entre Ríos	11	0,09	30	0,23	17	0,13
Santa Fe	44	0,13	22	0,07	32	0,10
<b>Centro</b>	<b>81</b>	<b>0,03</b>	<b>69</b>	<b>0,03</b>	<b>78</b>	<b>0,03</b>
La Rioja	5	0,14	11	0,31	5	0,14
Mendoza	3	0,02	1	0,01	1	0,01
San Juan	2	0,03	0		2	0,03
San Luis	7	0,15	13	0,28	11	0,24
<b>Cuyo</b>	<b>17</b>	<b>0,05</b>	<b>25</b>	<b>0,08</b>	<b>19</b>	<b>0,06</b>
Corrientes	10	0,10	4	0,04	6	0,06
Chaco	36	0,34	24	0,22	38	0,35
Formosa	37	0,67	35	0,63	27	0,49
Misiones	118	1,06	72	0,65	76	0,68
<b>NEA</b>	<b>201</b>	<b>0,53</b>	<b>135</b>	<b>0,36</b>	<b>147</b>	<b>0,39</b>
Catamarca	3	0,07	20	0,49	22	0,54
Jujuy	20	0,29	3	0,04	7	0,10
Salta	38	0,30	43	0,34	35	0,28
Santiago del Estero	132	1,49	136	1,54	131	1,48
Tucumán	24	0,16	28	0,19	23	0,15
<b>NOA</b>	<b>217</b>	<b>0,46</b>	<b>230</b>	<b>0,48</b>	<b>218</b>	<b>0,46</b>
Chubut	2	0,04	0		1	0,02
La Pampa	2	0,06				
Neuquén	0		3	0,05		
<b>Sur</b>	<b>4</b>	<b>0,02</b>	<b>3</b>	<b>0,01</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>520</b>	<b>0,13</b>	<b>462</b>	<b>0,11</b>	<b>463</b>	<b>0,11</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.**



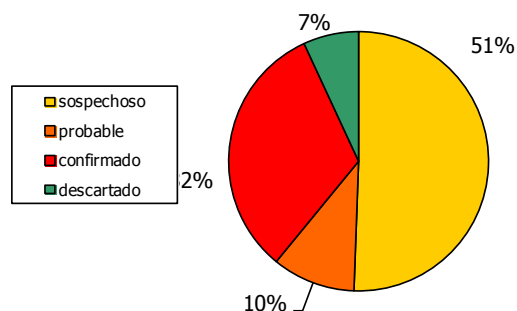
### IV.3. Enfermedades Zoonóticas

#### IV.3.a. Psitacosis

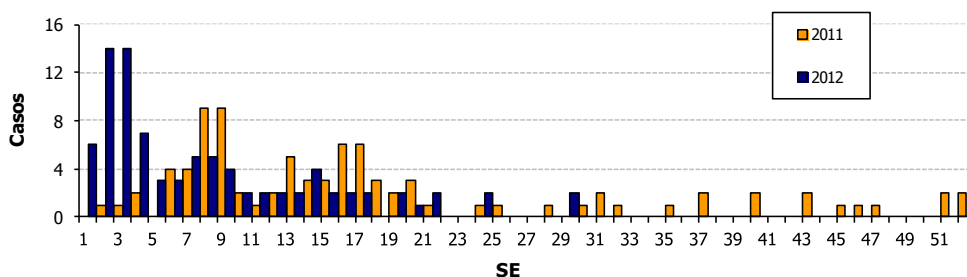
**Psitacosis**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 29ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Criterio Epidemiológico			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Total notificado CABA	9		8		10		3		7	
Buenos Aires	15	0,01	15	0,01	6	0,00	3		4	
Córdoba	0		20	0,06	7	0,02	6		1	
Entre Ríos	9	0,07	13	0,10	13	0,10	3	1	8	1
Santa Fe	6	0,02	2	0,01	14	0,04	11	1		
<b>Centro</b>	<b>39</b>	<b>0,01</b>	<b>58</b>	<b>0,02</b>	<b>50</b>	<b>0,02</b>	<b>26</b>	<b>2</b>	<b>20</b>	<b>1</b>
La Rioja	0		1	0,03						
Mendoza	2	0,01	1	0,01	1	0,01	no informa criterios			
San Juan	0		2	0,03	1	0,01	1			
San Luis	0		0		2	0,04	2			
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>0,01</b>	<b>4</b>	<b>0,01</b>	<b>4</b>	<b>0,01</b>	<b>3</b>			
Jujuy	8	0,11	2	0,03	1	0,01	2			
Santiago del Estero	0		0		24	0,27	10	4	6	4
Tucumán	0		0		4	0,03		3	1	
<b>NOA</b>	<b>8</b>	<b>0,01679</b>	<b>2</b>	<b>0,00</b>	<b>29</b>	<b>0,06</b>	<b>12</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>4</b>
La Pampa	7	0,21	6	0,18						
Neuquén	20	0,35	0		1	0,02				1
Río Negro	0		0		1	0,02			1	
Santa Cruz	2	0,09								
Tierra del Fuego	0		0		3	0,22	3			
<b>Sur</b>	<b>29</b>	<b>0,12</b>	<b>6</b>	<b>0,03</b>	<b>5</b>	<b>0,02</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>78</b>	<b>0,02</b>	<b>70</b>	<b>0,02</b>	<b>88</b>	<b>0,02</b>	<b>44</b>	<b>9</b>	<b>28</b>	<b>6</b>

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



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





## IV.4. Intoxicaciones

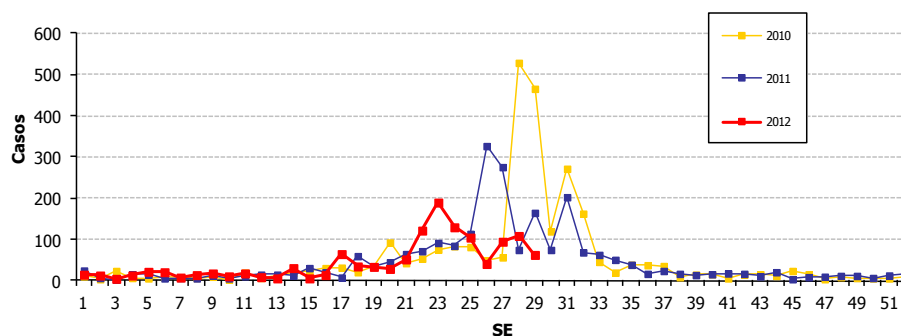
### IV.4.a. Monóxido de carbono

**Intoxicación Por Monóxido De Carbono**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 29ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	12		5		2	
Residentes	67	2,19	109	3,56	109	3,56
<b>Total Notificado CABA</b>	<b>79</b>		<b>114</b>		<b>111</b>	
Region Sanitaria I	65	0,96	42	0,62	34	0,50
Region Sanitaria II	11	0,42	9	0,34	2	0,08
Region Sanitaria III	0		6	0,23	13	0,51
Region Sanitaria IV	9	0,16	12	0,21		
Region Sanitaria V	34	0,11	40	0,13	46	0,15
Region Sanitaria VI	76	0,20	57	0,15	80	0,21
Region Sanitaria VII	26	0,11	42	0,18	22	0,10
Region Sanitaria VIII	66	0,57	61	0,53	116	1,00
Region Sanitaria IX	20	0,64	24	0,77	12	0,38
Region Sanitaria X	0		3	0,09		
Region Sanitaria XI	23	0,20	41	0,35	38	0,32
Region Sanitaria XII	13	0,09	9	0,06		
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>343</b>	<b>0,224</b>	<b>346</b>	<b>0,2259</b>	<b>363</b>	<b>0,24</b>
Córdoba	162	0,48	168	0,49	111	0,33
Entre Ríos	27	0,21	28	0,22	30	0,23
Santa Fe	7	0,02	22	0,067	28	0,09
<b>Centro</b>	<b>618</b>	<b>0,23</b>	<b>678</b>	<b>0,26</b>	<b>643</b>	<b>0,24</b>
La Rioja	95	2,67	20	0,56	11	0,31
Mendoza	131	0,74	125	0,71	96	0,54
San Juan	127	1,78	133	1,86	59	0,83
San Luis	0		0		13	0,28
<b>Cuyo</b>	<b>353</b>	<b>1,07</b>	<b>278</b>	<b>0,84</b>	<b>179</b>	<b>0,54</b>
Corrientes	11	0,11	2	0,02		
Formosa	2	0,04	9	0,16	1	0,02
Misiones	14	0,13	21	0,19	8	0,07
<b>NEA</b>	<b>27</b>	<b>0,07</b>	<b>32</b>	<b>0,08</b>	<b>9</b>	<b>0,02</b>
Catamarca	114	2,82	74	1,83	35	0,87
Salta	206	1,63	56	0,44	35	0,28
Santiago del Estero	121	1,37	85	0,96	39	0,44
Tucumán	148	0,98	87	0,58	60	0,40
<b>NOA</b>	<b>589</b>	<b>1,24</b>	<b>302</b>	<b>0,63</b>	<b>169</b>	<b>0,35</b>
Chubut	84	1,78	93	1,98	71	1,51
Neuquén	56	0,99	114	2,02	71	1,26
Río Negro	61	1,01	60	0,99	110	1,82
Santa Cruz	32	1,37	37	1,58	13	0,56
Tierra del Fuego	1	0,0748	34	2,54	29	2,17
<b>Sur</b>	<b>234</b>	<b>1,00</b>	<b>338</b>	<b>1,44</b>	<b>294</b>	<b>1,25</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1821</b>	<b>0,45</b>	<b>1628</b>	<b>0,40</b>	<b>1294</b>	<b>0,32</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.**



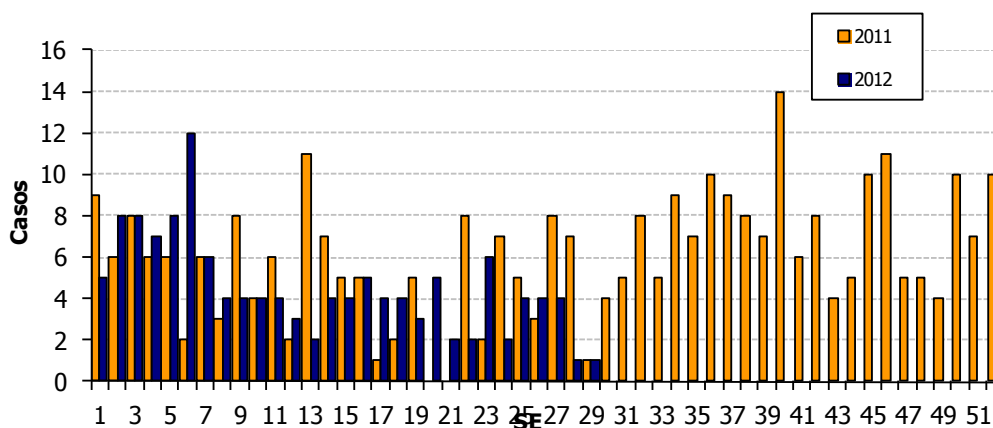
#### IV.4.b. Plaguicidas agrícolas

**Intoxicación Por Plaguicidas Agrícolas**  
**Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.**  
**Hasta la 29ª 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	0,01	7	0,00	19	0,01
Córdoba	17	0,05	9	0,03	15	0,04
Entre Ríos	2	0,02	0		4	0,03
Santa Fe	11	0,03	2	0,00609	7	0,02131
<b>Centro</b>	<b>38</b>	<b>0,01</b>	<b>18</b>	<b>0,01</b>	<b>46</b>	<b>0,02</b>
Mendoza	86	0,49	44	0,25	33	0,19
San Juan	0		5	0,07		
<b>Cuyo</b>	<b>86</b>	<b>0,26</b>	<b>49</b>	<b>0,15</b>	<b>33</b>	<b>0,10</b>
Corrientes	1	0,01	4	0,04	3	0,03
Formosa	1	0,02				
Misiones	52	0,47	51	0,46	34	0,31
<b>NEA</b>	<b>54</b>	<b>0,14</b>	<b>55</b>	<b>0,15</b>	<b>37</b>	<b>0,10</b>
Catamarca	1	0,02474	1	0,02474	1	0,02
Salta	1	0,00789	3	0,02367	2	0,02
Santiago del Estero	1	0,01132	0		1	0,01
Tucumán	0		8	0,05	6	0,04
<b>NOA</b>	<b>3</b>	<b>0,01</b>	<b>12</b>	<b>0,03</b>	<b>10</b>	<b>0,02</b>
Chubut	0		3	0,06	1	0,02124
Neuquén	5	0,09	5	0,09	2	0,03538
Río Negro	0		1	0,02	1	0,02
<b>Sur</b>	<b>5</b>	<b>0,02</b>	<b>9</b>	<b>0,04</b>	<b>4</b>	<b>0,02</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>186</b>	<b>0,05</b>	<b>143</b>	<b>0,04</b>	<b>130</b>	<b>0,03</b>

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

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



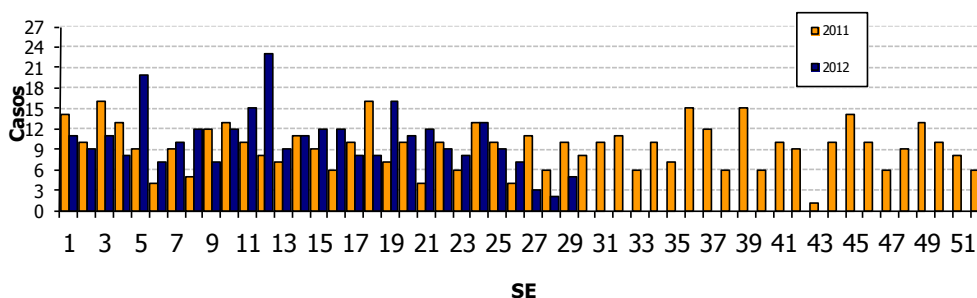
#### IV.4.c. Plaguicidas de uso doméstico

**Intoxicación Por Plaguicidas De Uso Doméstico**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 29ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	1		1		4	
Residentes	2	0,07	9	0,29	11	0,36
<b>Total Notificado CABA</b>	<b>3</b>		<b>10</b>		<b>15</b>	
Region Sanitaria I	5	0,07	15	0,22	16	0,24
Region Sanitaria II	1	0,04	1	0,04	1	0,04
Region Sanitaria III	0		1	0,04	1	0,04
Region Sanitaria IV	0		5	0,09	4	0,07
Region Sanitaria V	14	0,04	11	0,03	12	0,04
Region Sanitaria VI	10	0,03	5	0,01	10	0,03
Region Sanitaria VII	7	0,03	6	0,03	5	0,02
Region Sanitaria VIII	3	0,03	6	0,05	6	0,05
Region Sanitaria IX	4	0,13	2	0,06	10	0,32
Region Sanitaria X	0		1	0,03		
Region Sanitaria XI	23	0,20	15	0,13	29	0,25
Region Sanitaria XII	1	0,01				
<b>Total PROVINCIA BUENOS AIRES</b>	<b>68</b>	<b>0,04</b>	<b>68</b>	<b>0,04</b>	<b>94</b>	<b>0,06</b>
Córdoba	80	0,24	60	0,18	61	0,18
Entre Ríos	16	0,12	35	0,27	11	0,09
Santa Fe	5	0,02	13	0,04	14	0,04
<b>Centro</b>	<b>172</b>	<b>0,07</b>	<b>186</b>	<b>0,07</b>	<b>195</b>	<b>0,07</b>
La Rioja	0		1	0,03	2	0,06
San Juan	2	0,03	11	0,15	3	0,04
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>0,01</b>	<b>12</b>	<b>0,04</b>	<b>5</b>	<b>0,02</b>
Corrientes	2	0,02	1	0,009655	4	0,04
Formosa	3	0,05				
Misiones	19	0,17	7	0,062981	11	0,10
<b>NEA</b>	<b>24</b>	<b>0,06</b>	<b>8</b>	<b>0,02</b>	<b>15</b>	<b>0,04</b>
Catamarca	40	0,99	26	0,64	12	0,30
Salta	12	0,09	7	0,06	10	0,08
Santiago del Estero	3	0,03	4	0,05	6	0,067906
Tucumán	1	0,01	21	0,14	44	0,29
<b>NOA</b>	<b>56</b>	<b>0,12</b>	<b>58</b>	<b>0,12</b>	<b>72</b>	<b>0,15</b>
Chubut	0		0		4	0,08
Río Negro	8	0,13	8	0,13	8	0,13
Santa Cruz	1	0,04	1	0,04	1	0,04
<b>Sur</b>	<b>9</b>	<b>0,04</b>	<b>9</b>	<b>0,04</b>	<b>13</b>	<b>0,06</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>263</b>	<b>0,06</b>	<b>273</b>	<b>0,07</b>	<b>300</b>	<b>0,07</b>

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C 2

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



## IV.5. Infecciones de transmisión sexual

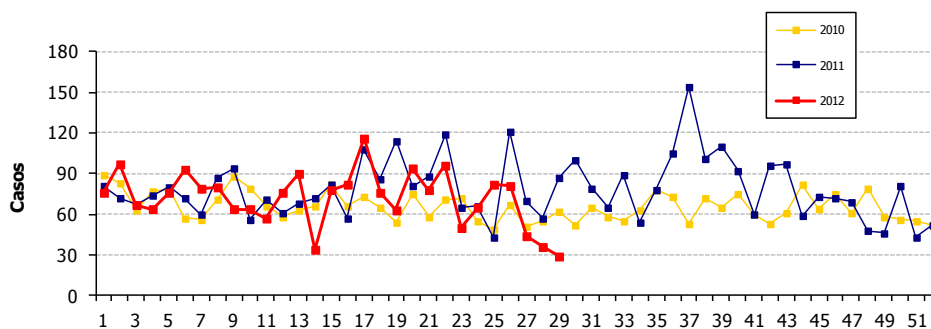
### IV.5.a. Sífilis temprana y sin especificar

**Sífilis Temprana Y Sin Especificar**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 29° 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	421		481		593		
Buenos Aires	566	0,37	666	0,43	550	0,36	-17%
Córdoba	218	0,64	206	0,61	230	0,68	12%
Entre Ríos	13	0,10	17	0,13	17	0,13	0%
Santa Fe	172	0,52	146	0,44	111	0,34	-24%
<b>Centro</b>	<b>1390</b>	<b>0,53</b>	<b>1516</b>	<b>0,58</b>	<b>1501</b>	<b>0,57</b>	<b>-1%</b>
La Rioja	44	1,24	58	1,63	29	0,82	-50%
Mendoza	65	0,37	73	0,41	53	0,30	-27%
San Juan	4	0,06	19	0,27	10	0,14	-47%
San Luis	6	0,13	7	0,15	4	0,09	-43%
<b>Cuyo</b>	<b>119</b>	<b>0,36</b>	<b>157</b>	<b>0,48</b>	<b>96</b>	<b>0,29</b>	<b>-39%</b>
Corrientes	40	0,39	49	0,47	21	0,20	-57%
Chaco	16	0,15	21	0,20	12	0,11	-43%
Formosa	84	1,51	95	1,71	63	1,13	-34%
Misiones	48	0,43	100	0,90	72	0,65	-28%
<b>NEA</b>	<b>188</b>	<b>0,50</b>	<b>265</b>	<b>0,70</b>	<b>168</b>	<b>0,45</b>	<b>-37%</b>
Catamarca	16	0,40	38	0,94	45	1,11	18%
Jujuy	38	0,54	15	0,21	20	0,29	33%
Salta	89	0,70	111	0,88	94	0,74	-15%
Santiago del Estero	50	0,57	65	0,74	14	0,16	-78%
Tucumán	29	0,19	28	0,19	75	0,50	168%
<b>NOA</b>	<b>222</b>	<b>0,47</b>	<b>257</b>	<b>0,54</b>	<b>248</b>	<b>0,52</b>	<b>-4%</b>
Chubut	2	0,04	12	0,25	7	0,15	-42%
La Pampa	3	0,09	1	0,03	1	0,03	0%
Neuquén	6	0,11	4	0,07	5	0,09	25%
Río Negro	12	0,20	22	0,36	46	0,76	109%
Santa Cruz	7	0,30	11	0,47	13	0,56	18%
Tierra del Fuego	0		2	0,15	2	0,15	0%
<b>Sur</b>	<b>30</b>	<b>0,13</b>	<b>52</b>	<b>0,22</b>	<b>74</b>	<b>0,32</b>	<b>42%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1949</b>	<b>0,48</b>	<b>2247</b>	<b>0,55</b>	<b>2087</b>	<b>0,52</b>	<b>-7%</b>

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

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



SE

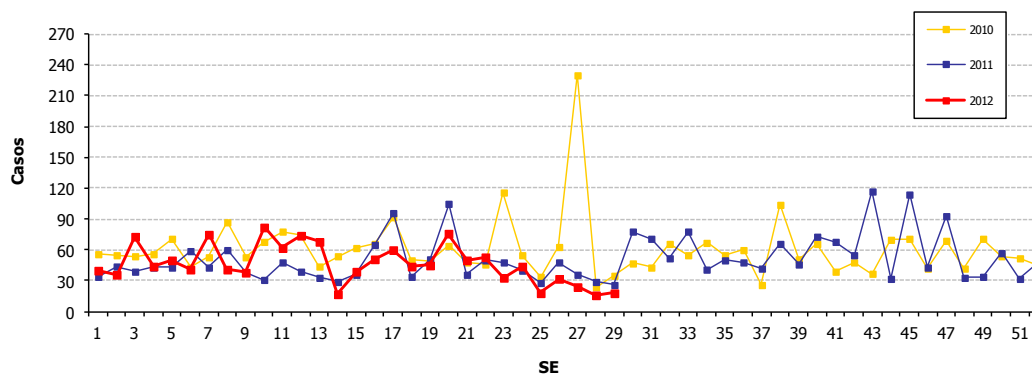
## IV.5.b. Supuración genital gonocócica

### Supuración Genital Gonocócica Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 29° 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	51		39		40		
Buenos Aires	375	0,24	141	0,09	134	0,09	-5%
Córdoba	30	0,09	40	0,12	159	0,47	298%
Entre Ríos	111	0,87	65	0,51	52	0,41	-20%
Santa Fe	89	0,27	55	0,17	62	0,19	13%
<b>Centro</b>	<b>656</b>	<b>0,25</b>	<b>340</b>	<b>0,13</b>	<b>447</b>	<b>0,17</b>	<b>31%</b>
La Rioja	18	0,51	6	0,17	9	0,25	50%
Mendoza	9	0,05	9	0,05	21	0,12	133%
San Juan	55	0,77	59	0,83	84	1,17	42%
San Luis	7	0,15	7	0,15	2	0,04	-71%
<b>Cuyo</b>	<b>89</b>	<b>0,27</b>	<b>81</b>	<b>0,25</b>	<b>116</b>	<b>0,35</b>	<b>43%</b>
Corrientes	35	0,34	58	0,56	22	0,21	-62%
Chaco	246	2,30	247	2,31	193	1,80	-22%
Formosa	142	2,56	90	1,62	111	2,00	23%
Misiones	326	2,93	227	2,04	149	1,34	-34%
<b>NEA</b>	<b>749</b>	<b>1,98</b>	<b>622</b>	<b>1,65</b>	<b>475</b>	<b>1,26</b>	<b>-24%</b>
Catamarca	60	1,48	72	1,78	59	1,46	-18%
Jujuy	41	0,59	9	0,13	11	0,16	22%
Salta	135	1,07	112	0,88	113	0,89	1%
Santiago del Estero	44	0,50	25	0,28	25	0,28	0%
Tucumán	50	0,33	18	0,12	34	0,22	89%
<b>NOA</b>	<b>330</b>	<b>0,69</b>	<b>236</b>	<b>0,50</b>	<b>242</b>	<b>0,51</b>	<b>3%</b>
Chubut	0		1	0,02	24	0,51	
La Pampa	4	0,12					
Neuquén	18	0,32	15	0,27	19	0,34	
Río Negro	33	0,55	11	0,18	17	0,28	55%
Santa Cruz	1	0,04272	4	0,17	3	0,13	-25%
Tierra del Fuego	0		0		1	0,07	
<b>Sur</b>	<b>56</b>	<b>0,24</b>	<b>31</b>	<b>0,13</b>	<b>64</b>	<b>0,27</b>	<b>106%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1880</b>	<b>0,46</b>	<b>1310</b>	<b>0,32</b>	<b>1344</b>	<b>0,33</b>	<b>3%</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 29° 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	325		287		339		
Buenos Aires	187	0,12	974	0,64	365	0,24	-63%
Córdoba	649	1,91	1008	2,97	768	2,26	-24%
Entre Ríos	1385	10,80	1330	10,37	845	6,59	-36%
Santa Fe	486	1,48	799	2,43	932	2,84	17%
<b>Centro</b>	<b>3032</b>	<b>1,15</b>	<b>4398</b>	<b>1,67</b>	<b>3249</b>	<b>1,23</b>	<b>-26%</b>
La Rioja	4	0,11	6	0,17	13	0,37	
Mendoza	299	1,69	217	1,23	98	0,56	-55%
San Juan	181	2,53	528	7,38	865	12,10	64%
San Luis	18	0,39	7	0,15	2	0,04	-71%
<b>Cuyo</b>	<b>502</b>	<b>1,52</b>	<b>758</b>	<b>2,30</b>	<b>978</b>	<b>2,97</b>	<b>29%</b>
Corrientes	165	1,59	143	1,38	116	1,12	-19%
Chaco	2340	21,85	3032	28,31	3995	37,30	32%
Formosa	1693	30,47	1145	20,60	717	12,90	-37%
Misiones	812	7,31	816	7,34	825	7,42	1%
<b>NEA</b>	<b>5010</b>	<b>13,28</b>	<b>5136</b>	<b>13,61</b>	<b>5653</b>	<b>14,98</b>	<b>10%</b>
Catamarca	189	4,68	203	5,02	109	2,70	-46%
Jujuy	280	4,01	322	4,61	134	1,92	-58%
Salta	5256	41,47	5013	39,56	2275	17,95	-55%
Santiago del Estero	236	2,67	262	2,97	212	2,40	-19%
Tucumán	280	1,85	308	2,04	227	1,50	-26%
<b>NOA</b>	<b>6241</b>	<b>13,10</b>	<b>6108</b>	<b>12,82</b>	<b>2957</b>	<b>6,21</b>	<b>-52%</b>
Chubut	1	0,02	0		17	0,36	
La Pampa	307	8,99	331	9,69	133	3,90	-60%
Neuquén	149	2,64	108	1,91	129	2,28	19%
Río Negro	90	1,49	65	1,08	75	1,24	15%
Santa Cruz	39	1,67	52	2,22	92	3,93	77%
Tierra del Fuego	0		186	13,91	397	29,69	113%
<b>Sur</b>	<b>586</b>	<b>2,49</b>	<b>742</b>	<b>3,16</b>	<b>843</b>	<b>3,59</b>	<b>14%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>15371</b>	<b>3,79</b>	<b>17142</b>	<b>4,23</b>	<b>13680</b>	<b>3,38</b>	<b>-20%</b>

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C 2

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

