



Ministerio de
Salud
Presidencia
de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción
y programas sanitarios

N° 187 - SE 36- Septiembre de 2013

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 “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 partir de la edición número 161 se ha incorporado una nueva metodología que consiste en la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA), de manera tal de poder reflejar las notificaciones que han sido vertidas al sistema de vigilancia en ambas estrategias para los siguientes eventos: Botulismo, Botulismo del Lactante, Triquinosis, Hepatitis C, Hepatitis B, Intox. por Monóxido De Carbono, Intox. por Plaguicidas, Lepra, Chagas agudo congénito, Chagas agudo vectorial, Leishmaniasis Cutánea, Mucosa y Visceral, Paludismo, Fiebre Hemorrágica Argentina, Hantaviriosis, Leptospirosis, Sífilis Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carbunco Cutáneo¹. Esta nueva metodología implica que el lector encontrará diferencias respecto de los datos informados en boletines anteriores, dado que se incorpora nueva información. El resto de los eventos mantienen el análisis que venía realizándose correspondiente al módulo C2 exclusivamente. Los 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.

El boletín propone tres diferentes modalidades de presentar la información expuesta en las tablas iniciales.

En primer lugar una **“Actualización semanal de eventos priorizados”**, donde se muestra semanalmente un panorama más sucinto de algunos eventos seleccionados.

En segundo término se presentan **“Eventos de Notificación Obligatoria seleccionados”**, donde se ofrece los casos notificados y confirmados a nivel provincial, comparando con el año anterior, en forma de actualización semanal.

Por último, **“Informes Especiales”**, 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.

Debido a la heterogeneidad en la oportunidad de notificación de las diferentes jurisdicciones, los datos se presentan con 3 semanas de atraso para asegurar mayor robustez y representatividad.

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

¹ Nota metodológica: se analizaron el total de notificaciones por departamento de residencia de los casos y se seleccionó el número mayor de casos notificados comparando la información vertida en el módulo C2 y en el módulo SIVILA. De esta manera, la información analizada corresponde al mayor número de notificaciones para el período vertidas al sistema por algunas de dichas estrategias.

ÍNDICE

Presentación del Sr. Secretario de Promoción y Programas Sanitarios.....	2
Índice	4
I. Tablas total país.....	6
II. Actualización semanal de eventos priorizados.....	8
II.1. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas.....	8
II.1.a. Introducción	8
II.1.b. Resumen.....	8
II.1.c. Vigilancia Clínica	10
II.1.d. Vigilancia de virus respiratorios	18
II.1.e. Vigilancia clínica de ETI por departamento SE 1-36 de 2013.....	30
II.1. Vigilancia de Coqueluche	33
II.1.a. Análisis de la situación actual.....	33
II.1.b. Indicadores.....	35
IV.1. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)	37
IV.1.a. Situación actual de sarampión y rubéola	37
IV.1.b. Casos notificados	39
IV.1.c. Situación actual	40
IV.1.d. Distribución de los casos sospechosos de SRC notificados.....	41
IV.2. Poliomielitis: Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años	43
IV.2.a. Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomielitis y Contención del Poliovirus Salvaje - Vigilancia de Parálisis Fláccidas Agudas (PFA).....	43
IV.2.b. Situación mundial de la poliomielitis.....	43
IV.2.c. Situación de indicadores según jurisdicción.....	43
IV.3. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI) ..	46
IV.3.a. Introducción	46
IV.3.b. Preguntas frecuentes.....	46
IV.3.c. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 35.....	47
IV.3.d. Conclusiones y Recomendaciones.....	49
V. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial	50
V.1. Gastroentéricos.....	50
V.1.a. Diarreas agudas.....	50
V.1.b. Botulismo	52
V.1.c. Botulismo del lactante	53
V.1.d. Triquinelosis	54
V.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	55
V.2.a. Alacranismo.....	55
V.2.b. Aracnoidismo	57
V.2.c. Ofidismo	58
V.3. Enfermedades Vectoriales	59
V.3.a. Chagas agudo vectorial	59
V.3.b. Leishmaniasis cutánea	60
V.3.c. Leishmaniasis mucosa	61
V.3.d. Leishmaniasis visceral	62
V.3.e. Paludismo.....	63
V.3.f. Fiebre del Nilo Occidental.....	64
V.3.g. Fiebre Recurrente	65
V.3.h. Rickettsiosis.....	66
V.3.i. Fiebre Amarilla	67
V.3.j. Encefalitis de San Luis	68

V.4. Enfermedades Zoonóticas	69
V.4.a. Psitacosis	69
V.4.b. Hantavirus	70
V.4.c. Brucelosis	71
V.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	72
V.4.e. Rabia Animal	73
V.4.f. Rabia Humana	74
V.4.g. Hidatidosis	75
V.4.h. Leptospirosis	76
V.4.i. Carunco Cutáneo	77
V.5. Intoxicaciones	78
V.5.a. Monóxido de carbono	78
V.5.b. Plaguicidas	79
V.6. Infecciones de transmisión sexual	80
V.6.a. Sífilis temprana y sin especificar	80
V.6.b. Supuración genital gonocócica	81
V.6.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar	82
V.7. Eventos de transmisión vertical	83
V.7.a. Sífilis Congénita	84
V.7.b. Sífilis en embarazadas	85
V.7.d. HIV en embarazadas	86
V.7.e. Hepatitis B en embarazadas	88
V.7.f. Chagas Agudo Congénito	89
V.7.g. Chagas en embarazadas	90
V.8. Hepatitis virales	91
V.8.a. Hepatitis B	91
V.8.b. Hepatitis C	92
V.8.c. Hepatitis A y Sin Especificar	93
V.9. Otros eventos	94
V.9.a. Lepra	94
VI. Informes especiales	95
VI.1. Informe de la vigilancia de Unidad centinela de influenza de Mar del Plata. Semanas 1 a 29 de 2013	95

I. TABLAS TOTAL PAÍS

Grupos de eventos en tablas según relevancia epidemiológica. Datos acumulados 2012/2013.

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

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 36/2012	Acum SE 36/2013
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	79	71
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	462	243
	Poliomelitis: PAF < 15 años	74	71
	Viruela	0	0

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

La poliomelitis y el sarampión están eliminados en Argentina y la difteria, rubeola y rubeola congénita en control.

El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

Tabla 2: Eventos con umbral esperado de casos confirmados igual a 0 (Cero) o símil (n=15/91)

Grupo	Eventos	Notif SE 33/2012	Conf SE 33/2012	Notif SE 33/2013	Conf SE 33/2013
Gastroentéricas	Cólera ⁽¹⁾	5836	0	4384	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	8	1	6	2
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	1	1	3	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiorme	3	1	4	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental ⁽¹⁾	320	0	819	0
	Fiebre recurrente ⁽¹⁾	4	1	13	3
	Peste	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla ⁽¹⁾	113	0	193	0
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ⁽¹⁾	6	1	11	3
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ⁽¹⁾	7	0	6	0
	Rabia Canina y Felina ⁽¹⁾	147	3	20	3

Referencias:

Comparación del evento ACUMULADO 2013 en relación con el acumulado 2012 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=70/91)

Grupo	Eventos	Acum SE 33/2012	Acum SE 33/2013	Semana 33/2013	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	4342	5031	11	4342,0	1,16
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	578	754	5	808,0	0,93
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	483	396	2	483,0	0,82
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ⁽¹⁾	19	21	0		2
	Botulismo del Lactante ⁽¹⁾	45	49	1		8,888%
	Triquinelosis ⁽¹⁾	391	613	82		56,77%
	Diarreas	800151	671731	9006	766362,0	0,88
	Diarreas agudas sanguinolientas	834	834	3	707,0	1,18
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	11	4	0	15,0	
	Intox. por moluscos	3	3	0	2,6	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	185	121	2	194,0	0,62
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita sospechosos ⁽¹⁾	742	799	18		7,681%
	Chagas agudo congénito sospechoso ⁽¹⁾	915	945	29		3,278%
Eventos de Transmisión Vertical estudiados en embarazadas		SE 1 a 52 de 2012		SE 1 a 32 de 2013		
	Embarazadas estudiadas para Sífilis	331550		192410		
	Embarazadas estudiadas para Hepatitis B	160629		105260		
	Embarazadas estudiadas para VIH	304481		172009		
	Embarazadas estudiadas para Chagas	228296		130164		
Hepatitis virales	Hepatitis B ⁽¹⁾	625	628	13		0,48%
	Hepatitis C ⁽¹⁾	374	296	11		-20,8%
	Hepatitis D ⁽¹⁾	4	4	0		
	Hepatitis E ⁽¹⁾	0	0	0		0
	Hepatitis A y Sin Especificar ⁽¹⁾	489	296	7		-39,4%
Infecciones de transmisión sexual	Infección por VIH*	Año 2011: 4915		Año 2010: 5389		
	SIDA*	Año 2011: 1454		Año 2010: 1800		
	Sífilis Temprana y sin especificar	2703	2158	14	2586,0	0,83
	Supuración genital gonocócica	1675	1827	30	1820,0	1,00
	Supuración genital no gonocócica y S/E	18059	18699	329	17332,0	1,08
Inmunoprevenibles	Coqueluche (C2)	6614	2722	72	2218,0	1,23
	Parotiditis	2973	2224	21	3460,0	0,64
	Varicela	55219	51605	970	71233,0	0,72
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	5884	4476	47	5338,0	0,84
	Intox. por Monóxido De Carbono ⁽¹⁾	1685	1319	18		-21,7%
	Intox. por Plaguicidas ⁽¹⁾	468	469	7		0,213%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	92	81	3	105,6	
	Mening. bacteriana por otros agentes	101	88	1	93,8	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	202	137	1	201,0	
	Mening. micóticas y parasitarias	29	14	0	23,2	
	Mening. por Haemophilus influenzae	27	19	0	21,2	
	Mening. por otros virus	63	45	0	52,6	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	136	78	0	129,0	
	Mening. sin especificar etiología	224	180	2	157,0	1,15
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	130	90	2	58,0	1,55
	Mening. virales sin esp. agente	425	328	2	376,0	0,87
Mening. virales urleanas	1	1	0	0,4		
Otros eventos	Lepra ⁽¹⁾	168	210	5		25%
	Tuberculosis**	Año 2011: 10670		Año 2012: 8166		
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	247873	167435	3018	241844,0	0,69
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	704033	653797	11776	813244,0	0,80
	IRAG (IRA internada)	27944	23524	696	21280,0	1,11
	Virus Sincicial Respiratorio	15011	11431	645		
	Influenza A	226	4965	286		
	Influenza B	84	144	10		
	Virus Respiratorios	43675	50948	2303		
	Neumonía	148637	114905	2763	159017,0	0,72
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ⁽¹⁾	20	74	4		270%
	Dengue***	notif.2121 conf.260	notif.7519 conf.2036			
	Dengue grave	0	0	0	0,2	
	Encefalitis de San Luis ⁽¹⁾	360	836	5		132,2%
	Leishmaniasis Cutánea ⁽¹⁾	133	120	2		-9,77%
	Leishmaniasis Mucosa ⁽¹⁾	28	19	5		-9
	Leishmaniasis Visceral ⁽¹⁾	104	88	0		-15,3%
	Paludismo ⁽¹⁾	43	37	1		-13,9%
	Rickettsiosis ⁽¹⁾	22	99	1		350%
Zoonóticas	Brucelosis ⁽¹⁾	417	325	8		-22,0%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ⁽¹⁾	213	344	8		61,50%
	Hantavirus ⁽¹⁾	806	1074	17		33,25%
	Hidatidosis ⁽¹⁾	478	376	8		-21,3%
	Leptospirosis ⁽¹⁾	978	1310	11		33,94%
Psitacosis ⁽¹⁾	198	244	1		23,23%	

* Fuente: Dirección de SIDA e ITS. Incluye los nuevos diagnósticos notificados de infección por VIH, independientemente de si cumplen o no con los criterios para ser definidos como casos de SIDA.

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

*** Datos de la SE 24 del 2013 hasta el 14 de Junio.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 33.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

Dengue, Infecciones respiratorias agudas, Enfermedades febriles exantemáticas / Síndrome de Rubeola congénita, Coqueluche, ESAVI.

II.1. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas

II.1.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 infección 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 infecciones respiratorias agudas en la Argentina durante las últimas semanas y difundir los resultados a diferentes actores tanto a nivel local, provincial como nacional. Para el análisis de la situación actual se utilizaron datos de vigilancia epidemiológica y las fuentes de información fueron los módulos de vigilancia clínica (C2) y laboratorio (SIVILA) del SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud), a partir de los casos notificados hasta la semana epidemiológica (SE) 36 de 2013 para los datos de C2 y hasta la SE 36 también para los datos del módulo SIVILA y el informe de las caracterizaciones de los virus de influenza circulantes hasta la SE 26 de 2013 realizado por el laboratorio de Virosis Respiratorias del INEI-ANLIS.

II.1.b. Resumen

A partir de los datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (en las modalidades de vigilancia clínica y laboratorio) se presenta la situación actual de la Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años, las enfermedades respiratorias internadas (IRAG) y los casos estudiados para la detección de virus respiratorios.

De acuerdo a las estimaciones de la Vigilancia Clínica, en el momento actual y desde la SE 27, la curva de ETI se presenta en el límite entre zona de seguridad y alerta respecto a lo ocurrido durante el último quinquenio, sin considerar 2009. Según las estimaciones, la misma se encontraría en descenso desde dicha semana, luego de un pico entre las semanas 24 a 27.

Si bien durante el 2013 la notificación de neumonía permaneció en el límite entre zona de alerta y seguridad, y posteriormente de seguridad y éxito. En la actualidad la misma se encontraría en descenso y entre zona de seguridad y alerta, luego de presentar un pico en la SE 27. En tanto que la curva de casos de bronquiolitis en zona de alerta con un descenso en el número de casos desde la SE 27. La curva de notificaciones de IRAG para el total del país se ha mantenido en zona de alerta durante 2013, presentando una pendiente descendente luego de un pico en SE 27.

En relación a la vigilancia virológica provista al SIVILA por los laboratorios notificadores, desde la SE 1 a la SE 36 de 2013 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 60225 casos de infección respiratoria aguda, con 21924

casos positivos. Hasta la SE 36, la tasa de positividad promedio es 37,65%. En relación a los años 2010 a 2012, en 2013 se observa un 9,1% más de muestras analizadas para el mismo período. Del total de muestras estudiadas durante 2013, 54544 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 19161 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 69%. En tanto, desde la SE 21 a 36 se analizaron 5583 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 3088 hallazgos positivos, el 59% de los cuales corresponden al grupo de virus Influenza, a expensas del tipo A.

Durante 2013, hasta la SE 36 en términos acumulados, de las 22677 muestras positivas para algún virus respiratorio halladas, 14326 correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (63,17%), seguido por el conjunto de virus Influenza (25,10%) y Parainfluenza (6,19%).

En las primeras 36 semanas del año 2013 se han identificado 5692 casos de virus Influenza distribuido en todas las semanas del año de un total de 22677 virus respiratorios notificados; 175 correspondieron al tipo B (3,07%) y 5517 al tipo A; de estas últimas se identificaron 678 casos como subtipo H3 y 2797 como subtipo H1N1 pdm (11,91% y 49,14% respectivamente). Durante el año 2013, las 24 provincias reportaron casos estudiados para virus respiratorios, correspondiendo la mayor cantidad de estudiados a CABA, Buenos Aires, Santa Fe y Córdoba.

En todas se hallaron casos positivos, siendo las jurisdicciones con mayor número de casos Buenos Aires (n=6202), CABA (n=5265) y Córdoba (n=2070), con predominio de Influenza y VSR.

Los 5692 casos positivos de Influenza hasta la semana epidemiológica 36 se distribuyeron entre las 24 provincias, con un mayor número de casos en las jurisdicciones de CABA, Buenos Aires, Córdoba y Santa Fe.

Se observó cocirculación de Influenza A y B en 18 jurisdicciones: Neuquén, CABA, Salta, Córdoba, Río Negro, Tierra del Fuego, Santa Fe, Chubut, San Juan, Jujuy, Buenos Aires, Tucumán, Santiago del Estero, San Luis, Corrientes, Misiones, Mendoza y Formosa. El resto de las jurisdicciones presentaron circulación de Influenza tipo A. La distribución del subtipo H1N1 pdm se verificó principalmente en la región centro del país.

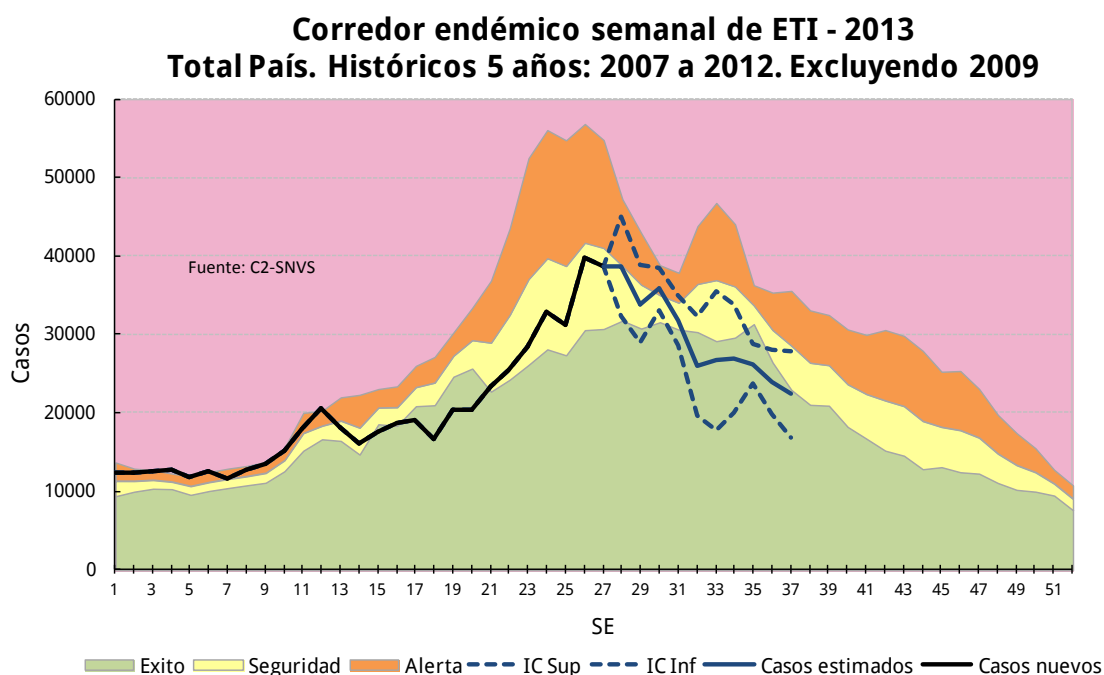
Respecto a la distribución según grupos de edad, se observa que el 60% de los casos hospitalizados corresponden a los menores de 1 año, con predominio de VSR; mientras que los casos de Influenza corresponden en su mayoría a los mayores de 15 años. Por otra parte, el 41% de los casos positivos en pacientes ambulatorios correspondió al grupo de 25 a 64 años, con hallazgo de Influenza A subtipo H1N1 en más de la mitad de las muestras.

Las caracterizaciones genómicas obtenidas hasta el presente en el *Laboratorio Nacional de Referencia, Servicio Virosis Respiratorias del INEI-ANLIS "Carlos G. Malbrán"* indican que las cepas de influenza A circulantes están emparentadas con las cepas A/California/07/09(H1N1) pdm09 y A/Victoria/361/11(H3N2), por otro lado, las caracterizaciones de las cepas tipo B indican que ambos linajes, Victoria y Yamagata, se encuentran circulando con predominio de este último. Las cepas mencionadas se corresponden con los componentes vacunales homólogos de la fórmula vacunal que se utiliza durante 2013.

II.1.c. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

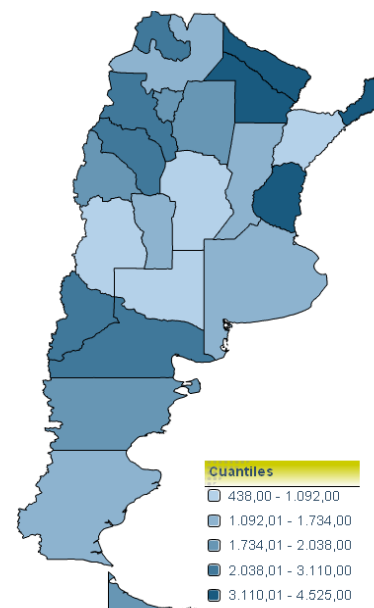
Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a lo que sería la situación actual para ETI se han implementado desde el área de vigilancia diferentes métodos que permitan estimar el escenario correspondiente a la semana analizada. El resultado de la aplicación de estos modelos para el total país se muestra a continuación (incluyendo las curvas de los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI)²: De acuerdo a lo notificado y a las estimaciones realizadas, en el momento actual y desde la SE 27 la curva de ETI se presenta en el límite entre zona de seguridad y alerta respecto a lo ocurrido durante el último quinquenio, sin considerar 2009. Según las estimaciones, la misma se encontraría en descenso desde dicha SE, luego de un pico entre las semanas 24 a 27.



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que la tasa de casos de ETI acumulados hasta la SE 33 de 2013 presenta un descenso del 7% para el total del país. No obstante, jurisdicciones como las Regiones Sanitarias IX, XI y XII de la Provincia de Buenos Aires, Entre Ríos, Santa Fe, San Juan, San Luis, Chaco, Formosa, Catamarca, Jujuy, La Rioja, Tucumán, Chubut y Neuquén presentan tasas de notificación superiores al año previo; así mismo, Misiones, Formosa, Chaco, Entre Ríos, la RS II de la Provincia de Buenos Aires y Catamarca registran tasas que duplican o triplican la tasa del país.

En las tablas siguientes, las tasas acumuladas por provincia observadas para 2013 se encuentran representadas en orden decreciente por barras coloreadas.

Tasa de ETI por 100.000 hab. Según provincia. SE 33 de 2013. Argentina

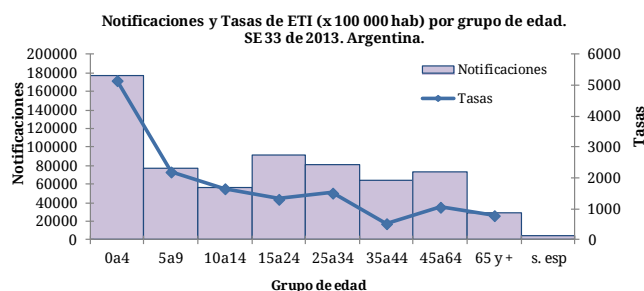


² Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 33ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia
Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	6389		5410		4776		
Residentes	15482	506,22	10174	332,67	8606	281,40	● -15%
Total Notificado CABA	21871		15584		13382		
Region Sanitaria I	19393	2860,78	15290	2255,52	12932	1907,68	● -15%
Region Sanitaria II	9957	3788,61	9898	3766,16	8485	3228,52	● -14%
Region Sanitaria III	5745	2237,57	4264	1660,75	2722	1060,17	● -36%
Region Sanitaria IV	5793	1034,29	7017	1252,83	5912	1055,54	● -16%
Region Sanitaria V	100271	3165,64	101258	3196,80	76311	2409,20	● -25%
Region Sanitaria VI	47892	1279,09	43316	1156,88	38316	1023,34	● -12%
Region Sanitaria VII	38455	1685,51	25953	1137,54	22782	998,55	● -12%
Region Sanitaria VIII	18389	1583,66	8839	761,21	8244	709,97	● -7%
Region Sanitaria IX	6455	2060,98	4030	1286,71	5581	1781,92	● 38%
Region Sanitaria X	6641	2049,10	3474	1071,91	3279	1011,75	● -6%
Region Sanitaria XI	8314	707,56	9995	850,62	12528	1066,19	● 25%
Region Sanitaria XII	8622	619,58	6484	465,94	6678	479,88	● 3%
Total PROV. BUENOS AIRES	275927	1801,58	239818	1565,82	203770	1330,45	● -15%
Córdoba	66923	1970,25	55806	1642,96	35549	1046,58	● -36%
Entre Ríos	54483	4249,81	41652	3248,96	46025	3590,07	● 10%
Santa Fe	56571	1722,01	50621	1540,89	51943	1581,14	● 3%
Centro	475775	1806,42	403481	1531,93	350669	1331,42	● -13%
Mendoza	24181	1369,50	16199	917,44	13352	756,20	● -18%
San Juan	15993	2236,63	13117	1834,42	14382	2011,33	● 10%
San Luis	8274	1811,43	5460	1195,36	7289	1595,78	● 33%
Cuyo	48448	1649,30	34776	1183,87	35023	1192,28	● 1%
Corrientes	30834	2977,07	28897	2790,05	11196	1080,99	● -61%
Chaco	34958	3263,65	31614	2951,46	36879	3442,99	● 17%
Formosa	18222	3279,15	20219	3638,52	23044	4146,89	● 14%
Misiones	55586	5001,21	53030	4771,24	49630	4465,34	● -6%
NEA	139600	3699,00	133760	3544,26	120749	3199,51	● -10%
Catamarca	11078	2740,53	9252	2288,80	12328	3049,76	● 33%
Jujuy	18351	2627,32	17043	2440,05	17339	2482,43	● 2%
La Rioja	3720	1046,87	5087	1431,56	7471	2102,46	● 47%
Salta	28496	2248,56	19507	1539,25	18892	1490,73	● -3%
Santiago del Estero	24932	2821,74	20076	2272,15	17724	2005,96	● -12%
Tucumán	22704	1502,07	19524	1291,69	28078	1857,61	● 44%
NOA	109281	2134,22	90489	1767,22	101832	1988,74	● 13%
Chubut	12643	2685,79	6471	1374,66	8573	1821,19	● 32%
La Pampa	9145	2678,29	6403	1875,24	2185	639,92	● -66%
Neuquén	9459	1673,45	8547	1512,11	14502	2565,64	● 70%
Río Negro	13970	2313,84	13240	2192,94	13750	2277,41	● 4%
Santa Cruz	3886	1660,07	4024	1719,02	3990	1704,49	● -1%
Tierra del Fuego	2274	1700,90	2842	2125,75	2524	1887,89	● -11%
Sur	51377	2187,22	41527	1767,89	45524	1938,05	● 10%
Total PAIS ARGENTINA	824481	2034,81	704033	1737,54	653797	1613,56	● -7%

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

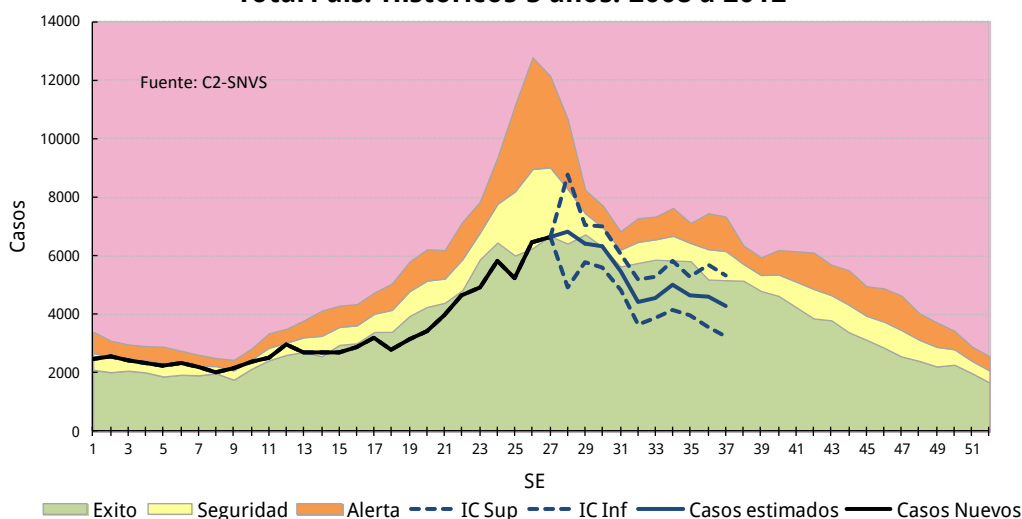


La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con más de 3500 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los restantes grupos de edad.

Neumonía

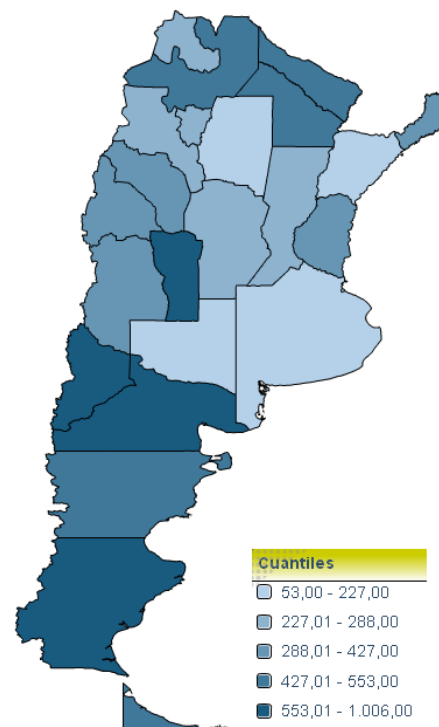
Durante las primeras semanas de 2013 y hasta la SE 26, la curva de notificación de neumonía permaneció en el límite entre zona de alerta y seguridad, y posteriormente de seguridad y éxito. Considerando el límite superior del intervalo de confianza resultante de las estimaciones realizadas, en la actualidad, la notificación de neumonía se encontraría en descenso y entre zona de seguridad y de alerta, luego de presentar un pico en la SE 27.

Corredor endémico semanal de Neumonía - 2013
Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2012



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que hasta la SE 33 la tasa de notificación de neumonía es 23% menor que la registrada en el mismo período del año 2012. No obstante, jurisdicciones como San Luis, Neuquén, Río Negro y Santa Cruz presentan tasas de notificación superiores al año previo; así mismo, San Luis y Santa Cruz registran tasas que duplican o triplican la tasa total del país, de 283,58 casos de neumonía por 100000 habitantes.

Tasa de Neumonía por 100.000 hab. según provincia. SE 33 de 2013. Argentina.

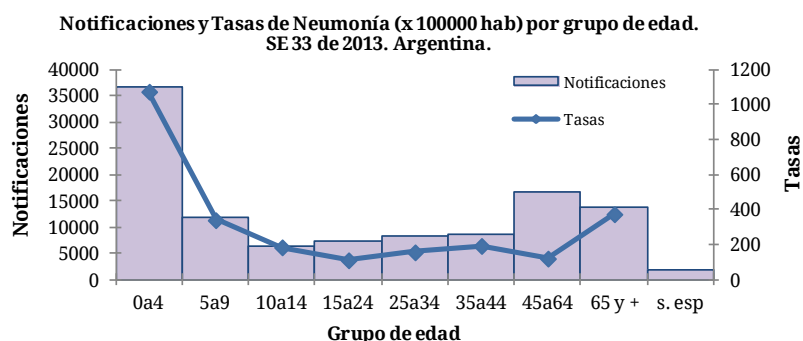


Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 33ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	3986		3956		1809		
Residentes	9383	306,80	7977	260,83	5147	168,29	● -35%
Total Notificado CABA	13369		11933		6956		
Region Sanitaria I	3849	567,79	3096	456,71	1735	255,94	● -44%
Region Sanitaria II	1387	527,75	1180	448,99	1066	405,61	● -10%
Region Sanitaria III	633	246,54	602	234,47	447	174,10	● -26%
Region Sanitaria IV	2931	523,31	2474	441,71	2018	360,30	● -18%
Region Sanitaria V	9444	298,15	9027	284,99	6451	203,66	● -29%
Region Sanitaria VI	9718	259,55	8026	214,36	4946	132,10	● -38%
Region Sanitaria VII	9498	416,30	7546	330,75	4963	217,53	● -34%
Region Sanitaria VIII	4835	416,39	3718	320,19	3130	269,56	● -16%
Region Sanitaria IX	1788	570,88	1358	433,59	1140	363,98	● -16%
Region Sanitaria X	2133	658,14	1404	433,21	1021	315,03	● -27%
Region Sanitaria XI	4507	383,57	4268	363,23	3507	298,46	● -18%
Region Sanitaria XII	3312	238,00	2317	166,50	1646	118,28	● -29%
Total PROV. BUENOS AIRES	54035	352,80	45016	293,92	32070	209,39	● -29%
Córdoba	14356	422,65	12606	371,13	7812	229,99	● -38%
Entre Ríos	5253	409,75	4835	377,14	4759	371,21	● -2%
Santa Fe	13285	404,39	12489	380,16	9116	277,49	● -27%
Centro	100298	380,81	86879	329,86	60713	230,51	● -30%
Mendoza	8535	483,38	8501	481,46	7474	423,29	● -12%
San Juan	3908	546,54	3011	421,09	2799	391,44	● -7%
San Luis	3336	730,35	2717	594,83	3191	698,61	● 17%
Cuyo	15779	537,16	14229	484,39	13464	458,35	● -5%
Corrientes	4559	440,18	2666	257,41	946	91,34	● -65%
Chaco	7235	675,45	6125	571,82	5880	548,95	● -4%
Formosa	3287	591,51	2855	513,77	2713	488,22	● -5%
Misiones	5622	505,83	3852	346,57	3403	306,18	● -12%
NEA	20703	548,57	15498	410,65	12942	342,93	● -16%
Catamarca	2216	548,20	1349	333,72	1142	282,51	● -15%
Jujuy	2539	363,51	1882	269,45	1640	234,80	● -13%
La Rioja	1682	473,34	1594	448,58	1144	321,94	● -28%
Salta	8098	639,00	7235	570,90	5886	464,45	● -19%
Santiago del Estero	2634	298,11	2455	277,85	1734	196,25	● -29%
Tucumán	5119	338,67	4957	327,95	4137	273,70	● -17%
NOA	22288	435,28	19472	380,28	15683	306,28	● -19%
Chubut	2032	431,66	2162	459,28	2038	432,94	● -6%
La Pampa	1295	379,27	1152	337,39	179	52,42	● -84%
Neuquén	3095	547,56	2933	518,90	3531	624,69	● 20%
Río Negro	3075	509,31	2868	475,03	3358	556,18	● 17%
Santa Cruz	2335	997,49	2220	948,37	2314	988,52	● 4%
Tierra del Fuego	1156	864,66	1224	915,52	683	510,87	● -44%
Sur	12988	552,93	12559	534,66	12103	515,25	● -4%
Total PAIS ARGENTINA	172056	424,63	148637	366,83	114905	283,58	● -23%

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

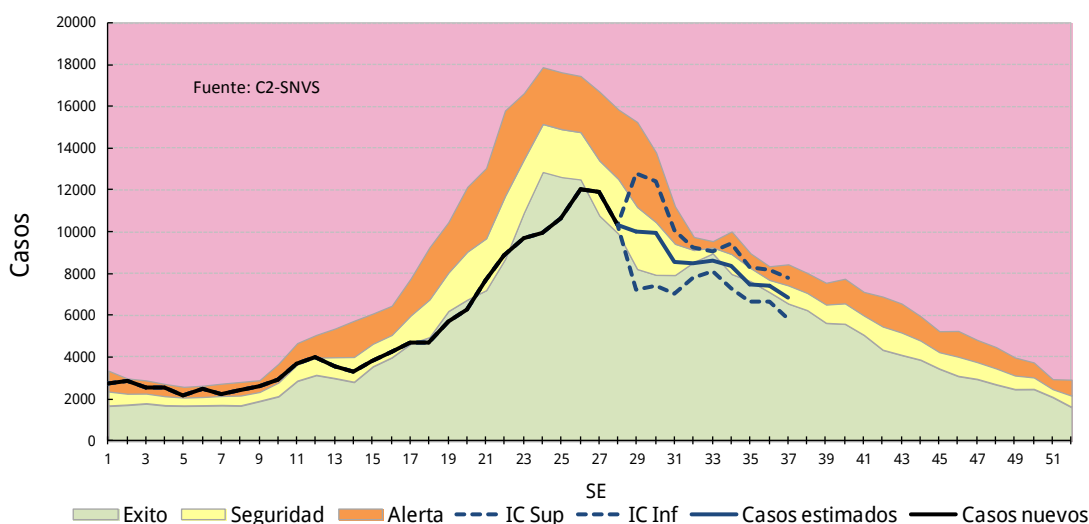


La tasa de notificación de neumonía es mayor en los menores de 4 años, duplicando la correspondiente al grupo de mayores de 65 años.

Bronquiolitis en menores de 2 años

En las primeras 23 semanas de 2013, la curva de casos de bronquiolitis se presentó en el límite entre zona de seguridad y éxito. Según las estimaciones realizadas desde la SE 28 y considerando el intervalo de confianza superior, las notificaciones se presentarían en zona de alerta con un descenso en el número de casos desde la SE 27.

Corredor endémico semanal de Bronquiolitis en menores de 2 años - 2013. Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2012



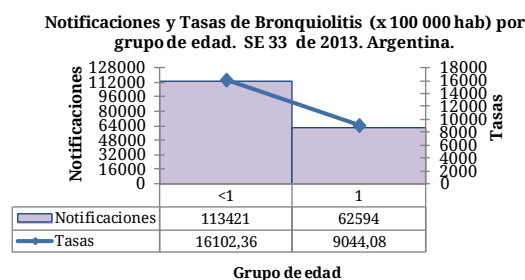
La información proveniente de la vigilancia clínica sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de aproximadamente 3 semanas. En este contexto, la tasa acumulada hasta la SE 33 de 2013 de bronquiolitis para el total país es 33% menor que la registrada en el mismo período del año 2012.

Sin embargo, la Región Sanitaria II de la provincia de Buenos Aires, Formosa, Jujuy, La Rioja y Santa Cruz presentan tasas superiores al año anterior. Así mismo, Santiago Del Estero, las RS IX, XI, y V registran tasas que duplican la tasa total del país hasta la SE 32 de 2013.

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 33ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	9316		9988		4491		
Residentes	11760	384,52	10666	348,75	5661	185,10	● -47%
Total Notificado CABA	21076		20654		10152		
Region Sanitaria I	4008	21170,50	4972	26262,41	2066	10912,74	● -58%
Region Sanitaria II	1203	14620,81	1268	15410,79	1402	17039,38	● 11%
Region Sanitaria III	1763	24479,31	1286	17856,15	751	10427,66	● -42%
Region Sanitaria IV	3437	20027,97	4009	23361,11	2098	12225,39	● -48%
Region Sanitaria V	30192	28480,87	35635	33615,39	24491	23102,97	● -31%
Region Sanitaria VI	29169	23484,37	28961	23316,91	17068	13741,69	● -41%
Region Sanitaria VII	17708	24220,71	21752	29752,02	12183	16663,70	● -44%
Region Sanitaria VIII	7939	24231,60	7060	21548,70	4300	13124,56	● -39%
Region Sanitaria IX	2967	31681,79	2595	27709,56	2266	24196,48	● -13%
Region Sanitaria X	2322	24652,30	1905	20225,08	1552	16477,33	● -19%
Region Sanitaria XI	12283	33662,20	11262	30864,10	8287	22710,95	● -26%
Region Sanitaria XII	4897	10443,59	5097	10870,12	3272	6978,03	● -36%
Total PROV. BUENOS AIRES	117888	24069,88	125802	25685,72	79736	16280,16	● -37%
Córdoba	10837	10717,18	11221	11096,94	5427	5367,00	● -52%
Entre Ríos	8021	17097,61	7029	14983,05	5740	12235,41	● -18%
Santa Fe	8779	8509,83	9797	9496,62	6770	6562,43	● -31%
Centro	166601	20362,07	174503	21327,85	107825	13178,43	● -38%
Mendoza	6291	9720,33	6345	9803,77	5762	8902,97	● -9%
San Juan	7283	25455,24	5392	18845,90	5040	17615,60	● -7%
San Luis	1671	8980,01	1751	9409,93	1248	6706,79	● -29%
Cuyo	15245	13619,02	13488	12049,42	12050	10764,79	● -11%
Corrientes	4613	10702,27	2953	6851,03	805	1867,62	● -73%
Chaco	14395	31681,23	11512	25336,18	7057	15531,40	● -39%
Formosa	3186	12203,16	4654	17825,95	5363	20541,60	● 15%
Misiones	7506	14018,12	6982	13039,50	5178	9670,37	● -26%
NEA	29700	17658,29	26101	15518,48	18403	10941,60	● -29%
Catamarca	3269	18196,49	1987	11060,40	976	5432,79	● -51%
Jujuy	6605	21685,60	4011	13168,95	5803	19052,47	● 45%
La Rioja	857	6180,59	644	4644,45	875	6310,40	● 36%
Salta	12983	22197,34	8758	14973,76	8237	14082,99	● -6%
Santiago del Estero	14592	42874,77	12263	36031,62	8929	26235,53	● -27%
Tucumán	7069	12277,69	9465	16439,14	5878	10209,11	● -38%
NOA	45375	21364,20	37128	17481,21	30698	14453,74	● -17%
Chubut	2172	12646,29	1827	10637,55	1211	7050,95	● -34%
La Pampa	1109	9801,15	1511	13353,95	121	1069,38	● -92%
Neuquén	3535	16853,40	4592	21892,73	3084	14703,22	● -33%
Río Negro	2885	13146,50	4055	18478,01	2744	12503,99	● -32%
Santa Cruz	1970	21669,78	1423	15652,84	1588	17467,83	● 12%
Tierra del Fuego	1444	27452,47	1514	28783,27	984	18707,22	● -35%
Sur	13115	15292,50	14922	17399,52	9732	11347,82	● -35%
Total PAIS ARGENTINA	270036	19336,99	266142	19058,14	178708	12797,09	● -33%

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 tasa de notificación de bronquiolitis.

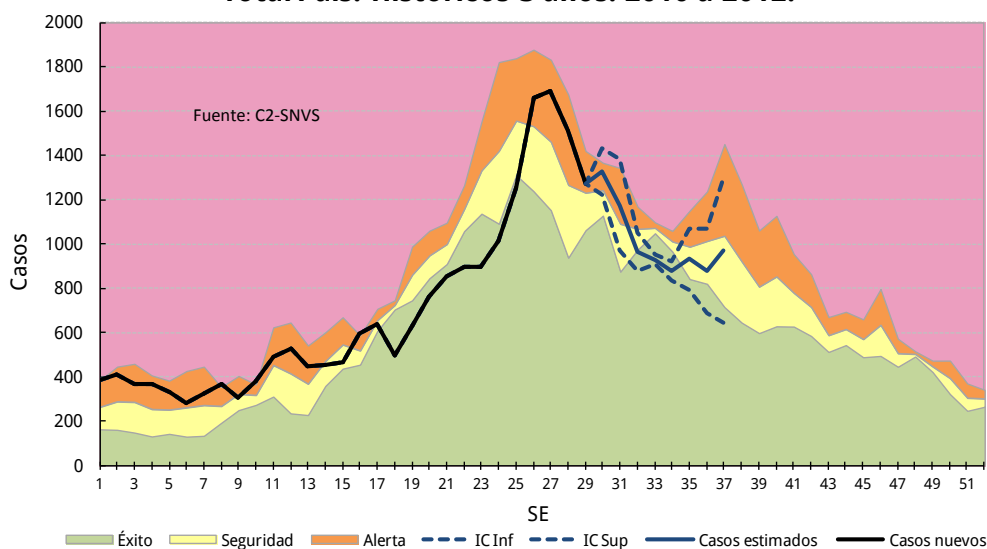
IRAG (IRA internada)

La información provista por la vigilancia clínica evidencia que la curva de notificaciones de IRAG para el total del país se ha mantenido en zona de alerta durante 2013, presentando una pendiente ascendente hasta la SE 27. La estimación de casos de IRAG desde la SE 29 y hasta la actualidad mostraría que la curva de notificación presentaría una pendiente entre zona de alerta y brote en relación a los tres años previos, con un descenso del número de casos hasta la actualidad.

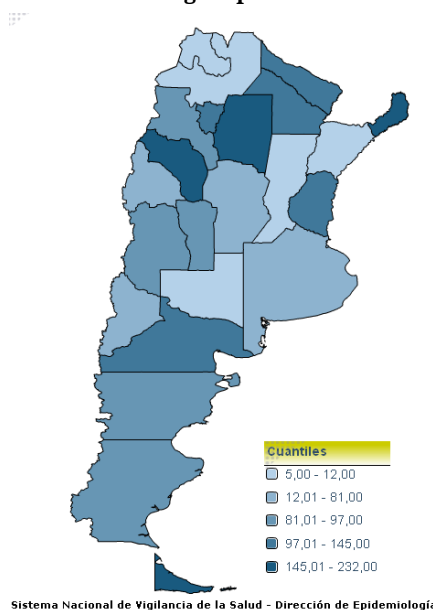
En términos absolutos, y considerando un atraso de 3 semanas en la notificación, los casos registrados por provincia hasta la SE 33 del corriente año son menos que en 2012, y la tasa acumulada para el total del país es 16% menor que la notificada en el mismo período del año previo.

Sin embargo, jurisdicciones como Entre Ríos, Santa Fe, San Luis, Chaco, Formosa, Catamarca, La Rioja, Santiago del Estero, Neuquén, Santa Cruz y Tierra del Fuego presentan tasas superiores al año anterior. Así mismo, las jurisdicciones de Misiones, Santiago del Estero, La Rioja, Chaco, Formosa, Tierra del Fuego y Entre Ríos registran una tasa que duplica la tasa del país.

Corredor endémico semanal de IRAG - 2013
Total País. Históricos 3 años: 2010 a 2012.



Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 33 de 2013. Argentina

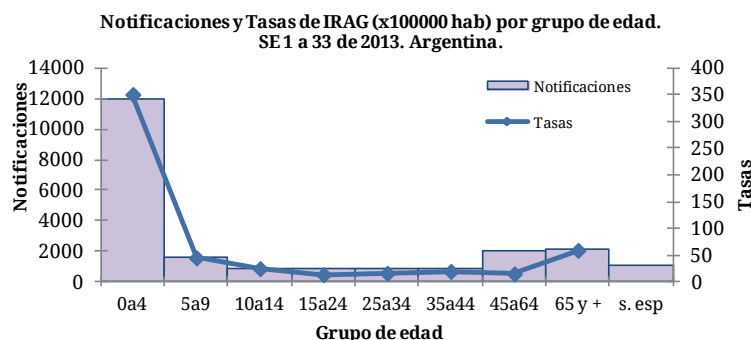


Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 33ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	943		773		728		
Residentes	1047	34,23	1065	34,82	922	30,15	● -13%
Total Notificado CABA	1990		1838		1650		
Buenos Aires	6896	45,03	7177	46,86	4677	30,54	● -35%
Córdoba	2639	77,69	3604	106,10	1696	49,93	● -53%
Entre Ríos	1265	98,67	1442	112,48	1594	124,34	● 11%
Santa Fe	272	8,28	290	8,83	447	13,61	● 54%
Centro	13062	49,59	14351	54,49	10064	38,21	● -30%
Mendoza	1809	102,45	2054	116,33	1699	96,22	● -17%
San Juan	41	5,73	155	21,68	101	14,12	● -35%
San Luis	389	85,16	423	92,61	435	95,23	● 3%
Cuyo	2239	76,22	2632	89,60	2235	76,09	● -15%
Corrientes	1089	105,14	577	55,71	123	11,88	● -79%
Chaco	2164	202,03	1193	111,38	1403	130,98	● 18%
Formosa	246	44,27	598	107,61	799	143,78	● 34%
Misiones	3261	293,40	2876	258,76	2567	230,96	● -11%
NEA	6760	179,12	5244	138,95	4892	129,62	● -7%
Catamarca	392	96,97	327	80,89	365	90,30	● 12%
Jujuy	0		429	61,42	35	5,01	● -92%
La Rioja	453	127,48	436	122,70	571	160,69	● 31%
Salta	1	0,08	164	12,94	129	10,18	● -21%
Santiago del Estero	747	84,54	585	66,21	1462	165,47	● 150%
Tucumán	790	52,27	1621	107,24	1734	114,72	● 7%
NOA	2383	46,54	3562	69,56	4296	83,90	● 21%
Chubut	656	139,36	544	115,56	405	86,04	● -26%
La Pampa	250	73,22	107	31,34	23	6,74	● -79%
Neuquén	562	99,43	335	59,27	455	80,50	● 36%
Río Negro	590	97,72	879	145,59	743	123,06	● -15%
Santa Cruz	81	34,60	101	43,15	212	90,56	● 110%
Tierra del Fuego	414	309,66	189	141,37	199	148,85	● 5%
Sur	2553	108,69	2155	91,74	2037	86,72	● -5%
Total PAIS ARGENTINA	26997	66,63	27944	68,97	23524	58,06	● -16%

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



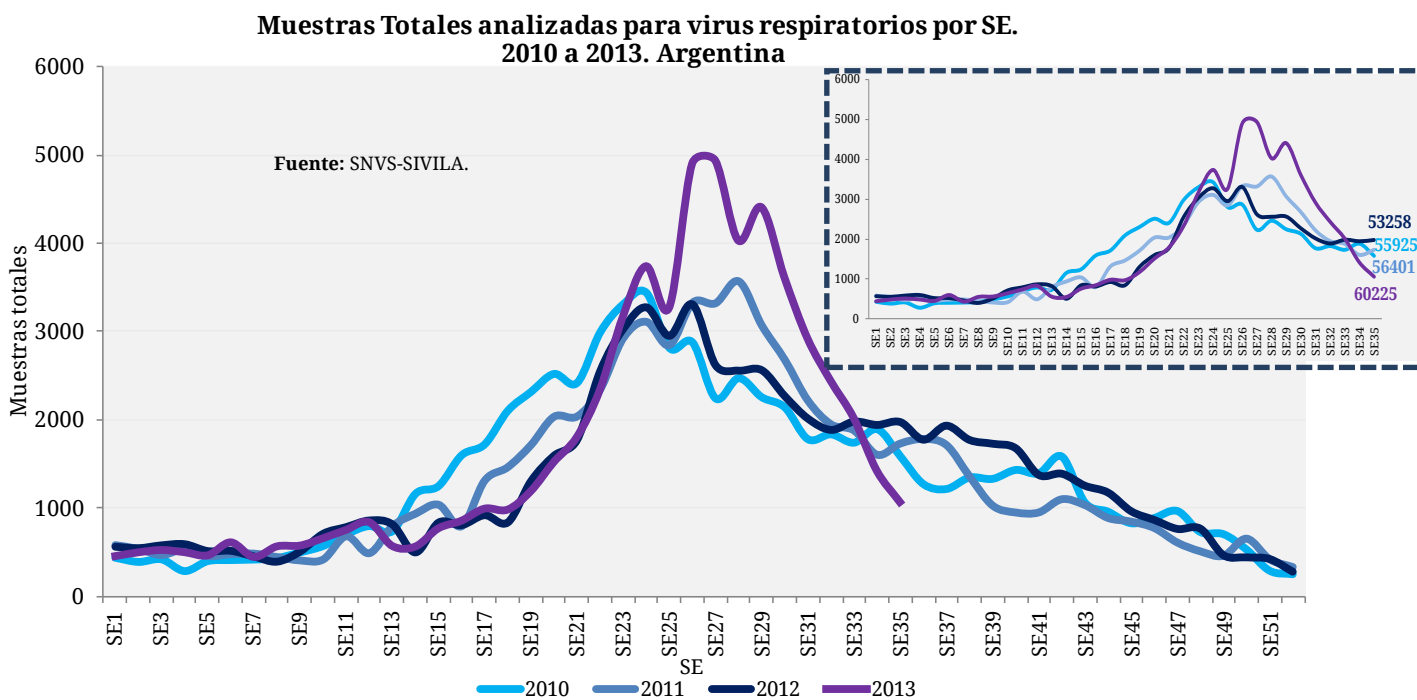
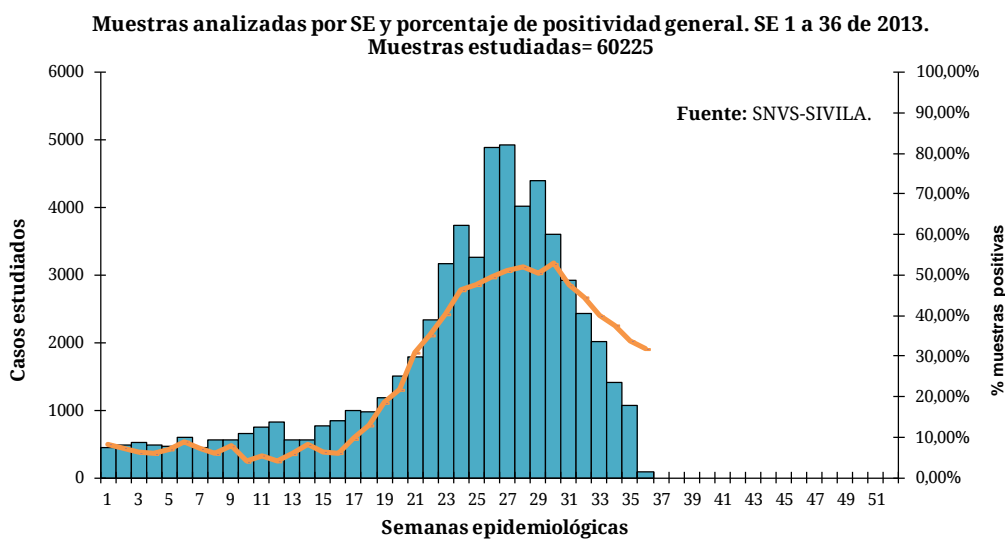
En relación a los grupos de edad, la tasa más elevada se encuentra en los menores de 5 años, con valores casi seis veces superior al resto, seguido por los mayores de 65 y el grupo de 5 a 9 años.

II.1.d. Vigilancia de virus respiratorios

Muestras estudiadas y positividad

A partir de la SE 28, el Boletín Integrado de Vigilancia incorporó la notificación al SIVILA de los casos estudiados en pacientes ambulatorios³. Desde la SE 1 a la SE 36 de 2013 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados, entre pacientes ambulatorios e internados, 60225 con 21924 casos positivos.

Hasta la SE 36 la tasa de positividad promedio es 37,65%. Sin embargo, desde la SE 16 el aumento del porcentaje de positividad es sostenido en todas las SE llegando cerca del 52% en los casos notificados hasta el momento.

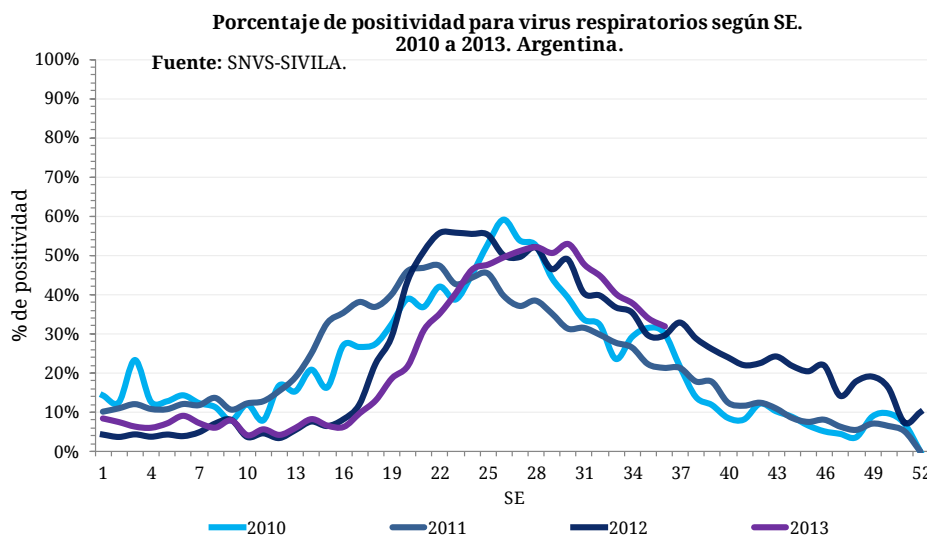


En relación a los años 2010 a 2012 para el período de tiempo equivalente⁴, el promedio de estudiados hasta la SE 36 fue de 55154, siendo 9,1% mayor el total de muestras

³ La diferenciación en el SIVILA entre pacientes internados y ambulatorios, estudiados para virus respiratorios, data desde comienzos del mes de junio (SE23) de 2013.

⁴ Los datos para los años 2010 a 2012 corresponden a los publicados en SNVS-SIVILA hasta la SE 12 de 2013, inclusive.

analizadas durante el corriente año (n= 60225). De estas 60225 muestras analizadas, se estudiaron 3300 muestras por semana entre las SE 21 a 35, con un promedio de 1400 hallazgos positivos para algún tipo de virus respiratorio.



Entre las semanas 1 y 16 de 2013, la proporción de muestras positivas sobre el total estudiado presenta una pendiente similar a su equivalente para 2012. A partir de la SE 17 el aumento de la proporción de positivos fue en ascenso hasta alcanzar entre la SE 26 y 28 el 50%, menor a los años previos excepto el 2010.

Del total de muestras estudiadas durante 2013, 54544 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 19161 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 69%. En tanto, desde la SE 21 a 36 se analizaron 5583 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 3088 hallazgos positivos, el 59% de los cuales corresponden al grupo de virus Influenza, a expensas del tipo A.

Muestras estudiadas. SE 1 a 36 de 2013. Argentina

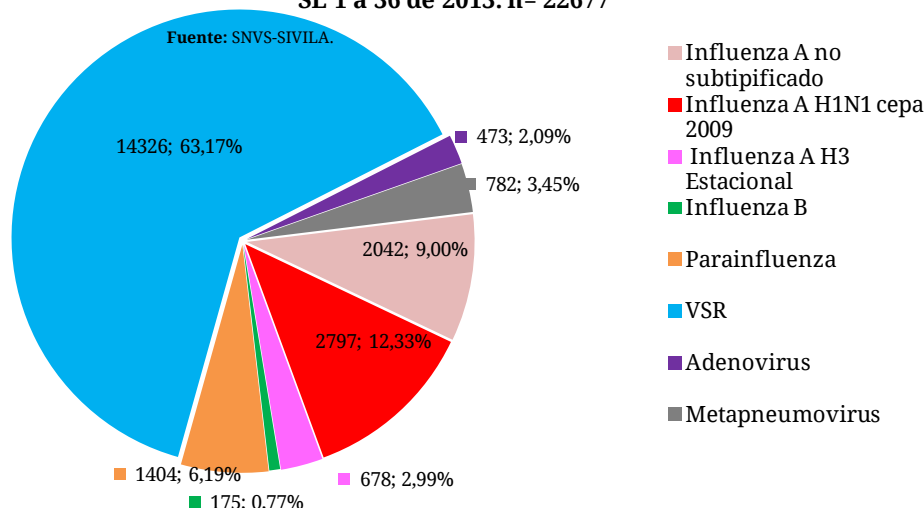
Fuente: SNVS-SIVILA.

	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR
Internados	54544	19161	4070	3932	13236
Ambulatorios SE 21 a 36	5583	3088	1820	1773	1084
Total 2013	60225	22677	5692	5517	14326

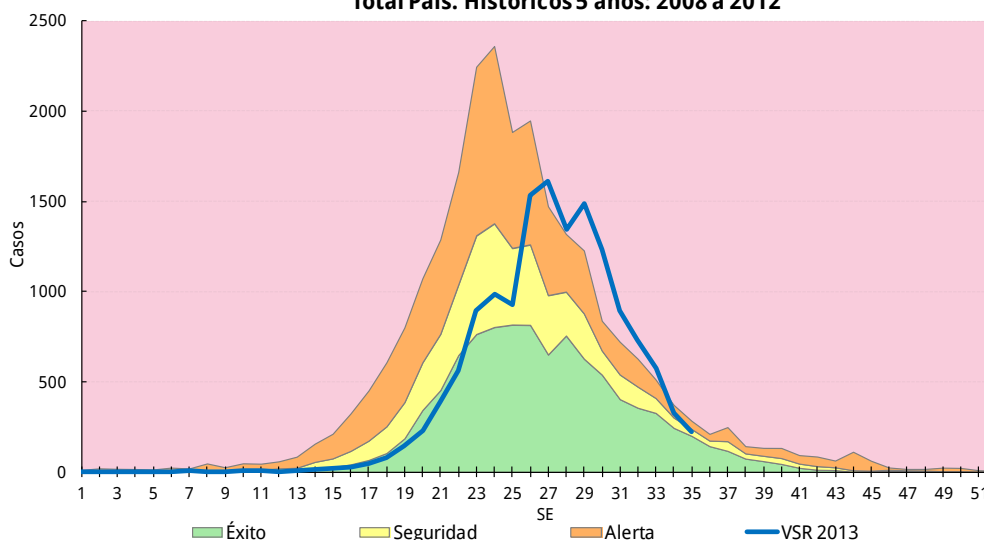
Resumen de agentes virales identificados

Durante 2013, hasta la SE 36 en términos acumulados, de las 22677 muestras positivas para algún virus respiratorio halladas, 14326 correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (63,17%), seguido por el conjunto de virus Influenza (25,10%) y Parainfluenza (6,19%).

**Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina.
SE 1 a 36 de 2013. n= 22677**



**Corredor endémico semanal de VSR - 2013
Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2012**



Si bien en términos absolutos el virus con mayor porcentaje de positividad es el VSR, en relación a la mediana del período 2008 a 2012, la notificación de los casos se encuentra en el límite entre zona de seguridad y alerta desde la SE 23. Por otra parte, los casos de Influenza representan el 25,10% de los virus identificados en lo que va del año (n= 5692).

A continuación puede apreciarse en el corredor endémico⁵ construido a partir de los datos reportados al SIVILA de casos de influenza A de 2008 a 2012 (excluyendo 2009), que desde la SE 20 los casos se encuentran por encima de lo esperado en comparación con lo observado en los años previos para el mismo período. Esto podría interpretarse como un “adelanto” del pico estacional, no obstante el número de casos con diagnóstico de Influenza A de la SE 26 que asciende a 730 supera el límite superior de la zona de alerta para cualquier época del año. Esto sumado al hecho de registrarse hasta la SE 26 de 2012, 22370 muestras estudiadas con 44 positivas para Influenza y 5952 para VSR mientras que en el mismo período de 2013 se estudiaron 22326 muestras, con 1394 positivos para Influenza (entre pacientes hospitalizados y ambulatorios) y la mitad de casos de VSR (n=2889) refuerza la interpretación de un aumento real del número de casos. Asimismo, un 20% más de establecimientos notificaron en forma agrupada semanal respecto al 2012; sin

⁵ Se utiliza en este caso el corredor endémico como herramienta para verificar la frecuencia comparada de detección de virus influenza y no para indicar incidencia de la enfermedad.

embargo, se mantiene constante el total de muestras estudiadas hasta la SE26 por lo que la diferencia de casos de Influenza y VSR entre 2012 y 2013 no se explicaría por ese mayor porcentaje.

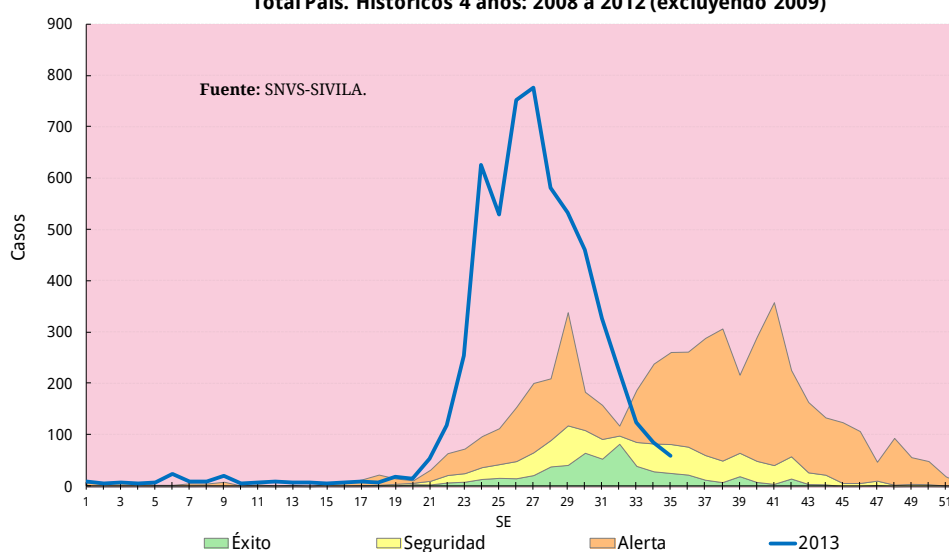
Muestras estudiadas y positivas para Influenza. SE 1 a 26. 2012-2013. Total País

Año	Total de muestras estudiadas para Influenza	Total positivos para Influenza	Establecimientos de notificación agrupada	Establecimientos con notificación individual
2012	22370	44	102	10
2013	22326	1394	121	56

Muestras estudiadas y positivas para VSR. SE 1 a 26. 2012 - 2013. Argentina

Año	Total de muestras estudiadas para VSR	Total positivos para VSR	Establecimientos de notificación agrupada
2012	21866	5952	102
2013	20583	2889	121

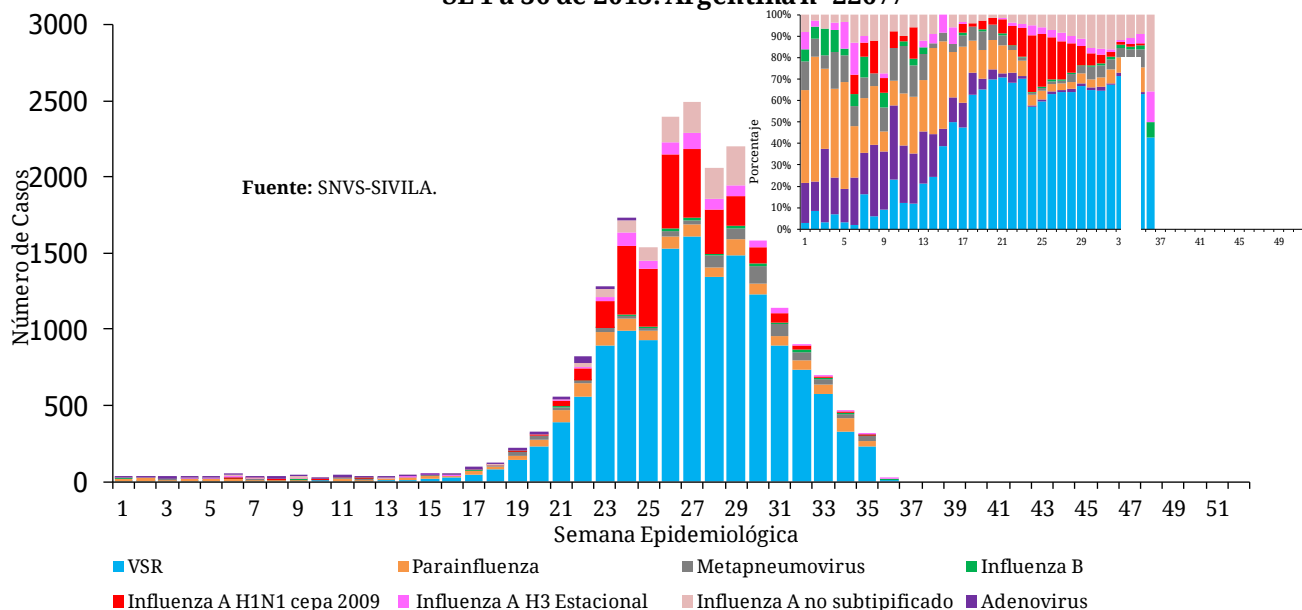
**Corredor endémico semanal de Influenza - 2013
Total País. Históricos 4 años: 2008 a 2012 (excluyendo 2009)**



Distribución temporal de casos positivos

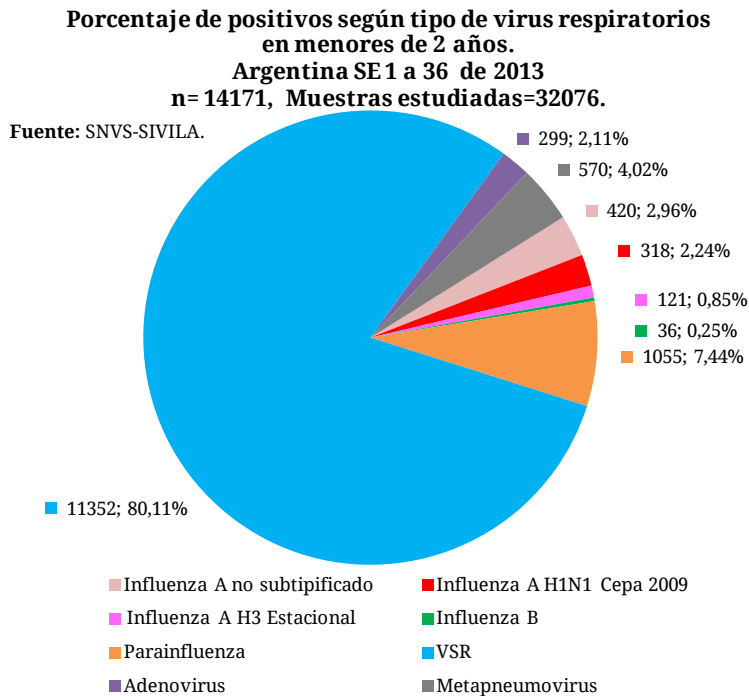
Respecto a la notificación por semana epidemiológica de los casos positivos para virus respiratorios en 2013, la proporción de Virus Sincicial Respiratorio se incrementó de forma evidente desde la SE 19 con 847 casos en promedio por semana. De las 21924 muestras positivas para algún virus respiratorio halladas en el 2013, 13825 correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (VSR), principalmente desde la SE 20 a 33, representando el 96% de los casos para ese período. El porcentaje de positividad de Parainfluenza descendió de 43,2% en la SE 1 a 11,5% en la SE 35. Se detectó Parainfluenza en 1404 muestras e Influenza en 5692, con predominio de tipo A, mientras que 473 notificaciones correspondieron a Adenovirus.

Distribución virus respiratorios en vigilancia por semana epidemiológica SE 1 a 36 de 2013. Argentina n=22677



Virus respiratorios según grupos de edad

De las 60225 muestras analizadas durante el año 2013, 50934 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De estas últimas, 20155 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

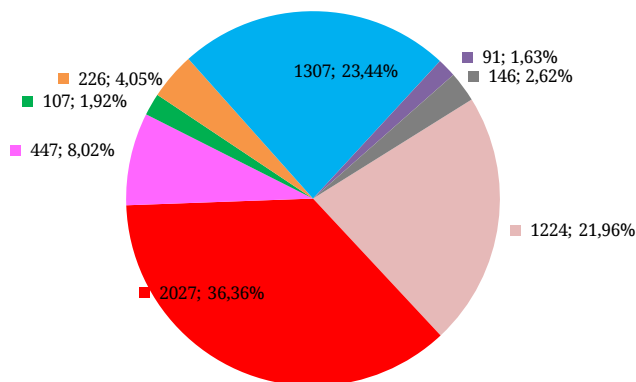


En los menores de 2 años, hubo 14171 casos positivos de 32076 estudiados hasta la SE 36 de 2013, predominando VSR con el 80,11% de los casos, seguido por Parainfluenza con 7,44%.

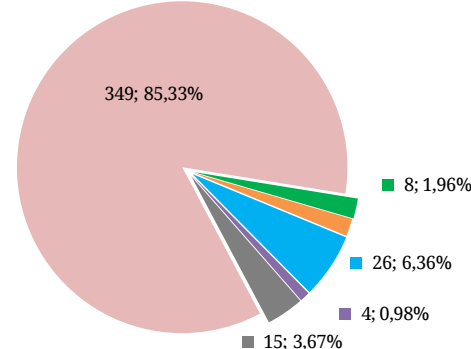
En los pacientes entre 2 y 64 años se estudiaron 17125 casos, de los cuales 5575 fueron positivos para virus respiratorios. El grupo Influenza representó el 68,25% de los virus identificados en este grupo de edad (en su mayoría tipo A H1N1 con 2013 casos), seguido por VSR.

De los pacientes mayores de 65 años, resultaron 409 casos positivos entre los 1746 estudiados. El mayor número de casos correspondió a los virus Influenza con 357.

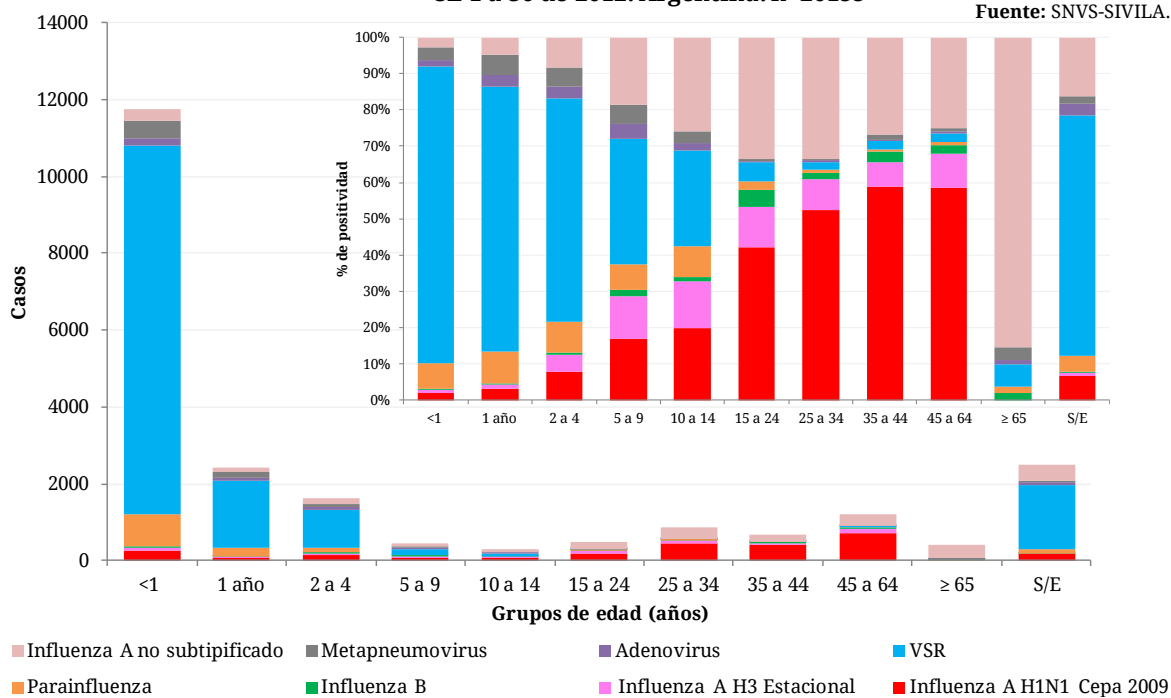
**Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios
2 a 64 años.
Argentina SE 1 a 36 de 2013.
n= 5575. Muestras estudiadas= 17125.**



**Casos positivos según tipo de virus respiratorios
en pacientes mayores de 65 años.
Argentina. SE 1 a 36.
n= 409. Muestras estudiadas= 1746.**



**Casos de virus respiratorios por grupos de edad.
SE 1 a 36 de 2012. Argentina. n=20155**



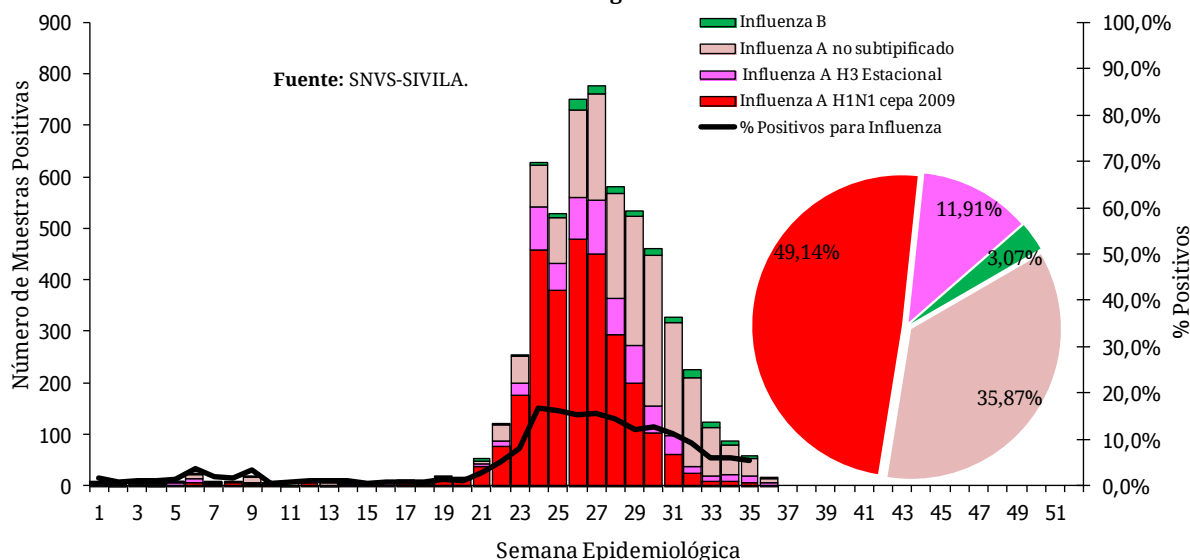
Frecuencia y distribución de virus Influenza

Como se adelantó en párrafos anteriores, en las primeras 36 semanas del año 2013 se han identificado 5692 casos de virus Influenza distribuido en todas las semanas del año de un total de 22677 virus respiratorios notificados; 175 correspondieron al tipo B (3,07%) y 5517 al tipo A; de estas últimas se identificaron 678 casos como subtipo H3 y 2797 como subtipo H1N1 pdm (11,91% y 49,14% respectivamente).

Si bien se registraron casos durante todas las semanas, a partir de la SE 19 comienza un incremento sostenido que hasta el momento muestra su pico en la SE 27. Entre las SE 22 y 35 se han reportado 5180 casos de Influenza de los 5692 del año (96%). De ellos 5304 correspondieron al tipo A donde 2713 se identificaron como A H1N1 pdm y 638 como H3 Estacional.

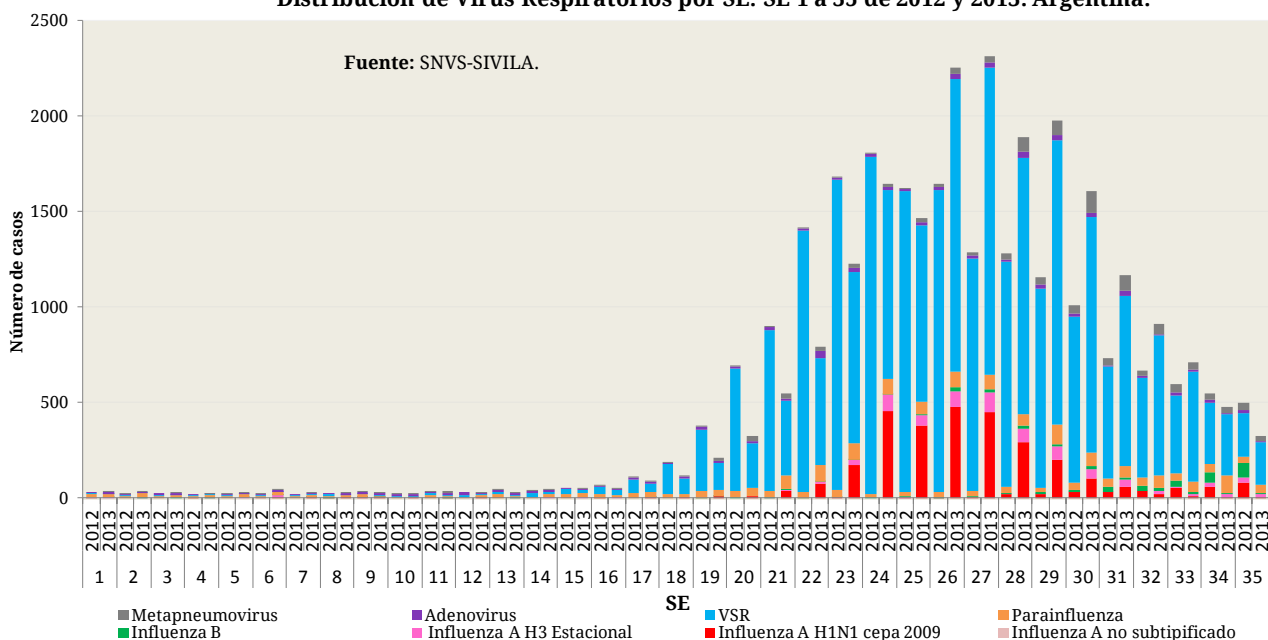
Cabe recordar que de acuerdo al Reglamento Sanitario Internacional, todos los virus de influenza A detectados deben ser subtipificados y los que no puedan tipificarse deben ser enviados al Centro de Referencia Internacional ubicado en los CDC de USA para descartar la infección por un subtipo novedoso. Por lo tanto, todas las muestras en las que se ha detectado un virus Influenza deben ser enviadas al Laboratorio de Referencia Nacional o a los Centros Nacionales de Influenza **para que se realice el intento de aislamiento viral, la caracterización antigénica y genómica y estudios de sensibilidad a antivirales.**

Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas.
SE 1 a 36 de 2013. Argentina. n= 5692



Al analizar la distribución de virus por SE con en 2012 y 2013, en términos absolutos hay menos muestras estudiadas por SE que en el año anterior, predominando en ambos casos el VSR, si bien al considerar en el total a los pacientes ambulatorios estudiados desde la SE 21 a la fecha, la diferencia disminuye significativamente. Desde la SE 26 a 33 de 2013, el total de virus respiratorios hallados por semana es mayor que para las mismas semanas del año 2012, con predominio de VSR y presencia de H1N1 en el corriente año.

Distribución de Virus Respiratorios por SE. SE 1 a 35 de 2012 y 2013. Argentina.



Notificación de virus respiratorios por provincia en 2013

Durante el año 2013, las 24 provincias reportaron casos estudiados para virus respiratorios, correspondiendo la mayor cantidad de estudiados a CABA, Buenos Aires, Santa Fe y Córdoba.

En todas se hallaron casos positivos, siendo las jurisdicciones con mayor número de casos Buenos Aires (n=6202), CABA (n=5265) y Córdoba (n=2070), con predominio de Influenza y VSR.

Los 5692 casos positivos de Influenza hasta la semana epidemiológica 36 se distribuyeron entre las 24 provincias, con un mayor número de casos en las jurisdicciones de CABA, Buenos Aires, Córdoba y Santa Fe.

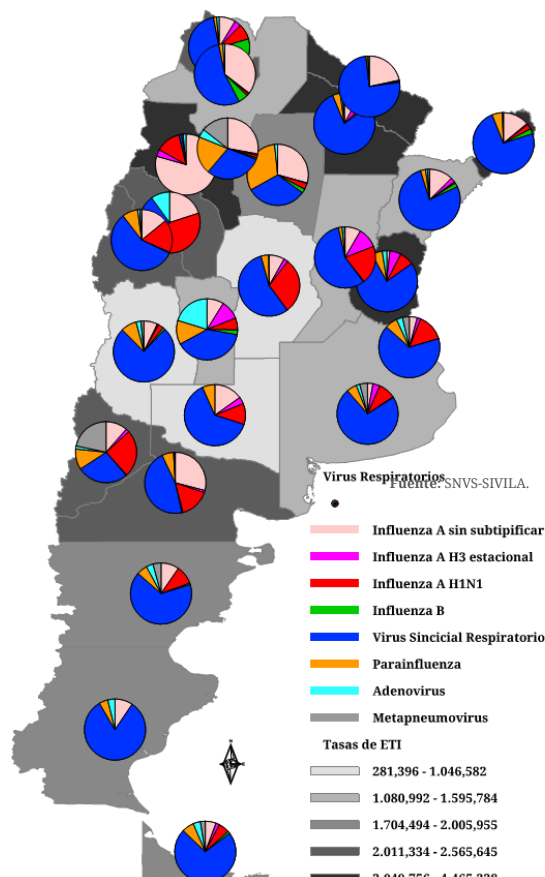
Asimismo, las mayores tasas de detección de Influenza correspondieron a Neuquén, Salta, Capital Federal y Catamarca con 59,09, 58,96, 35,31 y 32,41 casos Influenza cada 100000 habitantes, respectivamente. Paralelamente, las tasas de notificación de ETI en dichas provincias fueron 2565,64, 1490,73, 281,40 y 3049,76 casos cada 100000 habitantes.

Se observó cocirculación de Influenza A y B en 18 jurisdicciones: Neuquén, CABA, Salta, Córdoba, Río Negro, Tierra del Fuego, Santa Fe, Chubut, San Juan, Jujuy, Buenos Aires, Tucumán, Santiago del Estero, San Luis, Corrientes, Misiones, Mendoza y Formosa. El resto de las jurisdicciones presentaron circulación de Influenza tipo A. La distribución del subtipo H1N1 pdm se verificó principalmente en la región centro del país.

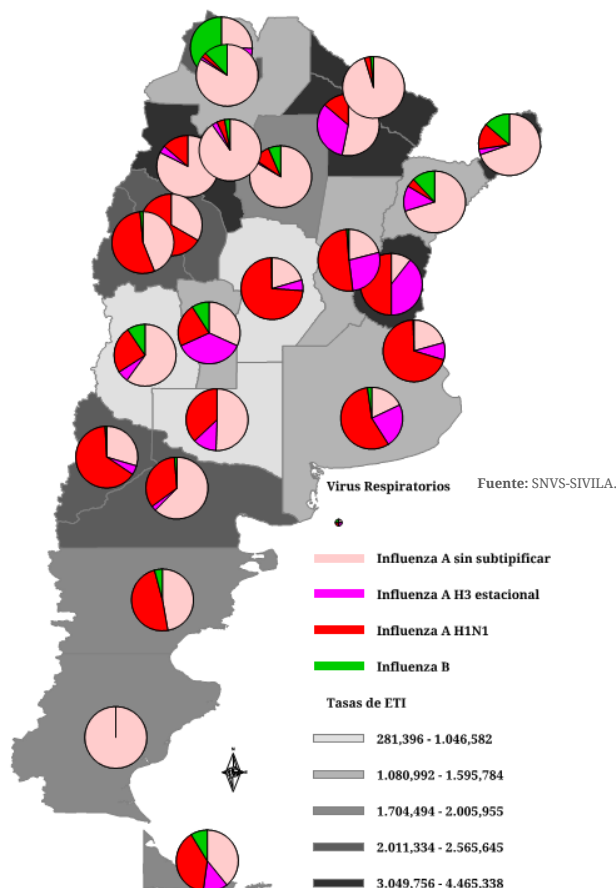
Sin embargo, las tasas de notificación de ETI más elevadas, mayores a 3000 casos cada 100000 habitantes, se observan en 5 provincias: Misiones, Formosa, Entre Ríos, Chaco y Catamarca. Las tasas más elevadas a la SE 36 corresponden a las provincias de Misiones y Formosa, con 4465,34 y 4146,89 casos cada 100000 habitantes con hallazgo virológico de Influenza A y B respectivamente. Asimismo, las jurisdicciones de CABA y Buenos Aires con un promedio de 1000 muestras positivas para Influenza presentan 281,40 y 1330,45 casos cada 100000 habitantes.

Distribución de virus respiratorios y tasa de ETI (x100000h). SE 1 a 36. 2013. Argentina

Provincia	Influenza Total	Muestras positivas totales	Tasas de ETI (x100000 habitantes)
CABA	1080	5265	281,40
Bs. As.	994	6202	1330,45
Cordoba	827	2070	1046,58
Santa Fe	602	1511	1581,14
Salta	356	841	1490,73
Neuquen	334	863	2565,64
Tucuman	216	700	1857,61
Rio Negro	151	324	2277,41
San Juan	132	411	2011,33
Catamarca	131	136	3049,76
Chaco	124	835	3442,99
Sgo. Del Estero	109	311	2005,96
Jujuy	103	297	2482,43
Mendoza	85	703	756,20
La Pampa	81	271	639,92
Chubut	72	355	1821,19
Corrientes	67	373	1080,99
Misiones	66	330	4465,34
Formosa	63	277	4146,89
Entre Rios	38	251	3590,07
T. del Fuego	23	156	1887,89
San Luis	22	79	1595,78
Santa Cruz	10	106	1704,49
La Rioja	6	10	2102,46
Total país	5692	22677	1613,56



Distribución de Influenza y tasas de ETI (x100000h). SE 1 a 36. 2013. Argentina.



Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 36 de 2013.

Provincia	Virus Sincicial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad	Tasa de Influenza por 100000 Hab.
BUENOS AIRES	4499	335	118	256	178	230	564	22	994	6202	14736	42,09%	6,49
CAPITAL FEDERAL	3477	345	175	188	223	98	754	5	1080	5265	18468	28,51%	35,31
CORDOBA	1154	84	5	0	169	47	609	2	827	2070	2936	70,50%	24,35
SANTA FE	856	29	20	4	126	163	306	7	602	1511	3915	38,60%	18,32
NEUQUEN	234	94	14	187	99	16	216	3	334	863	2302	37,49%	59,09
SALTA	458	18	9	0	298	5	9	44	356	841	1925	43,69%	58,96
CHACO	659	34	11	7	66	41	17	0	124	835	1769	47,20%	11,58
MENDOZA	530	59	18	11	51	5	21	8	85	703	2449	28,71%	4,81
TUCUMAN	212	140	31	101	195	6	9	6	216	700	2494	28,07%	14,29
SAN JUAN	236	34	5	4	58	0	72	2	132	411	1011	40,65%	18,46
CORRIENTES	288	10	4	4	47	9	3	8	67	373	948	39,35%	6,47
CHUBUT	235	20	13	15	34	0	35	3	72	355	887	40,02%	15,30
MISIONES	244	18	2	0	46	2	9	9	66	330	1021	32,32%	5,94
RIO NEGRO	150	20	2	1	94	4	51	2	151	324	806	40,20%	25,01
SGO. DEL ESTERO	99	98	5	0	91	1	10	7	109	311	754	41,25%	12,34
JUJUY	185	5	4	0	26	10	25	42	103	297	513	57,89%	14,75
FORMOSA	209	3	2	0	60	0	2	1	63	277	757	36,59%	11,34
LA PAMPA	172	18	0	0	41	10	30	0	81	271	960	28,23%	23,72
ENTRE RIOS	193	14	6	0	4	15	19	0	38	251	378	66,40%	2,96
TIERRA DEL FUEGO	113	10	6	4	9	3	9	2	23	156	298	52,35%	17,20
CATAMARCA	2	1	2	0	108	5	18	0	131	136	54	251,85%	32,41
SANTA CRUZ	87	5	4	0	10	0	0	0	10	106	259	40,93%	4,27
SAN LUIS	31	10	16	0	7	8	5	2	22	79	477	16,56%	4,82
LA RIOJA	3	0	1	0	2	0	4	0	6	10	108	9,26%	1,69
Total país	14326	1404	473	782	2042	678	2797	175	5692	22677	60225	37,65%	14,05

Caracterización de los virus influenza durante 2013

De acuerdo al informe del Servicio Virosis Respiratorias del INEI-ANLIS Carlos Malbrán, Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y Virus Respiratorios, y Centro Nacional de Influenza de la OMS (LNR) se recibieron en dicho laboratorio - hasta la semana epidemiológica (SE) 26- 578 muestras en las que se identificó la presencia de virus influenza. Correspondieron 560 a influenza A y 18 a virus tipo B. La subtipificación de los virus influenza A reveló que 393 eran influenza A (H1N1) pdm09, 161 influenza A (H3N2) y no fue posible subtipificar 6 debido al bajo número de copias de ARN viral que presentaban los especímenes.

Se intentó realizar el aislamiento viral en el LNR en dos líneas celulares, MDCK y MDCK- SIAT 1, el porcentaje de recuperación en cultivos celulares fue del 32%.

Las caracterizaciones genómicas obtenidas hasta el presente indican que las cepas de influenza A circulantes están emparentadas con las cepas A/California/07/09(H1N1) pdm09 y A/Victoria/361/11(H3N2), por otro lado, las caracterizaciones de las cepas tipo B indican que ambos linajes, Victoria y Yamagata, se encuentran circulando con predominio de este último.

Tanto las cepas de influenza A y la mayoría de las B identificadas se encuentran relacionadas con las cepas incluidas en la fórmula de la vacuna antigripal aplicada en 2013 en nuestro país, cuyos componentes son: A/Victoria/361/2011 (H3N2), A/California 07/09 (H1N1) pdm09 y B /Wisconsin/1/10.

Durante el transcurso del mes de julio se realizará el primer envío de cepas caracterizadas al Centro Colaborador de Influenza de la OMS ubicado en el CDC de Atlanta, USA.

Laboratorios que aportaron notificaciones nominales durante el año 2013.

Establecimientos con notificación nominal	
CORDOBA	BUENOS AIRES
INSTITUTO DE VIROLOGIA VANELLA - UNC	HOSP INTERZONAL GRAL SAN MARTIN
DIVISION LABORATORIO CENTRAL	HOSP ZONAL GRAL AGUDOS ABRAHAM PIÑEYRO -AREA
MENDOZA	HOSP ZONAL GRAL VICENTE LOPEZ Y PLANES
HOSP TEODORO SCHESTAKOW	HOSP INTERZONAL AGUDOS Y CRONICOS SAN JUAN DE D
HOSP HUMBERTO NOTTI	HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS L.C. DE GANDULFO
HOSP LUIS CARLOS LAGOMAGGIORE	HOSP DR PEDRO ORELLANA
HOSP CENTRAL	HOSPITAL INTERZONAL DE AGUDOS HEROES DE MALVIN
HOSP ANTONIO SCARAVELLI	CTRO DE SALUD FCO J MUÑIZ
NEUQUEN	HOSPITAL EL CRUCE DE ALTA COMPLEJIDAD EN RED
HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN)	HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR.ALBERTO EURNEKI/
LABORATORIO CENTRAL - NEUQUEN	IACA LABORATORIOS
CAPITAL FEDERAL	MISIONES
MANLAB - LAB BIOQUIMICO Y GENOMICO	HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO	RIO NEGRO
CENTRALAB S.A.	HOSP GRAL ROCA
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC	HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI
INEI - ANLIS	HOSP EL BOLSON
HOSP DE CLINICAS	SALTA
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	HOSP DEL MILAGRO
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	SANTA FE
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	CIBIC - CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO DE ALTA COM
CTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS DR STAMBOULIAN	INER CONI - ANLIS
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMB ROSARIO
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	HOSP. DR. A. GUTIERREZ - SAMCO
LA PAMPA	CHACO
ESTAB ASIST GOBERNADOR CENTENO	HOSP DR JULIO C. PERRANDO
SGO. DEL ESTERO	SANTA CRUZ
CENTRO ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOLECULARES Y	HOSP. REGIONAL RIO GALLEGOS
TUCUMAN	SAN JUAN
HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANI	HOSP DR GUILLERMO RAWSON
JUJUY	FORMOSA
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA	HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN
CHUBUT	ENTRE RIOS
HOSP ZONAL TRELEW DR ADOLFO MARGARA	CLIN MODELO SA
SANATORIO DE LA ASOC ESPAÑOLA DE SOCORROS MUTU	HOSP JOSE MARIA MIRANDA
BUENOS AIRES	HOSPITAL DELICIA MASVERNAT
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA	CATAMARCA
HTAL DE TRAUMA Y EMERGENCIA DR FEDERICO ABETE	LABORATORIO DE BIOLOGIA MOLECULAR - DIV BIOQUIM
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ	TIERRA DEL FUEGO
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA PUEB	HOSP. REGIONAL NUESTRA SRA. DE LA CANDELARIA
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI	HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS
INE JARA - ANLIS	SAN LUIS
HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS	POLICLIN. REGIONAL JUAN D. PERON
HOSP INTERZONAL GRAL DR PENNA	LA RIOJA
HOSPITAL MUNICIPAL HECTOR CURA	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS SAN ROQUE	Total general: 73
HOSP INTERZONAL ESP AGUDOS SOR MARIA LUDOVICA	
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS ARTURO OÑATIVIA	
HOSP INTERZONAL ESP MATERNO INF DR V. TETAMANTTI	
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO	

Laboratorios que aportaron notificaciones agrupadas / numéricas durante el año 2013.

Establecimientos con notificación agrupada/semanal	
BUENOS AIRES	ENTRE RIOS
CTRO DE SALUD FCO J MUÑIZ	HOSP FERMIN SALABERRY
HOSP INTERZONAL AGUDOS SAN JOSE	HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE
HOSP INTERZONAL ESP AGUDOS SOR MARIA LUDOVICA	HOSPITAL DELICIA MASVERNAT
HOSP INTERZONAL ESP MATERNO INF DR V. TETAMANT	HOSPITAL SANTA ELENA
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DE MAR DEL PLATA	FORMOSA
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO	HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVA PERON (EX CASTI	JUJUY
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVITA	HOSP DR H. QUINTANA
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS L.C. DE GANDULFO	HOSPITAL DR.OSCAR ORIAS
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI	LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA
HOSP INTERZONAL GRAL DR PENNA	LA PAMPA
HOSP MARIANO Y LUCIANO DE LA VEGA	ESTAB ASIST GOBERNADOR CENTENO
HOSP MUNICIPAL DE NIÑOS DE SAN JUSTO	HOSPITAL DR LUCIO MOLAS
HOSP MUNICIPAL DR LEONIDAS LUCERO	LA RIOJA
HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS	CENTRO DE DIAG. Y TTO. DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION
HOSP ZONAL ESP PEDIATRIA ARGENTINA DIEGO	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO
HOSP ZONAL ESPECIALIZADO DR NOEL SBARRA	MENDOZA
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS ABRAHAM PIÑEYRO -AREA	HOSP ALFREDO ITALO PERRUPATO
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA PUEB	HOSP ANTONIO SCARAVELLI
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DR ERILL	HOSP HUMBERTO NOTTI
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ	HOSP LUIS CARLOS LAGOMAGGIORE
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS M.V. DE MARTINEZ	HOSP TEODORO SCHESTAKOW
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO	OS EMP PUBLICOS - SANATORIO A. FLEMING
HOSP ZONAL GRAL VICENTE LOPEZ Y PLANES	SOC ESPAÑOLA BENEF - HOSP ESPAÑOL
HOSPITAL COMUNAL DE TIGRE	MISSIONES
HOSPITAL EL CRUCE DE ALTA COMPLEJIDAD EN RED	HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR.ALBERTO EURNEKI	NEUQUEN
HOSPITAL INTERZONAL DE AGUDOS HEROES DE MALVIN	HOSPITAL DR. EDUARDO CASTRO RENDON (NEUQUEN)
HOSPITAL MUNICIPAL HECTOR CURA	HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN)
HOSPITAL PROVINCIAL PERON	LABORATORIO CENTRAL - NEUQUEN
IACA LABORATORIOS	RIO NEGRO
INE JARA - ANLIS	HOSP CHOELE CHOEL
CAPITAL FEDERAL	HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI
CEMIC - CTRO ED MED E INV CLIN "NORBERTO QUIRNO"	HOSP CATRIEL
CENTRALAB S.A.	HOSP EL BOLSON
CLIN Y MATERNIDAD SUIZO ARGENTINA	HOSP GRAL CONESA
CTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS DR STAMBOULIAN	HOSP DR RAMON CARRILLO
HOSP DE CLINICAS	HOSP GRAL ROCA
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	HOSP LOS MENUCOS
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC	HOSPITAL CIPOLLETTI
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	SALTA
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	HOSP DEL MILAGRO
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU	HOSP DR ARTURO OÑATIVIA
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	SAN JUAN
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	CTRO DE SALUD MONS BAEZ LASPIUR
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	HOSP DR GUILLERMO RAWSON
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	SAN LUIS
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE	LABORATORIO DEL COMPLEJO SANITARIO
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	POLICLIN. REGIONAL JUAN D. PERON
MANLAB - LAB BIOQUIMICO Y GENOMICO	SANTA CRUZ
CATAMARCA	HOSP. EL CALAFATE
ESTAB SAN PERIF DE ENF CENTRO SUR JESUS DE NAZARE	HOSP. REGIONAL RIO GALLEGOS
ESTAB SANIT PERIF DE ENFERM DR EDGARDO ACUÑA	HOSP. RIO TURBIO
ESTAB SANITARIO INTERZONAL DE NIÑOS EVA PERON	HOSPITAL CALETA OLIVIA
HOSPITAL SAN JOSE	HOSPITAL PUERTO SAN JULIAN
HOSPITAL ZONAL LAVALLE	SANTA FE
HOSPITAL ZONAL SAUJIL	HOSP. DE LAGUNA PAIVA - SAMCO
CHACO	HOSP. DE NIÑOS DR. ORLANDO ALASSIA
HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO	HOSP. ESCUELA EVA PERON
HOSP DR JULIO C. PERRANDO	INER CONI - ANLIS
CHUBUT	M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSA
HOSP REGIONAL COMODORO RIVADAVIA DR SANGUINE	M - HOSP. DE NIÑOS VICTOR J. VILELA
HOSP SUBZONAL DR ANDRES ISOLA	P - HOSP. PROVINCIAL
HOSP ZONAL ESQUEL	SGO. DEL ESTERO
HOSP ZONAL TRELEW DR ADOLFO MARGARA	CENTRO ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOLECULARES Y MET
LABORATORIO DIBAC S.A.	CENTRO PROVINCIAL DE SALUD EVA PERON - CEPSEI
CORDOBA	INSTITUTO DE BIOMEDICINA - UNIV CAT DE SGO DEL ESTERO
DIVISION LABORATORIO CENTRAL	TIERRA DEL FUEGO
HOSP CRUZ DEL EJE	CLINICA SAN JORGE
HOSP DE NIÑOS DE LA SANTISIMA TRINIDAD	HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS - CONS. EXT
HOSP JESUS MARIA	HOSP. REGIONAL NUESTRA SRA. DE LA CANDELARIA - CONS. E
HOSP MATERNO PROVINCIAL	TUCUMAN
INSTITUTO DE VIROLOGIA VANELLA - UNC	HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA
CORRIENTES	Total general: 129
LABORATORIO CENTRAL	

II.1.e. Vigilancia clínica de ETI por departamento SE 1-36 de 2013.

En un intento de dar respuesta a uno de los principales retos que afronta la vigilancia, que es detectar oportunamente las variaciones significativas en el patrón de comportamiento habitual de las enfermedades respiratorias como la enfermedad tipo influenza (ETI), se incorpora el análisis desagregado según departamento a la presentación de la información. La propuesta de este apartado es mostrar cuáles son los departamentos que **en la actualidad**, presentan valores de notificación por encima de lo esperado⁶.

Se consideraron los casos notificados de todas las provincias y el detalle según partido o departamento desde la SE 1 hasta la SE 36 de 2013⁷ y se compararon con sus equivalentes de 2012 para el mismo período.

Esta presentación se basa en los casos efectivamente notificados hasta la SE 36 y no en estimaciones como las realizadas para la situación nacional⁸. Se calculó el índice epidémico para conocer la relación entre los casos acumulados por departamento en 2013 y los esperados, según la mediana del último quinquenio para el período equivalente. En departamentos con valores menores a 100 notificaciones se optó por no presentar el cálculo del índice epidémico correspondiente dado que la interpretación del mismo carece de validez suficiente en tales situaciones. Se destaca el análisis de los primeros 50 departamentos que presentan las mayores diferencias positivas de tasas en 2013 respecto a 2012 o su mediana de los últimos 5 años.

Al finalizar la SE 36, 40 de los 50 departamentos presentaron índices mayores a 1.24 (considerados de elevada incidencia). Se distribuyen en 15 provincias: Buenos Aires, CABA, Catamarca, Chaco, Córdoba, Corrientes, Entre Ríos, Formosa, La Pampa, La Rioja, Misiones, Salta, San Juan, Santa Fe, Santiago del Estero y Tucumán.

Sólo 9 departamentos presentaron índices entre 0,76 y 1,24 con incidencia dentro de lo esperado: Alem (Misiones), Gral. Güemes y 25 de mayo (Chaco), Chos Malal (Neuquén), Apóstoles (Misiones), Capital (Catamarca), Confluencia (Neuquén), Olavarría y Merlo (Buenos Aires).

Hasta la SE 36, la tasa de notificación de ETI más elevada corresponde a La Plata (Buenos Aires) con 2333,01 casos cada 10000 habitantes, con una diferencia dos veces mayor que durante el mismo período del año 2012 (1728,70 casos x 10000 habitantes).

Si bien las jurisdicciones de Gral. Belgrano y San Ignacio (Misiones), Pellegrini (Sgo. Del Estero), Rivadavia (San Juan), Constitución (Santa Fe) y Hurlingham (Buenos Aires) presentan tasas elevadas para el período en estudio en comparación con sus respectivas tasas de 2012, las mismas son entre 20 y 5% menores durante 2013.

El departamento de Toay (La Pampa) presenta una tasa de ETI de 365,86 casos x 10000 habitantes y un aumento de la notificación a raíz de un mayor registro de casos respecto a años previos (con una mediana del quinquenio igual a 108). El total de casos notificados durante todo el 2012 fue 519 mientras que sólo en 2013 se han notificado 454 hasta la SE 36. Tanto Tigre y Hurlingham (Buenos Aires), como Gral. Belgrano (Chaco), Toay (La Pampa), y Presidencia de la Plaza (Chaco) registran tasas de alrededor de 360 casos cada 10000 hab., consideradas elevadas en comparación con el resto de las jurisdicciones de todo el país. Sin embargo, hasta la SE 36 de 2012 habían notificado menos de 500 casos de ETI y/o su mediana correspondiente al quinquenio fue nula, lo cual implicaría un aumento de la notificación durante el corriente año, y no necesariamente un mayor número de casos registrados.

Por otra parte, los departamentos de Gral. Belgrano (Chaco), Presidencia de la Plaza (Chaco), Chilecito (La Rioja), Balcarce (Buenos Aires), San Carlos (Salta), San Cosme

⁶ Como siempre y más aún teniendo en cuenta el nivel de detalle de estos datos, es necesario recordar que lo aquí presentado son notificaciones provenientes de los más de 6000 establecimientos notificadores al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud.

⁷ Los datos analizados corresponden a las notificaciones de SNVS- C2 hasta el 9 de septiembre de 2013.

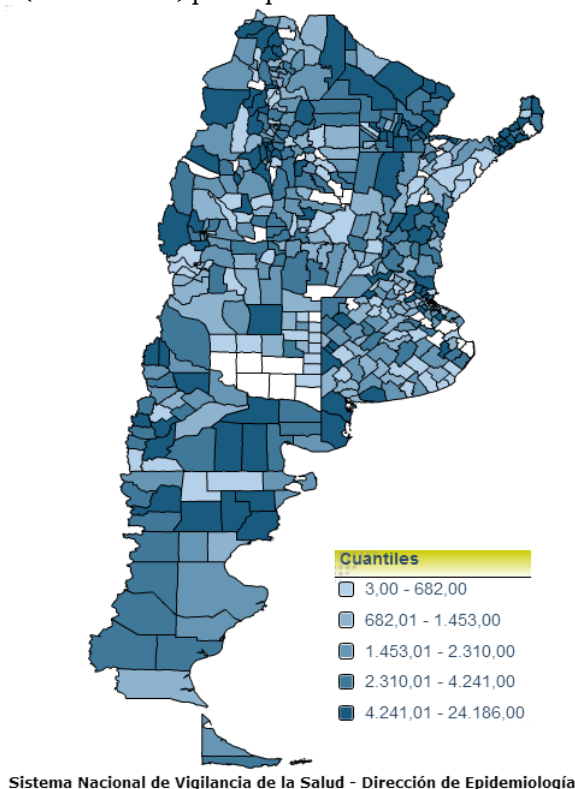
⁸ La intención es presentar esta información sin atraso, insistiendo en que la notificación aquí consignada da cuenta de lo que sucede actualmente en el partido.

(Corrientes), Toay (La Pampa), San Justo (Santa Fe), Cruz del Eje (Córdoba) presentaron todos ellos mayor notificación en las SE 1 a 36 de 2013 a expensas de menos de 600 casos de ETI registrados durante el total de 2012, resultando en una mayor diferencia de tasas entre dichos años e índices epidémicos superiores a 1,24.

El análisis por departamento permite destacar situaciones locales que podrían no reflejarse en las tasas calculadas para la totalidad de la provincia por tratarse de aislados aumentos en la notificación por encima de lo esperado para el departamento. No obstante, dicho aumento por sí mismo no implica la existencia de una epidemia sin antes corroborar que se trata de una elevación real del número de casos y no de otras causas (errores de notificación, falta o deficiente notificación previa, por ejemplo) y por tanto exige un alerta e investigación en el nivel local para determinarlo. En sentido inverso, la reducción de la notificación no sólo debe pensarse en términos de subregistro, sino que puede obedecer a distintas causas que ameritan el seguimiento pertinente.

En la página siguiente se presenta la tabla completa de los 50 departamentos con las tasas más elevadas a la SE 36 del 2013, ordenadas de acuerdo a esta variable y la distribución geográfica de las mismas.

Tasas de ETI (x100.000hab) por departamento. SE 1 a 36. 2013. Argentina



Notificaciones y Tasas de ETI (x 10000 hab.) más elevadas por departamento. SE 1-36. 2013. Argentina.

Provincia	Departamento	2012	Mediana	2013	Tasa de ETI 2012 (x10000h)	Tasa de ETI 2013 (x10000h)	Diferencia de tasas 2012/2013	Índice Epidémico	ETI por partido Notificaciones 2012
Buenos Aires	La Plata	1765	1289	2382	1728,70	2333,01	34,96%	1,85	
Misiones	San Ignacio	10091	5353	8069	1748,03	1397,76	-20,04%	1,51	
Buenos Aires	Brandsen	2715	1207	3484	1029,70	1321,35	28,32%	2,89	
Catamarca	Santa María	2910	355	2925	1290,58	1297,23	0,52%	8,24	
Misiones	General Manuel Belgrano	5277	2950	4773	1230,01	1112,54	-9,55%	1,62	
Tucumán	La Cocha	820	531	2018	431,53	1061,99	146,10%	3,80	
Salta	San Carlos	206	285	676	293,61	963,51	228,16%	2,37	
Santiago del Estero	Pellegrini	1910	322	1818	931,07	886,22	-4,82%	5,65	
Neuquén	Añelo	516	685	914	478,40	847,39	77,13%	1,33	
Entre Ríos	Villaguay	3093	963	4064	631,68	829,98	31,39%	4,22	
Buenos Aires	San Andrés de Giles	1748	199	1810	759,11	786,03	3,55%	9,10	
San Juan	Sarmiento	490	935	1716	221,41	775,38	250,20%	1,84	
Catamarca	Pomán	476	434	785	441,72	728,47	64,92%	1,81	
Misiones	Leandro N. Alem	2658	2404	2944	589,68	653,13	10,76%	1,22	
Salta	Cafayate	498	611	955	335,35	643,10	91,77%	1,56	
Santa Fe	Garay	736	810	1243	352,32	595,02	68,89%	1,53	
Chaco	General Güemes	2593	4053	3882	386,25	578,26	49,71%	0,96	
Chaco	25 de Mayo	679	1708	1597	241,90	568,93	135,20%	0,94	
Neuquén	Chos Malal	414	704	867	271,37	568,30	109,42%	1,23	
San Juan	Rivadavia	4531	2767	4527	548,28	547,79	-0,09%	1,64	
Misiones	Apóstoles	1061	2000	1994	251,13	471,96	87,94%	1,00	
Santa Fe	Constitución	4259	2899	3950	490,05	454,49	-7,26%	1,36	
Corrientes	San Cosme	282	383	638	196,09	443,64	126,24%	1,67	
Chaco	General Belgrano	62	97	487	51,72	406,24	685,48%	5,02	
Neuquén	Lácar	668	915	1167	224,55	392,30	74,70%	1,28	
Córdoba	Santa María	3629	2541	3678	369,60	374,59	1,35%	1,45	
La Pampa	Toay	108	108	454	87,03	365,86	320,37%	4,20	
Tucumán	Cruz Alta	3804	3804	6535	210,75	362,05	71,79%	1,72	
Formosa	Formosa	5370	4136	8204	229,14	350,07	52,77%	1,98	
Chaco	Presidencia de la Plaza	0	197	415	0,00	332,03	-	2,11	
Chaco	Libertador General San Martín	830	880	1547	140,33	261,55	86,39%	1,76	
La Rioja	Capital	1905	1366	4308	105,25	238,02	126,14%	3,15	
Santa Fe	San Martín	1004	1004	1497	157,26	234,49	49,10%	1,49	
Catamarca	Capital	2420	4183	3633	151,53	227,48	50,12%	0,87	
Santa Fe	San Justo	363	363	927	88,74	226,63	155,37%	2,55	
Neuquén	Confluencia	5025	7606	8041	138,55	221,71	60,02%	1,06	
La Rioja	Chilecito	138	176	1042	27,92	210,79	655,07%	5,92	
Buenos Aires	Olavarría	1644	2234	2306	147,17	206,43	40,27%	1,03	
Santa Fe	Castellanos	2674	2230	3481	150,15	195,46	30,18%	1,56	
San Juan	Santa Lucía	463	463	854	96,28	177,59	84,45%	1,84	
Buenos Aires	Tres Arroyos	379	658	986	66,36	172,65	160,16%	1,50	
Buenos Aires	San Vicente	538	701	930	90,45	156,36	72,86%	1,33	
Córdoba	Cruz del Eje	388	492	907	66,03	154,36	133,76%	1,84	
Buenos Aires	Cañuelas	298	298	780	57,43	150,31	161,74%	2,62	
Buenos Aires	Merlo	4723	8296	7438	89,37	140,74	57,48%	0,90	
Ciudad de Buenos Aires	5	1731	1751	2440	96,70	136,31	40,96%	1,39	
Buenos Aires	Balcarce	215	215	550	49,06	125,50	155,81%	2,56	
Buenos Aires	Hurlingham	2153	0	1675	118,79	92,42	-22,20%	-	
Santa Fe	Rosario	7889	6146	9468	66,09	79,32	20,02%	1,54	
Buenos Aires	Almirante Brown	1527	1527	2959	27,62	53,52	93,78%	1,94	

Referencias

> a 10%	Índice epidémico >1,24
Entre 0 y 10%	Entre 1,24 y 0,76
< a 0	< ó = a 0,76

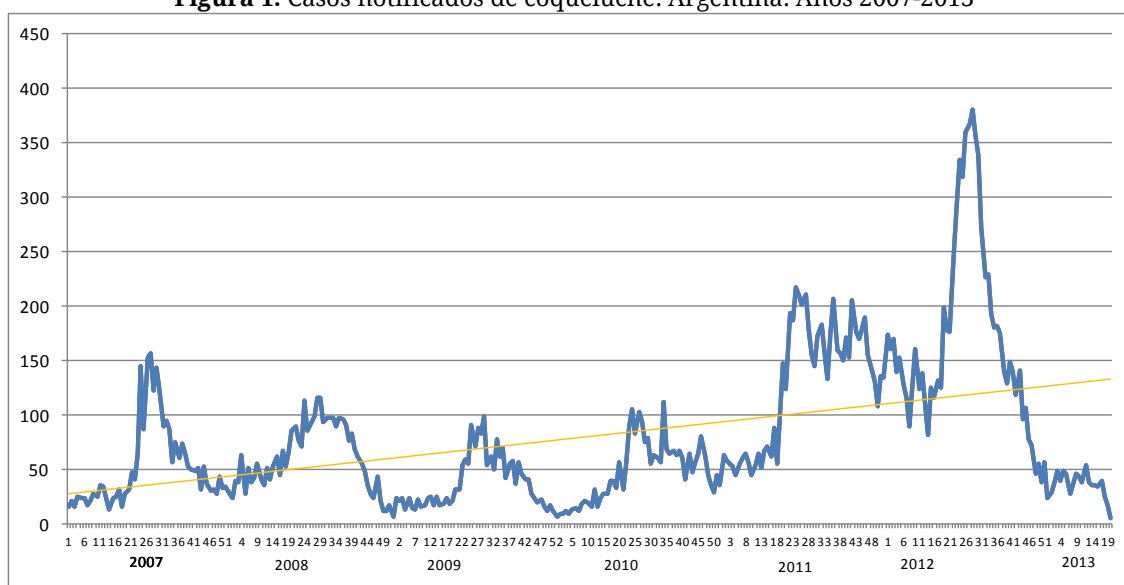
II.1. Vigilancia de Coqueluche

II.1.a. Análisis de la situación actual

Se presenta un análisis breve y actualizado de coqueluche con los datos del presente año. Como antecedente, se observó un incremento de casos desde fines del año 2010 en todo el país que continuó durante el 2011 (Figura 1); este incremento de la notificación con relación a años anteriores es interpretado como la conjunción entre el ciclo epidémico de la enfermedad y la mayor sensibilidad del sistema. La mejor detección de casos se debió a los cambios y al fortalecimiento de la vigilancia. El nivel de notificación de sospechosos se mantuvo durante el año 2012, con un claro pico en la temporada invernal (Figura 1).

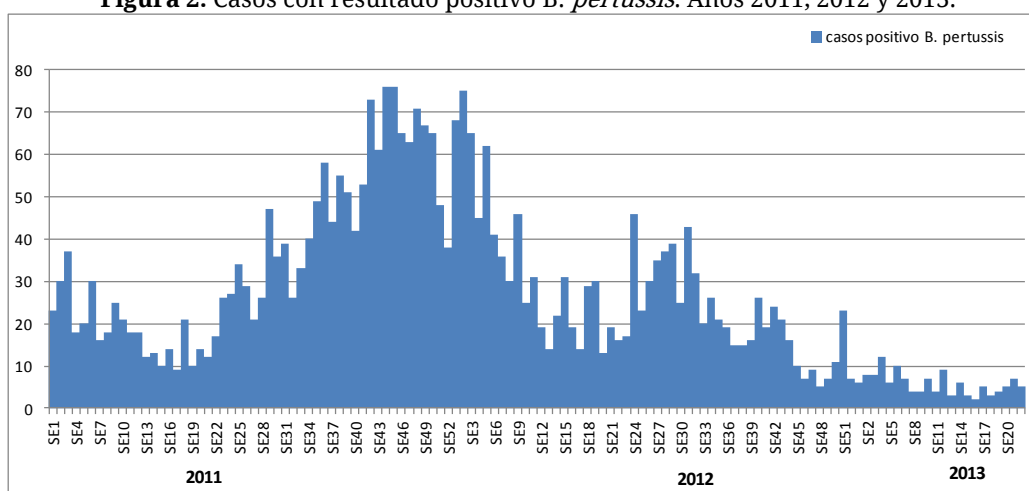
Si bien se observa el incremento de la notificación, al mismo tiempo se comprueba la existencia de menor volumen de casos positivos notificados durante el 2012 (Figura 2). Este es un dato importante que refuerza la idea de un sistema de vigilancia activo, sensible y específico.

Figura 1: Casos notificados de coqueluche. Argentina. Años 2007-2013



Fuente: SNVS-C2, datos parciales, actualización al 20 de mayo año 2013.

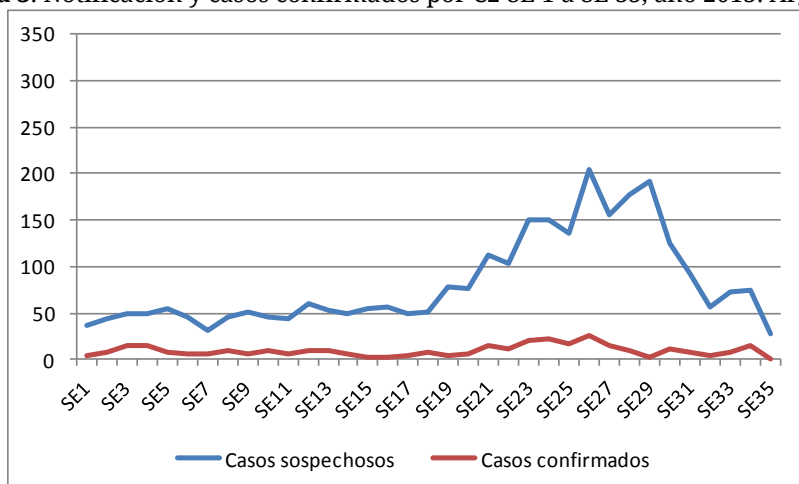
Figura 2: Casos con resultado positivo *B. pertussis*. Años 2011, 2012 y 2013.



Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 07 de junio año 2013.

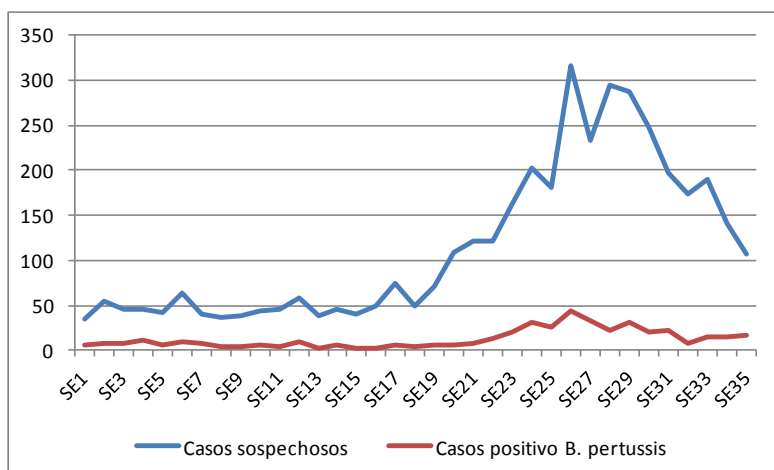
Desde la SE 1 a la SE 35 año 2013, se encuentran registrados en C2 2.852 casos sospechosos y 325 casos fue clasificado como confirmados. SIVILA registró 4.003 notificaciones, con 442 resultados positivos *B. pertussis*. (Ver figuras 3 y 4).

Figura 3: Notificación y casos confirmados por C2 SE 1 a SE 35, año 2013. Argentina.



Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización al 06 de septiembre año 2013.

Figura 4: Notificación por laboratorio y resultados positivos *B. pertussis*, SE 01 a SE 35, año 2013. Argentina.



Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 06 de septiembre año 2013.

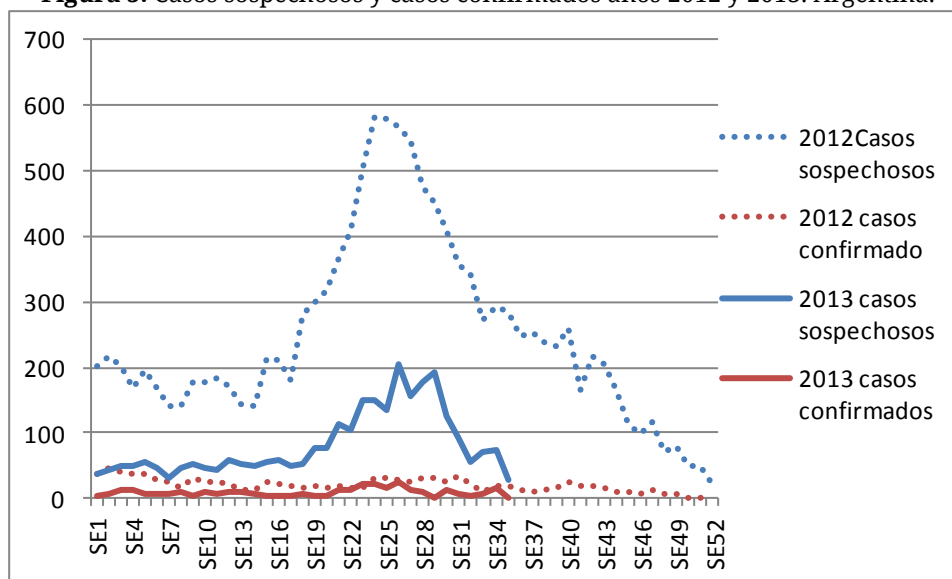
Lo expresado en términos anuales, se verifica también al comparar el periodo SE 1 a 35 del año 2013 con el correspondiente al año 2012; hay un marcado descenso de la notificación de sospechosos y de la confirmación de casos registrados en ambas estrategias (Tabla 1 y figura 5).

Tabla 1: Casos confirmados y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a SE 35 año 2012 a 2013.

	Periodo 1-35	Año 2012	Año 2013
C2	Casos confirmados	1017	325
SIVILA	Muestras positivas	1029	442
SIVILA	% Positivos	10%	11 %

Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización 06 de septiembre año 2013.

Figura 5: Casos sospechosos y casos confirmados años 2012 y 2013. Argentina.



Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización 06 de septiembre año 2013.

II.1.b. Indicadores

III. Indicadores a nivel país

Al igual que en el 2011, durante el año 2012 se continuó observando una diferencia importante en el total de casos sospechosos realizados 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 por el momento se analizan en forma separada.

Hasta la SE 35 del año 2013, las notificaciones originadas en C2, provienen del 100 % de las provincias. La proporción de notificación entre las dos estrategias es 1,4. Se enfatiza la importancia y necesidad de cargar ambos componente del SNVS para estimular el análisis local de la enfermedad así como lograr oportunidad para las acciones de control y generación de información. La proporción de clasificación y cierre de los casos del total acumulado a la SE 31 es igual a 56 % a nivel del país luego de cuatro semanas epidemiológicas.

Según el análisis de la información con que cuenta **SIVILA** desde SE 1 a SE 31, año 2013, la mediana de retraso ha sido de **4 días**, calculada entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de toma de muestra.

Tabla 2: Resumen de indicadores coqueluche. Argentina. Año 2013.

Indicador	Valor	Período
Proporción de provincias notificadoras (C2)	100 %	SE 1 a 35
Proporción de notificación SIVILA / C2	1,4	SE 1 a 35
Proporción de casos notificados con clasificación final	56%	SE 1 a 31
Accesibilidad al diagnóstico y atención	Mediana de atraso: 4 días	Mensual sobre notificaciones acumuladas

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 06 de septiembre año 2013.

IV. Indicadores a nivel provincial

La mayoría de la Provincias cuentan con casos sospechosos notificados. La relación de notificación entre el módulo SIVILA y C2, muestra que en 6 provincias el registro

de casos sospechosos se encuentra más fortalecido en SIVILA y en otras 3, principalmente en C2 con retraso en el registro por SIVILA (Tabla 3).

Tabla 3: Proporción de notificación SIVILA / C2, de acuerdo a provincia de residencia.

PROVINCIA	Casos sospechosos notificados SIVILA	Casos sospechosos notificados C2	Proporción de notificación SIVILA/C2
Ciudad de Buenos Aires	44	67	0,7
Buenos Aires	1396	576	2,4
Córdoba	72	579	0,1
Entre Ríos	63	67	0,9
Santa Fe	1031	251	4,1
Centro	2606	1540	1,7
Mendoza	421	515	0,8
San Juan	12	9	1,3
San Luis	21	19	1,1
Cuyo	454	543	0,8
Corrientes	28	3	9,3
Chaco	107	52	2,1
Formosa	2	12	0,2
Misiones	46	22	2,1
NEA	183	89	2,1
Catamarca	75	7	10,7
Jujuy	47	47	1,0
La Rioja	0	17	0,0
Salta	141	177	0,8
Santiago del Estero	1	1	1,0
Tucumán	178	132	1,3
NOA	442	381	1,2
Chubut	27	12	2,3
La Pampa	36	11	3,3
Neuquén	152	171	0,9
Río Negro	70	77	0,9
Santa Cruz	30	21	1,4
Tierra del Fuego	0	4	0,0
Sur	315	296	1,1
Total país ARGENTINA	4000	2849	1,4

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 06 de septiembre año 2013.

Nota 1: Para la realización de la tabla anterior se utiliza la información de cada provincia consulta online SNVS en el día de la fecha referida. No se toman los registros de casos notificados con residencia desconocida.}

IV.1. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

IV.1.a. Situación actual de sarampión y rubéola

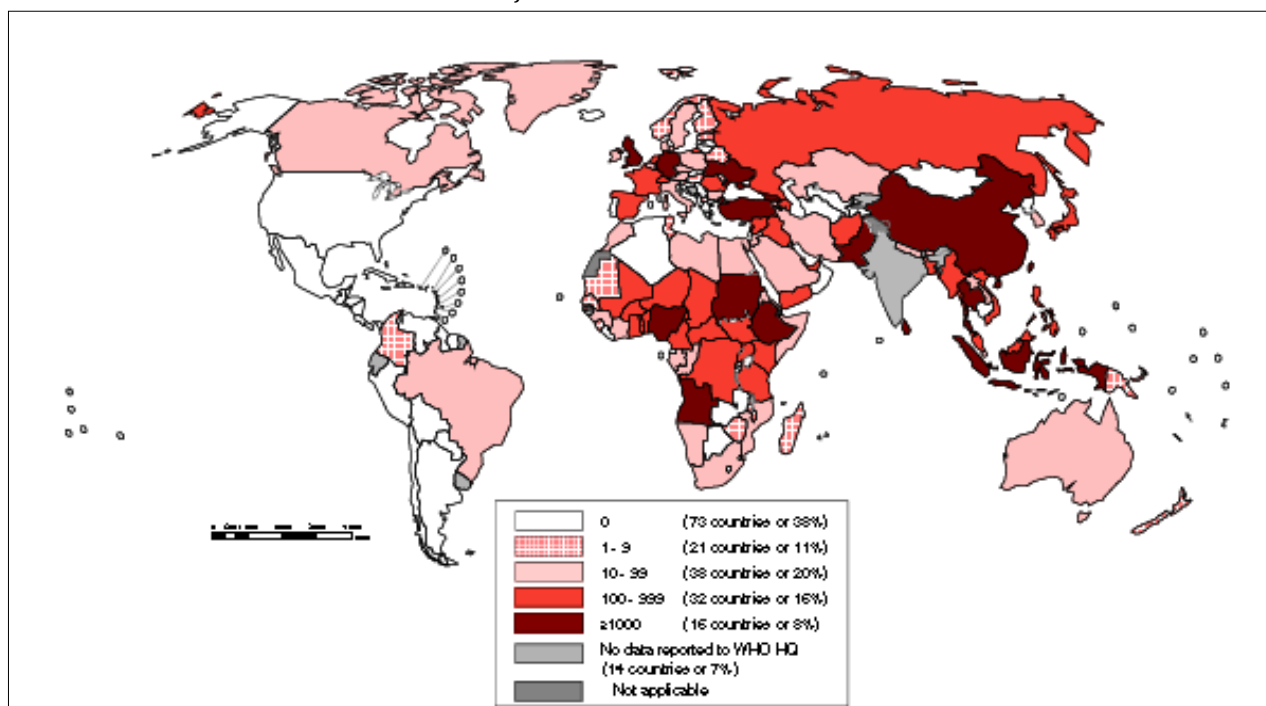
En la Región de la Américas se ha eliminado el sarampión desde el año 2002 y no se han detectado casos autóctonos de rubéola desde el año 2009. Las fechas límites para la eliminación del sarampión se han fijado en las Regiones de la OMS: Región del Pacífico occidental (WPR) en 2012, Región del Mediterráneo Oriental (EMR) en el 2015 y en la Región Europea (EUR), y la Región de África (AFR) 2020. La Región de Sudoriental Asia (SEAR) tiene el objetivo de reducir la mortalidad del sarampión para el año 2015, en > 95% de la estimación del año 2000.

Durante 2000-2011, la incidencia anual reportada de sarampión disminuyó en un 65% de

146 a 52 casos por millón de habitantes y se estima que las muertes por sarampión disminuyeron en un 71% a de un número de 548.300 muertes a 157.700 muertes relacionadas con el sarampión. Sin embargo, durante el período 2010-2011, la incidencia de sarampión ha aumentado debido a la presencia de grandes brotes de sarampión que han sido reportados en múltiples Ministerios de Salud en AFR, EUR, EMR y SEAR.

La región del Pacífico Occidental tenía un récord de 12 casos por millón en 2011. Ese año la incidencia en la región del Sudeste de Asia fue de 36 casos por millón de habitantes. La incidencia fue aún mayor en el África subsahariana, que fue de 227 casos por millón de habitantes. En Europa (43 casos/millón de hab. en 2011) y Oriente Medio (61 casos/millón de hab. en 2011), muchos países tienen niveles extremadamente bajos de sarampión, pero otros, como Francia y Pakistán han tenido recientemente grandes brotes.

Figura 1: Distribución y número de casos de sarampión notificados con fecha de inicio. Febrero a julio 2013 (Período: 6 meses)



Fuente: http://www.who.int/immunization_monitoring/diseases/measles_monthlydata. Data in HQ as of 09 September 2013

El día 13 de septiembre 2013 en la Reunión Anual del Comité Regional en Nueva Delhi, India los países de la Región del Sudeste Asiático aprobaron la resolución en la que se comprometen a eliminar el sarampión y el control de la rubéola para 2020. Los 11 Estados Miembros de la Región de la OMS del Sudeste Asiático son Bangladesh, Bhután, la República Popular Democrática de Corea, Indonesia, India, Maldivas, Myanmar, Nepal, Sri Lanka, Tailandia y Timor-Leste. Las seis regiones de la OMS tienen ahora metas de eliminación del sarampión.

Tabla 1 y 2: Número de casos sospechosos y confirmados de sarampión por región de la OMS para el año 2012 y 2013.

2012							
Región OMS	Estados Miembros que informaron (esperado)	Total sospechosos	Total confirmados	Clinicamente confirmado	Nexo epidemiológico	confirmado por laboratorio	Datos recibidos a:
Región de África	42 (46)	56.538	26.952	6.173	12.022	8.757	sep-13
Región de las Américas	35 (35)	22.676	153	1	1	151	sep-13
Región del Mediterráneo Oriental	21 (22)	35.238	25.256	1.971	8.209	15.076	Sep-13
Región Europea	51 (53)	28.822	28.301	11.473	4.159	12.669	sep-13
Región del Sudeste de Asia	10 (11)	38.397	25.050	18.503	3.829	2.718	sep-13
Región del Pacífico Occidental	27 (27)	54.838	10.693	1.935	120	8.638	sep-13
Total	186 (194)	236.509	116.405	40.056	28.340	48.009	

2013							
Región OMS	Estados Miembros que informaron (esperado)	Total sospechosos	Total confirmados	Clinicamente confirmado	Nexo epidemiológico	confirmado por laboratorio	Datos recibidos a:
Región de África	40 (46)	77.155	60.851	11.041	42.664	7.146	sep-13
Región de las Américas	33 (35)	10.401	278	0	0	278	sep-13
Región del Mediterráneo Oriental	21 (22)	19.942	12.217	1.215	1.769	9.233	Sep-13
Región Europea	50 (53)	23.390	22.688	7.390	1.747	13.551	sep-13
Región del Sudeste de Asia	10 (11)	13.167	7.239	4.549	1.146	1.544	sep-13
Región del Pacífico Occidental	27 (27)	70.927	24.277	1.093	407	22.777	sep-13
Total	181 (194)	214.982	127.550	25.288	47.733	54.529	

Fuente: WHO. Measles Surveillance Data. Datos de 2012-2013 se actualiza una vez al mes y por lo tanto está sujeto a cambios.

IV.1.b. Casos notificados

En la tabla 1 se presentan los casos notificados en 2012 y 2013 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 2012-2013. Total país.

Jurisdicción	2013 hasta SE 36							2012 hasta SE 36	
	Casos en estudio	Casos susp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas	Casos totales	Tasas
Buenos Aires	8	8	15	0	0	31	0,20	165	1,06
CABA	1	5	5	0	0	11	0,38	104	3,60
Córdoba	2	13	8	0	0	23	0,70	15	0,45
Entre Ríos	1	4	5	0	0	10	0,81	15	1,21
Santa Fe	2	6	15	0	0	23	0,72	40	1,25
Centro	14	36	48	0	0	98	0,37	339	1,29
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,30
Mendoza	3	7	9	0	0	19	1,09	11	0,63
San Juan	0	4	1	0	0	5	0,73	10	1,47
San Luis	0	3	7	0	0	10	2,31	8	1,85
Cuyo	3	14	17	0	0	34	1,07	30	0,94
Corrientes	1	5	3	0	0	9	0,91	13	1,31
Chaco	0	10	28	0	0	38	3,60	18	1,71
Formosa	0	1	1	0	0	2	0,38	2	0,38
Misiones	0	6	2	0	0	8	0,73	7	0,64
NEA	1	22	34	0	0	57	1,55	40	1,09
Catamarca	1	3	2	0	0	6	1,63	9	2,45
Jujuy	2	1	8	0	0	11	1,63	3	0,45
Salta	1	1	6	0	0	8	0,66	12	0,99
Santiago del Estero	0	0	1	0	0	1	0,11	4	0,46
Tucumán	0	1	5	0	0	6	0,41	4	0,28
NOA	4	6	22	0	0	32	0,70	32	0,70
Chubut	0	6	3	0	0	9	1,77	1	0,20
La Pampa	0	0	2	0	0	2	0,63	0	0,00
Neuquén	1	1	1	0	0	3	0,54	2	0,36
Río Negro	1	1	1	0	0	3	0,47	12	1,88
Santa Cruz	0	1	0	0	0	1	0,37	6	2,19
Tierra del Fuego	0	1	3	0	0	4	3,14	0	0,00
SUR	2	10	10	0	0	22	0,91	21	0,87
Total Argentina	24	88	131	0	0	243*	0,61	462	1,15

Fuente: SNVS-C2-SIVILA. ProNaCEI. Datos preliminares. * Fe de erratas: tres casos que habían sido notificados, se excluyeron por no cumplir con la definición de caso.

Para ficha de notificación, definiciones de casos, flujo de notificación y recomendaciones: <http://www.msal.gov.ar/pronacei/index.php/equipos-de-salud/vigilancia/efe>

Síndrome de rubéola congénita

IV.1.c. Situación actual

El síndrome de rubéola congénita es la consecuencia de la infección por el virus de la rubéola durante los primeros meses del embarazo, el cual, al pasar a través de la placenta, afecta al bebé en formación. Puede producir muerte intrauterina, aborto, parto prematuro o alteraciones congénitas del sistema nervioso, corazón, hígado, bazo, huesos y órganos de los sentidos que pueden producir sordera, ceguera, malformaciones del corazón, sangrado (púrpura), bajo peso al nacer y retraso del crecimiento o desarrollo.

Las anomalías más comunes asociadas al SRC son:

- Auditivas (80 a 90%): sordera
- Oculares (35%): ceguera resultante de cataratas, microftalmia, glaucoma y corioretinitis
- Defectos congénitos del corazón (46%): ductus arterioso permeable, estenosis periférica de la arteria pulmonar, comunicaciones entre las cavidades del corazón (atrio o ventrículo)
- Neurológicos (10-20%): microcefalia, meningoencefalitis, anencefalia, retardo en el desarrollo psicomotor

En la edad adulta, la infección por el virus de la rubéola durante el embarazo también se ha asociado a la aparición de diabetes mellitus.

Los pacientes con SRC, requieren de un manejo clínico multidisciplinario, que incluye, en los casos que lo ameriten, la corrección médico-quirúrgica de defectos como las cardiopatías y cataratas.

Es importante sospechar y diagnosticar el SRC en forma temprana, pues la corrección oportuna de problemas como las cataratas, evitará secuelas mayores, debido a que la falta de estímulo óptico antes de los tres meses puede ocasionar ceguera definitiva. Asimismo un tratamiento oportuno de la sordera disminuye las repercusiones en el habla y el desarrollo socioafectivo del paciente, condiciones fundamentales para promover el desarrollo psicomotor.

Por otro lado, es necesario recordar que estos niños **excretan el virus de la rubéola hasta por un año**, por lo tanto, se debe alertar a la familia de la necesidad de realizar medidas de aislamiento y protección de otras personas que podrían contagiarse con el virus.

Situación en Argentina

En Argentina el sistema de vigilancia de SRC ha logrado alcanzar la tasa de notificación esperada a nivel nacional, pero aún debe alcanzarse dicha tasa a nivel provincial.

Es importante enfatizar que **se deben notificar y estudiar todos los niños menores de un año que cumplan con la definición de caso:**

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

- Que se le detectado una o más de las siguientes anomalías al nacer: cataratas congénitas, defectos cardíacos congénitos (conducto arterioso persistente, estenosis de la arteria pulmonar, etc.), deficiencias auditivas (hipoacusia uni o bilateral), o púrpura.
- Historia de 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.

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

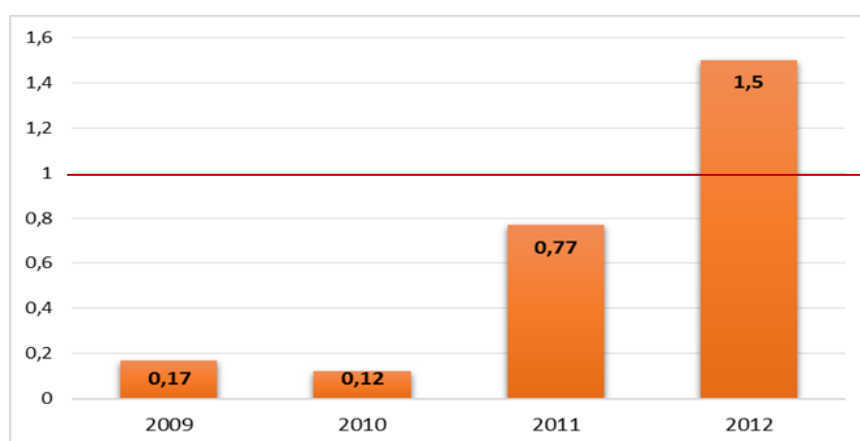
Evolución de la vigilancia de síndrome de rubéola congénita en Argentina

Desde el 2009, año en el cual se notificaron y confirmaron los últimos casos de síndrome de rubéola congénita, secundarios a las infecciones en mujeres embarazadas infectadas durante el brote de 2008.

Desde entonces se evidencia un aumento en la sensibilidad en el sistema de vigilancia de SRC.

A nivel nacional se ha logrado alcanzar la tasa de notificación esperada (1 caso cada 10.000 nacidos vivos) sólo en el año 2012.

Figura 3. Tasa de notificación, total país. Argentina 2009 -2012

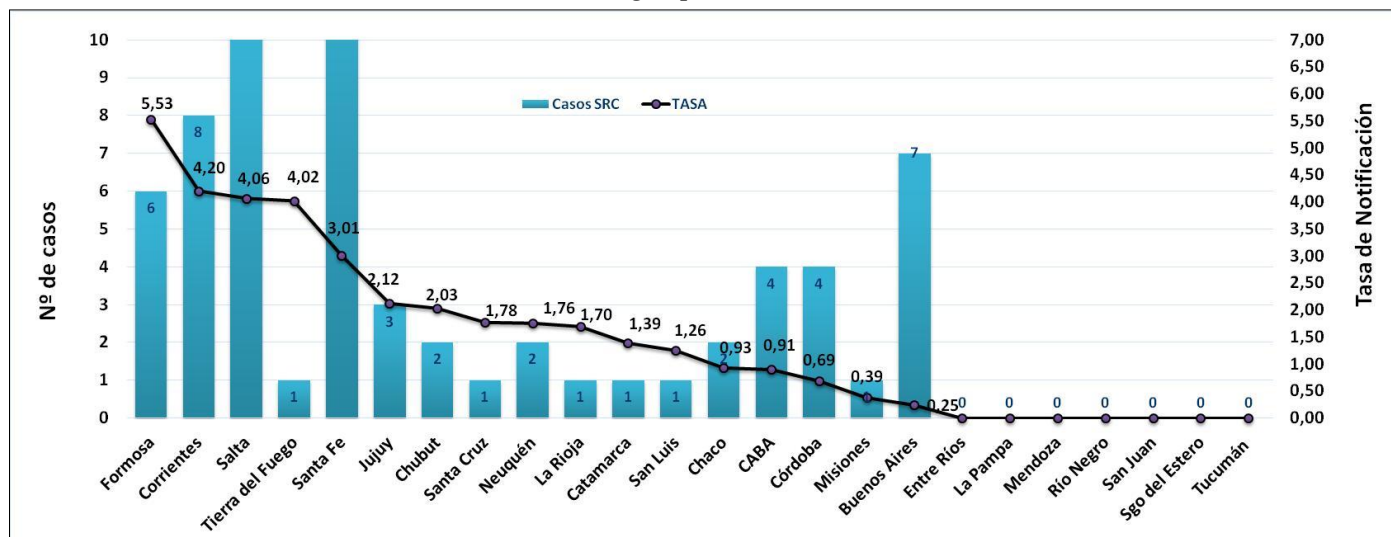


Fuente: SNVS-C2-SIVILA. ProNaCEI. Datos preliminares

De la SE 1 – 36 del corriente año 2013 se han notificado 71 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzándose una tasa global de notificación de 0,97 casos cada 10.000 nacidos vivos.

Grafico 2: Tasa de notificación de SRC, por 10.000 NV y número de casos de SRC notificados.

SE 1 – 36. Según provincia. Año 2013



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

Para ficha de notificación, definiciones de casos, flujo de notificación y recomendaciones: <http://www.msal.gov.ar/pronacei/index.php/equipos-de-salud/vigilancia/efe>

IV.2. Poliomiélitis: Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años

IV.2.a. Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomiélitis y Contención del Poliovirus Salvaje - Vigilancia de Parálisis Fláccidas Agudas (PFA)

El Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomiélitis y Contención del Poliovirus Salvaje de Argentina tiene como objetivo principal el de mantener la eliminación de la poliomiélitis. Para ello se realiza la vigilancia de las parálisis fláccidas agudas, se investigan los casos de poliomiélitis producida por virus salvaje, por virus vacunal o por virus derivados de la vacuna Sabin.

En Argentina, desde 1984 no se han registrado casos de poliovirus salvaje, pero se han detectado tres casos de poliovirus **Sabin derivado**.

IV.2.b. Situación mundial de la poliomiélitis

Actualmente Somalia se enfrenta al peor brote de poliomiélitis ocurrido en África oriental. Este país no tenía casos desde hace casi 6 años.

La Iniciativa global de Erradicación de la Poliomiélitis informó la ocurrencia de 20 nuevos casos esta semana en Somalia. Esto eleva el número total de casos en el Cuerno de África a 73. En el resto del mundo se han notificado sólo 59 casos en lo que va de este año [2013]. La última vez que la poliomiélitis golpeó Somalia, el virus se extendió en todo el Cuerno de África en Yemen y, finalmente, se diseminó al Sudeste de Asia.

En respuesta al brote actual, ha habido 5 campañas de vacunación de emergencia en Somalia desde mayo [2013]. El gobierno somalí dirige las campañas, pero no tienen acceso a vastas áreas del país. Se subrayando la falta de seguridad en la región, incluso para los trabajadores de la salud.

Fuente: OMS/OPS

IV.2.c. Situación de indicadores según jurisdicción

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

El Programa Nacional evalúa los siguientes indicadores propuestos por la OPS/OMS a todos los países:

1. Notificación de todos los casos de PFA en menores de 15 años: 1 caso/100.000 menores de 15 años.
2. Porcentaje de investigación dentro de las 48 hs. de notificación de todos los casos de PFA.
3. Porcentaje de casos con muestra adecuada de materia fecal.
4. Cobertura $\geq 95\%$ con 3 dosis de vacuna Sabin.
5. Porcentaje de aislamiento viral.
6. Unidades que notifican semanalmente.

Casos y Tasas de Notificación de PAF (Parálisis Aguda Flácida) según jurisdicción. SE 1 a 30. Argentina, año 2013

Provincias/Región	Casos	Tasas	Población <15 años
Buenos Aires	47	1,21	3876553
CABA	2	0,42	472511
Córdoba	4	0,50	805512
Entre Ríos	1	0,31	324299
Santa Fe	5	0,67	746051
CENTRO	59	0,95	6224926
La Rioja	4	4,30	93101
Mendoza	4	0,90	446011
San Juan	1	0,51	195588
San Luis	1	0,83	120466
CUYO	10	1,17	855166
Corrientes	1	0,34	291482
Formosa	0	0,00	166980
Chaco	2	0,62	320407
Misiones	8	2,23	358271
NEA	11	0,97	1137140
Catamarca	3	2,79	107452
Jujuy	3	1,53	195946
Salta	2	0,53	378596
S del Estero	2	0,72	276468
Tucumán	1	0,25	407633
NOA	11	0,81	1366095
Chubut	0	0,00	135575
La Pampa	3	3,79	79236
Neuquén	2	1,36	146617
Rio Negro	4	2,41	165714
Santa Cruz	0	0,00	77004
T del Fuego	1	2,87	34844
SUR	10	1,56	638990
TOTAL PAIS	101	0,99	10222317

Tabla 1: Datos provistos por las Direcciones de Epidemiología e Inmunizaciones de las Jurisdicciones. Datos sujetos a revisión y/o modificación. PRONACEI.

La Tasa de Notificación Esperada es 1 caso / 100.000 habitantes.

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

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

El Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomielitis y Contención del Poliovirus salvaje solicita a las jurisdicciones que intensifiquen la búsqueda de casos de parálisis agudas flácidas.

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

IV.3. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI)

IV.3.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).

IV.3.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:

- **Reacción coincidente:** definitivamente no relacionado a la vacuna (enfermedad producida por otra etiología).

- **Reacción relacionada a la vacuna:** El ESAVI está relacionado con una o más de las propiedades inherentes de las vacunas. Ejemplo: Inflamación (Edema) en extremidad luego de la vacunación con DPT.

- **Reacción relacionada con un error en la inmunización:** El ESAVI es causado por una manipulación, prescripción o administración inapropiada de la vacuna y por lo tanto, es prevenible por naturaleza.

- **Reacción relacionada con la ansiedad por la inmunización:** El ESAVI se produce debido a la ansiedad respecto al acto de vacunación en sí. Ejemplo: Síncope vasovagal en adolescentes luego de la vacunación.

- **Reacción relacionada con un defecto en la calidad de la vacuna.** El ESAVI está relacionado con uno o más de los defectos en la calidad del producto de vacuna incluyendo su dispositivo de administración tal y como fue provisto por el fabricante.

Reacción no concluyente: la evidencia disponible no permite determinar la etiología.

Esta clasificación ha sido publicada en el Boletín de Inmunización de la Organización Panamericana de la Salud (Vol. XXXIV, No. 4) accesible en el siguiente link: http://www.who.int/vaccine_safety/initiative/tools/vaccinfosheets/es/index.html

A su vez, pueden ser eventos leves, moderados o graves. Un ESAVI grave es 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.

IV.3.c. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 35

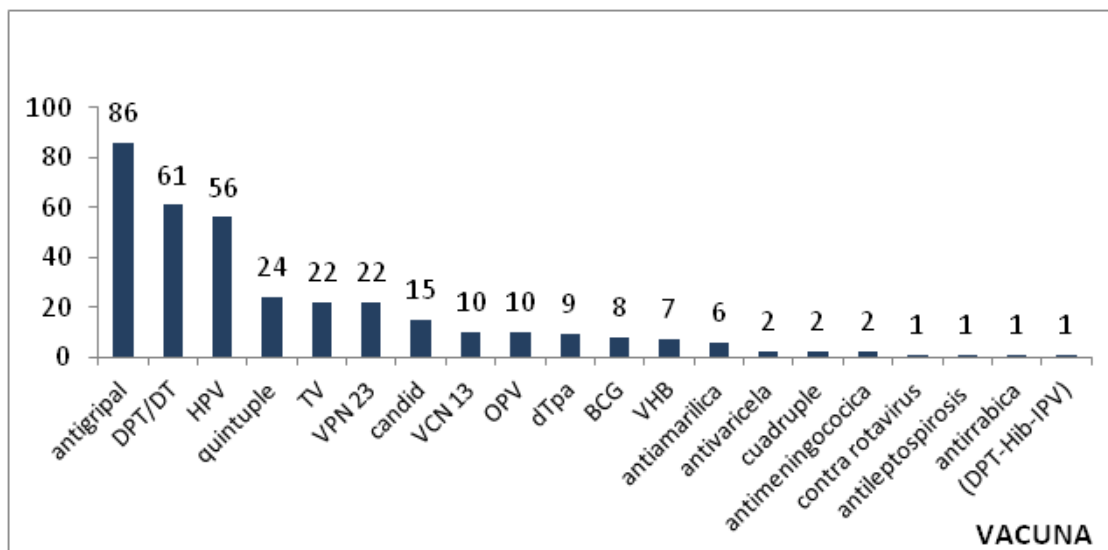
En la tabla 1 y Figuras 2 y 3, se presenta el consolidado y clasificación de ESAVI a la semana epidemiológica 35 del 2013. Continúa el trabajo con las jurisdicciones para aumentar la notificación de ESAVI fundamentalmente en las áreas donde persiste silencio en la notificación.

Tabla 1: Notificaciones ESAVI por jurisdicción a SE 35, 2013. Argentina

Localidad	Femenino	Masculino	Total	confirmados	descartados	en estudio	no concluyentes	total
Bs.As.	1	6	7	4	1	2		7
Caba	57	26	83	63	3	17		83
Catamarca	1		1	1				1
Chaco			0					
Chubut	6	6	12	10		2		12
Córdoba	8	7	15	13		2		15
Corrientes								
Entre Ríos	2		2	1		1		2
Formosa								
Jujuy	3	3	6	4		2		6
La Pampa	14	8	22	22				22
La Rioja								
Mendoza	43	3	46	44	1	1		46
Misiones								
Neuquén	32	13	45	42		3		45
Río Negro								
Salta	4		4	2		2		4
San Juan	12	8	20	19		1		20
San Luis	7	3	10	7	1	2		10
Santa Cruz	4	1	5	3	1	1		5
Santa Fe	39	20	59	47	1	11		59
S del Estero								
TDFuego								
Tucumán	1		1			1		1
centro privados	3	5	8	6		2		8
Total	237	109	346	288	8	50		346

Fuente: Área Vigilancia, (ProNaCEI).

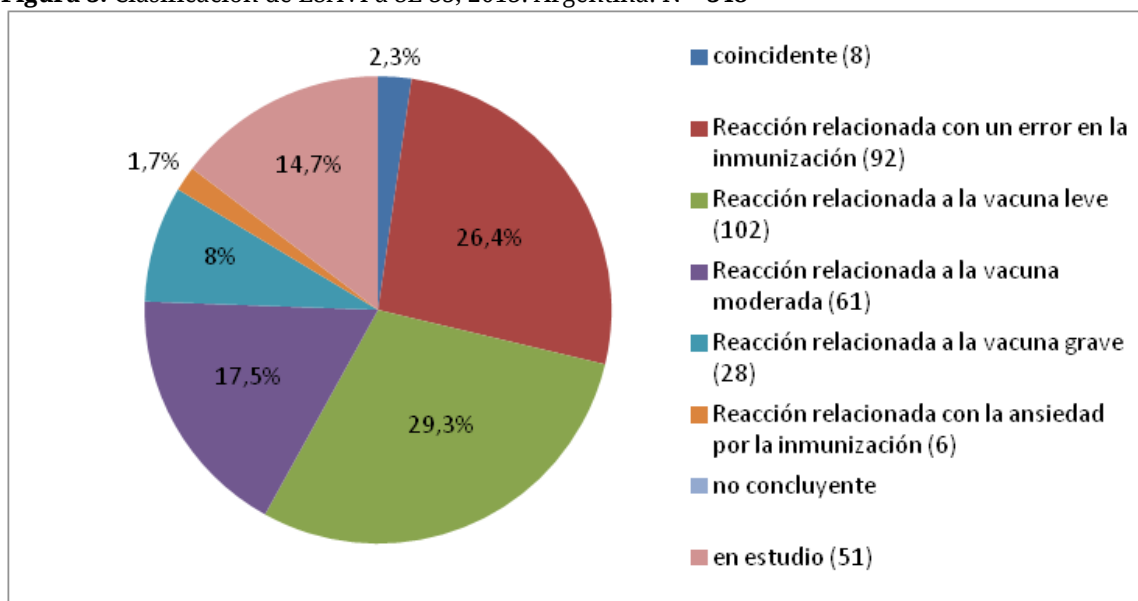
Figura 2: Notificación de ESAVI por vacuna a SE 35, 2013. Argentina.



Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

A la semana epidemiológica 35 del 2013 contamos con 348 eventos notificados, de los cuales la mayor notificación corresponde a vacuna antigripal con 86 eventos, 61 a DPT/DT y 56 corresponden a eventos asociados a vacuna HPV. Dos eventos no cuentan con descripción de vacuna asociada (se aguarda la información).

Figura 3: Clasificación de ESAVI a SE 35, 2013. Argentina. N = 348



Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

Del total de los ESAVI notificados a la fecha el 8% corresponde a reacciones relacionadas a la vacuna en forma grave. Estos 28 eventos están asociados a vacuna triple viral, fiebre amarilla, BCG, antigripal, DPT/DT y quintuple. Todos recuperaron ad integrum.

Se notificaron **92 errores programáticos** hasta la fecha (26.4%). Ninguno presentó a la fecha alguna reacción posterior. Se reportaron dos eventos con 2 dosis de triple bacteriana acelular en embarazadas; 3 casos de administración de OPV a un conviviente de inmunosuprimido y a una niña en estudios por sospecha de inmunosupresión, que se encuentran en seguimiento, 1 caso de administración de vacuna contra rotavirus oral en forma intramuscular. Hubo 39 reportes de errores programáticos por vacuna contra el HPV (intervalos menores a la indicación, cuarta dosis de vacuna y niñas fuera de la cohorte). Asimismo se reportaron intervalos

inadecuados entre distintas dosis de VCN-13V, administración conjunta de DT y dTpa, múltiples dosis de dTpa con intervalos de 1 mes, todos los eventos sin consecuencias posteriores. Dos casos de administración de vacuna contra fiebre hemorrágica argentina en mujeres embarazadas quienes a la fecha no presentan consecuencias, permaneciendo en seguimiento. Se reportaron 8 casos de administración simultánea de vacuna contra fiebre hemorrágica argentina con dt o antigripal.

Hay 51 casos en estudio por falta de datos complementarios (15%) entre los que vale la pena mencionar 1 caso de pericarditis, 3 casos de neuritis óptica, 1 caso de encefalitis, 1 caso de Sme Guillain Barre en una embarazada y 1 caso de mielitis transversa asociado a diferentes vacunas.

Entre los eventos coincidentes cabe mencionar dos fallecimientos asociados temporalmente a la vacunación antigripal, es decir, fueron eventos que coincidieron con la vacunación y no producidos por la vacuna, que fueron reportados e investigados oportunamente. Los casos fueron un niño de 12 años fallecido temporalmente asociado a vacuna antigripal, pero con debut de enfermedad oncohematológica no diagnosticada previamente, y un adulto de 65 años con antecedentes de patología cardíaca isquémica que fallece mientras se aplica vacuna antigripal, sin inoculación completa de la misma, habiendo presentado un cuadro que no es compatible con shock anafiláctico, sino con infarto masivo de miocardio. La notificación de los casos graves y fallecidos, así como la investigación oportuna de los mismos son fundamentales para reunir evidencia de seguridad de la vacuna y la confianza en una estrategia que permite prevenir muertes por la gripe o influenza.

IV.3.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.

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

V. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS- SITUACIÓN PROVINCIAL⁹

Gastroentéricos, Envenenamiento por animales ponzoñosos; Enfermedades Vectoriales, Enfermedades Zoonóticas, Intoxicaciones, Infecciones de Transmisión Sexual y otros.

V.1. Gastroentéricos

V.1.a. Diarreas agudas

Diarreas

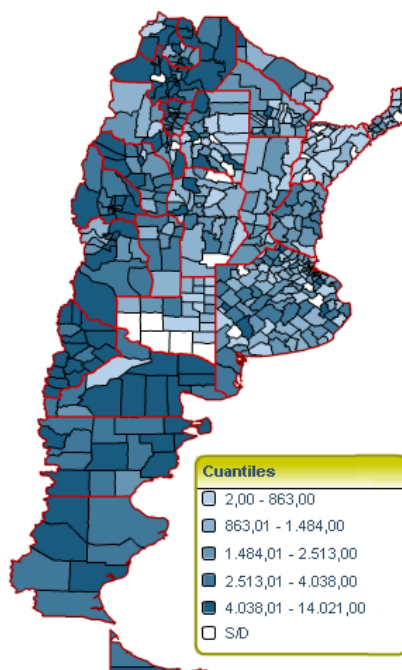
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No residentes	10721		10324		6552			
Residentes	18024	589,34	16849	550,92	12081	395,02	-28%	●
Total Notificado CABA	28745		27173		18633			
Region Sanitaria I	17416	2569,14	20080	2962,12	14042	2071,42	-30%	●
Region Sanitaria II	6071	2310,00	6636	2524,98	6314	2402,46	-5%	●
Region Sanitaria III	3434	1337,48	3359	1308,27	2416	940,99	-28%	●
Region Sanitaria IV	13815	2466,55	14443	2578,67	13600	2428,16	-6%	●
Region Sanitaria V	39515	1247,52	47797	1508,99	36799	1161,77	-23%	●
Region Sanitaria VI	36986	987,82	35642	951,92	27270	728,32	-23%	●
Region Sanitaria VII	22333	978,87	20705	907,51	15903	697,04	-23%	●
Region Sanitaria VIII	13882	1195,52	15117	1301,88	12167	1047,82	-20%	●
Region Sanitaria IX	8580	2739,45	8632	2756,06	7303	2331,73	-15%	●
Region Sanitaria X	3562	1099,07	3202	987,99	3164	976,26	-1%	●
Region Sanitaria XI	13148	1118,95	16427	1398,01	13982	1189,93	-15%	●
Region Sanitaria XII	10744	772,06	9569	687,63	7617	547,36	-20%	●
Total PROV. BUENOS AIRES	189486	1237,19	201609	1316,34	160577	1048,44	-20%	●
Córdoba	61403	1807,74	74558	2195,03	47834	1408,26	-36%	●
Entre Ríos	27801	2168,55	32960	2570,96	29555	2305,37	-10%	●
Santa Fe	49014	1491,98	56813	1729,38	38737	1179,15	-32%	●
Centro	356449	1353,36	393113	1492,57	295336	1121,33	-25%	●
Mendoza	39212	2220,79	41923	2374,33	52346	2964,64	25%	●
San Juan	16784	2347,26	15327	2143,49	19373	2709,33	26%	●
San Luis	12608	2760,28	15468	3386,42	14225	3114,29	-8%	●
Cuyo	68604	2335,46	72718	2475,51	85944	2925,76	18%	●
Corrientes	12221	1179,96	12036	1162,10	5264	508,25	-56%	●
Chaco	19440	1814,90	22645	2114,12	17739	1656,10	-22%	●
Formosa	9659	1738,19	11622	2091,44	9671	1740,35	-17%	●
Misiones	16698	1502,36	17680	1590,71	12856	1156,69	-27%	●
NEA	58018	1537,31	63983	1695,37	45530	1206,42	-29%	●
Catamarca	12520	3097,25	10903	2697,23	9012	2229,43	-17%	●
Jujuy	33219	4755,98	27026	3869,33	27456	3930,89	2%	●
La Rioja	9200	2589,03	10632	2992,01	9252	2603,66	-13%	●
Salta	80929	6385,93	57769	4558,42	45165	3563,87	-22%	●
Santiago del Estero	20986	2375,14	26643	3015,38	24787	2805,33	-7%	●
Tucumán	40821	2700,67	47130	3118,07	44983	2976,03	-5%	●
NOA	197675	3860,52	180103	3517,34	160655	3137,53	-11%	●
Chubut	14527	3086,02	14642	3110,45	17120	3636,86	17%	●
La Pampa	9110	2668,04	8520	2495,25	2517	737,15	-70%	●
Neuquén	23840	4217,69	27534	4871,22	25543	4518,98	-7%	●
Río Negro	19936	3301,99	23795	3941,16	22856	3785,63	-4%	●
Santa Cruz	9645	4120,26	8631	3687,09	8999	3844,30	4%	●
Tierra del Fuego	8558	6401,18	7112	5319,61	7231	5408,62	2%	●
Sur	85616	3644,85	90234	3841,44	84266	3587,37	-7%	●
Total PAIS ARGENTINA	766362	1891,37	800151	1974,76	671731	1657,82	-16%	●

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

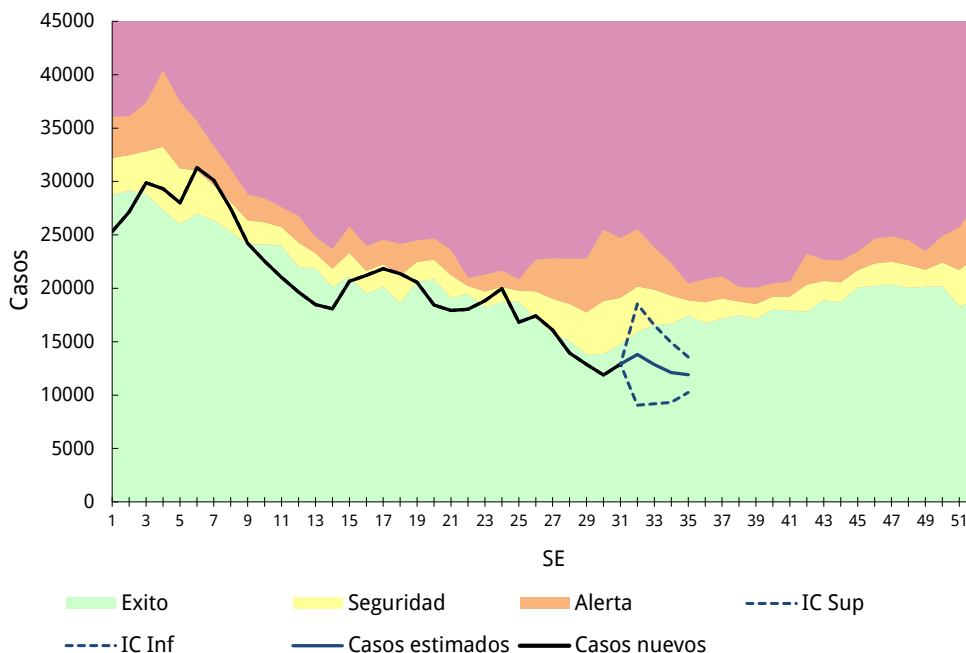
⁹ Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta la SE 26.

**Mapa: Tasas de Diarreas por 100.000 hab.
Total país. SE 33 Año 2013. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

**Corredor endémico semanal de diarrea - 2013
Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2012.**



V.1.b. Botulismo

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Botulismo Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	2	1	0	0	-2	●	-1	●
Buenos Aires	5	3	3	2	-2	●	-1	●
Córdoba	1	1	1	1	0	●	0	●
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	●	0	●
Santa Fe	3	2	2	0	-1	●	-2	●
Centro	12	7	6	3	-6	●	-4	●
Mendoza	0	0	4	4	4	●	4	●
San Juan	0	0	0	0	0	●	0	●
San Luis	0	0	0	0	0	●	0	●
Cuyo	0	0	4	4	4	●	4	●
Corrientes	0	0	0	0	0	●	0	●
Chaco	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	0	0	0	0	0	●	0	●
NEA	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Catamarca	1	0	4	0	3	●	0	●
Jujuy	0	0	0	0	0	●	0	●
La Rioja	1	1	3	1	2	●	0	●
Salta	0	0	0	0	0	●	0	●
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	●	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	2	1	7	1	5	●	0	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	1	0	0	0	-1	●	0	●
Neuquén	1	0	1	0	0	●	0	●
Río Negro	1	0	3	3	2	●	3	●
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	4	0	4	3	0	●	3	●
Total PAIS ARGENTINA	19	9	21	11	2	●	2	●

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

V.1.c. Botulismo del lactante

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Botulismo del lactante
Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	3	3	2	2	-1	●	-1	●
Buenos Aires	9	9	15	11	6	●	2	●
Córdoba	6	5	6	6	0	●	1	●
Entre Ríos	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Fe	3	2	0	0	-3	●	-2	●
Centro	21	19	23	19	2	●	0	●
Mendoza	5	4	7	5	2	●	1	●
San Juan	1	0	2	2	1	●	2	●
San Luis	3	3	1	0	-2	●	-3	●
Cuyo	9	7	10	7	1	●	0	●
Corrientes	2	1	0	0	-2	●	-1	●
Chaco	2	2	0	0	-2	●	-2	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	0	0	2	1	2	●	1	●
NEA	4	3	2	1	-2	●	-2	●
Catamarca	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Jujuy	2	1	1	0	-1	●	-1	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Salta	0	0	0	0	0	●	0	●
Santiago del Estero	1	0	3	1	2	●	1	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	4	2	4	1	0	●	-1	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	3	2	3	1	0	●	-1	●
Neuquén	3	2	2	2	-1	●	0	●
Río Negro	1	1	5	4	4	●	3	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	7	5	10	7	3	●	2	●
Total PAIS ARGENTINA	45	36	49	35	8,888%	●	-2,77%	●

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

V.1.d. Triquinellosis

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Durante el año 2013, en la provincia de Neuquén se han presentado 53 casos de Triquinellosis, representando un aumento de 1225% con respecto al 2012.

Este incremento se debe principalmente a un brote ocurrido en el mes de abril en la localidad de San Martín de los Andes, donde enfermaron más de 90 personas al consumir conservas de jabalí y ciervo ahumado, sin haber realizado el control bromatológico correspondiente.

Es frecuente en esta zona de la provincia que se produzcan brotes de Triquinellosis por consumo de animales de caza mayor, así como el ocurrido en el año 2004, con un brote que afectó a 118 personas en la localidad de Junín de los Andes.

Triquinellosis
Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	2	1	1	0	-1	●	-1	●
Buenos Aires	163	102	219	16	34,35%	●	-84,3%	●
Córdoba	83	25	110	56	32,53%	●	124%	●
Entre Ríos	34	15	64	30	88,23%	●	15	●
Santa Fe	37	4	78	34	110,8%	●	30	●
Centro	319	147	472	136	47,96%	●	-7,48%	●
Mendoza	42	7	13	1	-69,0%	●	-6	●
San Juan	0	0	1	0	1	●	0	●
San Luis	9	7	15	4	6	●	-3	●
Cuyo	51	14	29	5	-43,1%	●	-9	●
Corrientes	1	0	1	1	0	●	1	●
Chaco	0	0	2	0	2	●	0	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	0	0	0	0	0	●	0	●
NEA	1	0	3	1	2	●	1	●
Catamarca	0	0	9	3	9	●	3	●
Jujuy	6	0	6	0	0	●	0	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Salta	0	0	1	0	1	●	0	●
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	●	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	8	0	16	3	8	●	3	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	5	2	1	1	-4	●	-1	●
Neuquén	5	4	76	53	1420%	●	1225%	●
Río Negro	0	0	16	3	16	●	3	●
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	●	0	●
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	●	0	●
Sur	12	6	93	57	675%	●	850%	●
Total PAIS ARGENTINA	391	167	613	202	56,77%	●	20,95%	●

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

V.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

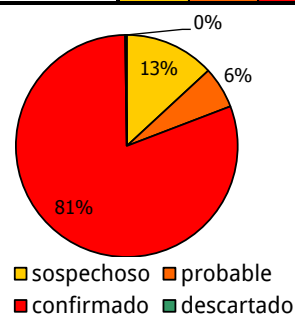
V.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 33 de 2013 presenta un aumento del 16% de las tasas acumuladas respecto del 2012, las provincias de Catamarca, Santiago del Estero y Tucumán son las provincias con mayor tasa de notificación.

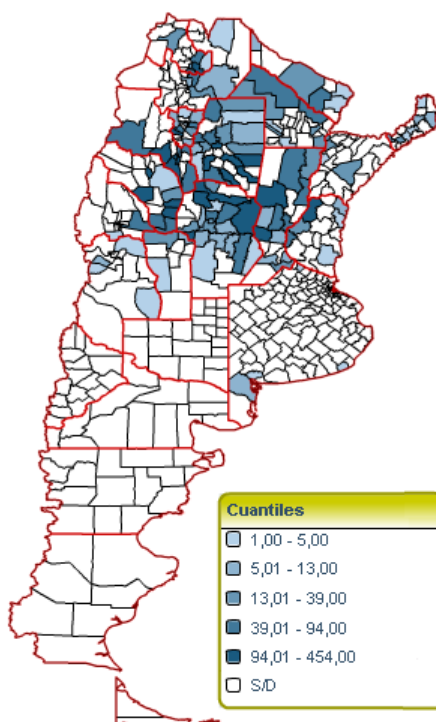
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013	Criterio Epi				
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D	
No residentes	2											
Residentes	0	0,00	1	0,03	1	0,03	0% ●					
Total Notificado CABA	2		1		1					1		
Region Sanitaria I	11	1,62	13	1,92	21	3,10	62% ●					
Region Sanitaria IV	2	0,36	4	0,71	1	0,18	-75% ●					
Region Sanitaria VII	3	0,13										
Region Sanitaria VIII	0		1	0,09	1	0,09	0% ●					
Region Sanitaria IX	2	0,64	6	1,92			-100% ●					
Total BUENOS AIRES	18	0,12	24	0,16	23	0,15	-4% ●			23		
Córdoba	1093	32,18	1267	37,30	1045	30,77	-18% ●	117	159	768	1	
Entre Ríos	186	14,51	216	16,85	260	20,28	20% ●	4	8	242	6	
Santa Fe	774	23,56	626	19,06	743	22,62	19% ●	250	1	492		
Centro	2073	7,87	2134	8,10	2072	7,87	-3% ●	371	168	1526	7	
Mendoza	7	0,40	5	0,28	10	0,57	100% ●	9		1		
San Juan	13	1,82	20	2,80	30	4,20	50% ●	19	1	10		
San Luis	15	3,28	12	2,63	14	3,07	17% ●	4		10		
Cuyo	35	1,19	37	1,26	54	1,84	46% ●	32	1	21	0	
Corrientes	150	14,48	145	14,00	104	10,04	-28% ●	31	9	63	1	
Chaco	79	7,38	104	9,71	162	15,12	56% ●	7		155		
Formosa	54	9,72	16	2,88	56	10,08	250% ●	14		42		
Misiones	81	7,29	70	6,30	91	8,19	30% ●			91		
NEA	364	9,64	335	8,88	413	10,94	23% ●	52	9	351	1	
Catamarca	466	115,28	367	90,79	509	125,92	39% ●		35	474		
Jujuy	91	13,03	98	14,03	299	42,81	205% ●	134	3	158	4	
La Rioja	366	103,00	357	100,47	70	19,70	-80% ●			70		
Salta	148	11,68	113	8,92	134	10,57	19% ●	3	1	130		
Santiago del Estero	518	58,63	405	45,84	499	56,48	23% ●	22	89	386	2	
Tucumán	646	42,74	491	32,48	978	64,70	99% ●	40		937	1	
NOA	2235	43,65	1831	35,76	2489	48,61	36% ●	199	128	2155	7	
Chubut	2	0,42	1	0,21								
La Pampa	0		1	0,29								
Neuquén	3	0,53	2	0,35	3	0,53	50% ●	1		2		
Río Negro	0		1	0,17			-100% ●					
Sur	5	0,21	5	0,21	3	0,13	-40% ●	1	0	2	0	
Total PAIS ARGENTINA	4712	11,63	4342	10,72	5031	12,42	16% ●	655	306	4055	15	

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

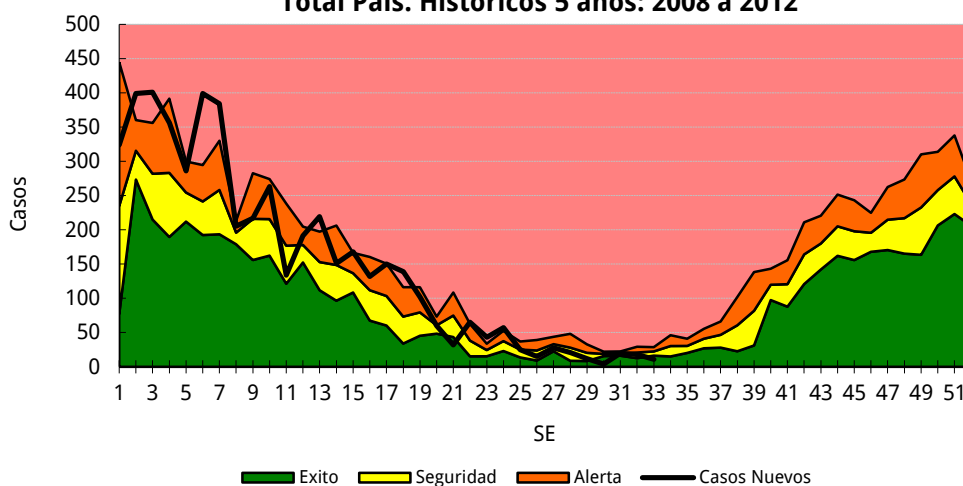


Mapa: Tasas de Envenenamiento por Animal Ponzoñoso – Alacranismo (x100.000 hab.) SE 33 – Año 2013. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Corredor endémico semanal de Envenenamiento por animal Ponzoñoso-Alacranismo - 2013
Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2012

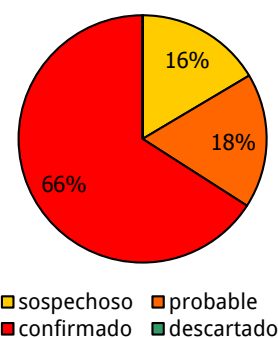
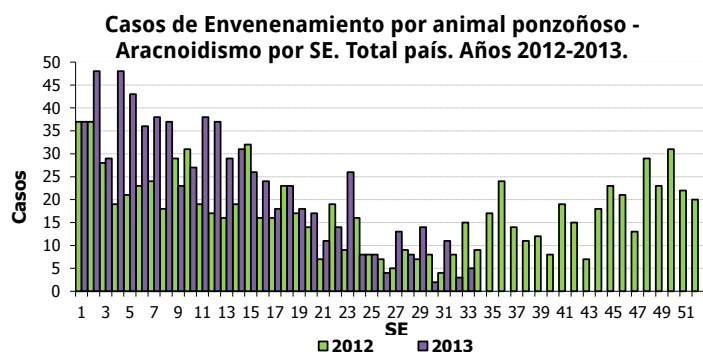


V.2.b. Aracnoidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013	Criterio Epi				
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D	
No residentes												
Residentes		0,00		0,00		0,00						
Total Notificado CABA	0		0		0							
Region Sanitaria I	86	12,69	59	8,70	69	10,18	17% ●					
Region Sanitaria II	0		2	0,76			-100% ●					
Region Sanitaria IV	1	0,03	1	0,03	1	0,03	0% ●					
Region Sanitaria VII	3	0,13										
Region Sanitaria VIII	1	0,09										
Region Sanitaria IX	3	0,96	2	0,64	2	0,64	0% ●					
Region Sanitaria XI	0		4	0,34								
Total BUENOS AIRES	94	0,61	68	0,44	72	0,47	6% ●	6	1	65		
Córdoba	122	3,59	85	2,50	50	1,47	-41% ●	13	7	30		
Entre Ríos	8	0,62	6	0,47	1	0,08	-83% ●			1		
Santa Fe	7	0,21	8	0,24	10	0,30	25% ●	4		6		
Centro	231	0,88	167	0,63	133	0,50	-20% ●	23	8	102	0	
Mendoza	43	2,44	30	1,70	72	4,08	140% ●	72				
San Juan	9	1,26	11	1,54	10	1,40	-9% ●	9		1		
San Luis	21	4,60	6	1,31	11	2,41	83% ●	2		9		
Cuyo	73	2,49	47	1,60	93	3,17	98% ●	83	0	10	0	
Corrientes	3	0,29	3	0,29	1	0,10	-67% ●			1		
Chaco	12	1,12	23	2,15	19	1,77	-17% ●	2		17		
Formosa	20	3,60	11	1,98	20	3,60	82% ●	3		17		
Misiones	109	9,81	45	4,05	107	9,63	138% ●	4		103		
NEA	144	3,82	82	2,17	147	3,90	79% ●	9	0	138	0	
Catamarca	50	12,37	26	6,43	31	7,67	19% ●		3	28		
Jujuy	9	1,29	11	1,57	5	0,72	-55% ●	3		2		
La Rioja	39	10,98	25	7,04	10	2,81	-60% ●			10		
Salta	17	1,34	21	1,66	16	1,26	-24% ●			16		
Santiago del Estero	221	25,01	135	15,28	213	24,11	58% ●	4	118	91		
Tucumán	43	2,84	14	0,93	25	1,65	79% ●			25		
NOA	379	7,40	232	4,53	300	5,86	29% ●	7	121	172	0	
Chubut	1	0,21	5	1,06	11	2,34	120% ●	1		10		
La Pampa	3	0,88	2	0,59	6	1,76			2	4		
Neuquén	27	4,78	14	2,48	21	3,72	50% ●	1	2	18		
Río Negro	15	2,48	29	4,80	43	7,12	48% ●			43		
Sur	46	1,96	50	2,13	81	3,45	62% ●	2	4	75	0	
Total PAIS ARGENTINA	873	2,15	578	1,43	754	1,86	30% ●	124	133	497	0	

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

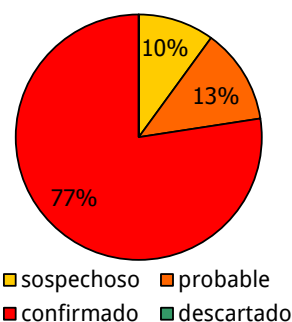
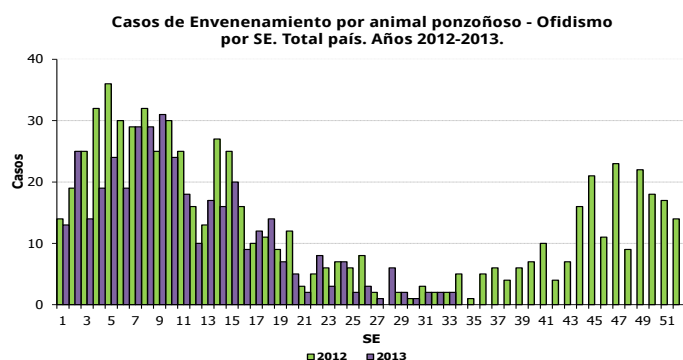


V.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 33ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia a tasas 2012/2013	Criterio Epi				
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D	
No residentes												
Residentes		0,00		0,00		0,00						
Total Notificado CABA	0		0		0							
Region Sanitaria I	2	0,30	2	0,30	5	0,74	150% ●					
Region Sanitaria IV	2	0,36	1	0,18								
Region Sanitaria VI	0		0		1	0,03						
Region Sanitaria VIII	1	0,09										
Region Sanitaria IX	0		0		1	0,32						
Total BUENOS AIRES	5	0,03	3	0,02	7	0,05				7		
Córdoba	12	0,35	28	0,82	15	0,44	-46% ●	3	4	8		
Entre Ríos	33	2,57	17	1,33	15	1,17	-12% ●	1		14		
Santa Fe	23	0,70	32	0,97	16	0,49	-50% ●	3		13		
Centro	73	0,28	80	0,30	53	0,20	-34% ●	7	4	42	0	
Mendoza	1	0,06	1	0,06	2	0,11	100% ●	2				
San Juan	0		2	0,28	2	0,28	0% ●			2		
San Luis	13	2,85	11	2,41	8	1,75	-27% ●	1		7		
Cuyo	14	0,48	14	0,48	12	0,41	-14% ●	3	0	9	0	
Corrientes	5	0,48	9	0,87	6	0,58	-33% ●	1		5		
Chaco	28	2,61	38	3,55	21	1,96	-45% ●	6		15		
Formosa	38	6,84	45	8,10	64	11,52	42% ●	17		47		
Misiones	77	6,93	79	7,11	70	6,30	-11% ●	2	1	67		
NEA	148	3,92	171	4,53	161	4,27	-6% ●	26	1	134	0	
Catamarca	20	4,95	22	5,44	10	2,47	-55% ●			10		
Jujuy	3	0,43	5	0,72	6	0,86	20% ●	1		5		
La Rioja	11	3,10	5	1,41	2	0,56				2		
Salta	43	3,39	37	2,92	27	2,13	-27% ●	1		26		
Santiago del Estero	136	15,39	131	14,83	101	11,43	-23% ●		45	56		
Tucumán	28	1,85	17	1,12	21	1,39	24% ●	2		19		
NOA	241	4,71	217	4,24	167	3,26	-23% ●	4	45	118	0	
Chubut	1	0,21	1	0,21								
La Pampa	0		0		2	0,59			1	1		
Neuquén	3	0,53										
Río Negro	0		0		1	0,17				1		
Sur	4	0,17	1	0,04	3	0,13		0	1	2	0	
Total PAIS ARGENTINA	480	1,18	483	1,19	396	0,98	-18% ●	40	51	305	0	

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



V.3. Enfermedades Vectoriales

V.3.a. Chagas agudo vectorial

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	0	0	1	0	1	●	0	●
Buenos Aires	8	0	20	0	12	●	0	●
Córdoba	0	0	0	0	0	●	0	●
Entre Ríos	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Fe	4	0	13	0	9	●	0	●
Centro	12	0	34	0	22	●	0	●
Mendoza	0	0	0	0	0	●	0	●
San Juan	0	0	0	0	0	●	0	●
San Luis	0	0	0	0	0	●	0	●
Cuyo	0	0	0	0	0	●	0	●
Corrientes	0	0	0	0	0	●	0	●
Chaco	2	0	4	2	2	●	2	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	0	0	4	0	4	●	0	●
NEA	2	0	8	2	6	●	2	●
Catamarca	3	0	2	0	-1	●	0	●
Jujuy	0	0	0	0	0	●	0	●
La Rioja	0	0	6	0	6	●	0	●
Salta	0	0	0	0	0	●	0	●
Santiago del Estero	3	2	21	1	18	●	-1	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	6	2	29	1	23	●	-1	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	3	0	3	●	0	●
Sur	0	0	3	0	3	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	20	2	74	3	270%	●	1	●

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

V.3.b. Leishmaniasis cutánea

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Leishmaniasis cutánea Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	3	3	2	2	-1	●	-1	●
Buenos Aires	9	8	5	5	-4	●	-3	●
Córdoba	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Entre Ríos	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Fe	1	1	1	0	0	●	-1	●
Centro	14	13	8	7	-6	●	-6	●
Mendoza	0	0	0	0	0	●	0	●
San Juan	0	0	0	0	0	●	0	●
San Luis	0	0	0	0	0	●	0	●
Cuyo	0	0	0	0	0	●	0	●
Corrientes	4	0	6	5	2	●	5	●
Chaco	29	29	28	28	-3,44%	●	-3,44%	●
Formosa	5	1	8	4	3	●	3	●
Misiones	23	20	17	11	-6	●	-9	●
NEA	61	50	59	48	-3,27%	●	-4%	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●	0	●
Jujuy	7	3	5	5	-2	●	2	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Salta	44	44	42	41	-4,54%	●	-6,81%	●
Santiago del Estero	3	3	0	0	-3	●	-3	●
Tucumán	4	2	6	5	2	●	3	●
NOA	58	52	53	51	-8,62%	●	-1,92%	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	0	0	0	0	0	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	133	115	120	106	-9,77%	●	-7,82%	●

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

V.3.c. Leishmaniasis mucosa

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Leishmaniasis mucosa Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	7	7	2	2	-5	●	-5	●
Buenos Aires	8	8	2	2	-6	●	-6	●
Córdoba	0	0	0	0	0	●	0	●
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	●	0	●
Santa Fe	0	0	0	0	0	●	0	●
Centro	16	15	4	4	-12	●	-11	●
Mendoza	0	0	2	2	2	●	2	●
San Juan	0	0	1	0	1	●	0	●
San Luis	0	0	0	0	0	●	0	●
Cuyo	0	0	3	2	3	●	2	●
Corrientes	2	0	0	0	-2	●	0	●
Chaco	0	0	0	0	0	●	0	●
Formosa	3	0	1	1	-2	●	1	●
Misiones	0	0	0	0	0	●	0	●
NEA	5	0	1	1	-4	●	1	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●	0	●
Jujuy	0	0	1	1	1	●	1	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Salta	6	5	9	9	3	●	4	●
Santiago del Estero	0	1	1	1	1	●	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	6	6	11	11	5	●	5	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	●	0	●
Sur	1	0	0	0	-1	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	28	21	19	18	-9	●	-3	●

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

V.3.d. Leishmaniasis visceral

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Leishmaniasis visceral
Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	●	0	●
Buenos Aires	1	1	4	0	3	●	-1	●
Córdoba	0	0	0	0	0	●	0	●
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	●	0	●
Santa Fe	2	1	2	0	0	●	-1	●
Centro	4	2	6	0	2	●	-2	●
Mendoza	0	0	0	0	0	●	0	●
San Juan	0	0	0	0	0	●	0	●
San Luis	0	0	0	0	0	●	0	●
Cuyo	0	0	0	0	0	●	0	●
Corrientes	7	0	2	0	-5	●	0	●
Chaco	0	0	0	0	0	●	0	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	89	11	79	2	-11,2%	●	-9	●
NEA	96	11	81	2	-15,6%	●	-9	●
Catamarca	1	0	0	0	-1	●	0	●
Jujuy	0	0	0	0	0	●	0	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Salta	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Santiago del Estero	2	2	0	0	-2	●	-2	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	4	3	0	0	-4	●	-3	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Cruz	0	0	1	0	1	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	0	0	1	0	1	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	104	16	88	2	-15,3%	●	-14	●

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

V.3.e. Paludismo

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Paludismo
Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	1	0	4	4	3		4	
Buenos Aires	3	2	3	2	0		0	
Córdoba	1	1	0	0	-1		-1	
Entre Ríos	1	0	1	0	0		0	
Santa Fe	22	0	17	0	-5		0	
Centro	28	3	25	6	-10,7%		3	
Mendoza	0	0	0	0	0		0	
San Juan	0	0	1	0	1		0	
San Luis	1	0	1	0	0		0	
Cuyo	1	0	2	0	1		0	
Corrientes	0	0	0	0	0		0	
Chaco	0	0	0	0	0		0	
Formosa	0	0	0	0	0		0	
Misiones	0	0	0	0	0		0	
NEA	0	0	0	0	0		0	
Catamarca	0	0	0	0	0		0	
Jujuy	13	0	3	2	-10		2	
La Rioja	0	0	0	0	0		0	
Salta	1	0	4	4	3		4	
Santiago del Estero	0	0	1	1	1		1	
Tucumán	0	0	0	0	0		0	
NOA	14	0	8	7	-6		7	
Chubut	0	0	0	0	0		0	
La Pampa	0	0	0	0	0		0	
Neuquén	0	0	0	0	0		0	
Río Negro	0	0	0	0	0		0	
Santa Cruz	0	0	0	0	0		0	
Tierra del Fuego	0	0	2	2	2		2	
Sur	0	0	2	2	2		2	
Total PAIS ARGENTINA	43	3	37	15	-13,9%		12	

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

* La notificación y confirmación de los casos para este evento se presenta por lugar de atención.

V.3.f. Fiebre del Nilo Occidental

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Fiebre del Nilo occidental
Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	5	0	9	0	4	●	0	●
Buenos Aires	13	0	66	0	407,6%	●	0	●
Córdoba	142	0	501	0	252,8%	●	0	●
Entre Ríos	10	0	20	0	10	●	0	●
Santa Fe	45	0	10	0	-77,7%	●	0	●
Centro	215	0	606	0	181,8%	●	0	●
Mendoza	2	0	3	0	1	●	0	●
San Juan	22	0	10	0	-12	●	0	●
San Luis	31	0	19	0	-12	●	0	●
Cuyo	55	0	32	0	-41,8%	●	0	●
Corrientes	0	0	29	0	29	●	0	●
Chaco	15	0	93	0	520%	●	0	●
Formosa	0	0	1	0	1	●	0	●
Misiones	0	0	11	0	11	●	0	●
NEA	15	0	134	0	793,3%	●	0	●
Catamarca	1	0	2	0	1	●	0	●
Jujuy	1	0	8	0	7	●	0	●
La Rioja	24	0	0	0	-24	●	0	●
Salta	7	0	0	0	-7	●	0	●
Santiago del Estero	2	0	2	0	0	●	0	●
Tucumán	0	0	31	0	31	●	0	●
NOA	35	0	43	0	22,85%	●	0	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	0	0	1	0	1	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	0	0	1	0	1	●	0	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	2	0	2	●	0	●
Sur	0	0	4	0	4	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	320	0	819	0	155,9%	●	0	●

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

* Se estudian para FNO casos de SFI en el marco de la vigilancia de dengue y todo caso estudiado para este evento es contado como un Caso Sospechoso.

V.3.g. Fiebre Recurrente

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Fiebre recurrente
Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	●	0	●
Buenos Aires	3	0	10	3	7	●	3	●
Córdoba	0	0	0	0	0	●	0	●
Entre Ríos	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Fe	0	0	0	0	0	●	0	●
Centro	3	0	10	3	7	●	3	●
Mendoza	0	0	0	0	0	●	0	●
San Juan	0	0	0	0	0	●	0	●
San Luis	0	0	0	0	0	●	0	●
Cuyo	0	0	0	0	0	●	0	●
Corrientes	0	0	2	0	2	●	0	●
Chaco	0	0	0	0	0	●	0	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	0	0	0	0	0	●	0	●
NEA	0	0	2	0	2	●	0	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●	0	●
Jujuy	0	0	1	0	1	●	0	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Salta	0	0	0	0	0	●	0	●
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	●	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	0	0	1	0	1	●	0	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Cruz	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Total PAIS ARGENTINA	4	1	13	3	9	●	2	●

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

V.3.h. Rickettsiosis

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	6	0	6	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	4	0	0	0	-4	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
Centro	4	0	7	0	3	0
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	2	0	0	0	-2	0
Cuyo	3	0	1	0	-2	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	15	0	91	0	506,6%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	15	0	91	0	506,6%	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	22	0	99	0	350%	0

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

V.3.i. Fiebre Amarilla

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Fiebre Amarilla
Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	5	0	0	0	-5	0
Buenos Aires	5	0	12	0	7	0
Córdoba	5	0	0	0	-5	0
Entre Ríos	4	0	0	0	-4	0
Santa Fe	29	0	34	0	17,24%	0
Centro	48	0	46	0	-4,16%	0
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	1	0	1	0	0	0
San Luis	2	0	4	0	2	0
Cuyo	3	0	6	0	3	0
Corrientes	0	0	5	0	5	0
Chaco	1	0	16	0	15	0
Formosa	3	0	0	0	-3	0
Misiones	1	0	3	0	2	0
NEA	5	0	24	0	19	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	47	0	111	0	136,1%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	9	0	2	0	-7	0
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	57	0	115	0	101,7%	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	0	0	2	0	2	0
Total PAIS ARGENTINA	113	0	193	0	70,79%	0

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

* Se estudian para fiebre amarilla casos de SFI en el marco de la vigilancia de dengue y todo caso estudiado para este evento es contado como un Caso Sospechoso.

V.3.j. Encefalitis de San Luis

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Encefalitis de San Luis Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	5	0	13	1	8	●	1	●
Buenos Aires	23	1	76	3	230,4%	●	2	●
Córdoba	150	7	501	1	234%	●	-6	●
Entre Ríos	13	1	21	0	8	●	-1	●
Santa Fe	48	0	12	0	-75%	●	0	●
Centro	239	9	623	5	160,6%	●	-4	●
Mendoza	2	0	3	0	1	●	0	●
San Juan	31	0	11	0	-20	●	0	●
San Luis	37	0	19	0	-48,6%	●	0	●
Cuyo	70	0	33	0	-52,8%	●	0	●
Corrientes	0	0	29	0	29	●	0	●
Chaco	15	0	93	1	520%	●	1	●
Formosa	0	0	1	0	1	●	0	●
Misiones	1	0	11	0	10	●	0	●
NEA	16	0	134	1	737,5%	●	1	●
Catamarca	1	0	2	0	1	●	0	●
Jujuy	1	0	8	0	7	●	0	●
La Rioja	24	0	0	0	-24	●	0	●
Salta	7	0	0	0	-7	●	0	●
Santiago del Estero	2	0	2	0	0	●	0	●
Tucumán	0	0	30	0	30	●	0	●
NOA	35	0	42	0	20%	●	0	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	0	0	1	0	1	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	0	0	1	0	1	●	0	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	2	0	2	●	0	●
Sur	0	0	4	0	4	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	360	9	836	6	132,2%	●	-3	●

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

V.4. Enfermedades Zoonóticas

V.4.a. Psitacosis

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	5	4	2	1	-3	●	-3	●
Buenos Aires	16	7	29	2	13	●	-5	●
Córdoba	11	2	2	1	-9	●	-1	●
Entre Ríos	19	14	35	4	84,21%	●	-10	●
Santa Fe	70	2	64	0	-8,57%	●	-2	●
Centro	121	29	132	8	9,090%	●	-21	●
Mendoza	1	1	9	5	8	●	4	●
San Juan	2	0	2	0	0	●	0	●
San Luis	2	1	4	1	2	●	0	●
Cuyo	5	2	15	6	10	●	4	●
Corrientes	0	0	0	0	0	●	0	●
Chaco	2	0	0	0	-2	●	0	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	0	0	0	0	0	●	0	●
NEA	2	0	0	0	-2	●	0	●
Catamarca	0	0	1	0	1	●	0	●
Jujuy	32	14	38	0	18,75%	●	-14	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Salta	0	0	1	0	1	●	0	●
Santiago del Estero	23	7	1	0	-22	●	-7	●
Tucumán	9	8	1	1	-8	●	-7	●
NOA	64	29	42	1	-34,3%	●	-28	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	0	0	2	0	2	●	0	●
Neuquén	2	0	4	0	2	●	0	●
Río Negro	1	1	46	0	45	●	-1	●
Santa Cruz	0	0	1	0	1	●	0	●
Tierra del Fuego	3	0	2	1	-1	●	1	●
Sur	6	1	55	1	816,6%	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	198	61	244	16	23,23%	●	-73,7%	●

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

V.4.b. Hantavirus

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Hantavirus Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	3	1	1	0	-2	●	-1	●
Buenos Aires	130	13	164	13	26,15%	●	0	●
Córdoba	4	1	8	0	4	●	-1	●
Entre Ríos	81	3	78	1	-3,70%	●	-2	●
Santa Fe	246	4	276	5	12,19%	●	1	●
Centro	464	22	527	19	13,57%	●	-3	●
Mendoza	0	0	1	0	1	●	0	●
San Juan	1	0	0	0	-1	●	0	●
San Luis	1	0	2	0	1	●	0	●
Cuyo	2	0	3	0	1	●	0	●
Corrientes	7	0	2	0	-5	●	0	●
Chaco	12	3	26	0	14	●	-3	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	4	0	1	0	-3	●	0	●
NEA	23	3	29	0	26,08%	●	-3	●
Catamarca	0	0	1	0	1	●	0	●
Jujuy	158	16	324	9	105,0%	●	-7	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Salta	134	20	156	19	16,41%	●	-1	●
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	●	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	292	36	482	28	65,06%	●	-22,2%	●
Chubut	5	1	5	0	0	●	-1	●
La Pampa	1	0	3	0	2	●	0	●
Neuquén	8	0	12	1	4	●	1	●
Río Negro	11	3	13	0	2	●	-3	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	25	4	33	1	32%	●	-3	●
Total PAIS ARGENTINA	806	65	1074	48	33,25%	●	-26,1%	●

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

V.4.c. Brucelosis

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Brucelosis
Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	16	14	11	6	-5	●	-8	●
Buenos Aires	59	39	37	29	-37,2%	●	-25,6%	●
Córdoba	2	1	3	1	1	●	0	●
Entre Ríos	19	10	16	3	-3	●	-7	●
Santa Fe	31	5	34	14	9,677%	●	9	●
Centro	127	69	101	53	-20,4%	●	-23,1%	●
Mendoza	21	5	17	1	-4	●	-4	●
San Juan	13	0	16	1	3	●	1	●
San Luis	6	4	2	0	-4	●	-4	●
Cuyo	40	9	35	2	-12,5%	●	-7	●
Corrientes	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Chaco	41	9	12	7	-70,7%	●	-2	●
Formosa	22	4	11	3	-11	●	-1	●
Misiones	30	0	1	0	-29	●	0	●
NEA	94	14	24	10	-74,4%	●	-4	●
Catamarca	32	27	32	20	0%	●	-7	●
Jujuy	0	0	0	0	0	●	0	●
La Rioja	25	15	29	11	16%	●	-4	●
Salta	34	5	22	11	-35,2%	●	6	●
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	●	0	●
Tucumán	1	0	1	1	0	●	1	●
NOA	92	47	85	43	-7,60%	●	-8,51%	●
Chubut	1	0	2	0	1	●	0	●
La Pampa	45	19	62	14	37,77%	●	-5	●
Neuquén	3	2	2	1	-1	●	-1	●
Río Negro	9	1	7	3	-2	●	2	●
Santa Cruz	2	0	5	0	3	●	0	●
Tierra del Fuego	4	3	2	0	-2	●	-3	●
Sur	64	25	80	18	25%	●	-7	●
Total PAIS ARGENTINA	417	164	325	126	-22,0%	●	-23,1%	●

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

V.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Fiebre Hemorrágica Argentina Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	●	0	●
Buenos Aires	35	2	48	7	37,14%	●	5	●
Córdoba	2	0	1	0	-1	●	0	●
Entre Ríos	1	0	1	0	0	●	0	●
Santa Fe	160	17	245	18	53,12%	●	1	●
Centro	198	19	295	25	48,98%	●	6	●
Mendoza	0	0	1	0	1	●	0	●
San Juan	1	0	0	0	-1	●	0	●
San Luis	0	0	0	0	0	●	0	●
Cuyo	1	0	1	0	0	●	0	●
Corrientes	0	0	1	0	1	●	0	●
Chaco	0	0	1	0	1	●	0	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	1	0	0	0	-1	●	0	●
NEA	1	0	2	0	1	●	0	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●	0	●
Jujuy	12	0	46	0	283,3%	●	0	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Salta	0	0	0	0	0	●	0	●
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	●	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	12	0	46	0	283,3%	●	0	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	1	0	0	0	-1	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	1	0	0	0	-1	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	213	19	344	25	61,50%	●	6	●

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

V.4.e. Rabia Animal

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Rabia Animal (en gatos y perros)
Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	●	0	●
Buenos Aires	128	1	3	0	-97,6%	●	-1	●
Córdoba	0	0	1	1	1	●	1	●
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	●	0	●
Santa Fe	0	0	1	0	1	●	0	●
Centro	129	1	5	1	-96,1%	●	0	●
Mendoza	0	0	0	0	0	●	0	●
San Juan	0	0	0	0	0	●	0	●
San Luis	0	0	0	0	0	●	0	●
Cuyo	0	0	0	0	0	●	0	●
Corrientes	0	0	0	0	0	●	0	●
Chaco	0	0	0	0	0	●	0	●
Formosa	2	2	2	2	0	●	0	●
Misiones	0	0	0	0	0	●	0	●
NEA	2	2	2	2	0	●	0	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●	0	●
Jujuy	15	0	12	0	-3	●	0	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Salta	0	0	0	0	0	●	0	●
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	●	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	15	0	12	0	-3	●	0	●
Chubut	1	0	0	0	-1	●	0	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	0	0	1	0	1	●	0	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	1	0	1	0	0	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	147	3	20	3	-86,3%	●	0	●

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

V.4.f. Rabia Humana

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Rabia Humana
Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	●	0	●
Buenos Aires	0	0	0	0	0	●	0	●
Córdoba	0	0	0	0	0	●	0	●
Entre Ríos	0	0	1	0	1	●	0	●
Santa Fe	0	0	1	0	1	●	0	●
Centro	0	0	2	0	2	●	0	●
Mendoza	0	0	0	0	0	●	0	●
San Juan	0	0	0	0	0	●	0	●
San Luis	0	0	0	0	0	●	0	●
Cuyo	0	0	0	0	0	●	0	●
Corrientes	0	0	0	0	0	●	0	●
Chaco	0	0	0	0	0	●	0	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	0	0	0	0	0	●	0	●
NEA	0	0	0	0	0	●	0	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●	0	●
Jujuy	0	0	0	0	0	●	0	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Salta	0	0	0	0	0	●	0	●
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	●	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	0	0	0	0	0	●	0	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	7	0	4	0	-3	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	7	0	4	0	-3	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	7	0	6	0	-1	●	0	●

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

Nota: En el presente boletín existen menos casos notificados en el año 2013 ya que correspondían a errores de carga que fueron revisados y dados de baja del Sistema.

V.4.g. Hidatidosis

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	35	31	33	33	-5,71	●	6,451	●
Buenos Aires	52	36	48	33	-7,69%	●	-8,33%	●
Córdoba	32	25	30	5	-6,25%	●	-20	●
Entre Ríos	20	12	11	5	-9	●	-7	●
Santa Fe	28	1	32	3	14,28%	●	2	●
Centro	167	105	154	79	-7,78%	●	-24,7%	●
Mendoza	34	5	41	1	20,58%	●	-4	●
San Juan	13	7	12	6	-1	●	-1	●
San Luis	5	3	7	1	2	●	-2	●
Cuyo	52	15	60	8	15,38%	●	-7	●
Corrientes	9	9	5	3	-4	●	-6	●
Chaco	6	1	1	1	-5	●	0	●
Formosa	4	0	0	0	-4	●	0	●
Misiones	2	0	0	0	-2	●	0	●
NEA	21	10	6	4	-15	●	-6	●
Catamarca	11	10	0	0	-11	●	-10	●
Jujuy	7	4	7	3	0	●	-1	●
La Rioja	6	4	0	0	-6	●	-4	●
Salta	23	23	29	26	26,08%	●	3	●
Santiago del Estero	20	20	21	18	1	●	-2	●
Tucumán	10	8	19	18	9	●	10	●
NOA	77	69	76	65	-1,29%	●	-5,79%	●
Chubut	36	35	10	8	-26	●	-27	●
La Pampa	18	3	15	0	-3	●	-3	●
Neuquén	37	37	31	27	-16,2%	●	-27,0%	●
Río Negro	56	56	6	5	-89,2%	●	-91,0%	●
Santa Cruz	7	3	4	1	-3	●	-2	●
Tierra del Fuego	7	6	14	8	7	●	2	●
Sur	161	140	80	49	-50,3%	●	-65%	●
Total PAIS ARGENTINA	478	339	376	205	-21,3%	●	-39,5%	●

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

V.4.h. Leptospirosis

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Leptospirosis Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	2	1	1	1	-1	●	0	●
Buenos Aires	136	40	197	39	44,85%	●	-2,5%	●
Córdoba	4	1	1	0	-3	●	-1	●
Entre Ríos	124	8	140	21	12,90%	●	13	●
Santa Fe	466	24	646	40	38,62%	●	66,66%	●
Centro	732	74	985	101	34,56%	●	36,48%	●
Mendoza	1	0	3	0	2	●	0	●
San Juan	1	0	0	0	-1	●	0	●
San Luis	2	0	6	0	4	●	0	●
Cuyo	4	0	9	0	5	●	0	●
Corrientes	7	0	29	0	22	●	0	●
Chaco	16	3	46	5	187,5%	●	2	●
Formosa	31	0	4	1	-27	●	1	●
Misiones	51	8	31	2	-39,2%	●	-6	●
NEA	105	11	110	8	4,761%	●	-3	●
Catamarca	6	0	1	0	-5	●	0	●
Jujuy	106	4	146	1	37,73%	●	-3	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Salta	8	2	20	2	12	●	0	●
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	●	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	120	6	168	3	40%	●	-3	●
Chubut	0	0	1	0	1	●	0	●
La Pampa	3	0	14	0	11	●	0	●
Neuquén	7	0	6	0	-1	●	0	●
Río Negro	7	4	16	6	9	●	2	●
Santa Cruz	0	0	1	0	1	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	17	4	38	6	123,5%	●	2	●
Total PAIS ARGENTINA	978	95	1310	118	33,94%	●	24,21%	●

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

V.4.i. Carhunco Cutáneo

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Carhunco cutáneo
Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	●	0	●
Buenos Aires	2	0	7	3	5	●	3	●
Córdoba	0	0	0	0	0	●	0	●
Entre Ríos	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Fe	1	0	2	0	1	●	0	●
Centro	3	0	9	3	6	●	3	●
Mendoza	0	0	1	0	1	●	0	●
San Juan	0	0	0	0	0	●	0	●
San Luis	0	0	0	0	0	●	0	●
Cuyo	0	0	1	0	1	●	0	●
Corrientes	2	1	0	0	-2	●	-1	●
Chaco	0	0	0	0	0	●	0	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	0	0	0	0	0	●	0	●
NEA	2	1	0	0	-2	●	-1	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●	0	●
Jujuy	0	0	0	0	0	●	0	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Salta	0	0	0	0	0	●	0	●
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	●	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	0	0	0	0	0	●	0	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	1	0	1	0	0	●	0	●
Sur	1	0	1	0	0	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	6	1	11	3	5	●	2	●

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

V.5. Intoxicaciones

V.5.a. Monóxido de carbono

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Intoxicación por Monóxido
Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	162	90	165	120	1,851	●	33,33	●
Buenos Aires	487	400	282	238	-42,0%	●	-40,5%	●
Córdoba	200	97	116	67	-42%	●	-30,9%	●
Entre Ríos	36	35	24	23	-33,3%	●	-34,2%	●
Santa Fe	51	31	6	6	-88,2%	●	-25	●
Centro	936	653	593	454	-36,6%	●	-30,4%	●
Mendoza	123	3	167	10	35,77%	●	7	●
San Juan	73	35	76	30	4,109%	●	-14,2%	●
San Luis	34	31	79	79	132,3%	●	154,8%	●
Cuyo	230	69	322	119	40%	●	72,46%	●
Corrientes	0	0	0	0	0	●	0	●
Chaco	0	0	0	0	0	●	0	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	0	0	0	0	0	●	0	●
NEA	0	0	0	0	0	●	0	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●	0	●
Jujuy	0	0	0	0	0	●	0	●
La Rioja	12	12	2	2	-10	●	-10	●
Salta	0	0	0	0	0	●	0	●
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	●	0	●
Tucumán	81	69	204	186	151,8%	●	169,5%	●
NOA	93	81	206	188	121,5%	●	132,0%	●
Chubut	286	174	79	15	-72,3%	●	-91,3%	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	127	122	108	107	-14,9%	●	-12,2%	●
Santa Cruz	13	13	11	11	-2	●	-2	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	426	309	198	133	-53,5%	●	-56,9%	●
Total PAIS ARGENTINA	1685	1112	1319	894	-21,7%	●	-19,6%	●

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

V.5.b. Plaguicidas

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Intoxicación por Plaguicidas
Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	15	8	8	8	-7	●	0	● 0,00
Buenos Aires	144	110	139	118	-3,47%	●	7,272%	● 7,27
Córdoba	84	55	59	39	-29,7%	●	-29,0%	● -29,09
Entre Ríos	16	12	23	22	7	●	10	● 10,00
Santa Fe	35	25	21	16	-40%	●	-9	● -9,00
Centro	294	210	250	203	-14,9%	●	-3,33%	● -3,33
Mendoza	31	0	70	0	125,8%	●	0	● 0,00
San Juan	4	1	9	1	5	●	0	● 0,00
San Luis	1	0	1	0	0	●	0	● 0,00
Cuyo	36	1	80	1	122,2%	●	0	● 0,00
Corrientes	0	0	0	0	0	●	0	● 0,00
Chaco	0	0	0	0	0	●	0	● 0,00
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	● 0,00
Misiones	0	0	0	0	0	●	0	● 0,00
NEA	0	0	0	0	0	●	0	● 0,00
Catamarca	0	0	0	0	0	●	0	● 0,00
Jujuy	8	7	0	0	-8	●	-7	● -7,00
La Rioja	2	2	0	0	-2	●	-2	● -2,00
Salta	0	0	0	0	0	●	0	● 0,00
Santiago del Estero	0	0	1	1	1	●	1	● 1,00
Tucumán	76	63	119	108	56,57%	●	71,42%	● 71,43
NOA	86	72	120	109	39,53%	●	51,38%	● 51,39
Chubut	41	4	12	5	-70,7%	●	1	● 1,00
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	● 0,00
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	● 0,00
Río Negro	10	9	5	5	-5	●	-4	● -4,00
Santa Cruz	1	1	2	0	1	●	-1	● -1,00
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	● 0,00
Sur	52	14	19	10	-63,4%	●	-4	● -4,00
Total PAIS ARGENTINA	468	297	469	323	0,213%	●	8,754%	● 8,75

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

V.6. Infecciones de transmisión sexual

V.6.a. Sífilis temprana y sin especificar

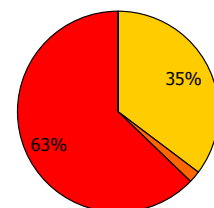
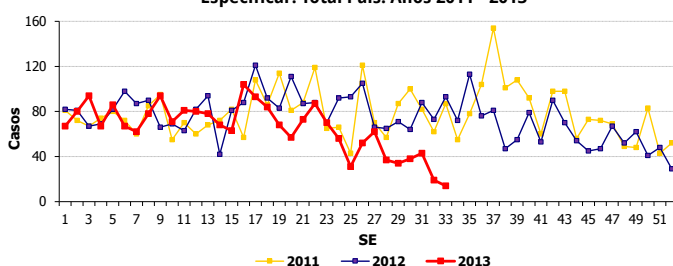
La notificación hasta la SE 33 de 2013 presenta un descenso de 20% respecto de 2012. La región NOA presenta la tasa más elevada para este año.

Sífilis Temprana Y Sin Especificar
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes	228		270		156						
Residentes	320	10,46	338	11,05	226	7,39	-33%				
Total Notificado CABA	548		608		382			319	1	62	
Region Sanitaria I	19	2,80	12	1,77	3	0,44	-75%				
Region Sanitaria II	27	10,27	30	11,41	14	5,33	-53%				
Region Sanitaria III	6	2,34	1	0,39							
Region Sanitaria IV	9	1,61	11	1,96	17	3,04	55%				
Region Sanitaria V	294	9,28	225	7,10	233	7,36	4%				
Region Sanitaria VI	146	3,90	225	6,01	147	3,93	-35%				
Region Sanitaria VII	145	6,36	149	6,53	89	3,90	-40%				
Region Sanitaria VIII	45	3,88	52	4,48	45	3,88	-13%				
Region Sanitaria IX	22	7,02	36	11,49	28	8,94	-22%				
Region Sanitaria X	7	2,16	7	2,16	2	0,62	-71%				
Region Sanitaria XI	24	2,04	36	3,06	57	4,85	58%				
Region Sanitaria XII	31	2,23	16	1,15			-100%				
Total BUENOS AIRES	775	5,06	800	5,22	635	4,15	-21%		8	627	
Córdoba	241	7,10	255	7,51	132	3,89	-48%	37	18	77	
Entre Ríos	20	1,56	23	1,79	18	1,40	-22%		2	16	
Santa Fe	153	4,66	159	4,84	150	4,57	-6%	58	9	83	
Centro	1737	6,60	1845	7,01	1317	5,00	-29%	414	38	865	0
Mendoza	80	4,53	60	3,40	111	6,29		111			
San Juan	23	3,22	27	3,78	42	5,87	56%	28	1	13	
San Luis	8	1,75	5	1,09	8	1,75	60%	2		6	
Cuyo	111	3,78	92	3,13	161	5,48	75%	141	1	19	0
Corrientes	61	5,89	41	3,96	10	0,97	-76%	2	1	7	
Chaco	23	2,15	12	1,12	10	0,93	-17%	4		6	
Formosa	112	20,16	118	21,23	109	19,62	-8%	109			
Misiones	117	10,53	98	8,82	62	5,58	-37%			62	
NEA	313	8,29	269	7,13	191	5,06	-29%	115	1	75	0
Catamarca	39	9,65	53	13,11	42	10,39	-21%	36		6	
Jujuy	18	2,58	18	2,58	60	8,59	233%	11		49	
La Rioja	63	17,73	42	11,82	25	7,04	-40%	25			
Salta	134	10,57	117	9,23	124	9,78	6%	2		122	
Santiago del Estero	74	8,38	16	1,81	8	0,91	-50%	1	1	6	
Tucumán	34	2,25	127	8,40	105	6,95	-17%	6	1	98	
NOA	362	7,07	373	7,28	364	7,11	-2%	81	2	281	0
Chubut	16	3,40	11	2,34	18	3,82	64%	2		16	
La Pampa	1	0,29	1	0,29	2	0,59				2	
Neuquén	5	0,88	9	1,59	7	1,24	-22%	7			
Río Negro	24	3,98	88	14,58	89	14,74	1%	1	1	87	
Santa Cruz	14	5,98	13	5,55	9	3,84	-31%			9	
Tierra del Fuego	3	2,24	2	1,50			-100%				
Sur	63	2,68	124	5,28	125	5,32	1%	10	1	114	0
Total PAIS ARGENTINA	2586	6,38	2703	6,67	2158	5,33	-20%	761	43	1354	0

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

Casos de Sífilis temprana y sin especificar Sífilis Temprana Y Sin Especificar. Total País. Años 2011 - 2013



■ sospechoso ■ probable
■ confirmado ■ descartado

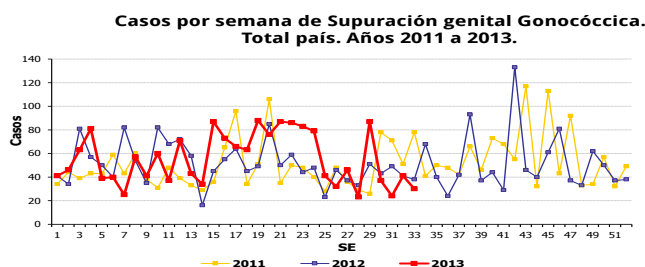
V.6.b. Supuración genital gonocócica

La notificación hasta la SE 33 de 2013 presenta un aumento del 9% respecto del 2012. La Región Sanitaria IX de la Provincia de Buenos Aires, junto con las provincias de Formosa, Catamarca, Misiones, Chaco y Tierra del Fuego registran las mayores tasas de notificación para este año, superando ampliamente el valor del total país.

Supuración Genital Gonocócica
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	31		10		22		
Residentes	25	0,82	28	0,92	34	1,11	21% ●
Total Notificado CABA	56		38		56		
Region Sanitaria I	2	0,30	13	1,92	11	1,62	-15% ●
Region Sanitaria II	15	5,71	15	5,71	12	4,57	-20% ●
Region Sanitaria III	0		2	0,78	1	0,39	
Region Sanitaria IV	3	0,54	11	1,96	1	0,18	-91% ●
Region Sanitaria V	3	0,09	2	0,06	11	0,35	450% ●
Region Sanitaria VI	16	0,43	5	0,13	2	0,05	-60% ●
Region Sanitaria VII	74	3,24	37	1,62	32	1,40	-14% ●
Region Sanitaria VIII	9	0,78	28	2,41	2	0,17	-93% ●
Region Sanitaria X	11	3,51	3	0,96	13	4,15	333% ●
Region Sanitaria IX	5	1,54	22	6,79	149	45,97	
Region Sanitaria XI	15	1,28	39	3,32	9	0,77	-77% ●
Region Sanitaria XII	1	0,07					
Total BUENOS AIRES	154	1,01	177	1,16	243	1,59	37% ●
Córdoba	42	1,24	147	4,33	34	1,00	-77% ●
Entre Ríos	75	5,85	66	5,15	129	10,06	95% ●
Santa Fe	60	1,83	73	2,22	54	1,64	-26% ●
Centro	387	1,47	501	1,90	516	1,96	3% ●
Mendoza	9	0,51	22	1,25	26	1,47	
San Juan	67	9,37	88	12,31	75	10,49	-15% ●
San Luis	7	1,53	10	2,19	17	3,72	70% ●
Cuyo	83	2,83	120	4,09	118	4,02	
Corrientes	72	6,95	36	3,48	8	0,77	-78% ●
Chaco	330	30,81	252	23,53	189	17,64	-25% ●
Formosa	103	18,54	191	34,37	175	31,49	-8% ●
Misiones	266	23,93	204	18,35	338	30,41	66% ●
NEA	771	20,43	683	18,10	710	18,81	4% ●
Catamarca	77	19,05	72	17,81	72	17,81	0% ●
Jujuy	10	1,43	24	3,44	28	4,01	17% ●
La Rioja	10	2,81	9	2,53			-100% ●
Salta	142	11,20	135	10,65	110	8,68	-19% ●
Santiago del Estero	50	5,66	37	4,19	41	4,64	11% ●
Tucumán	24	1,59	39	2,58	112	7,41	187% ●
NOA	313	6,11	316	6,17	363	7,09	15% ●
Chubut	1	0,21	5	1,06	5	1,06	0% ●
Neuquén	17	3,01	23	4,07	16	2,83	-30% ●
Río Negro	12	1,99	23	3,81	19	3,15	-17% ●
Santa Cruz	5	2,14	3	1,28	15	6,41	400% ●
Tierra del Fuego	0		1	0,75	65	48,62	
Sur	35	1,49	55	2,34	120	5,11	118% ●
Total PAIS ARGENTINA	1589	3,92	1675	4,13	1827	4,51	9% ●

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



V.6.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar

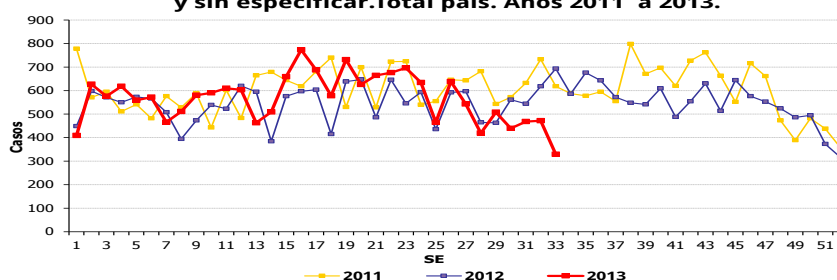
La notificación hasta la SE 33 de 2013 presenta un aumento del 4% respecto del 2012. Tierra del Fuego, Chaco, Salta, Formosa, San Juan, Entre Ríos, Tucumán y Misiones presentan las tasas más elevadas respecto del total país.

Supuración Genital No Gonocócica Y Sin Especificar
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	82		124		101		
Residentes	224	7,32	319	10,43	180	5,89	-44% ●
Total Notificado CABA	306		443		281		
Region Sanitaria I	242	35,70	5	0,74	3	0,44	
Region Sanitaria II	7	2,66	7	2,66	15	5,71	114% ●
Region Sanitaria III	17	6,62	1	0,39			
Region Sanitaria IV	1	0,18	1	0,18	1	0,18	
Region Sanitaria V	0		0		34	1,07	
Region Sanitaria VI	33	0,88	67	1,79	72	1,92	7% ●
Region Sanitaria VII	112	4,91	129	5,65	229	10,04	78% ●
Region Sanitaria VIII	467	40,22	113	9,73	55	4,74	-51% ●
Region Sanitaria IX	12	3,83	16	5,11	19	6,07	19% ●
Region Sanitaria X	54	16,66	132	40,73	156	48,13	18% ●
Region Sanitaria XI	70	5,96	24	2,04	16	1,36	-33% ●
Region Sanitaria XII	1	0,07					
Total BUENOS AIRES	1016	6,63	495	3,23	600	3,92	21% ●
Córdoba	1189	35,00	802	23,61	469	13,81	-42% ●
Entre Ríos	1540	120,12	1297	101,17	1428	111,39	10% ●
Santa Fe	953	29,01	1210	36,83	641	19,51	-47% ●
Centro	5004	19,00	4247	16,12	3419	12,98	-19% ●
Mendoza	242	13,71	126	7,14	309	17,50	
San Juan	633	88,53	1005	140,55	964	134,82	-4% ●
San Luis	9	1,97	2	0,44	7	1,53	250% ●
Cuyo	884	30,09	1133	38,57	1280	43,57	13% ●
Corrientes	175	16,90	240	23,17	201	19,41	-16% ●
Chaco	3466	323,58	4844	452,23	5108	476,88	5% ●
Formosa	1348	242,58	1404	252,66	1501	270,11	7% ●
Misiones	964	86,73	1113	100,14	1091	98,16	-2% ●
NEA	5953	157,74	7601	201,40	7901	209,35	4% ●
Catamarca	231	57,15	132	32,65	193	47,75	46% ●
Jujuy	349	49,97	187	26,77	110	15,75	-41% ●
La Rioja	7	1,97	16	4,50			-100% ●
Salta	6198	489,07	2973	234,59	3113	245,64	5% ●
Santiago del Estero	279	31,58	389	44,03	188	21,28	-52% ●
Tucumán	308	20,38	278	18,39	1601	105,92	
NOA	7372	143,97	3975	77,63	5205	101,65	31% ●
Chubut	0		24	5,10	72	15,30	200% ●
La Pampa	389	113,93	262	76,73	99	28,99	-62% ●
Neuquén	121	21,41	149	26,36	161	28,48	8% ●
Río Negro	80	13,25	93	15,40	99	16,40	6% ●
Santa Cruz	68	29,05	109	46,56	74	31,61	-32% ●
Tierra del Fuego	222	166,05	466	348,56	389	290,96	-17% ●
Sur	880	37,46	1103	46,96	894	38,06	-19% ●
Total PAIS ARGENTINA	20093	49,59	18059	44,57	18699	46,15	4% ●

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

Casos por semana de Supuración genital No Gonocócica y sin especificar. Total país. Años 2011 a 2013.



V.7. Eventos de transmisión vertical

Las infecciones de transmisión vertical constituyen en la actualidad uno de los problemas más importantes en Salud Pública, presentando gran impacto en la morbimortalidad materno infantil. Como parte del abordaje integral del control perinatal y el fortalecimiento de las estrategias de vigilancia de la salud, incluimos en esta sección la información sobre determinadas infecciones estudiadas en el recién nacido (sífilis congénita) y en la embarazada, como son sífilis, HIV, hepatitis B y Chagas. El registro sistemático de los casos estudiados permitirá conocer la tasa de transmisión y constituye una herramienta necesaria para verificar el acceso al diagnóstico y tratamiento efectivo de todo recién nacido en riesgo.

Es de destacar que la importancia reside en la necesidad de estudiar a la totalidad de las embarazadas representadas por el total de nacidos vivos, no así en la periodicidad del dato, como sucede para el resto de los eventos bajo vigilancia. De esta manera, se calculó para las distintas infecciones la razón de notificación actual en este grupo poblacional correspondiendo a las embarazadas estudiadas en 2013 sobre el número de nacidos vivos por provincia (x1000).

Se presenta a continuación la situación de estos eventos con datos de SIVILA actualizados hasta la SE 30 de 2013 para la modalidad de notificación agrupada semanal en la población de embarazadas, mientras que los datos publicados para el año 2012 corresponden a las SE 1 a 52.

Por otra parte, los datos presentados para Sífilis Congénita y Chagas Agudo Congénito hasta la SE 33 de 2013 resultan de la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA) por departamento y provincia.

V.7.a. Sífilis Congénita

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Sífilis congénita Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	58	39	54	31	-6,89	●	-20,5	●
Buenos Aires	176	142	135	100	-23,2%	●	-29,5%	●
Córdoba	58	41	57	46	-1,72%	●	12,19%	●
Entre Ríos	10	8	7	4	-3	●	-4	●
Santa Fe	54	40	114	44	111,1%	●	10%	●
Centro	356	270	367	225	3,089%	●	-16,6%	●
La Rioja	11	0	0	0	-11	●	0	●
Mendoza	11	3	17	1	6	●	-2	●
San Juan	1	1	2	1	1	●	0	●
San Luis	7	2	7	2	0	●	0	●
Cuyo	30	6	26	4	-13,3%	●	-2	●
Corrientes	23	19	20	4	-3	●	-15	●
Chaco	69	5	109	73	57,97%	●	1360%	●
Formosa	11	2	9	9	-2	●	7	●
Misiones	82	59	112	83	36,58%	●	40,67%	●
NEA	185	85	250	169	35,13%	●	98,82%	●
Catamarca	3	2	3	1	0	●	-1	●
Jujuy	20	20	20	10	0	●	-10	●
Salta	31	31	28	28	-9,67%	●	-9,67%	●
Santiago del Estero	9	0	6	1	-3	●	1	●
Tucumán	93	69	88	59	-5,37%	●	-14,4%	●
NOA	156	122	145	99	-7,05%	●	-18,8%	●
Chubut	4	1	1	1	-3	●	0	●
La Pampa	0	0	7	0	7	●	0	●
Neuquén	1	0	2	1	1	●	1	●
Río Negro	3	3	1	1	-2	●	-2	●
Santa Cruz	5	1	0	0	-5	●	-1	●
Tierra del Fuego	2	2	0	0	-2	●	-2	●
Sur	15	7	11	3	-4	●	-4	●
Total PAIS ARGENTINA	742	490	799	500	7,681%	●	2,040%	●

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

V.7.b. Sífilis en embarazadas

Sífilis en Embarazadas. Casos, porcentajes de positividad y tasa de notificación. PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2012 - SE 1 a 30 de 2013

PROVINCIA	2012			2013			
	Estudiados ¹	Casos ¹	Porcentaje de positividad	Estudiados ¹	Casos ¹	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000)
Total Notificado CABA	3127	176	5,63%	3890	46	1,18%	85,91
PROV. BUENOS AIRES	113935	1015	0,89%	55175	429	0,78%	189,54
Córdoba	9882	442	4,47%	7673	542	7,06%	132,61
Entre Ríos	5400	41	0,76%	4747	17	0,36%	213,67
Santa Fe	28619	457	1,60%	19771	282	1,43%	365,74
Centro	160963	2131	1,32%	91256	1316	1,44%	193,95
La Rioja	1866	74	3,97%	2289	35	1,53%	362,64
Mendoza	16334	61	0,37%	11364	36	0,32%	332,52
San Juan	4438	11	0,25%	3300	7	0,21%	229,25
San Luis	9125	50	0,55%	4140	35	0,85%	532,07
Cuyo	31763	196	0,62%	21093	113	0,54%	336,61
Corrientes	539	0	0,00%	236		0,00%	11,32
Chaco	23047	247	1,07%	9539	178	1,87%	389,79
Formosa	16183	2	0,01%	8803	0	0,00%	721,79
Misiones	13972	296	2,12%	9212	256	2,78%	422,51
NEA	53741	545	1,01%	27790	434	1,56%	350,40
Catamarca	2020	7	0,35%	448	0	0,00%	68,10
Jujuy	10371	54	0,52%	8769	35	0,40%	632,73
Salta	10826	20	0,18%	7719	20	0,26%	276,54
Santiago del Estero	234	2	0,85%	70	0	0,00%	3,88
Tucumán	22042	301	1,37%	15718	231	1,47%	525,65
NOA	45493	384	0,84%	32724	286	0,87%	339,77
Chubut	4107	13	0,32%	1126	0	0,00%	114,52
La Pampa	2142	6	0,28%	1770	5	0,28%	328,94
Neuquén	14166	13	0,09%	7450	21	0,28%	663,17
Río Negro	14278	18	0,13%	6938	3	0,04%	578,55
Santa Cruz	3941	31	0,79%	1891	7	0,37%	317,07
Tierra del Fuego	956	1	0,10%	372	1	0,27%	145,77
Sur	39590	82	0,21%	19547	37	0,19%	416,29
Total PAIS ARGENTINA	331550	3338	1,01%	192410	2186	1,14%	254,59

¹ **Estudiados:** Presentan tamizaje por Pruebas no Treponémicas. **Casos:** Presentan pruebas Treponémicas positivas

² **Razón de notificación de Sífilis:** Casos estudiados en 2013 / Nro. de nacidos vivos por provincia (x1000)

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

V.7.d. HIV en embarazadas

HIV - Control durante el embarazo. Casos y porcentajes de positividad. PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2012 - SE 1 a 30 de 2013

PROVINCIA	2012			2013			
	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000)
Total Notificado CABA	8773	23	0,26%	5086	12	0,24%	112,32
PROV. BUENOS AIRES	92636	315	0,34%	44413	92	0,21%	152,57
Córdoba	6643	26	0,39%	6495	14	0,22%	112,25
Entre Ríos	4664	25	0,54%	3772	12	0,32%	169,79
Santa Fe	23947	44	0,18%	16327	34	0,21%	302,03
Centro	136663	433	0,32%	76093	164	0,22%	161,72
La Rioja	484	9	1,86%	30	0		4,75
Mendoza	8372	13	0,16%	6739	2	0,03%	197,19
San Juan	7812	16	0,20%	4590	2	0,04%	318,86
San Luis	6490	8	0,12%	3621	1	0,03%	465,36
Cuyo	23158	46	0,20%	14980	5	0,03%	239,06
Corrientes	545	0	0,00%	235	0	0,00%	11,28
Chaco	16369	34	0,21%	6855	17	0,25%	280,12
Formosa	14843	51	0,34%	8016	10	0,12%	657,26
Misiones	8911	20	0,22%	4550	3	0,07%	208,69
NEA	40668	105	0,26%	19656	30	0,15%	247,84
Catamarca	2958	9	0,30%	462	1	0,22%	70,22
Jujuy	1725	1	0,06%	2618	6	0,23%	188,90
Salta	7919	9	0,11%	4633	6	0,13%	165,98
Santiago del Estero	282	0	0,00%	490	7	1,43%	27,13
Tucumán	17449	12	0,07%	12812	16	0,12%	428,47
NOA	30333	31	0,10%	21015	36	0,17%	218,19
Chubut	4061	2	0,05%	1177	1	0,08%	119,71
La Pampa	2151	7	0,33%	1845	2	0,11%	342,87
Neuquén	7331	1	0,01%	5163	2	0,04%	459,59
Río Negro	10694	3	0,03%	5102	7	0,14%	425,45
Santa Cruz	3089	6	0,19%	1540	0	0,00%	258,22
Tierra del Fuego	856	0	0,00%	350	2	0,57%	137,15
Sur	28182	19	0,07%	15177	14	0,09%	323,22
Total PAIS ARGENTINA	259004	634	0,24%	146921	249	0,17%	194,40

*Mujeres embarazadas doblemente reactivas (por ELISA o Aglutinación de partículas) en dos muestras de suero diferentes

² Razón de notificación: Casos estudiados en 2013 / Nro. de nacidos vivos por provincia (x1000)

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

**HIV - Embarazadas estudiadas durante el parto. Casos y porcentajes de positividad.
 PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1a 52 de 2012 - SE 1 a 30 de 2013**

PROVINCIA	2012			2013			
	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000)
Total Notificado CABA	2493	9	0,36%	1509	6	0,40%	33,33
PROV. BUENOS AIRES	21141	46	0,22%	12258	36	0,29%	42,11
Córdoba	1037	2	0,19%	909	1	0,11%	15,71
Entre Ríos	135	3	2,22%	34	0	0,00%	1,53
Santa Fe	1926	3	0,16%	1177	0	0,00%	21,77
Centro	26732	63	0,24%	15887	43	0,27%	33,77
La Rioja							0,00
Mendoza	290	0	0,00%	192	1	0,52%	5,62
San Juan	7238	3	0,04%	2090	0	0,00%	145,19
San Luis	2421	2	0,08%	864	0	0,00%	111,04
Cuyo	9949	5	0,05%	3146	1	0,03%	50,21
Corrientes	6	0	0,00%				0,00
Chaco	224	0	0,00%	225	0		9,19
Formosa	3	0	0,00%				0,00
Misiones	4276	7	0,16%	3334	9	0,27%	152,91
NEA	4509	7	0,16%	3559	9	0,25%	44,87
Catamarca	23	0	0,00%				0,00
Jujuy	5	0	0,00%	88	0		6,35
Salta	152	0	0,00%	135	0	0,00%	4,84
Santiago del Estero	21	0	0,00%				0,00
Tucumán	2509	1	0,04%	1612	1	0,06%	53,91
NOA	2710	1	0,04%	1835	1	0,05%	19,05
Chubut	205	0	0,00%	40	0	0,00%	4,07
La Pampa	91	1	1,10%	15	0	0,00%	2,79
Neuquén	6	0	0,00%	43	0	0,00%	3,83
Río Negro	821	0	0,00%	356	0	0,00%	29,69
Santa Cruz	183	1	0,55%	94	0	0,00%	15,76
Tierra del Fuego	271	0	0,00%	113	0	0,00%	44,28
Sur	1577	2	0,13%	661	0	0,00%	14,08
Total PAIS ARGENTINA	45477	78	0,17%	25088	54	0,22%	33,20

*Pruebas Reactivas ante un test rápido durante el parto.

² Razón de notificación: Casos estudiados en 2013 / Nro. de nacidos vivos por provincia (x1000)

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

V.7.e. Hepatitis B en embarazadas

**Hepatitis B en Embarazadas. Casos y porcentajes de positividad
PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2012 - SE 1 a 30 de 2013**

PROVINCIA	2012			2013			Razón de notificación ² (x1000)
	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	
Total Notificado CABA	-	-		-	-		
PROV. BUENOS AIRES	34095	56	0,16%	17598	23	0,13%	60,45
Córdoba	4889	3	0,06%	5370	4	0,07%	92,81
Entre Ríos	3243	21	0,65%	2870	11	0,38%	129,19
Santa Fe	14928	39	0,26%	11772	28	0,24%	217,77
Centro	57155	119	0,21%	37610	66	0,18%	79,93
La Rioja	676	2	0,30%	431	0	0,00%	68,28
Mendoza	13215	14	0,11%	11235	1	0,01%	328,75
San Juan	2263	0	0,00%	2629	0	0,00%	182,63
San Luis	7474	6	0,08%	4440	1	0,02%	570,62
Cuyo	23628	22	0,09%	18735	2	0,01%	298,98
Corrientes	129	0	0,00%	127	0	0,00%	6,09
Chaco	13894	42	0,30%	5697	5	0,09%	232,80
Formosa	8178	11	0,13%	6186	6	0,10%	507,22
Misiones	11937	34	0,28%	6054	5	0,08%	277,67
NEA	34138	87	0,25%	18064	16	0,09%	227,76
Catamarca	936	2	0,21%	325	3	0,92%	49,40
Jujuy	940	5	0,53%	1963	29	1,48%	141,64
Salta	8176	39	0,48%	4121	18	0,44%	147,64
Santiago del Estero	195	2	1,03%	65	0	0,00%	3,60
Tucumán	16349	7	0,04%	12593	3	0,02%	421,14
NOA	26596	55	0,21%	19067	53	0,28%	197,97
Chubut	3668	1	0,03%	1027	0	0,00%	104,45
La Pampa	2044	0	0,00%	1475	2	0,14%	274,11
Neuquén	2191	2	0,09%	3503	8	0,23%	311,82
Río Negro	8456	1	0,01%	4240	1	0,02%	353,57
Santa Cruz	2220	9	0,41%	1279	0	0,00%	214,45
Tierra del Fuego	533	0	0,00%	260	0	0,00%	101,88
Sur	19112	13	0,07%	11784	11	0,09%	250,96
Total PAIS ARGENTINA	160629	296	0,18%	105260	148	0,14%	139,28

*Pruebas: HBsAg(Antígeno de superficie HB) reactivas

² Razón de notificación: Casos estudiados en 2013 / Nro. de nacidos vivos por provincia (x1000)

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

V.7.f. Chagas Agudo Congénito

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Chagas agudo congénito Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	147	11	68	7	-53,7	-4
Buenos Aires	142	39	174	24	22,53%	-38,4%
Córdoba	14	1	44	3	214,2%	2
Entre Ríos	3	2	5	2	2	0
Santa Fe	276	8	254	7	-7,97%	-1
Centro	582	61	545	43	-6,35%	-29,5%
Mendoza	3	1	51	3	1600%	2
San Juan	1	1	1	0	0	-1
San Luis	25	3	27	8	8%	5
Cuyo	29	5	79	11	172,4%	6
Corrientes	1	0	1	0	0	0
Chaco	37	18	18	14	-51,3%	-4
Formosa	10	10	6	5	-4	-5
Misiones	24	4	34	1	41,66%	-3
NEA	72	32	59	20	-18,0%	-37,5%
Catamarca	3	1	4	3	1	2
Jujuy	10	10	7	2	-3	-8
La Rioja	15	3	9	3	-6	0
Salta	46	13	15	13	-67,3%	0
Santiago del Estero	15	3	24	1	9	-2
Tucumán	62	0	128	7	106,4%	7
NOA	151	30	187	29	23,84%	-3,33%
Chubut	17	1	0	0	-17	-1
La Pampa	6	3	20	5	14	2
Neuquén	22	2	35	3	59,09%	1
Río Negro	1	1	5	0	4	-1
Santa Cruz	16	0	2	1	-14	1
Tierra del Fuego	19	0	13	0	-6	0
Sur	81	7	75	9	-7,40%	2
Total PAIS ARGENTINA	915	135	945	112	3,278%	-17,0%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

* **Definición de caso:** Todo niño menor de 18 meses hijo de madre con diagnóstico de Chagas crónico

V.7.g. Chagas en embarazadas

**Chagas en Embarazadas - Casos y porcentajes de positividad
PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2012 - SE 1 a 30 de 2013**

PROVINCIA	2012			2013			
	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000)
Total Notificado CABA							
PROV. BUENOS AIRES	45149	767	1,70%	22668	334	1,47%	77,87
Córdoba	13695	297	2,17%	10525	225	2,14%	181,90
Entre Ríos	4416	52	1,18%	3840	47	1,22%	172,85
Santa Fe	16793	356	2,12%	11729	226	1,93%	216,97
Centro	80053	1472	1,84%	48762	832	1,71%	103,64
La Rioja	1697	92	5,42%	2433	226	9,29%	385,46
Mendoza	15335	471	3,07%	10922	368	3,37%	319,59
San Juan	4409	146	3,31%	2710	57	2,10%	188,26
San Luis	9016	198	2,20%	4189	108	2,58%	538,36
Cuyo	30457	907	2,98%	20254	759	3,75%	323,22
Corrientes	493	11	2,23%	228	6	2,63%	10,94
Chaco	18931	2281	12,05%	7209	838	11,62%	294,58
Formosa	13348	816	6,11%	7390	421	5,70%	605,94
Misiones	13899	149	1,07%	8058	64	0,79%	369,58
NEA	46671	3257	6,98%	22885	1329	5,81%	288,55
Catamarca	1907	67	3,51%	421	15	3,56%	63,99
Jujuy	9126	252	2,76%	6488	200	3,08%	468,14
Salta	16393	916	5,59%	6207	283	4,56%	222,37
Santiago del Estero	559	54	9,66%	491	43	8,76%	27,19
Tucumán	14284	260	1,82%	10848	158	1,46%	362,79
NOA	42269	1549	3,66%	24455	699	2,86%	253,91
Chubut	2901	61	2,10%	715	20	2,80%	72,72
La Pampa	2163	26	1,20%	2040	28	1,37%	379,11
Neuquén	9168	60	0,65%	4947	19	0,38%	440,36
Río Negro	11201	75	0,67%	4703	26	0,55%	392,18
Santa Cruz	2132	55	2,58%	1136	27	2,38%	190,48
Tierra del Fuego	1281	22	1,72%	267	2	0,75%	104,62
Sur	28846	299	1,04%	13808	122	0,88%	294,07
Total PAIS ARGENTINA	228296	7484	3,28%	130164	3741	2,87%	172,23

*Reactivas por dos técnicas diferentes empleadas según normas

² Razón de notificación de Chagas: Casos estudiados en 2013 / Nro. de nacidos vivos por provincia (x1000)

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

V.8. Hepatitis virales

V.8.a. Hepatitis B

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Hepatitis B
Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	49	47	29	29	-40,8 ●	-38,2 ●
Buenos Aires	147	99	67	61	-54,4% ●	-38,3% ●
Córdoba	17	8	14	6	-3 ●	-2 ●
Entre Ríos	29	25	48	23	65,51% ●	-2 ●
Santa Fe	129	36	114	61	-11,6% ●	69,44% ●
Centro	371	215	272	180	-26,6% ●	-16,2% ●
Mendoza	22	1	80	36	263,6% ●	35 ●
San Juan	59	2	5	3	-91,5% ●	1 ●
San Luis	17	14	22	20	5 ●	6 ●
Cuyo	98	17	107	59	9,183% ●	247,0% ●
Corrientes	1	1	1	0	0 ●	-1 ●
Chaco	19	14	10	9	-9 ●	-5 ●
Formosa	2	2	0	0	-2 ●	-2 ●
Misiones	26	22	121	113	365,3% ●	413,6% ●
NEA	48	39	132	122	175% ●	212,8% ●
Catamarca	4	1	2	2	-2 ●	1 ●
Jujuy	26	7	17	5	-9 ●	-2 ●
La Rioja	0	0	0	0	0 ●	0 ●
Salta	14	13	31	31	17 ●	18 ●
Santiago del Estero	5	4	0	0	-5 ●	-4 ●
Tucumán	11	6	10	9	-1 ●	3 ●
NOA	60	31	60	47	0% ●	51,61% ●
Chubut	9	7	30	4	21 ●	-3 ●
La Pampa	1	0	2	1	1 ●	1 ●
Neuquén	2	1	5	2	3 ●	1 ●
Río Negro	24	20	12	8	-12 ●	-12 ●
Santa Cruz	10	8	7	6	-3 ●	-2 ●
Tierra del Fuego	2	2	1	1	-1 ●	-1 ●
Sur	48	38	57	22	18,75% ●	-42,1% ●
Total PAIS ARGENTINA	625	340	628	430	0,48% ●	26,47% ●

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

V.8.b. Hepatitis C

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Hepatitis C Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	25	25	24	24	-1	●	-1	●
Buenos Aires	86	81	53	43	-38,3%	●	-46,9%	●
Córdoba	16	7	10	6	-6	●	-1	●
Entre Ríos	4	2	3	0	-1	●	-2	●
Santa Fe	66	43	69	41	4,545%	●	-4,65%	●
Centro	197	158	159	114	-19,2%	●	-27,8%	●
Mendoza	21	7	28	11	7	●	4	●
San Juan	47	9	25	19	-46,8%	●	10	●
San Luis	11	11	13	13	2	●	2	●
Cuyo	79	27	66	43	-16,4%	●	59,25%	●
Corrientes	0	0	0	0	0	●	0	●
Chaco	2	2	1	1	-1	●	-1	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	2	2	3	0	1	●	-2	●
NEA	4	4	4	1	0	●	-3	●
Catamarca	2	1	1	1	-1	●	0	●
Jujuy	18	4	5	1	-13	●	-3	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Salta	20	20	20	20	0	●	0	●
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	●	0	●
Tucumán	28	25	10	8	-18	●	-17	●
NOA	70	50	36	30	-48,5%	●	-40%	●
Chubut	11	6	15	6	4	●	0	●
La Pampa	1	0	1	1	0	●	1	●
Neuquén	0	0	0	0	0	●	0	●
Río Negro	11	5	14	6	3	●	1	●
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	●	0	●
Sur	24	11	31	13	29,16%	●	2	●
Total PAIS ARGENTINA	374	250	296	201	-20,8%	●	-19,6%	●

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

V.8.c. Hepatitis A y Sin Especificar

Hepatitis A y Sin Especificar Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	34	29	9	5	-25	●	-24	●
Buenos Aires	94	65	39	16	-58,5%	●	-75,3%	●
Córdoba	62	8	30	3	-51,6%	●	-5	●
Entre Ríos	3	2	0	0	-3	●	-2	●
Santa Fe	51	21	30	8	-41,1%	●	-13	●
Centro	244	125	108	32	-55,7%	●	-74,4%	●
Mendoza	83	0	57	1	-31,3%	●	1	●
San Juan	16	4	24	2	8	●	-2	●
San Luis	1	0	3	0	2	●	0	●
Cuyo	100	4	84	3	-16%	●	-1	●
Corrientes	4	0	8	0	4	●	0	●
Chaco	5	4	6	3	1	●	-1	●
Formosa	4	0	2	0	-2	●	0	●
Misiones	5	3	8	6	3	●	3	●
NEA	18	7	24	9	6	●	2	●
Catamarca	7	5	1	0	-6	●	-5	●
Jujuy	30	15	18	3	-12	●	-12	●
La Rioja	10	9	5	3	-5	●	-6	●
Salta	8	4	6	4	-2	●	0	●
Santiago del Estero	18	2	9	6	-9	●	4	●
Tucumán	24	12	18	7	-6	●	-5	●
NOA	97	47	57	23	-41,2%	●	-51,0%	●
Chubut	13	11	15	3	2	●	-8	●
La Pampa	0	0	1	0	1	●	0	●
Neuquén	4	1	1	0	-3	●	-1	●
Río Negro	7	2	3	2	-4	●	0	●
Santa Cruz	4	1	1	0	-3	●	-1	●
Tierra del Fuego	2	0	2	1	0	●	1	●
Sur	30	15	23	6	-23,3%	●	-9	●
Total PAIS ARGENTINA	489	198	296	73	-39,4%	●	-63,1%	●

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

V.9. Otros eventos

V.9.a. Lepra

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Lepra
Casos Acumulados hasta la 33ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	6	6	12	12	6	●	6	●
Buenos Aires	4	4	57	56	1325%	●	1300%	●
Córdoba	2	1	7	7	5	●	6	●
Entre Ríos	1	1	1	0	0	●	-1	●
Santa Fe	21	4	26	11	5	●	7	●
Centro	34	16	103	86	202,9%	●	437,5%	●
Mendoza	0	0	0	0	0	●	0	●
San Juan	0	0	0	0	0	●	0	●
San Luis	0	0	0	0	0	●	0	●
Cuyo	0	0	0	0	0	●	0	●
Corrientes	21	21	25	25	4	●	4	●
Chaco	21	21	15	15	-6	●	-6	●
Formosa	29	26	12	12	-17	●	-14	●
Misiones	25	25	22	21	-3	●	-4	●
NEA	96	93	74	73	-22,9%	●	-21,5%	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●	0	●
Jujuy	1	1	2	2	1	●	1	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Salta	9	9	9	9	0	●	0	●
Santiago del Estero	18	17	7	7	-11	●	-10	●
Tucumán	9	6	14	14	5	●	8	●
NOA	37	33	32	32	-13,5%	●	-3,03%	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	0	0	1	1	1	●	1	●
Río Negro	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	1	1	1	1	0	●	0	●
Total PAIS ARGENTINA	168	143	210	192	25%	●	34,26%	●

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

VI. INFORMES ESPECIALES

VI.1. Informe de la vigilancia de Unidad centinela de influenza de Mar del Plata. Semanas 1 a 29 de 2013.

Autores: Osvaldo Uez *, Andrea Lerman*, Carlos Cimmino*, Alejandra Figari*, Florencia Navarro Albarracin*, Valeria Macias Lainez*, Nadia Murua*; Sergio Rodriguez**, Diego Rodriguez**, Eduardo Aguobordes***.

Durante la presente temporada se realizó la detección de virus Influenza por real time RTPCR, IFI y cultivo en células MDCK procesando 749 muestras¹⁰ de las cuales 19,1% fueron AH1pdm, 11,7% AH3 y 0,4% B, la mayor detección del virus, AH1pdm fue significativa sobre AH3 (Tabla 1). El conjunto de virus Influenza alcanzó el 31,2% de las muestras en términos acumulados hasta la SE 29, porcentaje consistente con el registrado a nivel nacional por la vigilancia laboratorial, que alcanzó en términos acumulados para esa misma SE el 27,64 % del total de muestras analizadas¹¹, y con los datos obtenidos por la vigilancia a través del conjunto de las Unidad Centinela de ETI en la que se registró un porcentaje para virus influenza del 30,95 % del total de las muestras analizadas¹².

* CNI - OMS. Laboratorio de virología del Instituto Nacional de Epidemiología “Dr. Juan H Jara”. ANLIS.

**HIEMI.

*** Municipalidad de Mar del Plata.

¹⁰ Total de muestras recibidas y analizadas por el INE “Dr Juan H Jara” - ANLIS, Centro Nacional de Influenza de OMS que realiza vigilancia virológica, en las cual se incluye la vigilancia a través de la estrategia de Unidad Centinela.

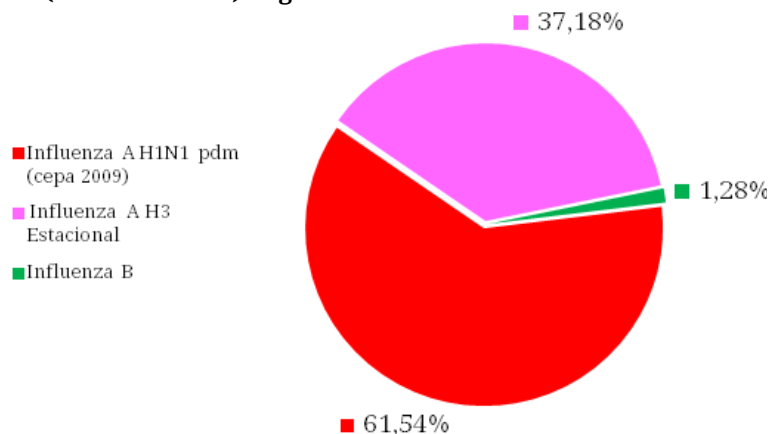
¹¹ MSAL (2013) Boletín Integrado de Vigilancia Epidemiológica N 180 – SE29: p. 39.

¹² MSAL-SNVS – Módulo UC

Tabla 1: Total de muestras trabajadas por el INE “Dr Juan H Jara” - ANLIS (Semanas 1 a 29)

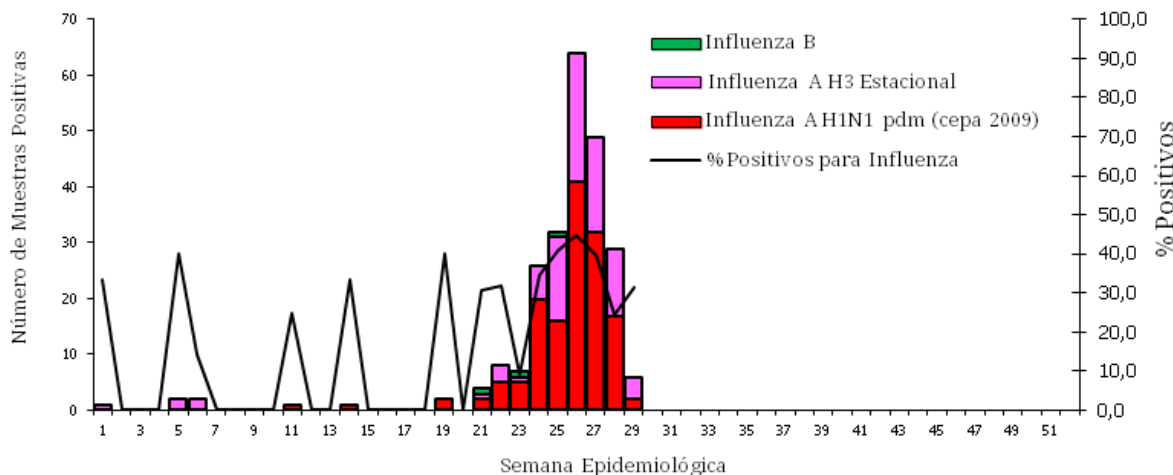
SEM. EPID.	Positivos Influenza A H1N1pdm	Positivos Influenza A H3	Total Influenza A	Positivos Influenza B	Total de Muestras analizadas
1		1	1		3
2					1
3					2
4					
5		2	2		5
6		2	2		14
7					10
8					3
9					2
10					1
11	1		1		4
12					1
13					1
14	1		1		3
15					3
16					1
17					10
18					6
19	2		2		5
20					2
21	2	1	3	1	13
22	5	3	8		25
23	5	1	6	1	76
24	20	6	26		75
25	16	15	31	1	78
26	41	23	64		143
27	32	17	49		124
28	17	12	29		119
29	2	4	6		19
	144	87	231	3	749

De las muestras positivas para influenza, el 98,72% correspondieron a Influenza A (el 61,54 % correspondieron a H1N1 pdm y el 37,18% a H3) y el 1,28% a Influenza B (Gráfico 1).

Gráfico 1: Distribución porcentual de tipos y subtipos de virus influenza identificados. INE “Dr Juan H Jara” - ANLIS (semanas 1 a 29) Argentina. 2013. n=234.


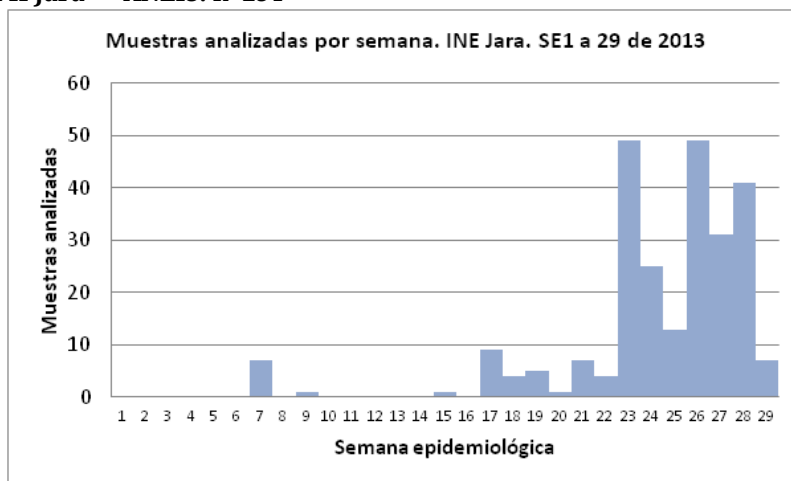
En las primeras semanas epidemiológicas se detectó virus AH3 el cual circulaba desde 2012, luego en las semanas 11, 14 y 19 se detectó AH1pdm en forma esporádica. A partir de la semana 20 se co-detectó virus AH1pdm y AH3 viendo la mayor circulación entre las semanas 25 a 27 (Gráfico 2). Respecto de la curva observada, la misma presenta su pico en la SE 26, en consonancia con la tendencia observada por la vigilancia clínica y laboratorial a nivel nacional¹³.

Gráfico 2: Casos positivos para Influenza por SE y porcentaje de positividad. SE 1 a 29 de 2013. INE Jara, Mar del Plata. Muestras estudiadas=234



Las muestras de pacientes menores de 15 años internados por IRAG¹⁴ en HIEMI de Mar del Plata fueron 254 (Gráfico 3), de ellas el 12,2% corresponde a H1pdm, el 10,2% a H3 y 0,8% a B. El conjunto de virus Influenza alcanzó el 23,22 % de las muestras en términos acumulados hasta la SE 29 en esta población.

Gráfico 3: Muestras analizadas en menores de 15 años internados por IRAG en HIEMI semana 1 a 29. INE "Dr Juan H Jara" - ANLIS. n=254



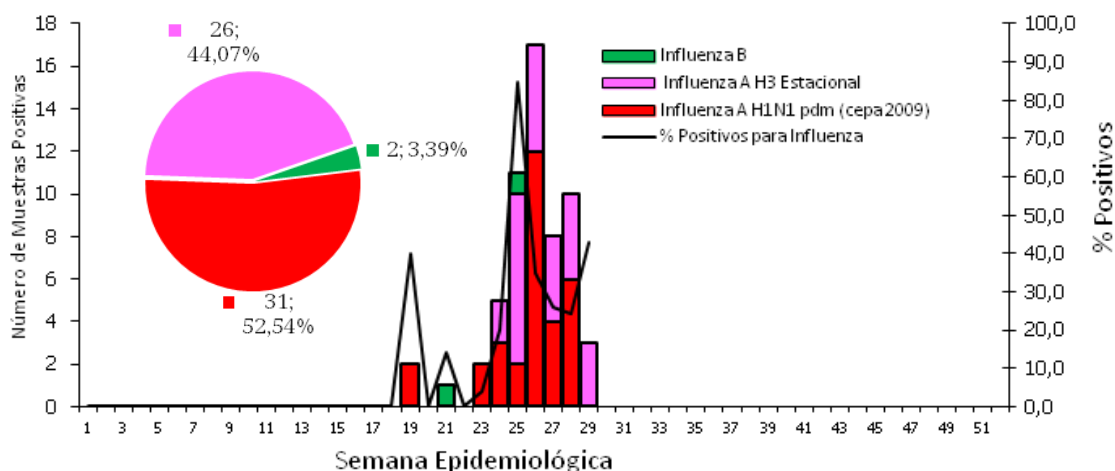
¹³ MSAL (2013) Boletín Integrado de Vigilancia Epidemiológica N 180 – SE29: p. 39.

¹⁴ Vigilancia por Unidades Centinelas: Las Unidades Centinela se describen como una actividad intensiva para obtener información de mayor calidad, desde una o varias unidades de atención de la salud seleccionadas. La información obtenida, sin base poblacional, no permite conocer con exactitud la incidencia del problema de salud bajo vigilancia, pero pueden ser utilizada para monitorear tendencias de la Incidencia o Prevalencia, cuando se dispone de información comparativa en el tiempo. El sistema de vigilancia centinela, mejora el sistema de vigilancia mediante la obtención más rápida de los datos y el agrupamiento, la interpretación y la difusión de datos más específicos y completos. Además, permite la confirmación de laboratorio de un número determinado de casos elegidos sistemáticamente. Dentro de esta estrategia en Mar del Plata funciona la UCIRAG en el HIEMI, que sigue el Manual de Fortalecimiento de la Vigilancia de ETI Utilizando la estrategia de IRAG 2011.

Si se toman solo aquellas muestras positivas para influenza, el 96,6% correspondieron a Influenza A (el 54,4 correspondieron a H1N1 pdm y el 45,6 a H3) y el 3,4 % a Influenza B (Gráfico 4).

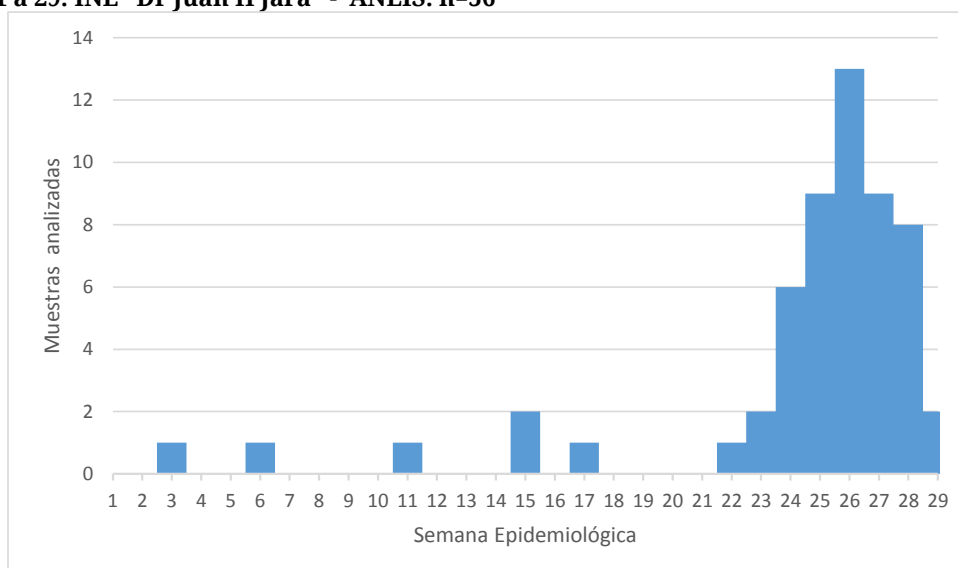
En la semana 19 se detectaron los primeros casos de virus AH1pdm y luego de la semana 24 en adelante siendo la semana 26 la de mayor número de casos. Los casos de virus B fueron esporádicos. El virus H3 cocirculo desde la semana 23 siendo máxima su detección en la semana 25. Es de destacar que la mayoría de los casos pertenecen a no vacunados y la detección del virus, AH1pdm no tiene diferencia significativa sobre AH3. Al igual de lo observado en el hemisferio norte el virus H3 tiene un impacto importante en este grupo de edad.

Gráfico 4: Casos de influenza por semana y distribución porcentual acumulada según tipo y subtipo identificados en niños menores de 15 años internados en HIEMI Tetamanti. Mar del Plata. SE 1 a 29 de 2013. n=59



Las muestras recibidas de pacientes internados en clínicas y hospitales privados de la ciudad fueron 56¹⁵ (Gráfico 5), de las cuales 19,6 % corresponde a H1pdm y el 12,5% a H3. El conjunto de virus Influenza alcanzó el 32,14 % de las muestras en términos acumulados hasta la SE 29.

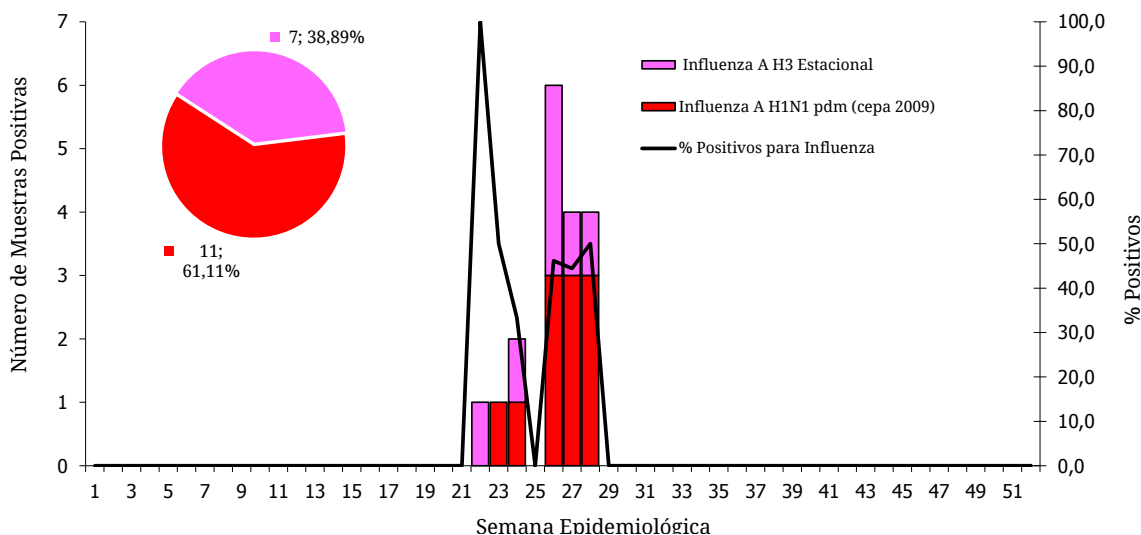
Gráfico 5: Muestras analizadas pacientes internados por IRAG en establecimientos privados semana 1 a 29. INE “Dr Juan H Jara” - ANLIS. n=56



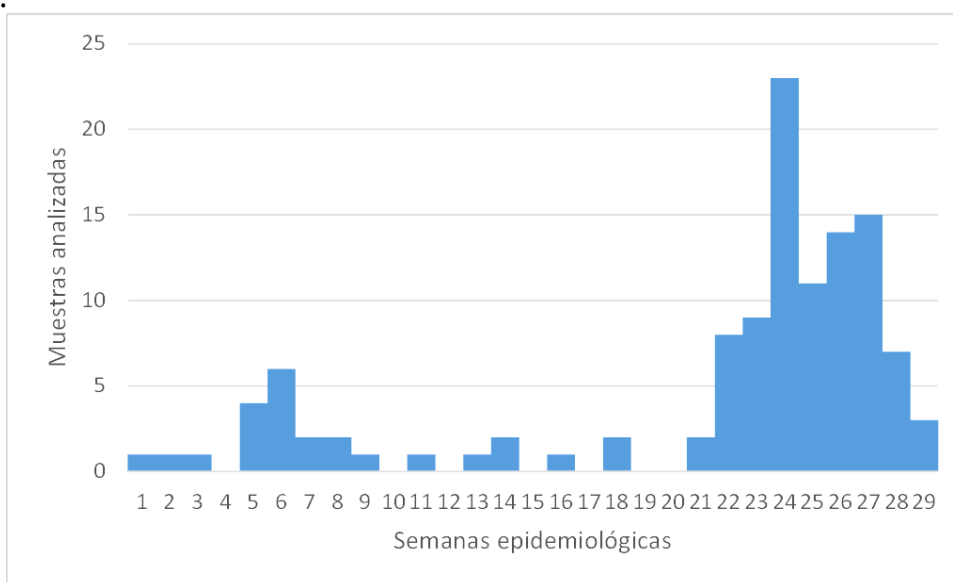
¹⁵ Este dato corresponde a muestras enviados por efectores privados, correspondientes en su totalidad a pacientes internados por IRAG.

Si se toman sólo aquellas muestras positivas para influenza, el 61,11 % correspondieron a Influenza A H1N1 pdm, y el 38,89 % a Influenza A H3. La distribución temporal es semejante a las menores de 15 años. En este caso es significativa la diferencia entre el virus H1pdm y el H3 (Gráfico 6).

Gráfico 6: Casos de influenza por semana y distribución porcentual acumulada según tipo y subtipo identificados en pacientes internados en establecimientos privados. Mar del Plata. SE 1 a 29 de 2013. n= 18



Las muestras de pacientes ambulatorios corresponden a la Unidad Centinela de ETI (UC)¹⁶ de los CAP Municipales de Mar del Plata, INE y Médicos centinelas (MC)¹⁷. Se trabajaron 117 muestras de las cuales fueron 25,6% H1pdm y 15,4 % H3. El conjunto de virus Influenza alcanzó el 41,02 % de las muestras en términos acumulados hasta la SE 29.



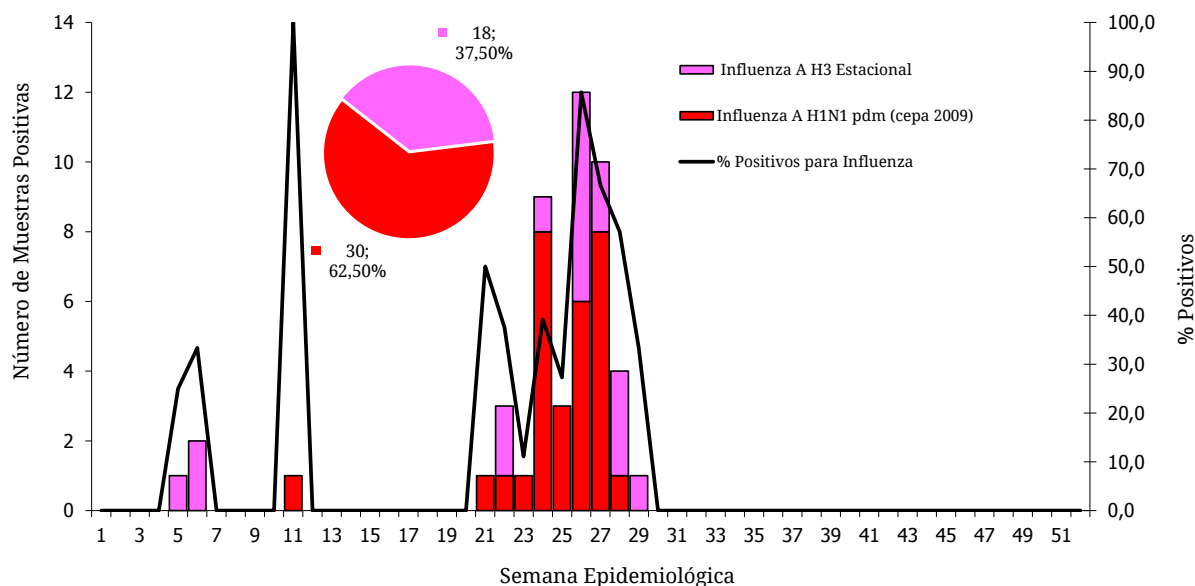
Si se toman solo aquellas muestras positivas para influenza, el 62,50 % correspondieron a Influenza A H1N1 pdm, y el 37,50 % a Influenza A H3. Los casos

¹⁶ Desde 1997 se desarrolló en el INE el sistema de Unidades Centinelas, en 2002 dentro del proyecto VIGIA se diseminó la estrategia a nivel país. Estas UC fueron evaluadas en 2010 siguiendo el fortalecimiento de la estrategia de Vigilancia y aplicando el Protocolo Genérico de Vigilancia de Influenza CDC/OPS 2006 y su manual operativo 2009, se generó el Manual de Fortalecimiento de la Vigilancia de ETI utilizando la estrategia de UC 2011.

¹⁷ Se incluyen las muestras de algunos centros de atención primaria que forman la UC y siguen su metodología, se le suman a estas algunas muestras enviadas por médicos centinelas que toman las muestras (pero que no se incluyen en la UC).

H3 de las semanas 5 y 6 corresponden a los virus que venían circulando durante los últimos meses del 2012 dado que circularon tarde en la pasada temporada. El caso de H1pdm de la semana 11 corresponde a un viajero procedente de Colombia. Desde la semana 21 se detectó virus H1pdm y desde la 22 H3 con cocirculación, sin diferencia significativa entre virus H1pdm y AH3 (Gráfico 7).

Gráfico 7: Casos de influenza por semana y distribución porcentual acumulada según tipo y subtipo identificados en pacientes ambulatorios. Mar del Plata. SE 1 a 29 de 2013. n= 48



Por último, en las muestras recibidas de otras localidades¹⁸, no hay diferencia en la frecuencia de virus AH1pdm y AH3, salvo para Pinamar. En las muestras de las localidades de Madariaga, Mar de Ajo, Miramar, Balcarce, Ayacucho, Santa Teresita y Villa Gesell se detectó solo H1pdm (Tabla 5).

Tabla 2: Muestras de otras localidades de la Pcia de Bs As y Pcia de Jujuy, semana 1 a 29. INE “Dr Juan H Jara”. ANLIS.

Hospital.	INFL. AH1pdm	INFL. AH1pdm %	INFL AH3	INFL AH3%	INFL B	INFL B %	Total de Muestras
Penna, Bahía Blanca	20	21,0	19	20,0			95
Pediatrico DiegoAzul	6	8,3	5	6,9			72
Pinamar	14	50,0	2	7,1			28
Cura, Olavarria	3	15,0	2	10,0			20
Maipu	6	33,3	3	16,6			18
Madariaga	4	28,6					14
Mar de Ajo	2	20,0					10
Miramar	2	14,3					14
Balcarce	1	16,6					6
San Cayetano	1	20,0	1	20,0			5
Ayacucho	1	25,0					4
San Clemente	2	50,0	1	25,0			4
Santa Teresita	3	42,8					7
Villa Gessel	3	50,0					6
Jujuy	1	33,3	1	33,3			3
TOTAL	68	22,2	34	11,1			306

¹⁸ Al ser un CNI - OMS se analizan muestras de todo el País en los casos en que así se lo solicite, tal el caso de la Provincia de Jujuy que aparece en la Tabla.

Vacunación

Respecto de los pacientes con ficha clínica-epidemiológica con datos de vacunación se encontró sobre 402 fichas 71(17,7%) vacunados de los cuales 22 (31,0%) fueron positivos para alguno de los virus influenza y entre los 331 no vacunados, 141 (42,6%) fueron positivos para influenza OR=0,61; IC95%(0,34<OR<1,08).

Considerando los resultados por virus, para influenza A(H3) en el grupo de vacunados fueron positivos 12 (16,9%) y en los no vacunados 48 (14,5%) OR= 1,19; IC95%(0,56<OR<2,50).

En el caso del virus A(H1)pdm en el grupo de vacunados fueron positivos 9 (12,7%) y en los no vacunados 93 (28,9%) OR= 0,37; IC95%(0,16<OR<0,81).

Conclusiones

De la información presentada se puede sintetizar que los porcentajes de muestras positivas para influenza respecto del total de muestras analizadas no presenta diferencias importantes en los datos provistos por el INE Jara y por los efectores privados (31 y 32 % respectivamente). Siendo algo mayor en las muestras ambulatorias (41 %) y más bajo niños menores de 15 años (23 %).

Respecto del tipo de virus identificado, las distribuciones fueron muy similares para todos los grupos (mayor número de casos de H1N1 y menor de H3), a diferencia del grupo de internados del HIEMI en el cual se observó una proporción similar de A H1N1 pdm y H3. Por su parte, cabe señalar que en pacientes internados por IRAG en establecimientos privados y en pacientes ambulatorios no se identificó Influenza B.

En todos los grupos de datos presentados la SE 26 es la que presenta el mayor número de casos acumulados, detectándose una co-circulación viral más prolongada en las muestras del INE-Jara y ambulatorias (9 y 7 semanas respectivamente); y algo menor en el grupo de internados del HIEMI y de IRAG en efectores privados (5 semanas).