

ISSN 2422-698X {en línea}  
ISSN 2422-6998 {correo electrónico}



Ministerio de  
Salud  
Presidencia  
de la Nación

# BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción  
y programas sanitarios

---

N° 252 – SE 12 – Abril de 2015

## QUIÉNES HACEMOS EL BOLETÍN

**En la coordinación, armado, gestión y análisis general de todas las tablas e informes (con excepción de PAF, Coqueluche, EFE y ESAVI), por el Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación. Av. 9 de Julio 1925 (C1073ABA) – C.A.B.A. – República Argentina, 4379-9000. ISSN 2422-698X {en línea} ISSN 2422-6998 {correo electrónico}**

Julián Antman  
Leonardo Baldiviezo  
María Pía Buyayisqui  
Olenka Codebó  
Paula Couto  
Alexia Echenique  
Goyo Giovacchini  
Noelia Stefanic  
Julio Tapia  
Teresa Varela

### **En el análisis de la información de eventos Inmunoprevenibles:**

Dirección Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenible (DiNaCEI), Ministerio de Salud de la Nación

### **Colaboraron además en esta edición:**

*En el análisis de la vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina:*

Victoria Luppó<sup>1</sup>  
Alejandra Morales<sup>1</sup>  
Mariana Basso<sup>2</sup>  
Juan Berti<sup>2</sup>  
Cintia Fabbri<sup>1</sup>  
Nicolás Frutos<sup>2</sup>  
Sofía Navarro<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Laboratorio de Arbovirus – Centro Nacional de Referencia para diagnóstico de dengue y otros arbovirus. INEVH “Dr. Julio I. Maiztegui” – ANLIS, Ministerio de Salud de la Nación

<sup>2</sup> Área Dengue, Dirección de Enfermedades Transmisibles por Vectores. Ministerio de Salud de la Nación.

*En el análisis de la vigilancia de SUH:*

Marta Rivas, Servicio Fisiopatogenia, INEI-ANLIS “Dr. Carlos G. Malbrán”

# 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 Cutáneo<sup>1</sup>. 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

<sup>1</sup> 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

<b>Quiénes hacemos el boletín .....</b>	<b>2</b>
<b>I. Tablas total país .....</b>	<b>6</b>
<b>II. Actualización semanal de eventos priorizados.....</b>	<b>8</b>
II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina .....	8
II.1.a. Resumen .....	8
II.1.b. Introducción .....	9
II.1.c. Dengue.....	10
II.1.d. Fiebre Chikunguña.....	15
II.1.e. Algoritmo de trabajo de la red de laboratorios y notificación a través del SIVILA.....	18
II.1.f. Fiebre amarilla.....	19
II.1.g. Encefalitis de San Luis (ESL) .....	19
II.1.h. Fiebre del Nilo Occidental (FNO) .....	19
II.1. Vigilancia de Coqueluche.....	21
II.1.a. Análisis de la situación actual .....	21
II.2. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	26
II.2.a. Situación actual de sarampión y rubéola en el mundo .....	26
II.2.b. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas .....	26
II.2.c. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE).....	28
II.2.d. Situación actual .....	30
II.2.e. Casos sospechosos de SRC notificados.....	31
II.3. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI) ....	32
II.3.a. Introducción.....	32
II.3.b. Preguntas frecuentes .....	32
II.3.c. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 1-53 2014 .....	33
II.3.d. Conclusiones y Recomendaciones.....	35
II.4. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas.....	36
II.4.a. Introducción.....	36
II.4.b. Resumen .....	36
II.4.c. Vigilancia Clínica.....	37
II.4.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2014 y 2015 .....	45
II.5. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) .....	51
II.5.a. Introducción.....	51
II.5.b. Situación nacional.....	51
II.5.c. Referencias .....	60
II.6. Reporte de brotes.....	61
<b>III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial.....</b>	<b>62</b>
III.1. Gastroentéricos .....	62
III.1.a. Diarreas agudas .....	62
III.1.b. Botulismo.....	64
III.1.c. Botulismo del lactante .....	65
III.1.d. Triquinelosis.....	66
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos .....	67
III.2.a. Alacranismo .....	67
III.2.b. Aracnoidismo.....	69
III.2.c. Ofidismo .....	70
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	71
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	71
III.3.b. Leishmaniasis cutánea.....	72
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	73
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	74

III.3.e. Paludismo .....	75
III.3.f. Fiebre Recurrente.....	76
III.3.g. Rickettsiosis .....	77
III.4. Enfermedades Zoonóticas .....	78
III.4.a. Psitacosis.....	78
III.4.b. Hantavirus .....	79
III.4.c. Brucelosis .....	80
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina .....	81
III.4.e. Rabia Animal* .....	82
III.4.f. Hidatidosis .....	83
III.4.g. Leptospirosis.....	84
III.4.h. Carbunco Cutáneo .....	85
III.5. Intoxicaciones .....	86
III.5.a. Monóxido de carbono .....	86
III.5.b. Plaguicidas .....	87
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	88
III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar .....	88
III.6.b. Secreción Genital en Mujeres .....	89
III.6.c. Secreción Genital Purulenta en Varones .....	90
III.6.d. Secreción Genital Sin Especificar en Varones.....	91
III.7. Eventos de transmisión vertical .....	92
III.7.a. Sífilis Congénita.....	93
III.7.b. Chagas Agudo Congénito.....	94
III.8. Hepatitis virales .....	95
III.8.a. Hepatitis B.....	95
III.8.b. Hepatitis C .....	96
III.8.c. Hepatitis A.....	97
III.9. Otros eventos .....	98
III.9.a. Lepra .....	98
<b>IV. Informe especial .....</b>	<b>99</b>



# I. TABLAS TOTAL PAÍS

Grupos de eventos en tablas según relevancia epidemiológica. Datos acumulados 2013/2014.

**Tabla 1: Eventos erradicados, en eliminación o control**

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE9/2014	Acum SE9/2015
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	2	7
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/ rubeola)	42	37
	Poliomielitis: PAF < 15 años	170	215
	Viruela	0	0

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

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

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=15/88)**

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 7/2014	Conf. Acum. SE 7/2014	Notif. Acum. SE 7/2015	Conf. Acum. SE 7/2015	Notif. Cuatrimestre 8-11/2015	Conf. Cuatrimestre 8-11/2015
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	2355	0	1865	0	307	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	1	0	2	0	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	2	0	0	0	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	0	0	0	0	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Año 2015 SE10 notif: 204			Año 2015 SE10 conf.: 0		
	Fiebre recurrente <sup>1</sup>	0	0	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Año 2015 SE10 notif: 29			Año 2015 SE10 conf.: 0		
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Anthrax)	0	0	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo <sup>1</sup>	1	0	1	0	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana <sup>1</sup>	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets <sup>1</sup>	56	0	17	4	1	0

\* Coprocultivos estudiados en el marco de la vigilancia de diarreas bacterianas. No corresponden a casos sospechosos de cólera.

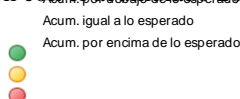
\*\* Se estudian para FNO, FA y Encefalitis de San Luis casos de Síndrome Febril Inespecífico estudiados por laboratorio para estas patologías en el marco de la vigilancia de dengue.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS módulo C2 y Módulo SIVILA, actualizados hasta la SE 7.

## Referencias:

Comparación del evento ACUMULADO 2014 en relación con el acumulado 2013 o acumulado mediana últimos 5 años.

Las referencias se indicaron con tres colores:



## ¿Qué consideramos por encima, igual y por debajo de lo esperado?

En los eventos de C2 se toma en cuenta el porcentaje de la diferencia entre el acumulado y la Media o la Mediana de los últimos 5 años, según sean eventos de alta (más de 100 casos) o poca prevalencia. A su vez, se toma en consideración la diferencia con el acumulado del mismo periodo del año anterior, si esta diferencia es de más del 10%, entonces tenemos casos por encima de lo esperado, cuando esta diferencia está en el rango de menos de 10% y más de -10%, estamos con un acumulado igual a lo esperado y cuando la misma es menor de -10% el evento está por debajo de lo esperado.

En los eventos resultado de la integración de datos de C2/SIVILA, no se presenta la comparación con los últimos 5 años ya que dicha integración se inició con los datos de 2011/2012; por ello, solo se toma el acumulado del año anterior para hacer la diferencia porcentual y se utilizan los mismos rangos porcentuales detallados anteriormente para los eventos C2.

Para los eventos de muy baja prevalencia (usualmente menos de 10 casos), se utiliza un criterio absoluto y no porcentual.

Tabla 3: Eventos ordenados por grupo con umbral por encima de 0 (cero) (n=68/88)

Grupo	Eventos	Acum SE 7/2014	Acum SE 7/2015	Semana 7/2015	Cuatrisemana 8-11/2015	Mediana /Media	Índice epidémico/ Variación %	
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	2290	1795	185		1955.0	0.92	
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	237	256	23		213.0	1.20	
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	148	124	13		134.0	0.93	
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo <sup>1</sup>	11	5	1	1		-6	
	Botulismo del Lactante <sup>1</sup>	25	8	2	5		-17	
	Triquinelosis <sup>1</sup>	24	246	10	36		925%	
	Diarreas	226735	163599	19385		188059.0	0.87	
	Diarreas agudas sanguinolientas	535	440	46		270.0	1.63	
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	0	3	0		0.4		
	Intox. por moluscos	0	1	0		0.0		
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2014		notif. SE11: 140		Año 2015		notif. SE11: 93
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados <sup>1</sup>	233	254	30	67		9.012%	
	Chagas agudo congénito notificados <sup>1</sup>	387	220	12	86		-43.1%	
	HIV pediátricos notificados <sup>1</sup>	89	75	11	32		-15.7%	
Los Eventos de Transmisión Vertical estudiados en embarazadas Sífilis, Hepatitis B, VIH y Chagas se encuentran en el cuerpo del boletín.								
Hepatitis virales	Hepatitis B <sup>1</sup>	181	222	24	80		22.65%	
	Hepatitis C <sup>1</sup>	78	68	7	23		-12.8%	
	Hepatitis D <sup>1</sup>	0	1	0	0			
	Hepatitis E <sup>1</sup>	0	0	0	0		0	
	Hepatitis Sin Especificar <sup>1</sup>	37	25	2	4		-32.4%	
	Hepatitis A <sup>1</sup>	20	24	2	18		4	
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar	665	32	3		248.0	0.13	
	Secreción Genital en mujeres	19	2094	316				
	Secreción Genital Purulenta en varones	4	71	5				
	Secreción Genital Sin especificar en varones	5	194	33				
	Infección por VIH*	Año 2011: 6329		Año 2012: 5865				
	SIDA*	Año 2011: 1590		Año 2012: 1152				
Inmunoprevenibles	Coqueluche (C2)	Año 2014		notif. SE45: 1563	conf. SE45: 291			
	Coqueluche (SIVILA)	Año 2014		notif. SE45: 3494	conf. SE45: 376			
	Eventos	Acum SE 7/2014	Acum SE 7/2015	Semana 7/2015	Cuatrisemana 8-11/2015	Mediana /Media	Índice epidémico/ Variación %	
Intoxicación aguda por agentes químicos	Parotiditis	606	803	90		749.0	1.07	
	Varicela	8831	6884	458		7976.0	0.86	
	Intox. Medicamentosa	1028	891	122		1009.0	0.88	
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Intox. por Monóxido De Carbono <sup>1</sup>	86	74	6			-13.9%	
	Intox. por Plaguicidas <sup>1</sup>	292	281	6			-3.76%	
	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	17	15	2		10.8	1.39	
	Mening. bacteriana por otros agentes	21	18	2		8.0	2.25	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	46	29	5		16.2	1.79	
	Mening. micóticas y parasitarias	11	5	1		2.8		
	Mening. por Haemophilus influenzae	15	7	1		4.4		
	Mening. por otros virus	14	12	2		6.6		
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	20	17	0		6.8	2.50	
	Mening. sin especificar etiología	55	60	6		26.4	2.27	
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	46	29	1		16.6	1.75	
	Mening. virales sin esp. agente	110	86	9		48.6	1.77	
	Mening. virales urleanas	0	2	0		0.2		
	Bronquiolitis < 2 años	14410	13836	1802		14569.0	0.95	
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	70720	56361	7533		66188.0	0.85	
Respiratorias	IRAG (IRA internada)	3255	2988	351		2203.0	1.36	
	Virus Sincial Respiratorio	15	0	0				
	Influenza A	0	0	0				
	Influenza B	0	0	0				
	Virus Respiratorios	246	257	257				
	Neumonía	13261	11029	1357		15663.0	0.70	
	Chagas agudo vectorial <sup>1</sup>	0	0	0	0		0	
	Dengue grave	0	0	0	0	0		
Vectoriales	Leishmaniasis Cutánea <sup>1</sup>	16	21	0	6		5	
	Leishmaniasis Mucosa <sup>1</sup>	4	0	0	0		-4	
	Leishmaniasis Visceral <sup>1</sup>	29	18	2	10		-11	
	Paludismo <sup>1</sup>	10	12	3	9		2	
	Rickettsiosis <sup>1</sup>	4	4	1	1		0	
	Encefalitis de San Luis <sup>1</sup>	Evento desarrollado en pág. 8 del Boletín.						
	Fiebre Chikunguña***	Evento desarrollado en pág. 15 del Boletín.						
	Dengue***	Evento desarrollado en pág. 11 del Boletín.						
Grupo	Eventos	Acum SE 7/2014	Acum SE 7/2015	Semana 7/2015	Cuatrisemana 8-11/2015	Mediana /Media	Índice epidémico/ Variación %	
Zoonóticas	Brucelosis <sup>1</sup>	62	64	6	11		3.225%	
	Fiebre Hemorrágica Argentina <sup>1</sup>	45	39	5	31		-13.3%	
	Hantavirus <sup>1</sup>	169	155	24	167		-8.28%	
	Hidatidosis <sup>1</sup>	100	54	8	32		-46%	
	Leptospirosis <sup>1</sup>	235	258	28	206		9.787%	
Otros eventos	Psitacosis <sup>1</sup>	170	57	5	18		-66.4%	
	Lepra <sup>1</sup>	42	42	3	11		0%	
	Tuberculosis**	Año 2012: 9070		Año 2013: 9018				

\* Fuente: Dirección de SIDA e ITS. Incluye los nuevos diagnósticos notif. 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 hasta la SE 12 del 2015.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 7.

## II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

### II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina

#### II.1.a. Resumen

En Argentina actualmente se registra un brote de dengue por serotipo DEN4 en la ciudad de Córdoba. En el partido de Quilmes, provincia de Buenos Aires, fueron confirmados 2 casos de DEN1 sin antecedente de viaje y otros 3 casos relacionados fueron clasificados como probables. Por otra parte, en el partido de Pergamino se notificaron 2 casos probables sin antecedente de viaje a áreas con circulación viral confirmada. Se registran además casos probables sin antecedentes de viaje a zonas con circulación viral confirmada en las provincias de Salta (3), Chaco (1) y CABA (3). Como antecedente los últimos brotes ocurridos en el 2014 correspondieron a dengue y se registraron en Salta por serotipo DEN4 y en Córdoba por serotipo DEN1.

Entre las SE 1 a 13<sup>2</sup> del 2015 fueron notificados en todo el país 988 casos sospechosos de dengue, de los cuales 95 fueron confirmados (80 autóctonos y 15 importados), 65 fueron probables (54 autóctonos y 11 importados), 340 fueron descartados y los restantes 488 se encuentran en estudio. La provincia con mayor número de notificaciones en este período fue Córdoba (36%).

En relación a la vigilancia de Fiebre chikunguña, en la última semana fueron notificados 2 casos probables sin registro de antecedente de viaje 1 en Formosa capital correspondiente a la SE11 y 1 en San Salvador de Jujuy correspondiente a la SE1. No se han detectado por el momento nuevos casos relacionados con los mismos. Para el total del país fueron notificados para este evento entre las SE 1 a 12 un total de 337 casos, de los cuales 3 fueron confirmados, 12 se clasifican como probables, 31 fueron descartados y los 291 restantes se encuentran en estudio.

Por último, en el marco de la vigilancia de dengue y otros arbovirus y meningoencefalitis, fueron investigados 31 casos para Fiebre amarilla, 379 para Virus de la Encefalitis de San Luis (ESL) y 307 para Fiebre del Nilo Occidental (FNO), de los cuales ninguno resultó confirmado hasta el momento.

La vigilancia por estos agentes se mantuvo activa durante el 2015 registrándose casos con y sin antecedente de viaje como se muestra en la siguiente tabla.

**Tabla: Infecciones por arbovirus bajo vigilancia según clasificación (total de notificados, probables y confirmados) y antecedente de viaje. Argentina. Año 2015.**

Evento	SE	Casos autóctonos <sup>3</sup>			Casos importados		
		Notificados	Probables	Confirmados	Notificados	Probables	Confirmados
Dengue	13	876	54	80	112	11	15
Fiebre chikunguña	12	239	2	0	98	10	3
Fiebre amarilla	12	28	1	0	3	0	0
Encefalitis de San Luis	12	348	5	0	31	2	0
Fiebre del Nilo Occidental	12	279	6	0	28	3	0

Fuente: SNVS C2 y SIVILA.

<sup>2</sup> Se incluyeron en este análisis los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 01/04/2015.

<sup>3</sup> Corresponde a casos notificados sin registro de viajes en el SNVS.



## II.1.b. Introducción

Las infecciones causadas por virus transmitidos por artrópodos (arbovirus), constituyen un grupo de enfermedades emergentes y reemergentes de difícil control en todo el mundo. Este grupo de enfermedades comparte, además del mecanismo de transmisión y las acciones de control, características clínicas y una red de diagnóstico por laboratorio en Argentina que permite su vigilancia integrada.

Desde la reemergencia del **dengue** en el año 1998 se registraron brotes todos los años, excepto en el 2001 y 2005, que lo convierten en la principal arbovirosis del país. En este período de tiempo se comprobó la circulación de los 4 serotipos causantes de brotes de diferente magnitud, el mayor de ellos se registró en el primer semestre del 2009 con más de 26.000 casos. El mayor número de casos del periodo, exceptuando el brote del primer semestre de 2009, se registró en el año 2013 con 2922 casos, 17 localidades afectadas en 7 provincias. En cuanto al brote más temprano registrado en el SNVS comenzó en la SE 50 del año 2009 en Puerto Iguazú. En los años siguientes los brotes comenzaron en la SE 6 en 2011 y 2012 ambos y en la SE 4 en el año 2013, las localidades afectadas inicialmente fueron las limítrofes con países endémicos. Este período epidémico se extendió hasta las SE 22 a 29 en estos años.

Se documentó también la circulación del virus de la **Fiebre amarilla** en su ciclo urbano, en el siglo XIX, y selvático. La Fiebre amarilla selvática ocasionó un brote en humanos en el año 1966 y reemergió en los años 2007 a 2009 con epizootias en monos *Alouatta caraya* en Misiones y Corrientes, con casos en humanos sin inmunización previa en Misiones.

El **virus de la encefalitis de San Luis** se aisló por primera vez en los EE.UU en el año 1933 en el Estado de St. Louis y desde entonces ha producido en ese país brotes periódicos de encefalitis humana. En la Argentina, el **virus de la encefalitis de San Luis** se ha reconocido desde 1963. Se reportaron pocos casos de infecciones agudas por esta causa en los últimos años, siendo el brote más grande el de encefalitis ocurrido en la provincia de Córdoba en 2005, con 48 casos y ocho de ellos fallecidos y más recientemente el brote en la ciudad de San Juan en el año 2011.

A este grupo de agentes se agrega en el 2006 el aislamiento del **Virus de la Fiebre del Nilo Occidental** en equinos muertos con un cuadro de encefalitis en la zona central de Argentina.

Más recientemente, en el 2013, se comprobaron los primeros casos autóctonos en América de **fiebre chikunguña** (CHIK), enfermedad emergente causada por un Alfavirus, el virus chikunguña (CHIKV). Esta enfermedad es transmitida principalmente por mosquitos *Aedes aegypti* y *Ae. albopictus*, las mismas especies involucradas en la transmisión del dengue. Fue detectada por primera vez en Tanzania en 1952. A partir del 2004, se han reportado brotes intensos y extensos en África, las islas del océano Índico, la región del Pacífico, incluyendo Australia y Asia (India, Indonesia, Myanmar, Maldivas, Sri Lanka y Tailandia). En 2007 el virus se extendió a Italia, donde produjo un brote transmitido por *Aedes albopictus* en la región de Emilia-Romagna. Los recientes brotes de CHIK han demostrado impactos importantes en la salud pública, principalmente en los servicios de salud. En la SE 49 del 2013 la OPS/OMS recibió confirmación de los primeros casos de transmisión autóctona de CHIKV en las Islas Sint Maarten, ubicadas al noreste del Caribe extendiéndose progresivamente al resto de los países de la región. Antes de esta confirmación, en años anteriores, cientos de personas que habían viajado desde las Américas a Asia y África se infectaron con CHIKV.<sup>4</sup> En Argentina se detectó un caso importado probable en 2011: un paciente con anticuerpos IgM positivos y antecedentes de viaje a la India, con un cuadro clínico caracterizado por fiebre, cefalea intensa, mialgia y artralgias.<sup>5</sup>

El *Aedes aegypti* es el vector involucrado en la transmisión de los virus dengue y chikunguña y se estima que aproximadamente 38.016.908 personas (Censo 2010, INDEC) residen en áreas con riesgo de transmisión. De acuerdo al modelo de estimación de riesgo ambiental<sup>6</sup> a nivel de localidad, utilizado para la Estratificación de Riesgo de Circulación Viral de Dengue a nivel Nacional (ERDN), serían 2.580 las localidades con riesgo medio bajo, medio alto y alto.

<sup>4</sup>[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=8303&Itemid=40023&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8303&Itemid=40023&lang=es)

<sup>5</sup>Fuente: Revista Argentina de Zoonosis y Enfermedades Infecciosas Emergentes, Volumen IX, N°2, junio 2014, 44-45p.

<sup>6</sup>El cálculo de riesgo implica la suma de dos componentes: a) estática relacionada con las condiciones ambientales históricas que determinan la probabilidad de que el vector se desarrolle en el lugar y b) dinámica relacionada con las condiciones actuales que posibiliten la transmisión viral.

## II.1.c. Dengue

### Situación regional

**Tabla: Casos de dengue según clasificación en países limítrofes. Año 2014 / 2015.**

País	Hasta SE	Notificados	Casos confirmados	Incidencia <sup>1</sup>	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina <sup>2</sup>	13	988	95	0	DEN 4	-	-
Bolivia <sup>3</sup>	07	637	103			-	-
Brasil <sup>4</sup>	09	224.101		110,5	DEN 1,2,3,4	102	52
Chile <sup>5</sup>	08	6			-	-	-
Paraguay <sup>6</sup>	09	7.073	573	8	DEN 1, 4	-	-
Uruguay	-				-		-

<sup>1</sup> Tasa casos confirmados por 100.000 habitantes. Datos poblacionales Argentina: INDEC, Proyecciones de población 2014.

<sup>2</sup> Área de vigilancia, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina.

<sup>3</sup> Ministerio de Salud de Bolivia. Programa de Dengue. Datos actualizados al 25 de febrero de 2015.

<sup>4</sup> Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 46 N° 08. 2015. Disponible en: <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2015/marco/13/Boletim-Dengue-SE09-2015.final.pdf>

<sup>5</sup> Gobierno de Chile. Ministerio de Salud. Departamento de Epidemiología. Unidad de Vigilancia. Informe de dengue. Semana epidemiológica 1 a 8. Año 2015. [http://epi.minsal.cl/epi/html/bolets/reportes/Dengue/Dengue\\_SE092015.pdf](http://epi.minsal.cl/epi/html/bolets/reportes/Dengue/Dengue_SE092015.pdf)

<sup>6</sup> Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 9- Semana Epidemiológica N° 9. 13 de marzo de

2015. <http://www.vigisalud.gov.py/images/documentos/boletines/2015.03.13%20boletin%20epidemiologico.pdf>

### Antecedentes en el 2014

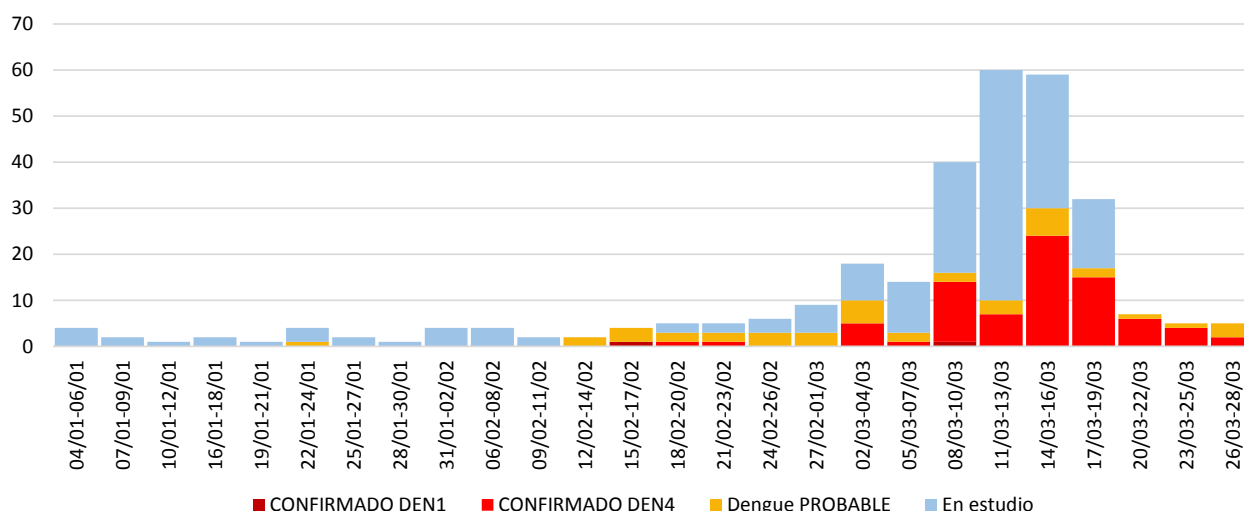
En el año 2014 fueron notificados 3344 casos sospechosos de los cuales 490 fueron confirmados y 168 se clasificaron como probables<sup>7</sup>. Se confirmó circulación autóctona en 9 localidades distribuidas en 2 provincias. Los primeros casos autóctonos en el año 2014 correspondieron a la provincia de Salta en la SE2 y se registraron hasta la semana 27. Las localidades salteñas en donde se confirmó circulación viral fueron: Aguaray, Aguas Blancas, Colonia Santa Rosa, Embarcación, Pichanal, Salvador Mazza, San Ramón de la Nueva Orán y Tartagal. El serotipo identificado en esta provincia fue DEN4 con un total de 457 casos confirmados y 104 probables. En la SE14 se confirmó la circulación viral autóctona de dengue en la ciudad de Córdoba con un total de 4 casos confirmados correspondientes a las semanas 12 y 13, identificándose el serotipo DEN1. Por último, en la SE13 fueron detectados un caso confirmado por serotipo DEN1 y 1 caso probable en Ciudadela, provincia de Buenos Aires, ambos sin antecedente de viaje y con fecha de inicio de síntomas en la SE12. Se realizaron las acciones de control y no fueron hallados otros casos compatibles en la investigación epidemiológica. A estos se agregó 1 caso confirmado sin antecedente de viaje en Castelar sin identificación de serotipo en la SE14.

### Situación actual

En la SE9 la Dirección de Epidemiología de Córdoba confirmó la circulación autóctona de dengue serotipo DEN4 en la ciudad de Córdoba capital, limitado hasta el momento al barrio Observatorio. Desde el inicio del brote se notificaron oficialmente en el SNVS 78 casos confirmados y 39 casos probables de dengue en esa localidad.

**Distribución de casos de dengue Confirmados, Probables y En estudio notificados en el SNVS por fecha de inicio de síntomas\*\* según clasificación. n=298. Córdoba.**

<sup>7</sup> Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos entre SE 1 a SE 53 de 2014 notificados hasta el 28/03/2015 (SE12). Los mismos se encuentran sujetos a modificación.



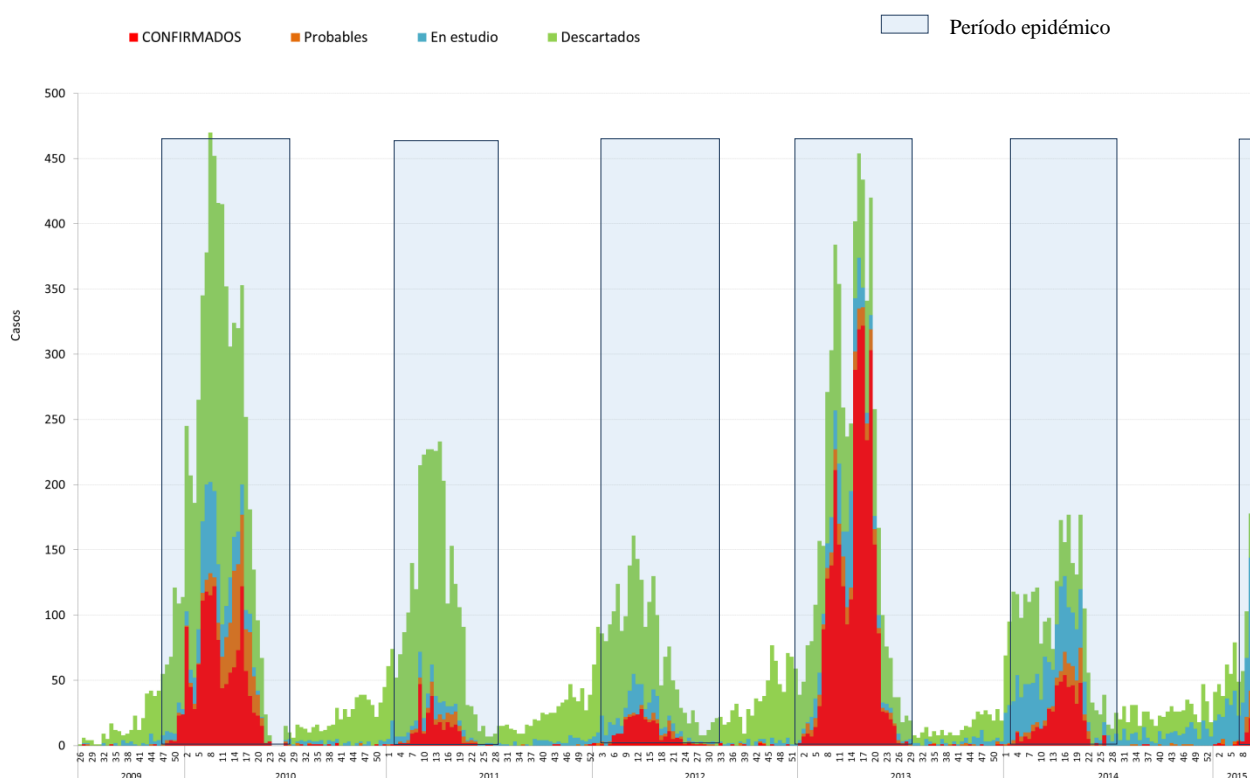
\*\*La mediana de la diferencia en días entre la FTM y la FIS para Córdoba fue de 3 días. En aquellos registros que no contaban con fecha de inicio de síntomas (5) se calculó la FIS de la siguiente manera: FTM-3.

Fuente: SNVS- SIVILA

En la localidad Don Bosco, partido de Quilmes, provincia de Buenos Aires, fueron confirmados 2 casos de DEN1 sin antecedente de viaje y pertenecientes a la misma familia y tres casos probables. De los casos probables, el primero se encuentra relacionado a los casos confirmados mientras que los dos restantes tienen nexo con el lugar de residencia de los casos confirmados. El primero fue detectado en la SE10, cuenta con residencia en Quilmes Oeste y con antecedente de haber visitado el barrio de los casos confirmados, el segundo fue notificado en la SE12 con residencia en cercanías de los casos confirmados. A estos se agregan otros tres casos probables sin antecedente de viaje correspondientes a los partidos de Pergamino (2) y Junín (1)

Se registran además casos probables sin antecedentes de viaje a zonas con circulación viral confirmada en las provincias de Salta (3), Chaco (1) y CABA (3).

**Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según clasificación. 2009 n=847, 2010 n=6373, 2011 n=3561, 2012 n=3030, 2013 n=9317, 2014 n=3344, 2015 n=988. Argentina.**

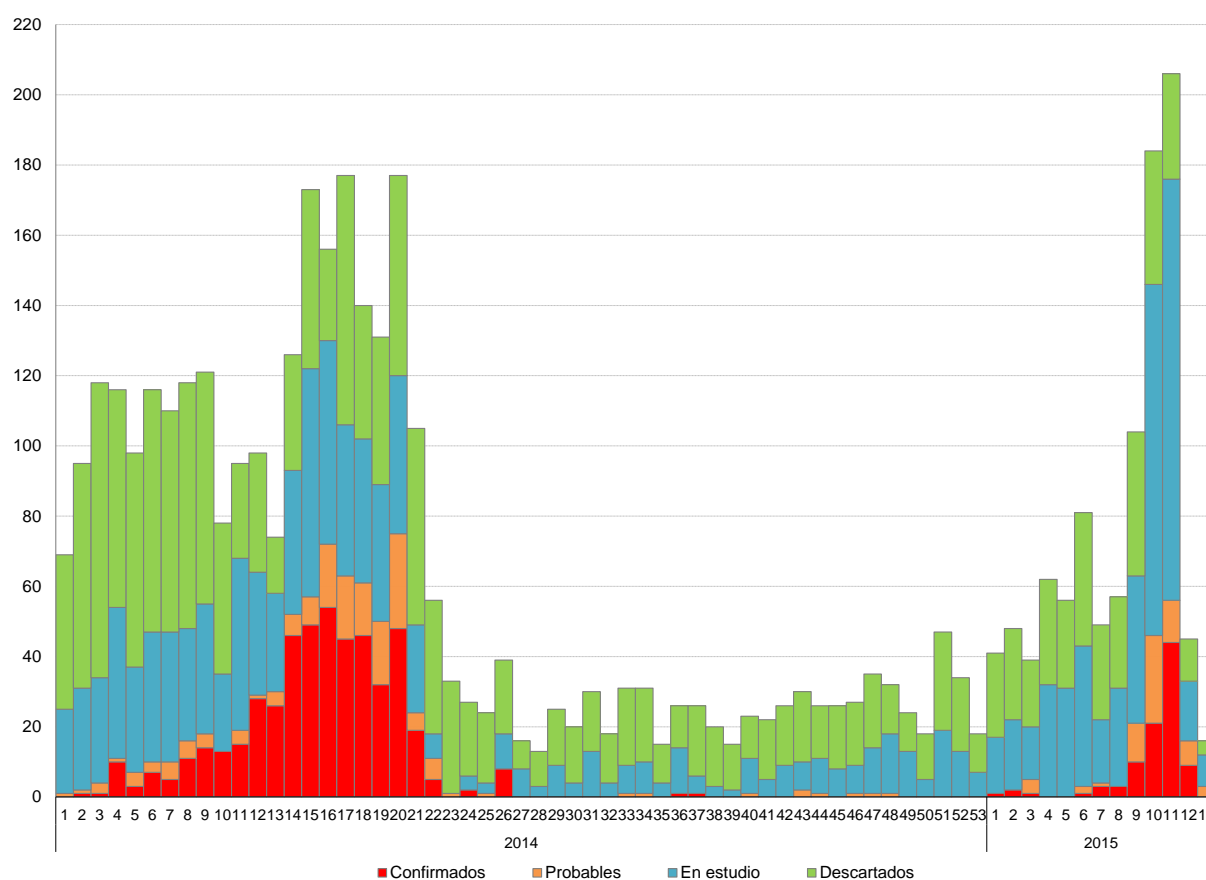


Fuente: SNVS C2 y SIVILA

En las primeras 13 SE<sup>8</sup> del año 2015 fueron notificados 988 de los cuales 95 fueron confirmados, 80 autóctonos y 15 con antecedentes de viaje. De los casos restantes, 65 son clasificados como probables, 340 fueron descartados y los restantes 488 se encuentran en estudio.

<sup>8</sup>Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos hasta el 01/04/2015

**Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según clasificación. Argentina. Año 2014: N= 3344. SE 1 a 13 de 2015: N= 988.**



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

En los últimos 15 días se registraron 71 casos con pruebas positivas (53 confirmados y 18 probables), 66 de los cuales provinieron de Córdoba (52 confirmados y 14 probables) y el resto se distribuyeron en: Santa Fe (1 caso confirmado), Buenos Aires – partido de Quilmes- (1 probable), Salta (1 probable), CABA (1 probable) y Chaco (1 probable).

Se registraron casos sospechosos en 18 provincias, destacándose Córdoba (36% de las notificaciones de todo el país) y Salta (21%) con el mayor número de casos notificados. La mediana de oportunidad de notificación general del país fue de 2 días con variaciones provinciales como se puede apreciar en la siguiente tabla.



Distribución de casos de dengue notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 13 de 2015. Argentina<sup>9</sup>.

PROVINCIA	Confirmados		Probables		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*
	Autóctonos	Importados	Autóctonos	Importados				
BUENOS AIRES	2	0	9	3	29	17	60	3
CABA	0	8	0	5	40	9	62	4
CORDOBA	78	3	39	2	173	60	355	4
ENTRE RIOS	0	1	0	0	4	11	16	4
SANTA FE	0	3	1	0	53	47	104	0
TOTAL CENTRO	80	15	49	10	299	144	597	
LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	
SAN JUAN	0	0	0	0	1	4	5	0
SAN LUIS	0	0	0	0	2	6	8	7
MENDOZA	0	0	0	0	1	1	2	1
TOTAL CUYO	0	0	0	0	4	11	15	
CHACO	0	0	1	1	8	18	28	1
CORRIENTES	0	0	0	0	0	2	2	6
FORMOSA	0	0	0	0	4	10	14	1
MISIONES	0	0	0	0	15	19	34	1
TOTAL NEA	0	0	1	1	27	49	78	
CATAMARCA	0	0	0	0	4	13	17	9
JUJUY	0	0	0	0	32	23	55	1
SALTA	0	0	4	0	111	84	199	1
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	3	8	11	1
TUCUMAN	0	0	0	0	6	8	14	3
TOTAL NOA	0	0	4	0	156	136	296	
CHUBUT	0	0	0	0	2	0	2	2
LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	
RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0	
SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	
NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0	
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL SUR	0	0	0	0	2	0	2	
TOTAL GENERAL	80	15	54	11	488	340	988	2

\*Por provincia de toma de muestra. Fuente: SNVS C2 y SIVILA

## Referencias de la mediana de la notificación en días:

Más oportuno

Menos oportuno

<sup>9</sup> Definiciones de caso:

Confirmados: Casos con pruebas de laboratorio que confirman la infección reciente por el virus (Dengue o CHIKV). En contextos de brote, también casos compatibles con la enfermedad confirmados por epidemiología.

Probables: Casos con pruebas de laboratorio positivas que aún no permiten confirmar la infección por el virus que se está estudiando (Dengue o CHIKV)

En estudio: incluye los casos que aún no tienen resultados de laboratorio y aquellos con resultados negativos que no permiten descartar todavía la infección.

Descartados: Casos que han podido ser descartados por pruebas de laboratorio y/o análisis epidemiológico.

Total general: Incluye todos los casos notificados (confirmados, probables, en estudio y descartados)

## II.1.d. Fiebre Chikunguña

### Situación regional

De acuerdo al último informe de casos reportados emitido por la OPS-OMS el 27 de marzo (SE12)<sup>10</sup>, se registraron casos confirmados autóctonos e importados en los siguientes países según territorio: América del Norte: Estados Unidos (Florida), México; Istmo Centro americano: Belice, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá; Caribe Latino: República Dominicana, Guyana Francesa, Guadalupe, Haití, Martinica, Puerto Rico, San Bartolomé, San Martín; Área Andina: Bolivia (Santa Cruz de la Sierra), Colombia, Ecuador, Venezuela; Cono Sur: Brasil (Amapá, Bahía, Distrito Federal, Goiás, Minas Gerais, Mato Grosso do Sul y Roraima), Paraguay (Asunción, departamento Central); Caribe No Latino: Anguila, Antigua y Barbuda, Aruba, Bahamas, Barbados, Curazao, Islas Caimán, Dominica, Granada, Guyana, Jamaica, Montserrat, Saint Kitts y Nevis, Santa Lucía, San Vicente y las Granadinas, Sint Maarten, Suriname, Trinidad y Tobago, Islas Turcas y Caicos, Islas Vírgenes.

Los últimos países en registrar circulación autóctona fueron Bolivia y Paraguay. Hasta la SE12 se han confirmado 341 casos autóctonos confirmados en Bolivia<sup>11</sup>. En Paraguay hasta la SE9 se confirmaron 295 casos de fiebre chikunguña con transmisión comunitaria en los siguientes distritos del departamento Central: Fernando de la Mora, Villa Elisa, Luque, Ypané, Ñemby, Lambaré, San Lorenzo y en Asunción (Barrio Santa María, San Pablo, Virgen de la Asunción y Villa Aurelia)<sup>12</sup>. Además se registraron casos confirmados en los departamentos de Misiones y San Pedro, con nexo epidemiológico en el Departamento Central.

Por otra parte, se confirmaron sólo casos importados en Canadá, Cuba, Perú, Chile y Argentina.

### Antecedentes en el 2014

En el año 2014, a partir del alerta de circulación autóctona en la región de las Américas, se incorpora el evento Fiebre chikunguña al SNVS como evento de notificación individual e inmediata. A partir de su incorporación fueron notificados 123 casos sospechosos correspondientes al año 2014<sup>13</sup>. De estos casos: 23 fueron confirmados, 24 se clasificaron hasta el momento como probable para Virus chikunguña (anticuerpos IgM positivos) y 24 fueron descartados; los 52 casos restantes se encuentran en estudio. Todos los casos probables y los confirmados cuentan con antecedente de viaje a países con circulación viral autóctona.

### Situación actual

En la última semana fueron notificados dos casos probables de Fiebre chikunguña sin registro de antecedente de viaje. El caso más reciente fue detectado en la ciudad de Formosa y comenzó con síntomas en la SE11. De acuerdo a los reportes provinciales se realizaron las actividades de bloqueo correspondientes y no se han detectado nuevos casos relacionados. El segundo caso probable sin antecedente de viaje se registró en



<sup>10</sup> OPS/OMS. Número de casos reportados de chikunguña en países o territorio de las Américas. 2013-2015 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 10 (actualizada el 13 de marzo del 2015). <http://www.paho.org/hq/index.php?Itemid=40931>

<sup>11</sup> Idem anterior.

<sup>12</sup> Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 9- Semana Epidemiológica N°97. 13 de marzo 2015. <http://www.vigisalud.gov.py/images/documentos/boletines/2015.03.13%20boletin%20epidemiologico.pdf>

<sup>13</sup> Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos entre SE 1 a SE 53 de 2014 notificados hasta el 28/03/2015 (SE12). Los mismos se encuentran sujetos a modificación.

San Salvador de Jujuy, provincia de Jujuy, correspondiente a la SE1 según fecha de inicio de síntomas. Se aguardan los resultados de la investigación de este caso.

En el año 2015 hasta la SE12 fueron notificados 337 casos sospechosos de Fiebre chikunguña de los cuales 3 fueron confirmados, 12 están clasificados como probables y 291 se encuentran en estudio<sup>14</sup>.

**Tabla: Casos sospechosos de Fiebre Chikunguña notificados al SNVS. Año 2015.**

PROVINCIA	Confirmados		Probables		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*
	Autóctonos	Importados	Autóctonos	Importados				
BUENOS AIRES	0	0	0	4	19	7	30	4
CABA	0	2	0	2	47	4	55	3
CORDOBA	0	0	0	2	177	8	187	4
ENTRE RIOS	0	0	0	0	2	0	2	11
SANTA FE	0	0	0	0	14	4	18	0
TOTAL CENTRO	0	2	0	8	259	23	292	
LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	
SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	
SAN LUIS	0	0	0	0	0	1	1	2
MENDOZA	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL CUYO	0	0	0	0	0	1	1	
CHACO	0	0	0	1	0	1	2	1
CORRIENTES	0	0	0	0	0	0	0	
FORMOSA	0	0	1	0	10	0	11	1
MISIONES	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL NEA	0	0	1	1	10	1	13	
CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	
JUJUY	0	0	1	0	9	2	12	0
SALTA	0	0	0	0	6	3	9	1
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	0	0	0	
TUCUMAN	0	0	0	1	5	1	7	1
TOTAL NOA	0	0	1	1	20	6	28	
CHUBUT	0	1	0	0	2	0	3	0
LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	
RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0	
SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	
NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0	
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL SUR	0	1	0	0	2	0	3	
TOTAL GENERAL	0	3	2	10	291	31	337	3

\*Por provincia de toma de muestra.

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Referencias de la mediana de la notificación en días:

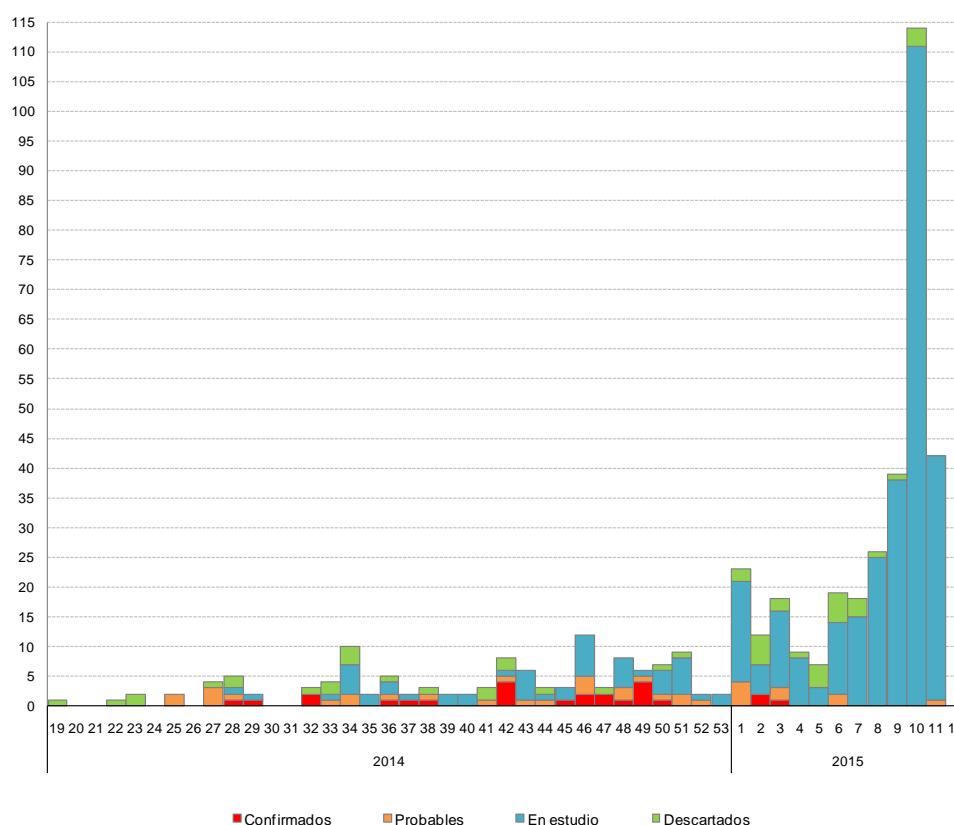
Más oportuno

Menos oportuno



<sup>14</sup> Se incluyeron los casos sospechosos de Virus de Chikunguña notificados desde el 04/01/2015 hasta el 28/03/2015.

**Distribución de casos de Fiebre Chikunguña notificados en el SNVS por semana epidemiológica de inicio de síntomas y clasificación. Argentina. SE19 a 53 2014, N=123. SE1 a SE12 2015, N=337.**

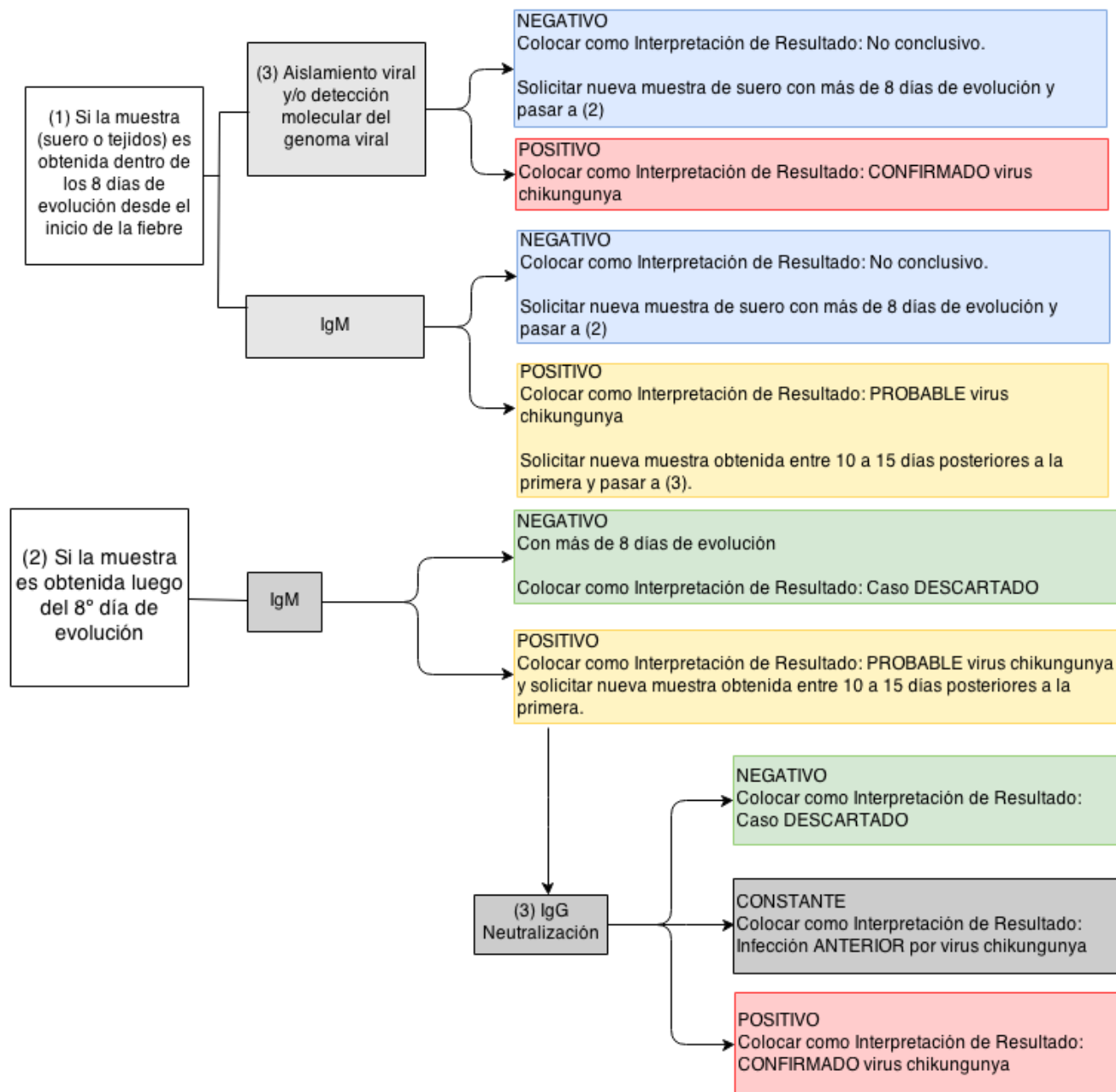


Fuente: SNVS C2 y SIVILA

El aumento de casos sospechosos a partir de la SE8 se explica por la búsqueda de febriles que se encuentra realizando la provincia de Córdoba a partir de la detección del brote de dengue.

## II.1.e. Algoritmo de trabajo de la red de laboratorios y notificación a través del SIVILA

Caso sospechoso: paciente con inicio agudo de fiebre mayor a 38.5°C y artralgias graves discapacitantes o artritis no explicada por otra condición médica, y que reside o ha visitado áreas endémicas dentro de las dos (2) semanas previas al inicio de síntomas .





## II.1.f. Fiebre amarilla

### Situación nacional

En el marco de la vigilancia integrada de arbovirus fueron investigados para Fiebre amarilla 31 casos, de los cuales 1 es probable, 12 fueron descartados y en 18 aún no se concluyó el diagnóstico.

El caso probable fue notificado como un ESAVI.

**Tabla: Casos estudiados para Fiebre amarilla notificados al SNVS C2 y SIVILA según clasificación epidemiológica. SE 1 a 12. Año 2015.**

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
<b>BUENOS AIRES</b>		2	3	<b>5</b>
<b>CAPITAL FEDERAL</b>		1	1	<b>2</b>
<b>CHUBUT</b>		1		<b>1</b>
<b>CORDOBA</b>		2	2	<b>4</b>
<b>ENTRE RÍOS</b>	1		2	<b>3</b>
<b>JUJUY</b>		3		<b>3</b>
<b>SAN JUAN</b>		1		<b>1</b>
<b>SANTA FE</b>		8	4	<b>12</b>
<b>Total general</b>	<b>1</b>	<b>18</b>	<b>12</b>	<b>31</b>

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

### Vigilancia de epizootias

No se han notificado animales sospechosos investigados por laboratorio durante el 2015.

## II.1.g. Encefalitis de San Luis (ESL)

### Situación nacional

Los casos investigados para Virus de la Encefalitis de San Luis (ESL) fueron estudiados en el marco de la vigilancia de dengue y otros arbovirus. Se estudiaron 379 casos, 7 de ellos probables y 51 fueron descartados.

De los casos probables, uno cuenta con registro de antecedente de viaje México y otro a Brasil.

**Tabla: Casos estudiados para Virus de la Encefalitis de San Luis notificados al SNVS C2 y SIVILA. SE 1 a 12. Año 2015.**

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
<b>BUENOS AIRES</b>	4	18	7	<b>29</b>
<b>CAPITAL FEDERAL</b>	1	2		<b>3</b>
<b>CHACO</b>	1	14	3	<b>18</b>
<b>CHUBUT</b>		2		<b>2</b>
<b>CORDOBA</b>	1	257	24	<b>282</b>
<b>ENTRE RÍOS</b>		4	2	<b>6</b>
<b>FORMOSA</b>		2	3	<b>5</b>
<b>MENDOZA</b>			1	<b>1</b>
<b>SALTA</b>		1		<b>1</b>
<b>SAN JUAN</b>		3	3	<b>6</b>
<b>SAN LUIS</b>		5	3	<b>8</b>
<b>SANTA FE</b>		2	1	<b>3</b>
<b>SGO. DEL ESTERO</b>		2	2	<b>4</b>
<b>TUCUMAN</b>		9	2	<b>11</b>
<b>Total general</b>	<b>7</b>	<b>321</b>	<b>51</b>	<b>379</b>

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

## II.1.h. Fiebre del Nilo Occidental (FNO)

### Situación nacional

Los casos investigados para Fiebre del Nilo Occidental fueron estudiados en el marco de la vigilancia de dengue y otros arbovirus y de meningoencefalitis. Se estudiaron 307 casos, de los cuales 9 son probables, 253 se encuentran en estudio y 45 fueron descartados. No se detectaron casos confirmados.

De los casos probables, tres cuentan con registro de antecedente de viaje.

**Tabla: Casos estudiados para Fiebre del Nilo Occidental notificados al SNVS C2 y SIVILA según clasificación epidemiológica. SE 1 a 12. Año 2015.**

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
<b>BUENOS AIRES</b>	4	12	6	<b>22</b>
<b>CAPITAL FEDERAL</b>	1	2		<b>3</b>
<b>CHACO</b>		6	3	<b>9</b>
<b>CHUBUT</b>		2		<b>2</b>
<b>CORDOBA</b>	4	206	20	<b>230</b>
<b>ENTRE RIOS</b>		4	2	<b>6</b>
<b>FORMOSA</b>		3	2	<b>5</b>
<b>MENDOZA</b>			1	<b>1</b>
<b>SAN JUAN</b>		2	3	<b>5</b>
<b>SAN LUIS</b>		5	3	<b>8</b>
<b>SANTA FE</b>		2	1	<b>3</b>
<b>SGO. DEL ESTERO</b>		2	2	<b>4</b>
<b>TUCUMAN</b>		7	2	<b>9</b>
<b>Total general</b>	<b>9</b>	<b>253</b>	<b>45</b>	<b>307</b>

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

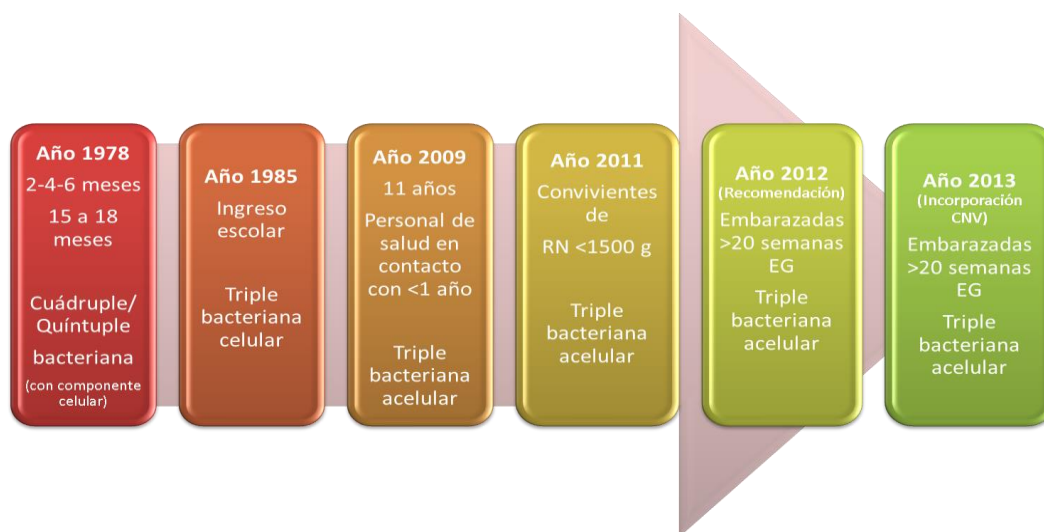
## II.1. Vigilancia de Coqueluche

### II.1.a. Análisis de la situación actual

Coqueluche continúa siendo un grave problema de Salud Pública en el mundo. Actualmente Estados Unidos<sup>15</sup> y algunos países del continente europeo<sup>16</sup> registran un aumento de casos.

En Argentina el último aumento de casos se presentó en el año 2011. En el año 2014 se mantuvo la tendencia en ascenso de las notificaciones, con una menor incidencia de casos confirmados. Tomando en cuenta las características cíclicas de la enfermedad, resulta fundamental mantener la sensibilidad del sistema de vigilancia para detectar precozmente los picos de incidencia de la enfermedad que se presentan cada 4 o 5 años.

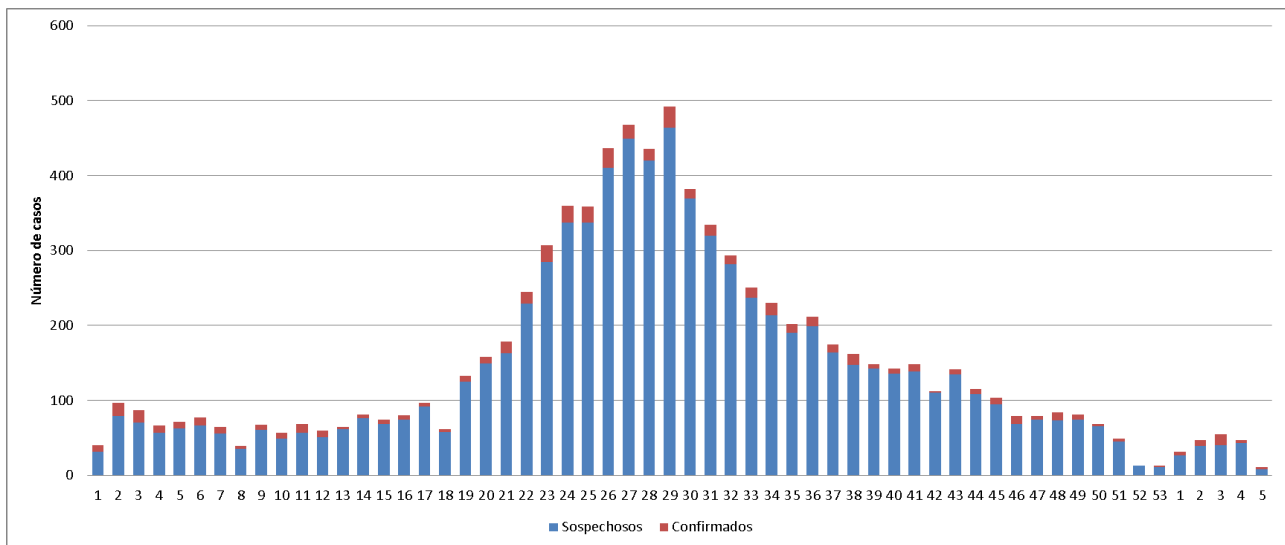
La tos convulsa es una enfermedad inmunoprevenible. El calendario de vacunación evolucionó a lo largo de los años y actualmente la indicación de vacunación con componente pertussis forma parte de las distintas etapas de la vida:



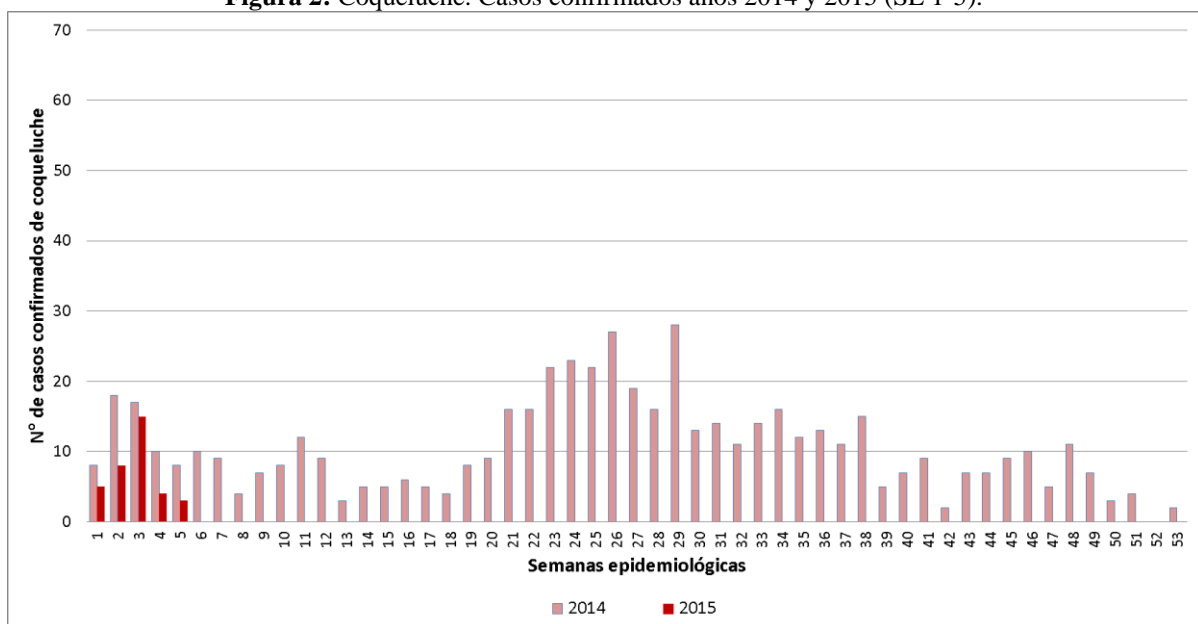
Entre las semanas epidemiológicas (SE) **1** y **5** del año **2015** se registraron **157** casos sospechosos de coqueluche, de los cuales **35** fueron clasificados como confirmados. (Figura 1)

<sup>15</sup> <http://www.cdc.gov/mmwr/pdf/wk/mm6404md.pdf>

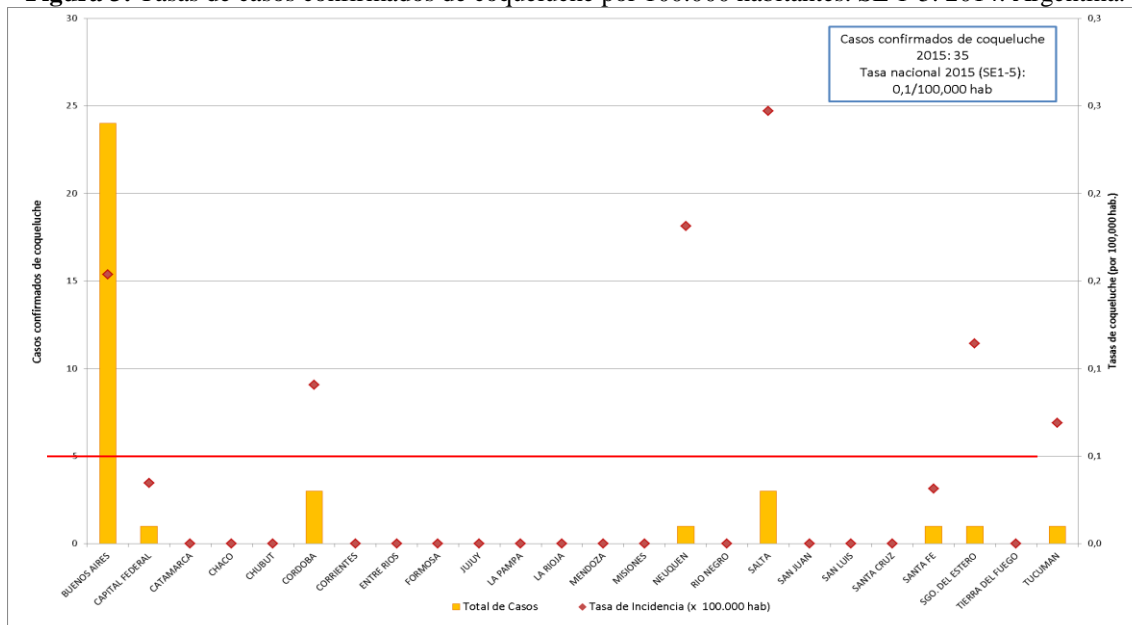
<sup>16</sup> <http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/AER-2014-VPD-FINAL.pdf>

**Figura 1:** Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados. SE 1 de 2014 a SE 5 de 2015. Argentina.**Fuente:** C2-SIVILA SNVS, datos parciales, actualización al 18 de Febrero de 2015.

Los casos confirmados se mantienen estables respecto al año anterior. Se debe tener en cuenta de cualquier modo el eventual retraso en la notificación y el cierre de los casos en las últimas semanas. (Figura 2)

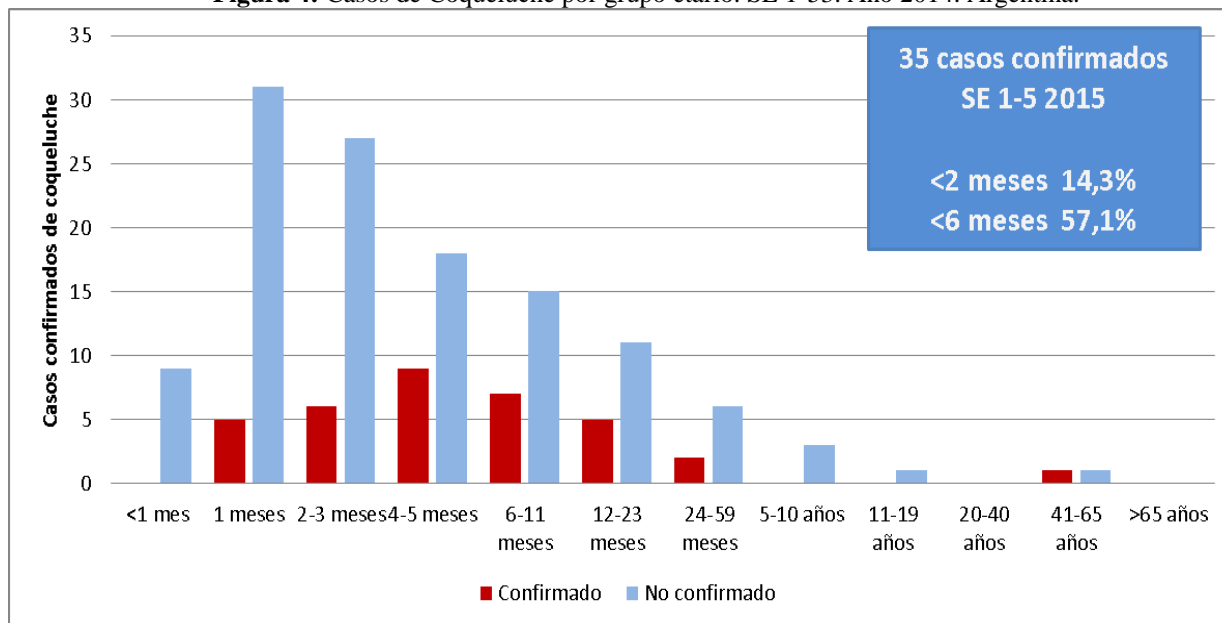
**Figura 2:** Coqueluche. Casos confirmados años 2014 y 2015 (SE 1-5).**Fuente:** C2-SIVILA SNVS, datos parciales, actualización al 18 de Febrero de 2015.

La tasa de incidencia de coqueluche a través del análisis unificado de ambos módulos de notificación del SNVS fue de 0,1/100.000 hab., mostrando la mayor incidencia las provincias de Salta, Neuquén y Buenos Aires. (Figura 3)

**Figura 3:** Tasas de casos confirmados de coqueluche por 100.000 habitantes. SE 1-5. 2014. Argentina.

Fuente: SIVILA/C2-SNVS, datos parciales, actualización al 18 de Febrero de 2015.

Las edades más afectadas continúan siendo los menores de 6 meses. (Figura 4) En 2014 el 89% de los casos tenían menos de 6 meses.

**Figura 4:** Casos de Coqueluche por grupo etario. SE 1-53. Año 2014. Argentina.

Fuente: SIVILA/C2-SNVS, datos parciales, actualización al 18 de Febrero de 2015.

En 2014 los casos confirmados se presentaron en el rango etario amplio entre los primeros días de vida y los 61 años.

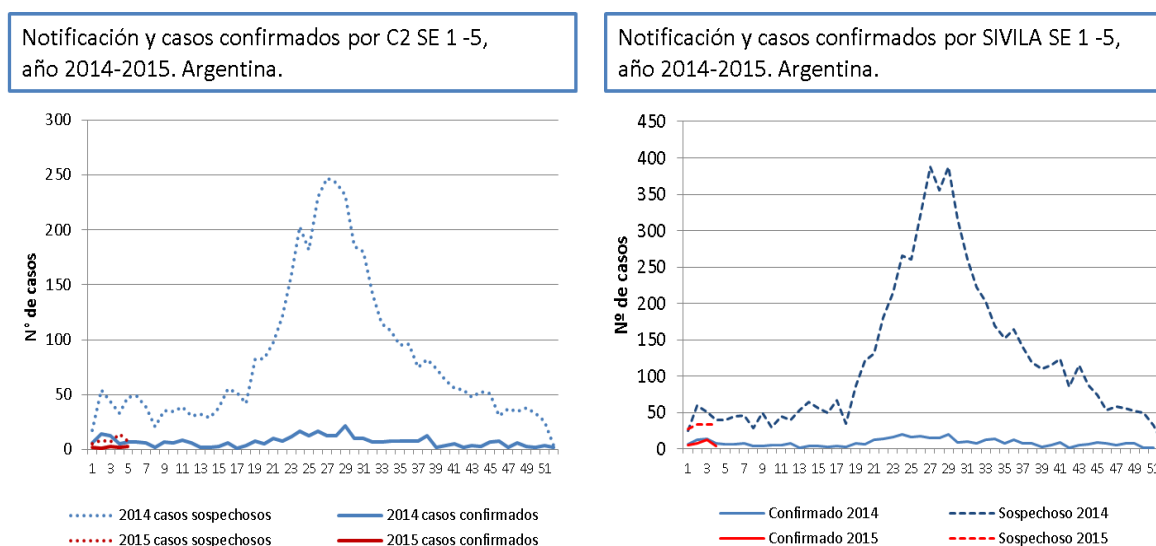
Es importante resaltar que la tos convulsa es una enfermedad que se puede presentar en cualquier etapa de la vida, por lo cual se debe reforzar la vigilancia epidemiológica en adolescentes y adultos y poder obtener la confirmación por laboratorio (para acercarse a la incidencia real y probablemente detectar la fuente de infección de los niños menores de 1 año).



## Indicadores a nivel país

Durante el periodo comprendido entre las SE 1 y 5 de los años 2014 y 2015, a través de ambos módulos, se muestra un tanto de la notificación de casos sospechosos como de los casos confirmados con respecto a la misma época del año anterior. (Figura 5 y tabla 1)

**Figura 5:** Coqueluche. Notificación de casos sospechosos y confirmados a través de diferentes módulos de notificación. SE 1-5, años 2013-2014. Argentina.



Fuente: C2-SIVILA SNVS, datos parciales, actualización al 18 de Febrero de 2015.

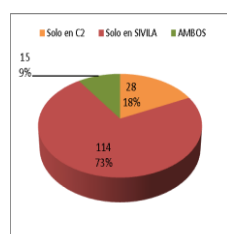
**Tabla 1:** Casos confirmados y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a SE 5 2015.

	Periodo 1-5	Año 2014	Año 2015
SIVILA	Muestras positivas	47	29
	% Positivos	22%	22,5%

Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 18 de Febrero de 2015.

Al igual que lo sucedido en los años 2013 y 2014 se continúa registrando una diferencia a favor de la notificación a través del Módulo de Vigilancia Laboratorial (SIVILA) con respecto a C2. Solo un tercio de los casos fueron notificados a través del módulo clínico y de laboratorio.

**Tabla 2:** Resumen de indicadores Coqueluche SE 1 a 5 del 2015. Argentina.



Indicador	Valor	Periodo
Proporción de provincias notificadoras (C2)	37,5%	SE 1 a 5
Proporción de provincias notificadoras (SIVILA)	54 %	SE 1 a 5
Razón de notificación SIVILA / C2	3	SE 1 a 5

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 18 de Febrero de 2015.

\*casos notificados con clasificación final en alguno de los dos módulos.

Se enfatiza la importancia y la necesidad de cargar ambos componente del SNVS y el adecuado cierre de los casos.

La suma de la información del componente clínico y de laboratorio logra un adecuado cierre de los casos notificados y genera información epidemiológica de calidad.

## Indicadores a nivel provincial

Entre la SE 1 y 5 de 2015 se notificaron casos sospechosos en 14 jurisdicciones. La relación de notificación entre el módulo SIVILA y C2, muestra una mayor fortaleza del módulo SIVILA, especialmente en la región Centro. (Tabla 3)

**Tabla 3:** Casos sospechosos de coqueluche según módulo de notificación y provincia de residencia.

Provincia de residencia	Módulo de notificación del caso			% de casos sospechosos notificados en ambos módulos
	SIVILA	C2	SIVILA y C2	
BUENOS AIRES	43	13	9	13,8
CAPITAL FEDERAL	4	1	0	0,0
CATAMARCA	0	0	0	0,0
CHACO	0	0	0	0,0
CHUBUT	0	0	0	0,0
CORDOBA	13	2	1	6,3
CORRIENTES	0	0	0	0,0
ENTRE RIOS	1	1	0	0,0
FORMOSA	0	0	0	0,0
JUJUY	1	0	0	0,0
LA PAMPA	0	0	0	0,0
LA RIOJA	1	0	0	0,0
MENDOZA	6	5	2	15,4
MISIONES	0	0	0	0,0
NEUQUEN	2	0	2	50,0
RIO NEGRO	3	0	0	0,0
SALTA	15	1	0	0,0
SAN JUAN	0	0	0	0,0
SAN LUIS	1	0	0	0,0
SANTA CRUZ	0	0	0	0,0
SANTA FE	24	0	0	0,0
SGO. DEL ESTERO	0	0	1	100,0
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0,0
TUCUMAN	0	5	0	0,0
Total general	114	28	15	9,6

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales. Actualización al 18 de Febrero de 2015.<sup>17</sup>

<sup>17</sup> Para la realización de la tabla anterior se utilizó la información de cada provincia a través de la consulta online SNVS en el día de la fecha referida. No se toman los registros de casos notificados con residencia desconocida

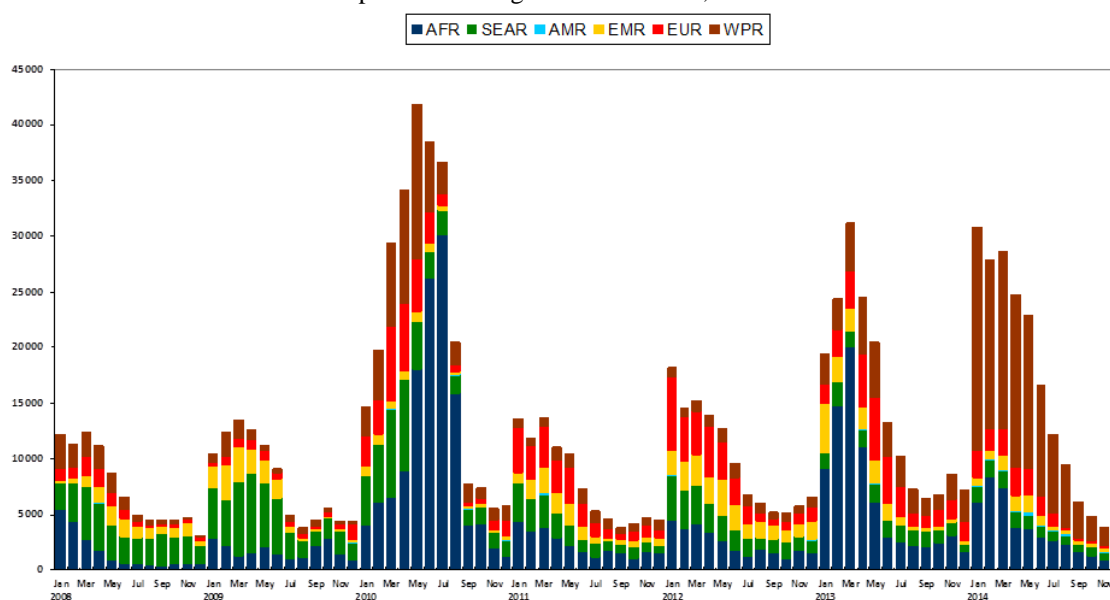
## II.2. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

### II.2.a. Situación actual de sarampión y rubéola en el mundo

Según reportes de la Organización Mundial de la Salud, durante los años 2000-2013, la cobertura mundial con dos dosis de vacuna para sarampión en combinación con las campañas de vacunación, contribuyeron a la disminución del 72% en la incidencia de sarampión (146 a 40 casos por millón de habitantes) y del 75% en la mortalidad estimada por sarampión (de 544.200 a 145.700). La disminución en la mortalidad por sarampión fue 1 de las 3 principales contribuciones a la disminución en la mortalidad general de niños menores de 5 años y hacia el progreso. Durante este período, la vacunación previno 15,6 millones de muertes estimadas por sarampión.

El 70% de las defunciones durante 2013 se concentraron en República Democrática de Congo, Etiopía, India, Nigeria y Pakistán. Estos países cuentan con 28% de la población mundial y >60% de los niños no cuentan con la primera dosis de vacuna para sarampión.

Figura 1: Distribución de casos de sarampión en las Regiones de la OMS, 2008-2014\*



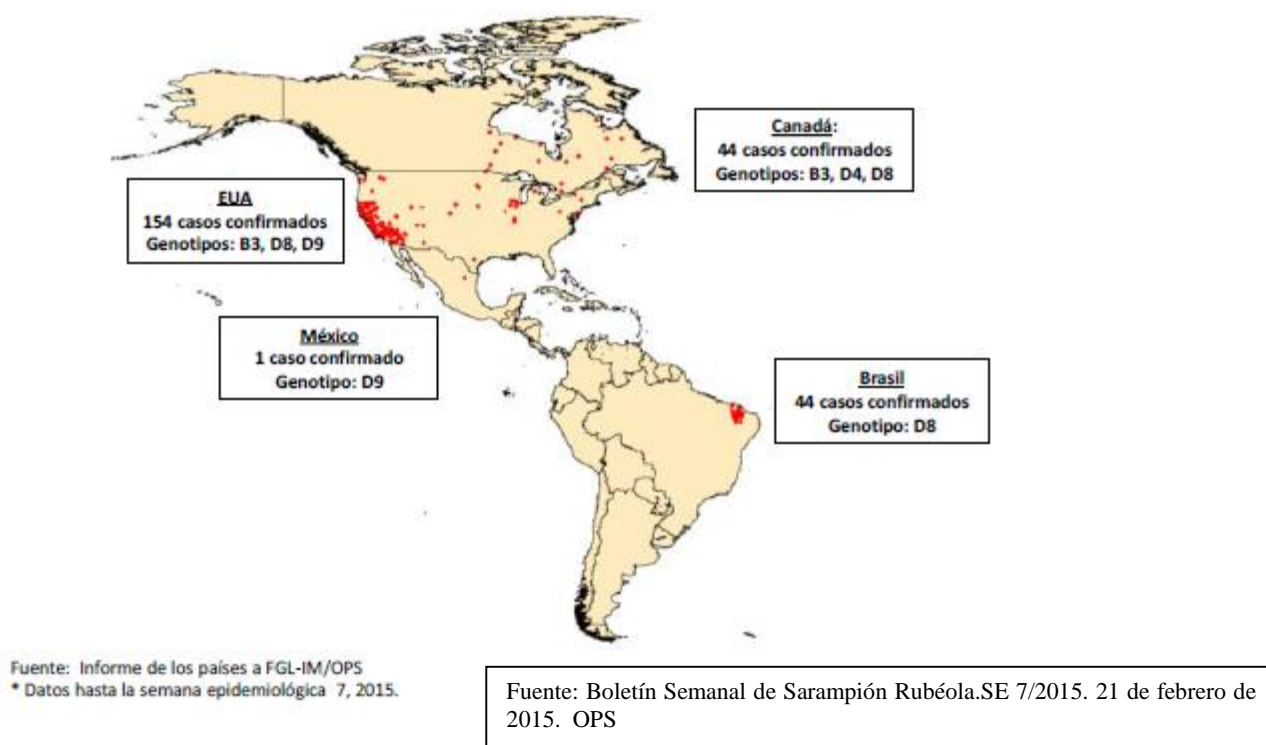
\*Datos al 9 de Febrero de 2015. Fuente OMS

Durante el año 2014 se notificaron a la OMS 198.124 casos de sarampión, de los cuales el 59.8% se registró en la Región del Pacífico Occidental, 21% en África, 8% en la Región Europea, 6% en la Región del Sudeste Asiático, 4,1% en la Región Mediterránea y menos del 1% en América.

### II.2.b. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas

Actualmente, la Región de las Américas está experimentando brotes de sarampión Brasil, Estados Unidos y Canadá. También se registraron casos en México.

## Genotipos de sarampión en las Américas, 2015\*



### Brasil

Brasil no presenta circulación endémica del virus del sarampión desde el año 2000. Entre 2013 y 2015 se han registrado un total de 971 casos confirmados de sarampión en el Distrito Federal y en nueve estados: Ceará, Espírito Santo, Minas Gerais, Paraíba, Pernambuco, Rio de Janeiro, Sao Paulo, Santa Catarina y recientemente en Roraima. Los estados que registraron el mayor número de casos fueron Ceará y Pernambuco.

La circulación del virus de sarampión en el estado de Pernambuco se detectó el 19 de marzo de 2013. A partir de ese momento y hasta el 14 de marzo de 2014, se confirmaron 244 casos de sarampión, incluido una defunción, en 24 de sus municipios. El grupo de edad más afectado fue el de los niños menores de 1 año de edad (49%, 110/224). El genotipo identificado fue el D8. Este brote se diseminó al estado vecino de Ceará, que reportó su primer caso el 25 de diciembre de 2013. Desde entonces y hasta el 6 de marzo de 2015, se han confirmado 762 casos, 64 desde el comienzo de 2015. No se han registrado defunciones. El grupo de edad más afectado es el de los niños menores de 5 años (37,1%) seguido del de adolescentes y adultos entre 15-29 años de edad (33,2%). El genotipo detectado fue el D8. Adicionalmente, se confirmó un caso de sarampión en un hombre de 40 años residente del estado de Roraima y con historia de viaje a Fortaleza, Ceará.

Gráfico de barras empilhadas mostrando o número de casos de dengue por semana epidemiológica de 2013 a 2015. O eixo Y representa o 'Número de casos' (0 a 100). O eixo X representa a 'Semana Epidemiológica' (52 de 2013 a 53 de 2015). A legenda indica: Descartados - 1409 (verde), Em investigação - 53 (amarelo) e Confirmados - 762 (azul). O total de casos é N = 2224. O gráfico mostra picos em 2013 (semana 5), 2014 (semanas 29-32) e 2015 (semanas 4-6).

Fuente: Boletín epidemiológico Ceará. Actualización al 6/3/15

Del 1 de enero de 2015 al 6 de marzo se han registrado 173 casos confirmados de sarampión en 17 estados de Estados Unidos. De los 173 casos, 142 son parte de un gran brote en curso que se inició con visitantes al parque Disneylandia en California entre el 17 y 20 de diciembre de 2014. Si bien la fuente no fue identificada, se cree que el brote comenzó con un viajero infectado fuera de EEUU. El genotipo detectado en este brote fue B3, similar al que causó el gran brote en Filipinas durante 2014 (21.420 casos confirmados y 110 defunciones).

January 1, 2010 to December 31, 2014

Legend:

- 0
- 1-4
- 5-9
- 10-19
- 20+

CDC

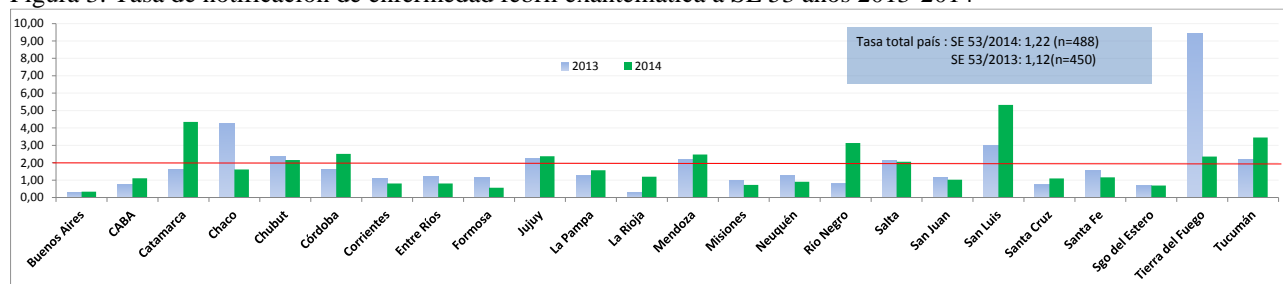
En Argentina, el último brote de sarampión endémico ocurrió entre 1997 a 1999 posterior a la importación del virus desde Brasil. En el año 1998 se confirmaron 10.229 casos y durante 1999 247 casos, provenientes de 12 (50%) de las 24 jurisdicciones del país. No se registran defunciones por sarampión en Argentina desde 1998. En el año 2000 se confirmaron los últimos casos endémicos de sarampión de Argentina en la provincia de Córdoba. Sin embargo, la circulación endémica del virus del sarampión en otras partes del mundo pone a nuestra Región bajo la constante amenaza de importaciones y el restablecimiento de la transmisión endémica.



de la enfermedad. En los últimos años nuestro país ha enfrentado la importación de casos aislados de sarampión. El primero de ellos en el año 2009, con identificación del genotipo D8, posteriormente en 2010 el genotipo B3, en 2011 y 2012 el genotipo D4 y en el año 2014 un caso importado de Japón genotipo D8. Sólo en el segundo de estos brotes se ha presentado transmisión comunitaria, en la que se identificaron 15 casos secundarios, la totalidad en la provincia de Buenos Aires. Durante el año 2013 no se han registrado casos confirmados de sarampión.

Durante el año 2014 se notificaron 488 casos sospechosos de EFE, alcanzando una tasa de notificación de 1,22 casos /100.000 habitantes. La tasa de notificación esperada para que la vigilancia sea sensible es de 2 casos cada 100.000 habitantes. Si bien a nivel país no se ha alcanzado la tasa esperada, algunas jurisdicciones han alcanzado la tasa objetivo.

Figura 3: Tasa de notificación de enfermedad febril exantemática a SE 53 años 2013-2014



Fuente: DiNaCEI. SNVS. Datos preliminares, sujetos a modificaciones.

En la SE 23 del año 2014, se han confirmado dos casos de rubéola en residentes de la ciudad de Buenos Aires. No se ha establecido relación entre ellos. En el seguimiento realizado, no se han detectado casos secundarios. En ambos casos el origen de la infección es desconocido. En uno de los casos se determinó el genotipo 2B.

En la SE 34 del corriente año se notificó un caso confirmado de sarampión importado de Japón. El caso se confirmó por serología (IgM positiva), PCR positiva en orina y se determinó el genotipo D8.

En la tabla 1 se presentan los casos notificados en 2014 y 2015 según SE y jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega la clasificación de los mismos.

**Tabla1:** Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 9 años 2014 y 2015

Jurisdicción	2015 hasta SE 9							2013 hasta SE 9	
	Casos en estudio	Casos susp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado o Sarampión	Confirmado o Rubéola	Casos Totales	Tasas 2014	Casos totales	Tasas 2013
Buenos Aires	1	0	1	0	0	2	0,01	2	0,01
CABA	2	0	0	0	0	2	0,07	4	0,14
Córdoba	0	3	1	0	0	4	0,12	7	0,21
Entre Ríos	1	0	0	0	0	1	0,08	0	0,00
Santa Fe	8	0	1	0	0	9	0,28	4	0,13
<b>Centro</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>0,07</b>	<b>17</b>	<b>0,06</b>
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Mendoza	1	0	1	0	0	2	0,12	9	0,52
San Juan	0	1	0	0	0	1	0,15	1	0,15
San Luis	1	1	0	0	0	2	0,46	2	0,46
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0,16</b>	<b>12</b>	<b>0,38</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Chaco	0	0	1	0	0	1	0,09	2	0,19
Formosa	0	0	2	0	0	2	0,38	0	0,00
Misiones	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0,08</b>	<b>2</b>	<b>0,05</b>
Catamarca	1	0	1	0	0	2	0,54	0	0,00
Jujuy	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Salta	2	2	0	0	0	4	0,33	3	0,25
Sgo del Est	0	0	0	0	0	0	0,00	2	0,23
Tucumán	0	1	1	0	0	2	0,14	3	0,21
<b>NOA</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0,17</b>	<b>8</b>	<b>0,17</b>
Chubut	1	0	0	0	0	1	0,20	1	0,20
La Pampa	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Neuquén	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Río Negro	1	0	0	0	0	1	0,16	2	0,31
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Tierra del F	1	0	0	0	0	1	0,79	0	0,00
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0,12</b>	<b>3</b>	<b>0,12</b>
<b>Total Ar</b>	<b>20</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>37</b>	<b>0,09</b>	<b>42</b>	<b>0,10</b>

Fuente: SNVS-C2-SIVILA. DiNaCEL. Datos preliminares, sujetos a modificaciones.

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

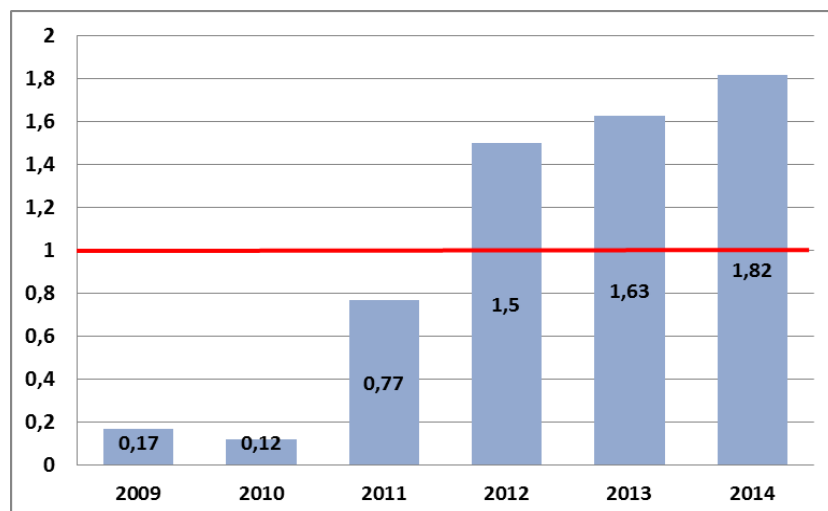
### II.2.d. Situación actual

Desde el año 2003, con la implementación de la vigilancia integrada sarampión/rubéola, se plateó la meta de la eliminación de la rubéola y del SRC. A partir de ese año, nuestro país adhiere a dicha meta y se inicia la notificación de casos sospechosos de SRC, en forma individualizada e inmediata, por ficha específica.

En la Región de las Américas el último caso de SRC confirmado en Brasil, fue un niño nacido el 26 de agosto de 2009. En Argentina en el período 2008-2009 se identificaron 15 casos de SRC, de los cuales 2 fueron Infección por Rubéola Congénita (IRC); de ellos 3 nacieron en 2008 y 12 en 2009. Según datos del seguimiento de los casos, 3 de ellos fallecieron por las múltiples afectaciones orgánicas secundarias a la infección congénita.

Gracias al esfuerzo realizado por cada una de las jurisdicciones y el trabajo conjunto con distintas áreas, desde en el año 2012 a nivel país se ha alcanzado la tasa de notificación de 1 cada 10.000 Nacidos Vivos.

Figura 4: Tasa de notificación de SRC. Argentina 2009-2014



Fuente: SNVS-C2-SIVILA.

Es indispensable que, en esta etapa en que nuestro país certificó la eliminación de estas patologías, se cuente con un sistema de vigilancia que permita detectar en forma oportuna todos los casos sospechosos de SRC, para que de esta forma se puedan tomar las muestras correspondientes para los estudios diagnósticos necesarios. Debemos recordar que la rubéola aun circula en muchos países de otras regiones y que incluso países de nuestra región ya han presentado casos importados, tanto de rubéola como de SRC.

Se deben notificar y estudiar todos los niños menores de un año que presenten alguna manifestación compatible con SRC o que se hubiera sospechado o confirmado rubéola durante el embarazo a la madre.

## II.2.e. Casos sospechosos de SRC notificados

De la SE 1 – 9 del corriente año 2015 se han notificado 7 casos sospechosos de SRC a nivel país: 4 en provincia de Buenos Aires, 2 de Entre Rios y uno de Chubut.

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>

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

### II.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. Nuestro país cuenta con un sistema de vigilancia de ESAVI pasivo, mediante la notificación de todo caso de reacción post-vacunal. La notificación se realiza por una ficha específica, desde el efector local al provincial, el que, simultáneamente notifica a la Dirección Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiNaCEI) y a la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT).

Los casos graves, fatales, rumores o grupo de eventos asociados a un lote, se analizan por la CONASEVA (Comisión Nacional de Seguridad en vacunas) vigente por Resolución ministerial 259. Dicha comisión efectúa un análisis de causalidad para arribar a conclusiones sólidas que permitan implementar acciones oportunas y efectivas. La Comisión está conformada por integrantes de DiNaCEI, ANMAT, OPS, sociedades científicas y laboratorios nacionales de referencia, así como expertos en diferentes temas, que la CONASEVA convoca para el análisis correcto de determinados casos específicos

### II.3.b. Preguntas frecuentes

#### *¿Qué es un ESAVI?*

Todo aquel cuadro clínico que aparece supuestamente atribuible a la vacunación o inmunización. 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.

#### *¿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](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.

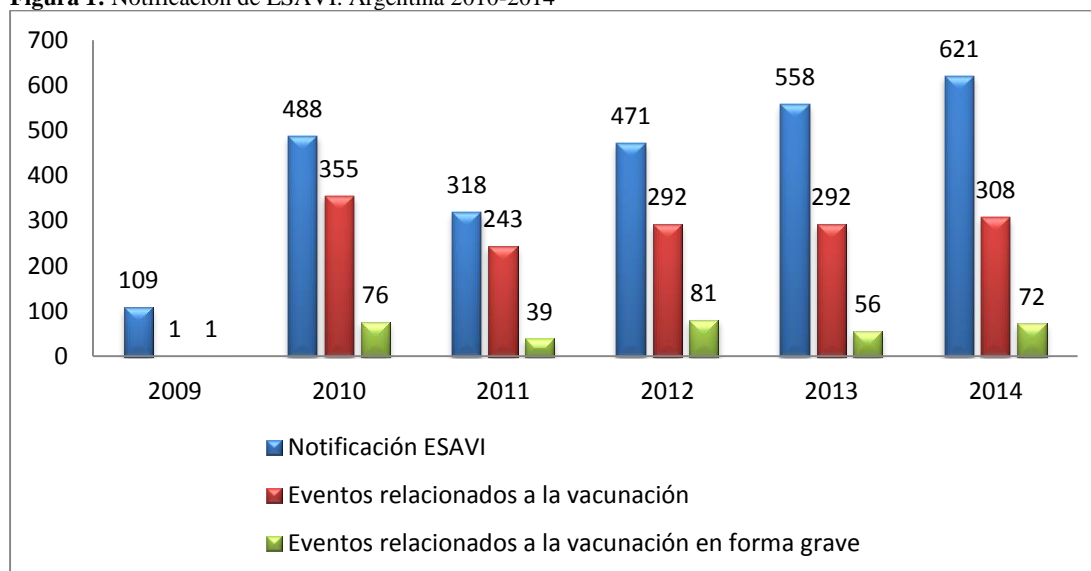
#### *¿Qué ESAVI se investigan?*

- 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.

### II.3.c. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 1-53 2014

Durante los últimos años se ha sensibilizado el sistema pasivo de vigilancia de eventos adversos supuestamente atribuidos a vacunación e inmunización, a través de las capacitaciones realizadas a nivel local, jurisdiccional y nacional, demostrado en el Figura 1.

**Figura 1:** Notificación de ESAVI. Argentina 2010-2014



**Fuente:** DiNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

En la tabla 1 y Figuras 2 y 3, se presenta el consolidado y clasificación de ESAVI durante el año 2014 (SE1-53).

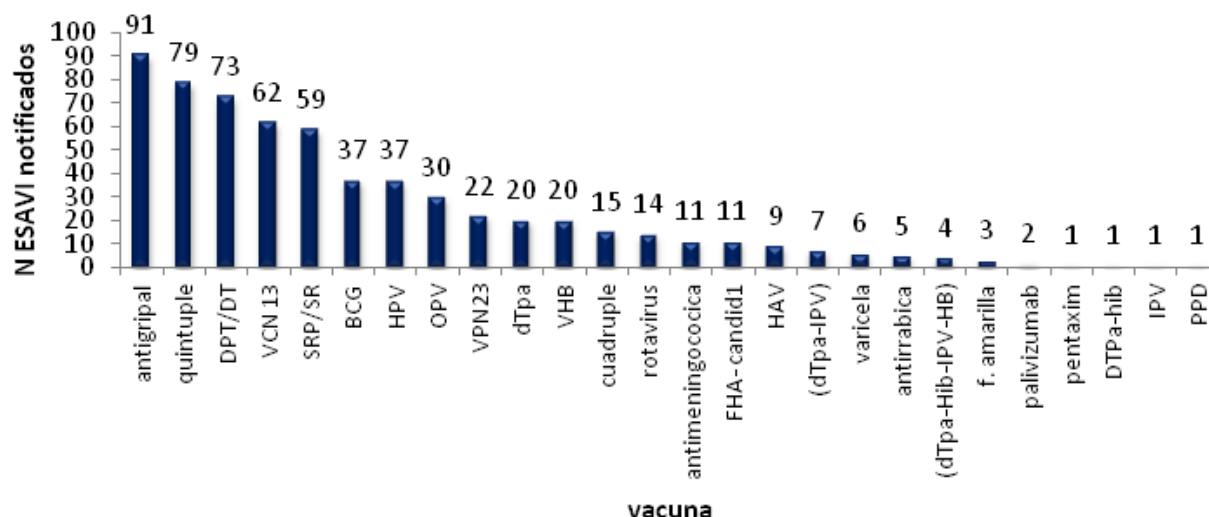
**Tabla 1:** Notificaciones ESAVI por jurisdicción a SE 1-53, 2014. Argentina

Localidad	Femenino	Masculino	Total	confirmados	descartados	error programático/operativo	trastorno de ansiedad	en estudio	no concluyentes	total
Bs.As.	10	8	18	8	2	5		3		18
Caba	94	64	158	68	9	32	13	35	1	158
Catamarca	1		1	1						1
Chaco										
Chubut	34	17	51	26	1	21	1	2		51
Córdoba	3	4	7	4		3				7
Corrientes										
Entre Ríos										
Formosa										
Jujuy	11	8	19	3	1	13		2		19
La Pampa	19	9	28	17	2	7		2		28
La Rioja	1	1	2	2						2
Mendoza	23	29	52	17	2	26		7		52
Misiones	3		3		3					3
Neuquen	26	31	57	25	2	26	1	3		57
Rio Negro	15	5	20	16		1		3		20
Salta	3	4	7	6		1				7
San Juan	12	7	19	10		5		4		19
San Luis	9	13	22	13	5	2		2		22
Santa Cruz	7	3	10	4	3		3			10
Santa Fe	70	41	111	69	5	20	2	14	1	111

S del Estero	8		8	5	2		1			8
TDFuego	4	2	6			5		1		6
Tucumán										
centro privados/ laboratorio	13	9	22	11	1		1	9		22
<b>Total</b>	<b>366</b>	<b>255</b>	<b>621</b>	<b>305</b>	<b>38</b>	<b>167</b>	<b>22</b>	<b>87</b>	<b>2</b>	<b>621</b>

Fuente: DiNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

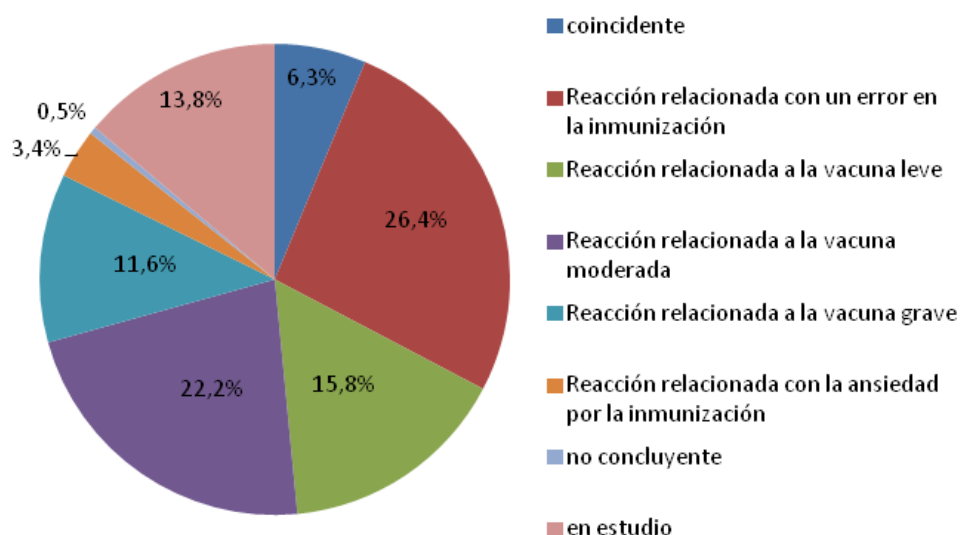
Figura 2: Notificación de ESAVI por vacuna a SE 1-53, 2014. Argentina.



Fuente: DiNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

Durante el 2014 se notificaron 621 eventos, de los cuales la mayor parte de los reportes se asocian con vacuna antigripal (N 91).

Figura 3: Clasificación de ESAVI a SE 1-53, 2014. Argentina. N = 621



Fuente: DiNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

De las 621 notificaciones de ESAVI, la mayoría corresponde a eventos leves y moderados relacionados a la vacunación o inmunización. Casi un tercio de las notificaciones son errores programáticos u operativos con administración de vacunas como OPV a convivientes de inmunosuprimidos, intervalos inadecuados interdosos y duplicación de dosis, entre otros. No hubo complicaciones secundarias a estos errores y se tomaron en todos los casos las medidas correctivas en forma oportuna y adecuada. Cabe mencionar que se reportaron 72 eventos graves, de los cuales todos recuperaron ad integrum y no hubo fallecidos.

Se reportó un ESAVI fatal, cuyo estudio oportuno y adecuado del caso permitió arribar al diagnóstico etiológico, siendo coincidente con el antecedente de vacunación.

### II.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, así como evaluar las estrategias actuales. 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 continúa a todos niveles.

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

<http://www.msal.gov.ar/htm/site/inmunizaciones.asp>



## II.4. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas

### II.4.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 afecta 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) 12 de 2015 para los datos de C2 y hasta la SE 12 de 2015 para los datos del módulo SIVILA.

### II.4.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, infección respiratoria aguda internada (IRAG) y los casos estudiados para la detección de virus respiratorios.

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 y a las estimaciones realizadas desde la SE 52 de 2014, hasta la semana epidemiológica (SE) 12 de 2015 la curva de **ETI** se presentó en la zona de seguridad, respecto a lo ocurrido durante el último quinquenio para el mismo período.

La curva de notificación de **Neumonía** se encontraría en el límite entre la zona de seguridad y éxito del corredor endémico; en tanto que las notificaciones de **Bronquiolitis en menores de dos años** para el total del país se ubicarían en zona de éxito del canal endémico.

La estimación de casos de **IRAG** desde la SE 01 de 2015 muestra que hasta la SE 12 de 2015, la curva de notificación se ubica en zona de brote del canal endémico.

Para las cuatro patologías, las tasas de notificación del total país hasta la SE 7 de 2015 (sin realizar estimaciones) muestran una reducción importante respecto de las tasas del año anterior para el mismo período, lo cual probablemente se encuentre vinculado con un atraso mayor a 3 semanas en la notificación.

En relación a la vigilancia virológica provista al SIVILA por los laboratorios notificadores, entre las semanas epidemiológicas 30 de 2014 y 12 de 2015, se han estudiado y notificado 32553 muestras con hallazgo de 7811 casos positivos totales.

Entre las SE 30 de 2014 y la SE 12 de 2015, en términos acumulados, 4080 muestras resultaron positivas para Virus Sincicial Respiratorio (52,23%), 1486 a Parainfluenza (19,04%), y 1469 para el grupo de virus Influenza, con predominio de tipo A (n=1015).

Para ese mismo período, los 1469 casos de Influenza detectados correspondieron en un 69,09% (n = 1015) a Influenza tipo A, y 30,90% de los casos a Influenza tipo B de ambos linajes (n=454).

Entre la SE 1 y 12 de 2015, se han notificado 8 casos de Influenza: un caso de influenza A H1N1, 3 influenza A no subtipificados, y 4 influenza tipo B (uno de los ellos, de linaje Yamagata).

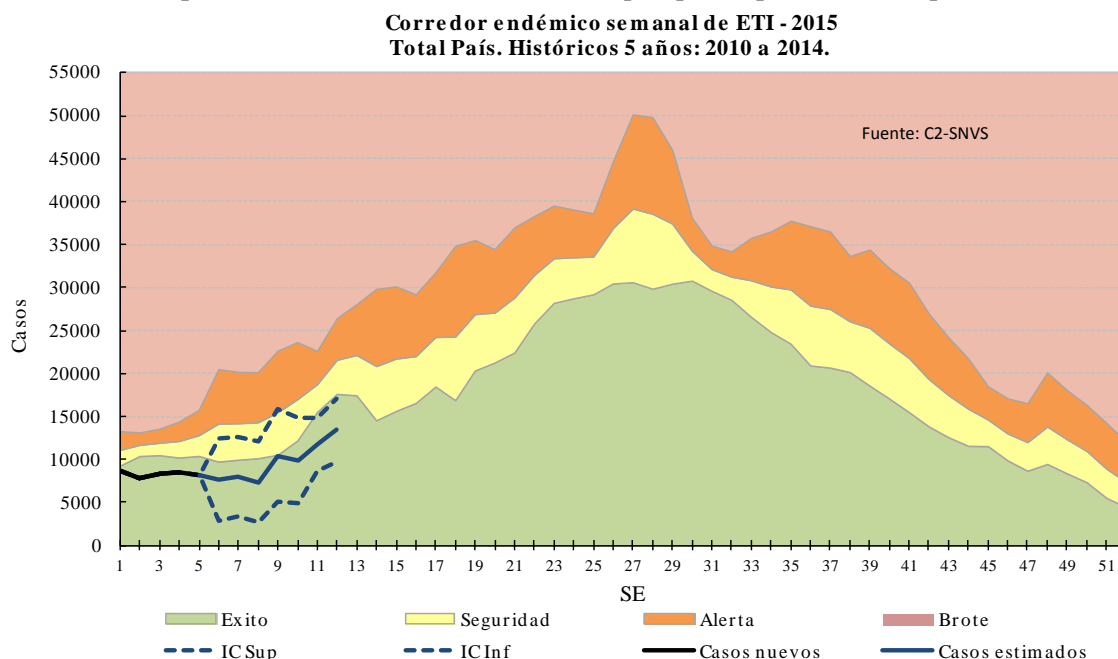
De las 3545 muestras analizadas entre SE 01 y 12 de 2015, 3281 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De estas últimas, sólo 147 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia. La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 110 casos positivos de 1843 estudiados.

Entre las SE 01 a 12 de 2015, 16 provincias han reportado casos estudiados para virus respiratorios, en tanto que sólo 9 de estas provincias notificaron casos positivos para este evento.

## II.4.c. Vigilancia Clínica

### Enfermedad tipo Influenza (ETI)

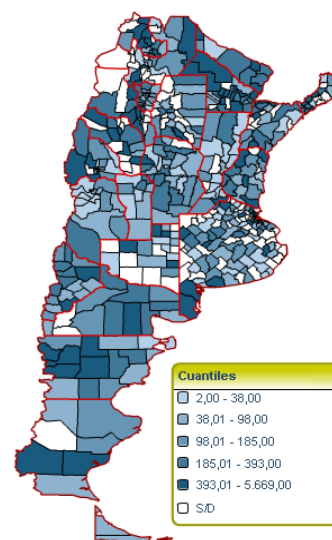
Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a la situación actual para ETI se han implementado desde el área de vigilancia diferentes métodos que permitan estimar el escenario correspondiente a la semana analizada. El resultado de la aplicación de estos modelos para el total país se muestra a continuación (incluyendo las curvas de los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI)<sup>18</sup>). De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 y a las estimaciones realizadas desde la SE 05 de 2015, en las doce primeras semanas epidemiológicas (SE) de 2015 la curva de ETI se presentó en la zona de seguridad del corredor endémico respecto a lo ocurrido durante el último quinquenio para el mismo período.



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 07 de 2015 presenta una disminución de 20% para el total del país. Las Regiones Sanitarias IV, VIII, IX y XII de la Provincia de Buenos Aires, San Luis, Jujuy, Neuquén, Río Negro y Santa Cruz presentan tasas de notificación acumuladas superiores a las observadas el año previo. Así mismo, Catamarca, Jujuy, La Rioja, Entre Ríos, Formosa, Misiones y Chaco presentan tasas que triplican o cuadruplican la tasa acumulada de ETI del país (140,41 casos cada 100.000 habitantes).

**En las tablas siguientes, se presentan los casos y tasas acumuladas por provincia para el período analizado en los años 2012, 2013 y 2014, se encuentran representadas en orden decreciente por barras coloreadas.**

**Tasa de Enfermedad tipo Influenza por 100.000 hab. según provincia. SE 7 de 2015. Argentina.**



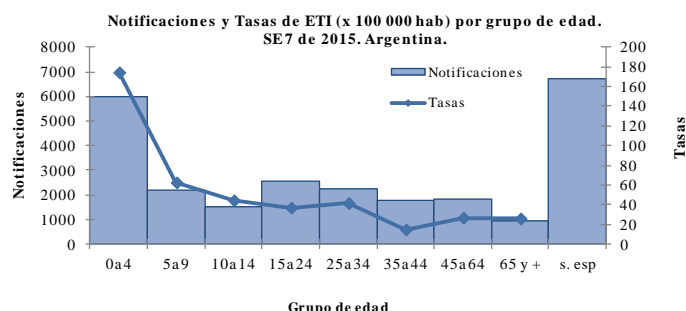
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

<sup>18</sup>Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

**Enfermedad Tipo Influenza (ETI)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 7ª semana epidemiológica. PAI Spor Provincia**  
**Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	550		663		689		
Residentes	960	33,22	980	33,91	974	33,70	-1%
<b>Total CABA</b>	<b>1510</b>		<b>1643</b>		<b>1663</b>		
Region Sanitaria I	1314	200,17	1117	170,16	751	114,41	-33%
Region Sanitaria II	974	371,70	611	233,17	584	222,87	-4%
Region Sanitaria III	241	96,12	206	82,16	91	36,29	-56%
Region Sanitaria IV	636	113,44	917	163,56	1124	200,48	23%
Region Sanitaria V	12205	389,70	9457	301,96	8890	283,85	-6%
Region Sanitaria VI	5740	152,30	4467	118,52	2942	78,06	-34%
Region Sanitaria VII	2767	122,77	2233	99,08	1664	73,83	-25%
Region Sanitaria VIII	1240	107,80	790	68,68	910	79,11	15%
Region Sanitaria IX	284	91,09	210	67,36	284	91,09	35%
Region Sanitaria X	358	110,76	542	167,69	278	86,01	-49%
Region Sanitaria XI	1651	139,90	1139	96,52	1088	92,19	-4%
Region Sanitaria XII	830	46,74	685	38,57	903	50,85	32%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>28240</b>	<b>180,73</b>	<b>22374</b>	<b>143,19</b>	<b>19509</b>	<b>124,85</b>	-13%
Córdoba	5316	160,66	4317	130,47	2513	75,95	-42%
Entre Ríos	6155	497,98	4266	345,15	3304	267,32	-23%
Santa Fe	7056	220,88	4357	136,39	2097	65,64	-52%
<b>Centro</b>	<b>48277</b>	<b>183,88</b>	<b>36957</b>	<b>140,76</b>	<b>29086</b>	<b>110,78</b>	-21%
Mendoza	1525	87,69	1498	86,14	559	32,14	-63%
San Juan	1217	178,69	1260	185,01	1285	188,68	2%
San Luis	326	75,41	171	39,55	253	58,52	48%
<b>Cuyo</b>	<b>3068</b>	<b>107,56</b>	<b>2929</b>	<b>102,68</b>	<b>2097</b>	<b>73,51</b>	-28%
Corrientes	4942	497,89	3318	334,28	2808	282,89	-15%
Chaco	4948	468,89	4731	448,33	3982	377,35	-16%
Formosa	3557	670,93	2956	557,57	1802	339,90	-39%
Misiones	6696	607,85	6173	560,37	3171	287,86	-49%
<b>NEA</b>	<b>20143</b>	<b>547,42</b>	<b>17178</b>	<b>466,84</b>	<b>11763</b>	<b>319,68</b>	-32%
Catamarca	1941	527,69	1661	451,57	1807	491,26	9%
Jujuy	2280	338,63	1583	235,11	2525	375,01	60%
La Rioja	819	245,47	1251	374,95	1100	329,69	-12%
Salta	3775	310,84	2204	181,48	1715	141,22	-22%
Santiago del Estero	2354	269,33	1731	198,05	1281	146,57	-26%
Tucumán	1979	136,65	1681	116,08	1653	114,14	-2%
<b>NOA</b>	<b>13148</b>	<b>267,70</b>	<b>10111</b>	<b>205,87</b>	<b>10081</b>	<b>205,26</b>	0%
Chubut	596	117,07	796	156,35	714	140,25	-10%
La Pampa	1286	402,02	903	282,29	261	81,59	-71%
Neuquén	632	114,65	415	75,28	655	118,82	58%
Río Negro	1115	174,58	897	140,45	1089	170,51	21%
Santa Cruz	493	179,95	450	164,26	520	189,81	16%
Tierra del Fuego	145	113,99	84	66,04	63	49,53	-25%
<b>Sur</b>	<b>4267</b>	<b>176,31</b>	<b>3545</b>	<b>146,48</b>	<b>3302</b>	<b>136,44</b>	-7%
<b>Total PAI S ARGENTINA</b>	<b>88903</b>	<b>221,60</b>	<b>70720</b>	<b>176,28</b>	<b>56329</b>	<b>140,41</b>	-20%

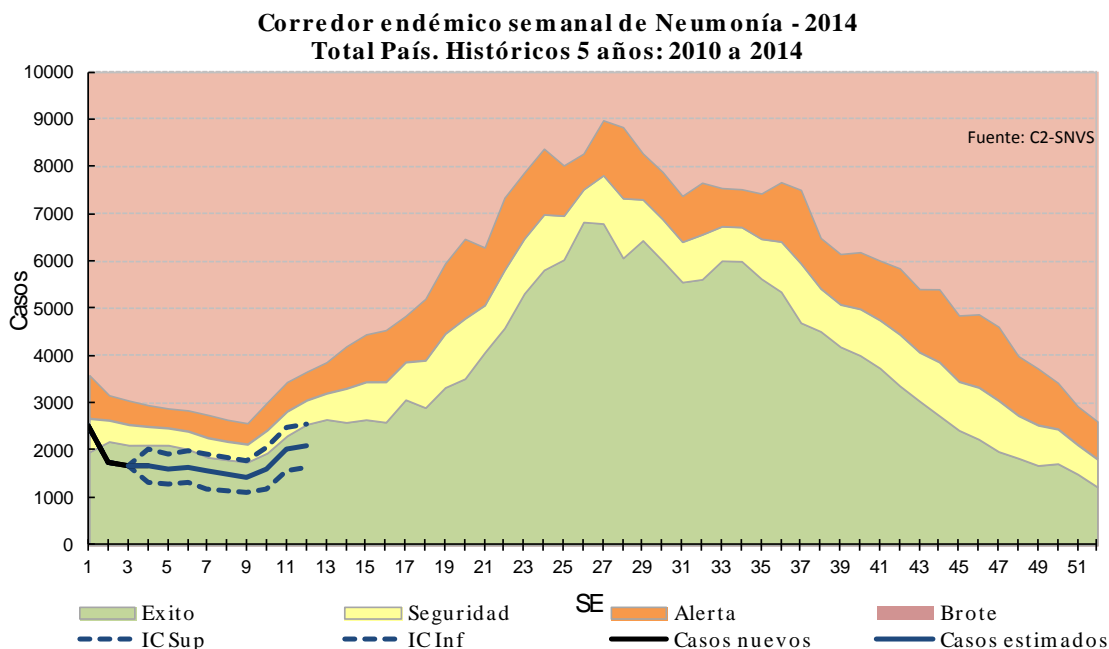
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2



La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 180 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

## Neumonía

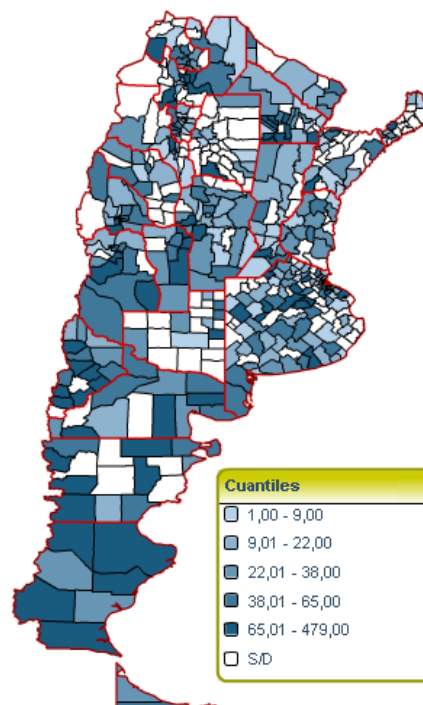
Durante las primeras doce semanas de 2015, el canal endémico de neumonía se encontraría en el límite entre la zona de seguridad y éxito del canal endémico, considerando el límite superior del intervalo de confianza resultante de las estimaciones realizadas a partir de la SE3 de 2015.



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 3 semanas, muestra que en la SE 7 de 2015 la tasa de notificación de neumonía disminuyó 17% respecto a la registrada en el mismo período del año 2014, con un total de 11028 casos en 2015. No obstante, la Región Sanitaria III de la provincia de Buenos Aires, San Juan, San Luis, Jujuy, Chubut y Neuquén presentan tasas superiores a las correspondientes para el año anterior.

Así mismo, jurisdicciones como Santa Cruz, Neuquén, San Luis, Salta, Tierra del Fuego y Chaco registran tasas de notificación que duplican o triplican la tasa acumulada de neumonía del país superiores para el 2014 (27,49 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

**Tasa de Neumonía por 100.000 hab. según provincia.**  
**SE 7 de 2015. Argentina.**

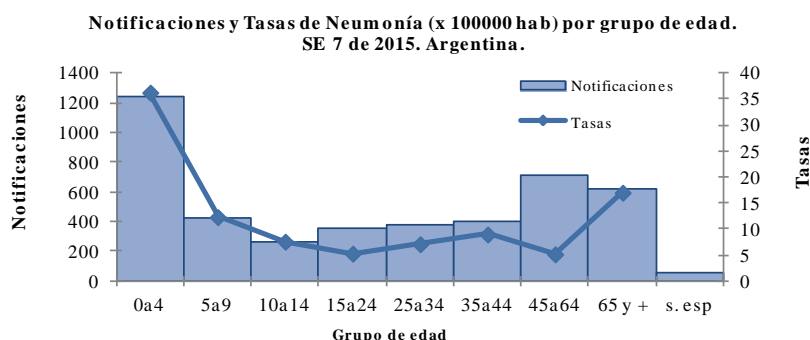


Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

**Neumonía**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 7ª semana epidemiológica. PAI S ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	372		239		193		
Residentes	927	32,07	706	24,43	870	30,10	23%
<b>Total CABA</b>	<b>1299</b>		<b>945</b>		<b>1063</b>		
Region Sanitaria I	238	36,26	178	27,12	171	26,05	-4%
Region Sanitaria II	149	56,86	124	47,32	111	42,36	-10%
Region Sanitaria III	69	27,52	34	13,56	45	17,95	32%
Region Sanitaria IV	329	58,68	188	33,53	166	29,61	-12%
Region Sanitaria V	904	28,86	702	22,41	368	11,75	-48%
Region Sanitaria VI	790	20,96	646	17,14	414	10,98	-36%
Region Sanitaria VII	838	37,18	430	19,08	253	11,23	-41%
Region Sanitaria VIII	577	50,16	417	36,25	300	26,08	-28%
Region Sanitaria IX	136	43,62	121	38,81	95	30,47	-21%
Region Sanitaria X	135	41,77	188	58,16	158	48,88	-16%
Region Sanitaria XI	435	36,86	317	26,86	269	22,79	-15%
Region Sanitaria XII	371	20,89	250	14,08	216	12,16	-14%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>4971</b>	<b>31,81</b>	<b>3595</b>	<b>23,01</b>	<b>2566</b>	<b>16,42</b>	<b>-29%</b>
Córdoba	1340	40,50	1012	30,58	906	27,38	-10%
Entre Ríos	627	50,73	489	39,56	266	21,52	-46%
Santa Fe	1222	38,25	960	30,05	729	22,82	-24%
<b>Centro</b>	<b>9459</b>	<b>36,03</b>	<b>7001</b>	<b>26,67</b>	<b>5530</b>	<b>21,06</b>	<b>-21%</b>
Mendoza	1042	59,92	882	50,72	761	43,76	-14%
San Juan	390	57,26	265	38,91	355	52,13	34%
San Luis	420	97,15	158	36,55	278	64,31	76%
<b>Cuyo</b>	<b>1852</b>	<b>64,93</b>	<b>1305</b>	<b>45,75</b>	<b>1394</b>	<b>48,87</b>	<b>7%</b>
Corrientes	501	50,47	404	40,70	239	24,08	-41%
Chaco	697	66,05	793	75,15	721	68,32	-9%
Formosa	418	78,84	295	55,64	162	30,56	-45%
Misiones	493	44,75	447	40,58	221	20,06	-51%
<b>NEA</b>	<b>2109</b>	<b>57,32</b>	<b>1939</b>	<b>52,70</b>	<b>1343</b>	<b>36,50</b>	<b>-31%</b>
Catamarca	177	48,12	124	33,71	124	33,71	0%
Jujuy	278	41,29	202	30,00	236	35,05	17%
La Rioja	89	26,68	164	49,15	43	12,89	-74%
Salta	1238	101,94	740	60,93	710	58,46	-4%
Santiago del Estero	191	21,85	194	22,20	93	10,64	-52%
Tucumán	533	36,80	577	39,84	459	31,69	-20%
<b>NOA</b>	<b>2506</b>	<b>51,02</b>	<b>2001</b>	<b>40,74</b>	<b>1665</b>	<b>33,90</b>	<b>-17%</b>
Chubut	224	44,00	167	32,80	193	37,91	16%
La Pampa	151	47,20	74	23,13	68	21,26	-8%
Neuquén	335	60,77	253	45,89	296	53,69	17%
Río Negro	389	60,91	250	39,14	239	37,42	-4%
Santa Cruz	271	98,92	204	74,46	252	91,98	24%
Tierra del Fuego	47	36,95	67	52,67	48	37,73	-28%
<b>Sur</b>	<b>1417</b>	<b>58,55</b>	<b>1015</b>	<b>41,94</b>	<b>1096</b>	<b>45,29</b>	<b>8%</b>
<b>Total PAI S ARGENTINA</b>	<b>17343</b>	<b>43,23</b>	<b>13261</b>	<b>33,05</b>	<b>11028</b>	<b>27,49</b>	<b>-17%</b>

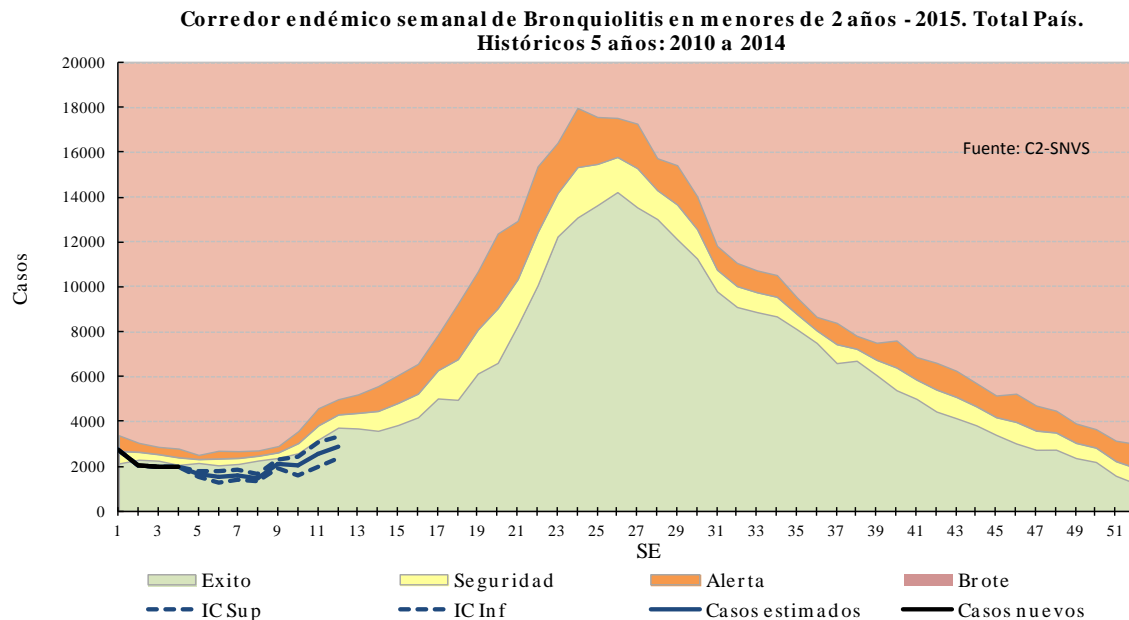
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2



La tasa de notificación de neumonía es mayor en los menores de 5 años, duplicando la correspondiente al grupo de mayores de 65 años.

## Bronquiolitis en menores de 2 años

De acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 4 de 2015 y considerando el intervalo de confianza superior, hasta la SE 12 de 2015 la curva de casos se ubicaría en zona de éxito del canal endémico para el total del país.



La información proveniente de la vigilancia clínica sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 3 semanas. En este contexto, la tasa acumulada hasta la SE 7 de 2015 de bronquiolitis para el total país resulta un 4% menor que la registrada en el mismo período del año 2014.

A nivel jurisdiccional, las Regiones Sanitarias I, IV, VI, IX y XII de la Provincia de Buenos Aires, Mendoza, Jujuy, Salta, Chubut, La Pampa, Neuquén, Río Negro y Tierra del Fuego presentan una tasa acumulada en la SE 7 de 2015 superior al mismo período del año anterior.

Esto no necesariamente implica una disminución real del número de casos absolutos, sino que podría estar asociado a otros factores particulares de cada región, y al retraso promedio en la notificación de 4 semanas en la mayoría de las provincias.

Asimismo, Salta, Jujuy, la Región Sanitaria IX de la provincia de Buenos Aires, Santiago del Estero y San Juan registran tasas que duplican la acumulada del país en este año (1029,04 casos de bronquiolitis cada 100000 habitantes).

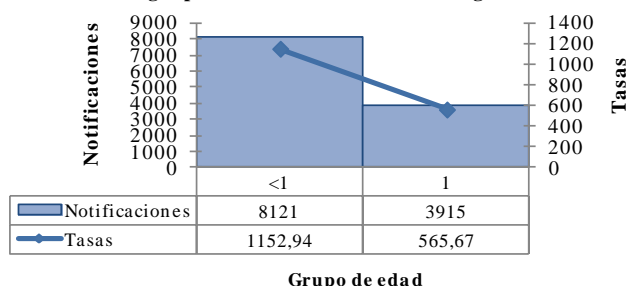


**Bronquiolitiden menores de 4 años**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 7ª semana epidemiológica. PAI S ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	619		287		324		
Residentes	615	885,68	483	695,58	517	744,55	7%
<b>Total CABA</b>	<b>1234</b>		<b>770</b>		<b>841</b>		
Region Sanitaria I	151	795,87	105	553,42	135	711,54	29%
Region Sanitaria II	95	1153,05	79	958,85	54	655,42	-32%
Region Sanitaria III	31	422,86	18	245,53	15	204,61	-17%
Region Sanitaria IV	166	930,70	127	712,04	167	936,31	31%
Region Sanitaria V	2740	2567,08	1640	1536,50	1067	999,66	-35%
Region Sanitaria VI	1524	1161,49	1348	1027,35	1820	1387,08	35%
Region Sanitaria VII	969	1268,69	753	985,89	483	632,38	-36%
Region Sanitaria VIII	495	1499,32	437	1323,64	409	1238,83	-6%
Region Sanitaria IX	150	1639,34	121	1322,40	191	2087,43	58%
Region Sanitaria X	112	1129,83	53	534,65	51	514,48	-4%
Region Sanitaria XI	804	2022,74	439	1104,46	345	867,97	-21%
Region Sanitaria XII	610	925,41	511	775,22	660	1001,26	29%
<b>Total PROV. BUENOS</b>	<b>7847</b>	<b>1496,24</b>	<b>5631</b>	<b>1073,70</b>	<b>5397</b>	<b>1029,08</b>	<b>-4%</b>
Córdoba	489	462,43	501	473,78	555	524,84	11%
Entre Ríos	539	1340,63	307	763,59	255	634,25	-17%
Santa Fe	495	507,82	431	442,16	211	216,46	-51%
<b>Centro</b>	<b>10604</b>	<b>1266,43</b>	<b>7640</b>	<b>912,44</b>	<b>7259</b>	<b>866,94</b>	<b>-5%</b>
Mendoza	479	767,79	303	485,68	449	719,70	48%
San Juan	523	2021,18	560	2164,17	535	2067,55	-4%
San Luis	89	595,60	89	595,60	84	562,14	-6%
<b>Cuyo</b>	<b>1091</b>	<b>1057,11</b>	<b>952</b>	<b>922,43</b>	<b>1068</b>	<b>1034,82</b>	<b>12%</b>
Corrientes	444	1217,34	270	740,27	134	367,40	-50%
Chaco	887	2285,49	628	1618,14	632	1628,45	1%
Formosa	662	3255,79	548	2695,13	259	1273,79	-53%
Misiones	546	1160,00	540	1147,25	322	684,10	-40%
<b>NEA</b>	<b>2539</b>	<b>1779,44</b>	<b>1986</b>	<b>1391,88</b>	<b>1347</b>	<b>944,04</b>	<b>-32%</b>
Catamarca	110	855,57	102	793,34	56	435,56	-45%
Jujuy	488	1974,11	518	2095,47	671	2714,40	30%
La Rioja	30	260,69	50	434,48	29	252,00	-42%
Salta	872	1745,29	847	1695,25	1237	2475,83	46%
Santiago del Estero	1159	3262,31	976	2747,21	825	2322,18	-15%
Tucumán	713	1364,80	886	1695,95	719	1376,29	-19%
<b>NOA</b>	<b>3372</b>	<b>1804,97</b>	<b>3379</b>	<b>1808,72</b>	<b>3537</b>	<b>1893,30</b>	<b>5%</b>
Chubut	87	476,74	87	476,74	89	487,70	2%
La Pampa	79	767,36	53	514,81	64	621,66	21%
Neuquén	159	771,06	107	518,89	193	935,94	80%
Río Negro	176	812,67	165	761,88	243	1122,04	47%
Santa Cruz	92	849,65	89	821,94	116	1071,30	30%
Tierra del Fuego	50	1098,42	36	790,86	40	878,73	11%
<b>Sur</b>	<b>643</b>	<b>745,92</b>	<b>537</b>	<b>622,96</b>	<b>745</b>	<b>864,25</b>	<b>39%</b>
<b>Total PAI S ARGENTINA</b>	<b>18249</b>	<b>1345,58</b>	<b>14494</b>	<b>1068,70</b>	<b>13956</b>	<b>1029,04</b>	<b>-4%</b>

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

**Notificaciones y Tasas de Bronquiolitiden (x 100 000 hab) por grupo de edad. SE 7 de 2015. Argentina.**



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 bronquiolitiden.

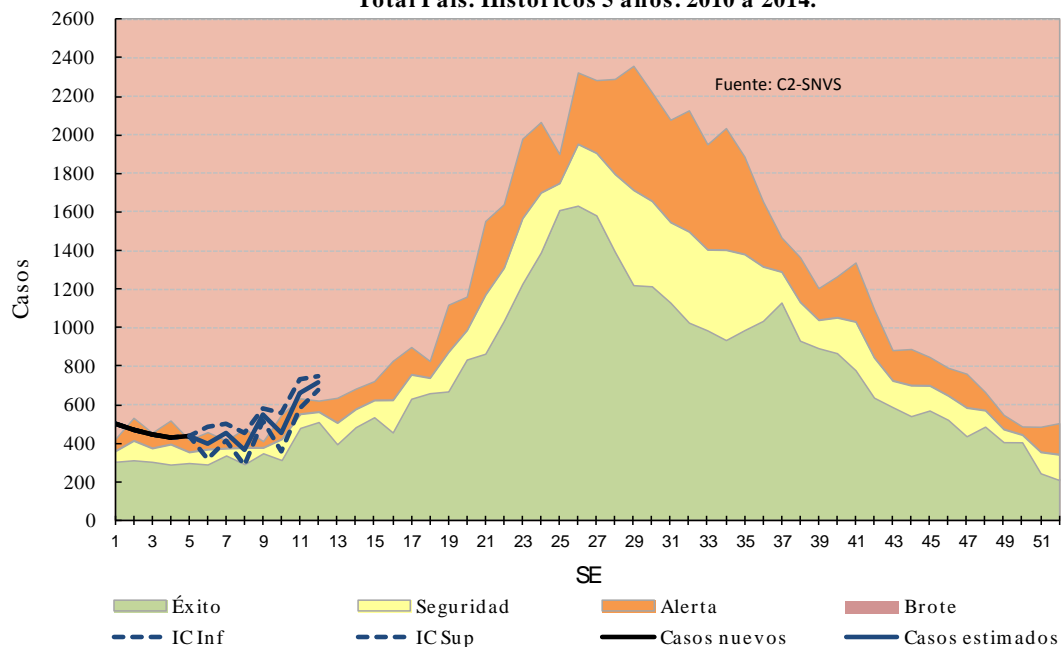


## IRAG (IRA internada)<sup>19</sup>

Durante todas las semanas epidemiológicas del año 2014, la notificación de casos de IRAG se ha mantenido en zona de brote del canal endémico.

La estimación de casos de IRAG desde la SE 01 de 2015 muestra que hasta la SE 12 de 2015, la curva de notificación se ubica en zona de brote del corredor endémico.

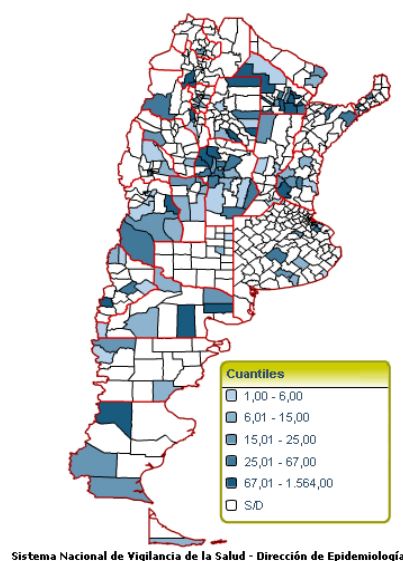
**Corredor endémico semanal de IRAG - 2015.**  
**Total País. Históricos 5 años: 2010 a 2014.**



En términos absolutos, y considerando un atraso de 3 semanas en la notificación, la tasa acumulada para el total del país (7,45 casos por 100000 habitantes) en la SE 7 de 2015 es un 8% menor que la notificada en el mismo período del año previo. Asimismo, las provincias de Córdoba, San Juan, Corrientes, Chaco, Misiones, Jujuy, Tucumán, Neuquén, Río Negro presentan tasas acumuladas en la SE 7 de 2015 superiores a su correspondiente para el año 2014.

Las jurisdicciones de Misiones, Chaco, Tucumán, Catamarca y Córdoba registran tasas que duplican la tasa total del país de 7,45 casos cada 100000 habitantes.

**Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 7 de 2015. Argentina**



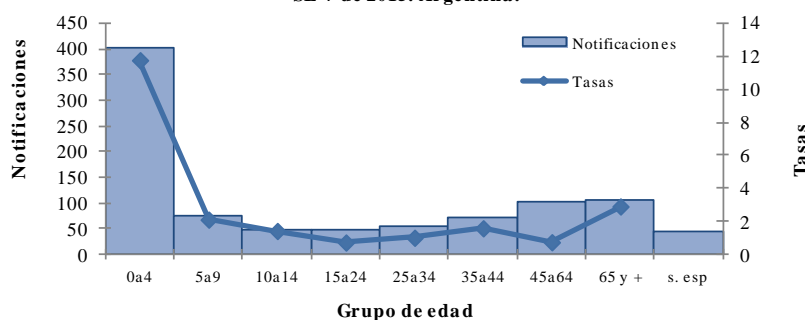
<sup>19</sup>Los datos respecto a las notificaciones de IRAG se encuentran actualmente en revisión, dado el aumento en el número de casos respecto a los publicados previamente.

**I RAG (I RA internada)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 7ª semana epidemiológica. PAI S ARGENTINA por Provincia**  
**Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	88		58		41		
Residentes	99	3,43	102	3,53	74	2,56	-27%
<b>Total CABA</b>	<b>187</b>		<b>160</b>		<b>115</b>		
Buenos Aires	424	2,71	675	4,32	209	1,34	-69%
Córdoba	303	9,16	368	11,12	575	17,38	56%
Entre Ríos	133	10,76	165	13,35	103	8,33	-38%
Santa Fe	14	0,44	35	1,10	29	0,91	-17%
<b>Centro</b>	<b>1061</b>	<b>4,04</b>	<b>1403</b>	<b>5,34</b>	<b>1031</b>	<b>3,93</b>	<b>-27%</b>
Mendoza	137	7,88	311	17,88	143	8,22	-54%
San Juan	15	2,20	11	1,62	16	2,35	45%
San Luis	18	4,16	43	9,95	38	8,79	-12%
<b>Cuyo</b>	<b>170</b>	<b>5,96</b>	<b>365</b>	<b>12,80</b>	<b>197</b>	<b>6,91</b>	<b>-46%</b>
Corrientes	119	11,99	22	2,22	60	6,04	173%
Chaco	191	18,10	309	29,28	398	37,72	29%
Formosa	69	13,01	109	20,56	50	9,43	-54%
Misiones	403	36,58	282	25,60	492	44,66	74%
<b>NEA</b>	<b>782</b>	<b>21,25</b>	<b>722</b>	<b>19,62</b>	<b>1000</b>	<b>27,18</b>	<b>39%</b>
Catamarca	120	32,62	127	34,53	91	24,74	-28%
Jujuy	17	2,52	18	2,67	46	6,83	156%
La Rioja	73	21,88	37	11,09	3	0,90	-92%
Salta	0		26	2,14	19	1,56	-27%
Santiago del Estero	189	21,62	174	19,91	72	8,24	-59%
Tucumán	160	11,05	219	15,12	371	25,62	69%
<b>NOA</b>	<b>559</b>	<b>11,38</b>	<b>601</b>	<b>12,24</b>	<b>602</b>	<b>12,26</b>	<b>0%</b>
Chubut	30	5,89	34	6,68	32	6,29	-6%
La Pampa	14	4,38	25	7,82	9	2,81	-64%
Neuquén	32	5,80	23	4,17	39	7,07	70%
Río Negro	62	9,71	34	5,32	44	6,89	29%
Santa Cruz	10	3,65	26	9,49	28	10,22	8%
Tierra del Fuego	2	1,57	22	17,30	6	4,72	-73%
<b>Sur</b>	<b>150</b>	<b>6,20</b>	<b>164</b>	<b>6,78</b>	<b>158</b>	<b>6,53</b>	<b>-4%</b>
<b>Total ARGENTINA</b>	<b>2722</b>	<b>6,78</b>	<b>3255</b>	<b>8,11</b>	<b>2988</b>	<b>7,45</b>	<b>-8%</b>

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

Notificaciones y Tasas de IRAG (x 100000 hab) por grupo de edad.  
SE 7 de 2015. Argentina.



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

## II.4.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2014 y 2015

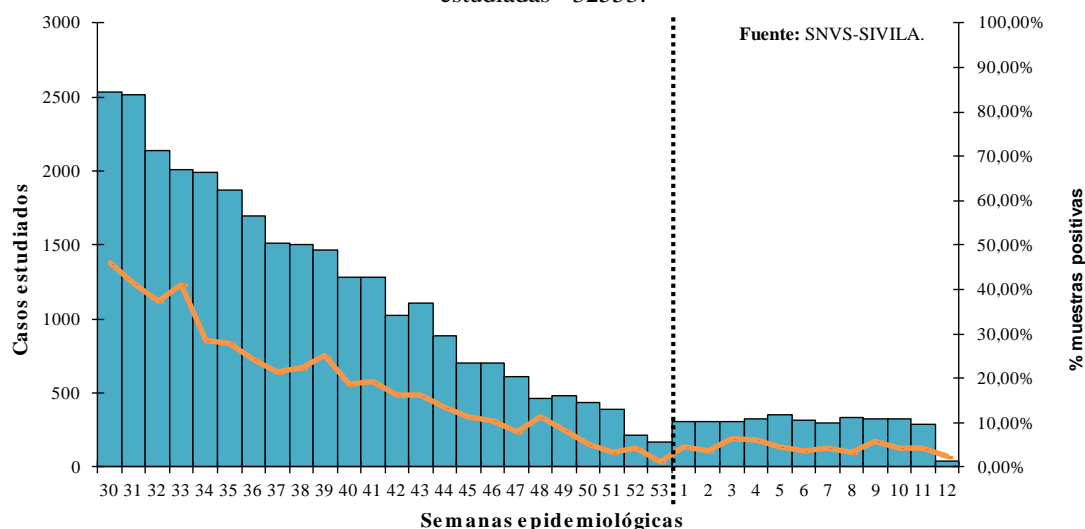
### Muestras estudiadas y positividad

Desde la SE 30 de 2014 hasta la SE 12 de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 32553 casos con 7811 casos positivos, considerando pacientes ambulatorios e internados.

Desde entonces, la tendencia de la proporción de casos positivos fue decreciente con un máximo de 46,76% en SE30 y un mínimo de 2,33% en SE 11.

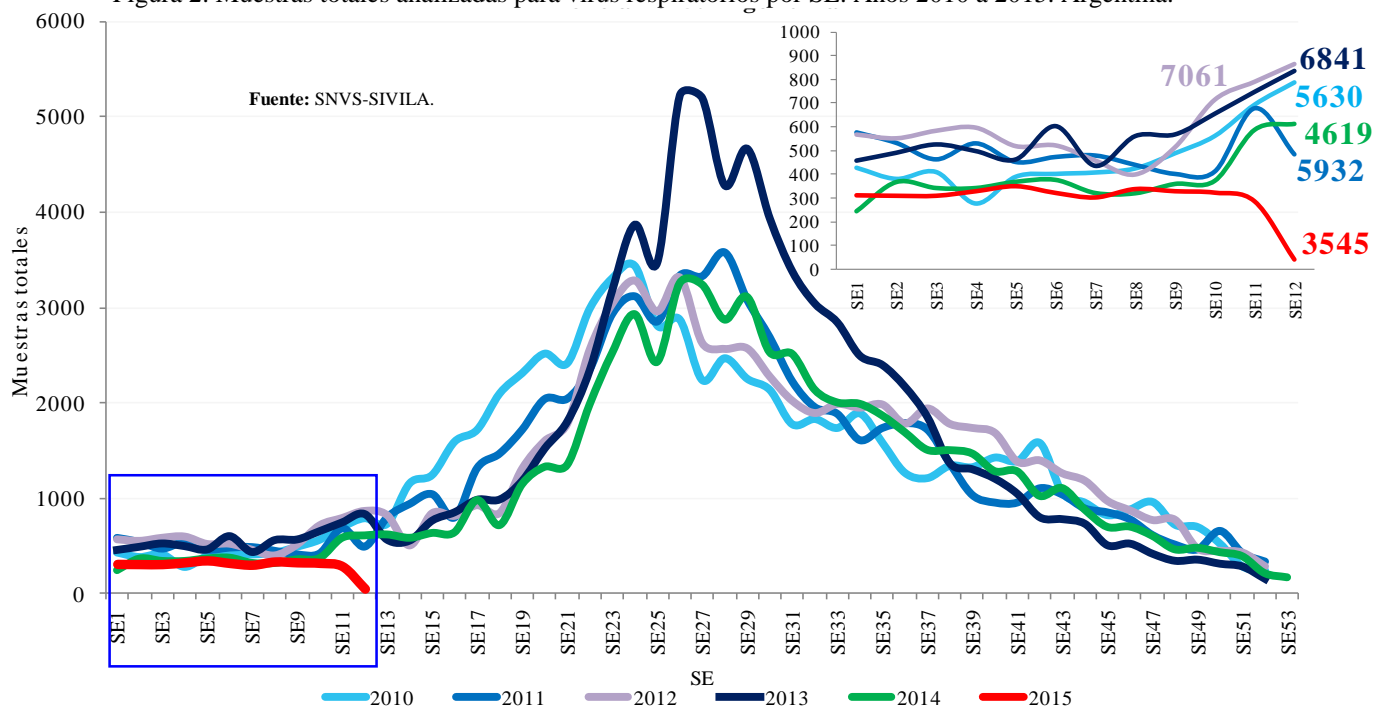
Entre las SE 1 a SE 53 de 2014, la tasa de positividad promedio es 32,93%; en tanto que se registró 4,60% de positividad entre la SE 1 y SE 12 de 2015. (Figura 1)

Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE 30 de 2014 a SE 12 de 2015. Muestras estudiadas= 32553.



Considerando solo el año 2015, entre la SE 1 y SE 12, se han registrado 3545 muestras estudiadas para virus respiratorios con 163 muestras positivas. Para el mismo período de tiempo, en relación a los años 2010 a 2014 en los que el promedio de casos hasta la SE 12 fue 6016, el total de muestras analizadas fue 41,07% menor; probablemente debido al retraso en la notificación de las mismas. (Figura 2)

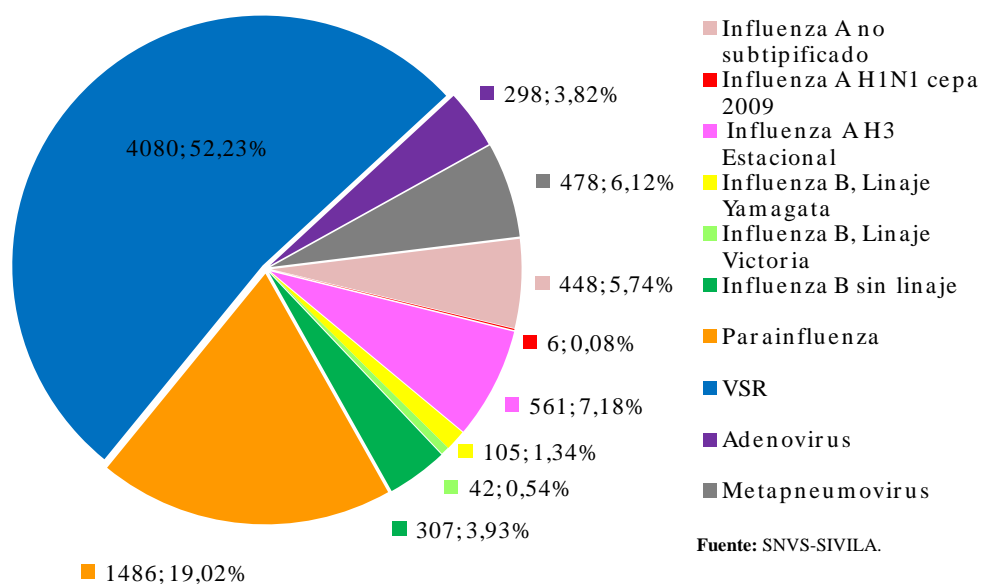
Figura 2. Muestras totales analizadas para virus respiratorios por SE. Años 2010 a 2015. Argentina.



### Resumen de agentes virales identificados

Entre las SE 30 de 2014 y la SE 12 de 2015, en términos acumulados, de las 7811 muestras positivas, 4080 correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (52,23%), 1486 a Parainfluenza (19,04%), y 1469 para el grupo de virus Influenza, con predominio de tipo A (n=1015).

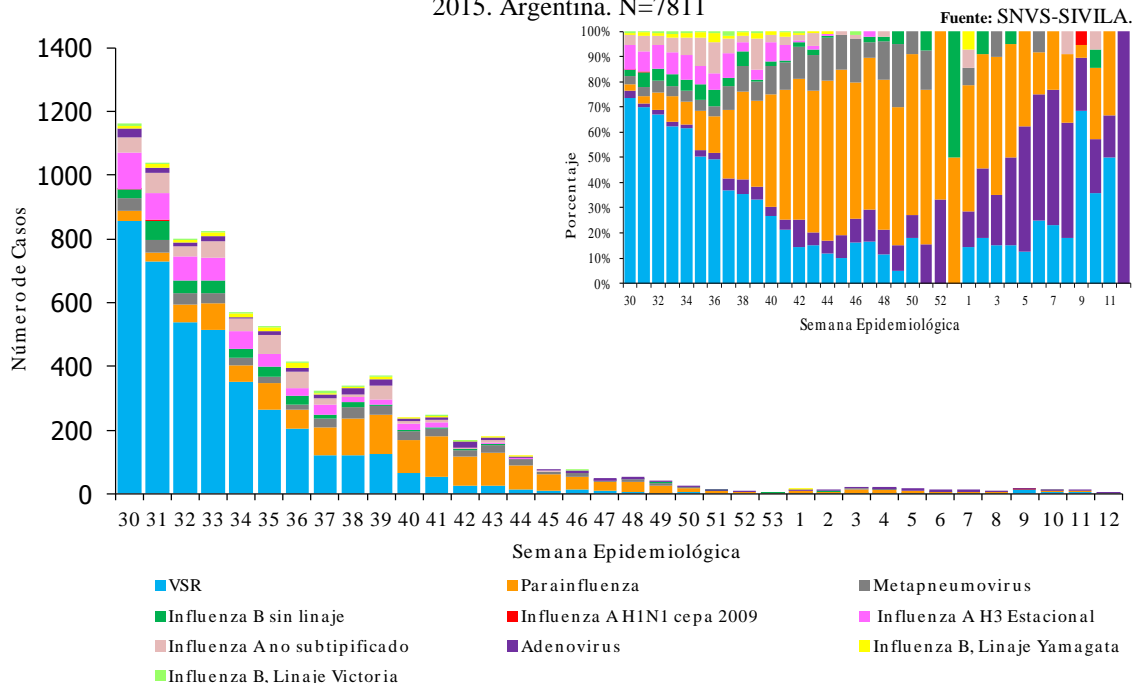
Figura 3– Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE 30 de 2014 a SE12 de 2015. N=7811.



### Distribución temporal de casos positivos

En cuanto a la notificación por semana epidemiológica de los casos positivos para virus respiratorios, en las últimas semanas de 2014 se observó un descenso de la proporción de virus influenza, con un paulatino aumento en el número de casos semanales de virus Parainfluenza, VSR y de adenovirus en igual proporción. Este comportamiento continua observándose durante las primeras semanas de 2015 (Figura 4)

Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica. SE 30 de 2014 a SE 12 de 2015. Argentina. N=7811



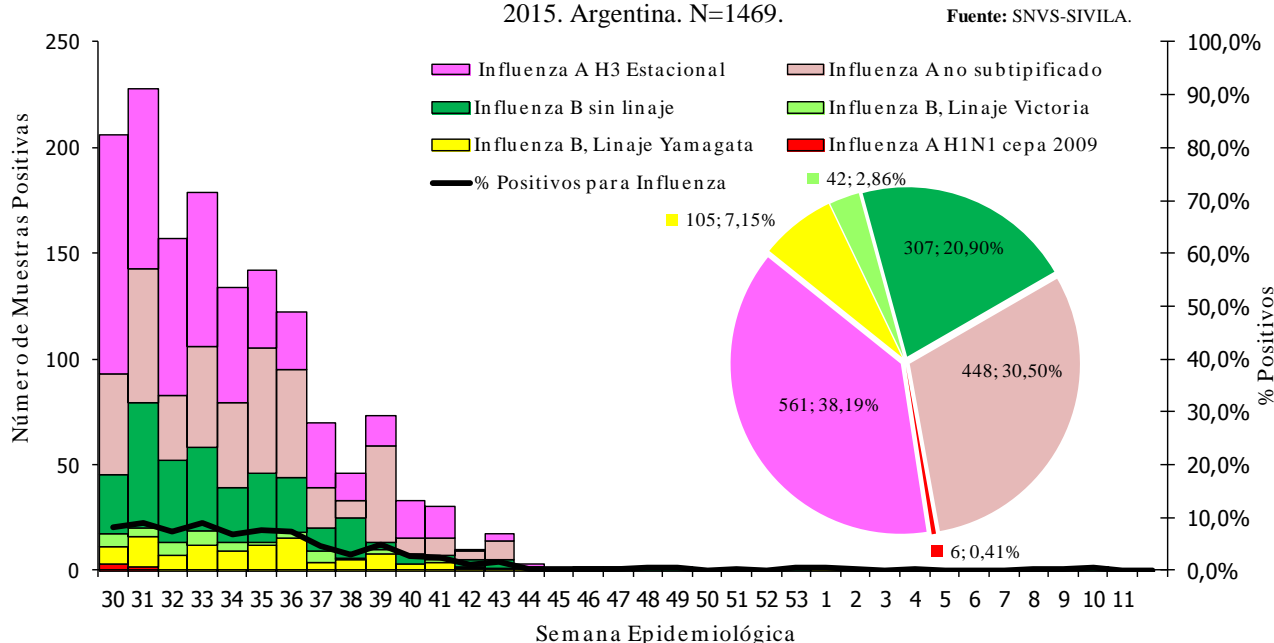
### Frecuencia y distribución de Virus Influenza durante 2014

Desde la SE 30 de 2014 hasta la SE 12 de 2015, se detectaron 1469 casos de Influenza. Estos casos correspondieron en un 69,09% (n = 1015) a Influenza tipo A, y 30,90% de los casos a Influenza tipo B de ambos linajes (n=454).

Entre la SE 1 y 12 de 2015, se han notificado 8 casos de Influenza: un caso de influenza A H1N1, 3 influenza A no subtipificados, y 4 influenza tipo B (uno de los ellos, de linaje Yamagata).

En la figura 5 se evidencian la circulación de Influenza B (con predominio de linaje Yamagata) e Influenza A subtipo H3 desde la SE 30 a 50, con promedio de 70 casos por semana, respectivamente.

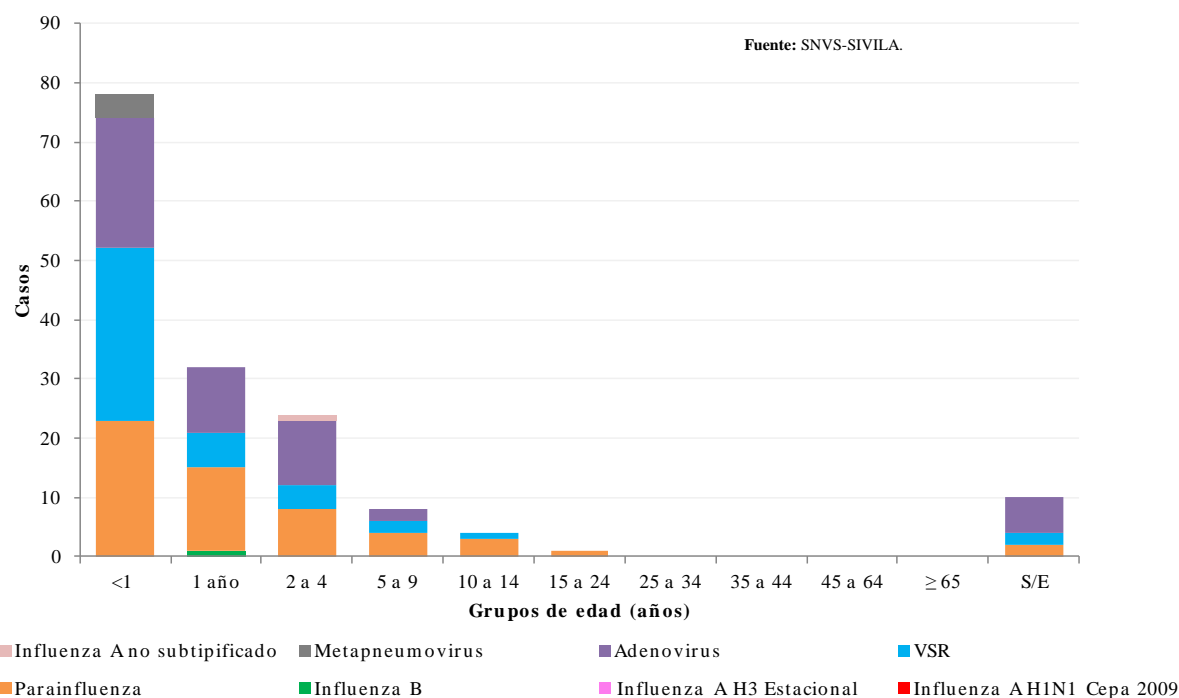
Figura 5 – Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas. S 30 de 2014 a SE de 2015. Argentina. N=1469.



### **Virus respiratorios según grupos de edad**

De las 3545 muestras analizadas entre SE 01 y 12 de 2015, 3281 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De estas últimas, sólo 147 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia. La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 110 casos positivos de 1843 estudiados. Los mismos correspondieron en su mayoría a Parainfluenza (n=37), VSR (n=35) y Adenovirus (n=33). En tanto que para el grupo de riesgo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 19 muestras, resultado todas negativas para virus respiratorios. (Figura 6)

Figura 6 – Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 12 de 2015. Argentina. (n=147)



### **Notificación de virus respiratorios por provincia en 2015**

Entre las SE 1 a 12 de 2015, 16 provincias han reportado casos estudiados para virus respiratorios, en tanto que sólo 9 de estas provincias notificaron casos positivos para este evento. (Tabla 1)

Desde la Ciudad Autónoma de Buenos Aires se informaron 59 muestras positivas para virus respiratorios de un total de 1820 estudiados, de las cuales 25 corresponden a Adenovirus, 21 son por Parainfluenza y 11 para Virus Sincicial Respiratorio.

La Provincia de Buenos Aires notificó 47 casos de un total de 847 estudiados (y 5,55% de positividad), de los cuales 22 correspondieron a Adenovirus y 14 a Parainfluenza.

Las jurisdicciones de Jujuy, Chaco, Mendoza, Neuquén, Santa Fe, Formosa y La Pampa presentaron casos positivos correspondientes a Parainfluenza y VSR.

Los casos de Influenza se han registrado en las provincias de Buenos Aires, C.A.B.A. Chaco, Mendoza y Santa Fe.

Tabla 1 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 12 de 2015.

Provincia	Virus Sincial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad
CABA	11	21	25	0	0	0	1	0	0	1	1	2	59	1820	3,24%
Bs. As.	6	14	22	3	0	0	0	0	0	2	2	2	47	847	5,55%
Chaco	13	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	2	17	232	7,33%
Jujuy	1	10	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	34	38,24%
Mendoza	7	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	10	36	27,78%
Santa Fe	3	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	7	150	4,67%
Neuquen	0	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6	187	3,21%
Formosa	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	15	20,00%
La Pampa	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	15	6,67%
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0,00%
Chubut	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0,00%
Cordoba	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23	0,00%
Corrientes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	42	0,00%
Entre Rios	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Rio Negro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,00%
Salta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
San Luis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	42	0,00%
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Sgo. Del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70	0,00%
T. del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Tucuman	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
<b>Total país</b>	<b>44</b>	<b>55</b>	<b>52</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>163</b>	<b>3545</b>	<b>4,60%</b>



**Laboratorios que aportaron notificaciones agrupadas/ numéricas durante el año 2015.**

<b>BUENOS AIRES</b>	<b>JUJUY</b>
CTRO DE SALUD FCO J MUÑIZ	HOSP DR H. QUINTANA
HOSP INTERZONAL ESP AGUDOS SOR MARIA LUDOVICA	LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA
HOSP INTERZONAL ESP MATERNO INF DR V. TETAMANTTI	<b>LA PAMPA</b>
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO	HOSPITAL DR LUCIO MOLAS
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVA PERON (EX CASTEX)	<b>MENDOZA</b>
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ	HOSPITAL ALEXANDER FLEMING
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO	<b>NEUQUEN</b>
HOSPITAL MUNICIPAL HECTOR CURA	HOSPITAL DR. EDUARDO CASTRO RENDON (NEUQUEN)
<b>CAPITAL FEDERAL</b>	HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN)
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC	<b>RIO NEGRO</b>
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	HOSP VALCHETA
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	HOSP CATRIEL
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	HOSP GRAL CONESA
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE	HOSP DR RAMON CARRILLO
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	<b>SALTA</b>
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA	HOSP DR ARTURO OÑATIVIA
MANLAB - LAB BIOQUIMICO Y GENOMICO	<b>SAN LUIS</b>
<b>CATAMARCA</b>	POLICLIN. REGIONAL JUAN D. PERON
ESTAB SANITARIO INTERZONAL DE NIÑOS EVA PERON	<b>SANTA CRUZ</b>
<b>CHACO</b>	HOSP. EL CALAFATE
HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO	<b>SANTA FE</b>
<b>CHUBUT</b>	HOSP. ESCUELA EVA PERON
HOSP ZONAL ESQUEL	INER CONI - ANLIS
LABORATORIO DIBAC S.A.	LABORATORIO CENTRAL DE LA CIUDAD DE SANTA FE
<b>CORDOBA</b>	M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSARIO
DIVISION LABORATORIO CENTRAL	M - HOSP. DE NIÑOS VICTOR J. VILELA
HOSP ARTURO ILLIA	P - HOSP. PROV. DEL CENTENARIO
HOSP CRUZ DEL EJE	P - HOSP. PROVINCIAL
HOSP INFANTIL MUNICIPAL	<b>SGO. DEL ESTERO</b>
HOSP JESUS MARIA	CENTRO PROVINCIAL DE SALUD EVA PERON - CEPSE
HOSP SAN VICENTE DE PAUL	<b>TIERRA DEL FUEGO</b>
<b>CORRIENTES</b>	HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS - CONS. EXT.
LABORATORIO CENTRAL	<b>TUCUMAN</b>
<b>ENTRE RIOS</b>	HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA
HOSP FERMIN SALABERRY	<b>NACIONAL</b>
<b>FORMOSA</b>	HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS
HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN	<b>Total general = 53</b>

**Laboratorios que aportaron notificaciones nominales durante el año 2015.**

<b>BUENOS AIRES</b>	<b>SALTA</b>
HOSP INTERZONAL ESP MATERNO INF DR V. TETAMANTTI	HOSPITAL PAPA FRANCISCO
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI	<b>SANTA CRUZ</b>
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS ARTURO OÑATIVIA	HOSP. RIO TURBIO
HTAL DE TRAUMA Y EMERGENCIA DR FEDERICO ABETE	<b>SANTA FE</b>
<b>CAPITAL FEDERAL</b>	CIBIC - CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO DE ALTA COMPLEJIDAD
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	HOSPITAL RECONQUISTA
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO	LABORATORIO CENTRAL DE LA CIUDAD DE SANTA FE
<b>CORRIENTES</b>	M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSARIO
HOSP ANGELA IGLESIA DE LLANO	P - HOSP. PROV. DEL CENTENARIO
HOSP JOSE R. VIDAL	<b>TUCUMAN</b>
<b>ENTRE RIOS</b>	HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA
SANATORIO ADVENTISTA DEL PLATA	<b>NACIONAL</b>
<b>MENDOZA</b>	INE JARA - ANLIS
HOSP CARLOS SAPORITI	HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS
HOSP TEODORO SCHESTAKOW	<b>Total general = 24</b>
<b>RIO NEGRO</b>	
HOSP DR RAMON CARRILLO	
HOSP EL BOLSON	
HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI	

## II.5. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)

### II.5.a. Introducción

#### Sobre el SUH

El síndrome urémico hemolítico (SUH) es una enfermedad de comienzo agudo con anemia hemolítica microangiopática, trombocitopenia, y daño renal que se presenta generalmente a continuación de un episodio de diarrea con o sin sangre, principalmente en niños menores de 5 años <sup>[1, 2]</sup>. Estos síntomas pueden acompañarse con fiebre, vómitos, dolor abdominal, y anuria u oliguria <sup>[3]</sup>. Además, puede afectar otros órganos como sistema nervioso central, pulmones, páncreas y corazón <sup>[2]</sup>, y llevar a la muerte debido a complicaciones neurológicas, intestinales, cardíacas o a infecciones intercurrentes <sup>[4]</sup>. El período de incubación es de dos a diez días, con una media de tres o cuatro días, y el de transmisibilidad hasta tres semanas o más en los niños y de una semana o menos en los adultos, después del comienzo de la diarrea.

En la Argentina el agente etiológico más comúnmente asociado a SUH es un patógeno zoonótico transmitido por los alimentos y el agua: *Escherichia coli* productor de toxina Shiga (STEC), cuyo serotipo más frecuente es O157:H7, aunque hay más de 100 serotipos que poseen un potencial patógeno similar <sup>[5, 6]</sup>.

Recientemente se reportó la casi exclusiva circulación de cepas de *Escherichia coli* O157 del clado 8 <sup>[7]</sup>, el cual es caracterizado como hipervirulento <sup>[8]</sup>. Estas cepas son responsables de una enfermedad más severa, de progresión rápida y altos porcentajes de hospitalización, que dificultaría el diagnóstico durante la primera fase de diarrea <sup>[7]</sup>, detectándose el agente etiológico recién establecido el SUH.

#### Sobre la presentación de los datos

En el presente informe se describe la situación del SUH a la Semana Epidemiológica N° 11 del año en curso.

Como se observará, dada la interacción entre distintas fuentes de información y el chequeo constante de los datos, existen modificaciones a los totales nacionales y algunos cambios en la información provincial que hasta el momento no han alterado significativamente las tendencias que se venían observando.

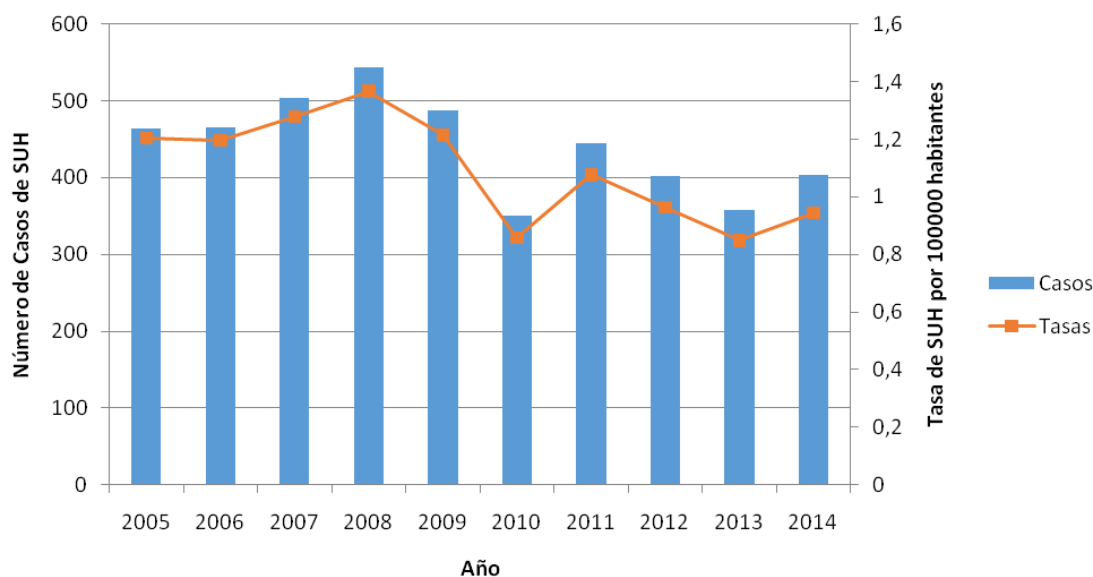
En este informe, tanto como en los sucesivos, se expone información proveniente de las tres estrategias formales de vigilancia del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) existentes actualmente para el evento analizado: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios (SIVILA) y módulo de Unidades Centinela (UC-SUH). Se consolidan los datos contenidos en tres bases y se revisan registro por registro a partir de algunas claves tales como D.N.I., nombre y apellido de los afectados, así como otros datos de interés. Se utiliza como referencia temporal la fecha de inicio de síntoma.

Adicionalmente, en el marco de la gestión para la mejora de la calidad y representatividad de los datos, en las últimas semanas, se ha contactado a cada una de las jurisdicciones del país, proporcionándoles la información completa de los casos por lugar de residencia. Así, los datos presentados son validados por cada provincia, logrando de esta manera una información más robusta y confiable.

Para mayor información sobre SUH se podrá consultar los Boletines Integrados de Vigilancia N° 222, 223 y 224, en <http://www.msal.gov.ar/index.php/home/boletin-integrado-de-vigilancia>.

### II.5.b. Situación nacional

En el gráfico 1 se presentan los casos y tasas de SUH notificados en los años 2005 a 2014.

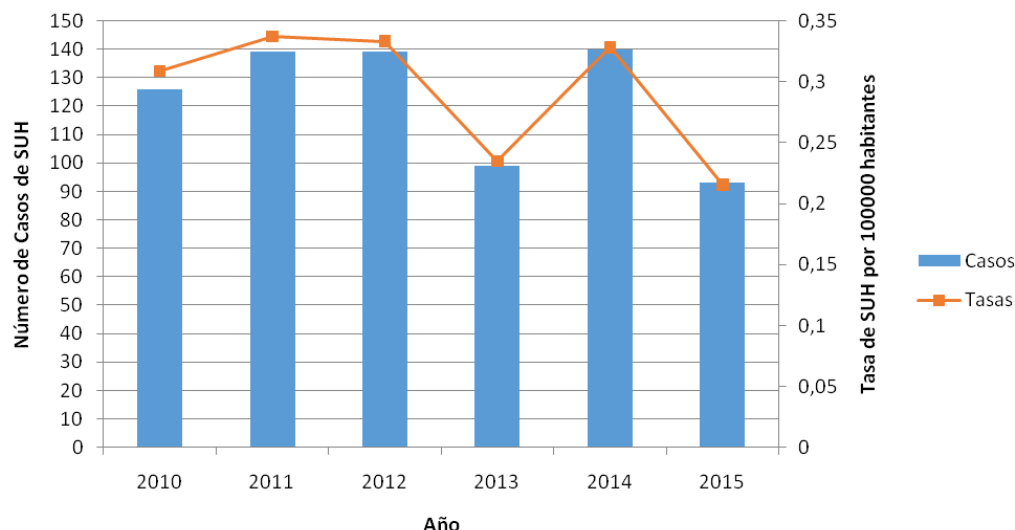
**Gráfico 1:** Casos y Tasas de SUH. Argentina. 2005-2014.

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

Observando la serie de los últimos 10 años, puede constatar una tendencia a la disminución de los casos de SUH a nivel agregado para el país con un leve aumento en el año 2014, sin embargo la tasa promedio para todo el periodo es de 1,09 casos cada 100.000 habitantes; mientras que para el año 2014 fue de 0,94 casos cada 100.000 habitantes. La media de casos para el periodo de estudio fue de 442, siendo de 403 el número de casos notificados hasta la fecha en 2014.

En el período analizado el año con menor número de casos fue el 2010 con 350 notificados y el año con mayor número de casos fue el 2008 con 543.

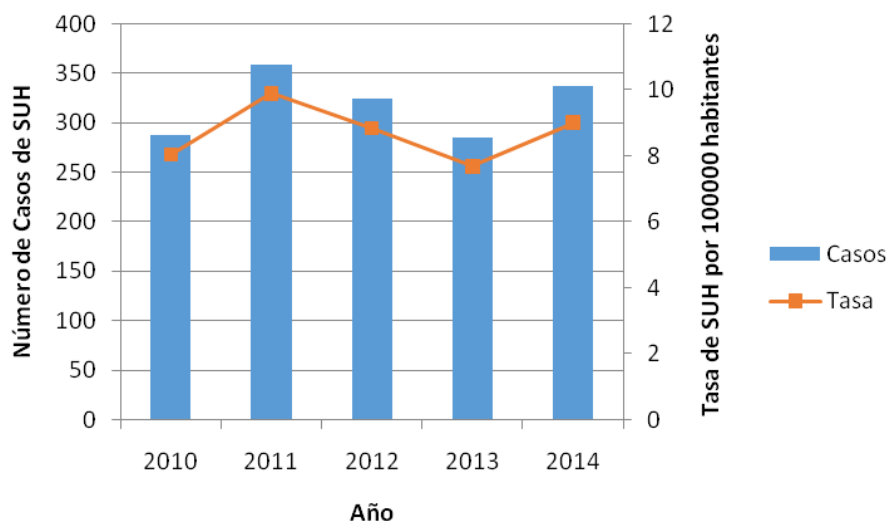
En el gráfico 2 se presentan los casos y tasas de SUH notificados entre las SE 1 a 11 de los años 2010 a 2015.

**Gráfico 2:** Casos y Tasas de SUH. Argentina. SE 1 a 11. Años 2010-2015.

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el periodo de estudio, entre las SE 1 y 11, se registró un descenso de la tasa de notificación en el año 2013 para luego aumentar hacia 2014, volviendo a descender con los casos notificados hasta la fecha en 2015. El promedio de casos para el periodo fue de 129, mientras que la media de tasa fue de 0,31 cada 100.000 habitantes. Es conveniente destacar que la mediana de retraso en la notificación registrada para este evento durante 2014 fue de 12 días para el total del país, por lo que la tasa de notificación del año 2015 puede modificarse.

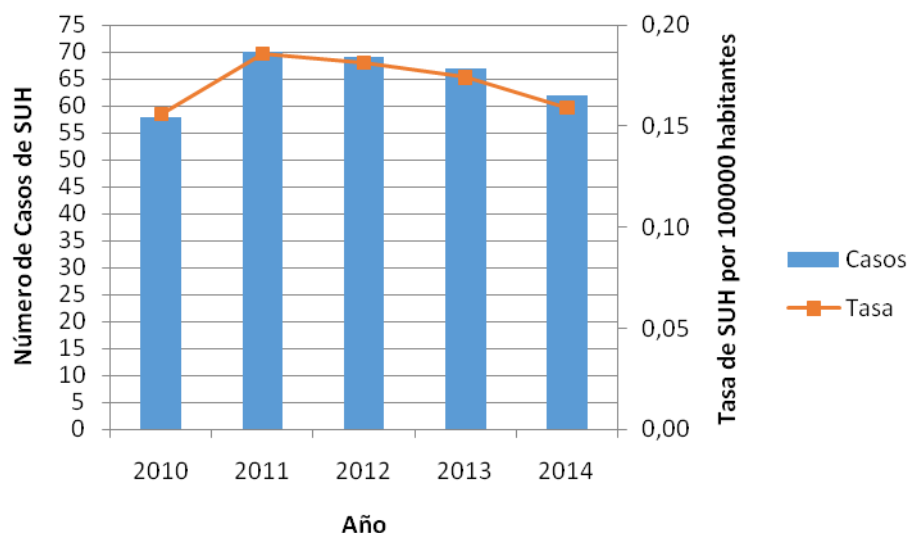
En el gráfico 3 se presentan los casos desde 2010 a 2014, con la finalidad de comparar la situación de 2014 con los períodos previos en los menores de 5 años.

**Gráfico 3:** Casos y Tasas de SUH en menores de 5 años. Argentina. 2010-2014.

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Se observa que los casos y tasas en menores de 5 años se mantienen alrededor de 300 por año, con el mayor número en 2011 (358 casos) y el menor en el año 2013 (285 casos).

**Gráfico 4:** Casos y Tasas de SUH en 5 años y más. Argentina. 2010-2014.

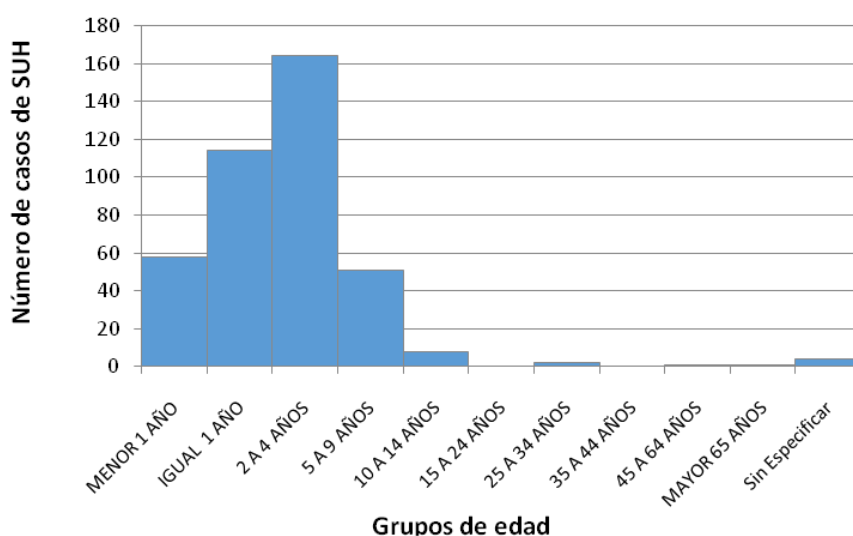


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Con respecto a la tasa de notificación de SUH en pacientes de 5 años y más, se observa un aumento entre los años 2010 y 2011 para luego descender entre 2012 y 2014.

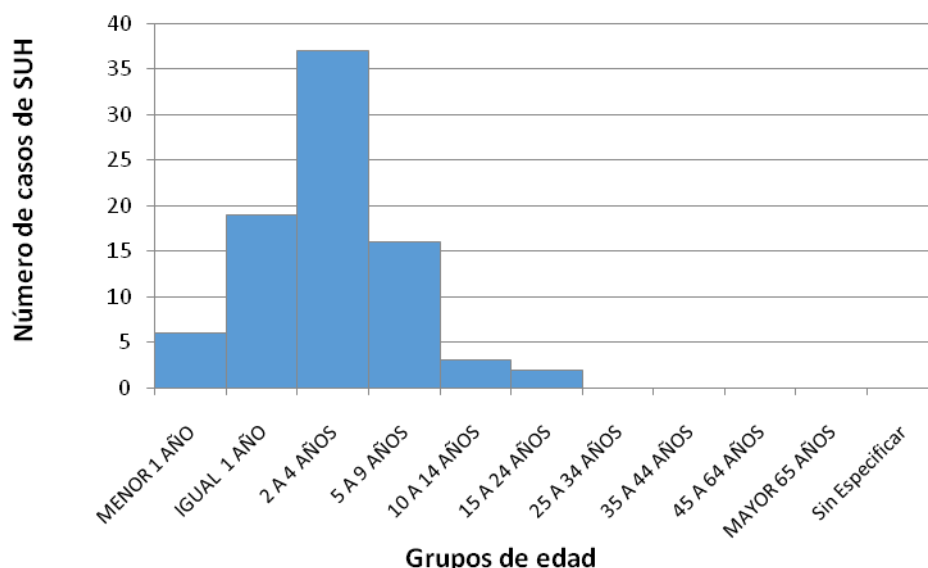
En el gráfico 5 se presenta la distribución de los casos notificados por grupo de edad para 2014.

**Gráfico 5:** Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. 2014.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

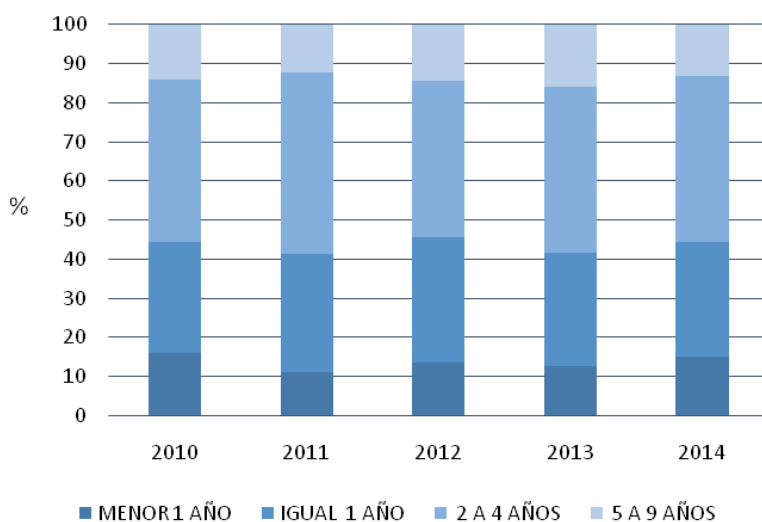
Durante 2014 el mayor número de casos se concentra en los menores de 5 años (337) que representan el 86% de los casos notificados en el periodo.

**Gráfico 6:** Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. 2015, SE 1 a 11

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Hasta la SE 11 del año 2015 el 43% de los casos notificados se concentra en el grupo entre los 2 y 4 años, no registrándose casos en mayores de 24 años hasta la fecha.

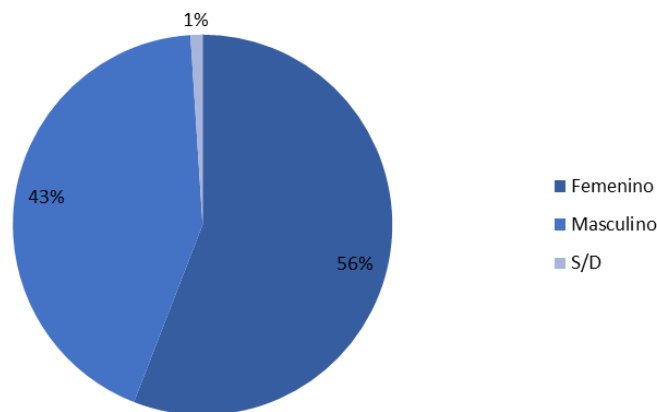
En el siguiente gráfico se muestra la distribución porcentual de las edades más afectadas (0 a 9 años) en los años 2010 y 2014 (Gráfico 7).

**Gráfico 7:** Distribución porcentual por grupos de edad de los casos de SUH notificados en menores de 10 años. Argentina. 2010-2014.

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

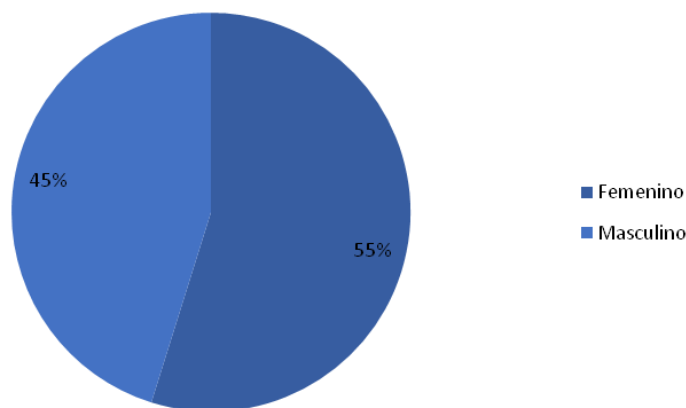
En el gráfico 7 se observa una distribución relativa estable durante el período. Los menores de dos años representan algo más del 40% de los casos en todos los años.

El gráfico 8 muestra la distribución por sexo.

**Gráfico 8:** Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina. 2014.

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante 2014 presenta un predominio de las mujeres con un 56 % de los casos notificados.

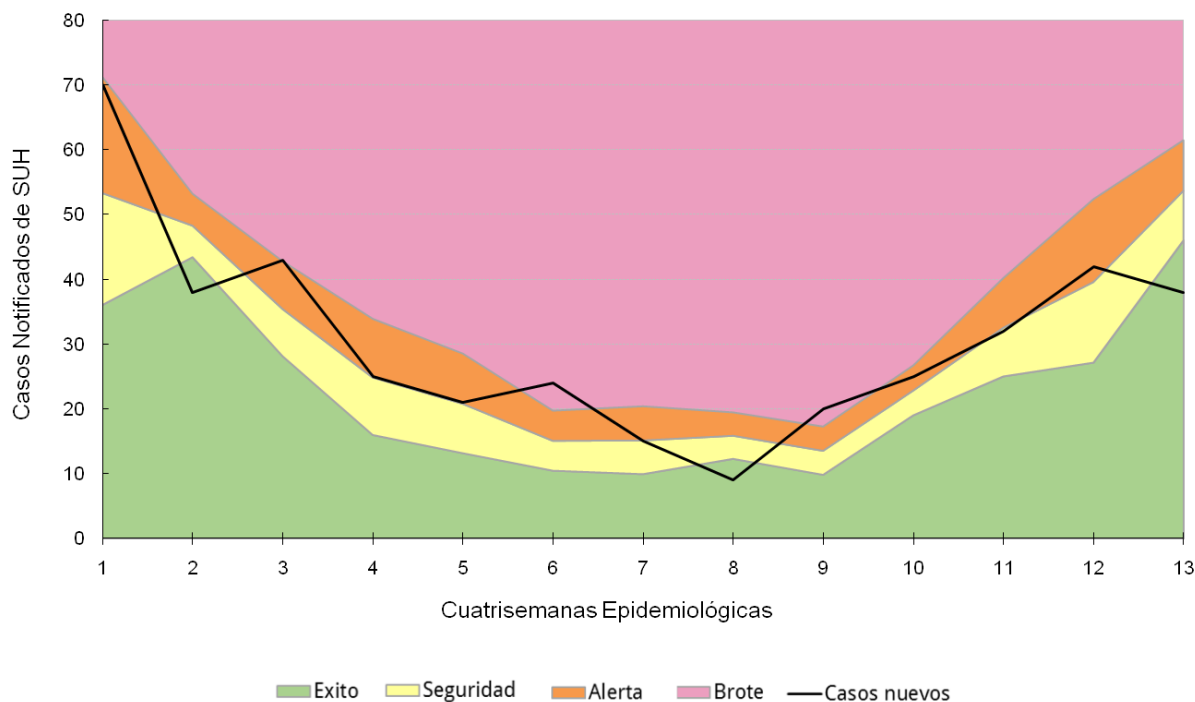
**Gráfico 9:** Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina. 2015, SE 1 a 11.

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante 2015 hasta la SE 11 presenta un leve predominio femenino con un 55 % de los casos notificados.

En el gráfico 10 se expone el corredor endémico cuatrisesmanal para SUH, utilizando 4 años históricos.



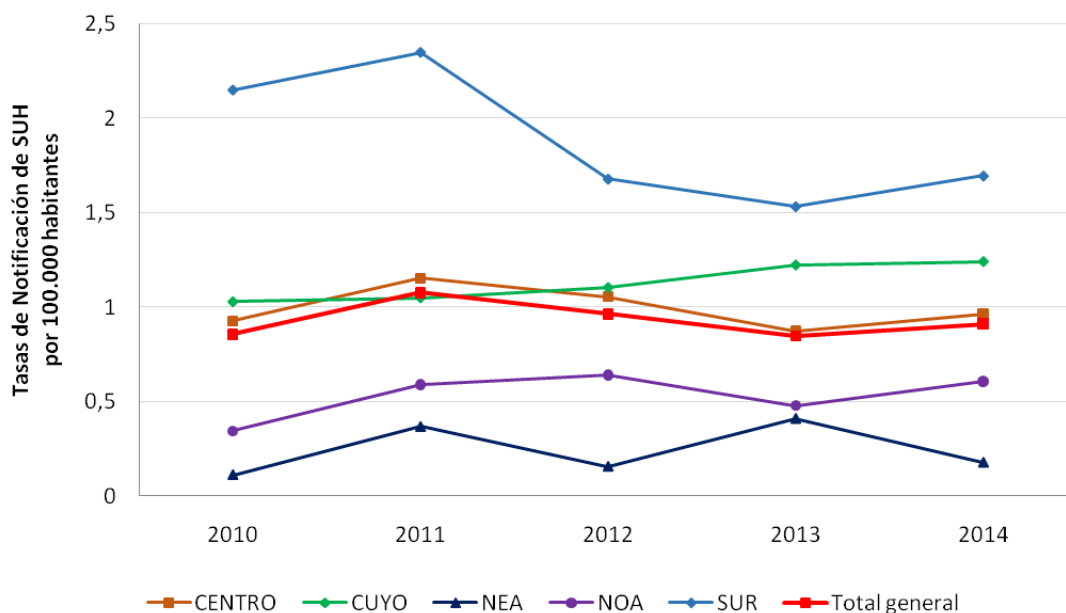
**Gráfico 10:** Corredor endémico cuatrisesanal de SUH. 2014. Total País. Históricos 2010 a 2013.

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La curva de notificación en 2014 se ha mantenido entre la zona de seguridad y la zona de alerta durante la mayor parte del periodo de estudio, tocando la zona de éxito en las cuatrisesmana 2 y 8, y la zona de brote en las cuatrisesmanas 3, 6 y 9. Con los datos obtenidos hasta el momento, en la actualidad se encuentra en la zona de éxito.

### Análisis según región y provincia de las notificaciones de SUH

En el gráfico 11 se presentan las tasas de notificación según regiones de Argentina para el periodo 2010 a 2014.

**Gráfico 11:** Tasas de notificación por 100.000 habitantes de SUH según región del país. Argentina. 2010-2014.

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La región Centro acompaña las tasas de notificación registradas para el total país. Si bien la región Sur presenta las tasas de notificación más elevadas, también es la que presenta la tendencia descendente más acentuada en el período en estudio, con un leve aumento en el año 2014. La región Cuyo y la región NOA registran una leve tendencia ascendente durante el periodo de análisis.

La tabla 1 muestra los casos y tasas para 2013 y 2014, y la diferencia absoluta entre los casos de ambos períodos.

**Tabla 1:** Casos y tasas de notificación por 100.000 habitantes de SUH según provincia de residencia. 2013-2014.

Provincia/ Región	2013		2014		Diferencia absoluta
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	123	0,76	132	0,80	9
CABA	47	1,54	76	2,49	29
CORDOBA	37	1,06	29	0,82	-8
ENTRE RIOS	17	1,31	8	0,61	-9
SANTA FE	16	0,48	22	0,65	6
CENTRO	240	0,87	267	0,96	27
MENDOZA	20	1,09	22*	1,18	2
SAN JUAN	12	1,66	10	1,37	-2
SAN LUIS	5	1,08	6	1,28	1
CUYO	37	1,22	38	1,24	1
CORRIENTES	5	0,48	4	0,38	-1
CHACO	3	0,27	0	0,00	-3
FORMOSA	0	0,00	0	0,00	0
MISIONES	8	0,69	3	0,26	-5
NEA	16	0,41	7	0,18	-9
CATAMARCA	2	0,51	1	0,25	-1
JUJUY	2	0,28	1	0,14	-1
LA RIOJA	0	0,00	3	0,83	3
SALTA	11	0,85	11	0,84	0
SANTIAGO DEL ESTERO	5	0,55	6	0,65	1
TUCUMAN	5	0,32	10	0,64	5
NOA	25	0,48	32	0,61	7
CHUBUT	13	2,38	11	1,98	-2
LA PAMPA	7	2,08	10	2,94	3
NEUQUEN	5	0,83	10	1,64	5
RIO NEGRO	5	0,74	6	0,87	1
SANTA CRUZ	4	1,32	5	1,61	1
TIERRA DEL FUEGO	6	4,17	3	2,03	-3
SUR	40	1,53	45	1,69	5
<b>Total País**</b>	<b>358</b>	<b>0,85</b>	<b>403</b>	<b>0,91</b>	<b>45</b>

\* Los datos del año 2014 se redujeron al retirar un caso notificado en forma duplicada en 2013 y 2014.

\*\* 14 casos en el año 2014 carecen del dato de provincia de residencia. Por esta razón los datos para el total país, que contienen estos casos, son mayores a la suma de los casos por provincia de residencia.

Referencia diferencia absoluta de casos

- Menor a -1 caso
- Entre -1 caso a 1 caso
- Mayor a 1 caso

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

CABA y las provincias de Buenos Aires y Santa Fe son las jurisdicciones en las que se registra mayor incremento en el número de casos notificados de un año a otro, para el período en estudio.

Asimismo, La Pampa es la jurisdicción que presenta la tasa más elevada de todo el país seguida por CABA y Tierra del Fuego. No obstante, las tasas en eventos de baja frecuencia deben interpretarse con cautela ya que, por ejemplo en números absolutos la provincia de la Pampa pasó de 7 casos en el año 2013 a 10 casos en igual período de 2014.

La tabla 2 muestra los casos para 2014 y 2015 hasta la SE 11

**Tabla 2:** Casos de SUH según provincia de residencia. 2014-2015 hasta SE 11.

Provincia/ Región	2014 SE11	2015 SE11
	Casos	Casos
BUENOS AIRES	49	25
CABA	26	5
CORDOBA	5	10
ENTRE RIOS	3	2
SANTA FE	8	6
CENTRO	91	48
MENDOZA	8	9
SAN JUAN	1	0
SAN LUIS	1	1
CUYO	10	10
CORRIENTES	2	2
CHACO	0	1
FORMOSA	0	0
MISIONES	0	0
NEA	2	3
CATAMARCA	1	1
JUJUY	0	0
LA RIOJA	1	0
SALTA	5	2
SANTIAGO DEL ESTERO	1	1
TUCUMAN	4	1
NOA	12	5
CHUBUT	6	8
LA PAMPA	2	1
NEUQUEN	5	5
RIO NEGRO	4	5
SANTA CRUZ	2	2
TIERRA DEL FUEGO	3	2
SUR	22	23
<b>Total País*</b>	<b>140</b>	<b>93</b>

\* 3 casos en 2014 y 4 casos en el año 2015 carecen del dato de provincia de residencia. Por esta razón los datos para el total país, que contienen estos casos, son mayores a la suma de los casos por provincia de residencia.

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Hasta la SE 11 del año 2015 se han notificado 93 casos, mientras que para igual periodo de 2014 se registran 140 casos.

## II.5.c. Referencias

1. Fernández-Brando, R.J., et al., Actualización en el tratamiento del síndrome urémico hemolítico endémico. Patogénesis y tratamiento de la complicación sistémica más grave de las infecciones por *Escherichia coli* productor de toxina Shiga. Medicina, 2011. 71: 383-9.
2. Guth, B.E.C., Prado, V. and Rivas M., Shiga Toxin-Producing *Escherichia coli*, in Pathogenic *Escherichia coli* in Latin America, A.G. Torres (Ed), 2010, Bentham Science. p. 65-83.
3. Rivero, M.A., et al., Role and clinical course of verotoxigenic *Escherichia coli* infections in childhood acute diarrhoea in Argentina. J M Microbiol, 2010. 59: 345-52.
4. Repetto, H.A., Long-term course and mechanisms of progression of renal disease in hemolytic uremic syndrome. Kidney Int Suppl, 2005. 68:S102-6.
5. Rivas, M., et al., Epidemiología del síndrome urémico hemolítico en Argentina. Diagnóstico del agente etiológico, reservorios y vías de transmisión. Medicina, 2006. 66 Suppl 3: 27-32.
6. Rivas, M., et al., Diarrheagenic *Escherichia coli* in Argentina, in Pathogenic *Escherichia coli* in Latin America, A.G. Torres (Ed.), 2010, Bentham Science. pp. 142-161.
7. Pianciola, L., et al., Genotypic characterization of *Escherichia coli* O157:H7 strains that cause diarrhea and hemolytic uremic syndrome in Neuquén, Argentina. Int J Med Microbiol, 2014. 304: 499-504.
8. Manning, S.D., et al., Variation in virulence among clades of *Escherichia coli* O157:H7 associated with disease outbreaks. Proc Natl Acad Sci USA, 2008. 105:4868-73.

## II.6. Reporte de brotes

Los brotes de cualquier etiología forman parte de los eventos de notificación obligatoria (Resolución 1715/07). La notificación de brotes la realiza la Dirección de Epidemiología Provincial a la Dirección de Epidemiología Nacional a través del Formulario de Notificación de Brote<sup>20</sup>.

A continuación se presentan los reportes de brote notificados por las Direcciones de Epidemiología Provinciales.

**Tabla: Brotes notificados con fecha de inicio desde la SE1 a la SE12.**

Fecha de inicio	Grupo de evento	Brote	Etiología	Provincia	Departamento	Casos notificados	Estado del brote	Fecha de notificación
28/02/2015	Gastroentéricas	SUH	STEC O157	Río Negro	General Roca	1	Primera comunicación	26/03/2015
09/02/2015	Gastroentéricas	SUH	STEC O157	Río Negro	Bariloche	1	Primera comunicación	26/03/2015
02/02/2015	Vectoriales	Dengue	DEN4	Córdoba	Capital, B° Observatorio	46	Actualización de información de un brote ya comunicado	17/03/2015
12/02/2015	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Corrientes	Curuzú Cuatiá	1	Primera comunicación	20/02/2015
09/02/2015	Gastroentéricas	Gastroenteritis	Desconocida	Tucumán	Monteros	49	Primera comunicación	26/02/2015
07/02/2015	Gastroentéricas	SUH	Desconocida	Entre Ríos	Guaaleguay	1	Primera comunicación	09/02/2015
06/02/2015	Gastroentéricas	ETA	Desconocida	Río Negro	Adolfo Alsina	7	Primera comunicación	13/02/2015
25/01/2015	Gastroentéricas	ETA	Desconocida	Río Negro	Adolfo Alsina	7	Primera comunicación	13/02/2015
24/01/2015	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Río Negro	San Antonio	1	Primera comunicación	05/02/2015
23/01/2015	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Río Negro	Bariloche	1	Actualización de información de un brote ya comunicado	12/02/2015
23/01/2015	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Río Negro	Bariloche	1	Actualización de información de un brote ya comunicado	05/02/2015
18/01/2015	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Río Negro	Bariloche	1	Actualización de información de un brote ya comunicado	12/02/2015
18/01/2015	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Río Negro	Bariloche	1	Primera comunicación	12/02/2015
18/01/2015	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Río Negro	Bariloche	1	Actualización de información de un brote ya comunicado	05/02/2015
15/01/2015	Gastroentéricas	SUH	Desconocida	Entre Ríos	Federación	1	Primera comunicación	09/02/2015
09/01/2015	Gastroentéricas	ETA	Campylobacter jejuni	Río Negro	Bariloche	15	Primera comunicación	12/02/2015
08/01/2015	Gastroentéricas	ETA	Positivas para Pseudomona Fluorensis y Acinetobacter.	Santa Fe	Rosario	22	Cierre de brote	12/02/2015
08/01/2015	Gastroentéricas	ETA	Desconocida	Río Negro	Bariloche	7	Primera comunicación	12/02/2015
08/01/2015	Gastroentéricas	Diarrea	En estudio	Salta	Orán	34	Actualización de información de un brote ya comunicado	19/01/2015
05/01/2015	Gastroentéricas	Diarrea	Desconocida	Entre Ríos	Colón	792	Primera comunicación	09/02/2015

<sup>20</sup> Todo establecimiento de salud o profesional de la salud (del subsector público, privado o de la seguridad social) deberá comunicar la sospecha de un brote, con o sin etiología definida, a la autoridad sanitaria correspondiente de su jurisdicción.

### III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL<sup>21</sup>

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

#### III.1. Gastroentéricos

##### III.1.a. Diarreas agudas

##### Diarreas

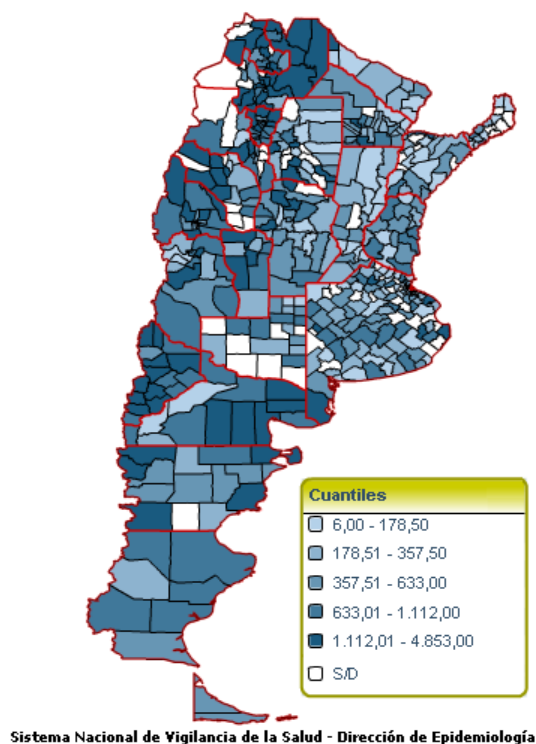
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 7ª semana epidemiológica  
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	2717		2441		2432		
Residentes	4337	150,06	4012	138,82	3733	129,16	-7%
<b>Total CABA</b>	<b>7054</b>		<b>6453</b>		<b>6165</b>		
Region Sanitaria I	4233	644,84	3741	569,89	2594	395,16	-31%
Region Sanitaria II	1610	614,41	1613	615,56	1089	415,59	-32%
Region Sanitaria III	672	268,02	854	340,61	650	259,25	-24%
Region Sanitaria IV	3649	650,84	3023	539,19	2514	448,40	-17%
Region Sanitaria V	10848	346,37	9683	309,17	5557	177,43	-43%
Region Sanitaria VI	9396	249,30	6944	184,24	6076	161,21	-13%
Region Sanitaria VII	5517	244,79	5155	228,73	4027	178,68	-22%
Region Sanitaria VIII	3831	333,05	3464	301,14	2403	208,90	-31%
Region Sanitaria IX	1850	593,40	2025	649,53	2014	646,00	-1%
Region Sanitaria X	818	253,08	703	217,50	511	158,09	-27%
Region Sanitaria XI	4419	374,45	4329	366,83	3730	316,07	-14%
Region Sanitaria XII	2807	158,07	3072	172,99	2196	123,66	-29%
<b>Total PROV. BUENOS</b>	<b>49650</b>	<b>317,75</b>	<b>44606</b>	<b>285,47</b>	<b>33361</b>	<b>213,50</b>	<b>-25%</b>
Córdoba	18568	561,16	21365	645,69	14781	446,71	-31%
Entre Ríos	10529	851,86	11109	898,79	6038	488,51	-46%
Santa Fe	13201	413,24	13810	432,30	6650	208,17	-52%
<b>Centro</b>	<b>99002</b>	<b>377,07</b>	<b>97343</b>	<b>370,76</b>	<b>66995</b>	<b>255,17</b>	<b>-31%</b>
Mendoza	14687	844,50	12957	745,03	9799	563,44	-24%
San Juan	5204	764,11	7904	1160,55	3596	528,00	-55%
San Luis	4299	994,43	3771	872,29	4539	1049,94	20%
<b>Cuyo</b>	<b>24190</b>	<b>848,03</b>	<b>24632</b>	<b>863,53</b>	<b>17934</b>	<b>628,71</b>	<b>-27%</b>
Corrientes	3269	329,34	3649	367,62	2493	251,16	-32%
Chaco	4347	411,94	5839	553,32	4612	437,05	-21%
Formosa	2432	458,73	2385	449,86	1521	286,89	-36%
Misiones	3651	331,43	4615	418,94	2247	203,98	-51%
<b>NEA</b>	<b>13699</b>	<b>372,29</b>	<b>16488</b>	<b>448,09</b>	<b>10873</b>	<b>295,49</b>	<b>-34%</b>
Catamarca	3009	818,05	3720	1011,34	2802	761,77	-25%
Jujuy	8316	1235,10	12355	1834,97	8744	1298,66	-29%
La Rioja	2261	677,67	2930	878,19	1972	591,05	-33%
Salta	16666	1372,32	21806	1795,56	16961	1396,61	-22%
Santiago del Estero	7885	902,17	8563	979,74	3634	415,79	-58%
Tucumán	13339	921,08	20275	1400,03	15930	1100,00	-21%
<b>NOA</b>	<b>51476</b>	<b>1048,09</b>	<b>69649</b>	<b>1418,11</b>	<b>50043</b>	<b>1018,91</b>	<b>-28%</b>
Chubut	3999	785,49	3240	636,41	3238	636,01	0%
La Pampa	1816	567,70	1407	439,85	1227	383,58	-13%
Neuquén	7719	1400,23	6180	1121,06	5744	1041,97	-7%
Río Negro	6907	1081,46	5579	873,53	5303	830,31	-5%
Santa Cruz	1482	540,95	1328	484,74	1493	544,96	12%
Tierra del Fuego	1121	881,26	889	698,88	746	586,46	-16%
<b>Sur</b>	<b>23044</b>	<b>952,19</b>	<b>18623</b>	<b>769,51</b>	<b>17751</b>	<b>733,48</b>	<b>-5%</b>
<b>Total PAI S ARGENTINA</b>	<b>211411</b>	<b>526,96</b>	<b>226735</b>	<b>565,16</b>	<b>163596</b>	<b>407,78</b>	<b>-28%</b>

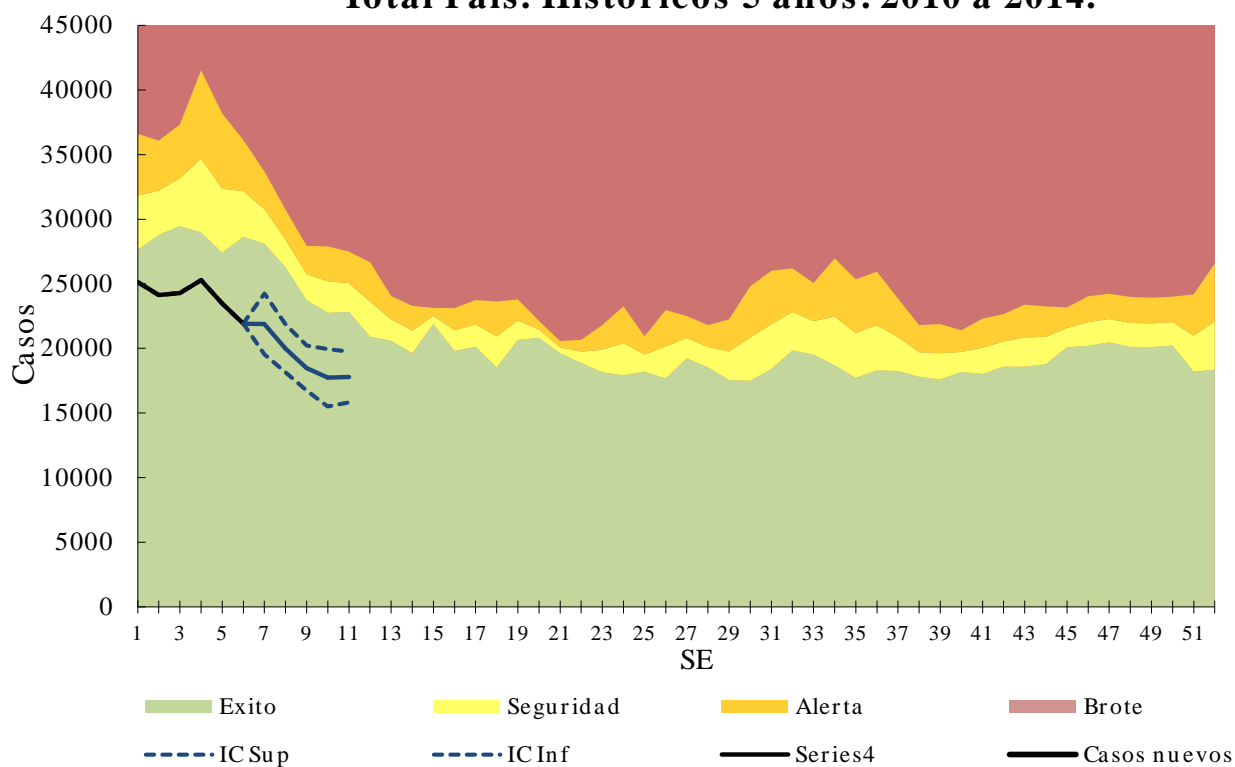
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS- Módulo C2

<sup>21</sup> 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 las SE 50.

**Mapa: Tasas de Diarreas por 100.000 hab.  
Total país. SE 7 Año 2015. Argentina**



**Corredor endémico semanal de diarrea - 2014  
Total País. Históricos 5 años: 2010 a 2014.**





**III.1.b. Botulismo**

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

**Botulismo**  
**Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica**  
**PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015**

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	0	2	1	1	1
Córdoba	1	0	0	0	-1	0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
<b>Centro</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
Mendoza	4	4	1	0	-3	-4
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>-4</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	3	2	0	0	-3	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-4</b>	<b>-2</b>
<b>Total PAI S ARGENTINA</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>-6</b>	<b>-5</b>

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

**III.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 7ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015**

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	3	3	0	0	-3	-3
Buenos Aires	6	5	4	1	-2	-4
Córdoba	3	2	0	0	-3	-2
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
<b>Centro</b>	<b>13</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>-9</b>	<b>-9</b>
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	2	2	0	0	-2	-2
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-2</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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	4	4	1	1	-3	-3
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-3</b>	<b>-3</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	2	2	1	1	-1	-1
Neuquén	1	0	1	0	0	0
Río Negro	3	3	0	0	-3	-3
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>-4</b>	<b>-4</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>25</b>	<b>21</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>-17</b>	<b>-18</b>

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

### III.1.d. Triquinellosis

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

#### Triquinellosis Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	0	1	1	0	1
Buenos Aires	6	0	212	129	3433,%	
Córdoba	5	1	13	7	8	6
Entre Ríos	3	0	4	0	1	0
Santa Fe	5	0	5	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>235</b>	<b>137</b>	<b>1075%</b>	<b>13600%</b>
Mendoza	1	0	1	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	1	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	1	1	1	1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	7	1	7	1
Neuquén	1	0	1	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
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>1</b>
<b>Total PAI S ARGENTINA</b>	<b>24</b>	<b>1</b>	<b>246</b>	<b>139</b>	<b>925%</b>	<b>13800%</b>

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

*Nota:* El elevado número de casos observado para la Provincia de Buenos Aires se asociaría al reciente brote de Triquinosis ocurrido en la ciudad de Pehuajó de dicha jurisdicción.

## III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

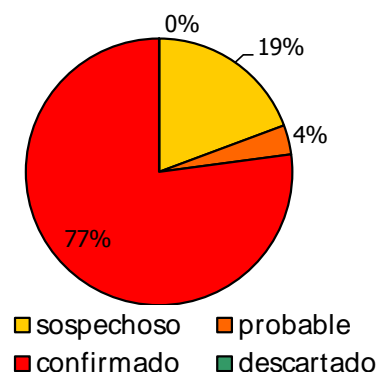
### III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 7 de 2015 presenta una disminución del 22% de las tasas acumuladas respecto del 2014, las provincias de Catamarca, Tucumán, Jujuy y Santiago del Estero son las provincias con mayor tasa de notificación.

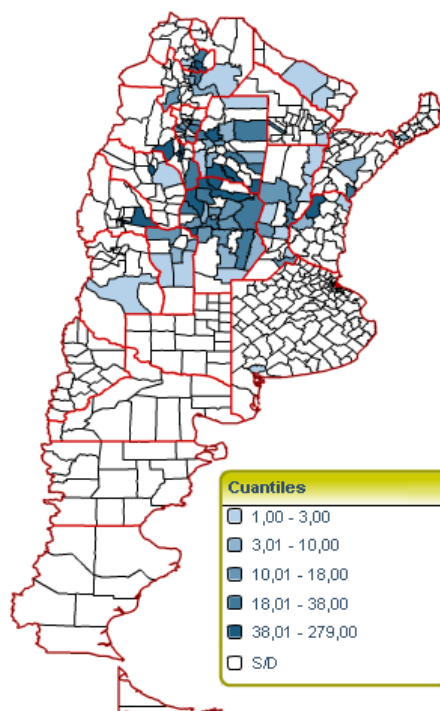
**Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 7ª semana epidemiológica**  
**PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes											
Residentes	0	0,00	1	0,03	2	0,07					
<b>Total CABA</b>	<b>0</b>		<b>1</b>		<b>2</b>					<b>2</b>	
Region Sanitaria I	15	2,29	19	2,89	4	0,61	-79% ●				
Region Sanitaria VIII	1	0,09									
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>16</b>	<b>0,10</b>	<b>19</b>	<b>0,12</b>	<b>4</b>	<b>0,03</b>	-79% ●	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
Córdoba	666	20,13	712	21,52	404	12,21	-43% ●	147	3	254	
Entre Ríos	140	11,33	87	7,04	86	6,96	-1% ●	1	1	84	
Santa Fe	408	12,77	271	8,48	202	6,32	-25% ●	72	8	122	
<b>Centro</b>	<b>1230</b>	<b>4,68</b>	<b>1090</b>	<b>4,15</b>	<b>698</b>	<b>2,66</b>	-36% ●	<b>220</b>	<b>12</b>	<b>466</b>	<b>0</b>
Mendoza	3	0,17	4	0,23	4	0,23	0% ●	4			
San Juan	14	2,06	10	1,47	17	2,50	70% ●	5		12	
San Luis	10	2,31	21	4,86	12	2,78				12	
<b>Cuyo</b>	<b>27</b>	<b>0,95</b>	<b>35</b>	<b>1,23</b>	<b>33</b>	<b>1,16</b>	-6% ●	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	<b>0</b>
Corrientes	65	6,55	52	5,24	48	4,84	-8% ●			48	
Chaco	79	7,49	28	2,65	21	1,99	-25% ●	6	1	14	
Formosa	19	3,58	2	0,38	5	0,94				5	
Misiones	42	3,81	50	4,54	46	4,18	-8% ●			46	
<b>NEA</b>	<b>205</b>	<b>5,57</b>	<b>132</b>	<b>3,59</b>	<b>120</b>	<b>3,26</b>	-9% ●	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>113</b>	<b>0</b>
Catamarca	268	72,86	196	53,29	138	37,52	-30% ●		5	133	
Jujuy	132	19,60	149	22,13	136	20,20	-9% ●	70	1	65	
La Rioja	50	14,99	62	18,58	9	2,70				9	
Salta	63	5,19	50	4,12	65	5,35	30% ●	4	2	59	
Santiago del Estero	279	31,92	156	17,85	152	17,39	-3% ●	33	42	77	
Tucumán	402	27,76	416	28,73	442	30,52	6% ●	5	1	436	
<b>NOA</b>	<b>1194</b>	<b>24,31</b>	<b>1029</b>	<b>20,95</b>	<b>942</b>	<b>19,18</b>	-8% ●	<b>112</b>	<b>51</b>	<b>779</b>	<b>0</b>
Chubut	0		1	0,20							
Neuquén	3	0,54	1	0,18							
Río Negro	0		2	0,31	2	0,31				2	
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>0,12</b>	<b>4</b>	<b>0,17</b>	<b>2</b>	<b>0,08</b>	-50% ●	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
<b>Total PAI S ARGENTINA</b>	<b>2659</b>	<b>6,63</b>	<b>2290</b>	<b>5,71</b>	<b>1795</b>	<b>4,47</b>	-22% ●	<b>347</b>	<b>64</b>	<b>1384</b>	<b>0</b>

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

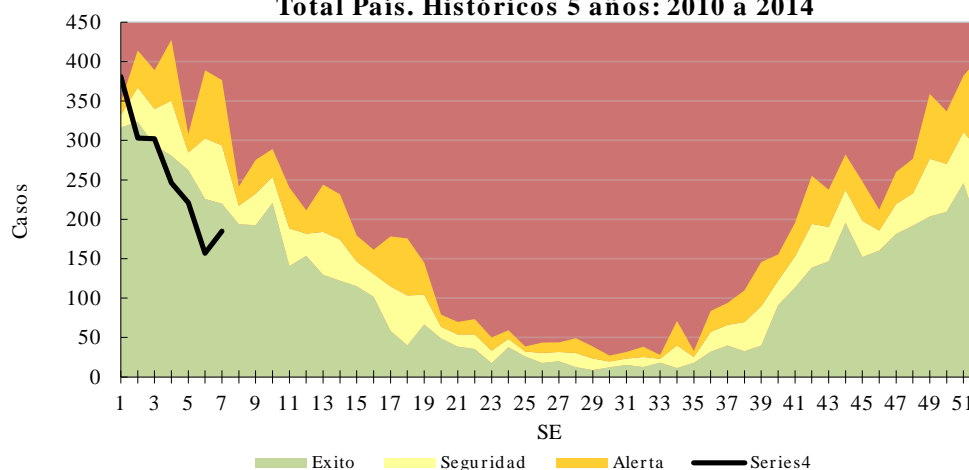


**Mapa: Tasas de Envenenamiento por Animal Ponzñosos  
Alacranismo (x100.000 hab.) SE 7 – Año 2015. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

**Corredor endémico semanal de Envenenamiento por animal  
Ponzoñoso-Alacranismo - 2015  
Total País. Históricos 5 años: 2010 a 2014**



### III.2.b. Aracnoidismo

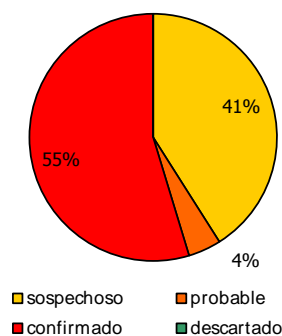
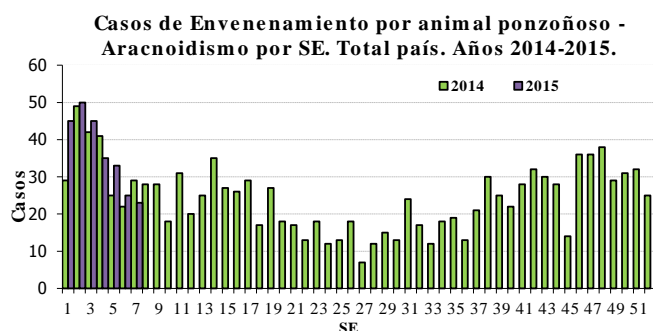
#### Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 7ª semana epidemiológica

PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2013/2014	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes											
Residentes		0,00		0,00		0,00					
<b>Total CABA</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>						
Region Sanitaria I	28	4,265	27	4,113	14	2,133					
Region Sanitaria II	0		0		1	0,382					
Region Sanitaria IX	1	0,321	0		4	1,283					
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>29</b>	<b>0,19</b>	<b>27</b>	<b>0,17</b>	<b>19</b>	<b>0,12</b>		<b>1</b>	<b>1</b>	<b>17</b>	
Córdoba	29	0,88	23	0,70	23	0,70		8		15	
Entre Ríos	0		4	0,32	4	0,32		1		3	
Santa Fe	6	0,19	6	0,19							
<b>Centro</b>	<b>64</b>	<b>0,24</b>	<b>60</b>	<b>0,23</b>	<b>46</b>	<b>0,18</b>	-23% ●	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>35</b>	<b>0</b>
Mendoza	28	1,61	32	1,84	22	1,27		22			
San Juan	5	0,73	3	0,44	9	1,32	200% ●	3		6	
San Luis	4	0,93	2	0,46							
<b>Cuyo</b>	<b>37</b>	<b>1,30</b>	<b>37</b>	<b>1,30</b>	<b>31</b>	<b>1,09</b>	-16% ●	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>
Corrientes	1	0,10									
Chaco	5	0,47	2	0,19							
Formosa	5	0,94	0		1	0,19				1	
Misiones	31	2,81	17	1,54	22	2,00		6		16	
<b>NEA</b>	<b>42</b>	<b>1,14</b>	<b>19</b>	<b>0,52</b>	<b>23</b>	<b>0,63</b>	21% ●	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>0</b>
Catamarca	17	4,62	3	0,82	12	3,26			1	11	
Jujuy	3	0,45	2	0,30	1	0,15		1			
La Rioja	7	2,10	2	0,60	1	0,30				1	
Salta	6	0,49	8	0,66	6	0,49	-25% ●	3	1	2	
Santiago del Estero	67	7,67	49	5,61	80	9,15	63% ●	57	4	19	
Tucumán	14	0,97	6	0,41	14	0,97		1		13	
<b>NOA</b>	<b>114</b>	<b>2,32</b>	<b>70</b>	<b>1,43</b>	<b>114</b>	<b>2,32</b>	63% ●	<b>62</b>	<b>6</b>	<b>46</b>	<b>0</b>
Chubut	6	1,18	4	0,79	5	0,98	25% ●		3	2	
La Pampa	1	0,31									
Neuquén	8	1,45	9	1,63	10	1,81	11% ●	2	1	7	
Río Negro	16	2,51	37	5,79	26	4,07	-30% ●			26	
Santa Cruz	0		1	0,37	1	0,37				1	
<b>Sur</b>	<b>31</b>	<b>1,28</b>	<b>51</b>	<b>2,11</b>	<b>42</b>	<b>1,74</b>	-18% ●	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>36</b>	<b>0</b>
<b>Total PAI S ARGENTINA</b>	<b>288</b>	<b>0,72</b>	<b>237</b>	<b>0,59</b>	<b>256</b>	<b>0,64</b>	8% ●	<b>105</b>	<b>11</b>	<b>140</b>	<b>0</b>

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

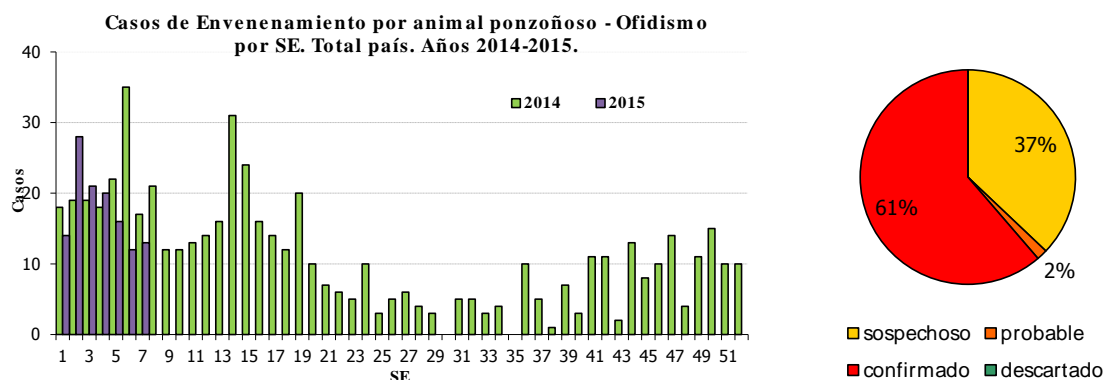


### III.2.c. Ofidismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzonoso - Ofidismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 7ª semana epidemiológica**  
**PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes											
Residentes	0	0,00	0	0,00	0	0,00					
<b>Total CABA</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>						
Region Sanitaria I	3	0,46	1	0,15234	1	0,1523					
Region Sanitaria IV	0		1	0,17836	1	0,1784					
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>3</b>	<b>0,02</b>	<b>2</b>	<b>0,01</b>	<b>2</b>	<b>0,01</b>				<b>2</b>	
Córdoba	6	0,18	7	0,21	5	0,15		3	1	1	
Entre Ríos	2	0,16	10	0,81	23	1,86		11		12	
Santa Fe	9	0,28	7	0,22	4	0,13	-43% ●			4	
<b>Centro</b>	<b>20</b>	<b>0,08</b>	<b>26</b>	<b>0,10</b>	<b>34</b>	<b>0,13</b>	31% ●	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>19</b>	<b>0</b>
Mendoza	1	0,06	2	0,12							
San Luis	1	0,23	3	0,69	2	0,46				2	
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>0,07</b>	<b>5</b>	<b>0,18</b>	<b>2</b>	<b>0,07</b>	-60% ●	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
Corrientes	3	0,30	19	1,91							
Chaco	6	0,57	2	0,19	4	0,38	100% ●	1	1	2	
Formosa	17	3,21	2	0,38	7	1,32				7	
Misiones	25	2,27	35	3,18	14	1,27				14	
<b>NEA</b>	<b>51</b>	<b>1,39</b>	<b>58</b>	<b>1,58</b>	<b>25</b>	<b>0,68</b>	-57% ●	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>23</b>	<b>0</b>
Catamarca	6	1,63	2	0,54	1	0,27				1	
Jujuy	4	0,59	4	0,59	6	0,89		4		2	
La Rioja	1	0,30									
Salta	6	0,49	10	0,82	9	0,74	-10% ●	2		7	
Santiago del Estero	48	5,49	25	2,86	35	4,00	40% ●	25		10	
Tucumán	8	0,55	17	1,17	10	0,69	-41% ●			10	
<b>NOA</b>	<b>73</b>	<b>1,49</b>	<b>58</b>	<b>1,18</b>	<b>61</b>	<b>1,24</b>	5% ●	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>0</b>
Chubut	0		1	0,20							
Río Negro	1	0,16	0		2	0,31				2	
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0,04</b>	<b>1</b>	<b>0,04</b>	<b>2</b>	<b>0,08</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
<b>Total PAI S ARGENTINA</b>	<b>147</b>	<b>0,37</b>	<b>148</b>	<b>0,37</b>	<b>124</b>	<b>0,31</b>	-16% ●	<b>46</b>	<b>2</b>	<b>76</b>	<b>0</b>

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



### III.3. Enfermedades Vectoriales

#### III.3.a. Chagas agudo vectorial

**Chagas agudo vectorial**  
**Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica**  
**PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015**

	2014	2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015- 2014 CONF.
PROVINCIA	Confir.	Confir.	
CABA	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0
Córdoba	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0
Santa Fe	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0
San Juan	0	0	0
San Luis	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0
Tucumán	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAI S ARGENTINA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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



### III.3.b. Leishmaniasis cutánea

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

#### Leishmaniasis cutánea Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta a 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta a 2015-2014 CONF.
	Not if.	Confir.	Not if.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	1	1	1	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	1	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	6	6	6	6
Chaco	11	11	2	2	-9	-9
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	2	2	0	0	-2	-2
<b>NEA</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>-5</b>	<b>-5</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	1	2	2	1	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	8	7	8	7
Santiago del Estero	0	0	1	1	1	1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>9</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAI S ARGENTINA</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>21</b>	<b>19</b>	<b>5</b>	<b>4</b>

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

### III.3.c. Leishmaniasis mucosa

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

**Leishmaniasis mucosa**  
**Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica**  
**PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015**

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014
	Not if.	Confir.	Not if.	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	1	1	0	0	-1	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>-2</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	2	0	0	-2	-2
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>-2</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAI S</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-4</b>	<b>-4</b>

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

**III.3.d. Leishmaniasis visceral**

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

**Leishmaniasis visceral**  
**Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica**  
**PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015**

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	0	2	0	1	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	1	1	1	1
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	2	0	0	0	-2	0
<b>Centro</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	2	0	0	0	-2	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	23	3	14	1	-9	-2
<b>NEA</b>	<b>26</b>	<b>3</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>-12</b>	<b>-2</b>
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
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAI S</b>	<b>29</b>	<b>3</b>	<b>18</b>	<b>2</b>	<b>-11</b>	<b>-1</b>

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

### III.3.e. Paludismo

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

#### Paludismo Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta a 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta a 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Not if.	Confir.		
CABA	0	0	1	1	1	1
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	3	0	5	0	2	0
<b>Centro</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	5	0	4	0	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	0	0	0	-2	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	1	0	1	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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>Total PAI S</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>

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

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

Nota: Durante el año 2015 se ha confirmado un caso importado de Paludismo con lugar de atención en jurisdicción de C.A.B.A.

### III.3.f. Fiebre Recurrente

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

#### Fiebre recurrente Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Not if.	Confir.	Not if.	Confir.		
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	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAI S</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

### III.3.g. Rickettsiosis

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

#### Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	2	0	2	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	2	0	0	0	-2	0
<b>Centro</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	2	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAI S</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

### III.4. Enfermedades Zoonóticas

#### III.4.a. Psitacosis

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

**Psitacosis**  
**Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica**  
**PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015**

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	12	6	2	0	-10	-6
Córdoba	7	0	9	0	2	0
Entre Ríos	8	4	4	1	-4	-3
Santa Fe	10	0	5	0	-5	0
<b>Centro</b>	<b>37</b>	<b>10</b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>-45,9%</b>	<b>-9</b>
Mendoza	35	17	5	0	-30	-17
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	25	13	21	6	-4	-7
<b>Cuyo</b>	<b>60</b>	<b>30</b>	<b>26</b>	<b>6</b>	<b>-56,6%</b>	<b>-24</b>
Corrientes	11	1	2	0	-9	-1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>-9</b>	<b>-1</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	9	0	6	0	-3	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	53	47	0	0	-100%	-47
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
<b>Sur</b>	<b>53</b>	<b>47</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>-96,2%</b>	<b>-47</b>
<b>Total PAI S</b>	<b>170</b>	<b>88</b>	<b>57</b>	<b>7</b>	<b>-66,4%</b>	<b>-92,0%</b>

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

**III.4.b. Hantavirus**

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

**Hantavirus**  
**Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica**  
**PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015**

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Not if.	Confir.	Not if.	Confir.		
CABA	2	1	0	0	-2	-1
Buenos Aires	28	2	41	11	46,42%	9
Córdoba	3	0	0	0	-3	0
Entre Ríos	15	0	16	0	1	0
Santa Fe	44	0	24	1	-45,4%	1
<b>Centro</b>	<b>92</b>	<b>3</b>	<b>81</b>	<b>12</b>	<b>-11,9%</b>	<b>9</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	1	0	0	-1	-1
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	6	0	1	0	-5	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
<b>NEA</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>-4</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	29	0	24	2	-17,2%	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	19	4	46	9	142,1%	5
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>48</b>	<b>4</b>	<b>70</b>	<b>11</b>	<b>45,83%</b>	<b>7</b>
Chubut	16	2	0	0	-16	-2
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	2	0	2	0	0	0
Río Negro	3	0	0	0	-3	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>22</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>-20</b>	<b>-2</b>
<b>Total PAI S ARGENTINA</b>	<b>169</b>	<b>10</b>	<b>155</b>	<b>23</b>	<b>-8,28%</b>	<b>13</b>

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



### III.4.c. Brucelosis

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

#### Brucelosis Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Not if.	Confir.	Not if.	Confir.		
CABA	2	2	3	1	1	-1
Buenos Aires	13	11	7	5	-6	-6
Córdoba	1	0	5	3	4	3
Entre Ríos	3	0	1	1	-2	1
Santa Fe	10	3	3	1	-7	-2
<b>Centro</b>	<b>29</b>	<b>16</b>	<b>19</b>	<b>11</b>	<b>-10</b>	<b>-5</b>
Mendoza	6	0	8	0	2	0
San Juan	1	1	1	0	0	-1
San Luis	1	1	1	0	0	-1
<b>Cuyo</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>-2</b>
Corrientes	0	0	2	1	2	1
Chaco	3	3	0	0	-3	-3
Formosa	3	0	5	0	2	0
Misiones	1	0	3	1	2	1
<b>NEA</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>-1</b>
Catamarca	3	0	15	6	12	6
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	3	2	0	0	-3	-2
Salta	2	1	1	0	-1	-1
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>16</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>3</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	10	3	7	2	-3	-1
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	0	0	1	1	1	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
<b>Total PAI S ARGENTINA</b>	<b>62</b>	<b>27</b>	<b>64</b>	<b>22</b>	<b>3,225%</b>	<b>-5</b>

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

### III.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 7ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta a 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta a 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	5	0	19	0	14	0
Córdoba	4	0	0	0	-4	0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	34	2	18	0	-47,0%	-2
<b>Centro</b>	<b>43</b>	<b>2</b>	<b>38</b>	<b>0</b>	<b>-11,6%</b>	<b>-2</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	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
<b>NOA</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total ARGENTINA</b>	<b>45</b>	<b>2</b>	<b>39</b>	<b>0</b>	<b>-13,3%</b>	<b>-2</b>

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

**III.4.e. Rabia Animal\***

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

**Rabia Animal (en gatos, perros y ferrets)**  
**Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica**  
**PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015**

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta a 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta a 2015-2014 CONF.
	Not if.	Confir.	Not if.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	40	0	0	0	-40	0
Córdoba	2	0	0	0	-2	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	4	0	2	0	-2	0
<b>Centro</b>	<b>46</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>-44</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	3	0	4	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	6	4	6	4
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	2	0	1	0
<b>NOA</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>4</b>
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	5	0	2	0	-3	0
<b>Sur</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>0</b>
<b>Total PAI S ARGENTINA</b>	<b>56</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>4</b>	<b>-69,6%</b>	<b>4</b>

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

\*Se ha incorporado a los Ferrets (Hurones domésticos) a los casos publicados en esta tabla ya que estos están incluidos en la vigilancia de la rabia animal en animales domésticos, si bien no se han reportado casos.

### III.4.f. Hidatidosis

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

#### Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	6	6	2	2	-4	-4
Buenos Aires	32	7	9	3	-23	-4
Córdoba	2	1	0	0	-2	-1
Entre Ríos	7	4	10	9	3	5
Santa Fe	2	1	4	0	2	-1
<b>Centro</b>	<b>49</b>	<b>19</b>	<b>25</b>	<b>14</b>	<b>-48,9%</b>	<b>-5</b>
Mendoza	7	0	0	0	-7	0
San Juan	1	0	3	2	2	2
San Luis	0	0	1	0	1	0
<b>Cuyo</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>-4</b>	<b>2</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	2	2	2	2
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	5	0	0	0	-5	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	6	5	3	3	-3	-2
Santiago del Estero	2	2	2	2	0	0
Tucumán	0	0	2	1	2	1
<b>NOA</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>-7</b>	<b>-2</b>
Chubut	11	8	3	1	-8	-7
La Pampa	6	1	4	2	-2	1
Neuquén	7	7	8	8	1	1
Río Negro	3	3	1	0	-2	-3
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	2	0	0	0	-2	0
<b>Sur</b>	<b>29</b>	<b>19</b>	<b>16</b>	<b>11</b>	<b>-13</b>	<b>-8</b>
<b>Total PAI S</b>	<b>100</b>	<b>46</b>	<b>54</b>	<b>35</b>	<b>-46%</b>	<b>-23,9%</b>

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

### III.4.g. Leptospiriosis

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

#### Leptospiriosis Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	0	1	1	-1	1
Buenos Aires	33	7	62	13	87,87%	6
Córdoba	10	1	1	0	-9	-1
Entre Ríos	24	3	38	10	58,33%	7
Santa Fe	106	9	90	4	-15,0%	-5
<b>Centro</b>	<b>175</b>	<b>20</b>	<b>192</b>	<b>28</b>	<b>9,714%</b>	<b>8</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	1	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	7	0	4	1	-3	1
Chaco	12	1	10	0	-2	-1
Formosa	0	0	1	0	1	0
Misiones	2	0	5	0	3	0
<b>NEA</b>	<b>21</b>	<b>1</b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	17	0	17	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	15	1	23	1	8	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>32</b>	<b>1</b>	<b>40</b>	<b>1</b>	<b>25%</b>	<b>0</b>
Chubut	2	0	0	0	-2	0
La Pampa	1	0	1	0	0	0
Neuquén	2	1	3	0	1	-1
Río Negro	1	0	1	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAI S ARGENTINA</b>	<b>235</b>	<b>23</b>	<b>258</b>	<b>30</b>	<b>9,787%</b>	<b>30,43%</b>

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

**III.4.h. Carbunco Cutáneo**

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

**Carbunco cutáneo**  
**Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica**  
**PAI S ARGENTI NA por Provincia. Años 2014 - 2015**

PROVI NCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTI F.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Not if.	Confir.	Not if.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	0	1	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAI S ARGENTI NA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

### III.5. Intoxicaciones

#### III.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 7ª semana epidemiológica PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	24	9	17	10	-7	1
Buenos Aires	26	25	16	16	-10	-9
Córdoba	4	1	5	2	1	1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>54</b>	<b>35</b>	<b>38</b>	<b>28</b>	<b>-29,6%</b>	<b>-20%</b>
Mendoza	6	0	8	0	2	0
San Juan	2	0	2	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	3	0	1	0	-2	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	2	0	2	0
Santiago del Estero	2	0	5	0	3	0
Tucumán	2	2	4	4	2	2
<b>NOA</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>2</b>
Chubut	1	1	1	1	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	11	0	10	0	-1	0
Río Negro	1	1	3	3	2	2
Santa Cruz	4	4	0	0	-4	-4
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>17</b>	<b>6</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>-3</b>	<b>-2</b>
<b>Total PAI S ARGENTINA</b>	<b>86</b>	<b>43</b>	<b>74</b>	<b>36</b>	<b>-13,9%</b>	<b>-16,2%</b>

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

### III.5.b. Plaguicidas

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

#### Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	0	5	3	4	3
Buenos Aires	17	14	22	20	5	6
Córdoba	34	16	14	4	-20	-12
Entre Ríos	7	7	8	6	1	-1
Santa Fe	5	3	4	2	-1	-1
<b>Centro</b>	<b>64</b>	<b>40</b>	<b>53</b>	<b>35</b>	<b>-17,1%</b>	<b>-12,5%</b>
Mendoza	6	0	10	0	4	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	15	0	3	0	-12	0
<b>Cuyo</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>-9</b>	<b>0</b>
Corrientes	2	0	2	0	0	0
Chaco	57	0	0	0	-100%	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	24	0	2	0	-22	0
<b>NEA</b>	<b>83</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>-95,1%</b>	<b>0</b>
Catamarca	7	0	1	0	-6	0
Jujuy	73	55	57	10		
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	9	0	9	0
Santiago del Estero	4	0	2	0	-2	0
Tucumán	38	35	140	136	268,4%	288,5%
<b>NOA</b>	<b>122</b>	<b>90</b>	<b>209</b>	<b>146</b>	<b>71,31%</b>	<b>62,22%</b>
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	2	2	2	2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>Total PAI S ARGENTINA</b>	<b>292</b>	<b>130</b>	<b>281</b>	<b>183</b>	<b>-3,76%</b>	<b>40,76%</b>

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



## III.6. Infecciones de transmisión sexual

### III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar

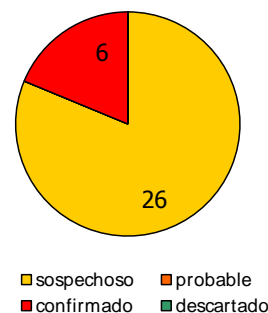
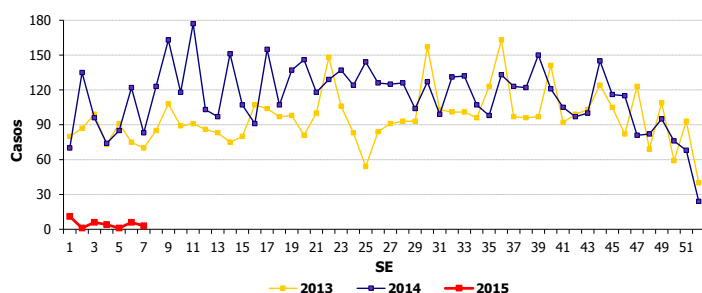
La notificación hasta la SE 7 de 2015 presenta una disminución del 95% respecto de 2014.

**Sífilis Temprana Y Sin Especificar**  
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 7ª semana epidemiológica  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes	58		56								
Residentes	67	2,32	68	2,35	1	0,03	-99%				
<b>Total CABA</b>	<b>125</b>		<b>124</b>		<b>1</b>					<b>1</b>	
Region Sanitaria II	2	0,76	9	3,43							
Region Sanitaria IV	5	0,89	0		1	0,18					
Region Sanitaria V	58	1,85	92	2,94							
Region Sanitaria VI	68	1,80	48	1,27							
Region Sanitaria VII	20	0,89	24	1,06							
Region Sanitaria VIII	13	1,13	5	0,43	2	0,17					
Region Sanitaria IX	3	0,96	11	3,53	1	0,32	-91%				
Region Sanitaria XI	22	1,86	6	0,51							
Region Sanitaria XII	0		6	0,34							
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>191</b>	<b>1,22</b>	<b>201</b>	<b>1,29</b>	<b>4</b>	<b>0,03</b>	<b>-98%</b>			<b>4</b>	
Córdoba	45	1,36	67	2,02	19	0,57	-72%	18		1	
Entre Ríos	2	0,16	3	0,24							
Santa Fe	30	0,94	41	1,28							
<b>Centro</b>	<b>393</b>	<b>1,50</b>	<b>436</b>	<b>1,66</b>	<b>24</b>	<b>0,09</b>	<b>-94%</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>
Mendoza	24	1,38	31	1,78	8	0,46		8			
San Juan	7	1,03	12	1,76							
San Luis	0		5	1,16							
<b>Cuyo</b>	<b>31</b>	<b>1,09</b>	<b>48</b>	<b>1,68</b>	<b>8</b>	<b>0,28</b>		<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	5	0,50	7	0,71							
Chaco	1	0,09									
Formosa	7	1,32	19	3,58							
Misiones	12	1,09	30	2,72							
<b>NEA</b>	<b>25</b>	<b>0,68</b>	<b>56</b>	<b>1,52</b>	<b>0</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	22	5,98	38	10,33							
Jujuy	17	2,52	10	1,49							
La Rioja	12	3,60									
Salta	32	2,63	26	2,14							
Santiago del Estero	1	0,11									
Tucumán	26	1,80	10	0,69							
<b>NOA</b>	<b>110</b>	<b>2,24</b>	<b>84</b>	<b>1,71</b>	<b>0</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	8	1,57	2	0,39							
La Pampa	2	0,63									
Neuquén	3	0,54	2	0,36							
Río Negro	3	0,47	35	5,48							
Santa Cruz	0		2	0,73							
<b>Sur</b>	<b>16</b>	<b>0,66</b>	<b>41</b>	<b>1,69</b>	<b>0</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>575</b>	<b>1,43</b>	<b>665</b>	<b>1,66</b>	<b>32</b>	<b>0,08</b>	<b>-95%</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

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 2013 - 2015**



### III.6.b. Secreción Genital en Mujeres

<b>Secrecion Genital En Mujeres</b> <b>Casos y Tasas Acumulados por 100000</b> <b>habitantes. Hasta la 7º semana epidemiológica</b> <b>PAI S ARGENTI NA por Provincia. Años 2013 - 2015</b>		
	2015	
PROVINCIA	Casos	Tasas
No residentes		
Residentes	22	0,76
<b>Total CABA</b>	<b>22</b>	
Region Sanitaria I	3	0,46
Region Sanitaria II	7	2,67
Region Sanitaria III	1	0,40
Region Sanitaria IV	1	0,18
Region Sanitaria VI	3	0,08
Region Sanitaria VII	19	0,84
Region Sanitaria VIII	1	0,09
Region Sanitaria IX	3	0,96
Region Sanitaria X	83	25,68
Region Sanitaria XI	17	1,44
Region Sanitaria XII	4	0,23
Total BUENOSAIRES	142	0,91
Córdoba	76	2,30
Entre Ríos	109	8,82
Santa Fe	27	0,85
<b>Centro</b>	<b>376</b>	<b>1,43</b>
San Juan	152	22,32
<b>Cuyo</b>	<b>152</b>	<b>5,33</b>
Corrientes	54	5,44
Chaco	362	34,30
Misiones	1	0,09
<b>NEA</b>	<b>417</b>	<b>11,33</b>
Jujuy	106	15,74
Salta	725	59,70
Santiago del Estero	54	6,18
Tucumán	84	5,80
<b>NOA</b>	<b>969</b>	<b>19,73</b>
La Pampa	69	21,57
Neuquén	27	4,90
Río Negro	58	9,08
Santa Cruz	1	0,37
Tierra del Fuego	25	19,65
<b>Sur</b>	<b>180</b>	<b>7,44</b>
<b>Total PAI S ARGENTI NA</b>	<b>2094</b>	<b>5,22</b>

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

### III.6.c. Secreción Genital Purulenta en Varones

<b>Secrecion Genital Purulenta En Varones</b> <b>Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.</b> <b>Hasta la 7º semana epidemiológica</b> <b>PAI S ARGENTI NA por Provincia. Años 2013 - 2015</b>		
	2015	
PROVI NC I A	Casos	Tasas
No residentes	3	
Residentes	6	0,21
<b>Total CABA</b>	<b>9</b>	
Region Sanitaria III	1	0,40
Region Sanitaria VI	2	0,05
Region Sanitaria IX	1	0,32
Region Sanitaria X	1	0,31
Region Sanitaria XI	6	0,51
<b>Total BUENOSAIRES</b>	<b>11</b>	<b>0,07</b>
Córdoba	6	0,18
Santa Fe	16	0,50
<b>Centro</b>	<b>42</b>	<b>0,16</b>
San Juan	5	0,73
<b>Cuyo</b>	<b>5</b>	<b>0,18</b>
Corrientes	4	0,40
Chaco	2	0,19
<b>NEA</b>	<b>6</b>	<b>0,16</b>
Salta	3	0,25
Santiago del Estero	2	0,23
Tucumán	2	0,14
<b>NOA</b>	<b>7</b>	<b>0,14</b>
Chubut		
La Pampa	1	0,31
Río Negro	9	1,41
Santa Cruz	1	0,37
<b>Sur</b>	<b>11</b>	<b>0,45</b>
<b>Total PAI S ARGENTI NA</b>	<b>71</b>	<b>0,18</b>

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

### III.6.d. Secreción Genital Sin Especificar en Varones

<b>Secrecion Genital Sin Especificar en Varones</b> <b>Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.</b> <b>Hasta la 7º semana epidemiológica</b> <b>PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015</b>		
	2015	
PROVINCIA	Casos	Tasas
No residentes	2	
Residentes	10	0,35
<b>Total CABA</b>	<b>12</b>	
Region Sanitaria I	3	0,46
Region Sanitaria IV	1	0,18
Region Sanitaria V	6	0,19
Region Sanitaria VI	4	0,11
Region Sanitaria VIII	1	0,09
Region Sanitaria IX	1	0,32
Region Sanitaria X	3	0,93
Region Sanitaria XI	2	0,17
Region Sanitaria XII	2	0,11
Total BUENOSAIRES	23	0,15
Córdoba	14	0,42
Entre Ríos	3	0,24
Santa Fe	20	0,63
<b>Centro</b>	<b>72</b>	<b>0,27</b>
San Juan	6	0,88
<b>Cuyo</b>	<b>6</b>	<b>0,21</b>
Corrientes	19	1,91
Chaco	39	3,70
Formosa	5	0,94
<b>NEA</b>	<b>63</b>	<b>1,71</b>
Catamarca	8	2,17
Jujuy	3	0,45
Salta	18	1,48
Santiago del Estero	1	0,11
Tucumán	11	0,76
<b>NOA</b>	<b>41</b>	<b>0,83</b>
La Pampa	2	0,63
Neuquén	5	0,91
Río Negro	4	0,63
Santa Cruz	1	0,37
<b>Sur</b>	<b>12</b>	<b>0,50</b>
<b>Total PAI S ARGENTINA</b>	<b>194</b>	<b>0,48</b>

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

### III.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 2012, 2013 y 2014 sobre el número de nacidos vivos por provincia (x1000).

Se presenta a continuación los datos presentados para Sífilis Congénita, Chagas Agudo Congénito y HIV pediátrico hasta la SE 07 de 2015 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.

*Por otra parte, el estado de la notificación de embarazadas estudiadas para Sífilis, HIV, Chagas y Hepatitis B y de las diagnosticadas para dichos eventos, del año 2014 y del corriente año se encuentra en actualización, según la nueva Normativa “Infecciones de transmisión vertical en embarazadas - Tutorial para la vigilancia a través del módulo de laboratorio del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS – SIVILA)”.*

### III.7.a. Sífilis Congénita

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

#### Sífilis congénita Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	13	8	16	11	3	3
Buenos Aires	49	42	50	44	2,040%	4,761%
Córdoba	10	8	15	8	5	0
Entre Ríos	1	1	3	3	2	2
Santa Fe	19	5	12	1	-7	-4
<b>Centro</b>	<b>92</b>	<b>64</b>	<b>96</b>	<b>67</b>	<b>4,347%</b>	<b>4,687%</b>
La Rioja	5	4	0	0	-5	-4
Mendoza	6	1	3	2	-3	1
San Juan	14	3	10	3	-4	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
<b>Cuyo</b>	<b>26</b>	<b>8</b>	<b>13</b>	<b>5</b>	<b>-13</b>	<b>-3</b>
Corrientes	6	4	10	4	4	0
Chaco	30	6	11	5	-19	-1
Formosa	8	2	3	3	-5	1
Misiones	38	10	44	3	15,78%	-7
<b>NEA</b>	<b>82</b>	<b>22</b>	<b>68</b>	<b>15</b>	<b>-17,0%</b>	<b>-7</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	4	1	21	4	17	3
Salta	6	3	25	8	19	5
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	15	9	25	10	10	1
<b>NOA</b>	<b>26</b>	<b>14</b>	<b>71</b>	<b>22</b>	<b>173,0%</b>	<b>8</b>
Chubut	0	0	1	1	1	1
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	1	1	1	0	0	-1
Río Negro	5	3	3	1	-2	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
<b>Sur</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>-1</b>	<b>-2</b>
<b>Total PAI S ARGENTINA</b>	<b>233</b>	<b>112</b>	<b>254</b>	<b>111</b>	<b>9,012%</b>	<b>-0,89%</b>

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

### III.7.b. Chagas Agudo Congénito

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

#### Chagas agudo congénito Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	24	1	19	1	-5	0
Buenos Aires	34	2	53	2	55,88%	0
Córdoba	8	1	2	0	-6	-1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	54	1	33	0	-38,8%	-1
<b>Centro</b>	<b>120</b>	<b>5</b>	<b>107</b>	<b>3</b>	<b>-10,8%</b>	<b>-2</b>
Mendoza	87	6	39	0	-55,1%	-6
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	12	0	2	1	-10	1
<b>Cuyo</b>	<b>99</b>	<b>6</b>	<b>41</b>	<b>1</b>	<b>-58,5%</b>	<b>-5</b>
Corrientes	5	0	0	0	-5	0
Chaco	63	6	0	0	-100%	-6
Formosa	8	1	2	0	-6	-1
Misiones	12	0	1	1	-11	1
<b>NEA</b>	<b>88</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>-96,5%</b>	<b>-6</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	2	0	1	0
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	23	1	28	2	21,73%	1
Santiago del Estero	4	0	1	0	-3	0
Tucumán	34	0	24	1	-29,4%	1
<b>NOA</b>	<b>63</b>	<b>2</b>	<b>55</b>	<b>3</b>	<b>-12,6%</b>	<b>1</b>
Chubut	6	0	5	3	-1	3
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	5	0	1	0	-4	0
Río Negro	0	0	2	0	2	0
Santa Cruz	1	0	5	1	4	1
Tierra del Fuego	3	0	1	0	-2	0
<b>Sur</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>-3</b>	<b>4</b>
<b>Total PAI S</b>	<b>387</b>	<b>20</b>	<b>220</b>	<b>12</b>	<b>-43,1%</b>	<b>-8</b>

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

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

### III.8. Hepatitis virales

#### III.8.a. Hepatitis B

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

**Hepatitis B**  
**Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015**

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	4	3	3	3	-1	0
Buenos Aires	14	13	15	6	1	-7
Córdoba	11	3	6	4	-5	1
Entre Ríos	12	3	0	0	-12	-3
Santa Fe	10	4	18	1	8	-3
<b>Centro</b>	<b>51</b>	<b>26</b>	<b>42</b>	<b>14</b>	<b>-17,6%</b>	<b>-12</b>
Mendoza	24	2	32	0	33,33%	-2
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	4	4	0	0	-4	-4
<b>Cuyo</b>	<b>29</b>	<b>6</b>	<b>32</b>	<b>0</b>	<b>10,34%</b>	<b>-6</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	9	9	2	2	-7	-7
Formosa	0	0	2	1	2	1
Misiones	38	38	88	6	131,5%	-32
<b>NEA</b>	<b>47</b>	<b>47</b>	<b>92</b>	<b>9</b>	<b>95,74%</b>	<b>-80,8%</b>
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	12	6	7	2	-5	-4
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	10	8	9	5	-1	-3
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	3	2	3	2
<b>NOA</b>	<b>23</b>	<b>15</b>	<b>19</b>	<b>9</b>	<b>-4</b>	<b>-6</b>
Chubut	6	0	6	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	3	3	1	0	-2	-3
Río Negro	22	4	30	2	36,36%	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>31</b>	<b>7</b>	<b>37</b>	<b>2</b>	<b>19,35%</b>	<b>-5</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>181</b>	<b>101</b>	<b>222</b>	<b>34</b>	<b>22,65%</b>	<b>-66,3%</b>

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



### III.8.b. Hepatitis C

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

#### Hepatitis C Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	1	1	1
Buenos Aires	15	14	2	1	-13	-13
Córdoba	5	0	1	1	-4	1
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	25	11	21	14	-4	3
<b>Centro</b>	<b>46</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>17</b>	<b>-45,6%</b>	<b>-8</b>
Mendoza	6	1	11	0	5	-1
San Juan	1	0	7	0	6	0
San Luis	2	2	0	0	-2	-2
<b>Cuyo</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>-3</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	6	4	1	1	-5	-3
Formosa	0	0	2	0	2	0
Misiones	1	0	7	2	6	2
<b>NEA</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>-1</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	1	2	0	1	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	6	6	1	0	-5	-6
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	4	4	6	6	2	2
<b>NOA</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>-2</b>	<b>-5</b>
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	1	1	1	1	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	4	3	4	1	0	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>-2</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>78</b>	<b>47</b>	<b>68</b>	<b>28</b>	<b>-12,8%</b>	<b>-40,4%</b>

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

### III.8.c. Hepatitis A

#### Hepatitis A Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta a 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta a 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	2	1	2	1
Buenos Aires	2	1	1	0	-1	-1
Córdoba	6	0	2	0	-4	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	4	0	4	0
<b>Centro</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Mendoza	5	0	2	0	-3	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	2	0	2	0
<b>Cuyo</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	2	0	2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	5	3	5	1	0	-2
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>-2</b>
Chubut	0	0	3	0	3	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
<b>Total PAI S ARGENTINA</b>	<b>20</b>	<b>4</b>	<b>24</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>-2</b>

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

### III.9. Otros eventos

#### III.9.a. Lepra

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

**Lepra**  
**Casos Acumulados hasta la 7ª semana epidemiológica**  
**PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015**

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	2	2	1	1
Buenos Aires	9	5	13	13	4	8
Córdoba	0	0	2	2	2	2
Entre Ríos	0	0	1	1	1	1
Santa Fe	6	5	4	4	-2	-1
<b>Centro</b>	<b>16</b>	<b>11</b>	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>6</b>	<b>11</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	6	6	1	1	-5	-5
Chaco	6	6	2	2	-4	-4
Formosa	0	0	3	3	3	3
Misiones	8	6	7	5	-1	-1
<b>NEA</b>	<b>20</b>	<b>18</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>-7</b>	<b>-7</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	1	1	1	0	0
Santiago del Estero	3	3	2	2	-1	-1
Tucumán	1	1	3	2	2	1
<b>NOA</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
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
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAI S ARGENTINA</b>	<b>42</b>	<b>35</b>	<b>42</b>	<b>38</b>	<b>0%</b>	<b>8,571%</b>

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

## IV. INFORME ESPECIAL

En preparación.