



Ministerio de  
**Salud**  
Presidencia  
de la Nación

# BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción  
y programas sanitarios

---

N° 136 – SE 36 septiembre 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.

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 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 Fláccida 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. Situación de de coqueluche en la Provincia de Mendoza .....	19
III.3.c. ANEXO: Análisis integrado C2/SIVILA de coqueluche .....	23
III.4. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVIs) .....	34
III.4.a. Introducción .....	34
III.4.b. Preguntas frecuentes .....	34
III.4.c. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 34.....	35
III.4.d. Conclusiones y Recomendaciones.....	37
III.5. Vigilancia de enfermedades respiratorias .....	38
III.5.a. Introducción .....	38
III.5.b. Resumen.....	38
III.5.c. Vigilancia Clínica .....	39
III.5.d. Vigilancia de virus respiratorios .....	47
III.6. Leptospirosis .....	54
III.6.a. Introducción .....	54
III.6.b. Resumen de la situación actual .....	54
III.6.c. Análisis de la notificación de casos .....	54
III.6.d. Análisis de la notificación según criterio epidemiológico.....	56
III.6.e. Medidas de prevención y control .....	57
III.7. Hidatidosis.....	58
III.7.a. Introducción .....	58
III.7.b. Resumen de la situación actual .....	58
III.7.c. Análisis de la notificación de casos y según criterio epidemiológico .....	58
III.7.d. Análisis por sexo y grupo de edad .....	61
III.7.e. Medidas de prevención y control .....	61
III.7.f. Qué hacer ante la sospecha.....	62
<b>IV. Presentación de eventos seleccionados.....</b>	<b>63</b>
IV.1. Gastroentéricos.....	63
IV.1.a. Triquinosis .....	63
IV.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos .....	64
IV.2.a. Alacranismo.....	64
IV.2.b. Aracnoidismo .....	66
IV.2.c. Ofidismo .....	67
IV.3. Enfermedades Zoonóticas.....	69
IV.3.a. Psitacosis .....	69
IV.4. Intoxicaciones .....	70
IV.4.a. Monóxido de carbono .....	70
IV.4.b. Plaguicidas agrícolas.....	71
IV.4.c. Plaguicidas de uso doméstico.....	72
IV.5. Infecciones de transmisión sexual .....	73
IV.5.a. Sífilis temprana y sin especificar.....	73
IV.5.b. Supuración genital gonocócica.....	74
IV.5.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar .....	75

## I. TABLA GENERAL

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

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 34/2012	Acum SE 34/2011
Inmunoprevenibles*	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	53	40
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	372	358
	Poliomelitis: PAF < 15 años	108	130
	Viruela	0	0

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

La poliomeilitis 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 32/2012	Acum SE 32/2011
Gastroentéricas	Colera	0	0
Inf. de transm. sexual	Sífilis Congénita	430	558
Inmunoprevenibles	Tetanos Neonatal	0	0
	Tetanos Otras Edades	1	3
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	7	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
	Tífus 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 32/2012	Acum SE 32/2011	Semana 32/2012	Mediana/Media	Índice epidémico
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	4347	4690	5	4560,0	0,95
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	525	862	3	839,0	0,63
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	469	474	1	503,0	0,93
Gastroentéricas	Botulismo	10	6	0	7,0	
	Botulismo del Lactante	24	32	1	20,2	
	Diarreas	694775	748284	11753	736436,0	0,94
	Diarreas agudas sanguinolientas	823	698	6	332,0	2,48
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	10	3	0	17,8	
	Intox. por moluscos	2	1	0	2,0	
	Síndrome uremico hemolítico (SUH)	184	195	0	201,0	0,92
	Toxo-Infecciones Alimentarias	4292	5539	51	5639,0	0,76
	Triquinosis	213	323	1	190,0	1,12
Hepatitis virales	Hepatitis C	158	293	1	304,0	0,52
	Hepatitis D	2	0	0	0,2	
	Hepatitis E	2	2	0	1,4	
	Hepatitis Sin Especificar	232	345	4	482,0	0,48
Hepatitis virales/ Inmunoprevenibles	Hepatitis A	149	241	0	410,0	0,36
	Hepatitis B	319	330	5	371,0	0,86
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	1462	1734	17	1734,0	0,84
	Supuración genital gonococcica	1471	1512	7	1932,0	0,76
	Supuración genital no gonococcica y S/E	15214	19546	252	15371,0	0,99
Inmunoprevenibles	Coqueluche (C2)	5480	3505	120	1744,0	3,14
	Parotiditis	2622	3295	35	4320,0	0,61
	Varicela**	44163	68127	935	68127,0	0,65
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	5373	4996	83	4996,0	1,08
	Intox. por Monóxido De Carbono	1554	1975	15	1885,0	0,82
	Intox. por Otros Toxicos	5902	6904	115	5950,0	0,99
	Intox. por Plaguicidas Agrícolas	141	160	1	101,0	1,40
	Intox. por Plaguicidas de uso doméstico	318	302	5	296,0	1,07
	Intox. por Plaguicidas Sin Identificar	269	224	1	556,0	0,48
Meningoencefalitis	Mening. y otras inv. por <i>N. meningitidis</i>	75	130	3	111,6	
	Mening. bacteriana por otros agentes	93	103	2	99,4	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	187	227	4	190,0	0,98
	Mening. micóticas y parasitarias	28	31	0	17,2	
	Mening. por <i>Haemophilus influenzae</i>	26	31	0	17,4	
	Mening. por otros virus	48	69	2	46,6	
	Mening. por <i>Streptococcus pneumoniae</i>	104	124	5	118,0	
	Mening. sin especificar etiología	190	176	4	128,0	1,48
	Mening. virales por enterovirus	115	48	1	42,0	2,74
	Mening. virales sin esp. agente	389	369	8	369,0	1,05
Otros eventos	Mening. virales urleanas	1	0	0	0,2	
	Lepra	80	105	0	108,8	
Respiratorias	Tuberculosis***	Año 2011: 10704	Año 2010: 10579			
	Bronquiolitis < 2 años	207578	250728	3371	164645,0	1,26
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	579026	790146	9953	790146,0	0,73
	IRAG (IRA internada)****	22259	25903	445		
Vectoriales	Neumonía	125087	165180	2607	156876,0	0,80
	Chagas agudo congénito	137	148	0	148,0	0,93
	Chagas agudo vectorial*****	2	0			
	Dengue	226	276	0		
	Dengue grave	0	1	0	0,8	
	Encefalitis por arbovirus	39	91	1	22,4	
	Leishmaniasis Cutánea	101	84	4	96,0	
	Leishmaniasis Mucosa	8	14	0	13,6	
	Leishmaniasis Visceral	25	17	2	14,4	
Zoonóticas	Paludismo	21	23	0	125,2	
	Brucelosis	123	176	4	116,0	1,06
	Fiebre Hemorrágica Argentina	102	14	5	10,0	
	Hantavirusis	234	176	7	63,0	3,71
	Hidatidosis	305	335	8	226,0	1,35
	Leptospirosis	359	353	5	353,0	1,02
	Psitacosis	91	74	0	46,8	
Rabia animal	32	4	1	16,8		

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

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

\*\*\* Fuente: Programa Nacional de Tuberculosis - INER "Emilio Coni". Datos 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)

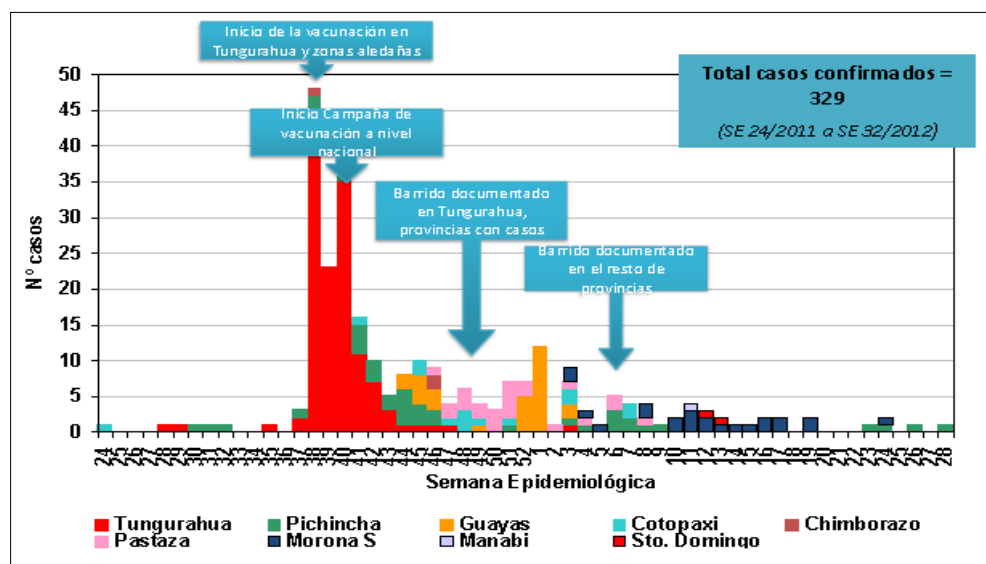
##### III.1.a. Situación de sarampión y rubéola

En la Región de las Américas el último caso de sarampión endémico se registró en el año 2002. En 2011 la Región ha presentado brotes relacionados con la importación del virus del sarampión de otras regiones. Entre las SE 1 – 52 se han notificado 1310 casos de sarampión, de los cuales 1255 fueron confirmados por laboratorio y 55 por clínica. El 93 % de los casos fueron notificados por 3 países Canadá, Estados Unidos y Ecuador, con 802, 223 y 197 casos respectivamente.

Canadá presentó el mayor de los brotes con una duración de 7 meses (SE 14/2011 a 40/2011) que fue resultado de la importación de virus de sarampión D4 desde Europa. El 70% de los casos se concentró en Quebec.

El segundo brote de gran tamaño ocurrió en Ecuador, el brote se inició en la SE 24/2011 en Cotopaxi, con mayor afectación de población indígena. El brote se propagó por 9 provincias diferentes en todo el país. En 2011 hubo un total de 265 casos confirmados de sarampión y 69 casos en tres provincias en 2012 (hasta SE 33). El grupo más afectado fueron los menores de 5 años. Se detectaron los genotipos B3 y D4, que circulan comúnmente en África y Europa respectivamente. Ese llevaron a cabo acciones intensivas de vacunación para contener el brote, se realizó una campaña de seguimiento dirigida a niños hasta 15 años. Según los datos del Ministerio de Salud la cobertura de vacunación en menores de 5 años fue  $\geq 95\%$ .

**Figura 1.** Número de casos confirmados por sarampión por Semana Epidemiológica\* según provincia. Ecuador, 2012



Fuente: PAI, Ministerio de Salud Pública, Ecuador. Datos preliminares a la SE32/2012

Entre las SE 1 -33, la Región de las Américas ha notificado un total de 127 casos confirmados de sarampión. Como fue mencionado anteriormente, Ecuador ha notificado 69 casos (el 54% de los casos) Estados Unidos 48 casos y Canadá con 6 casos confirmados. Colombia, Venezuela, Brasil y Argentina han notificado un caso de sarampión importado.

Es importante destacar que la transmisión del virus de sarampión continúa en otras regiones del mundo, persiste el riesgo de reintroducción y brotes en nuestro país y la región.



### 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 36. Años 2011-2012. Total país.

	Casos	Tasas 2011	Casos en estudio	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2012
	2011 hasta SE 36		2012 hasta SE 36					
Buenos Aires	68	0,44	115	12	0	0	127	0,81
CABA	23	0,80	49	10	1	0	60	2,08
Córdoba	37	1,12	9	6	0	0	15	0,45
Entre Ríos	18	1,46	11	2	0	0	13	1,05
Santa Fe	47	1,47	30	12	0	0	42	1,31
Centro	193	0,74	214	42	1	0	257	0,98
La Rioja	0	0,00	1	0	0	0	1	0,30
Mendoza	6	0,35	7	4	0	0	11	0,63
San Juan	3	0,44	3	6	0	0	9	1,32
San Luis	10	2,31	5	2	0	0	7	1,62
Cuyo	19	0,60	16	12	0	0	28	0,88
Corrientes	2	0,20	9	3	0	0	12	0,91
Chaco	35	3,32	1	15	0	0	16	1,52
Formosa	11	2,07	0	2	0	0	2	0,38
Misiones	18	1,63	2	5	0	0	7	0,64
NEA	66	1,79	12	25	0	0	37	1,01
Catamarca	1	0,27	4	3	0	0	7	1,09
Jujuy	6	0,89	1	1	0	0	2	0,30
Salta	12	0,99	9	3	0	0	12	0,99
Santiago del Estero	4	0,46	2	2	0	0	4	0,46
Tucumán	9	0,62	1	3	0	0	4	0,28
NOA	32	0,70	17	12	0	0	29	0,63
Chubut	11	2,16	0	0	0	0	0	0,00
La Pampa	7	2,19	0	0	0	0	0	0,00
Neuquén	11	2,00	3	1	0	0	4	0,73
Río Negro	12	1,88	7	4	0	0	11	1,72
Santa Cruz	7	2,56	3	3	0	0	6	2,19
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00
SUR	48	1,98	13	8	0	0	21	0,87
Total Argentina	358	0,89	272	99	1	0	372	0,93

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.

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*

Con la implementación de la vigilancia integrada sarampión/rubéola en 2003 y la meta de Eliminación de SRC, se inicia la detección de casos de SRC por ficha específica. A pesar de los esfuerzos realizados, no se alcanzó aún la tasa de notificación esperada.

En la Región de las Américas el último caso de SRC fue confirmado en Brasil, fue un niño nacido el 26 de agosto de 2009. Ese mismo año se identificaron un total de 27 casos de SRC, como consecuencia del brote de rubéola ocurrido en el período 2008-2009.

En Argentina en el período 2008-2008 se identificaron 15 casos sospechosos de SRC, de los cuales 2 fueron Infección por Rubéola Congénita (IRC); de ellos 3 nacieron en 2008 y 12 en 2009. Según datos del seguimiento de los casos 3 de ellos fallecieron por las múltiples afectaciones orgánicas secundarias a la infección congénita.

Se deben notificar todos los casos que cumplan con la siguiente definición:

*Todo paciente de menos de 1 año de edad, de quien el trabajador de salud sospeche que tiene SRC debido a:*

*1. Que se le detectado una o más de las siguientes anomalías al nacer: cataratas congénitas, defectos cardíacos congénitos, deficiencias auditivas, o púrpura.*

*2. Infección por rubéola (confirmada o sospechosa) de la madre durante el embarazo.*

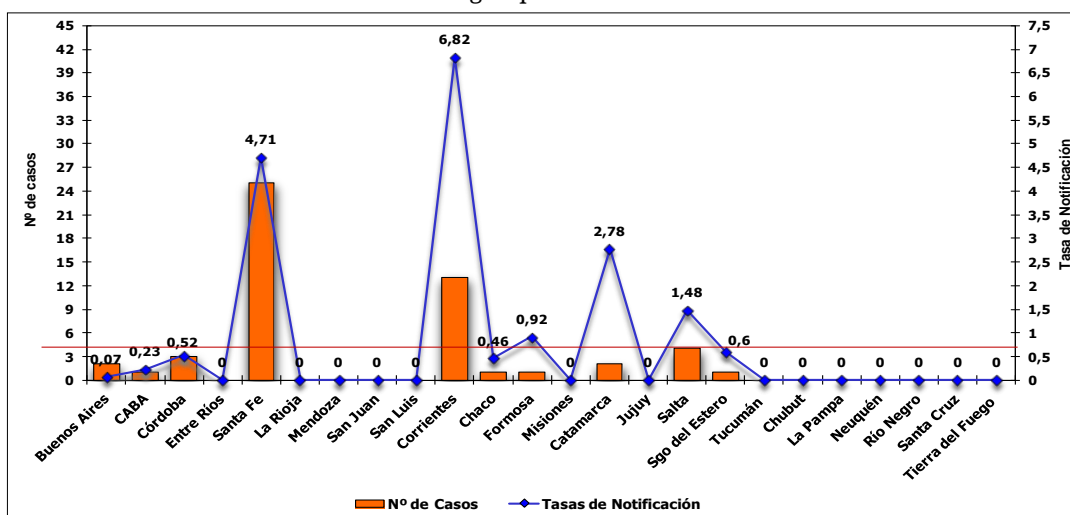
*Pueden o no estar acompañados por: bajo peso al nacer, púrpura, ictericia, hepatoesplenomegalia, microcefalia, retraso mental, meningoencefalitis, osteopatía radiolúcida, etc. Estas manifestaciones se presentan aisladas o combinadas.*

Los lactantes con bajo peso deben ser examinados en busca de defectos congénitos específicos de SRC.

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

De la SE 1 – 36 del corriente año 2012 se han notificado 53 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzándose una tasa global de notificación de 0,72 casos sobre 10.000 nacidos vivos.

**Gráfico 2:** Tasa de notificación de SRC, por 10.000 NV y número de casos de SRC notificados. SE 1 – 36 Según provincia. Año 2012



**Fuente:**  
SNVS-  
C2-  
SIVILA.

ProNaCEI. Datos preliminares

Para ficha de notificación, definiciones de casos, flujo de notificación y recomendaciones:

<http://www.msal.gov.ar/images/stories/epidemiologia/inmunizaciones/equipos-de-salud/fichas-sarampion-rubeola-src.pdf>

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

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

El último caso de polio por virus salvaje en América ocurrió en Perú en septiembre de 1991.

Mientras haya casos de polio por virus salvaje en el mundo, todos los países están en riesgo de tener casos importados de poliomieltis. Manteniendo las coberturas con 3 dosis de Sabin mayores al 95%, no hay susceptibles y el virus no puede reproducirse.

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

Casos	Hasta 28/08/2012	Hasta 30/08/2011	Total 2011
<b>Total mundial</b>	<b>128</b>	<b>356</b>	<b>650</b>
Países endémicos	123	122	341
Países no endémicos	5	234	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).

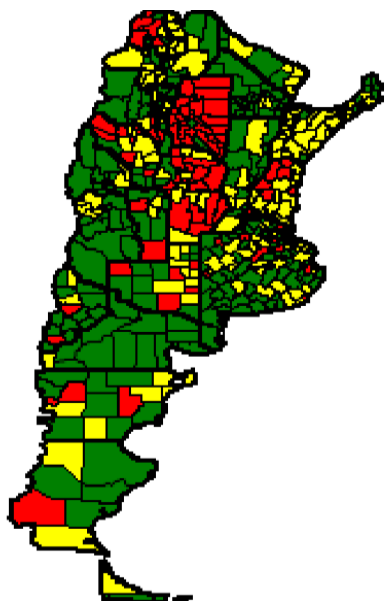
### III.2.b. Situación de indicadores

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.

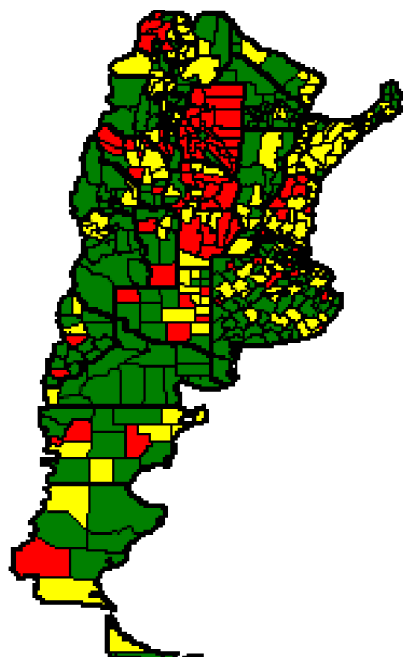
**Gráfico 1:** Coberturas Sabin 3era. Dosis. Total país – 2011. Argentina



Referencias: < 80%  80-94%  >95% 

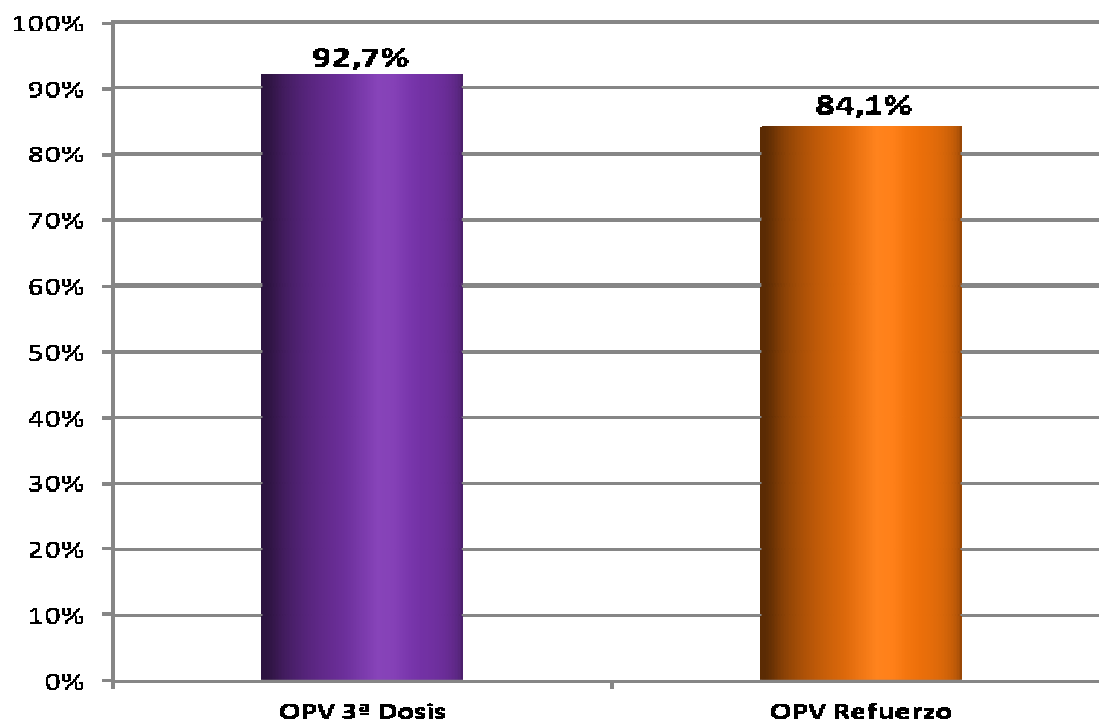
Fuente: Área de Cobertura de vacunación, Programa Nacional de Control de enfermedades Inmunoprevenibles.

**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 34. Año 2012. Argentina.

JURISDICCION	2012		DESCARTADOS	EN ESTUDIO
	Casos	Tasas		
<b>CENTRO</b>	62	1	45	17
Pcia Bs As *	42	1,08	32	10
GCBA	2	0,42	1	1
CORDOBA	9	1,12	6	3
ENTRE RIOS	2	0,62	1	1
SANTA FE	7	0,94	5	2
CUYO	10	1,17	10	0
LA RIOJA	1	1,07	1	0
MENDOZA	3	0,67	3	0
SAN JUAN	1	0,51	1	0
SAN LUIS	5	4,15	5	0
NEA	12	1,06	10	2
CORRIENTES	5	1,72	4	1
CHACO	7	2,18	6	1
FORMOSA	0	0	0	0
MISIONES	0	0	0	0
NOA	18	1,32	15	3
CATAMARCA	1	0,93	1	0
JUJUY	4	2,04	3	1
SALTA	5	1,32	5	0
SGO DEL ESTERO	0	0	0	0
TUCUMAN	8	1,96	6	2
SUR	6	0,94	3	3
CHUBUT	0	0	0	0
LA PAMPA	4	5,05	2	2
NEUQUEN	1	0,68	1	0
RIO NEGRO	0	0	0	0
SANTA CRUZ	1	1,3	0	1
T.DEL FUEGO	0	0	0	0
<b>TOTAL PAIS</b>	<b>108</b>	<b>1,06</b>	<b>83</b>	<b>25</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.

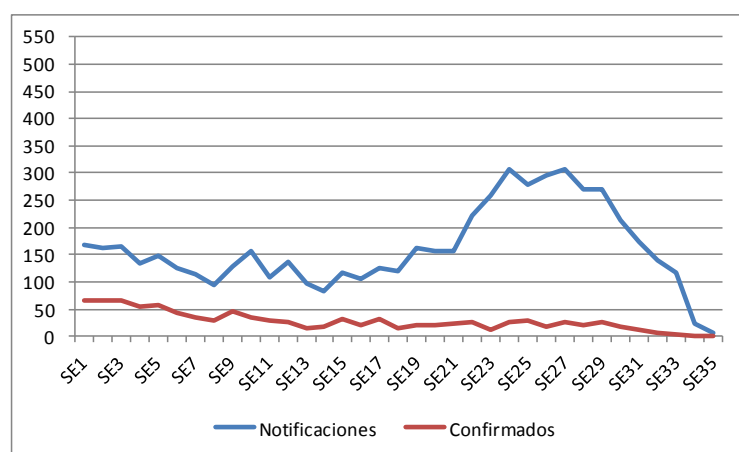
**Tabla1:** Notificación C2 y SIVILA- SNVS. Años 2009, 2010 y 2011. Argentina.

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 35, se encuentran registrados 5652 casos sospechosos por C2 de los cuales 968 han sido consignados como “confirmados”. En SIVILA se registraron 7904 notificaciones, con 1067 resultados positivos B. *pertussis*. (Ver figuras 1 y 2).

**Figura 1:** Notificación y casos confirmados por C2 SE 1 a 35, año 2012. Argentina.



**Fuente:** C2-SNVS, datos parciales, actualización al 04 de septiembre año 2012.

**Figura 2:** Notificación por laboratorio y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a 35, año 2012. Argentina.



**Fuente:** SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 04 de septiembre año 2012.

Al comparar el periodo SE 1-35 de los años 2011 y 2012, se observa que tanto los casos confirmados por C2 como las casos notificados en SIVILA con muestra con resultado positivo para *B. pertussis*, es superior en el año 2012. La diferencia en el porcentaje de positivos podría ser atribuida a una mayor cantidad de notificaciones registradas en SIVILA durante el año 2012(ver Tabla 1).

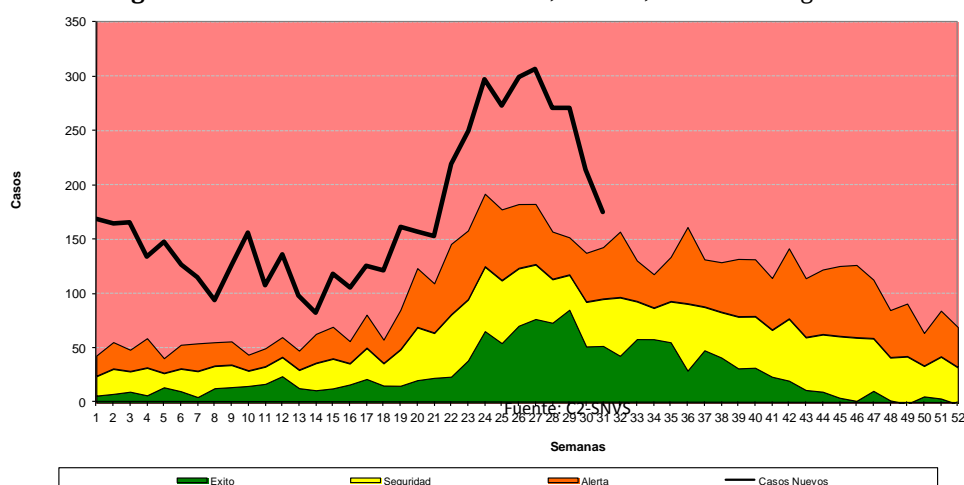
Se observa en el corredor endémico que el nivel de la sospecha se encuentra en el área de brote continuando con la tendencia del año anterior, esto corresponde al fortalecimiento de la notificación por C2 y al aumento de casos respecto a años anteriores (Ver figura 3).

**Tabla 1:** Proporción de resultados positivos *B. pertussis*, SE 1-35, año 2011 a 2012.

	Periodo 1-35	Año 2011	Año 2012
<b>C2</b>	Casos confirmados	942	968
<b>SIVILA</b>	Muestras positivas	925	1067
<b>SIVILA</b>	% Positivos	17%	13%

**Fuente:** SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización 04 de septiembre año 2012.

**Figura 3:** Corredor Endémico Semanal, SE 1-35, 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 35, provienen del 100% de las provincias. La proporción de clasificación y cierre de los casos del total acumulado a la SE 35 es igual a 62 % 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 35, año 2012, la mediana de retraso ha sido de **5 días**, calculada entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de toma de muestra.

Hasta la SE 35 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.

Indicador	Valor	Período
Proporción de provincias notificadoras	100%	SE 1 a 35
Proporción de casos notificados con clasificación final	62%	SE 1 a 31
Proporción de notificación SIVILA / C2	1,2	SE 1 a 35
Accesibilidad al diagnóstico y atención	Mediana de atraso: 5 días	Mensual sobre notificaciones acumuladas

**Fuente:** SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 04 de septiembre año 2012.

#### *Indicadores a nivel provincial*

En la mayoría de la Provincias, la relación de notificación entre el módulo SIVILA y C2, muestra que el registro de casos sospechosos se encuentra más fortalecido en SIVILA, vía red de laboratorio. (Ver Tabla 3).

Sin embargo, se observa que en 5 provincias la notificación se encuentra fortalecida principalmente en C2.(Ver Tabla 3).

Respecto a la proporción de clasificación y cierre de los casos del total acumulado a la SE 30, se observa que 13 provincias se encuentran por sobre el valor de la proporción a nivel total del país. Ninguna ha cumplido con la meta del indicador. Sólo 1 provincia no registró clasificación final. (Ver Figura 4).

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

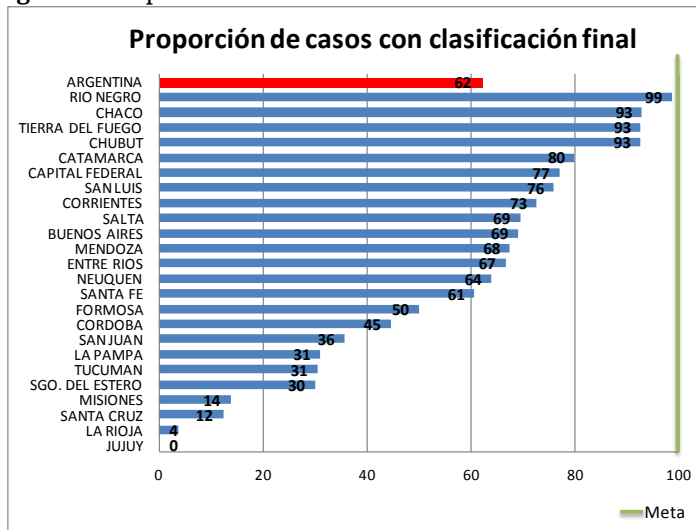
<b>PROVINCIA</b>	<b>Casos sospechosos notificados SIVILA</b>	<b>Casos sospechosos notificados C2</b>	<b>Proporción de notificación SIVILA/C2</b>
Ciudad de Buenos Aires	182	149	1,2
Buenos Aires	2219	1605	1,3
Córdoba	267	897	0,2
Entre Ríos	152	181	0,8
Santa Fe	1889	363	5,1
<b>Centro</b>	<b>4409</b>	<b>3195</b>	<b>1,4</b>
Mendoza	748	683	1,1
San Juan	35	31	1,2
San Luis	25	25	1,0
La Rioja	21	30	0,7
<b>Cuyo</b>	<b>812</b>	<b>769</b>	<b>1,1</b>
Corrientes	121	145	1,1
Chaco	130	100	1,3
Formosa	7	2	3,5
Misiones	104	53	2,0
<b>NEA</b>	<b>357</b>	<b>300</b>	<b>1,4</b>
Catamarca	125	14	7,9
Jujuy	45	9	4,9
Salta	198	160	1,3
Santiago del Estero	14	19	1,1
Tucumán	5	184	0,0
<b>NOA</b>	<b>369</b>	<b>386</b>	<b>1,0</b>
Chubut	89	41	2,0
La Pampa	247	177	1,4
Neuquén	597	511	0,6
Río Negro	178	154	1,1
Santa Cruz	57	57	1,0
Tierra del Fuego	51	61	0,8
<b>Sur</b>	<b>1197</b>	<b>1001</b>	<b>0,9</b>
<b>Total país ARGENTINA</b>	<b>7144</b>	<b>5651</b>	<b>1,2</b>

**Fuente:** SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 04 de septiembre año 2012.

**Nota 1:** Para la realización de la tabla anterior no se tomaron los registros casos notificados con residencia desconocida, que fueron 1 en C2 y 395 en SIVILA.

**Nota 2:** Fe de erratas. Boletín N° 135- SE35: Provincia de Neuquén. Casos C2 aprobados a la SE 34= 511. En consulta online, en Proporción de notificación SIVILA / C2, de acuerdo a provincia de residencia.

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



Fuente: SNVS C2, datos parciales, actualización 04 de septiembre año 2012.

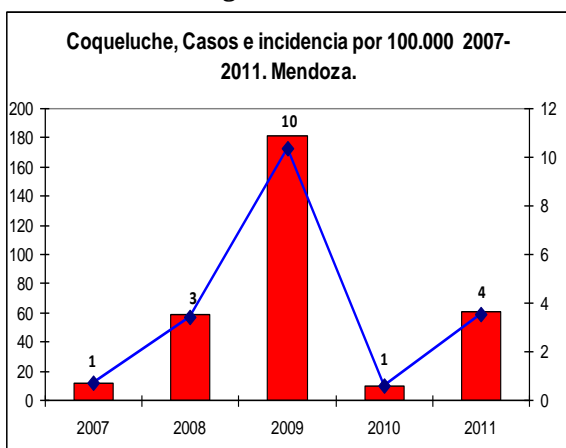
### III.3.b. Situación de de coqueluche en la Provincia de Mendoza

#### Antecedentes

Según los datos históricos durante el año 2009 la Provincia Mendoza presentó una tasa de incidencia de 10 por 100.000 hab. con un total de 181 casos confirmados caracterizándose como un año epidémico.(Ver figura 5).

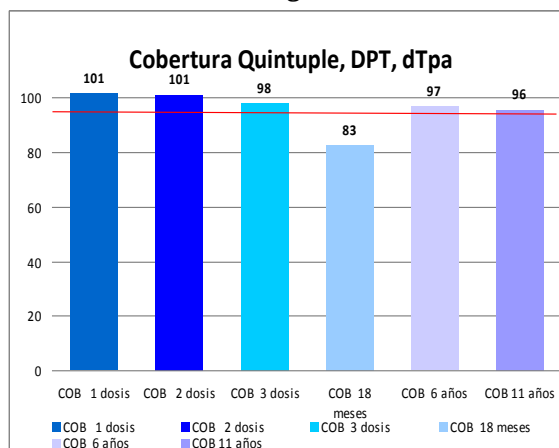
A nivel de la provincia, la cobertura de vacunación del año 2011 superó el 95 % en todas las dosis menos la correspondiente a la dosis de refuerzo a los 18 meses, presentado un 18 % de deserción, esto podría sugerir mayor cantidad de susceptibles.(Ver figura 6).

**Figura 5:**



Fuente: Programa Provincial de Inmunizaciones. Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de la Provincia de Mendoza, Argentina, agosto de 2012.

**Figura 6:**

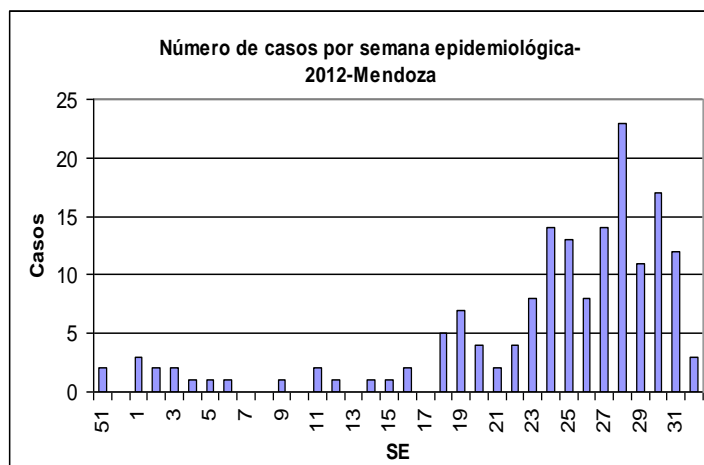


Fuente: Área de Cobertura de Vacunación, ProNaCEI, Ministerio de Salud de la Nación, julio 2012.

#### Situación de coqueluche 2012

Hasta la semana epidemiológica 33, la provincia ha notificado 181 casos confirmados de coqueluche, presentando la mayor concentración de casos entre las semanas 23 y 31 con un pico en la semana 28 (ver figura 7).

**Figura 7:**

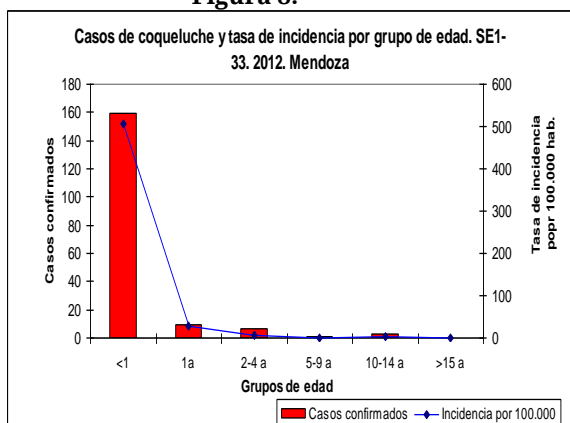


**Fuente:** Programa Provincial de Inmunizaciones. Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de la Provincia de Mendoza, Argentina, agosto de 2012.

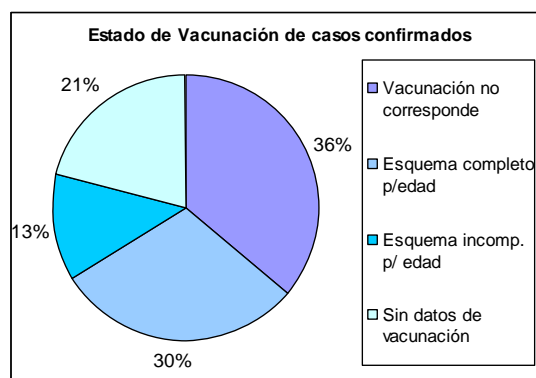
El 88 % de los casos corresponden al grupo de lactantes menores de 1 año de edad, mostrando la mayor tasa de incidencia por grupo específico. (Ver figura 8).

146 casos (83 %) corresponden al grupo de 0 a 6 meses de edad, el 72% de este grupo presentó estado de vacunación acorde a la edad ( 67 casos no le correspondían dosis según esquema de Calendario de vacunación Nacional) y el 38 % tenía esquema incompleto o no contaba con datos de estado de vacunación. (Ver figura 9). No hubo casos fallecidos hasta la fecha.

**Figura 8:**



**Figura 9:**



**Fuente:** Programa Provincial de Inmunizaciones. Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de la Provincia de Mendoza, Argentina, agosto de 2012.

Los departamentos con mayor cantidad de casos y tasa de incidencia fueron Guaymallén, Las Heras y Maipú (Ver tabla 4 y figura 10).

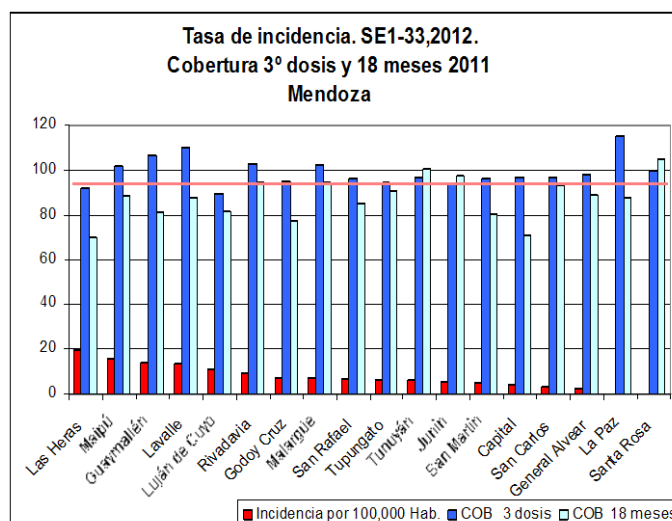
Al observar las coberturas de vacunación de 3° dosis y 1° refuerzo a los 18 meses distribuida por departamento del año 2011, se observa que las coberturas no alcanzan la meta nacional del 95 % y la tasa de deserción varía de acuerdo a los departamentos. (Ver figura 10)

**Tabla 4**

Departamento	Casos
Guaymallen	40
Las Heras	40
Maipú	28
Godoy Cruz	14
Luján	13
San Rafael	13
San Martín	6
Capital	5
Lavalle	5
Rivadavia	5
Tunuyán	3
Junin	2
Malargüe	2
Tupungato	2
Desconocido	1
Gral. Alvear	1
San Carlos	1
Total general	<b>181</b>

**Fuente:** Programa Provincial de Inmunizaciones. Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de la Provincia de Mendoza, Argentina, agosto de 2012.

**Figura 10**



**Fuente:** Área de Cobertura de Vacunación, ProNaCEI, Ministerio de Salud de la Nación, julio 2012.

*Acciones de control y prevención*

Acciones de Bloqueo y Quimioprofilaxis realizadas hasta la semana 33

Acciones de Bloqueo

<b>Contactos &lt; de 7 años</b>	187
<b>Contactos &lt; de 7 años que completaron esquemas o en los que se adelantaron dosis según norma.</b>	46

Acciones de Quimioprofilaxis

<b>Contactos que recibieron quimioprofilaxis con Azitromicina</b>	584
<b>Contactos que recibieron quimioprofilaxis con Claritromicina</b>	221
<b>Contactos que recibieron quimioprofilaxis con Eritromicina</b>	32

**Fuente:** Programa Provincial de Inmunizaciones. Ministerio de Salud de la Provincia de Mendoza, Argentina, agosto 2012.

### 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

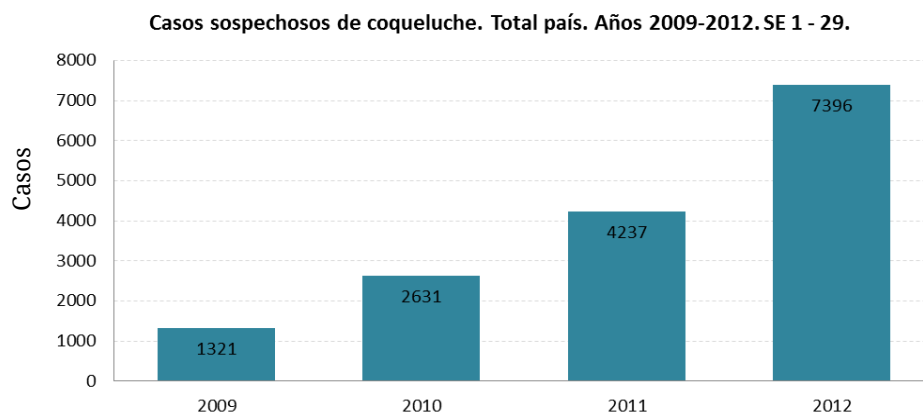
Para el análisis de los datos se utilizaron las bases disponibles para cada provincia y estrategia de casos notificados o confirmados y probables, de la SE 1 a 29 y se tomó el número de casos notificado más elevado (ya sea por C2 o por SIVILA); a modo de ejemplo, si una provincia tenía notificados por 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)*

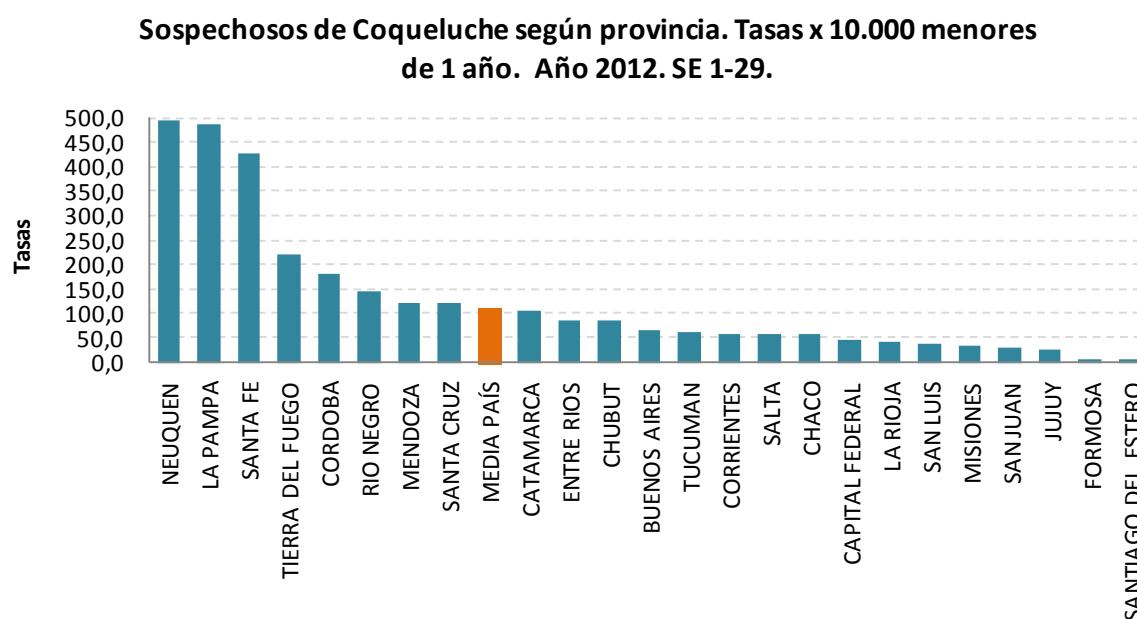
Entre la semana 1 y 29 del año 2012 se notificaron en todo el país al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) un total de 7396 casos sospechosos de Coqueluche; esto significa un incremento respecto del mismo período del año 2011 de 1,7 veces, cuando se notificaron 4237 casos.

**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.

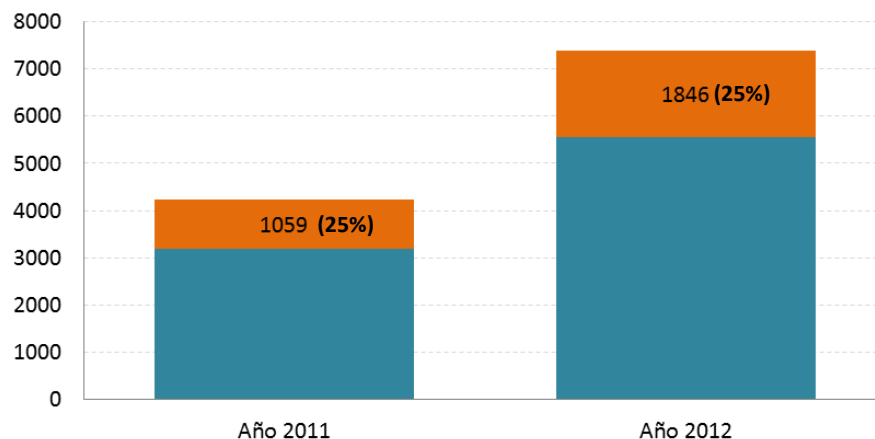
#### ✓ **Casos clasificados como confirmados o probables**

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.

**Casos notificados y confirmados. Total país. 2011-2012.  
SE 1-29.**



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.

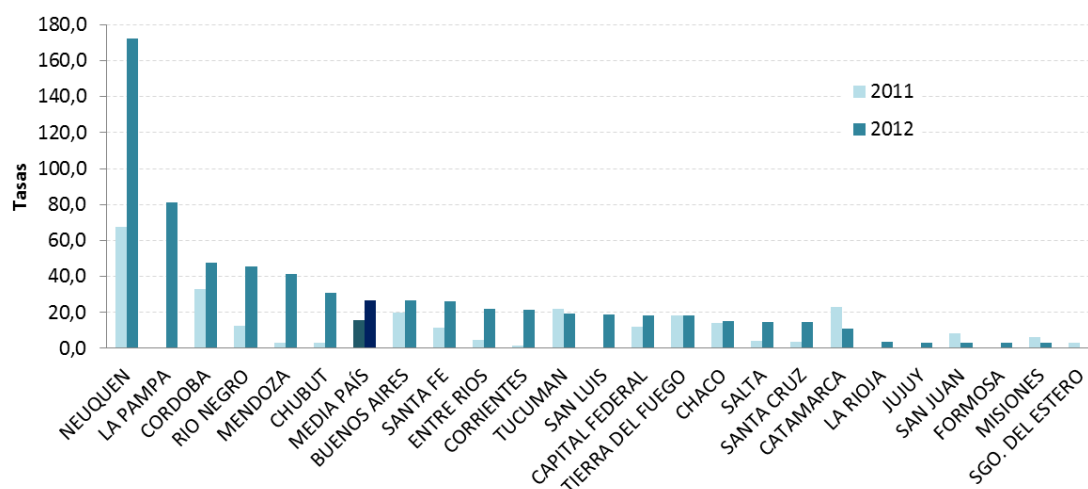
Las jurisdicciones que presentaron mayor incremento de casos confirmados/probables fueron Mendoza, Corrientes, Chubut y Entre Ríos. Las provincias de La Pampa, San Luis, La Rioja, Jujuy y Formosa pasaron de no notificar casos en 2011 a sí hacerlo en el año actual.

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.

**Casos confirmados o probables de coqueluche según provincia. Tasas por 10.000 menores de 1 año. 2011-2012. SE 1-29.**



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	SOBREMUNTE	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	GUAYMALLÉN	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 34

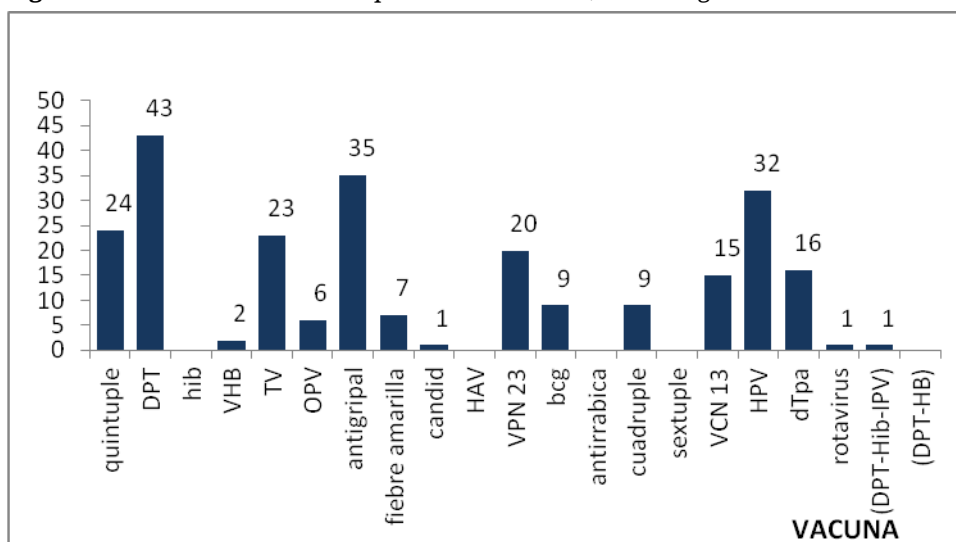
En la tabla 1 y Figuras 1 y 2, se presenta el consolidado y clasificación de ESAVI a la semana epidemiológica 34 del 2012. Continúa el trabajo con las jurisdicciones para aumentar la notificación de ESAVI fundamentalmente en las áreas con silencio de notificación.

**Tabla 1:** Notificaciones ESAVI a SE 34 según provincia. 2012. Argentina.

Localidad	Femenino	Masculino	Total	Confirmados	Descartados	En estudio	No concluyentes
Bs.As.	4	1	5	5			
CABA	44	36	80	73	2	5	
Catamarca	2	3	5	3		2	
Chaco							
Chubut	7	9	16	11		5	
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	7	8	15	14		1	
Rio Negro	2	1	3	1		2	
Salta	6	1	7	6		1	
San Juan	12	4	16	12		4	
San Luis	1	2	3	1	1	1	
Santa Cruz		3	3	1		2	
Santa Fe	28	23	51	44	1	6	
S del Estero							
T. del Fuego							
Centros privados	3	1	4	4			
<b>Total</b>	<b>140</b>	<b>104</b>	<b>244</b>	204	7	33	

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

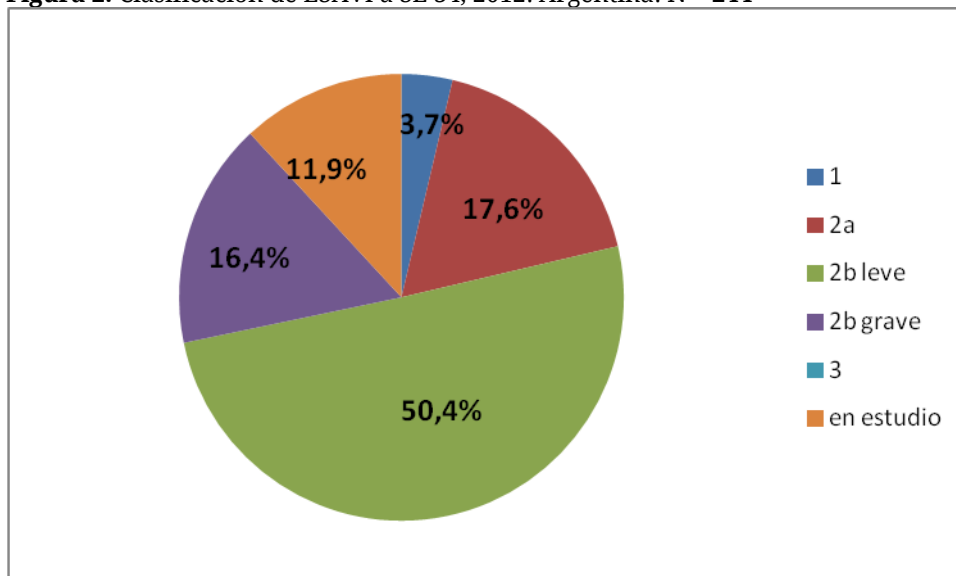
**Figura 1:** Notificación de ESAVI por vacuna a SE 34, 2012. Argentina



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 34, 2012. Argentina. N = 244



Fuente: ProNACEI, Ministerio de Salud de Nación

Del total de los ESAVI notificados a la fecha EL 50% corresponden a ESAVI relacionados a la vacuna en forma leve, y un 16,4% fueron ESAVI graves. Cabe destacar que el 35% 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 (17,6% 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 29 casos que permanecen en estudio, por falta de datos complementarios para su clasificación.

#### **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) 30, 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 brote 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 33 de 2012 el virus con mayor incidencia fue el Sincicial respiratorio (VSR), al que corresponde el 90,8% de los casos positivos, seguido por el Virus Parainfluenza con el 3,95% y el Adenovirus con el 2%. Los virus influenza fueron identificados en el 1,81% del total de muestras positivas.

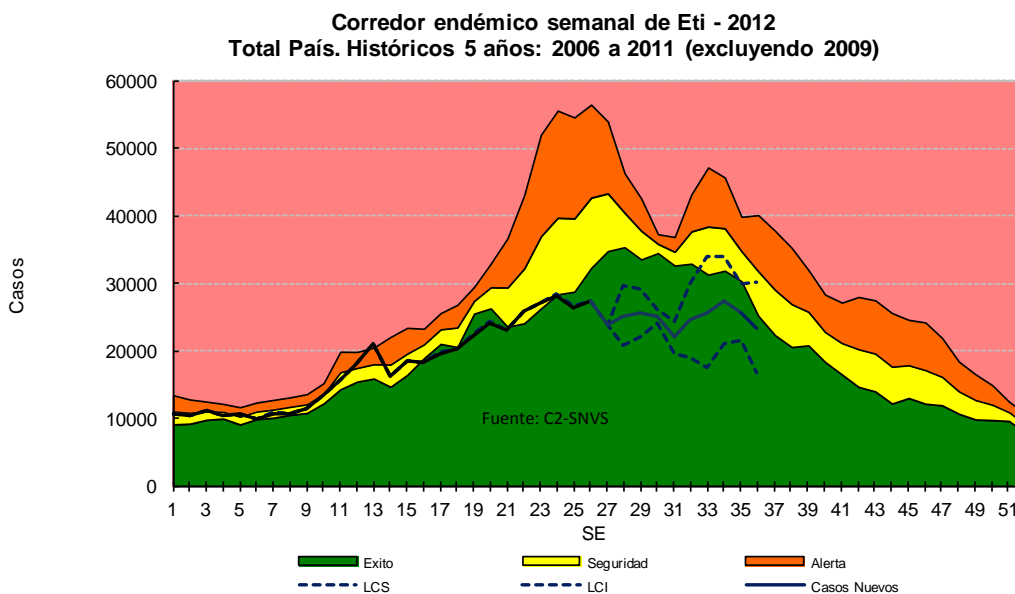
En los menores de 2 años el total de muestras positivas hasta la SE 33 asciende a 12823 representando el 80,48% del total de casos positivos hallados durante el año. El virus Sincicial Respiratorio fue identificado en el 92,8% de los casos con resultados positivos, seguido por el Virus Parainfluenza con el 3,6%. El denovirus 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 0,7%.

En los pacientes entre 2 y 64 años sobre un total de 1771 casos con resultado positivo, el 76,9% correspondieron al Virus Sincicial Respiratorio, el 6,9% al virus Parainfluenza y el 4,8% a Adenovirus. El conjunto de virus Influenza acumula hasta el momento en este grupo de edad el 9,6 % de los casos de muestras positivas.

### III.5.c. Vigilancia Clínica

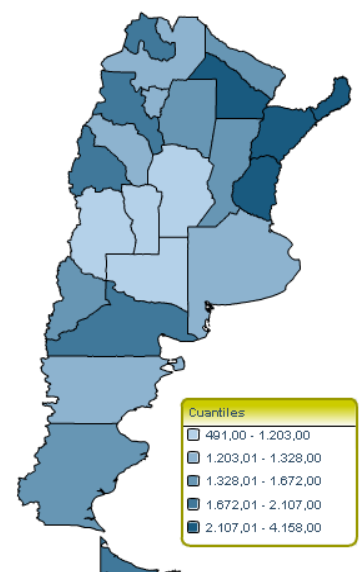
#### ✓ Enfermedad tipo Influenza (ETI)

Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a lo que sería la situación actual para ETI se comenzó a implementar desde el área de vigilancia diferentes métodos que permitan estimar el escenario correspondiente a la semana analizada. El resultado de la aplicación de estos modelos para el total país se muestra a continuación (incluyendo las curvas de los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI)<sup>1</sup>: De acuerdo a lo notificado, y a las estimaciones realizadas, la notificación de ETI, se mantuvo durante las primeras semanas del año en zona de seguridad hasta la SE 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 32 presenta un descenso del 27% respecto del año 2011. Sin embargo, jurisdicciones como La Región Sanitaria IV de la Provincia de Buenos Aires, La 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, la RS V, Chaco y Entre Ríos registran tasas que duplican o triplican la media país.

**Mapa: Tasas de ETI por 100.000 hab.**  
**Total país. SE 1 a 32 Año 2012.**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

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

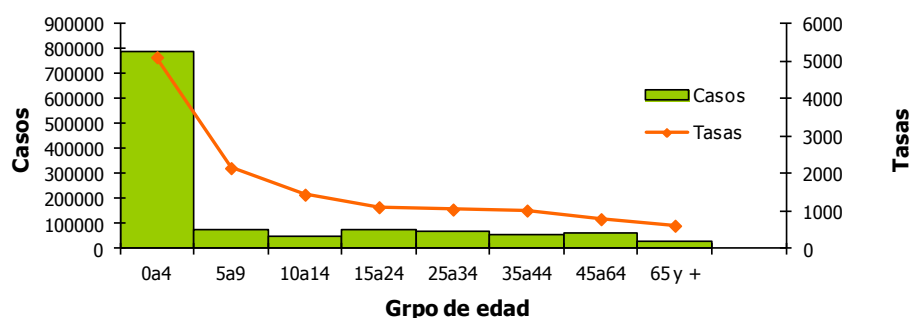
**Enfermedad Tipo Influenza (ETI)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 32ª semana epidemiológica**  
**PAIS por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	5562		6314		5133		
Residentes	10595	346,43	15047	492,00	9920	324,36	-34%
<b>Total Notificado CABA</b>	<b>16157</b>		<b>21361</b>		<b>15053</b>		
Region Sanitaria I	17891	2639,21	18244	2691,28	13099	1932,31	-28%
Region Sanitaria II	10590	4029,47	9569	3640,98	9081	3455,30	-5%
Region Sanitaria III	5252	2045,55	5636	2195,11	3374	1314,11	-40%
Region Sanitaria IV	5867	1047,50	5520	985,55	6405	1143,56	16%
Region Sanitaria V	90798	2866,57	97204	3068,81	87473	2761,60	-10%
Region Sanitaria VI	41210	1100,63	46528	1242,67	35763	955,15	-23%
Region Sanitaria VII	30288	1327,54	37467	1642,20	20272	888,53	-46%
Region Sanitaria VIII	13888	1196,04	17884	1540,17	7743	666,83	-57%
Region Sanitaria IX	5389	1720,62	6173	1970,94	3589	1145,91	-42%
Region Sanitaria X	2568	792,37	6223	1920,13	3088	952,81	-50%
Region Sanitaria XI	7965	677,86	8111	690,28	6826	580,92	-16%
Region Sanitaria XII	9967	716,23	8375	601,83	5254	377,55	-37%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>241673</b>	<b>1577,93</b>	<b>266934</b>	<b>1742,86</b>	<b>201967</b>	<b>1318,68</b>	<b>-24%</b>
Córdoba	62721	1846,54	62359	1835,88	40469	1191,43	-35%
Entre Ríos	51044	3981,56	52486	4094,04	32268	2516,99	-39%
Santa Fe	36099	1098,85	53174	1618,61	44679	1360,02	-16%
<b>Centro</b>	<b>407694</b>	<b>1547,93</b>	<b>456314</b>	<b>1732,53</b>	<b>334436</b>	<b>1269,79</b>	<b>-27%</b>
La Rioja	2109	593,51	3535	994,81	4213	1185,61	19%
Mendoza	18179	1029,58	23398	1325,16	13948	789,95	-40%
San Juan	13139	1837,50	15300	2139,72	11992	1677,09	-22%
San Luis	8765	1918,93	7759	1698,68	4922	1077,58	-37%
<b>Cuyo</b>	<b>42192</b>	<b>1281,33</b>	<b>49992</b>	<b>1518,20</b>	<b>35075</b>	<b>1065,19</b>	<b>-30%</b>
Corrientes	26859	2593,28	29457	2844,12	20719	2000,45	-30%
Chaco	36149	3374,84	33656	3142,10	27223	2541,52	-19%
Formosa	18852	3392,52	17474	3144,54	7362	1324,83	-58%
Misiones	53468	4810,65	53795	4840,07	45555	4098,70	-15%
<b>NEA</b>	<b>135328</b>	<b>3585,81</b>	<b>134382</b>	<b>3560,74</b>	<b>100859</b>	<b>2672,48</b>	<b>-25%</b>
Catamarca	11126	2752,40	10586	2618,81	7649	1892,24	-28%
Jujuy	24312	3480,76	17665	2529,11	14109	2019,99	-20%
Salta	32685	2579,10	27512	2170,91	16398	1293,93	-40%
Santiago del Estero	30219	3420,11	24186	2737,31	14694	1663,03	-39%
Tucumán	27485	1818,38	22071	1460,19	18432	1219,44	-16%
<b>NOA</b>	<b>125827</b>	<b>2640,61</b>	<b>102020</b>	<b>2140,99</b>	<b>71282</b>	<b>1495,92</b>	<b>-30%</b>
Chubut	12852	2730,19	11809	2508,62	5931	1259,94	-50%
La Pampa	8399	2459,81	8482	2484,12	3642	1066,63	-57%
Neuquén	8955	1584,29	8562	1514,76	7942	1405,07	-7%
Río Negro	13037	2159,31	12706	2104,49	11728	1942,50	-8%
Santa Cruz	4132	1765,16	3604	1539,60	3829	1635,72	6%
Tierra del Fuego	2468	1846,01	2161	1616,38	2738	2047,96	27%
<b>Sur</b>	<b>49843</b>	<b>2121,92</b>	<b>47324</b>	<b>2014,68</b>	<b>35810</b>	<b>1524,50</b>	<b>-24%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>760884</b>	<b>1877,85</b>	<b>790032</b>	<b>1949,79</b>	<b>577462</b>	<b>1425,17</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 36. Total País. Año 2012.**

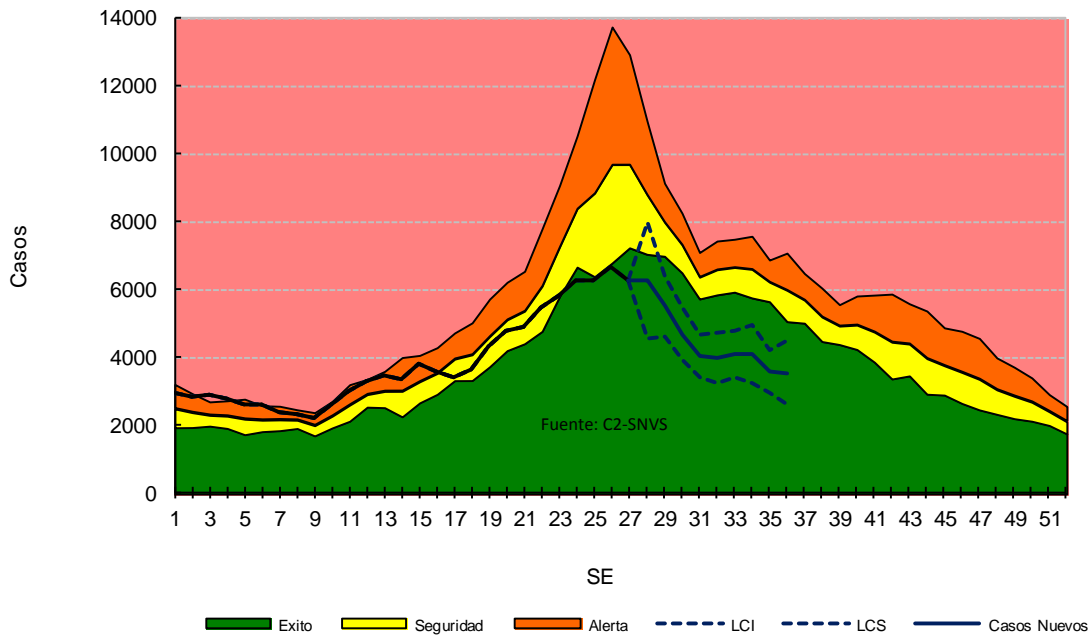




✓ **Neumonía**

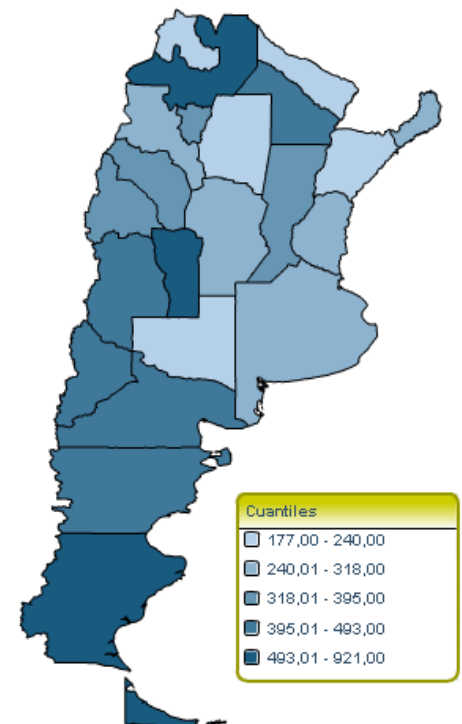
La notificación de Neumonía comenzó en las primeras semanas del año en zona de alerta hasta la SE 17 en la que ingresó en zona de seguridad y luego de éxito, en la que continuaría hasta la actualidad. Para superar el atraso en la notificación el corredor se muestra con el cálculo de las estimaciones.

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



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones (con un atraso aproximado, para el promedio país, de 5 semanas), muestra que la notificación hasta la SE 32 presenta un descenso del 25% respecto del año 2011. Sin embargo, jurisdicciones como Tucumán, Chubut y Tierra del Fuego, presentan tasas superiores al año pasado. Así mismo, Santa Cruz, Tierra del Fuego, San Luis, Salta y Neuquén registran tasas que duplican o triplican la media país.

**Mapa: Tasas de Neumonía por 100.000 hab.**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

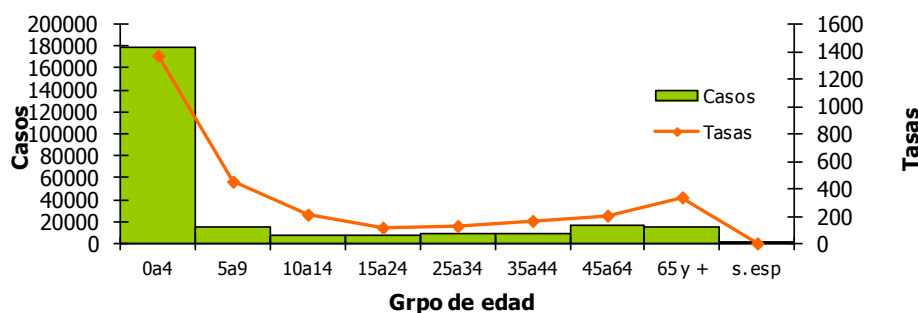
**Neumonía**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 32ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	4170		4062		3947		
Residentes	8854	289,50	9144	298,99	7741	253,11	-15%
<b>Total Notificado CABA</b>	<b>13024</b>		<b>13206</b>		<b>11688</b>		
Region Sanitaria I	2912	429,57	3637	536,52	2657	391,95	-27%
Region Sanitaria II	1312	499,21	1338	509,11	1070	407,13	-20%
Region Sanitaria III	552	214,99	606	236,03	454	176,82	-25%
Region Sanitaria IV	2371	423,32	2793	498,67	2366	422,43	-15%
Region Sanitaria V	9471	299,01	9157	289,09	7436	234,76	-19%
Region Sanitaria VI	8524	227,66	9490	253,46	6968	186,10	-27%
Region Sanitaria VII	7909	346,66	9254	405,61	5299	232,26	-43%
Region Sanitaria VIII	5848	503,63	4679	402,96	3200	275,58	-32%
Region Sanitaria IX	1617	516,28	1717	548,21	1105	352,81	-36%
Region Sanitaria X	756	233,27	2015	621,74	1260	388,78	-37%
Region Sanitaria XI	2917	248,25	4361	371,14	3507	298,46	-20%
Region Sanitaria XII	2538	182,38	3248	233,40	1652	118,71	-49%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>46727</b>	<b>305,08933</b>	<b>52295</b>	<b>341,44385</b>	<b>36974</b>	<b>241,41</b>	-29%
Córdoba	12999	382,70	13499	397,42	8387	246,92	-38%
Entre Ríos	4419	344,69	5053	394,15	3919	305,69	-22%
Santa Fe	12019	365,86	12508	380,74	10604	322,78	-15%
<b>Centro</b>	<b>89188</b>	<b>338,63</b>	<b>96561</b>	<b>366,62</b>	<b>71572</b>	<b>271,74</b>	-26%
La Rioja	1132	318,56	1616	454,77	1313	369,50	-19%
Mendoza	8149	461,52	8197	464,24	8190	463,84	0%
San Juan	2476	346,27	3668	512,97	2756	385,43	-25%
San Luis	3851	843,10	3164	692,70	2346	513,61	-26%
<b>Cuyo</b>	<b>15608</b>	<b>474,00</b>	<b>16645</b>	<b>505,49</b>	<b>14605</b>	<b>443,54</b>	-12%
Corrientes	3832	369,99	4353	420,29	1921	185,48	-56%
Chaco	7868	734,55	6912	645,30	4838	451,67	-30%
Formosa	3058	550,30	3190	574,06	973	175,10	-69%
Misiones	4317	388,41	5450	490,35	3493	314,27	-36%
<b>NEA</b>	<b>19075</b>	<b>505,43</b>	<b>19905</b>	<b>527,43</b>	<b>11225</b>	<b>297,43</b>	-44%
Catamarca	1793	443,56	2130	526,93	982	242,93	-54%
Jujuy	1789	256,13	2452	351,05	1361	194,86	-44%
Salta	7492	591,18	7815	616,66	6376	503,12	-18%
Santiago del Estero	3106	351,53	2533	286,68	1741	197,04	-31%
Tucumán	3407	225,40	4964	328,41	5279	349,25	6%
<b>NOA</b>	<b>17587</b>	<b>369,08</b>	<b>19894</b>	<b>417,50</b>	<b>15739</b>	<b>330,30</b>	-21%
Chubut	1962	416,79	1887	400,86	1925	408,93	2%
La Pampa	1100	322,16	1197	350,56	730	213,79	-39%
Neuquén	2305	407,79	2874	508,46	2748	486,17	-4%
Río Negro	2582	427,66	2848	471,71	2582	427,66	-9%
Santa Cruz	1861	795,00	2247	959,90	2119	905,22	-6%
Tierra del Fuego	440	329,11	1120	837,73	1151	860,92	3%
<b>Sur</b>	<b>10250</b>	<b>436,36</b>	<b>12173</b>	<b>518,23</b>	<b>11255</b>	<b>479,15</b>	-8%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>151708</b>	<b>374,41</b>	<b>165178</b>	<b>407,66</b>	<b>124396</b>	<b>307,01</b>	-25%

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.

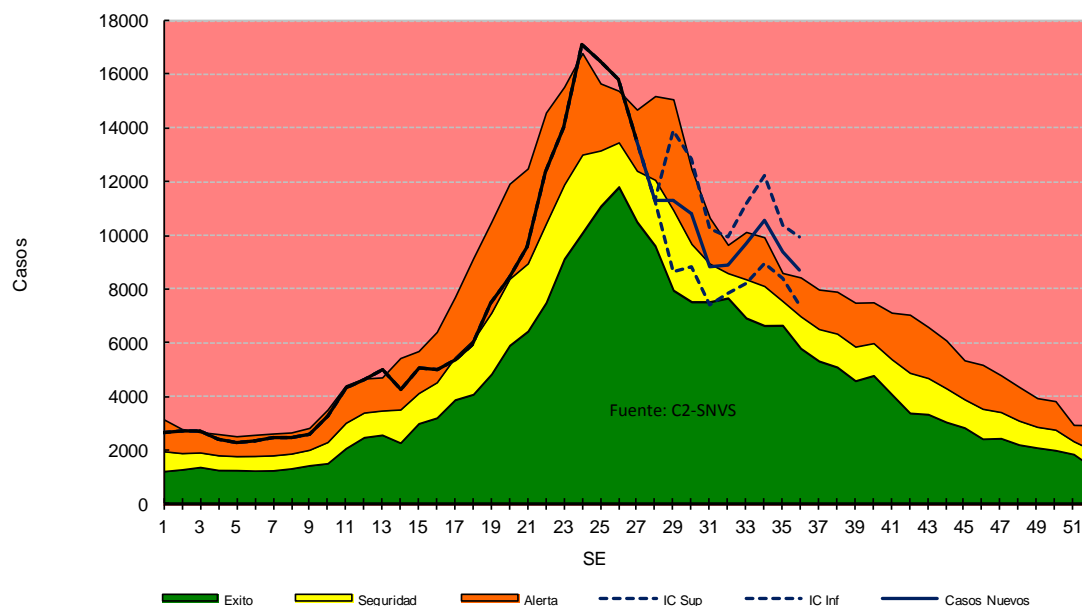
**Casos y Tasas de Neumonía por grupo de edad.**  
**SE 36. Total País. Año 2012.**



✓ **Bronquiolitis en menores de 2 años**

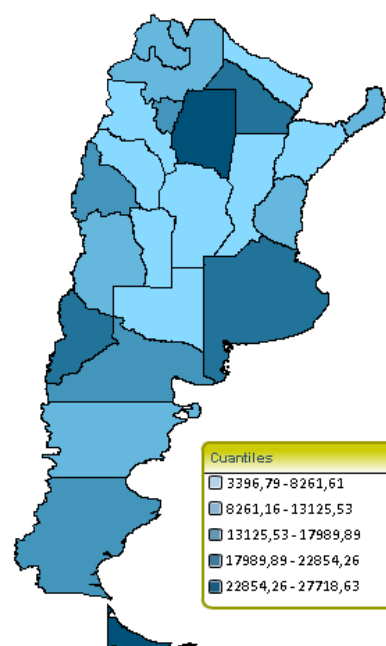
La bronquiolitis en menores de 2 años se mantuvo durante todo el período en zona de alerta y luego de brote entre las semanas 24 y 26. Para superar el atraso en la notificación el corredor se muestra con el cálculo de las estimaciones. Teniendo en cuenta éstas, se observa que en la actualidad podría estar presentándose un aumento en la notificación por encima de lo esperado, regresando la curva de los casos actuales a zona de brote.

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



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones (con un atraso aproximado, para el promedio país, de 5 semanas), muestra que la notificación hasta la SE 32 presenta un descenso del 15% 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, Río Negro y Tierra del Fuego presentan tasas superiores al año pasado. Así mismo, la RS V, Tierra del Fuego, la RS XI, la RS IX y Santiago del Estero registran tasas que duplican la media país.

**Mapa: Tasas de Bronquiolitis < 2 años por 100.000 hab.**  
Total país. SE 1 a 32 Año 2012. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

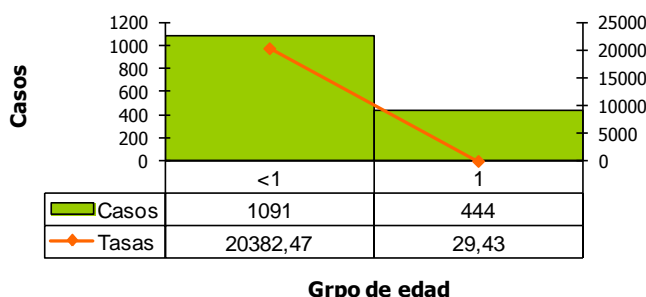
**Bronquiolitis en menores de 2 años**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 32ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	12392		9853		9486		
Residentes	12620	16341,01	11608	15030,62	10766	13940,36	-7%
<b>Total notificado CABA</b>	<b>25012</b>		<b>21461</b>		<b>20252</b>		
Region sanitaria I	4321	22823,79	3850	20335,94	4329	22866,05	12%
Region sanitaria II	1272	15459,41	1178	14316,97	1213	14742,34	3%
Region sanitaria III	1259	17481,26	1673	23229,66	970	13468,48	-42%
Region sanitaria IV	2380	13868,66	3268	19043,18	3827	22300,57	17%
Region sanitaria V	30535	28804,43	29292	27631,88	29468	27797,90	1%
Region sanitaria VI	25301	20370,19	28295	22780,70	24454	19688,26	-14%
Region sanitaria VII	16656	22781,80	17156	23465,69	15522	21230,73	-10%
Region sanitaria VIII	7176	21902,76	7773	23724,93	6218	18978,73	-20%
Region sanitaria IX	3588	38312,87	2877	30720,77	2355	25146,82	-18%
Region sanitaria X	1649	17507,17	2224	23611,85	1693	17974,31	-24%
Region sanitaria XI	9895	27117,76	11986	32848,26	10076	27613,80	-16%
Region sanitaria XII	5144	10970,36	4756	10142,89	3856	8223,50	-19%
<b>Total PROVINCIA BUENOS AIRES</b>	<b>109176</b>	<b>22291,10</b>	<b>114328</b>	<b>23343,01</b>	<b>103981</b>	<b>21230,40</b>	<b>-9%</b>
Córdoba	9134	9033,01	10447	10331,49	6679	6605,15	-36%
Entre Ríos	6151	13111,50	7782	16588,15	5498	11719,57	-29%
Santa Fe	8374	8117,25	8428	8169,60	7915	7672,32	-6%
<b>Centro</b>	<b>157847</b>	<b>19292,15</b>	<b>162446</b>	<b>19854,24</b>	<b>144325</b>	<b>17639,48</b>	<b>-11%</b>
La Rioja	728	5250,25	830	5985,86	471	3396,80	-43%
Mendoza	6014	9292,34	6032	9320,15	6419	9918,11	6%
San Juan	5520	19293,28	6905	24134,07	4553	15913,46	-34%
San Luis	1762	9469,05	1593	8560,83	1522	8179,28	-4%
<b>Cuyo</b>	<b>14024</b>	<b>11147,41</b>	<b>15360</b>	<b>12209,37</b>	<b>12965</b>	<b>10305,63</b>	<b>-16%</b>
Corrientes	4923	11421,48	4461	10349,63	1771	4108,76	-60%
Chaco	12744	28047,63	13886	30561,00	9012	19834,06	-35%
Formosa	2470	9460,70	3060	11720,55	1398	5354,68	-54%
Misiones	6257	11685,50	7258	13554,95	6206	11590,25	-14%
<b>NEA</b>	<b>26394</b>	<b>15692,69</b>	<b>28665</b>	<b>17042,92</b>	<b>18387</b>	<b>10932,08</b>	<b>-36%</b>
Catamarca	2907	16181,46	3165	17617,59	1448	8060,12	-54%
Jujuy	6621	21738,13	6452	21183,27	3706	12167,58	-43%
Salta	9947	17006,62	12511	21390,35	7480	12788,73	-40%
Santiago del Estero	11048	32461,66	14101	41432,10	8321	24449,08	-41%
Tucumán	5896	10240,38	6993	12145,69	9475	16456,51	35%
<b>NOA</b>	<b>36419</b>	<b>18345,07</b>	<b>43222</b>	<b>21771,89</b>	<b>30430</b>	<b>15328,28</b>	<b>-30%</b>
Chubut	1124	6544,40	2033	11836,97	1701	9903,93	-16%
La Pampa	1309	11568,71	1048	9262,04	722	6380,91	-31%
Neuquén	3160	15065,55	3291	15690,11	4290	20452,92	30%
Río Negro	2539	11569,83	2741	12490,32	3717	16937,80	36%
Santa Cruz	1733	19062,81	1902	20921,79	1359	14948,85	-29%
Tierra del Fuego	1494	28403,04	1408	26768,06	1458	27718,63	4%
<b>Sur</b>	<b>11359</b>	<b>13244,95</b>	<b>12423</b>	<b>14485,61</b>	<b>13247</b>	<b>15446,42</b>	<b>7%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>246043</b>	<b>17618,87</b>	<b>262116</b>	<b>18769,84</b>	<b>219354,00</b>	<b>15707,70</b>	<b>-16%</b>

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 36. 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 84394,90 y 39794,81 por 100.000 hab.; esto significa que entre el 84 y el 39% 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 15 departamentos (todos correspondientes a la provincia de Bs. As.), la región NOA 3 departamentos (todos de la provincia de Santiago del Estero), la región Sur 3 departamentos, la región de Cuyo 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 32 Año 2012. Argentina.

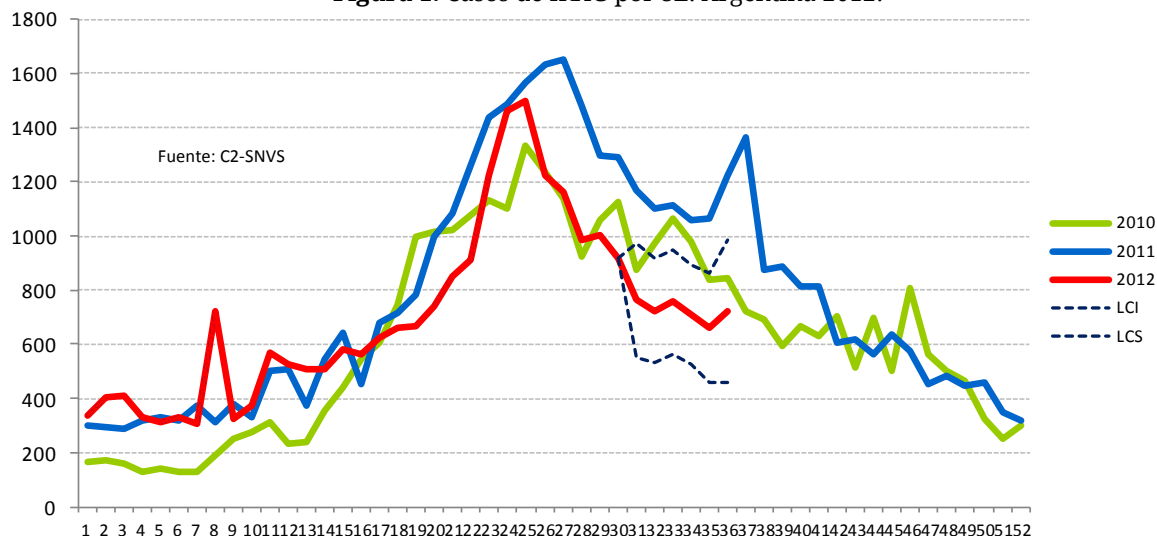
Provincia	DEPARTAMENTO/PARTIDO	Casos	Tasas
Buenos Aries	Maipú	265	84394,90
Buenos Aries	Brandsen	728	79737,13
Buenos Aries	Ezeiza	4531	72322,43
Buenos Aries	Rauch	298	68036,53
Buenos Aries	General Lavalle	70	66666,67
Neuquén	Añelo	267	57419,35
San Juan	Angaco	201	57102,27
Buenos Aries	San Isidro	4081	53200,37
Buenos Aries	Monte Hermoso	88	52694,61
Buenos Aries	Pergamino	1493	52166,32
Sgo del Estero	Robles	973	51755,32
Sgo del Estero	Ojo de Agua	276	50457,04
Santa Cruz	Lago Argentino	321	49844,72
Sgo del Estero	Banda	2624	49444,13
Buenos Aries	San Andrés de Giles	373	49338,62
Buenos Aries	Ramallo	422	46373,63
Buenos Aries	Punta Indio	125	45787,55
Chaco	San Fernando	6754	44981,68
Tierra del Fuego	Ushuaia	1095	44153,23
Buenos Aries	Chivilcoy	754	43085,71
Buenos Aries	Pinamar	348	42335,77
San Juan	Zonda	91	41363,64
Buenos Aries	La Plata	7607	40653,06
Sgo del Estero	Copo	559	40129,22
Buenos Aries	Pilar	5120	39794,81

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 31 presenta un descenso del 14% respecto del año 2011 (Figura 1). Sin embargo, provincias como, Santa Fe, San Juan, San Luis, Tucumán, Río Negro y Santa Cruz presentan tasas superiores al año pasado. Así mismo, Misiones, Tucumán, Tierra del Fuego, Río Negro y Chubut 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.**

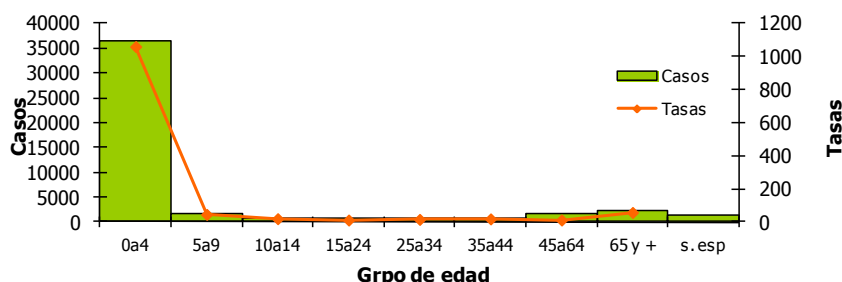


**Figura 2: Casos y Tasas de IRAG por 100000 hab. SE 32 por provincia. Argentina 2010-2012.**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Total Notificado CABA	2816		1898		1875		
Buenos Aires	4965	32,42	6708	43,80	5986	39,08	-11%
Córdoba	595	17,52	2550	75,07	1663	48,96	-35%
Entre Ríos	730	56,94	1225	95,55	1135	88,53	-7%
Santa Fe	1866	56,80	266	8,10	278	8,46	5%
<b>Centro</b>	<b>10972</b>	<b>41,66</b>	<b>12647</b>	<b>48,02</b>	<b>10937</b>	<b>41,53</b>	<b>-14%</b>
La Rioja	395	111,16	453	127,48	291	81,89	-36%
Mendoza	136	7,70	1693	95,88	1685	95,43	0%
San Juan	20	2,80	40	5,59	147	20,56	
San Luis	627	137,27	375	82,10	407	89,10	9%
<b>Cuyo</b>	<b>1178</b>	<b>35,77</b>	<b>2561</b>	<b>77,77</b>	<b>2530</b>	<b>76,83</b>	<b>-1%</b>
Corrientes	983	94,91	950	91,72	328	31,67	-65%
Chaco	1068	99,71	2119	197,83	916	85,52	-57%
Formosa	212	38,15	246	44,27	139	25,01	-43%
Misiones	3164	284,67	3165	284,76	2344	210,90	-26%
<b>NEA</b>	<b>5427</b>	<b>143,80</b>	<b>6480</b>	<b>171,70</b>	<b>3727</b>	<b>98,75</b>	<b>-42%</b>
Catamarca	319	78,92	383	94,75	312	77,18	-19%
Jujuy	924	132,29	0		43	6,16	
Salta	0		1	0,08	556	43,87	
Santiago del Estero	134	15,17	724	81,94	427	48,33	-41%
Tucumán	240	15,88	754	49,88	1947	128,81	158%
<b>NOA</b>	<b>1617</b>	<b>33,93</b>	<b>1862</b>	<b>39,08</b>	<b>3285</b>	<b>68,94</b>	<b>76%</b>
Chubut	0		605	128,52	459	97,51	-24%
La Pampa	57	16,69	231	67,65	50	14,64	-78%
Neuquén	484	85,63	519	91,82	313	55,37	-40%
Río Negro	356	58,96	519	85,96	626	103,68	21%
Santa Cruz	110	46,99	73	31,18	100	42,72	37%
Tierra del Fuego	16	11,97	406	303,68	163	121,92	-60%
<b>Sur</b>	<b>1023</b>	<b>43,55</b>	<b>2353</b>	<b>100,17</b>	<b>1711</b>	<b>72,84</b>	<b>-27%</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>20217</b>	<b>49,90</b>	<b>25903</b>	<b>63,93</b>	<b>22190</b>	<b>54,76</b>	<b>-14%</b>

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

**Figura 3: Casos y Tasas de IRAG por SE. SE 32. Argentina 2012.**

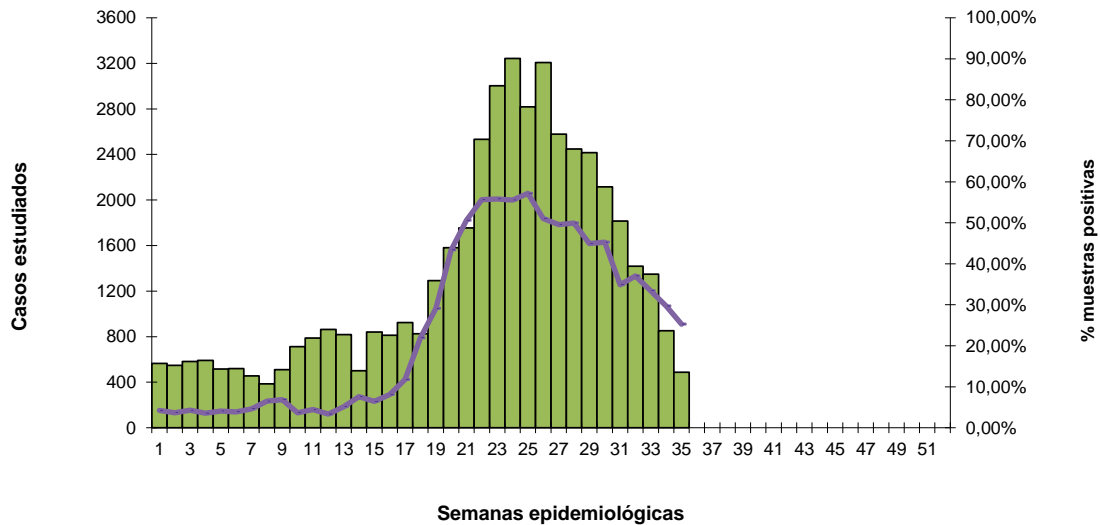


### III.5.d. Vigilancia de virus respiratorios

#### ✓ Muestras estudiadas y positividad

Hasta la SE 35 de 2012, fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 46676 casos de infección respiratoria aguda en todo el país. Se encontraron un total de 17405 casos con resultados positivos. Los porcentajes de positividad entre la semana 1 y 18 oscilaron entre el 3,36 y el 22%, presentando un ascenso progresivo entre las semanas 19 hasta la 25, período en el cual este porcentaje creció de 29,1 al 57,2%. A partir de la SE 26 se observa un descenso en el porcentaje de positividad, siendo en la SE 35, según lo notificado hasta el momento, de 25,3%.

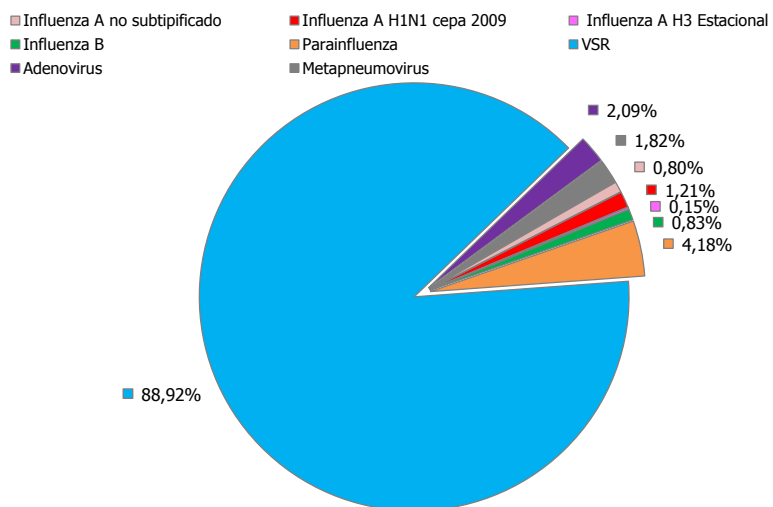
Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE 1 a 35 de 2012.  
Muestras estudiadas=46676.



#### ✓ Resumen de agentes virales identificados

Entre las SE 1 y 33 de 2012 el virus con mayor incidencia fue el sincicial respiratorio (VSR), al que corresponde el 88,92% de los casos positivos, seguido por el Virus Parainfluenza con el 4,18% y, luego, por el conjunto de los virus Influenza que acumulan el 2,98% de los casos.

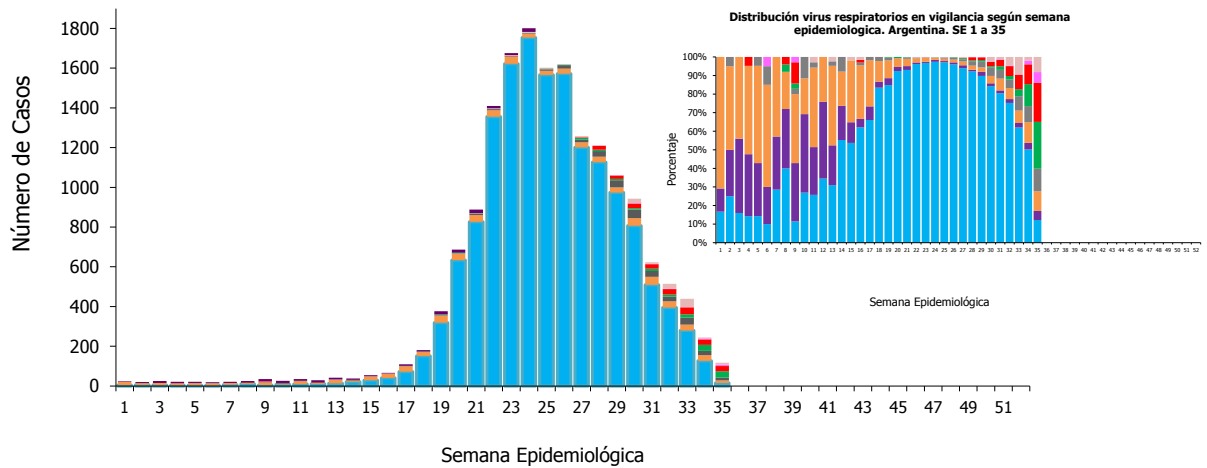
Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE 1 a 35 de 2012.  
n=17405.



✓ **Distribución temporal de casos positivos.**

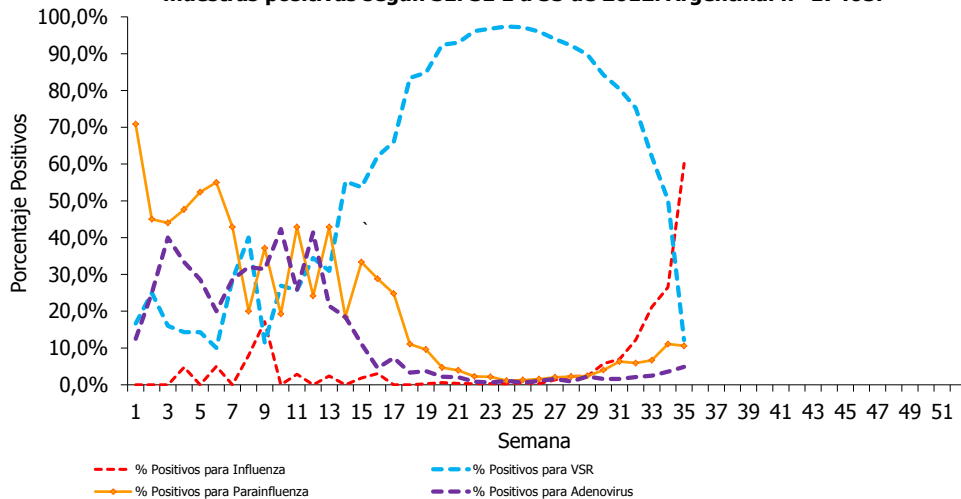
En cuanto a la distribución por SE de los casos positivos para virus respiratorios, en la última semana se produjo por primera vez la preminencia de los virus Influenza sobre el resto de los virus respiratorios en lo que va del año. Para analizar este dato es necesario tener en cuenta también que en esta última semana se notificaron la mitad de casos positivos que la semana precedente y que aún puede variar la relación de positividad debido al retraso en la notificación. No obstante, a pesar de haberse notificado menos casos positivos en términos absolutos, influenza se identificó en 74 de los 123 notificados hasta el momento para todos los virus respiratorios. Anteriormente, entre las semanas SE 14 y 34 predominó ampliamente el VSR. El número de casos de VSR aumentó 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 mantuvo en descenso semana a semana. En las primeras 13 semanas del año predominó el virus Parainfluenza con porcentajes de positividad que oscilaron entre 0.7 y 3% de las muestras analizadas cada semana. En la actualidad el porcentaje de VSR descendió a 12.02% y los virus influenza representaron más del 62% de los casos estudiados la última semana.

**Distribución virus respiratorios en vigilancia por semana epidemiológica SE 1 a 35 de 2012. Argentina. n=17405**



■ VSR ■ Parainfluenza ■ Metapneumovirus ■ Influenza B ■ Influenza A H1N1 cepa 2009 ■ Influenza A H3 Estacional ■ Influenza A no subtipificado ■ Adenovirus

**Porcentaje de positividad de cada virus respiratorio en relación al total de muestras positivas según SE. SE 1 a 35 de 2012. Argentina. n=17405.**

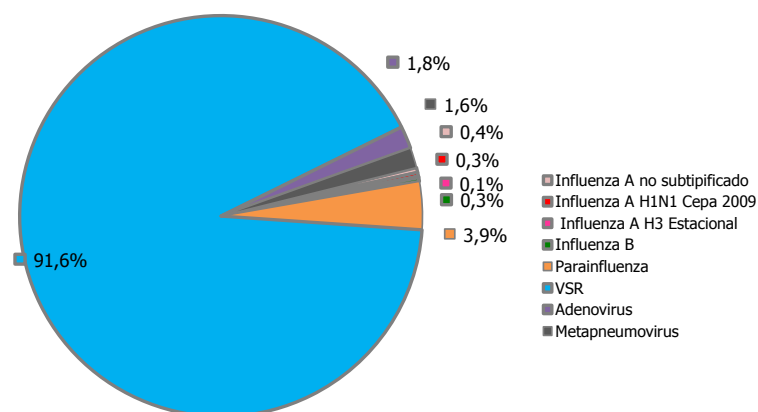




### ✓ Virus respiratorios según grupos de edad

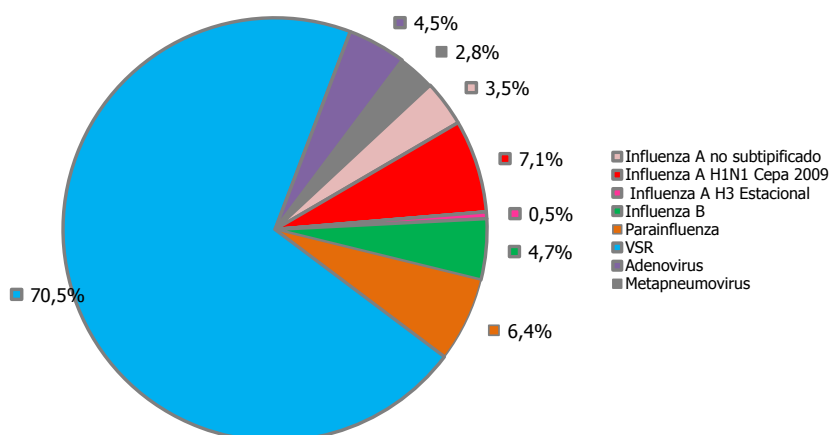
En los menores de 2 años el total de muestras positivas hasta la SE 35 asciende a 13807 representando el 79.32% del total de casos positivos hallados durante el año. El virus Sincicial Respiratorio fue identificado en el 91,6% de los casos con resultados positivos, seguido por el Virus Parainfluenza con el 3,9% en este grupo de edad. 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 1,11% de los casos positivos para algún virus respiratorio. Cabe recordar que este grupo de edad constituye una población objetivo de la vacunación antigripal y que la misma ha sido incorporada al calendario nacional de vacunación. En este sentido, se destaca que 154 de los 520 casos de Influenza del año hasta el momento fueron hallados en este grupo de edad.

**Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios  
en menores de 2 años.  
Argentina SE 1 a 35  
n= 13807 Muestras estudiadas=31731**



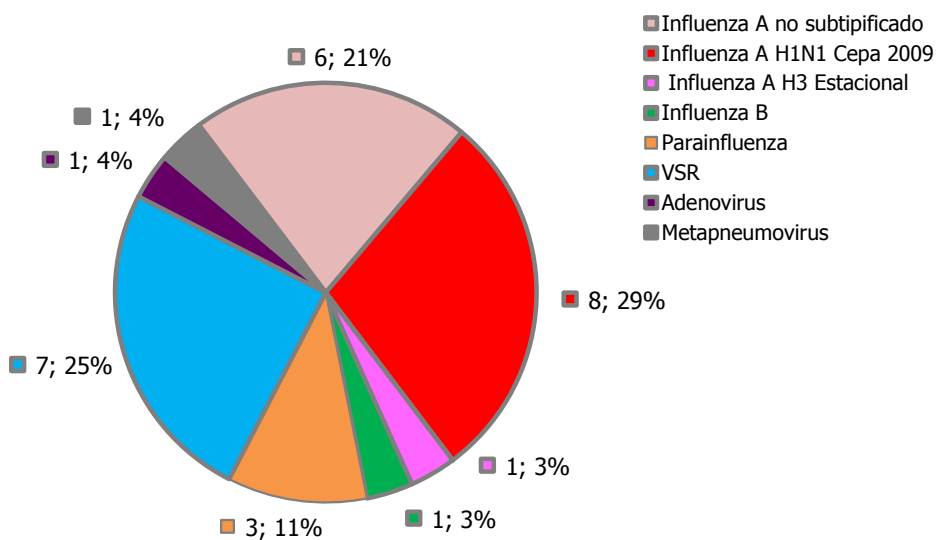
En los pacientes entre 2 y 64 años sobre un total de 2129 casos con resultado positivo, el 70,5% correspondieron al Virus Sincicial Respiratorio, el 15,8% al conjunto de los virus influenza,(se identificaron 336 de los 520 casos de influenza en este grupo de edad); el parainfluenza explicó el 3,9% de los casos.

**Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en pacientes de 2 a 64 años  
Argentina SE 1 a 35  
n= 2129 Muestras estudiadas=10316.**

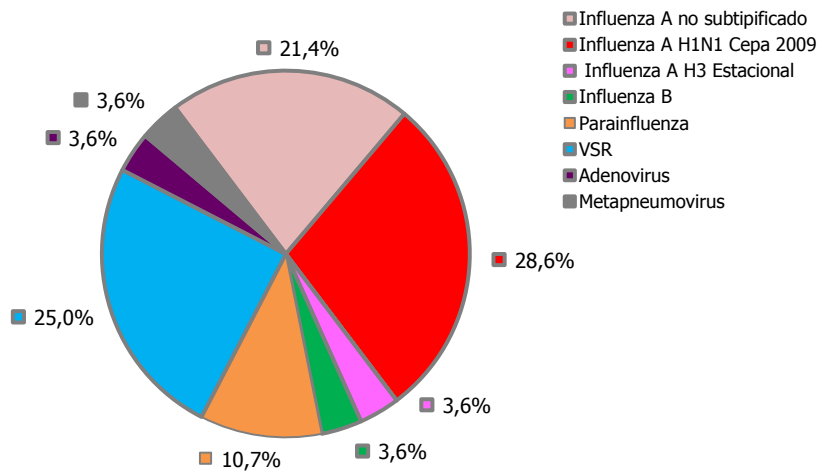


En los mayores de 65 años, sobre un total de 220 casos estudiados entre la SE 1 y SE35 se han hallado 28 casos con resultados positivos, 16 de los cuales correspondieron a Influenza.

**Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en pacientes mayores de 65 años.  
Argentina. SE 1 a 35.  
n= 28 Muestras estudiadas= 220.**



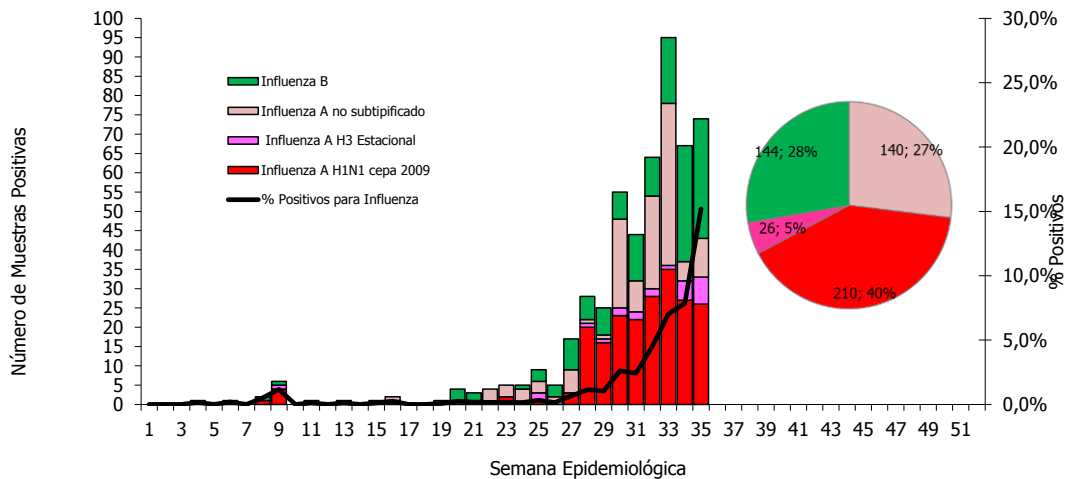
**Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en pacientes mayores de 65 años. Argentina. SE 1 a 35. n= 28 Muestras estudiadas= 220.**



✓ **Casos reportados de Influenza por semana epidemiológica y distribución geográfica.**

Durante lo que va del año 2012 se reportaron al SIVILA-SNVS 520 casos de Influenza de los cuales casi tres cuartos correspondieron a Influenza A, con predominio amplio de la cepa H1N1 2009.

**Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas, SE 1 a 35 de 2012. Argentina n= 520**



Entre las semanas 32 y 35 se registró un promedio de 75 casos de virus Influenza por semana tendiendo al aumento en el porcentaje de positividad de virus influenza sobre el total de muestras analizadas. Los casos de Influenza B de aumentaron de manera destacada en las dos últimas semanas.

✓ **Casos de Influenza según provincia en la última cuatrisesmana**

En las últimas 4 semanas se registraron 300 de los 520 casos de Influenza que se notificaron en lo que va de 2012.

#### Casos de Influenza según tipo y subtipo de la última cuatrisesmana por provincia.

Provincia	Influenza A			Virus B	general
	H1N1 pdm	H3	Sin subtipificar		
SANTA FE	74	4	0	19	97
CAPITAL FEDERAL	10	7	4	30	51
TUCUMAN	0	0	33	0	33
BUENOS AIRES	5	3	0	20	28
MISIONES	6	0	20	1	27
CHACO	1	0	12	9	22
SALTA	6	0	0	3	9
CORRIENTES	8	0	0	1	9
NEUQUEN	4	1	2	1	8
MENDOZA	0	0	5	0	5
CHUBUT	0	0	3	0	3
FORMOSA	0	0	1	1	2
CORDOBA	2	0	0	0	2
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	2	2
RIO NEGRO	0	0	1	0	1
LA RIOJA	0	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>116</b>	<b>15</b>	<b>81</b>	<b>88</b>	<b>300</b>

En 16 provincias se identificaron casos de Influenza en las últimas semanas. Se destaca la cocirculación de H1N1 pdm, H3 y B en Santa Fe y CABA, H1N1 y B en Buenos Aires y Chaco.

## Casos de virus respiratorios según virus por provincia. SE 1 a 35 de 2012

Provincia	Influenza A			Influenza B	Virus Sincial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Casos positivos totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad
	Sin subtipificar	H3	H1N1 pdm								
BUENOS AIRES	13	8	5	34	5033	202	108	178	5581	12711	43,91%
CAPITAL FEDERAL	6	12	17	49	3195	190	110	91	3670	12366	29,68%
SANTA FE	0	4	82	22	753	24	4	1	890	3433	25,92%
NEUQUEN	2	1	5	2	1001	69	20	16	1116	2822	39,55%
TUCUMAN	35	0	12	0	1090	58	33	3	1231	2631	46,79%
MENDOZA	5	0	0	1	747	23	29	0	805	2291	35,14%
SALTA	10	0	45	14	532	30	15	0	646	1524	42,39%
CORDOBA	0	1	4	0	695	11	5	3	719	1351	53,22%
CHACO	12	0	3	9	257	15	12	8	316	1210	26,12%
SAN JUAN	1	0	0	0	316	11	2	1	331	862	38,40%
CHUBUT	3	0	0	0	285	12	1	0	301	844	35,66%
CORRIENTES	0	0	10	1	164	11	9	10	205	646	31,73%
RIO NEGRO	10	0	1	0	287	8	0	0	306	542	56,46%
SGO DEL ESTERO	1	0	1	0	185	6	4	0	197	538	36,62%
ENTRE RIOS	1	0	0	0	222	6	1	0	230	535	42,99%
MISIONES	35	0	14	1	183	17	0	0	250	477	52,41%
JUJUY	0	0	1	0	131	18	5	0	155	364	42,58%
FORMOSA	3	0	10	3	70	1	1	0	88	357	24,65%
SAN LUIS	1	0	0	0	139	8	0	0	148	342	43,27%
LA PAMPA	0	0	0	0	65	0	1	0	66	281	23,49%
TIERRA DEL FUEGO	1	0	0	7	65	6	2	6	87	207	42,03%
LA RIOJA	0	0	0	1	16	0	1	0	18	189	9,52%
SANTA CRUZ	1	0	0	0	46	2	0	0	49	153	32,03%
CATAMARCA											
<b>TOTAL</b>	<b>140</b>	<b>26</b>	<b>210</b>	<b>144</b>	<b>15477</b>	<b>728</b>	<b>363</b>	<b>317</b>	<b>17405</b>	<b>46676</b>	<b>37,29%</b>

En cuanto a la proporción de positividad, el promedio del país fue del 37,29% con extremos alcanzados en las provincias de Río Negro y Córdoba que han superado el 50%, y en el otro extremo la provincia de La Rioja cuyo porcentaje de positividad es inferior al 10%.

La provincia de Catamarca no ha reportado información sobre vigilancia de virus respiratorios en el sistema nacional durante el año 2012.

## 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.

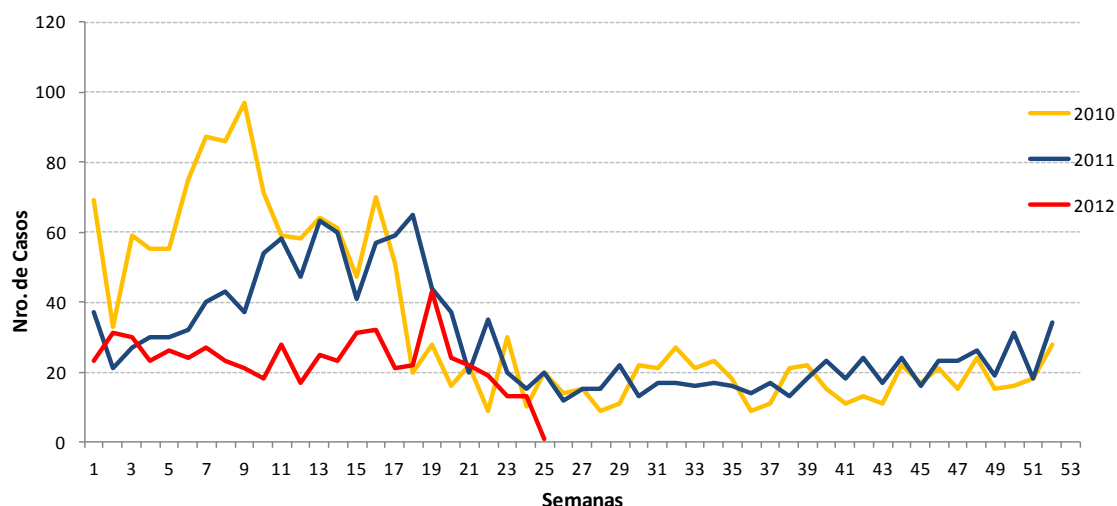
### III.6.b. Resumen de la situación actual

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 31 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 26% del total de los casos notificados fue descartado, un 12% resultó confirmado, un 6% son probables y el 35% permanecieron como sospechosos no conclusivos.

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

En relación el período 2010-2012 se notificaron 3813 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 31 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 31. Argentina 2010-2012.

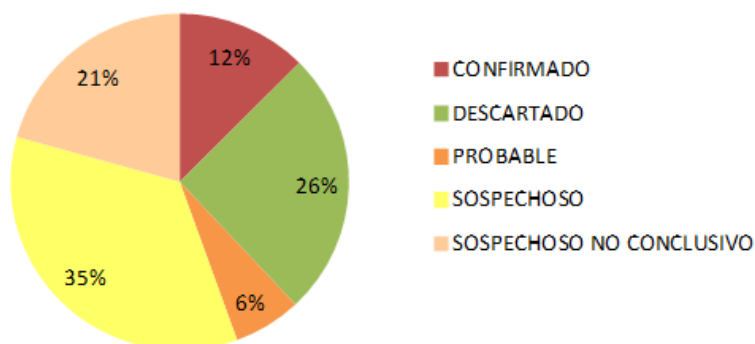
Provincia	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Capital Federal	75	2,45	3	0,10	0	
Buenos Aires	115	0,75	48	0,31	98	0,64
Córdoba	3	0,09	5	0,15	5	0,15
Entre Ríos	315	24,57	244	19,03	81	6,32
Santa Fe	722	21,98	578	17,59	259	7,88
<b>Centro</b>	<b>1230</b>	<b>4,67</b>	<b>878</b>	<b>3,33</b>	<b>443</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	4	0,39	6	0,58	1	0,10
Chaco	50	4,67	21	1,96	9	0,84
Misiones	12	1,08	110	9,90	39	3,51
Formosa	0		4	0,72	0	
<b>NEA</b>	<b>66</b>	<b>1,75</b>	<b>141</b>	<b>3,74</b>	<b>49</b>	<b>1,30</b>
Catamarca	0		1	0,25	5	1,24
Salta	2	0,16	3	0,24	5	0,39
Jujuy	40	5,73	49	7,02	69	9,88
Tucumán	0		1	0,07	0	
<b>NOA</b>	<b>42</b>	<b>0,88</b>	<b>54</b>	<b>1,13</b>	<b>79</b>	<b>1,66</b>
La Pampa	6	1,76	5	1,46	2	0,59
Neuquén	2	0,35	6	1,06	3	0,53
Río Negro	0		0		3	0,50
Santa Cruz	1	0,43	1		0	
<b>Sur</b>	<b>9</b>	<b>0,38</b>	<b>12</b>	<b>0,51</b>	<b>8</b>	<b>0,34</b>
<b>Total País</b>	<b>1348</b>	<b>3,33</b>	<b>1086</b>	<b>2,68</b>	<b>581</b>	<b>1,43</b>

Fuente: SNVS (C2 y SIVILA).

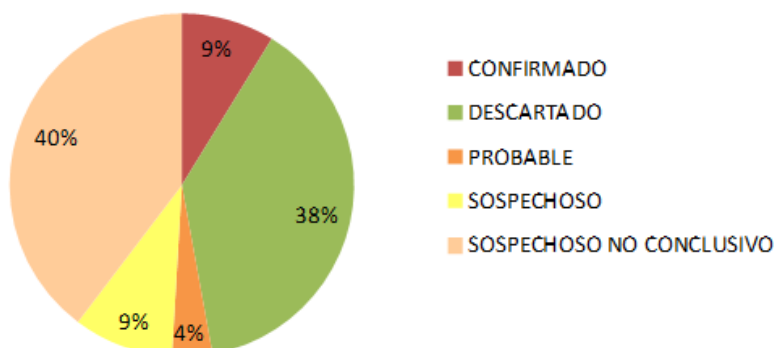
### III.6.d. Análisis de la notificación según criterio epidemiológico

De los casos notificados en 2010 y 2011 hasta la SE 31, se confirmaron 12 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 21% 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).

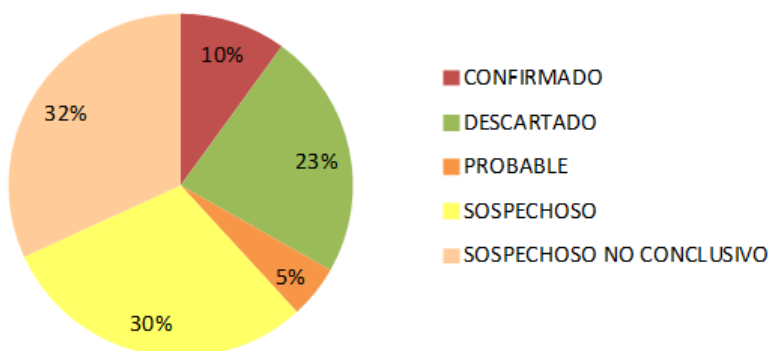
**Figura. 3.A** Clasificación de los Casos de Leptospirosis Notificados SE 31. Argentina 2010.



**Figura. 3.B** Clasificación de los Casos de Leptospirosis Notificados SE 31. Argentina 2011.



**Figura. 3.C** Clasificación de los Casos de Leptospirosis Notificados SE 31. 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 31. Argentina 2012.

Provincia	Confirmado	Descartado	Probable	Sospechoso	Sospechoso no conclusivo
Capital Federal	0	0	0	0	0
Buenos Aires	26	14	6	42	10
Córdoba	1	0	0	4	0
Entre Ríos	4	21	5	51	0
Santa Fe	15	79	10	26	129
<b>Centro</b>	<b>46</b>	<b>114</b>	<b>21</b>	<b>123</b>	<b>139</b>
San Luis	0	1	0	1	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	1
Chaco	1	6	1	1	0
Misiones	4	2	6	20	7
Formosa	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>21</b>	<b>8</b>
Catamarca	0	0	0	5	0
Salta	1	0	0	4	0
Jujuy	4	8	1	18	38
Tucumán	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>27</b>	<b>38</b>
La Pampa	0	1		1	0
Neuquén	0	3	0	0	0
Río Negro	2	0	0	1	0
Santa Cruz	0	0		0	0
<b>Sur</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
<b>Total País</b>	<b>58</b>	<b>135</b>	<b>29</b>	<b>174</b>	<b>185</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.

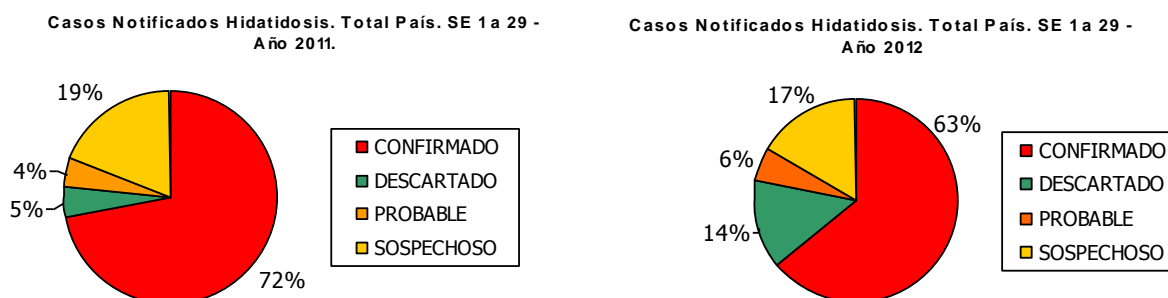
### III.7.c. Análisis de la notificación de casos y según criterio epidemiológico

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.

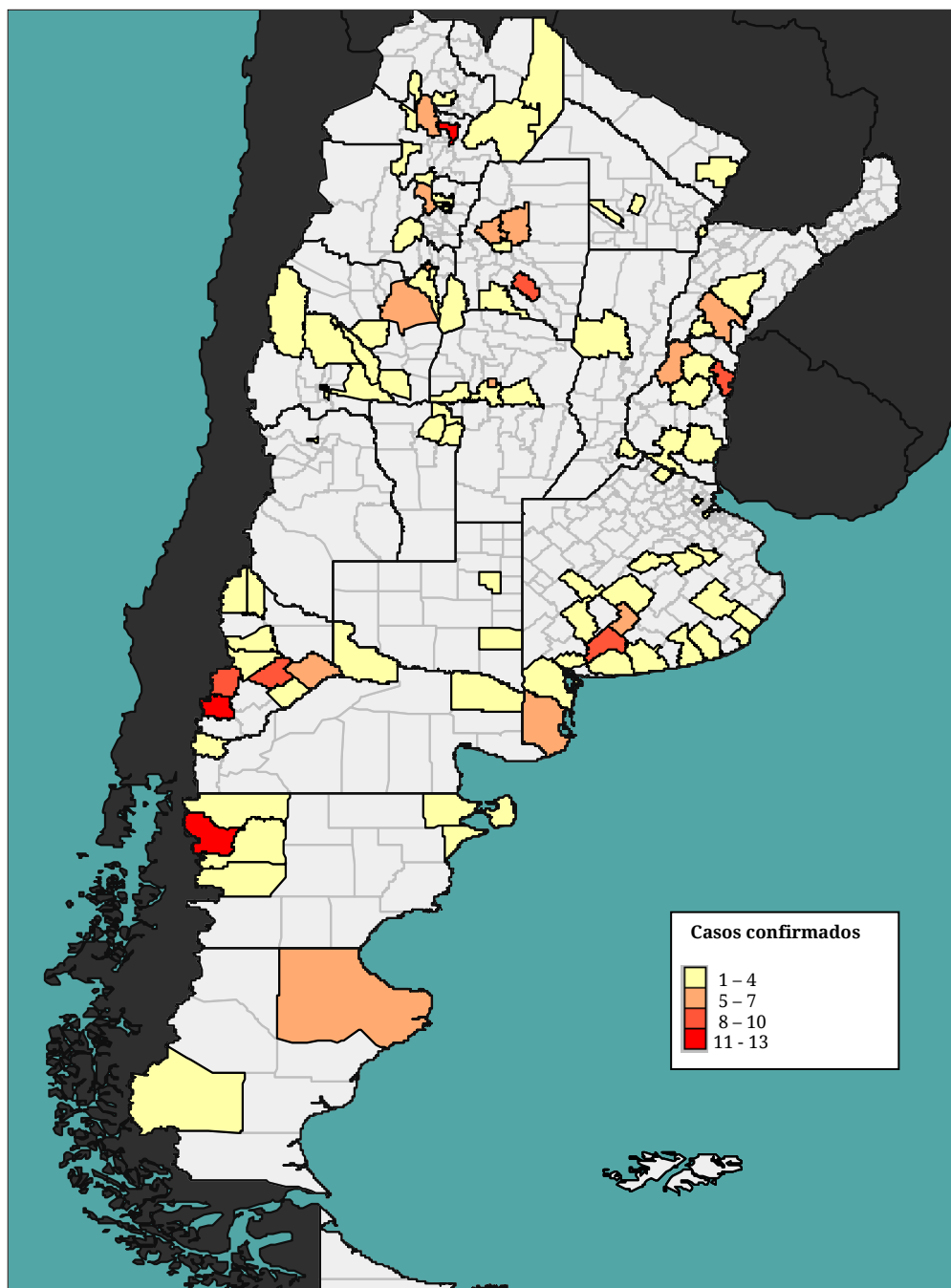
**Tabla 2:** Casos confirmados y notificados de Hidatidosis por provincia junto al porcentaje de confirmación de los mismos. SE 1-29. Argentina 2011-2012.

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.



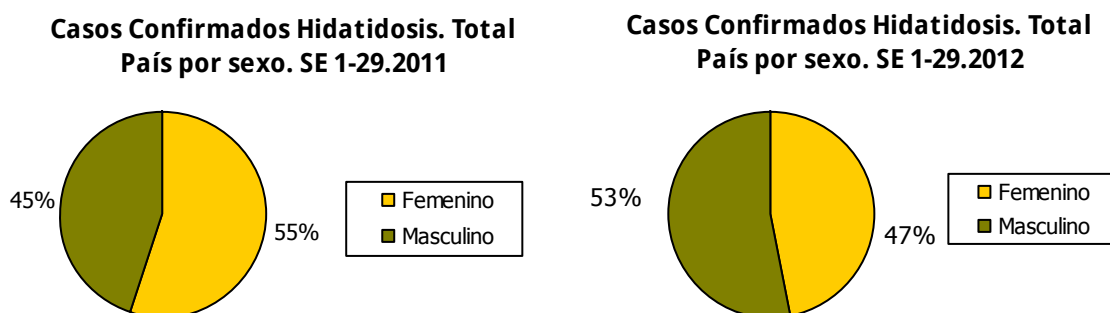
Fuente: SNVS (C2 y SIVILA).

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.

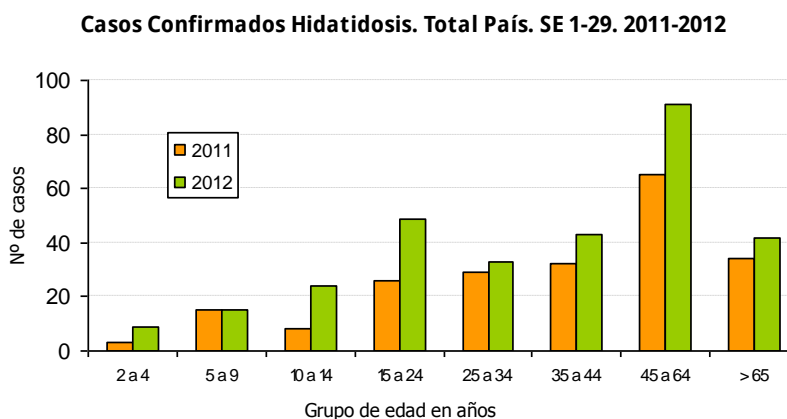


Fuente: SNVS (C2 y SIVILA).

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

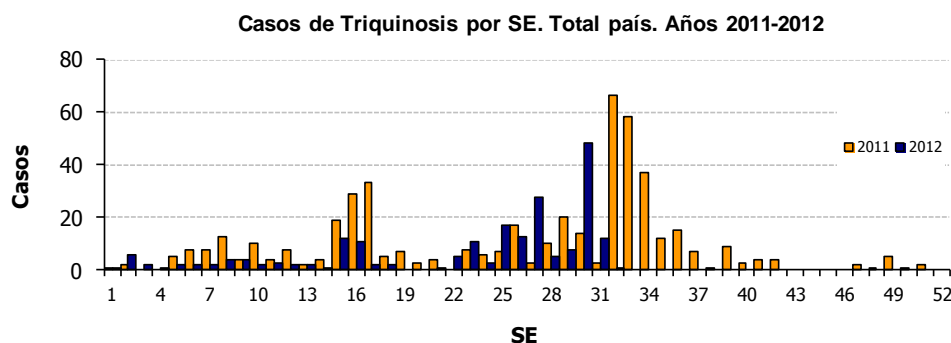
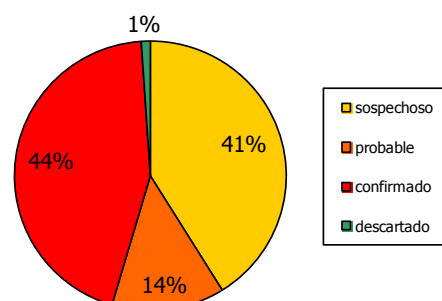
### IV.1. Gastroentéricos

#### IV.1.a. Triquinosis

**Triquinosis**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 32ª 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		1		1	
Buenos Aires	51	0,33	39	0,25	119	0,78	49	24	45	1
Córdoba	7	0,21	69	2,03	25	0,74	11		14	
Entre Ríos	54	4,21	14	0,23	11	0,86			11	
Santa Fe	37	1,13	105	3,20	15	0,46	11		4	
<b>Centro</b>	<b>149</b>	<b>0,57</b>	<b>218</b>	<b>0,83</b>	<b>175</b>	<b>0,66</b>	<b>72</b>	<b>24</b>	<b>75</b>	<b>1</b>
Mendoza	138	7,82	72	4,08	25	1,42	no informa criterios			
San Luis	12	2,63	25	5,47	7	1,53	2		5	
<b>Cuyo</b>	<b>150</b>	<b>4,56</b>	<b>97</b>	<b>2,95</b>	<b>32</b>	<b>0,97</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>
Corrientes	0		1	0,10						
<b>NEA</b>	<b>0</b>		<b>1</b>	<b>0,03</b>	<b>0</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Santiago del Estero	0		1	0,11	1	0,11		1		
<b>NOA</b>	<b>0</b>		<b>1</b>	<b>0,02</b>	<b>1</b>	<b>0,02</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
La Pampa	52	15,23	1	0,29	3	0,88	2		1	
Neuquén	1	0,18	2	0,35	1	0,18			1	
Río Negro	0		1	0,17						
Tierra del Fuego	0		2	1,50	1	0,75				1
<b>Sur</b>	<b>53</b>	<b>2,26</b>	<b>6</b>	<b>0,26</b>	<b>5</b>	<b>0,21</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>352</b>	<b>0,87</b>	<b>323</b>	<b>0,80</b>	<b>213</b>	<b>0,53</b>	<b>76</b>	<b>25</b>	<b>82</b>	<b>2</b>

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



## IV.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

### IV.2.a. Alacranismo

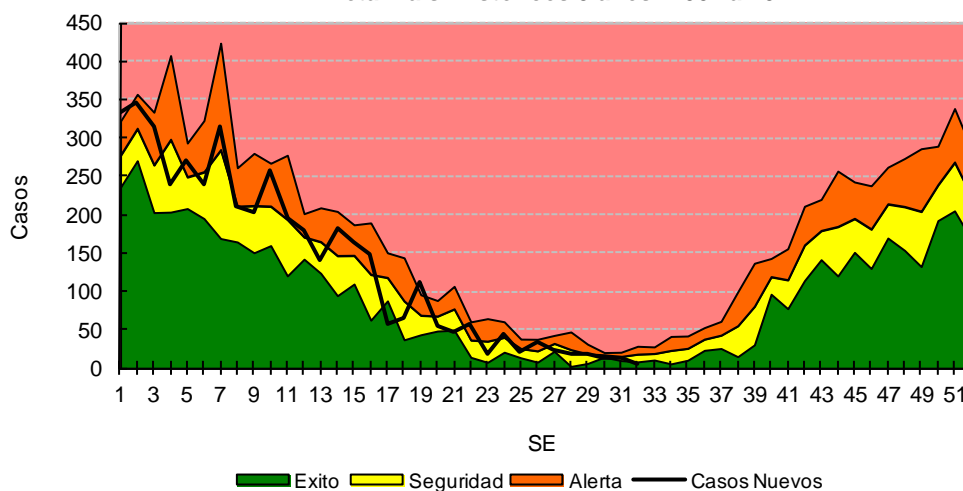
**Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.**  
**Hasta la 32ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Diferencia tasas 2011/2012
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Total notificado CABA	1		2		1		
Buenos Aires	30	0,20	18	0,12	24	0,16	33%
Córdoba	1046	30,79	1089	32,06	1210	35,62	11%
Entre Ríos	177	13,81	186	14,51	202	15,76	9%
Santa Fe	817	24,87	772	23,50	608	18,51	-21%
<b>Centro</b>	<b>2071</b>	<b>7,86</b>	<b>2067</b>	<b>7,85</b>	<b>2045</b>	<b>7,76</b>	-1%
La Rioja	373	104,97	364	102,44	332	93,43	-9%
Mendoza	13	0,74	7	0,40	5	0,28	-29%
San Juan	10	1,40	13	1,82	20	2,80	54%
San Luis	6	1,31358	15	3,28	12	2,63	-20%
<b>Cuyo</b>	<b>402</b>	<b>12,21</b>	<b>399</b>	<b>12,12</b>	<b>369</b>	<b>11,21</b>	-8%
Corrientes	165	15,93	148	14,29	143	13,81	-3%
Chaco	111	10,36	79	7,38	99	9,24	25%
Formosa	22	3,96	54	9,72	9	1,62	
Misiones	68	6,12	81	7,29	70	6,30	-14%
<b>NEA</b>	<b>366</b>	<b>9,70</b>	<b>362</b>	<b>9,59</b>	<b>321</b>	<b>8,51</b>	-11%
Catamarca	320	79,16	463	114,54	370	91,53	-20%
Jujuy	257	36,79	91	13,03	130	18,61	43%
Salta	93	7,34	146	11,52	80	6,31	-45%
Santiago del Estero	490	55,46	516	58,40	392	44,37	-24%
Tucumán	558	36,92	641	42,41	628	41,55	-2%
<b>NOA</b>	<b>1718</b>	<b>36,05</b>	<b>1857</b>	<b>38,97</b>	<b>1600</b>	<b>33,58</b>	-14%
Chubut	1	0,21	2	0,42	1	0,21	
La Pampa	0		0		1	0,29	
Neuquén	2	0,35	3	0,53	2	0,35	-33%
Río Negro	0		0		1	0,17	
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>0,13</b>	<b>5</b>	<b>0,21</b>	<b>5</b>	<b>0,21</b>	0%
<b>Total PAIS</b>	<b>4560</b>	<b>11,25</b>	<b>4690</b>	<b>11,57</b>	<b>4340</b>	<b>10,71</b>	-7%

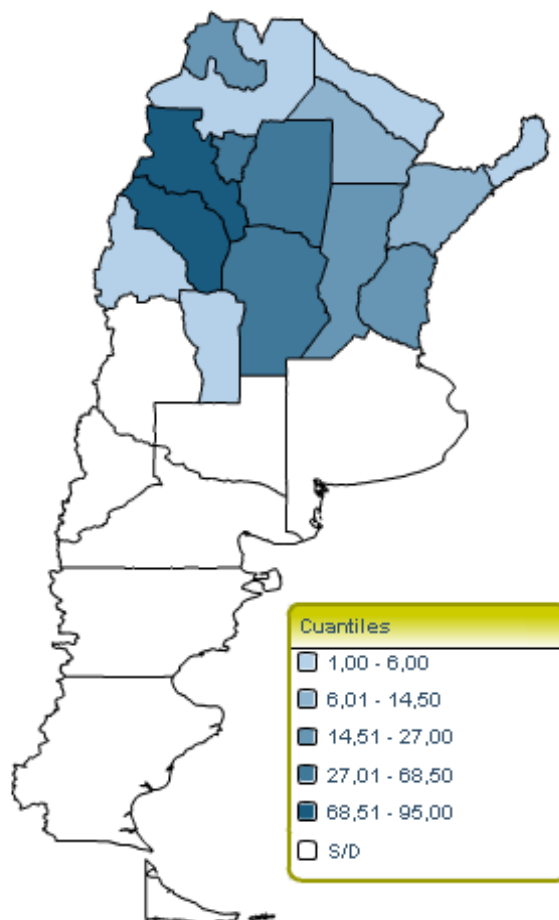
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2



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



**Mapa: Tasas de Envenenamiento por Animal  
Ponzoñoso – Alacranismo por 100.000 hab.  
Total país. SE 1 a 32– Año 2012. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

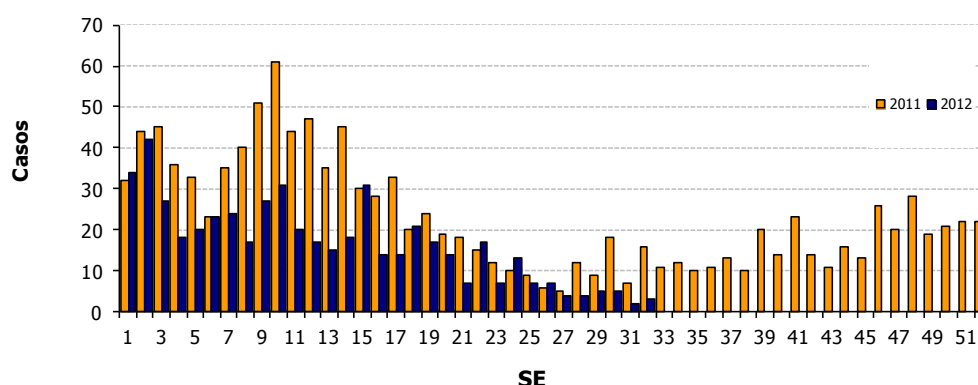
## IV.2.b. Aracnoidismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 32ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Buenos Aires	55	0,36	94	0,61	65	0,42
Córdoba	109	3,21	121	3,56	77	2,27
Entre Ríos	3	0,23	8	0,62	6	0,47
Santa Fe	17	0,52	7	0,21	6	0,18
<b>Centro</b>	<b>184</b>	<b>0,70</b>	<b>230</b>	<b>0,87</b>	<b>154</b>	<b>0,58</b>
La Rioja	43	12,10	38	10,69	23	6,47
Mendoza	80	4,53	41	2,32	30	1,70
San Juan	10	1,40	9	1,26	11	1,54
San Luis	13	2,85	20	4,38	6	1,31
<b>Cuyo</b>	<b>146</b>	<b>4,43</b>	<b>108</b>	<b>3,28</b>	<b>70</b>	<b>2,13</b>
Corrientes	3	0,29	3	0,29	3	0,29
Chaco	17	1,59	12	1,12	23	2,15
Formosa	24	4,32	19	3,42	4	0,72
Misiones	137	12,33	107	9,63	44	3,96
<b>NEA</b>	<b>181</b>	<b>4,80</b>	<b>141</b>	<b>3,74</b>	<b>74</b>	<b>1,96</b>
Catamarca	15	3,71	49	12,12	25	6,18
Jujuy	10	1,43	9	1,29	2	0,29
Salta	11	0,87	16	1,26	17	1,34
Santiago del Estero	239	27,05	220	24,90	115	13,02
Tucumán	12	0,79	43	2,84	23	1,52
<b>NOA</b>	<b>287</b>	<b>6,02</b>	<b>337</b>	<b>7,07</b>	<b>182</b>	<b>3,82</b>
Chubut	4	0,85	1	0,21	5	1,06
La Pampa	2	0,59	3	0,88		
Neuquén	14	2,48	27	4,78	13	2,30
Río Negro	21	3,48	15	2,48	27	4,47
<b>Sur</b>	<b>41</b>	<b>1,75</b>	<b>46</b>	<b>1,96</b>	<b>45</b>	<b>1,92</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>839</b>	<b>2,07</b>	<b>862</b>	<b>2,13</b>	<b>525</b>	<b>1,30</b>

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

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



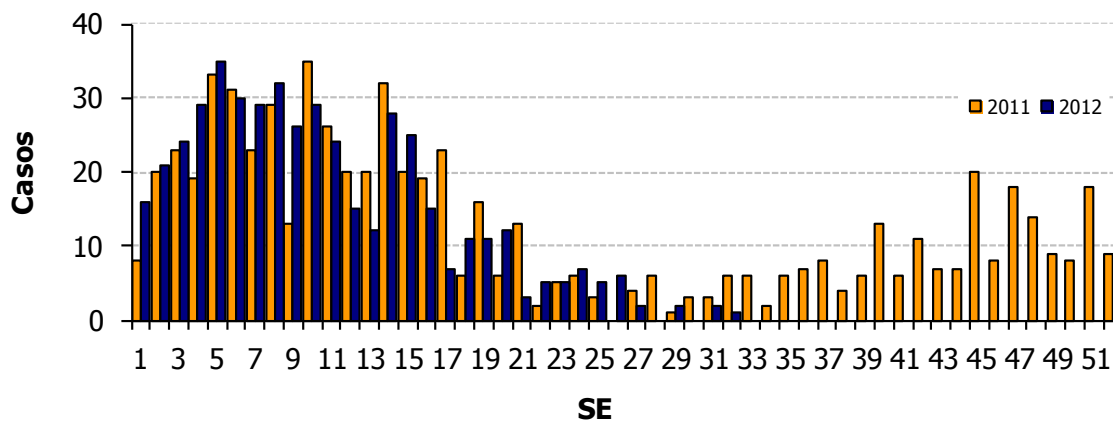
#### IV.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Ofidismo  
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.  
Hasta la 32ª semana epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia  
Años 2010 - 2012

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Buenos Aires	6	0,04	5	0,03	3	0,02
Córdoba	20	0,59	12	0,35	28	0,82
Entre Ríos	11	0,86	33	2,57	17	1,33
Santa Fe	45	1,37	22	0,67	32	0,97
<b>Centro</b>	<b>82</b>	<b>0,31</b>	<b>72</b>	<b>0,27</b>	<b>80</b>	<b>0,30</b>
La Rioja	5	1,41	11	3,10	5	1,41
Mendoza	3	0,17	1	0,06	1	0,06
San Juan	2	0,28	0		2	0,28
San Luis	7	1,53	13	2,85	11	2,41
<b>Cuyo</b>	<b>17</b>	<b>0,52</b>	<b>25</b>	<b>0,76</b>	<b>19</b>	<b>0,58</b>
Corrientes	10	0,97	5	0,48	8	0,77
Chaco	36	3,36	27	2,52	38	3,55
Formosa	37	6,66	38	6,84	26	4,68
Misiones	119	10,71	74	6,66	78	7,02
<b>NEA</b>	<b>202</b>	<b>5,35</b>	<b>144</b>	<b>3,82</b>	<b>150</b>	<b>3,97</b>
Catamarca	3	0,74	20	4,95	22	5,44
Jujuy	20	2,86	3	0,43	7	1,00
Salta	38	3,00	43	3,39	35	2,76
Santiago del Estero	133	15,05	136	15,39	131	14,83
Tucumán	24	1,59	28	1,85	24	1,59
<b>NOA</b>	<b>218</b>	<b>4,57</b>	<b>230</b>	<b>4,83</b>	<b>219</b>	<b>4,60</b>
Chubut	2	0,42	0		1	0,21
La Pampa	2	0,59				
Neuquén	0		3	0,53		
<b>Sur</b>	<b>4</b>	<b>0,17</b>	<b>3</b>	<b>0,13</b>	<b>1</b>	<b>0,04</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>523</b>	<b>1,29</b>	<b>474</b>	<b>1,17</b>	<b>469</b>	<b>1,16</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.**



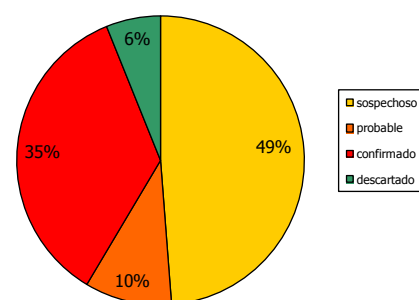
## IV.3. Enfermedades Zoonóticas

### IV.3.a. Psitacosis

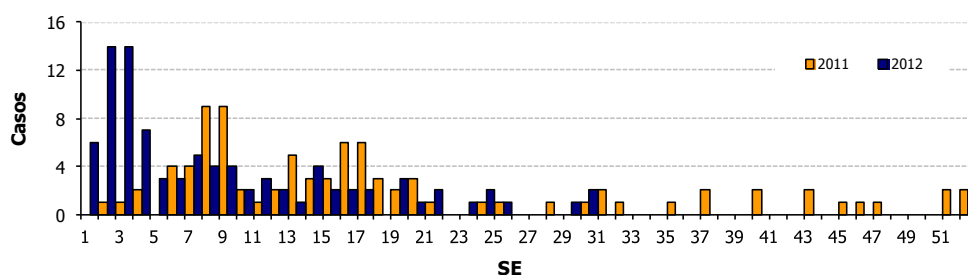
**Psitacosis**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 32ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012		Criterio Epidemiológico			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	S	P	C	D
Total notificado CABA	9		8		10		1		4	
Buenos Aires	15	0,10	16	0,10	7	0,05			7	
Córdoba	0		20	0,59	8	0,24	7		1	
Entre Ríos	11	0,86	13	1,01	13	1,01	3		10	
Santa Fe	6	0,18	3	0,09	14	0,43	13	1		
<b>Centro</b>	<b>41</b>	<b>0,16</b>	<b>60</b>	<b>0,23</b>	<b>52</b>	<b>0,20</b>	<b>24</b>	<b>1</b>	<b>22</b>	<b>0</b>
La Rioja	0		1	0,28						
Mendoza	2	0,11	1	0,06	1	0,06	no informa criterios			
San Juan	0		2	0,28	1	0,14	1			
San Luis	0		0		2	0,44	2			
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>0,06</b>	<b>4</b>	<b>0,12</b>	<b>4</b>	<b>0,12</b>	<b>3</b>			
Chaco	0		0		1	0,09	1			
<b>NEA</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>1</b>	<b>0,03</b>	<b>7</b>			
Jujuy	11	1,57	2	0,29	1	0,14	1			
Salta	0		2	0,16						
Santiago del Estero	0		0		24	2,72	9	4	6	4
Tucumán	0		0		4	0,26		3	1	
<b>NOA</b>	<b>11</b>	<b>0,23085</b>	<b>4</b>	<b>0,08</b>	<b>29</b>	<b>0,61</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>4</b>
La Pampa	7	2,05	6	1,76						
Neuquén	20	3,54	0		1	0,18				1
Río Negro	0		0		1	0,17				
Santa Cruz	2	0,85								
Tierra del Fuego	0		0		3	2,24	3			
<b>Sur</b>	<b>29</b>	<b>1,23</b>	<b>6</b>	<b>0,26</b>	<b>5</b>	<b>0,21</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>83</b>	<b>0,20</b>	<b>74</b>	<b>0,18</b>	<b>91</b>	<b>0,22</b>	<b>40</b>	<b>8</b>	<b>29</b>	<b>5</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

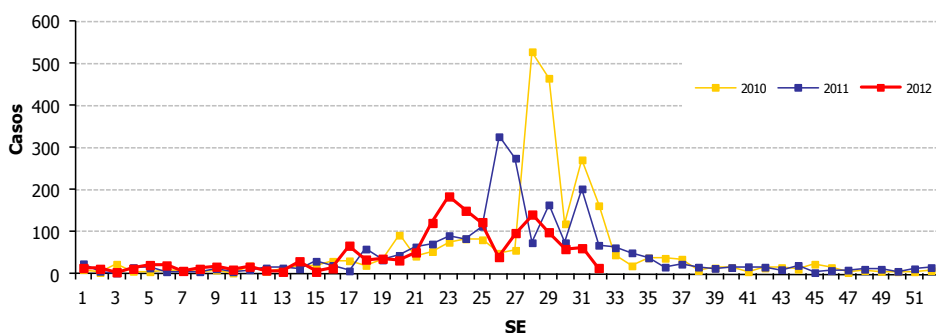
### IV.4.a. Monóxido de carbono

**Intoxicación Por Monóxido De Carbono**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 32ª 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	93	3,04	140	4,58	124	4,05
<b>Total Notificado CABA</b>	<b>105</b>		<b>145</b>		<b>126</b>	
Region Sanitaria I	84	12,39	47	6,93	38	5,61
Region Sanitaria II	11	4,19	9	3,42	2	0,76
Region Sanitaria III	0		6	2,34	13	5,06
Region Sanitaria IV	12	2,14	15	2,68	5	0,89
Region Sanitaria V	46	1,45	52	1,64	56	1,77
Region Sanitaria VI	90	2,40	70	1,87	85	2,27
Region Sanitaria VII	29	1,27	51	2,24	33	1,45
Region Sanitaria VIII	77	6,63	75	6,46	140	12,06
Region Sanitaria IX	22	7,02	26	8,30	16	5,11
Region Sanitaria X	0		3	0,93		
Region Sanitaria XI	33	2,81	49	4,17	41	3,49
Region Sanitaria XII	22	1,58	9	0,65		
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>426</b>	<b>2,7814</b>	<b>412</b>	<b>2,69</b>	<b>429</b>	<b>2,80</b>
Córdoba	203	5,98	189	5,56	125	3,68
Entre Ríos	35	2,73	30	2,34	36	2,81
Santa Fe	23	0,70	24	0,7306	37	1,13
<b>Centro</b>	<b>792</b>	<b>3,01</b>	<b>800</b>	<b>3,04</b>	<b>753</b>	<b>2,86</b>
La Rioja	104	29,27	21	5,91	6	1,69
Mendoza	186	10,53	153	8,67	119	6,74
San Juan	272	38,04	167	23,36	71	9,93
San Luis	0		0		24	5,25
<b>Cuyo</b>	<b>562</b>	<b>17,07</b>	<b>341</b>	<b>10,36</b>	<b>220</b>	<b>6,68</b>
Corrientes	11	1,06	2	0,19		
Formosa	3	0,54	9	1,62	1	0,18
Misiones	14	1,26	22	1,98	9	0,81
<b>NEA</b>	<b>28</b>	<b>0,74</b>	<b>33</b>	<b>0,87</b>	<b>10</b>	<b>0,26</b>
Catamarca	154	38,10	90	22,26	35	8,66
Salta	217	17,12	70	5,52	40	3,16
Santiago del Estero	140	15,84	116	13,13	52	5,89
Tucumán	197	13,03	129	8,53	71	4,70
<b>NOA</b>	<b>708</b>	<b>14,86</b>	<b>405</b>	<b>8,50</b>	<b>198</b>	<b>4,16</b>
Chubut	99	21,03	98	20,82	129	27,40
Neuquén	76	13,45	134	23,71	79	13,98
Río Negro	72	11,93	76	12,59	117	19,38
Santa Cruz	37	15,81	51	21,79	13	5,55
Tierra del Fuego	2	1,496	37	27,68	29	21,69
<b>Sur</b>	<b>286</b>	<b>12,18</b>	<b>396</b>	<b>16,86</b>	<b>367</b>	<b>15,62</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>2376</b>	<b>5,86</b>	<b>1975</b>	<b>4,87</b>	<b>1548</b>	<b>3,82</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.**



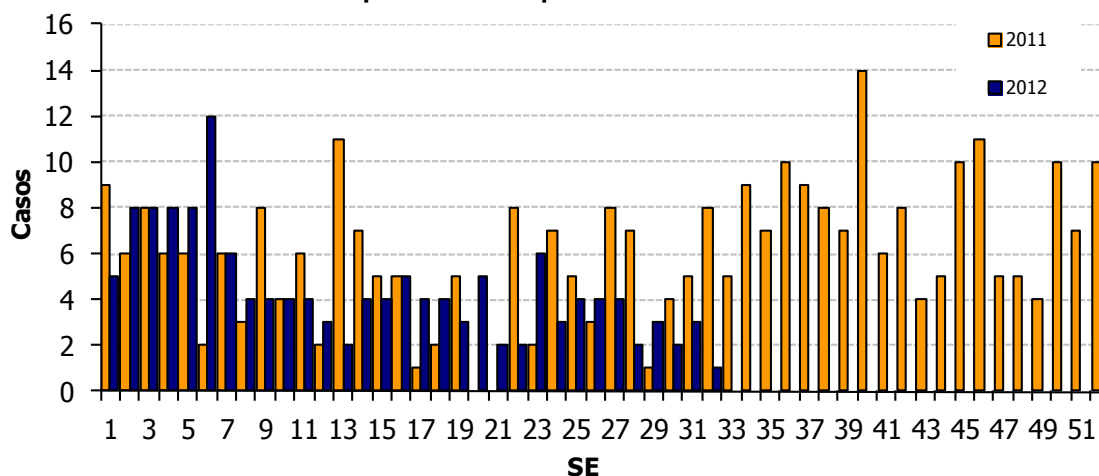
#### IV.4.b. Plaguicidas agrícolas

**Intoxicación Por Plaguicidas Agrícolas**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 32° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2009		2010		2011	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Total notificado CABA	0		0		2	
Buenos Aires	8	0,05	9	0,06	20	0,13
Córdoba	18	0,53	9	0,26	16	0,47
Entre Ríos	2	0,16	0		4	0,31
Santa Fe	11	0,33	3	0,09	8	0,24
<b>Centro</b>	<b>39</b>	<b>0,15</b>	<b>21</b>	<b>0,08</b>	<b>50</b>	<b>0,19</b>
Mendoza	90	5,10	49	2,78	34	1,93
San Juan	0		5	0,70		
<b>Cuyo</b>	<b>90</b>	<b>2,73</b>	<b>54</b>	<b>1,64</b>	<b>34</b>	<b>1,03</b>
Corrientes	1	0,10	4	0,39	3	0,29
Formosa	1	0,18				
Misiones	63	5,67	57	5,13	39	3,51
<b>NEA</b>	<b>65</b>	<b>1,72</b>	<b>61</b>	<b>1,62</b>	<b>42</b>	<b>1,11</b>
Catamarca	1	0,25	1	0,25	1	0,25
Salta	1	0,08	3	0,24	2	0,16
Santiago del Estero	1	0,11	0		1	0,11
Tucumán	0		10	0,66	7	0,46
<b>NOA</b>	<b>3</b>	<b>0,06</b>	<b>14</b>	<b>0,29</b>	<b>11</b>	<b>0,23</b>
Chubut	0		4	0,85	1	0,21
Neuquén	5	0,88	5	0,88	2	0,35
Río Negro	0		1	0,17	1	0,17
<b>Sur</b>	<b>5</b>	<b>0,21</b>	<b>10</b>	<b>0,43</b>	<b>4</b>	<b>0,17</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>202</b>	<b>0,50</b>	<b>160</b>	<b>0,39</b>	<b>141</b>	<b>0,35</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**



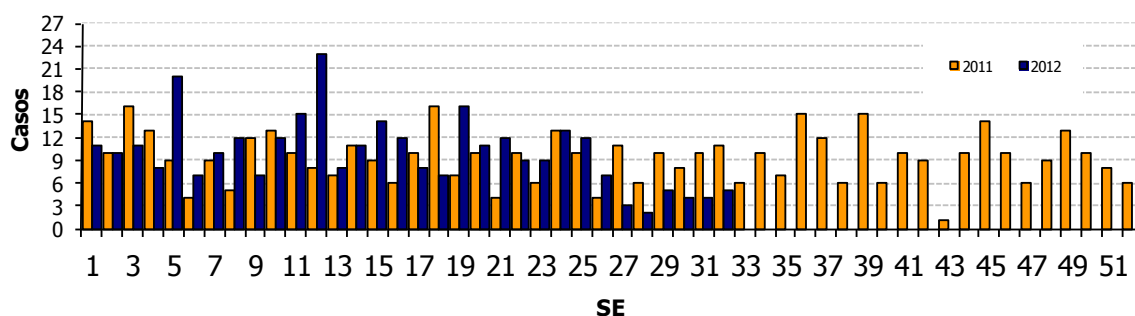
#### IV.4.c. Plaguicidas de uso doméstico

**Intoxicación Por Plaguicidas De Uso Domestico**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 32° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2010 - 2012**

PROVINCIA	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	1		2		4	
Residentes	3	0,10	13	0,43	13	0,43
<b>Total Notificado CABA</b>	<b>4</b>		<b>15</b>		<b>17</b>	
Region Sanitaria I	6	0,89	16	2,36	16	2,36
Region Sanitaria II	1	0,38	1	0,38	1	0,38
Region Sanitaria III	0		1	0,39	1	0,39
Region Sanitaria IV	0		5	0,89	4	0,71
Region Sanitaria V	14	0,44	13	0,41	12	0,38
Region Sanitaria VI	12	0,32	6	0,16	10	0,27
Region Sanitaria VII	9	0,39	8	0,35	6	0,26
Region Sanitaria VIII	3	0,26	6	0,52	6	0,52
Region Sanitaria IX	4	1,28	2	0,64	12	3,83
Region Sanitaria X	0		1	0,31		
Region Sanitaria XI	23	1,96	17	1,45	29	2,47
Region Sanitaria XII	1	0,07				
<b>Total PROVINCIA BUENOS AIRES</b>	<b>73</b>	<b>0,48</b>	<b>76</b>	<b>0,50</b>	<b>97</b>	<b>0,63</b>
Córdoba	88	2,59	63	1,85	61	1,80
Entre Ríos	17	1,33	37	2,89	11	0,86
Santa Fe	6	0,18	17	0,52	14	0,43
<b>Centro</b>	<b>188</b>	<b>0,71</b>	<b>208</b>	<b>0,79</b>	<b>200</b>	<b>0,76</b>
La Rioja	0		1	0,28	2	0,56
San Juan	2	0,28	14	1,96	3	0,42
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>0,06</b>	<b>15</b>	<b>0,46</b>	<b>5</b>	<b>0,15</b>
Corrientes	2	0,19	1	0,10	4	0,39
Formosa	4	0,72				
Misiones	19	1,71	7	0,63	13	1,17
<b>NEA</b>	<b>25</b>	<b>0,66</b>	<b>8</b>	<b>0,21</b>	<b>17</b>	<b>0,45</b>
Catamarca	45	11,13	30	7,42	13	3,22
Salta	18	1,42	7	0,55	11	0,87
Santiago del Estero	3	0,34	4	0,45	6	0,68
Tucumán	6	0,40	21	1,39	51	3,37
<b>NOA</b>	<b>72</b>	<b>1,51</b>	<b>62</b>	<b>1,30</b>	<b>81</b>	<b>1,70</b>
Chubut	0		0		6	1,27
Río Negro	8	1,33	8	1,33	8	1,33
Santa Cruz	1	0,43	1	0,43	1	0,43
<b>Sur</b>	<b>9</b>	<b>0,38</b>	<b>9</b>	<b>0,38</b>	<b>15</b>	<b>0,64</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>296</b>	<b>0,73</b>	<b>302</b>	<b>0,75</b>	<b>318</b>	<b>0,78</b>

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

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





## IV.5. Infecciones de transmisión sexual

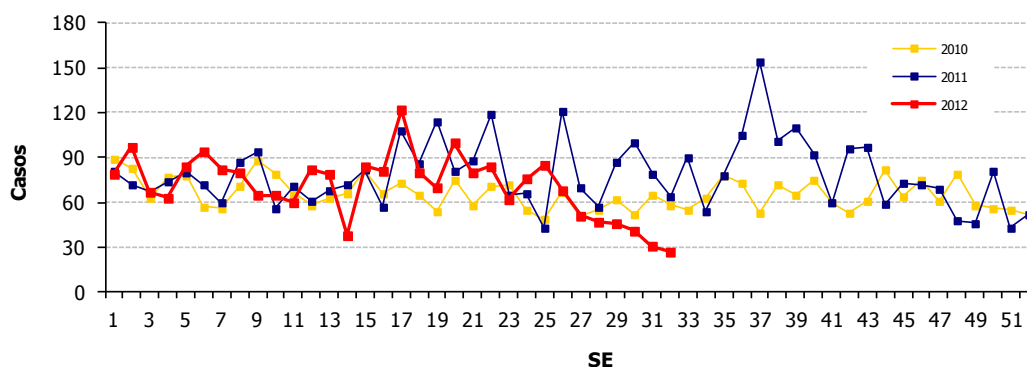
### IV.5.a. Sífilis temprana y sin especificar

Sífilis Temprana Y Sin Especificar  
Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.  
Hasta la 32ª 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	463		548		595		
Buenos Aires	617	4,03	739	4,83	643	4,20	-13%
Córdoba	239	7,04	233	6,86	232	6,83	0%
Entre Ríos	13	1,01	19	1,48	22	1,72	16%
Santa Fe	188	5,72	148	4,51	129	3,93	-13%
<b>Centro</b>	<b>1520</b>	<b>5,77</b>	<b>1687</b>	<b>6,41</b>	<b>1621</b>	<b>6,15</b>	<b>-4%</b>
La Rioja	46	12,95	61	17,17	37	10,41	-39%
Mendoza	72	4,08	79	4,47	58	3,28	-27%
San Juan	4	0,56	23	3,22	10	1,40	-57%
San Luis	7	1,53	8	1,75	4	0,88	-50%
<b>Cuyo</b>	<b>129</b>	<b>3,92</b>	<b>171</b>	<b>5,19</b>	<b>109</b>	<b>3,31</b>	<b>-36%</b>
Corrientes	45	4,34	59	5,70	40	3,86	-32%
Chaco	19	1,77	22	2,05	12	1,12	-45%
Formosa	93	16,74	107	19,26	64	11,52	-40%
Misiones	49	4,41	114	10,26	91	8,19	-20%
<b>NEA</b>	<b>206</b>	<b>5,46</b>	<b>302</b>	<b>8,00</b>	<b>207</b>	<b>5,48</b>	<b>-31%</b>
Catamarca	16	3,96	39	9,65	45	11,13	15%
Jujuy	43	6,16	16	2,29	17	2,43	6%
Salta	95	7,50	131	10,34	98	7,73	-25%
Santiago del Estero	54	6,11	68	7,70	15	1,70	-78%
Tucumán	30	1,98	30	1,98	82	5,43	173%
<b>NOA</b>	<b>238</b>	<b>4,99</b>	<b>284</b>	<b>5,96</b>	<b>257</b>	<b>5,39</b>	<b>-10%</b>
Chubut	2	0,42	13	2,76	9	1,91	-31%
La Pampa	3	0,88	1	0,29	1	0,29	0%
Neuquén	6	1,06	5	0,88	4	0,71	-20%
Río Negro	13	2,15	23	3,81	47	7,78	104%
Santa Cruz	7	2,99	14	5,98	13	5,55	-7%
Tierra del Fuego	0		2	1,50	2	1,50	0%
<b>Sur</b>	<b>31</b>	<b>1,32</b>	<b>58</b>	<b>2,47</b>	<b>76</b>	<b>3,24</b>	<b>31%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>2124</b>	<b>5,24</b>	<b>2502</b>	<b>6,17</b>	<b>2270</b>	<b>5,60</b>	<b>-9%</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.



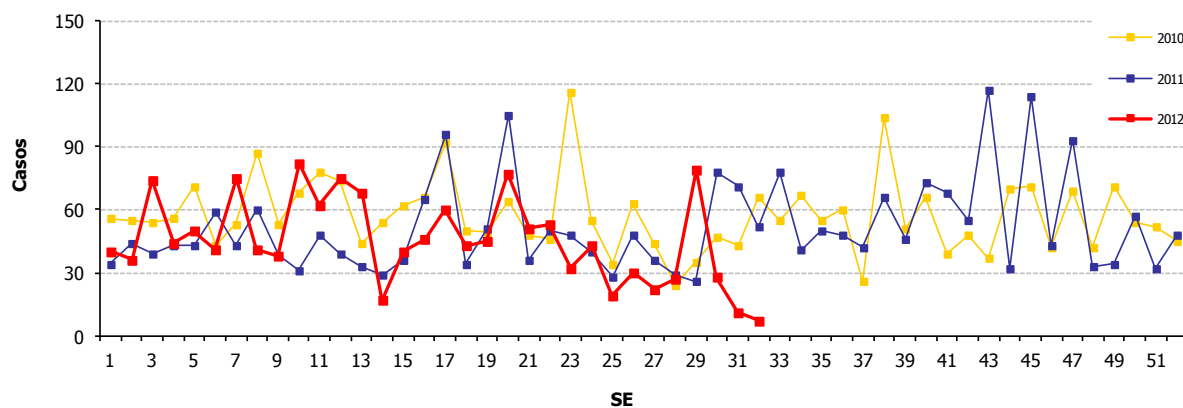
## IV.5.b. Supuración genital gonocócica

### Supuración Genital Gonocócica Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes. Hasta la 32° 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	54		55		38		
Buenos Aires	399	2,61	153	1,00	143	0,93	-7%
Córdoba	32	0,94	42	1,24	158	4,65	276%
Entre Ríos	120	9,36	73	5,69	99	7,72	36%
Santa Fe	96	2,92	57	1,74	69	2,10	21%
<b>Centro</b>	<b>701</b>	<b>2,66</b>	<b>380</b>	<b>1,44</b>	<b>507</b>	<b>1,92</b>	<b>33%</b>
La Rioja	19	5,35	10	2,81	7	1,97	-30%
Mendoza	10	0,57	9	0,51	22	1,25	144%
San Juan	57	7,97	66	9,23	86	12,03	30%
San Luis	7	1,53	7	1,53	2	0,44	-71%
<b>Cuyo</b>	<b>93</b>	<b>2,82</b>	<b>92</b>	<b>2,79</b>	<b>117</b>	<b>3,55</b>	<b>27%</b>
Corrientes	43	4,15	70	6,76	30	2,90	-57%
Chaco	272	25,39	290	27,07	206	19,23	-29%
Formosa	159	28,61	102	18,36	116	20,87	14%
Misiones	336	30,23	257	23,12	160	14,40	-38%
<b>NEA</b>	<b>810</b>	<b>21,46</b>	<b>719</b>	<b>19,05</b>	<b>512</b>	<b>13,57</b>	<b>-29%</b>
Catamarca	61	15,09	77	19,05	61	15,09	-21%
Jujuy	41	5,87	9	1,29	11	1,57	22%
Salta	143	11,28	133	10,49	116	9,15	-13%
Santiago del Estero	66	7,47	44	4,98	25	2,83	-43%
Tucumán	61	4,04	24	1,59	39	2,58	63%
<b>NOA</b>	<b>372</b>	<b>7,81</b>	<b>287</b>	<b>6,02</b>	<b>252</b>	<b>5,29</b>	<b>-12%</b>
Chubut	0		1	0,21	24	5,10	
La Pampa	4	1,17					
Neuquén	19	3,36	17	3,01	20	3,54	
Río Negro	35	5,80	12	1,99	20	3,31	67%
Santa Cruz	2	0,85438	4	1,71	3	1,28	-25%
Tierra del Fuego	0		0		1	0,75	
<b>Sur</b>	<b>60</b>	<b>2,55</b>	<b>34</b>	<b>1,45</b>	<b>68</b>	<b>2,89</b>	<b>100%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>2036</b>	<b>5,02</b>	<b>1512</b>	<b>3,73</b>	<b>1456</b>	<b>3,59</b>	<b>-4%</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 32ª 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	350		318		343		
Buenos Aires	200	1,31	1007	6,57	417	2,72	-59%
Córdoba	760	22,37	1141	33,59	807	23,76	-29%
Entre Ríos	1529	119,27	1484	115,76	1000	78,00	-33%
Santa Fe	523	15,92	925	28,16	1038	31,60	12%
<b>Centro</b>	<b>3362</b>	<b>12,76</b>	<b>4875</b>	<b>18,51</b>	<b>3605</b>	<b>13,69</b>	<b>-26%</b>
La Rioja	4	1,13	7	1,97	13	3,66	86%
Mendoza	327	18,52	237	13,42	117	6,63	-51%
San Juan	203	28,39	613	85,73	933	130,48	52%
San Luis	18	3,94	9	1,97	2	0,44	-78%
<b>Cuyo</b>	<b>552</b>	<b>16,76</b>	<b>866</b>	<b>26,30</b>	<b>1065</b>	<b>32,34</b>	<b>23%</b>
Corrientes	174	16,80	168	16,22	186	17,96	11%
Chaco	2538	236,95	3358	313,50	4392	410,03	31%
Formosa	1846	332,20	1296	233,22	725	130,47	-44%
Misiones	867	78,01	935	84,12	978	87,99	5%
<b>NEA</b>	<b>5425</b>	<b>143,75</b>	<b>5757</b>	<b>152,54</b>	<b>6281</b>	<b>166,43</b>	<b>9%</b>
Catamarca	219	54,18	226	55,91	113	27,95	-50%
Jujuy	315	45,10	346	49,54	132	18,90	-62%
Salta	5720	451,35	6000	473,45	2573	203,03	-57%
Santiago del Estero	270	30,56	279	31,58	217	24,56	-22%
Tucumán	289	19,12	355	23,49	266	17,60	-25%
<b>NOA</b>	<b>6813</b>	<b>142,98</b>	<b>7206</b>	<b>151,23</b>	<b>3301</b>	<b>69,27</b>	<b>-54%</b>
Chubut	1	0,21	0		17	3,61	
La Pampa	334	97,82	373	109,24	133	38,95	-64%
Neuquén	164	29,01	118	20,88	144	25,48	22%
Río Negro	101	16,73	72	11,93	85	14,08	18%
Santa Cruz	41	17,51	62	26,49	104	44,43	68%
Tierra del Fuego	0		215	160,81	448	335,09	108%
<b>Sur</b>	<b>641</b>	<b>27,29</b>	<b>840</b>	<b>35,76</b>	<b>931</b>	<b>39,63</b>	<b>11%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>16793</b>	<b>41,44</b>	<b>19544</b>	<b>48,23</b>	<b>15183</b>	<b>37,47</b>	<b>-22%</b>

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

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

