

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



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Dirección Nacional de Epidemiología y
Análisis de la Situación de Salud

Nº 379 – SE 39 – Septiembre de 2017

AUTORIDADES

PRESIDENTE DE LA NACIÓN

Ing. Mauricio Macri

MINISTRO DE SALUD DE LA NACIÓN

Dr. Jorge Lemus

SECRETARIO DE OPERACIONES Y ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN DE LA SALUD

Dr. David Aruachan

SUBSECRETARIO DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN Y SALUD COMUNITARIA

Dr. Jorge A. San Juan

DIRECTOR NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA

Dr. Raúl H. Forlenza

QUIENES HACEMOS EL B.I.V.

Este Boletín resume información de diferentes grupos de trabajo comprometidos con la vigilancia enmarcada en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud.

- En la coordinación, armado, gestión y análisis general del BIV, el equipo del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación.
- En la recolección, sistematización y notificación, todos los usuarios activos de notificación C2 y SIVILA que de manera sistemática aportan información al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud desde las 24 jurisdicciones y los laboratorios nacionales de referencia, para hacer posible este Boletín
- En la gestión de la información, los coordinadores de vigilancia clínica (C2) y laboratorial (SIVILA) de las 24 jurisdicciones.

Contamos además con la colaboración de:

- En el análisis de la vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina el Laboratorio Nacional de Referencia de

Dengue y otros arbovirus del INEVH Julio Maiztegui- ANLIS “Carlos G. Malbrán”, Ciudad de Pergamino.

- En el análisis de la vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas, el equipo del Laboratorio Nacional de Referencia y Centro Nacional de Influenza de OMS: Servicio Virosis Respiratorias, INEI- ANLIS “Carlos G. Malbrán”, Ciudad de Buenos Aires.
- En el análisis de la vigilancia de SUH, el equipo del Laboratorio Nacional de Referencia: Servicio de Fisiopatogenia, INEI- ANLIS “Carlos G. Malbrán”, Ciudad de Buenos Aires.
- En el análisis de la vigilancia de enfermedades inmunoprevenibles, el equipo de la Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles.
- En la información de HIV, Tuberculosis, Lepra, ITS y Hepatitis virales, los equipos de la Dirección de SIDA, ETS y hepatitis virales.
- En la información de Enfermedades Zoonóticas, el equipo del Programa Nacional de Control de Enfermedades Zoonóticas.

ISSN 2422-698X {en línea}
ISSN 2422-6998 {correo electrónico}
Dirección de Epidemiología
Ministerio de Salud de la Nación.
Av. 9 de Julio 1925
(C1073ABA) – C.A.B.A.
República Argentina

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 eventos bajo vigilancia por ley nacional. A partir de marzo de 2013 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 A, Hepatitis B, Hepatitis C, Intox. por Monóxido de Carbono, Intox. por Plaguicidas, Lepra, Chagas agudo congénito, Chagas agudo vectorial, Leishmaniasis Cutánea, Mucosa y Visceral, Paludismo, Fiebre Hemorrágica Argentina, Hantavirosis, Leptospirosis, Sífilis Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carbunco Cutáneo¹. 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 BIV propone tres diferentes modalidades de presentación de la información expuesta en las tablas iniciales.

En primer lugar una “**Tablas generales para el total país de grupos de eventos de notificación obligatoria seleccionados según relevancia epidemiológica**”, donde se muestra semanalmente un panorama sucinto de casos notificados y confirmados de eventos seleccionados.

¹ Nota metodológica: se analizaron el total de notificaciones por departamento de residencia de los casos y se seleccionó el número mayor de casos notificados comparando la información vertida en

En segundo término se presentan “**Actualización semanal de Eventos priorizados**” donde se describe la situación de eventos priorizados (como Infecciones Respiratorias Agudas, Arbovirosis, Coqueluche, EFE, SUH, etc), de manera pormenorizada.

Por último, se incluyen también “**Informes Especiales**”, de inclusión no sistemática que tienen el objetivo de profundizar en determinado tema o problema específico.

Debido a la heterogeneidad en la oportunidad de notificación de las diferentes jurisdicciones, los datos provenientes del módulo C2 se presentan con 4 semanas de atraso para asegurar mayor comparabilidad. No obstante, debe tenerse en cuenta que **los datos de vigilancia son parciales y sujetos a modificación**, de acuerdo a la actualización que los nodos locales van realizando en el SNVS.

Quienes realizamos el BIV esperamos que la información contribuya al reconocimiento de la situación epidemiológica y la toma de decisiones y acciones en salud pública para mejorar la salud de la población.

Esperamos contar con los comentarios y sugerencias de los lectores para continuar mejorandolo.

Equipo de trabajo
Boletín Integrado de Vigilancia

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 alguna de dichas estrategias.

ÍNDICE

I. Tablas generales para el total país de grupos de eventos seleccionados según relevancia epidemiológica.....	7
II. Actualización semanal de la situación de eventos priorizados	10
II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus	10
II.1.a. Introducción.....	10
II.1.b. Situación Nacional	10
II.1.c. Dengue	13
II.1.d. Enfermedad por virus del Zika:.....	16
II.1.e. Otros arbovirus	17
II.1.f. Situación regional.....	19
II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	21
II.2.a. Introducción.....	21
II.2.b. Resumen.....	21
II.2.c. Situación Regional.....	22
II.2.d. Vigilancia Clínica	23
II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios.....	31
II.2.f. Fallecidos con diagnóstico de influenza	39
II.2.g. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.....	43
II.3. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH).	45
II.4. Vigilancia de Coqueluche.....	50
II.5. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	54
II.5.a. Sarampión y Rubeola.....	54
II.5.b. Síndrome de rubéola congénita	57
II.6. Vigilancia de parálisis agudas fláccidas (P.A.F.).	58
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial	65
III.1. Gastroentéricos	65
III.1.a. Diarreas agudas	65
III.1.b. Botulismo.....	67
III.1.c. Botulismo del lactante	68
III.1.d. Triquinellosis.....	69
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	70
III.2.a. Alacranismo	70
III.2.b. Araneísmo.....	72
III.2.c. Ofidismo.....	73
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	74
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	74
III.3.b. Leishmaniasis cutánea.....	75
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	76
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	77
III.3.e. Paludismo	78
III.3.f. Rickettsiosis	79
III.4. Enfermedades Zoonóticas	80
III.4.a. Psitacosis.....	80
III.4.b. Hantavirus	81
III.4.c. Brucelosis	82

III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	83
III.4.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)	84
III.4.f. Rabia Animal (murciélagos).....	85
III.4.g. Hidatidosis	86
III.4.h. Leptospirosis.....	87
III.4.i. Carbunco Cutáneo	88
III.5. Intoxicaciones	89
III.5.a. Monóxido de carbono	89
III.5.b. Plaguicidas	90
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	91
III.6.a. Secreción Genital en Mujeres (notificación clínica, C2)	91
III.6.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudiadas por laboratorio (SIVILA)	92
III.6.c. Secreción Genital Purulenta en Varones (notificación clínica, C2)	93
III.6.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones estudiada por laboratorio (SIVILA).....	94
III.6.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones (notificación clínica, C2)	95
III.6.f. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres	96
III.6.g. Sífilis temprana y sin especificar en varones	97
III.7. Eventos de transmisión vertical	98
III.7.a. Sífilis Congénita.....	98
III.7.b. Chagas Agudo Congénito.....	99
III.7.c. Tamizaje en mujeres embarazadas para VIH, Sífilis y Chagas	100
III.8. Hepatitis virales	103
III.9. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas.....	104
III.9.a. Meningitis (todas las causas).....	104
III.9.b. Meningitis Bacterianas	105
III.9.c. Meningitis Virales	106
III.9.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas	107
III.9.e. Meningitis Sin Especificar Etiología	108
III.10. Otras enfermedades inmunoprevenibles.....	109
III.10.a. Parotiditis.....	109

I. TABLAS GENERALES PARA EL TOTAL PAÍS DE GRUPOS DE EVENTOS SELECCIONADOS SEGÚN RELEVANCIA EPIDEMIOLÓGICA.

Tabla 1 - Eventos erradicados, eliminados y en eliminación. SE1 a 38. Años 2016/2017.

Grupo	Eventos	2016		2017	
		Sospechosos notificados	Confirmados	Sospechosos notificados	Confirmados
Inmunoprevenibles**	Difteria	0	0	0	0
	Rubeola congénita	112	0	93	0
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	293	0	233	3
	Poliomelitis: PAF < 15 años	174	0	121	0
	Viruela	0	0	0	0
Vectoriales	Paludismo *	0	0	0	0

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

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

El numero de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

*Datos integrados de la notificación al SNVS modulos C2 y SIVILA, casos autoctonos actualizados hasta la SE 38.

**Datos proporcionados por la DICEI actualizados hasta la SE 38 2017.

Tabla 2 - Eventos con umbral esperado de casos confirmados igual a cero similar. SE1 a 38. Años 2016/2017.

(n=16/90)

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 34/2016	Conf. Acum. SE 34/2016	Notif. Acum. SE 34/2017	Conf. Acum. SE 34/2017	Notif Cuatrisesmana 35-38/2017	Conf. Cuatrisesmana 35-38/2017
Gastrointestinales	Cólera (coprocultivos estudiados)*	6167	0	4488	0	130	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	4	0	6	0	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	4	3	3	2	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiforme	2	0	4	0	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	1	0	0	0	0	0
	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **			Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.			
Vectoriales	Fiebre recurrente ¹	15	15	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **			Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.			
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	0	0	3	2	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	50	4	81	1	3	0
	Rabia en murciélagos	148	15	187	20	5	1

*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 modulo C2 y Módulo SIVILA, actualizados hasta la SE 38.

Referencias

Comparación del evento acumulado 2017 en relación con el acumulado 2016 o mediana del acumulado de los últimos 5 años.

Las referencias se indicaron con tres colores:

- ✓ Acumulado por debajo de lo observado en los últimos 5 años
- ⚠ Acumulado igual a lo observado en los últimos 5 años
- ✗ Acumulado por encima de lo observado en los últimos 5 años

Nota metológica:

Para considerar un evento por encima, por debajo o dentro de lo esperado se establecen diferentes criterios según la frecuencia del evento en la población y las fuentes de información de la que se componen.

En los eventos cuya única fuente son los casos provenientes de la notificación clínica (módulo C2 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud) con frecuencia acumulada mayor a 100 casos se consideró el **índice epidémico** (IE)² para calcular si estamos frente a una frecuencia inusual o dentro de lo esperado con los siguientes puntos de corte:

- IE < 0,75= **Debajo de lo esperado**
- IE: **Entre 0,75 y 1,25: Dentro de lo esperado.**
- IE > 1,25 **por encima de lo esperado**

En los eventos con bajas prevalencias (menos de 100 casos acumulados en lo que va del año) se utilizó como criterio una distribución de **Poisson** con un valor de $p < 0,05$ para definir los eventos con casos por encima de lo esperado.

En los eventos resultado de la integración de datos de C2/SIVILA, se toma el acumulado del año anterior para calcular la diferencia proporcional 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.

² El índice epidémico es la razón entre los casos presentados en la semana epidemiológica correspondiente y los casos esperados que resultan de la mediana del quinquenio para la misma semana.

Tabla 3: Eventos ordenados por grupo con umbral por encima de 0 (cero) (n=68/90). SE1 a 34. Años 2016/2017.

Grupo	Eventos	Acum SE 34/2016	Acum SE 34/2017	Semana 34/2017	Cuatrisem. 35- 38/2017	Mediana /Media	Índice epidémico o Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	5630	5160	35	83	5241,0	0,98
	Env. por animal ponzoñoso - Araneísmo	727	721	20	27	774,6	0,93
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	656	597	1	11	550,6	1,08
Gastroenteríticas	Botulismo ¹	25	19	2	2		-6
	Botulismo del Lactante ¹	36	27	1	7		-25%
	Triquinellosis ¹	480	228	30	100		-52,5%
	Diarreas	686967	627686	10221	15187	794483,0	0,79
	Diarreas agudas sanguinolentas	1343	1881	32	66	1259,2	1,49
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	5	4	1	0	5,0	
	Intox. por moluscos	0	0	0	0	1,0	
Eventos de transmisión vertical*	Síndrome urémico hemolítico (SUH)					Ver informe en el cuerpo del BIV	
	Sífilis Congénita notificados ¹	1750	1756	49	86		0,342%
	Chagas agudo congénito notificados ¹	1697	1363	33	73		-19,6%
	HIV pediátricos notificados ¹					Proximo informe detallado.	
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmadas ¹	210	185	2	16		
	Hepatitis C Confirmadas ¹	187	193	3	10		
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis F Confirmadas ¹	1	2	0	0		
	Hepatitis A Confirmadas ¹	27	25	1	3		
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	1423	1292	39	66		
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar en mujeres					Ver tabla en el cuerpo del BIV	
	Sífilis Temprana y sin especificar en varones					Ver tabla en el cuerpo del BIV	
	Secreción Genital en mujeres	21741	25845	471	680		
	Secreción Genital Purulenta en varones	1302	1181	17	16		
	Secreción Genital Sin especificar en varones	2103	2166	37	44		
	Infección por VIH* (datos preliminares)					Año 2015: 4326	Año 2016: 3070
Inmunoprevenibles	SIDA*					Año 2015: 1252	Año 2016: 875
	Coqueluche					Ver informe en el cuerpo del BIV	
	Parotiditis	8811	6974	101	185	4464,8	1,56
Intoxicación aguda por agentes químicos	Varicela	43575	34750	1200	1906	57690,2	0,60
	Intox. Medicamentosa	4507	4638	103	195	5419,2	0,86
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	1707	1532	48	65		-10,2%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Intox. por Plaguicidas ¹	1097	681	10	14		-37,9%
	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	63	80	0	6	110,0	0,73
	Mening. bacteriana por otros agentes	69	59	1	6	91,0	0,65
	Mening. bacteriana sin especificar agente	159	176	5	11	190,0	0,93
	Mening. micóticas y parasitarias	25	33	0	3	32,0	
	Mening. por Haemophilus influenzae	59	40	1	7	59,0	
	Mening. por otros virus	50	64	6	7	63,0	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	70	81	2	4	109,0	0,74
	Mening. sin especificar etiología	263	348	9	12	256,2	1,36
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	114	112	1	3	123,6	0,91
Respiratorias	Mening. virales sin esp. agente	495	485	5	17	485,8	1,00
	Mening. virales urlaneas	2	1	0	0	1,0	
	Bronquiolitis < 2 años	240214	192696	5115	7041	247675,0	0,78
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	871914	771819	18117	20557	789498,2	0,98
	IRAG (IRA internada)	54670	50243	1544	2055	41053,2	1,22
	Neumonía	158023	120323	3041	4299	148100,8	0,81
Vectoriales	Virus Respiratorios					Ver Informe Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas en este Boletín	
	Chagas agudo vectorial ¹	3	1	0	0		-2
	Leishmaniasis Cutánea ¹	246	206	12	15		-16,2%
	Leishmaniasis Mucosa ¹	13	10	1	0		-3
	Leishmaniasis Visceral ¹	88	64	2	2		-27,2%
	Kickettsiosis ¹	19	35	2	4		84,21%
	Encefalitis de San Luis						
	Fiebre Chikunguña						
	Enfermedad por virus Zika					Ver Informe de Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina en este mismo Boletín	
	Dengue						
Zoonóticas	Otras arbovirosis						
	Brucelosis ¹	272	231	4	10		-15,0%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	500	258	2	19		-48,4%
	Hantavirosis ¹	1731	956	11	48		-44,7%
	Hidatidosis ¹	502	507	14	33		0,996%
	Leptospirosis ¹	2949	1582	12	71		-46,3%
Otros eventos	Psitacosis ¹	156	120	1	2		-23,0%
	Lepra ¹	126	125	5	11		-0,79%
	Tuberculosis**					Año 2016: Casos preliminares: 10755	Año 2017: Casos preliminares: 5039

* 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 Conff". Dato 2016, información preliminar al 10 de agosto 2017.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 38.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE LA SITUACIÓN DE EVENTOS PRIORIZADOS

Dengue y otros arbovirus, Infecciones respiratorias agudas, Enfermedades febres exantemáticas / Síndrome de Rubeola congénita y SUH.

II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus³

II.1.a. Introducción

La vigilancia de las arbovirosis se realiza de forma integrada, en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI) y de los casos con sospecha de Zika, y la notificación se realiza a través del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS). La vigilancia integrada de arbovirosis incluye el estudio de dengue, Zika, chikungunya, fiebre amarilla, Encefalitis de San Luis y Fiebre del Nilo Occidental, entre otros agentes etiológicos; así mismo, la vigilancia del SFAI integra patologías como hantavirosis y leptospirosis, de acuerdo al contexto epidemiológico del área.

Para la elaboración de este informe se realiza el procesamiento y análisis inicial de los casos sospechosos de arbovirosis, y -previa consulta a las provincias- se define conjuntamente el carácter autóctono o importado de los casos, a los fines de establecer la eventual circulación viral, según las normativas vigentes.

II.1.b. Situación Nacional

Durante el 2017 y en base a las notificaciones recibidas hasta el 23 de septiembre (SE 38) se registraron en Argentina **brotes de dengue serotipo DEN-1 en 5 provincias (Buenos Aires, Chaco, Corrientes, Formosa y Santa Fe)** y de **Enfermedad por virus del Zika en 3 provincias (Chaco, Formosa y Salta)**. Además se identificaron casos aislados de Encefalitis de San Luis en 5 provincias (Buenos Aires, CABA, Chaco, Córdoba, San Juan y San Luis).

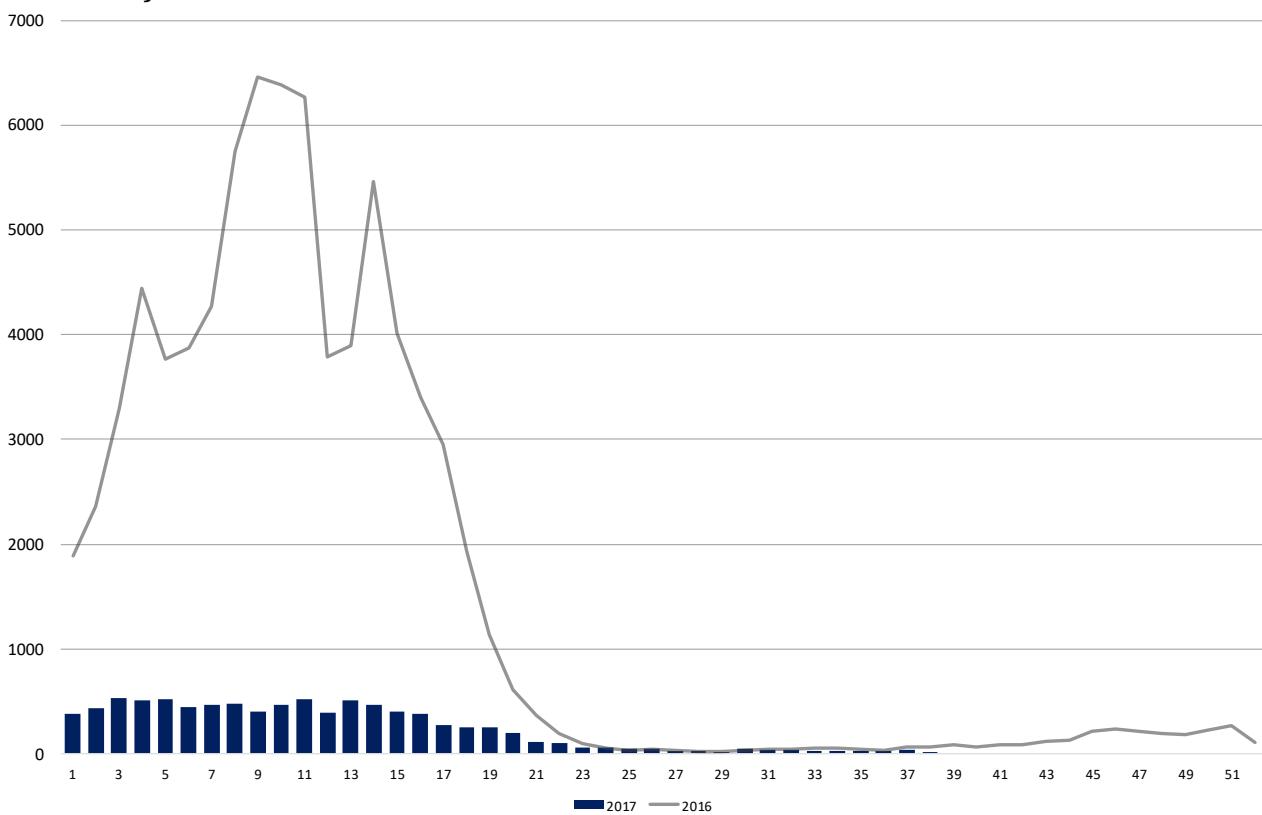
Los **últimos casos autóctonos** en contexto de brote confirmados por laboratorio comenzaron con síntomas en la **SE 26 (25 de junio al 1 de julio)** con antecedente de viaje a **Formosa**, el serotipo identificado fue DEN-1. Por lo tanto, **en el momento actual no hay evidencia de circulación viral autóctona en el territorio argentino**.

Hasta la SE 38 de 2017 (1 de enero al 23 de septiembre de 2017) fueron notificados 9.103 casos estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. De éstos, 7.712 no registran antecedente de viaje y los 1.391 restantes correspondieron a casos con antecedente de viaje a áreas con circulación activa de arbovirus dentro y fuera del país.

El mayor número de notificaciones semanales se observó entre las SE 3 y 5 (17 de enero al 6 de febrero) con un promedio de 528 notificaciones semanales. Se observa un descenso de las notificaciones desde la SE 16 (17 al 23 de abril). El promedio de notificaciones semanales fue de 27 en las últimas dos semanas, sin identificación de casos confirmados por laboratorio en contexto de brote desde la SE 26.

³ Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 23/09/2017.

Gráfico 1: Casos notificados con sospecha de arbovirosis por semana epidemiológica. Años 2016 (N=79.498) y 2017 (N=9.103).



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SIVILA.

La distribución según la provincia de residencia de los casos estudiados sin registro de antecedente de viaje puede observarse en la siguiente tabla.

Tabla 1: Casos notificados con sospecha de arbovirosis sin registro de antecedente de viaje estudiados según clasificación por provincia de residencia, SE 1 a 38 de 2017.

Región	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Chik		ESL		Flavivirus S/E		S	NC	D
			C	P	C	P	P	C	P	C	P	S/E			
Centro	BUENOS AIRES	1348	50	163	0	0	0	2	4	1	2	2	268	522	336
	CABA	408	1	24	0	0	0	0	1	1	0	0	74	198	109
	CORDOBA	464	0	3	0	0	0	0	9	0	6	64	207	175	
	ENTRE RIOS	138	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	13	27	92
	SANTA FE	706	96	6	0	0	0	0	0	0	0	0	35	322	247
	Total Centro	3064	147	202	0	0	0	2	14	2	8	454	1276	959	
Cuyo	MENDOZA	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	5
	SAN JUAN	17	0	0	0	0	0	1	0	0	1	10	2	3	
	SAN LUIS	58	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	11	19	26
	Total Cuyo	84	0	0	0	0	0	1	2	0	1	24	22	34	
NEA	CHACO	955	9	37	45	0	0	1	2	1	6	150	397	307	
	CORRIENTES	266	2	10	0	0	0	0	0	0	0	30	103	121	
	FORMOSA	642	93	36	16	0	0	0	0	0	0	397	84	16	
	MISIONES	342	0	1	0	0	0	0	0	0	0	18	226	97	
	Total NEA	2205	104	84	61	0	0	1	2	1	6	595	810	541	
NOA	CATAMARCA	79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	72	6
	JUJUY	315	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	37	170	106
	LA RIOJA	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	6	1
	SALTA	1688	0	13	189	0	0	0	0	1	11	381	860	233	
	SGO. DEL ESTERO	71	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	22	36
	TUCUMAN	191	1	3	0	1	0	0	0	0	0	0	68	52	66
Sur	Total NOA	2354	2	18	189	1	0	0	0	1	11	502	1182	448	
	CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	LA PAMPA	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2
	NEUQUEN	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	0
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Sur	T DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total Sur	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2
Total según clasificación		7712	253	304	250	1	0	4	18	4	26	1577	3291	1984	

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SIVILA.

Referencias:

Flavivirus S/E= Flavivirus sin especificar

C= Confirmado

P= Probable

S= Sospechoso (casos notificados sin resultados de laboratorio)

NC= No conclusivo (casos estudiados con resultados negativos que no permiten descartar la infección)

D= Descartado

En cuanto a los casos importados, se registraron 1.391 casos estudiados con antecedente de viaje, principalmente Brasil, Paraguay, Bolivia y áreas con circulación dentro del país. Entre estos se identificaron 108 casos positivos: 40 casos confirmados de dengue en: Buenos Aires (9), CABA (8), Córdoba (7), Santa Fe (7), Chaco (2), Corrientes (3), Misiones (2) y Santa Cruz (2). El serotipo hallado fue predominantemente DEN-1, y además se identificaron los serotipos DEN-2 y DEN-3.

Se registraron 11 casos confirmados de Zika en Buenos Aires (2), CABA (2), Chaco (5), Formosa (1) y Salta (1). Además, se encuentran en investigación 41 casos probables de dengue, 4 de Zika, 9 de Chikungunya, 1 de Encefalitis de San Luis y 2 de Flavivirus sin especificar.

Tabla 2: Casos importados notificados con sospecha de arbovirosis según clasificación, por provincia de residencia, SE 1 a 38 de 2017.

Region	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Chik	ESL	Flavivirus S/E	S	NC	D
			C	P	C	P	P	P	P			
Centro	BUENOS AIRES	485	9	13	2	1	3	0	0	369	54	34
	CABA	291	8	12	2	0	4	0	0	219	29	17
	CORDOBA	84	7	3	0	0	2	1	1	3	31	36
	ENTRE RIOS	16	0	0	0	0	0	0	0	12	0	4
	SANTA FE	66	7	1	0	0	0	0	0	16	15	27
	Total Centro	942	31	29	4	1	9	1	1	619	129	118
Cuyo	MENDOZA	8	0	0	0	0	0	0	0	1	3	4
	SAN JUAN	8	0	0	0	0	0	0	0	4	3	1
	SAN LUIS	21	0	1	0	0	0	0	0	20	0	0
	Total Cuyo	37	0	1	0	0	0	0	0	25	6	5
NEA	CHACO	54	2	4	5	1	0	0	0	13	14	15
	CORRIENTES	77	3	4	0	0	0	0	0	5	36	29
	FORMOSA	6	0	1	1	0	0	0	0	0	3	1
	MISIONES	93	2	1	0	0	0	0	0	90	0	0
	Total NEA	230	7	10	6	1	0	0	0	108	53	45
NOA	CATAMARCA	11	0	0	0	0	0	0	0	1	10	0
	JUJUY	61	0	0	0	0	0	0	0	45	6	10
	LA RIOJA	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	SALTA	13	0	0	1	1	0	0	0	0	5	6
	S DEL ESTERO	8	0	0	0	0	0	0	0	3	1	4
	TUCUMAN	42	0	0	0	0	0	0	0	7	18	17
Sur	Total NOA	136	0	0	1	2	0	0	0	56	40	37
	CHUBUT	12	0	1	0	0	0	0	0	7	3	1
	LA PAMPA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	NEUQUEN	6	0	0	0	0	0	0	1	3	2	0
	RIO NEGRO	7	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2
	SANTA CRUZ	18	2	0	0	0	0	0	0	4	4	8
	T DEL FUEGO	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
	Total Sur	46	2	1	0	0	0	0	1	18	12	12
	Total según clasificación	1391	40	41	11	4	9	1	2	826	240	217

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SIVILA.

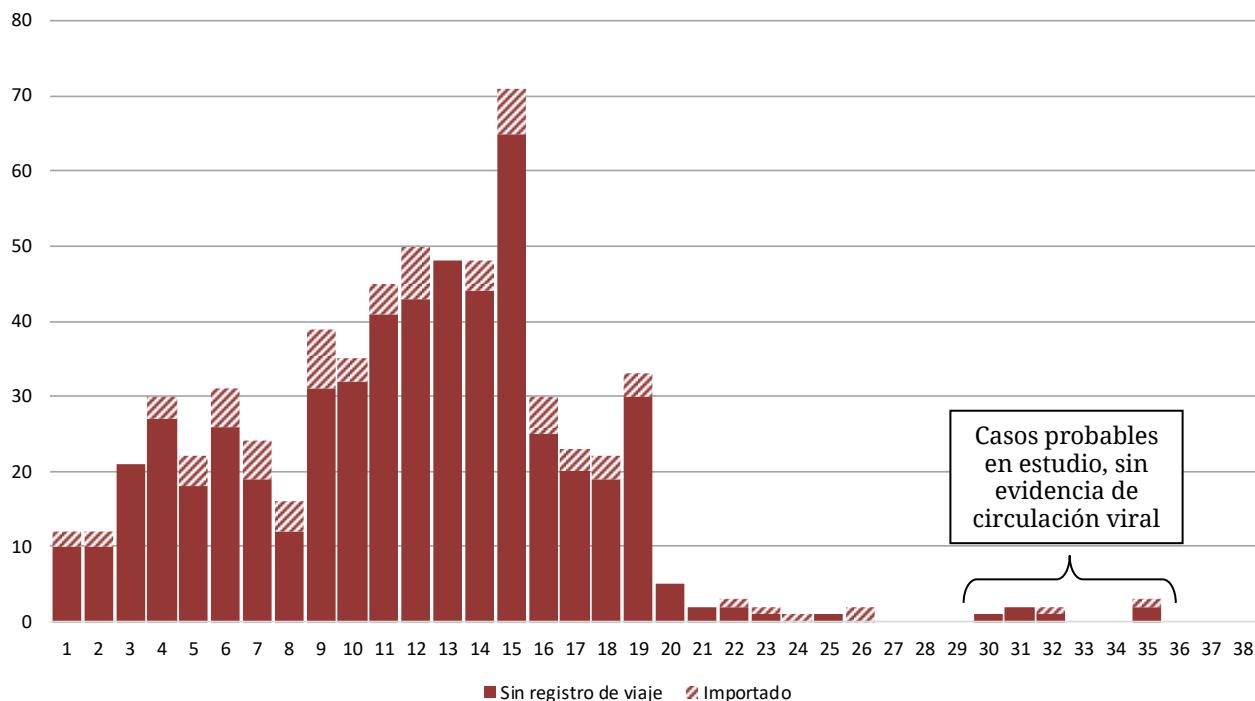
II.1.c. Dengue

En el año 2017 se registraron un total de 638 casos positivos para dengue entre confirmados y probables, de los cuales 557 (87%) fueron casos autóctonos (Gráfico 2).

Se identificó circulación autóctona de virus dengue serotipo DEN-1 en las provincias de **Formosa** (al menos 6 localidades informadas Formosa, Clorinda, Laguna Blanca, Pozo del Tigre, Subteniente Perin, Tres Lagunas), **Santa Fe** (Rosario), **Buenos Aires** (San Francisco Solano, Florencio Varela, Gobernador Costa y Morón), **Chaco** (Santa Sylvina y Sáenz Peña) y **Corrientes** (Corrientes capital). Los brotes tanto de la provincia de Buenos Aires como de Santa Fe y Chaco correspondieron a **brotes con transmisión localizada**. Por otra parte, se notificaron conglomerados de casos en **Buenos Aires** (Caseros, Morón y La Matanza). En este marco se registraron un total de 450 casos.

Los últimos dos casos confirmados de dengue corresponden al serotipo DEN-1, notificados por un efector de la Ciudad de Buenos Aires con antecedentes de viaje y residencia en la provincia de Formosa con fecha de inicio de síntomas (FIS) en la SE 26.

Gráfico 2: Casos confirmados y probables de dengue según antecedente de viaje por semana de inicio de síntomas. Argentina, SE 1 a 38 de 2017. N=638.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SIVILA.

Provincias con brotes y casos autóctonos relacionados:

En Argentina, durante el año 2017 hasta la SE 32 se registraron 557 **casos autóctonos**, 450 ocurrieron en el contexto de brotes y los 107 restantes fueron casos aislados según la información disponible. El serotipo identificado en todos los brotes fue **DEN-1** y resultaron afectados al menos **11 departamentos/partidos correspondientes a 5 provincias**. La tasa de casos positivos para todas las áreas fue de **7 casos por 100 mil habitantes**, siendo los grupos de edad **más afectado el de 15 a 24 años** (con 10 casos cada 100 mil habitantes) y **de 25 a 64 años** (con 9 casos cada 100 mil habitantes) con variaciones por provincia (Tabla 3).

El brote identificado más tempranamente ocurrió en Formosa, seguido de Buenos Aires y Santa Fe (Gráfico 3).

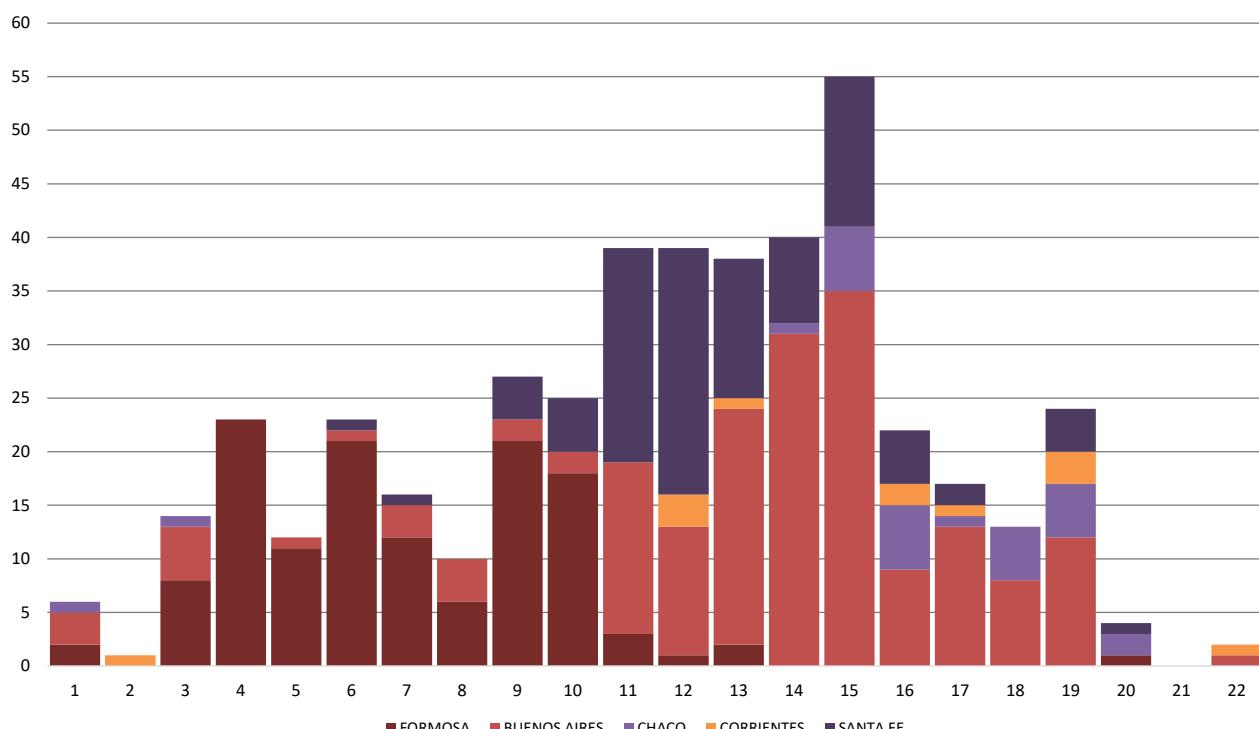
Se registraron casos aislados de dengue confirmados DEN-1 o probables sin antecedentes de viaje en otras jurisdicciones: Buenos Aires (8 confirmados y 25 probables), CABA (1 confirmado y 24 probables), Chaco (2 confirmados y 16 probables), Córdoba (3 probables), Entre Ríos (6 probables), Jujuy (2 probables), Misiones (1 probable), Salta (13 probables), Santa Fe (1 confirmado), Santiago del Estero (1 confirmado) y Tucumán (1 confirmado y 3 probables).

Tabla 3: Casos confirmados y probables (positivos) en contexto de brote, Tasa de casos positivos por 100 mil habitantes⁴ y Frecuencia relativa por grupo de edad según provincia. Año 2017.

Grupo de edad	BUENOS AIRES			CHACO			CORRIENTES			FORMOSA			SANTA FE		
	N	Tasa	Fr	N	Tasa	Fr	N	Tasa	Fr	N	Tasa	Fr	N	Tasa	Fr
0 a 4	1	0,3	0	0	0	0	0	0	0	1	2,5	0	0	0	0
5 a 14	16	2,4	0,1	7	32,4	0,3	2	3,1	0,3	14	18,1	0,1	9	5,4	0,1
15 a 24	38	6,1	0,3	6	25,9	0,5	2	2,8	0,4	38	43,8	0,4	16	8,1	0,2
25 a 64	112	5,9	0,9	14	24,9	1	8	3,7	1	68	35,3	0,9	64	9,9	0,9
65 y más	13	3,2	1	1	9,6	1	0	0	1	8	21,8	1	12	7,3	1
Total	180	4,6		28	22,6		12	2,8		129	29,8		101	8	

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SIVILA.

Gráfico 3: Casos positivos de dengue en contexto de brote por semana de inicio de síntomas y provincia de residencia. Argentina. Año 2017. N=450.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SIVILA

⁴ Para el cálculo de la tasa de casos notificados se consideró como denominador la población estimada por grupo de edad al 1 de julio de 2017 en los departamentos con brotes de dengue o casos autóctonos relacionados:

Buenos Aires: Florencio Varela, La Matanza, Morón, Quilmes, Tres de Febrero.

Chaco: Fray Justo Santa María de Oro, Comandante Fernández.

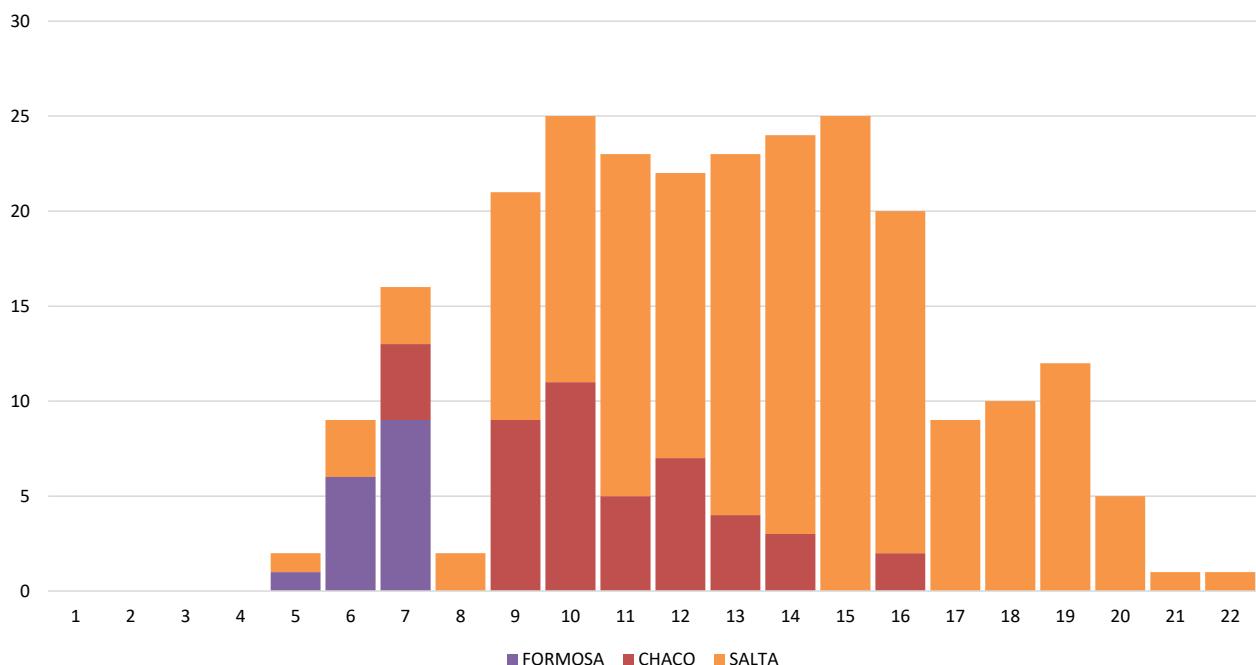
Formosa: Formosa, Patiño, Pilcomayo.

Santa Fe: Rosario.

II.1.d. Enfermedad por virus del Zika:

En el año 2017 se registraron brotes en **Ingeniero Juárez** (Formosa), **Embarcación**, **Tartagal** y **Mosconi** (Salta) y **El Sauzalito** (Chaco). Los últimos casos positivos se registraron el 4 de mayo (SE 18) en el Chaco y el 1 de junio (SE 22) en Salta. Por lo tanto, **en el momento actual no hay evidencia de circulación viral autóctona en el territorio argentino.**

Gráfico 4: Casos confirmados y probables de Zika dengue en contexto de brote por semana de inicio de síntomas y provincia de residencia. Argentina. Año 2017. N=250.



Fuente: *Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SIVILA*

En el año 2016 se registró circulación de virus del Zika por primera vez en Argentina, 1 caso de transmisión sexual en Córdoba y 26 casos de transmisión vectorial en San Miguel de Tucumán. Además, en relación a estos brotes se identificaron 2 casos de síndrome congénito asociado a Zika en Tucumán (1) y Santa Fe (1).

Provincias con brotes y casos autóctonos relacionados:

Chaco: En la SE 12 se confirmó la circulación de virus del Zika en la localidad de **El Sauzalito**, con 44 casos positivos entre confirmados y probables. El primero de ellos tuvo antecedentes de viaje a Ingeniero Juárez Formosa (consignado en el BIV N° 351) y los restantes se hallaron como producto de la investigación epidemiológica de la provincia. El último caso confirmado registrado comenzó con síntomas el 22 de abril (SE 16). Se registró 1 caso confirmado aislado en Juan José Castelli.

Salta: La provincia confirmó la circulación de virus del Zika en 3 localidades del departamento de General San Martín: **Embarcación** con 80 casos, **General Mosconi** con 22 casos y **Tartagal** con 50 casos. Además, otros 37 casos relacionados en otras localidades de los departamentos General San Martín, Orán y Rivadavia. Los últimos casos confirmados se registraron en Tartagal con FIS el 20 de mayo (SE 20).

Formosa: En la SE 8 la provincia informó al Ministerio de Salud de la Nación sobre la identificación de 6 casos positivos de enfermedad por virus del Zika ocurridos entre las SE 5 y SE 7 en Ingeniero Juárez. Hasta el momento se han identificado 16 casos positivos el último de los cuales comenzó con síntomas en la SE 7.

Se identificaron casos relacionados con este brote en Chaco y Salta con FIS entre el 13 de febrero (SE 7) y el 11 de abril (SE 15).

En ninguna otra provincia se confirmó la circulación activa de virus del Zika.

Síndrome congénito asociado a virus del Zika

Se notificaron en Argentina hasta la fecha 5 casos de síndrome congénito con resultados positivos para Zika. Dos de ellos fueron clasificados como casos autóctonos y 3 importados. Los casos autóctonos corresponden a nacimientos producidos en el 2016, uno a la provincia de Tucumán y el otro a la provincia de Santa Fe. Los casos importados se detectaron en las jurisdicciones de Santa Fe, CABA y Buenos Aires. Todos los casos han sido estudiados por las jurisdicciones y el laboratorio nacional de referencia del Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanos (INEVH-ANLIS).

En la SE 22 se registró en la provincia del Chaco un caso probable de síndrome congénito asociado a la infección por virus del Zika cuya madre presenta una primer prueba positiva para Zika y cuenta con el antecedente de viaje a Paraguay en el transcurso del embarazo. Se aguardan más datos para definir su clasificación.

II.1.e. Otros arbovirus

Fiebre Chikungunya:

No se registra circulación activa de virus Chikungunya en Argentina durante el 2017.

Se notificaron 9 casos probables de Fiebre chikungunya importados en Buenos Aires (3), la CABA (4) y Córdoba (2).

Fiebre Amarilla:

Desde la SE1 y hasta el cierre de este Boletín no se detectaron resultaron positivos para Fiebre Amarilla en Argentina.

En el marco de la vigilancia de SFAI, se estudiaron 126 pacientes para fiebre amarilla, todos los cuales resultaron negativos.

Así mismo, en el marco de la vigilancia de posibles epizootias de Fiebre Amarilla se estudiaron en el período analizado tres primates no humanos, provenientes de Corrientes, Misiones y Jujuy. Todos los casos resultaron negativos para Fiebre Amarilla en el Laboratorio Nacional de Referencia.

Encefalitis de San Luis:

En el transcurso del 2017 se han informado casos aislados de Encefalitis de San Luis probable en cinco provincias, surgidos de la vigilancia por laboratorio de arbovirus y de las meningoencefalitis.

Buenos Aires: En la provincia de Buenos Aires se detectaron 2 casos confirmados y 3 casos probables de Encefalitis de San Luis, así como 1 casos confirmado y 1 probable de Flavivirus sin especificar (con mayor reactividad para el virus de la ESL): 1 en Pergamino, 3 en La Plata, 2 en Berisso y 1 en Carlos Tejedor. Los casos tienen fecha de inicio de síntomas entre el 8 de enero (SE 2) y el 27 de abril (SE 17).

CABA: se notificó un caso probable ESL con FIS en la SE 5 y se confirmó la infección por un flavivirus sin especificar en la SE 16.

Córdoba: se notificaron 9 casos probables de Encefalitis de San Luis con FIS entre el 2 de enero (SE 1) y 11 de junio (SE 24) en la ciudad capital de Córdoba. Además se registraron 6 casos probables de Flavivirus sin especificar (positivos para ESL/FNO). No se pudo establecer nexo entre los casos.

Chaco: se notificaron 1 caso confirmado de Encefalitis de San Luis en Villa Angela, 1 caso confirmado de Flavivirus sin especificar en Resistencia y 9 casos probables, 2 probables

Encefalitis de San Luis en la localidad de Barranqueras y Resistencia, y otros 6 casos probables de Flavivirus sin especificar en la localidad de Resistencia (1), en Villa Angela (1), Santa Sylvina -donde se confirmó circulación de virus dengue serotipo DEN-1- (2), Juan José Castelli (1) y El Sauzalito -donde se confirmó la circulación de virus del Zika – (1). Estos casos presentan fecha de inicio entre el 9 de enero y el 2 de mayo.

Salta: Se registraron 1 caso confirmado y 11 casos probables de Flavivirus sin especificar en localidades donde también se identificaron casos positivos de Zika Padre Lozano (1), Embarcación (7) y Tartagal (4). Los casos presentan FIS entre el 3 de marzo (SE 9) y el 19 de abril (SE 16).

San Juan: Se notificó un caso confirmado de Virus de la Encefalitis de San Luis correspondiente a la SE 13 y un caso probable de Flavivirus sin especificar de la SE 22.

San Luis: En la localidad de Merlo identificó un caso probable con FIS 29 de enero (SE 5) y un caso probable de flavivirus sin especificar con FIS el 24 de marzo (SE 12).

II.1.f. Situación regional

Dengue

Tabla 5: Casos de dengue en países de la Región acumulados 2017 según clasificación.

País	Hasta SE	Probables	Casos confirmados	Incidencia	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Bolivia	36	7.910	845	71,75		70	2
Brasil	35	219.040	-	107,55	DEN-1,2,3,4	184	88
Chile	26	5	5	0,03	DEN-2	-	-
Paraguay	35	1.352	311	19,22	DEN-1	-	-
Uruguay	36	0	-	-	-	-	-

Fuente: OPS, 2017: Número de casos reportados de dengue y dengue grave en las Américas, por país – 22 de septiembre de 2017 (SE 36)⁵

Fiebre Chikungunya

Tabla 6: Casos de Fiebre Chikungunya acumulados para el año 2017 según clasificación. Países limítrofes.

País	Hasta SE	Sospechosos	Casos confirmados	Importados	Tasa de incidencia	Fallecidos
Bolivia	37	3.222	22	-	29,35	-
Brasil	35	50.196	121.734	-	81,39	99
Chile	03	0	0	1	0,00	0
Paraguay	36	739	5	0	10,92	0
Uruguay	02	0	0	1	0,00	0

Fuente: OPS: Número de casos reportados de fiebre chikungunya en las Americas - SE 39 (29 de septiembre de 2017)⁶

Infección por virus Zika y sus complicaciones

Tabla 7: Casos acumulados de infección por virus Zika según clasificación. Países limítrofes. Año 2015-2017

País	Autóctonos		Importados	Tasa de incidencia	Fallecidos	Confirmado Sme congénito asociado a Zika
	Sospechosos	confirmados				
Bolivia	2.553	786	4	30,43	0	14
Brasil	231.725	137.288	0	176,10	11	2.952
Chile	0	0	34	0,0	0	0
Paraguay	668	18	0	10,20	0	2
Uruguay	0	0	1	0,0	0	0

Fuente: OPS: Número de casos reportados de Zika en las Americas - SE 39 (28 de septiembre de 2017)

Fiebre Amarilla⁷

Desde la semana epidemiológica (SE) 1 de 2016 y hasta la SE 30 de 2017, el Estado Plurinacional de Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, Perú y Suriname han notificado casos sospechosos y confirmados de fiebre amarilla.

Desde la última actualización epidemiológica de fiebre amarilla publicada por la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/ OMS), solo

⁵ Última actualización disponible. Fecha de consulta 30/09/2017 , disponible en http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=1&Itemid=40734&lang=es

⁶ Última actualización disponible. Fecha de consulta 30/09/2017 , disponible en http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=39914&lang=es

⁷ Última actualización disponible. Fecha de consulta 30/09/2017 , disponible en http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es

Bolivia notificó nuevos casos y no se registraron cambios en el número de casos notificados por los otros países.

En Bolivia, entre las SE 3 y la SE 30 de 2017, se confirmaron 5 casos de fiebre amarilla, incluidas 3 defunciones, con una tasa de letalidad de 60%. Ninguno de los casos tiene antecedentes de vacunación contra la fiebre amarilla y todos se infectaron en áreas conocidas de riesgo para transmisión de fiebre amarilla, en los Departamentos La Paz (4 casos) y Cochabamba (1 caso). El rango de edad de los casos oscila entre 9 y 48 años de edad y la mayoría (80%) son de sexo masculino.

Para consultar el informe completo:

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es

II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

II.2.a. Introducción

En el presente informe se desarrolla el análisis del comportamiento de los Eventos de Notificación Obligatoria ligados a la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas: Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años, Infección respiratoria aguda internada (IRAG) y los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia en Argentina durante las primeras 37 semanas epidemiológicas del año 2017. El objetivo es reconocer la situación actual de los eventos bajo vigilancia y contribuir con la toma de decisiones en los niveles locales, provinciales y nacional.

Las fuentes de información son los módulos de vigilancia clínica (C2), por laboratorios (SIVILA) y Unidad Centinela de IRAG (UCIRAG) del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS).

Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a la situación actual de las infecciones respiratorias agudas, se ha implementado desde el Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología una metodología de estimación que considera las notificaciones al módulo C2 para cada uno de los cuatro eventos, la variación en los establecimientos con mayor regularidad, oportunidad de notificación y número de casos, así como el porcentaje de positividad para virus respiratorios por semana epidemiológica surgido de las notificaciones al SIVILA. El resultado de la aplicación de este modelo para el total país se muestra en los corredores por evento incluyendo 3 escenarios: el calculado en función de la mediana—representado por una línea llena— y los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI) —representado con líneas punteadas— que conformarían el peor y mejor escenario en el que se encontraría la notificación según las estimaciones para cada semana.

Se incluye en las tablas de casos y tasas de ETI, Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años e IRAG de las 24 jurisdicciones, el análisis del denominado **Gran Buenos Aires**⁸. Se incluye además en un anexo al final, los casos y tasas de las **12 Regiones Sanitarias de Buenos Aires**.

La información de los casos fallecidos con diagnóstico de Influenza confirmado por laboratorio surge de la integración de los datos notificados al SNVS en los módulos C2 y SIVILA y los informes de Direcciones Provinciales de Epidemiología.

II.2.b. Resumen

Hasta la SE34 del 2017 se registraron 771.661 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza), con una incidencia acumulada de 1.734,3 cada 100 mil habitantes, un 8% menor a la incidencia acumulada para el mismo período de los últimos 6 años. Según las estimaciones realizadas a partir de la SE32 los casos se encontrarían, actualmente, en la zona de éxito. El pico de notificaciones tuvo lugar en las SE24 y SE25, luego del cual se produjo un marcado descenso de casos hasta la semana actual.

⁸ El INDEC denomina así al área comprendida por la Ciudad de Buenos Aires más los Partidos del Gran Buenos Aires (en el sentido administrativo, es decir, 24 partidos completos). INDEC, *Qué es el Gran Buenos Aires, 2005*. Disponible en <http://www.indec.gov.ar/nuevaweb/cuadros/1/folleto%20gba.pdf>. Esta incorporación, acordada con las direcciones de epidemiología de provincia de Buenos Aires y CABA, pretende contribuir a la comprensión epidemiológica de una zona con características comunes que puede tomarse como una unidad geográfica y social en la que vive el 31,7% de la población de la Argentina (13.826.974 de los 43.590.368 según las proyecciones para el año 2016). El **Gran Buenos Aires** está compuesto por los partidos de: General San Martín, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, San Isidro, San Miguel, Tigre, Vicente López, Almirante Brown, Avellaneda, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes, Hurlingham, Ituzaingó, Merlo, Moreno, Morón, Tres de Febrero, La Matanza y la CABA.

En cuanto a **Neumonía**, hasta la SE34 del 2017, se registraron 120.253 casos con una tasa de 270,3 casos por 100.000 hab. un 25% menor a la incidencia acumulada de los últimos 6 años para el período. Según las estimaciones realizadas desde la SE32, los casos estarían en la actualidad en la zona de éxito y el pico estacional se alcanzó alrededor de las SE24 y SE26.

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, hasta la SE34 del 2017, se registraron 193.069 casos, con una tasa de 12.923,8 casos por 100.000 hab. un 25% menor a la incidencia acumulada de los últimos 6 años para el período. La curva de casos transitó durante todo el año por la zona de éxito, alcanzando el pico estacional en la SE24. Las estimaciones realizadas desde la SE32, ubican los casos en la zona de éxito.

Con respecto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, hasta la SE34, se registraron 36.754 casos con una tasa acumulada de 85,2 casos por 100.000 hab, lo que representa una tasa un 9,6% mayor a la correspondiente a los últimos 5 años para el período. El pico de la curva de casos notificados se registró en la SE25 y según las estimaciones la curva estaría en descenso, ubicándose actualmente entre las zonas de alerta y éxito.

En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** entre las **SE1 y SE37 de 2017** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 63.835 muestras con 26.727 casos positivos (porcentaje de positividad de 41,9%). De las 26.727 muestras positivas, 65,62% correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=17.537) y el 22,10% al grupo de virus Influenza (n=5.908).

Del total de muestras estudiadas, 58.806 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 24.551 resultados positivos, con diagnóstico de VSR en el 28,96% de las muestras estudiadas (n=16.806). En tanto, 5.029 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 2.176 muestras positivas. En este grupo, el 26,31% de las muestras resultaron positivas a Influenza (n=1.315).

Con respecto a la circulación de virus influenza, entre las SE15 y 25 se observó un aumento sostenido a expensas fundamentalmente de Influenza A(H3N2) y en mucha menor medida, de Influenza B. Se notificaron sólo 4 casos de Influenza AH1N1. A partir de la SE26 los casos disminuyeron en forma constante en las sucesivas semanas hasta la actualidad, en la que se registra muy baja circulación.

En cuanto a los casos **fallecidos por Influenza**, entre las SE1 a 37 de 2017 se han notificado 96 casos en 15 provincias. El 97% de los casos estuvieron asociados a Influenza tipo A y 3% a tipo B. En los 66 casos con información del subtipo de Influenza A involucrado, todos correspondieron a H3N2. De los 74 casos que poseen datos para analizar antecedentes de factores de riesgo y vacunación, 74% se caracterizaron por tener factores de riesgo y no estar vacunados. En cuanto a la distribución según grupo de edad, el 70,8% de los casos corresponden a mayores de 65 años. En relación a la distribución temporal, los casos notificados se notificaron entre las semanas 18 y 32, concentrándose el mayor número de casos entre las semanas 23 y 26, coincidiendo con el pico estacional de la morbilidad descripto.

II.2.c. Situación Regional⁹

América del Norte: En general, la actividad de influenza y de otros virus respiratorios ha disminuido en América del Norte. Influenza A(H3N2) e influenza B co-circulan en la región, pero con detecciones bajas reportadas. **Caribe:** Se ha notificado baja actividad de influenza y otros virus respiratorios en la mayor parte de la sub-región. En Cuba, la actividad de IRAG continuó en semanas recientes, con aumento de la circulación de VSR.

⁹ Reporte de Influenza SE35, 2017. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. 13 de Septiembre 2017. OPS-OMS. Disponible en: http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=28&Itemid=40753&lang=es

América Central: La mayoría de los indicadores epidemiológicos se mantienen moderados y se ha reportado actividad aumentada de influenza y de VSR. En El Salvador, Costa Rica y Guatemala, las hospitalizaciones asociadas a IRAG aumentaron ligeramente en semanas recientes, con aumento de la actividad de VSR. Se reportó aumento de la actividad de influenza e IRA en Nicaragua en semanas recientes.

Sub-región Andina: En general, la actividad de influenza y otros virus respiratorios permaneció baja. La actividad moderada de VSR y hospitalizaciones asociadas a IRAG con co-circulación de influenza A(H3N2) y B continuaron en Colombia.

Brasil y Cono Sur: Los niveles de influenza reflejaron una tendencia al descenso, a niveles estacionales, en toda la sub-región. La actividad de ETI y la actividad de IRAG comenzaron a descender en semanas recientes, con predominio de influenza A(H3N2). Se mantiene actividad moderada de VSR en Argentina, Brazil, Chile y Uruguay.

Nivel Global: La actividad de influenza permaneció a niveles bajos en la zona templada del hemisferio norte. Elevados niveles de actividad de influenza continuaron reportándose en la zona templada del hemisferio sur y en algunos países del sur y sudeste asiático. En América Central y el Caribe, la actividad de influenza continuó siendo reportada en contados países. En todo el mundo, predominaron los virus influenza A(H3N2).

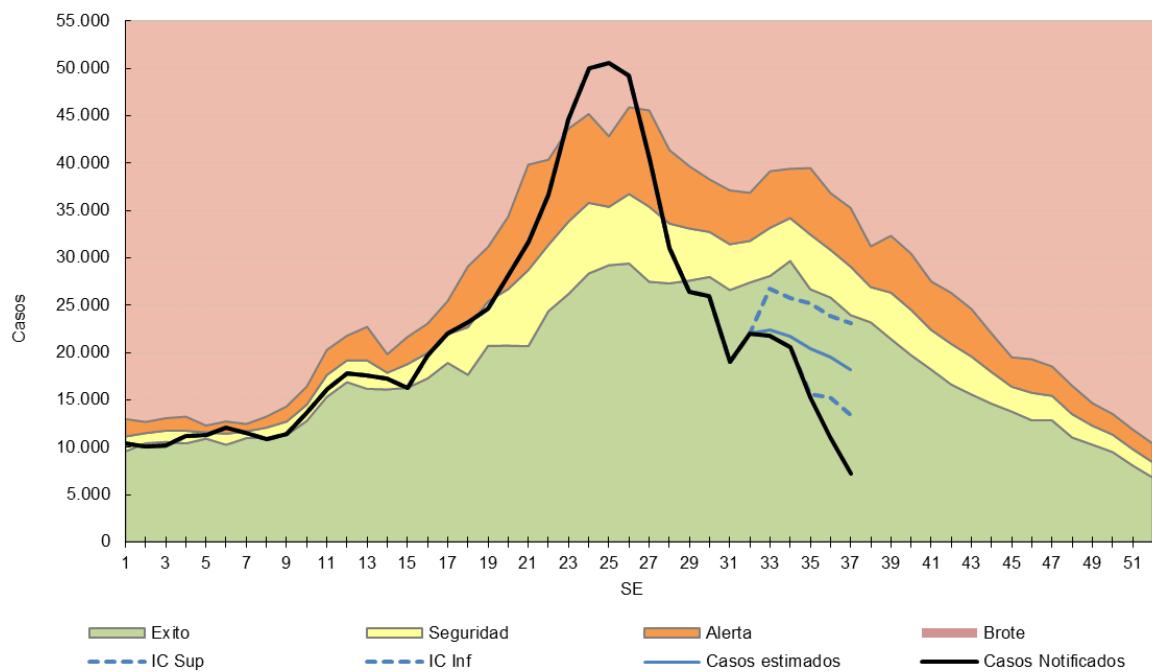
II.2.d. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

En las primeras 34 SE del 2017, se notificaron al Módulo C2 771.661 casos de ETI (casos notificados sin estimaciones), con una tasa acumulada total país de 1.734,3 por 100.000 hab. Esta tasa es un 8% menor a la tasa de la misma SE del período 2011/2016 y un 13% menor a la correspondiente al año 2016.

La curva de casos de ETI para el total país hasta la SE37 transitó entre las zonas de seguridad y alerta alcanzando la zona de brote en las SE23 a SE26 (pico en las SE24 y SE25) para posteriormente descender hasta la zona de éxito. Según las estimaciones realizadas a partir de la SE32, la curva de casos se encontraría, en la zona de éxito. La curva de casos y las estimaciones muestran un comportamiento estacional habitual, con un ascenso pronunciado desde la SE20 y un marcado descenso a partir de la SE26.

Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE37. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.

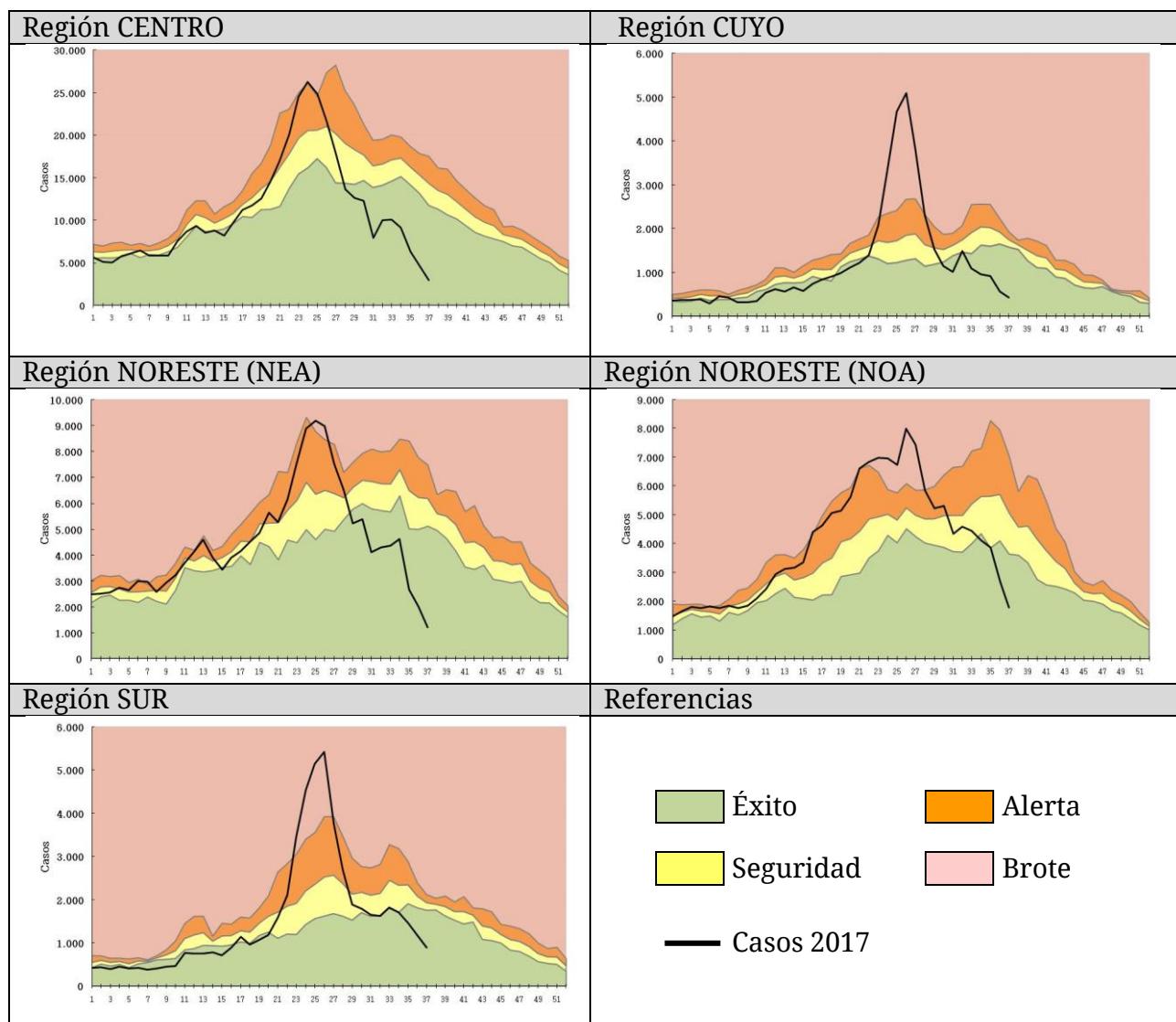


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Con respecto a nivel regiones país, los corredores de ETI sin estimaciones hasta la SE37 presentan las siguientes características:

- **Región Centro:** La curva de casos notificados transcurrió entre las zonas de éxito y seguridad durante la mayor parte del año, mostrando un ascenso a partir de la SE19 que alcanzó la zona de alerta en la SE21 hasta la SE26. El pico de casos se notificó en la SE24. Entre las provincias se destacan CABA, donde la curva de casos transitó en brote entre las SE22 a SE25 con un pico en las SE23 y SE24, y la prov. de Buenos Aires que estuvo en brote entre las SE22 a SE25 con un pico en la SE23.
- **Región Cuyo:** La curva de casos transitó en las primeras SE entre las zonas de éxito y seguridad pero a partir de la SE23 presentó un ascenso marcado, llegando a zona de brote en las SE24 a SE27 con un pico en la SE26. Al analizar por provincias, se observa que la curva de casos se encontró en zona de brote en San Luis (SE24 a SE31), San Juan (SE24 a SE26) y Mendoza (SE23 a SE28).
- **Región NEA:** La curva de casos transitó entre las zonas de seguridad y alerta alcanzando el pico en la SE24, para luego descender hasta a la zona de éxito. Analizando por provincias, Formosa alcanzó la zona de brote en la SE20.
- **Región NOA:** La curva de casos transitó en la zona de alerta desde la SE13, alcanzando la zona de brote en las SE22 a SE27. Al analizar por provincias se destacan: Jujuy donde la curva de casos se encontró en brote desde las SE13 a SE24, con un pico en la SE18; Catamarca, donde la curva de casos estuvo en brote entre las SE26 a SE28; y La Rioja con casos en zona de brote desde el inicio del año hasta la SE28.
- **Región Sur:** La curva de casos se encontró en zona de éxito durante las primeras SE y presentó un aumento en la notificación de casos desde la SE21, llegando a la zona de brote en las SE23 a SE26 con el pico en esta última semana. Analizando por provincias, las curvas de casos estuvieron en brote en Chubut (SE23 a SE26), Neuquén (SE23 a SE26), Río Negro (SE23 a SE28) y Santa Cruz (SE22 a SE29).

Gráfico 2 - Corredores endémicos semanales de ETI. 2017. 5 regiones de Argentina. SE 1 a 37. Históricos 5 años: 2012 a 2016.



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2, Área de Vigilancia de la Salud, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación.

En cuanto al análisis de casos y tasas acumuladas por provincia se destaca que once provincias presentaron tasas acumuladas hasta la SE34 de 2017 superiores a la tasa acumulada para la misma SE del período 2011/2016. En San Luis, Catamarca, Jujuy y La Rioja, este aumento fue mayor al 10%.

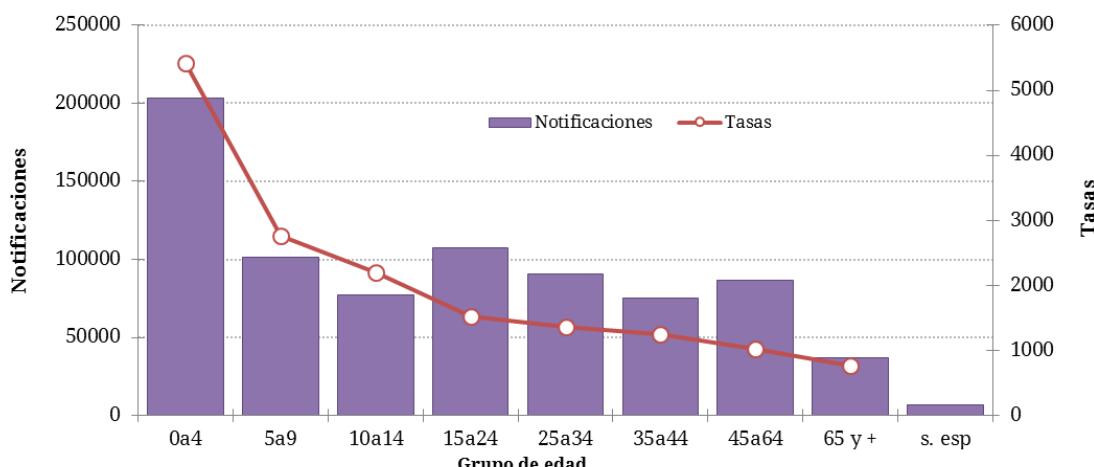
Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI): casos y tasas c/100 mil hab. acumuladas hasta SE34 de según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

PROVINCIA	Casos	Tasas Periodo 2011/2016	2016		2017		Diferencia tasas Periodo/2017	Diferencia tasas 2016/2017
			Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Buenos Aires	1.517.280	1.543,9	256.599	1.523,6	234.241	1.362,2	✓ -12%	✓ -11%
Total C.A.B.A.	140.953		31.800		24.880			
No Residentes	45.055		11.254		7.283			
Residentes	95.898	524,6	20.546	671,6	17.597	573,6	⚠ 9%	⚠ -15%
G.B.A.*	807.001	997,2	129.192	934,3	105.976	779,0	✓ -22%	✓ -17%
Córdoba	385.999	1.833,3	76.459	2.120,0	52.437	1.423,4	✓ -22%	✓ -33%
Entre Ríos	297.197	3.805,3	55.150	4.132,7	56.459	4.150,0	⚠ 9%	⚠ 0%
Santa Fe	274.231	1.362,1	32.235	941,0	16.279	467,6	✓ -66%	✓ -50%
Centro	2.615.660	1.579,9	452.243	1.599,9	384.296	1.334,8	✓ -16%	✓ -17%
Mendoza	110.070	990,3	20.021	1.049,8	19.820	1.016,8	⚠ 3%	⚠ -3%
San Juan	91.844	2.108,2	16.956	2.268,4	12.210	1.597,2	✓ -24%	✓ -30%
San Luis	40.510	1.446,9	7.690	1.592,8	9.742	1.965,6	✗ 36%	✗ 23%
Cuyo	242.424	1.326,8	44.667	1.423,7	41.772	1.301,6	⚠ -2%	⚠ -9%
Corrientes	223.346	3.530,0	45.939	4.251,0	39.984	3.631,3	⚠ 3%	✓ -15%
Chaco	238.152	3.530,6	44.256	3.829,3	39.290	3.328,3	⚠ -6%	✓ -13%
Formosa	137.957	4.026,7	24.058	4.115,2	21.419	3.599,1	✓ -11%	✓ -13%
Misiones	333.920	4.769,9	61.360	5.095,6	53.655	4.351,0	⚠ -9%	✓ -15%
NEA	933.375	3.972,0	175.613	4.362,9	154.348	3.755,5	⚠ -5%	✓ -14%
Catamarca	104.890	4.469,4	21.121	5.271,3	26.433	6.476,3	✗ 45%	✗ 23%
Jujuy	126.968	2.961,7	23.623	3.207,3	29.427	3.903,3	✗ 32%	✗ 22%
La Rioja	53.718	2.486,1	14.017	3.759,1	19.214	5.013,8	✗ 102%	✗ 33%
Salta	147.286	1.880,8	26.305	1.945,8	22.270	1.603,9	✓ -15%	✓ -18%
Santiago del Estero	129.189	2.357,5	24.289	2.589,1	16.983	1.772,3	✓ -25%	✓ -32%
Tucumán	155.539	1.659,9	32.876	2.037,6	24.777	1.497,7	⚠ -10%	✓ -26%
NOA	717.590	2.279,8	142.231	2.627,3	139.104	2.508,0	⚠ 10%	⚠ -5%
Chubut	59.948	1.813,6	11.809	2.045,0	10.745	1.795,7	⚠ -1%	✓ -12%
La Pampa	43.893	2.162,6	6.522	1.883,9	5.144	1.459,8	✓ -32%	✓ -23%
Neuquén	68.766	1.892,7	13.192	2.097,6	12.961	2.003,9	⚠ 6%	⚠ -4%
Río Negro	87.389	2.130,1	17.040	2.404,1	15.903	2.183,3	⚠ 2%	⚠ -9%
Santa Cruz	26.326	1.429,5	6.087	1.847,4	5.299	1.524,5	⚠ 7%	✓ -17%
Tierra del Fuego	13.262	1.513,0	2.504	1.599,9	2.089	1.266,5	✓ -16%	✓ -21%
Sur	299.584	1.897,4	57.154	2.080,3	52.141	1.836,9	⚠ -3%	✓ -12%
Total PAIS ARGENTINA	4.808.633	1.888,8	871.908	2.000,2	771.661	1.734,3	⚠ -8%	✓ -13%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

En cuanto al análisis por grupos de edad puede observarse que el más afectado es el de los menores de 5 años. Además, las tasas disminuyen a medida que aumenta el grupo de edad. (Gráfico 3).

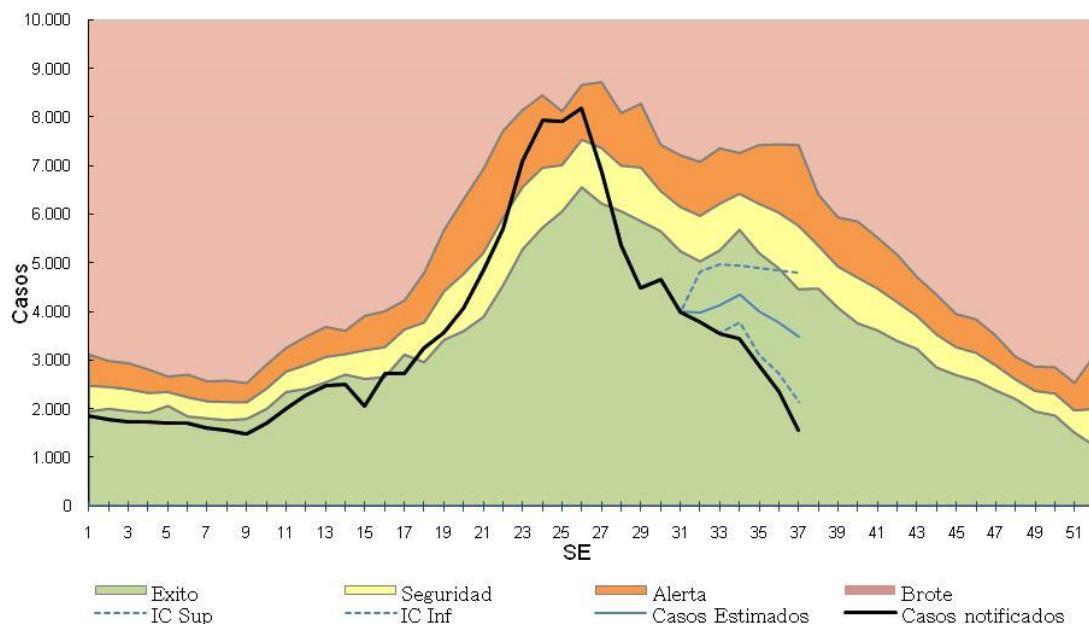
Gráfico 3 - Casos y Tasas (x100.000 hab.) de ETI por grupos de edad. Argentina. SE 34 de 2017.

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Neumonía

La información provista por la vigilancia clínica (Módulo C2), reveló que en las 34 primeras SE del 2017 se notificaron 120.253 casos de neumonía lo que representó una tasa acumulada para el total país de 270,3 casos por 100.000 hab. Esta tasa resulta un 25% menor a la registrada en la misma SE del período 2011/2016 y 25% menor a la registrada en el mismo período del año 2016.

Hasta la SE37, la curva de casos de neumonía transitó inicialmente por la zona de éxito y a partir de la SE18 se observó un ascenso marcado con un pico de notificaciones en las SE24 y SE26 y un descenso marcado desde entonces. Según las estimaciones realizadas a partir de la SE32, los casos estarían en la zona de éxito.

Gráfico 4. Argentina: Corredor endémico semanal de Neumonía 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE37. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Con respecto al análisis por provincia, solo en dos de ellas se observa que la tasa acumulada hasta la SE34 del 2017 es mayor a la correspondiente del período 2011/16. En estas provincias (La Rioja y La Pampa), este aumento fue mayor al 10%. La provincia de La Rioja presenta además, una tasa superior a la del mismo período del año anterior.

Tabla 2 - Neumonía : Casos y tasas c/100 mil hab. acumuladas hasta SE34 de según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

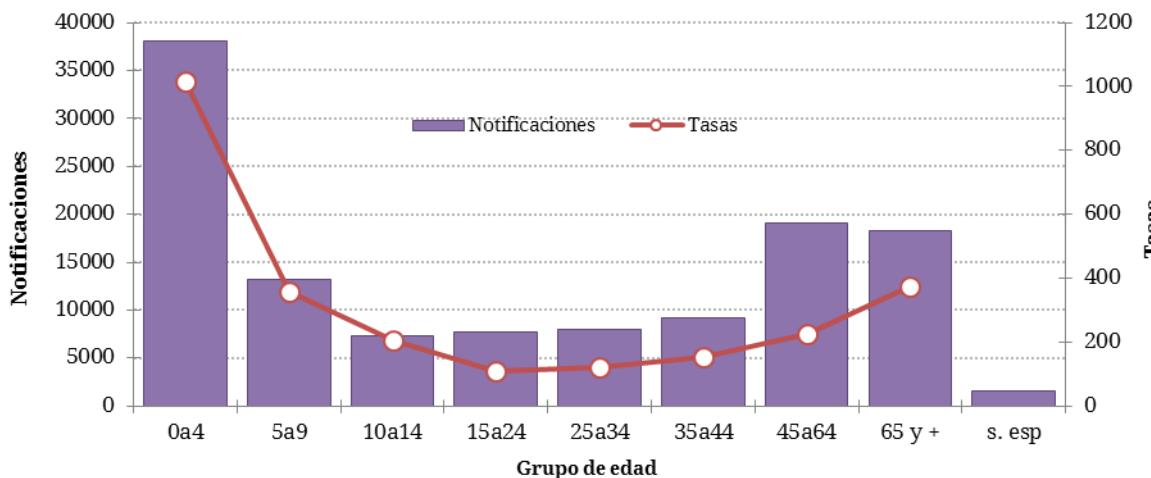
PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Periodo/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Buenos Aires	252.486	256,9	38.117	226,3	28.742	167,1	✓ -35%	✓ -26%
Total C.A.B.A.	71.756		9.905		8.354			
No Residentes	21.270		3.378		2.671			
Residentes	50.486	276,2	6.527	213,4	5.683	185,2	✓ -33%	✓ -13%
Gran Buenos Aires*	197.643	244,2	29.987	216,9	22.537	165,7	✓ -32%	✓ -24%
Córdoba	94.433	448,5	21.426	594,1	14.376	390,2	✓ -13%	✓ -34%
Entre Ríos	29.077	372,3	4.877	365,5	4.590	337,4	⚠ -9%	⚠ -8%
Santa Fe	72.190	358,6	13.120	383,0	7.317	210,2	✓ -41%	✓ -45%
Centro	519.942	314,1	87.445	309,4	63.379	220,1	✓ -30%	✓ -29%
Mendoza	59.448	534,8	13.320	698,5	9.853	505,5	⚠ -5%	✓ -28%
San Juan	20.000	459,1	3.190	426,8	1.895	247,9	✓ -46%	✓ -42%
San Luis	18.663	666,6	3.222	667,4	2.817	568,4	✓ -15%	✓ -15%
Cuyo	98.111	537,0	19.732	628,9	14.565	453,8	✓ -15%	✓ -28%
Corrientes	21.146	334,2	3.241	299,9	2.772	251,8	✓ -25%	✓ -16%
Chaco	43.354	642,7	8.002	692,4	6.679	565,8	✓ -12%	✓ -18%
Formosa	16.695	487,3	2.638	451,2	1.877	315,4	✓ -35%	✓ -30%
Misiones	22.906	327,2	3.303	274,3	2.467	200,1	✓ -39%	✓ -27%
NEA	104.101	443,0	17.184	426,9	13.795	335,7	✓ -24%	✓ -21%
Catamarca	11.190	476,8	1.712	427,3	1.795	439,8	⚠ -8%	⚠ 3%
Jujuy	13.525	315,5	2.520	342,1	1.798	238,5	✓ -24%	✓ -30%
La Rioja	10.333	478,2	2.002	536,9	2.536	661,8	✗ 38%	✗ 23%
Salta	40.847	521,6	6.437	476,2	5.067	364,9	✓ -30%	✓ -23%
Santiago del Estero	13.526	246,8	2.168	231,1	1.692	176,6	✓ -28%	✓ -24%
Tucumán	30.508	325,6	4.908	304,2	3.698	223,5	✓ -31%	✓ -27%
NOA	119.929	381,0	19.747	364,8	16.586	299,0	✓ -22%	✓ -18%
Chubut	12.722	384,9	2.311	400,2	2.065	345,1	✓ -10%	✓ -14%
La Pampa	6.635	326,9	1.356	391,7	1.274	361,5	✗ 11%	⚠ -8%
Neuquén	20.495	564,1	4.077	648,3	3.156	488,0	✓ -13%	✓ -25%
Río Negro	19.191	467,8	3.658	516,1	3.287	451,3	⚠ -4%	✓ -13%
Santa Cruz	13.148	713,9	1.696	514,7	1.430	411,4	✓ -42%	✓ -20%
Tierra del Fuego	4.942	563,8	789	504,1	716	434,1	✓ -23%	✓ -14%
Sur	77.133	488,5	13.887	505,5	11.928	420,2	✓ -14%	✓ -17%
Total PAÍS ARGENTINA	919.216	361,1	157.995	362,5	120.253	270,3	✓ -25%	✓ -25%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

Las tasas más elevadas de notificación de neumonía se registran en los menores de 5 años seguidos por el grupo de 65 y más años.

Gráfico 6. Neumonía. Casos y Tasas acumuladas c/100 mil hab. según grupos de edad. Argentina. SE34 de 2017.



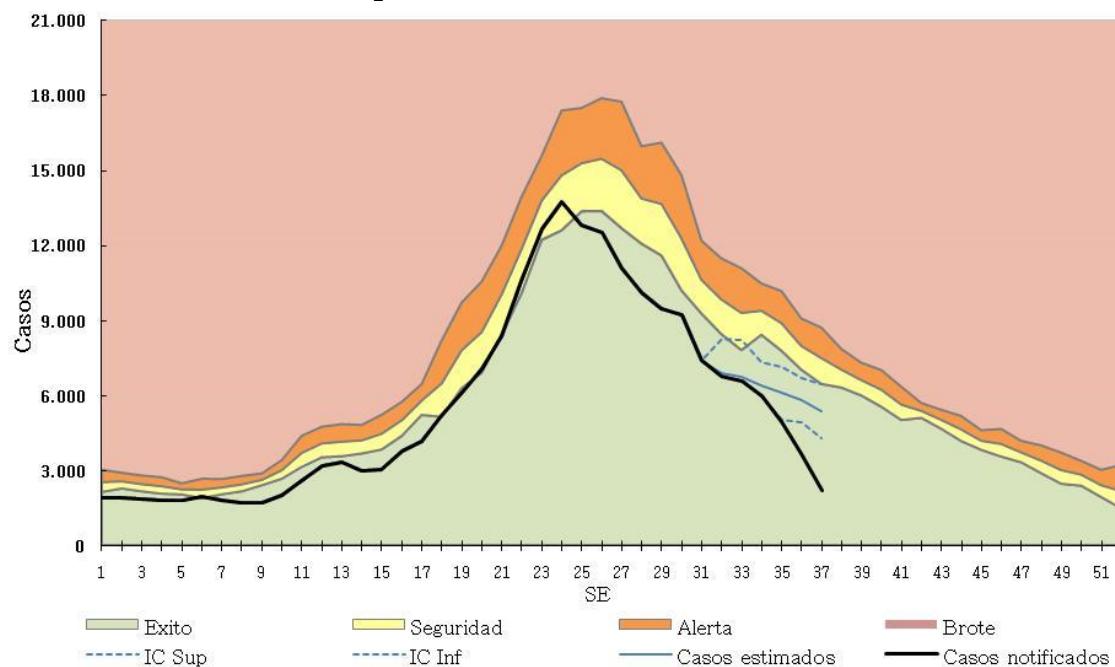
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Los casos notificados de bronquiolitis hasta la SE34 del 2017 asciendieron a 193.069, con una tasa acumulada total país de 12.923,8 cada 100 mil menores de 2 años. Esta tasa fue un 25% menor a la registrada para el mismo período de los años 2011/2016 y un 21% menor a la correspondiente al período 2016.

Entre las SE1 y SE37 de 2017, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años transitó por zona de éxito, presentando un pico en la SE24. Las correspondientes estimaciones de los casos, realizadas desde la SE32 del 2017, ubican los mismos en la zona de éxito.

Gráfico 5. Argentina: Corredor endémico semanal de Bronquiolitis 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE37. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Al analizar por provincias, se observa que en San Luis, La Rioja, Chubut y La Pampa, la tasa acumulada de bronquiolitis hasta la SE34 del 2017 fue mayor del 10% a la equivalente del período 2011-2016.

Tabla 3 - Bronquiolitis en menores de 2 años. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE34 según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Periodo/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Buenos Aires	660.914	18.928,9	95.704	16.661,6	75.570	13.237,0	✓ -30%	✓ -21%
Total C.A.B.A.	125.780		19.354		14.929			
No Residentes	54.060		8.092		6.174			
Residentes	71.720	14.119,6	11.262	13.413,5	8.755	10.494,0	✓ -26%	✓ -22%
Gran Buenos Aires*	546.883	19.612,6	82.787	17.978,7	62.091	14.178,4	✓ -28%	✓ -21%
Córdoba	79.903	11.376,7	17.690	14.971,4	10.053	8.501,5	✓ -25%	✓ -43%
Entre Ríos	41.401	15.619,5	6.629	14.925,1	6.178	13.903,5	✓ -11%	⚠ -7%
Santa Fe	53.771	8.349,0	7.537	6.997,1	4.700	4.368,6	✓ -48%	✓ -38%
Centro	961.769	17.140,9	146.914	15.820,2	111.430	12.051,7	✓ -30%	✓ -24%
Mendoza	39.818	9.826,4	7.134	10.600,9	6.311	9.406,3	⚠ -4%	✓ -11%
San Juan	44.908	27.968,9	7.917	29.605,1	4.682	17.477,3	✓ -38%	✓ -41%
San Luis	11.237	11.647,6	2.059	12.634,2	2.284	13.951,5	✗ 20%	✗ 10%
Cuyo	95.963	14.490,4	17.110	15.507,3	13.277	12.042,3	✓ -17%	✓ -22%
Corrientes	24.350	9.948,1	3.411	8.333,9	2.751	6.726,8	✓ -32%	✓ -19%
Chaco	59.570	21.892,4	8.218	18.069,1	7.415	16.323,3	✓ -25%	⚠ -10%
Formosa	26.163	18.930,8	3.437	14.918,8	3.054	13.278,8	✓ -30%	✓ -11%
Misiones	39.645	13.568,6	5.439	11.208,9	3.482	7.195,1	✓ -47%	✓ -36%
NEA	149.728	15.806,4	20.505	12.980,1	16.702	10.590,0	✓ -33%	✓ -18%
Catamarca	13.545	16.490,5	1.683	12.206,3	1.332	9.652,9	✓ -41%	✓ -21%
Jujuy	37.274	23.362,2	5.489	20.495,9	5.050	18.842,6	✓ -19%	⚠ -8%
La Rioja	6.759	8.865,8	1.831	14.051,1	1.783	13.567,2	✗ 53%	⚠ -3%
Salta	78.690	23.849,7	13.359	24.267,5	10.691	19.435,4	✓ -19%	✓ -20%
Santiago del Estero	78.925	37.371,9	11.227	31.355,1	9.603	26.685,4	✓ -29%	✓ -15%
Tucumán	57.800	16.105,8	10.856	18.023,9	9.709	16.109,2	⚠ 0%	✓ -11%
NOA	272.993	22.414,5	44.445	21.713,7	38.168	18.618,0	✓ -17%	✓ -14%
Chubut	12.681	10.504,3	3.072	15.150,2	2.460	12.120,6	✗ 15%	✓ -20%
La Pampa	8.309	12.667,1	1.697	15.520,4	1.604	14.675,2	✗ 16%	⚠ -5%
Neuquén	24.272	17.441,4	4.884	21.295,9	3.353	14.700,3	✓ -16%	✓ -31%
Río Negro	21.241	14.831,2	3.866	16.099,6	3.592	14.953,6	⚠ 1%	⚠ -7%
Santa Cruz	9.573	12.889,3	1.276	10.066,3	1.475	11.547,8	✓ -10%	✗ 15%
Tierra del Fuego	6.321	20.334,6	897	16.543,7	1.008	18.307,3	⚠ -10%	✗ 11%
Sur	82.397	14.353,5	15.692	16.302,4	13.492	14.005,3	⚠ -2%	✓ -14%
Total PAIS ARGENTINA	1.563.126	17.344,1	244.666	16.333,9	193.069	12.923,8	✓ -25%	✓ -21%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

A partir del año 2016, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo a la definición internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014¹⁰.

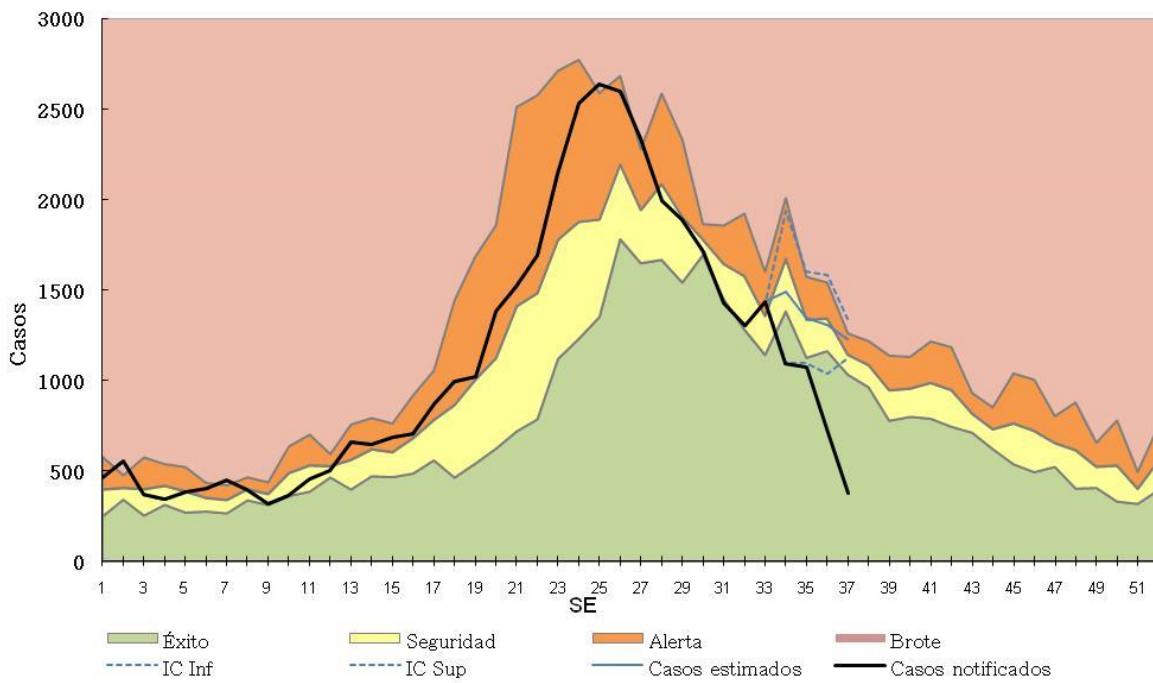
Definición de caso de IRAG: Toda infección respiratoria aguda que presente antecedente de fiebre o fiebre constatada $\geq 38^{\circ}\text{C}$, tos, inicio dentro de los últimos 10 (diez) días y requiera hospitalización.

La curva de notificación de IRAG en 2017 transitó entre las zonas de alerta y seguridad durante las primeras 16 SE, para luego mostrar un aumento marcado hasta alcanzar el pico

¹⁰ WHO (2014) World Health Organization Surveillance case definitions for ILI and SARI. Case definitions for Influenza surveillance. Available at: http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/ili_sari_surveillance_case_definition/en/

de notificaciones en la SE25. Según las estimaciones realizadas a partir de la SE32, la curva de casos se ubicaría entre las zonas de alerta y éxito.

Gráfico 7. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. Curva de 2017 hasta SE37. Históricos 5 años: 2012 a 2016.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios

Muestras estudiadas y positividad

Entre las **SE1 y SE37 de 2017** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 63.835 muestras con 26.727 casos positivos (porcentaje de positividad de 41,87%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Figura 1 y 2).

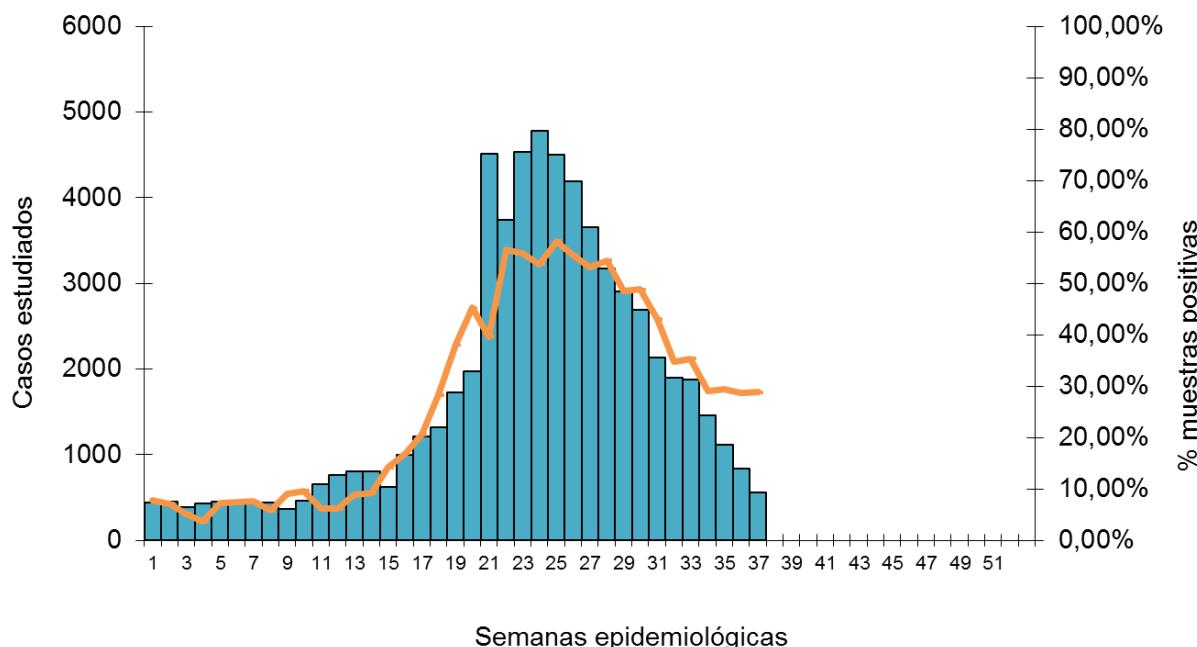
Del total de muestras estudiadas, 58.806 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 24.551 resultados positivos. Las muestras con diagnóstico de VSR fueron 16.806 (28,57%). En tanto, 5.029 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 2.176 muestras positivas. En este grupo las muestras positivas para Influenza fueron 1.315 (26,15%)(Tabla 1). El porcentaje de positividad acumulado para ambulatorios e internados de Influenza fue de 9,26% y el de VSR 27,47%.

Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE1 a 37 de 2017. Argentina.

	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de positividad para Influenza	% de positividad para VSR
Internados	58806	24551	4593	3975	16806	7,81%	28,58%
Ambulatorios	5029	2176	1315	1114	731	26,15%	14,54%
Total 2017	63835	26727	5908	5089	17537	9,26%	27,47%

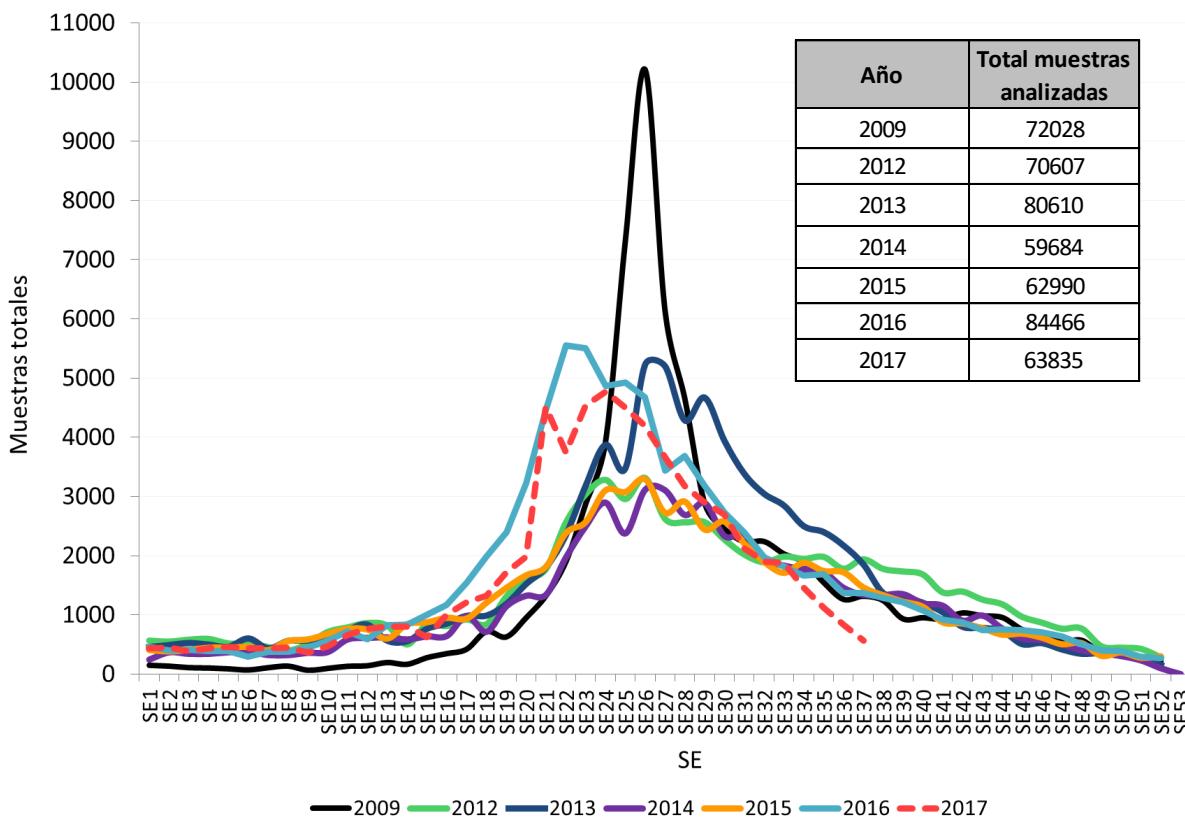
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE 37 de 2017.
Muestras estudiadas=63.835



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Figura 2 – Muestras analizadas para virus respiratorios según semana epidemiológica. SE1 a 52. Años 2009 a 2017.

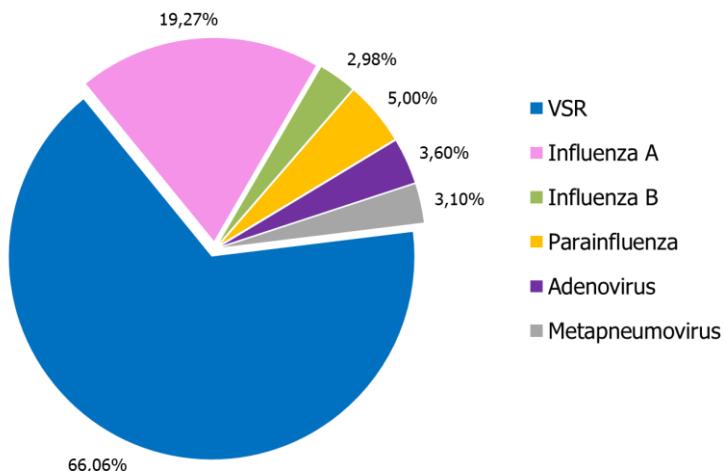


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Agentes virales identificados

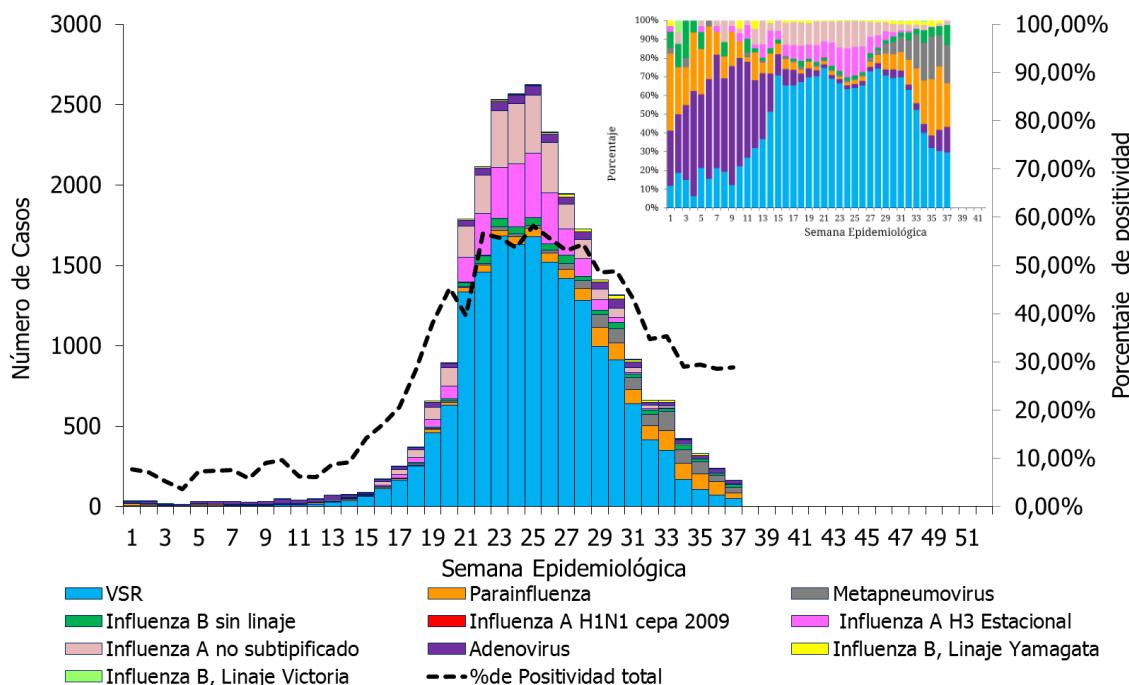
Entre las **SE1 y SE37 de 2017**, en términos acumulados, de las 26.727 muestras positivas, el 65,62% correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=17.537) y el 22,10% al grupo de virus Influenza (n=5.908) (Figura 3). A partir de la SE15 se observó un aumento marcado y sostenido de los casos positivos, destacándose el aumento proporcional de VSR y virus Influenza A. Posteriormente, luego de la SE26 se produjo un descenso constante de casos hasta la actualidad a expensas de la disminución de casos de VSR e influenza.

Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE37 de 2017 N° estudiados=63.835, N° positivos=26.727.



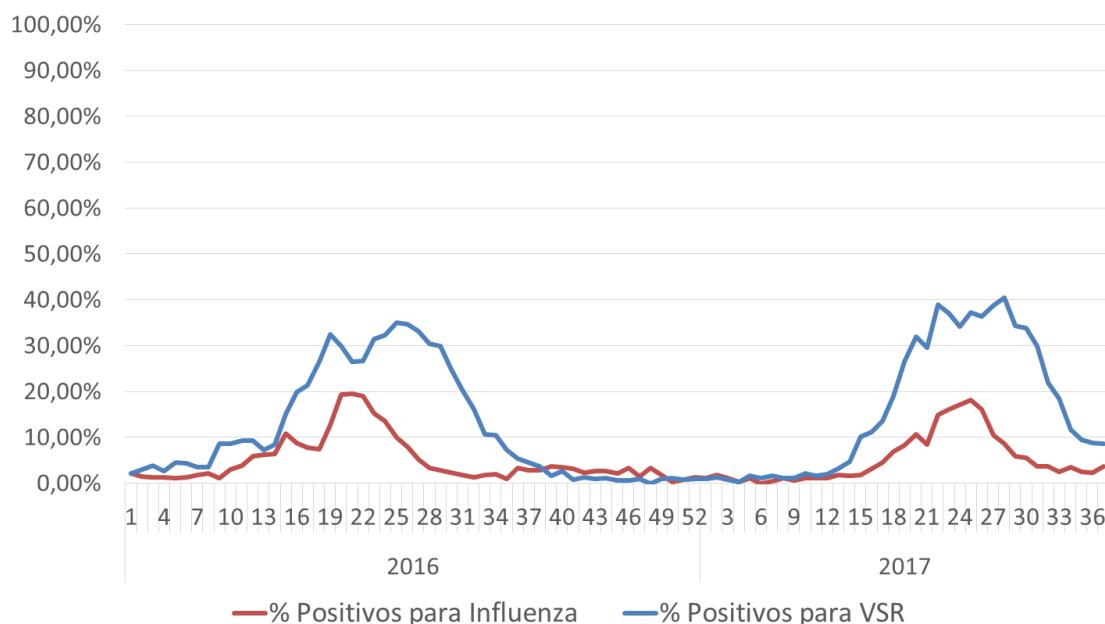
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica y % de positividad. SE1 a SE37 de 2017. Argentina. (n=26.727)



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Figura 5 - Porcentaje de positividad para Influenza y VSR, SE1 de 2016 a SE37 de 2017. Argentina.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

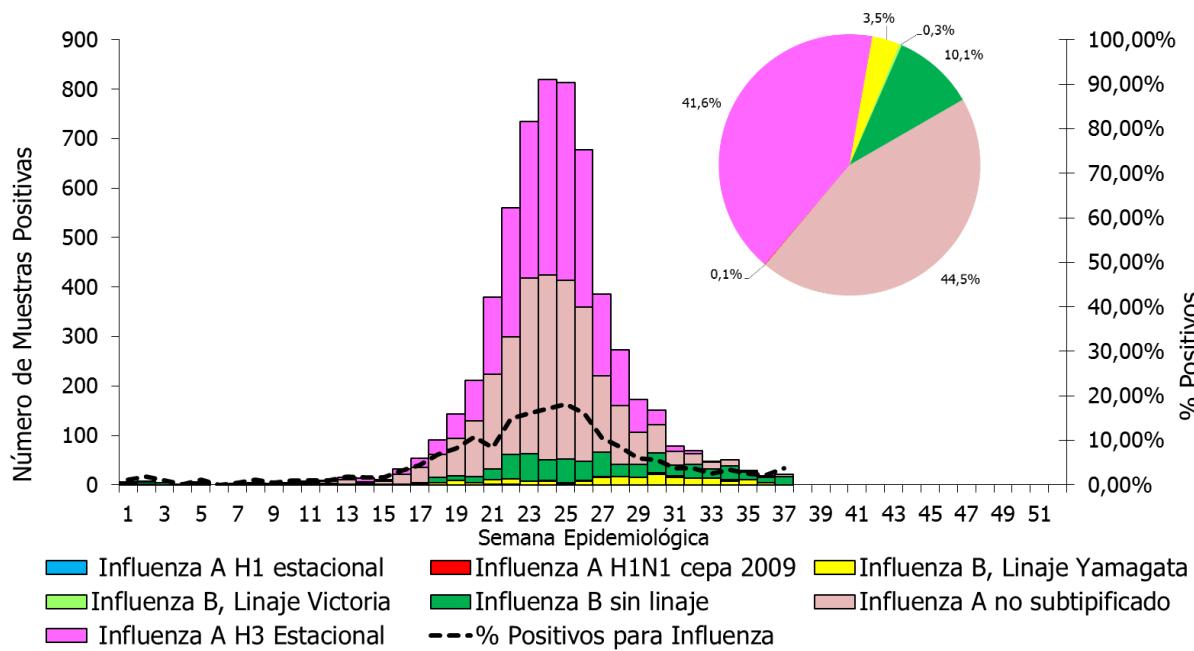
Frecuencia y distribución de Virus Influenza

Durante las primeras 37 semanas de 2017, los casos acumulados con diagnóstico de virus influenza fueron 5.908.

Entre las SE15 y SE25 se observó un aumento sostenido a expensas de Influenza A (H3N2) y en mucha menor medida, Influenza B. A partir de la SE26 los casos disminuyen en forma constante en las sucesivas semanas hasta la actualidad, en la que se registra muy baja circulación (Figura 6).

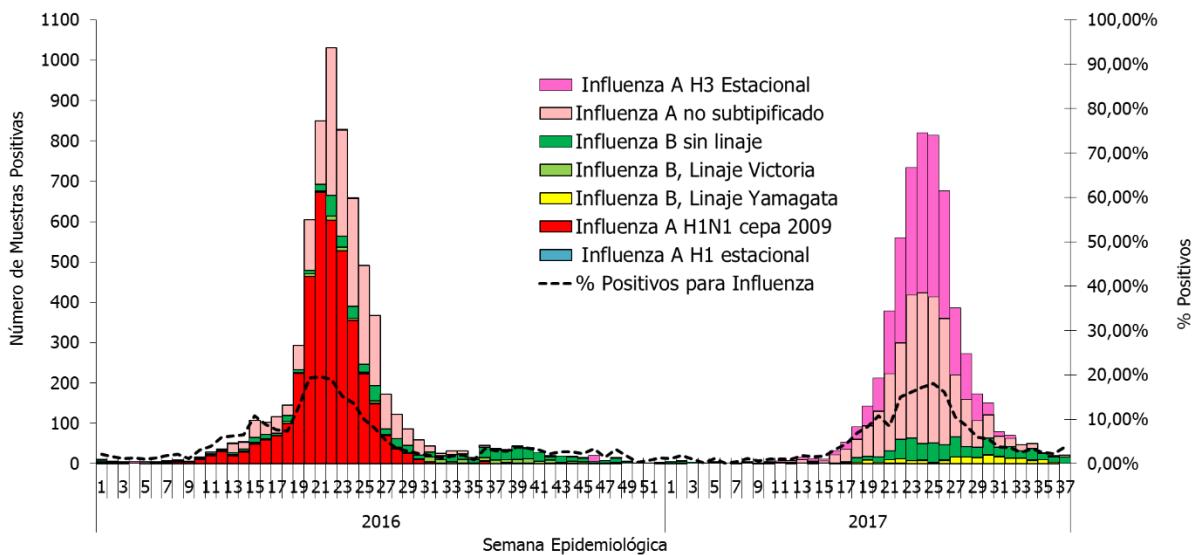
El 86,14% de los casos de Influenza correspondieron a Influenza A y el 13,86% a influenza B. El 99,84% de los casos subtipificados de Influenza A correspondieron al subtipo A (H3N2) (sólo se notificaron 4 casos de subtipo A H1N1cepa 2009). Con respecto a los casos de influenza B con identificación de linaje, 204 correspondieron a Yamagata y 17 a Victoria.

Figura 6 – Distribución de tipos, subtipos y linajes de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad 2017 hasta SE37 (n=5.908). Argentina.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Figura 7 – Distribución de tipos, subtipos y linajes de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad. Año 2016 y 2017 hasta SE37. Argentina.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Virus respiratorios según grupos de edad

De las 63.835 muestras analizadas entre SE 1 y 37 de 2017, 54.541 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 24.651 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

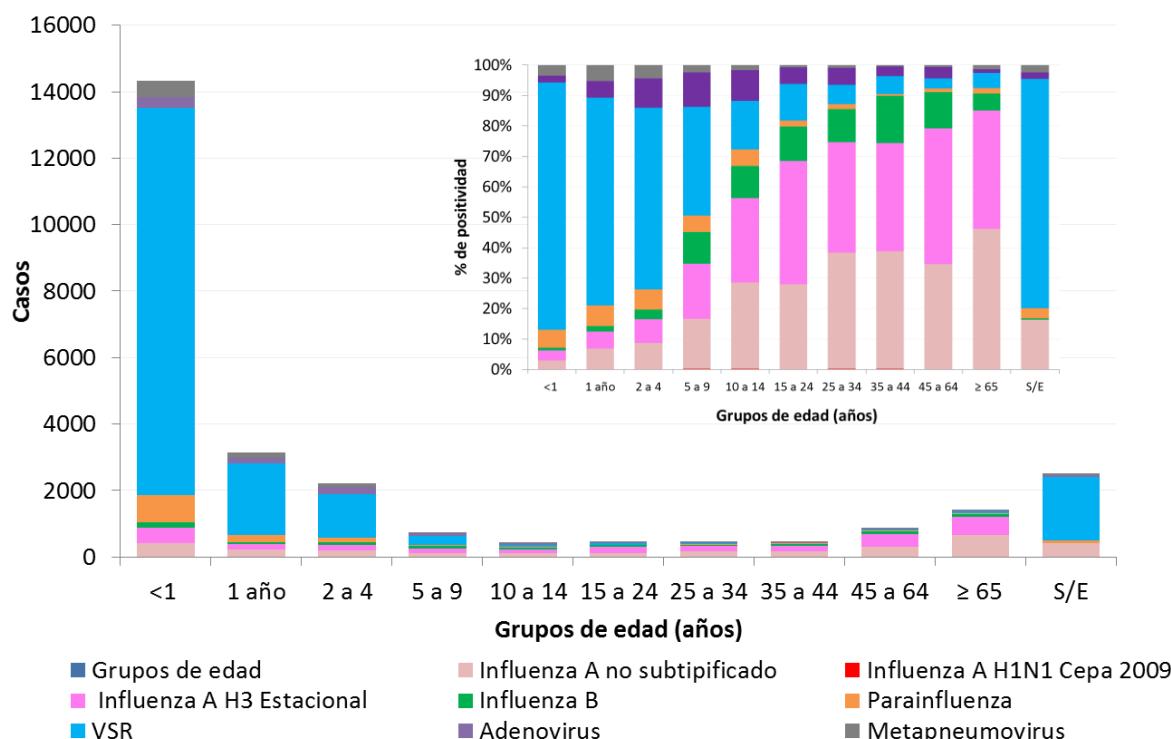
Como se puede observar en la **tabla 2**, el mayor número de muestras analizadas corresponde a los menores de 2 años. En este grupo, de las 17.514 muestras positivas, 78,69% corresponden a VSR. En el grupo de 2 a 14 años VSR explica casi el 47,96% de los casos positivos seguido por influenza con 30,18% de positivos (Figura 8). En el caso del grupo de 15 a 64 años predominan los casos positivos de influenza con 84,39% de positivos y en el grupo de mayores de 65 años, influenza explica el 89,12% de los casos.

Tabla 2- Casos y porcentajes de positividad según grupos de edad. SE1 a 37 de 2017. Argentina

Grupos de edad (años)	Muestras analizadas	Muestras positivas	% positividad	% positivos para influenza/total de positivos	% Positivos para Parainfluenza / total de positivos	% Positivos para VSR/ total de positivos	% Positivos para Adenovirus/ total de positivos
Menores de 2	35063	17517	49,96%	8,44%	6,01%	78,69%	2,93%
2 a 64	2 a 14	11117	30,91%	30,18%	6,05%	47,96%	9,81%
	15 a 64	5407	41,71%	84,39%	1,33%	6,03%	4,17%
Mayores de 65	2954	1443	48,85%	89,12%	1,80%	4,85%	1,11%

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Figura 8. Casos de virus respiratorios por grupo de edad. Se 1 a 37 de 2017 (n=24.651). Argentina.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA

Notificación de virus respiratorios por provincia

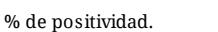
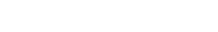
Durante las 37 primeras semanas epidemiológicas de 2017, las 24 provincias han reportado las 63.835 muestras estudiadas para virus respiratorios (Tabla 3).

Hasta el momento el mayor número de muestras lo aportan la CABA, Buenos Aires, Córdoba, Tucumán y Santa Fe. En cuanto a los porcentajes de positividad, 14 provincias superan el

valor nacional (41,87%) destacándose Chubut, Tierra del Fuego, Río Negro, Córdoba, La Pampa y Salta.

Todas las provincias han reportado casos de influenza. Hasta la fecha, el mayor número de casos lo aportan la CABA, Buenos Aires, Córdoba, Tucumán, Salta, Misiones y Santa Fe con predominio de Influenza A H3. En las SE21 y 22 se han identificado 4 casos de Influenza A H1N1pdm en la provincia de Buenos Aires. En cuanto a Virus Sincicial Respiratorio, los casos se concentran en la provincia de Buenos Aires, CABA, Córdoba, Tucumán, Santa Fe, Salta, Mendoza, Neuquén y Chaco.

Tabla 3 - Virus respiratorios estudiados según resultados y provincia. SE1 a 37 de 2017.

Provincia	Virus Sincicial 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	Tasa de Influenza por 100000 Hab.	Casos de Influenza por SE	Casos de VSR por SE
Bs. As.	4962	526	274	436	237	618	4	68	11	62	141	1000	7198	15513	46,40%	5,88		
CABA	3971	378	350	133	1213	669	0	14	1	134	149	2031	6863	21891	31,35%	66,29		
Cordoba	1613	136	46	117	287	426	0	0	0	71	71	784	2696	4535	59,45%	21,51		
Entre Rios	335	22	6	0	14	28	0	6	0	25	31	73	436	839	51,97%	5,42		
Santa Fe	859	40	6	11	37	154	0	27	1	26	54	245	1161	2921	39,75%	7,09		
REGION CENTRO	11740	1102	682	697	1788	1895	4	115	13	318	446	4133	18354	45699	40,16%	14,49		
Chaco	416	9	15	0	54	88	0	9	2	23	34	176	616	1626	37,88%	15,07		
Corrientes	0	0	0	0	6	17	0	7	0	9	16	39	39	0	0*	3,57		
Formosa	133	5	0	2	20	4	0	0	0	1	1	25	165	449	36,75%	4,24		
Misiones	293	37	207	2	142	23	0	2	0	102	104	269	808	1658	48,73%	22,07		
REGION NEA	842	51	222	4	222	132	0	18	2	135	155	509	1628	3733	43,61%	12,51		
Catamarca	46	3	3	0	15	13	0	1	0	7	8	36	88	185	47,57%	8,90		
Jujuy	325	22	8	0	16	22	0	0	0	7	7	45	400	859	46,57%	6,04		
La Rioja	234	12	11	23	44	16	0	0	0	3	3	63	343	691	49,64%	16,66		
Salta	739	42	16	0	166	66	0	10	1	50	61	293	1090	1958	55,67%	21,38		
Sgo. Del Estero	205	14	2	0	5	2	0	0	0	0	0	7	228	733	31,11%	0,74		
Tucuman	1086	39	24	81	70	159	0	60	0	62	122	351	1581	2982	53,02%	21,48		
REGION NOA	2635	132	64	104	316	278	0	71	1	129	201	795	3730	7408	50,35%	14,51		
Mendoza	611	31	16	10	42	27	0	0	0	0	0	69	737	2155	34,20%	3,58		
San Juan	427	3	3	2	78	0	0	0	0	0	0	78	513	1175	43,66%	10,32		
San Luis	59	1	2	0	5	4	0	0	0	2	2	11	73	262	27,86%	2,25		
REGION CUYO	1097	35	21	12	125	31	0	0	0	2	2	158	1323	3592	36,83%	1,22		
Chubut	123	9	2	2	32	13	0	0	0	2	2	47	183	250	73,20%	7,99		
La Pampa	215	5	5	4	11	20	0	0	0	2	2	33	262	492	53,25%	9,45		
Neuquen	476	54	7	45	77	11	0	0	1	1	2	90	672	1629	41,25%	14,11		
Rio Negro	275	8	5	2	34	58	0	0	0	2	2	94	384	701	54,78%	13,08		
Santa Cruz	47	2	4	0	7	6	0	0	0	4	4	17	70	152	46,05%	5,02		
T. del Fuego	87	0	2	0	17	12	0	0	0	3	3	32	121	179	67,60%	19,91		
REGION SUR	1223	78	25	53	178	120	0	0	1	14	15	313	1692	3403	49,72%	11,21		
Total país	17537	1398	1014	870	2629	2456	4	204	17	598	819	5908	26727	63835	41,87%	10,97		

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

*La pcia de Corrientes no notificó a la modalidad agrupada semanal los casos estudiados para Virus Respiratorios, por lo que no puede calcularse el número de muestras analizadas ni el % de positividad.

II.2.f. Fallecidos con diagnóstico de influenza¹¹

Durante las **SE1 a 37 de 2017** se han notificado 96 casos fallecidos con diagnóstico de influenza¹² en 15 provincias. El 97% de los casos estuvieron asociados a Influenza tipo A y 3% a tipo B. En los 66 casos con información del subtipo de Influenza A involucrado, todos correspondieron a H3N2. De los 74 casos que poseen datos para analizar antecedentes de factores de riesgo y vacunación, 74% se caracterizaron por tener factores de riesgo y no estar vacunados.

En cuanto a la distribución según grupo de edad, el 70,8% de los casos corresponden a mayores de 65 años.

En relación a la distribución temporal, los casos notificados se notificaron entre las semanas 18 y 32, concentrándose el mayor número de casos entre las semanas 23 y 26.

Tabla 6- Casos fallecidos notificados según diagnóstico de Influenza por provincia de residencia. SE1 a 37 de 2017. Argentina (n=96).

Provincia de residencia	Casos fallecidos confirmados para Influenza	Influenza A	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B	Tasa de notificación fallecidos/100 mil hab
Bs. As.	29	27	9	0	18	2	0,17
CABA	31	30	7	0	23	1	1,01
Cordoba	4	4	0	0	4	0	0,11
Entre Ríos	2	2	0	0	2	0	0,15
Santa Fe	9	9	1	0	8	0	0,26
REGION CENTRO	75	72	17	0	55	3	0,26
Chaco	0	0	0	0	0	0	0,00
Corrientes	0	0	0	0	0	0	0,00
Formosa	0	0	0	0	0	0	0,00
Misiones	1	1	1	0	0	0	0,08
REGION NEA	1	1	1	0	0	0	0,02
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0,00
Jujuy	0	0	0	0	0	0	0,00
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00
Salta	3	3	1	0	2	0	0,32
Sgo. Del Estero	1	1	1	0	0	0	0,06
Tucuman	1	1	1	0	0	0	0,02
REGION NOA	5	5	3	0	2	0	0,10
Mendoza	1	1	0	0	1	0	0,05
San Juan	0	0	0	0	0	0	0,00
San Luis	0	0	0	0	0	0	0,00
REGION CUYO	1	1	0	0	1	0	0,03
Chubut	1	1	0	0	1	0	0,17
La Pampa	1	1	0	0	1	0	0,29
Neuquen	2	2	2	0	0	0	0,30
Rio Negro	9	9	3	0	6	0	1,25
Santa Cruz	1	1	1	0	0	0	0,30
T. del Fuego	0	0	0	0	0	0	0,00
REGION SUR	14	14	6	0	8	0	0,50
Total país	96	97%	28%	0%	69%	3%	0,22

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA – C2 – UCIRAG.

¹¹ Información parcial sujeta a modificación.

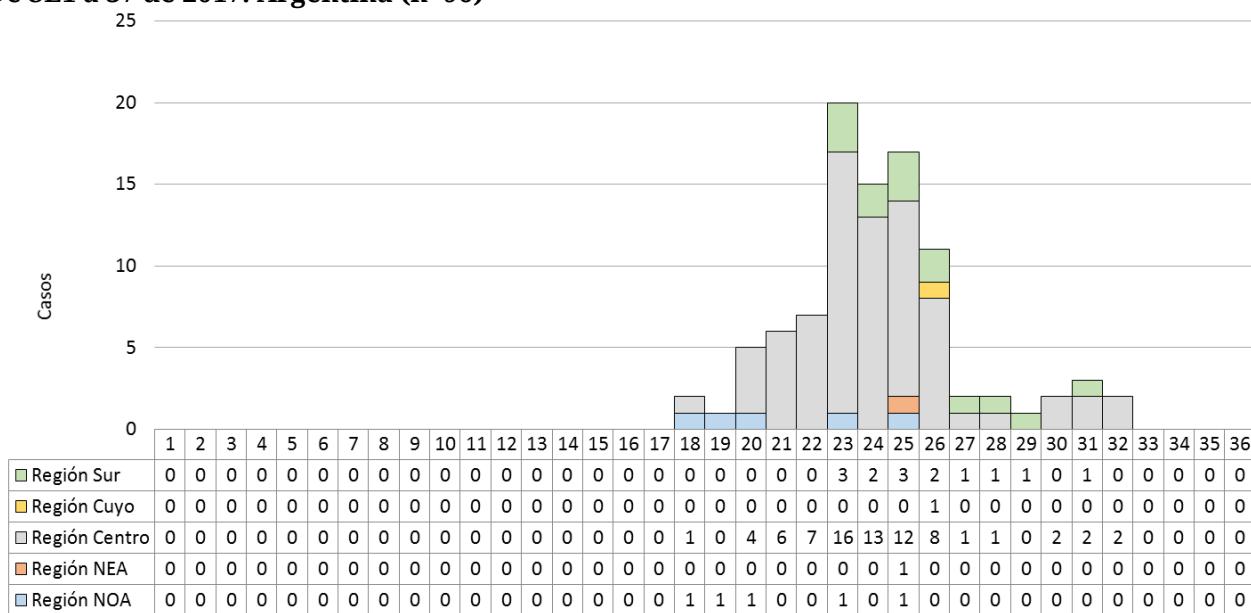
¹² Se excluye caso importado en tránsito.

Tabla 7- Casos fallecidos notificados con diagnóstico de influenza según presencia de factores de riesgo y antecedente de vacunación antiviral. Argentina SE1 a 37 de 2017 (n=96).

Presencia de factores de riesgo*	Antecedente de vacunación antígrupal			Total
	SI	NO	S/D	
SI	16	55	20	91
NO	0	3	0	3
S/D	0	1	1	2
Total	16	59	21	96

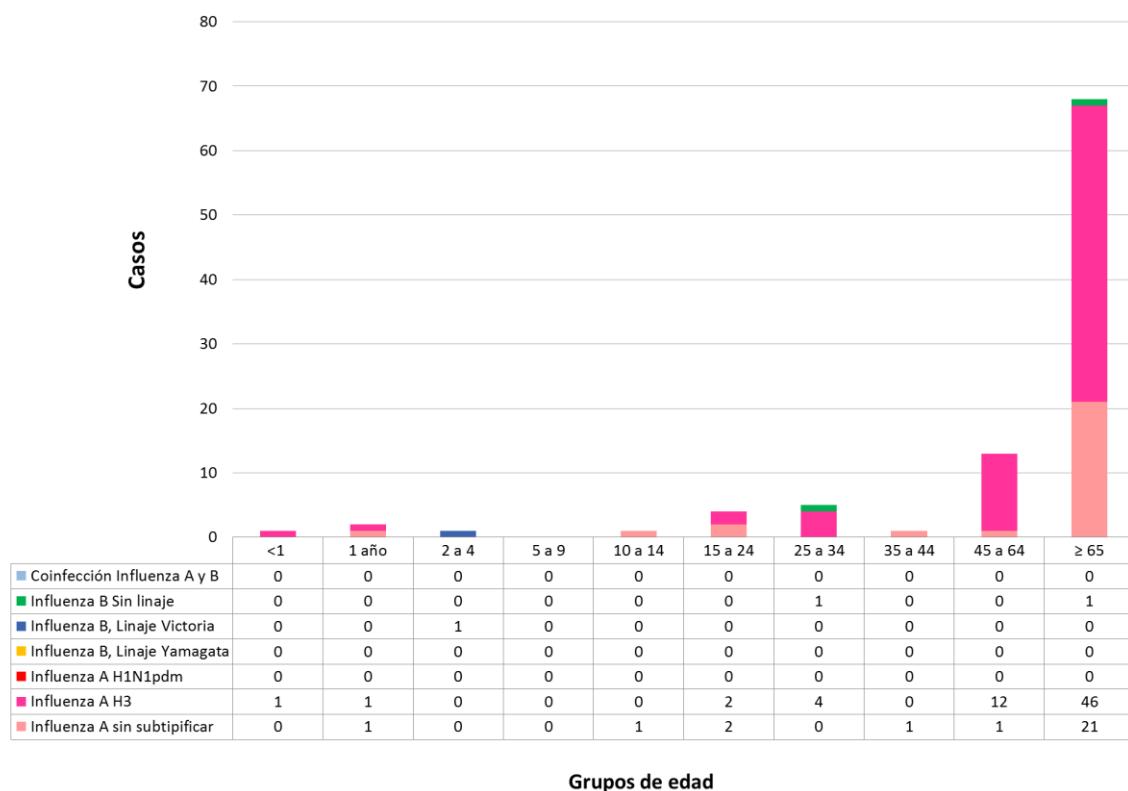
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA – C2 – UCIRAG.

Figura 9 - Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza por semana epidemiológica y región. De SE1 a 37 de 2017. Argentina (n=96)



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA – C2 – UCIRAG.

Figura 10 - Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza por grupo de edad de SE1 a 37 de 2017. Argentina (n=96)



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA – C2 – UCIRAG.

Caracterización de virus Influenza:

El 28 de junio de 2017 el Ministerio de Salud de la Nación emitió la Comunicación “Situación actual de la enfermedad por virus Influenza y su relación con la vacuna antigripal” de la cual transcribimos parte de la Situación Actual y las conclusiones. Para acceder al documento completo consultar en <http://www.msal.gob.ar/images/stories/epidemiologia/alertas-2017/28-6-2017-comunicado-situacion-vacuna-antigripal.pdf>

En dicho documento se describe la situación actual en la que puede leerse:

“El Laboratorio Nacional de Referencia para virus respiratorios informó sobre la caracterización de los virus de influenza circulantes en Argentina hasta la SE 23. De esa información se destacan los siguientes puntos:

- Los virus de influenza A que predominan en este inicio de la temporada 2017 corresponden al subtipo influenza A (H3N2)
- En el presente período no se detectaron virus A (H1N1)pdm09 en ese laboratorio (se detectaron hasta el momento sólo 4 casos por el Laboratorio del INE Jara de Mar del Plata)

• *El componente para virus A incluido en la vacuna actual es A/HongKong/4801/2014, el cual pertenece al clado 3C.2a. Además se incluyen los componentes A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09 y B/Brisbane/60/2008 (para el linaje Victoria)*

• *Todas las cepas argentinas caracterizadas al presente (excepto una detectada a comienzos de año) presentan cambios antigenicos menores que las clasifican dentro del clado 3C.2a1, similar a lo ocurrido en el último invierno del hemisferio norte.*

...

Conclusiones

• *La vigilancia clínica y de laboratorio de Influenza y otros virus respiratorios permitió detectar en forma oportuna las características particulares de los virus circulantes hasta el presente.*

• *Los casos clínicos muestran un comportamiento estacional habitual, no observándose al momento actual, un aumento significativo de la proporción de pacientes vacunados entre los internados con diagnóstico de Influenza (menos del 20% en 2016 y 2017).*

• *Los hallazgos de mutaciones menores en los virus Influenza A (H3N2) son esperables dadas las características este subtipo de virus. Estos hallazgos fueron también descriptos en la pasada temporada del hemisferio norte.*

• *Estas mutaciones pueden determinar una efectividad subóptima de la vacuna actual contra los virus Influenza A(H3N2) del subclado 3C.2a1. En estudios recientemente publicados, se indica que la efectividad global de la vacuna ante similares situaciones varió entre 38%-48%^{i,ii,iii}, semejantes a temporadas anteriores donde predominó la circulación de Influenza A (H3N2).*

• *La recomendación de la Organización Mundial de la Salud para este año tanto en el hemisferio sur como para la próxima temporada del norte fue mantener la misma cepa A (H3N2) en la fórmula vacunal.*

• *La vacuna también protege contra otros tipos y subtipos de Influenza que pueden todavía circular en la presente temporada.*

II.2.g. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.

Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI). Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE34 según Región Sanitaria de la provincia de Buenos Aires.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	99702	2490,47	18605	2778,03	17981	2678,41	🟡 8%	🟡 -4%
Región Sanitaria II	57299	3574,04	11444	4253,53	11983	4434,26	🔴 24%	🟡 4%
Región Sanitaria III	25141	1631,97	3951	1532,73	4484	1735,40	🟡 6%	🔴 13%
Región Sanitaria IV	48682	1400,01	8119	1385,90	9074	1538,25	🟡 10%	🔴 11%
Región Sanitaria V	598958	3045,65	116413	3494,57	94550	2809,08	🟡 -8%	🟢 -20%
Región Sanitaria VI	257132	1087,15	39633	989,49	37269	921,11	🟢 -15%	🟡 -7%
Región Sanitaria VII	171760	1217,83	14483	607,06	14863	617,04	🟢 -49%	🟡 2%
Región Sanitaria VIII	64736	907,10	7516	625,15	6721	555,18	🟢 -39%	🟢 -11%
Región Sanitaria IX	38679	2019,07	7521	2340,19	7776	2409,32	🔴 19%	🟡 3%
Región Sanitaria X	27466	1376,30	3957	1178,93	3600	1066,35	🟢 -23%	🟡 -10%
Región Sanitaria XI	80530	1084,97	17656	1403,01	19293	1516,47	🔴 40%	🟡 8%
Región Sanitaria XII	47195	401,29	7301	358,34	6647	318,44	🟢 -21%	🟢 -11%
Total PROVINCIA BUENOS	1517280	1543,88	256599	1540,22	234241	1390,89	🟡 -10%	🟡 -10%

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Tabla 2 – Neumonía. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE34 según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	15594	389,52	2188	325,92	1779	264,37	🟢 -32%	🟢 -19%
Región Sanitaria II	7581	472,87	1600	592,07	1478	544,55	🔴 15%	🟡 -8%
Región Sanitaria III	3434	222,91	685	265,11	581	224,33	🟡 1%	🟢 -15%
Región Sanitaria IV	13811	397,18	1878	318,36	1723	290,12	🟢 -27%	🟡 -9%
Región Sanitaria V	48433	246,28	7641	227,01	5516	162,25	🟢 -34%	🟢 -29%
Región Sanitaria VI	46955	198,53	8397	207,53	4764	116,58	🟢 -41%	🟢 -44%
Región Sanitaria VII	39328	278,85	4387	182,13	4113	169,15	🟢 -39%	🟡 -7%
Región Sanitaria VIII	20335	284,94	2417	199,65	1912	156,87	🟢 -45%	🟢 -21%
Región Sanitaria IX	8409	438,96	1327	411,16	1209	373,05	🟢 -15%	🟡 -9%
Región Sanitaria X	8558	428,83	1093	323,75	937	275,97	🟢 -36%	🟢 -15%
Región Sanitaria XI	23775	320,32	3671	288,55	2900	225,53	🟢 -30%	🟢 -22%
Región Sanitaria XII	16273	138,37	2833	135,72	1830	85,65	🟢 -38%	🟢 -37%
Total PROVINCIA BUENOS	252486	256,91	38117	226,33	28742	168,87	🟢 -34%	🟢 -25%

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Tabla 3 - Bronquiolitis en menores de 2 años. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE34, según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	24251	19866,25	4127	21099,99	3347	17391,25	✓ -12%	✓ -18%
Región Sanitaria II	7838	14779,18	1336	15652,58	1267	15061,36	🟡 2%	🟡 -4%
Región Sanitaria III	6182	13039,53	832	10963,55	975	13063,81	🟡 0%	🔴 19%
Región Sanitaria IV	19499	16721,62	2631	13909,88	2459	13152,90	✓ -21%	🟡 -5%
Región Sanitaria V	177933	25055,80	26085	22335,46	20320	17508,94	✓ -30%	✓ -22%
Región Sanitaria VI	169390	19443,99	26524	18543,48	18985	13362,99	✓ -31%	✓ -28%
Región Sanitaria VII	98572	19455,58	11372	13674,24	9687	11726,52	✓ -40%	✓ -14%
Región Sanitaria VIII	35312	16359,82	3826	10934,72	2760	7981,91	✓ -51%	✓ -27%
Región Sanitaria IX	16797	28376,87	3175	33349,59	2693	28710,15	🟡 1%	✓ -14%
Región Sanitaria X	9829	15262,11	990	9516,19	657	6398,87	✓ -58%	✓ -33%
Región Sanitaria XI	58175	22005,76	7944	18268,59	7988	18482,19	✓ -16%	🟡 1%
Región Sanitaria XII	37136	8061,36	6862	8750,71	4432	5617,04	✓ -30%	✓ -36%
Total PROVINCIA BUENOS	660914	18928,90	95704	16661,56	75570	13237,02	✓ -30%	✓ -21%

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

II.3. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH).

Introducción

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. Estos síntomas pueden acompañarse con fiebre, vómitos, dolor abdominal, y anuria u oliguria. Además, puede afectar otros órganos como sistema nervioso central, pulmones, páncreas y corazón, y llevar a la muerte debido a complicaciones neurológicas, intestinales, cardíacas o a infecciones intercurrentes. 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 patógenico similar.

Recientemente se reportó la casi exclusiva circulación de cepas de *Escherichia coli* O157 del clado 8 el cual es caracterizado como hipervirulento. 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, detectándose el agente etiológico recién establecido el SUH.

En el presente informe se describe la situación del SUH a la Semana Epidemiológica N° 34 (SE34) del año 2017¹³.

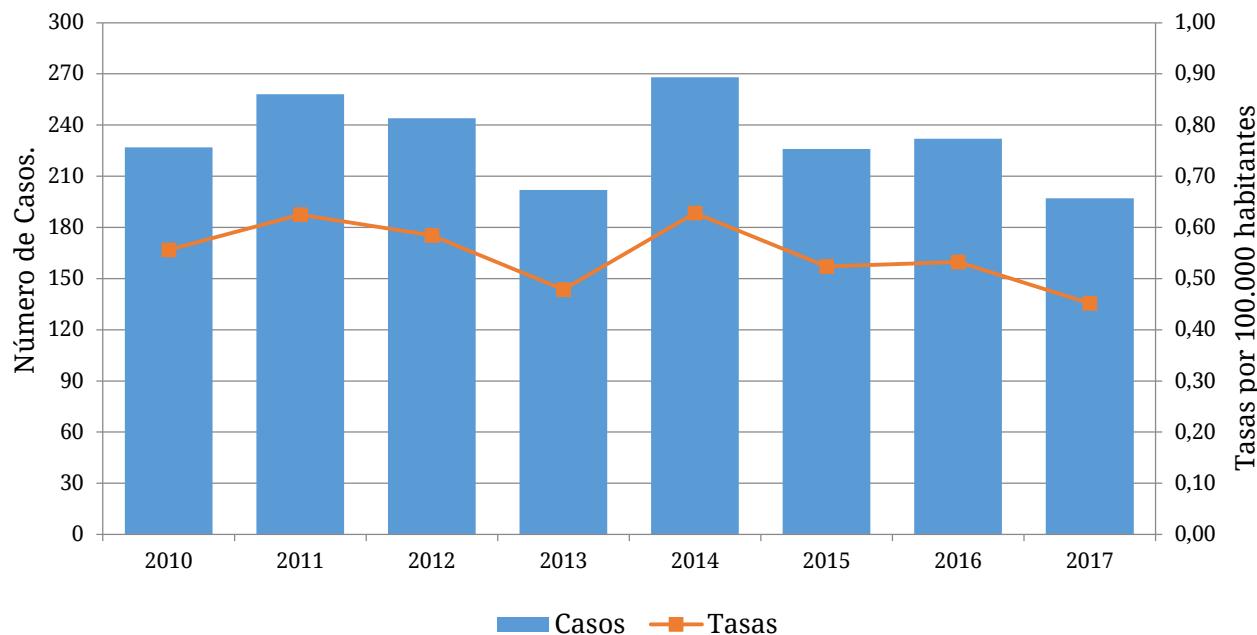
En él se expone información integrada proveniente de las tres estrategias de vigilancia del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) que recogen información para el evento analizado: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios (SIVILA) y módulo de Unidades Centinela (UC-SUH).

Situación de Síndrome Urémico en la Argentina

Durante el 2017 hasta la SE34, se notificaron al SNVS 197 casos de SUH, siendo la mediana de casos para el periodo 2010-2016 hasta SE34 de 232 casos. La tasa correspondiente para 2017 es de 0,45 casos cada 100.000 habitantes, contemplando que puede haber retraso en la notificación. La tasa acumulada más alta de este período se registró en los años 2011 y 2014 (0,63) y la más baja en 2017 (0,45). (Gráfico 1).

¹³ Los datos consignados en este BIV son los notificados hasta el momento al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud y están sujetos a modificaciones a medida que se completen las notificaciones por parte de los nodos.

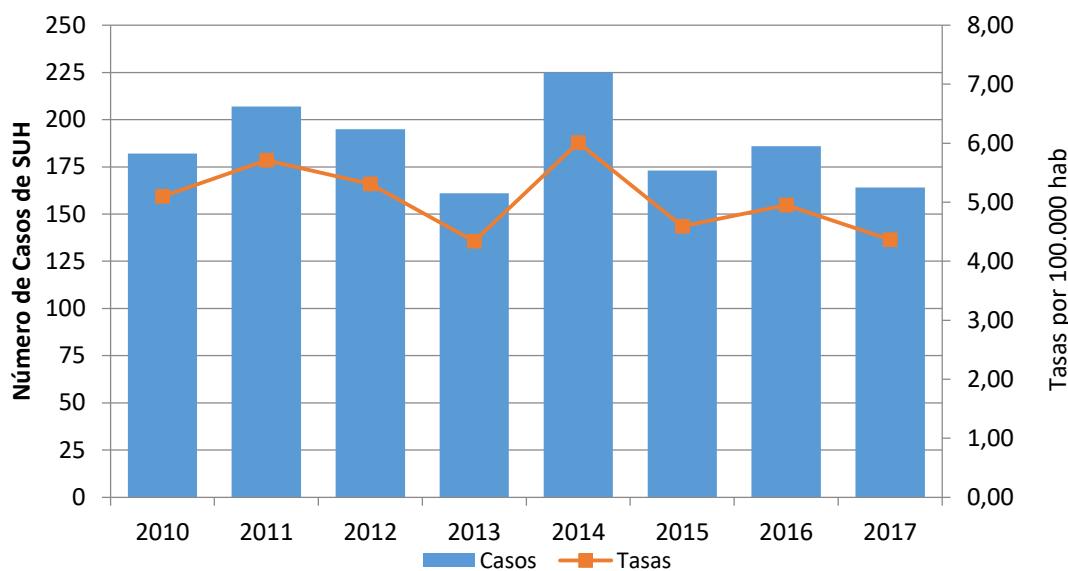
Gráfico 1: Casos y tasas notificados de SUH. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE34.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH).

Con respecto a los menores de 5 años, hasta la SE34 del 2017 se notificaron 164 casos, siendo la mediana de casos notificados para el periodo 2010-2016 hasta la misma SE de 186 casos. La tasa acumulada para el 2017 es de 4.36 casos 100.000, aunque puede haber retraso en la notificación. La tasa acumulada mas alta de este período se registró en el año 2014 (6.01) y la más baja en 2013 (4.34). (Gráfico 3).

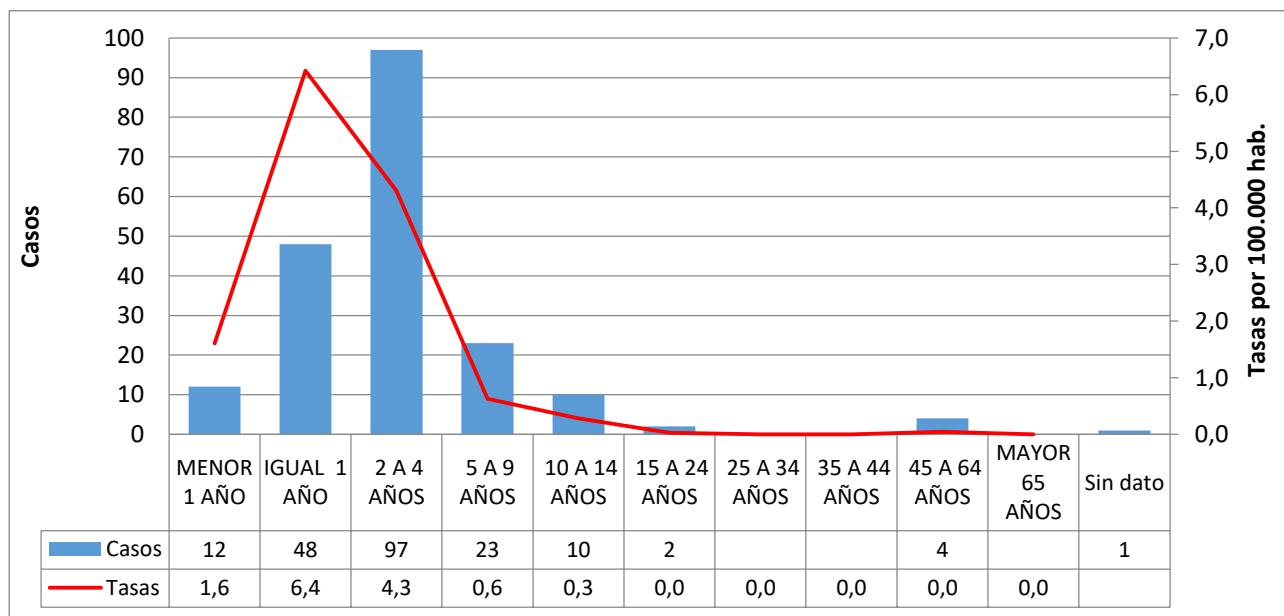
Gráfico 3: Casos y tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE34.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH).

Durante el año 2017, la mitad de los casos notificados se concentra en el grupo de 2 a 4 años, seguidos por el grupo de 1 año. La mayor tasa específica de notificación corresponde a este último grupo con 6,4 casos cada 100.000 habitantes (Gráfico 4).

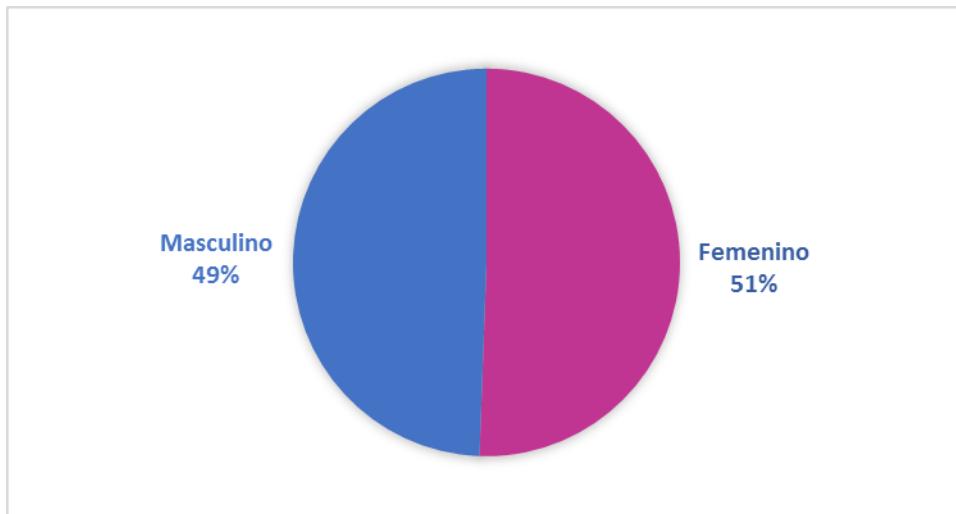
Gráfico 4: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. Año 2017 hasta SE34. (N=197)



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH).

La distribución de casos según sexo muestra un número de casos similar en varones y en mujeres.
. (Gráfico 5).

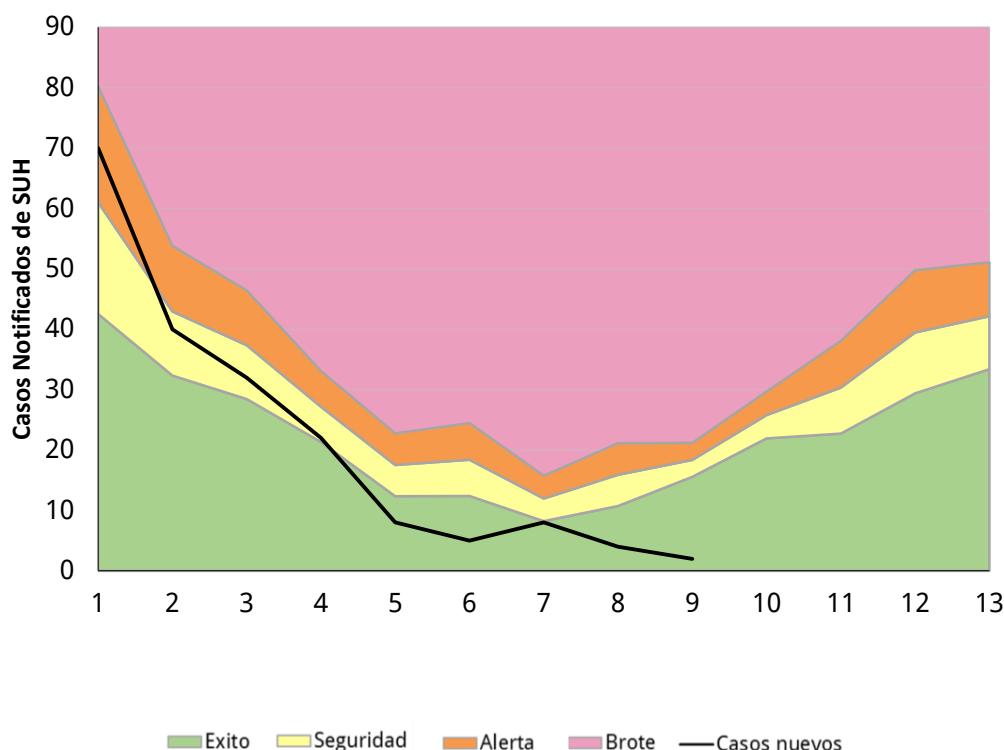
Gráfico 5: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2017 hasta SE34 (N=197).



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH).

La curva de casos notificados en el 2017 en el corredor por cuatrisesmanas epidemiológicas (CSE), transcurrió entre las zonas de alerta y seguridad para entrar en la zona de éxito en la CSE 05, y hasta el momento actual (CSE 09). (Gráfico 6).

Gráfico 6: Corredor endémico cuatrisesmanal de SUH. 2017 hasta CS09 (N=197). Total País. Históricos 2012 a 2016.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH).

Situación según región y provincia.

La tabla 1 muestra los casos y las tasas de notificación para los años 2016 y 2017 a la SE34. Durante el año 2017, la tasa de notificación más elevada corresponde a la provincia de Chubut (1,53 cada 100.000 hab.), seguida por Tierra del Fuego (1,34 cada 100.000 hab.), Santa Cruz y CABA (0,89 y 0,88 cada 100.000 hab. respectivamente), aunque estas tasas provinciales pueden presentar gran variabilidad por el pequeño número de casos.

Tabla 1: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Años 2016-2017 hasta 34.

Provincia/ Región	2016 SE26		2017 SE26		Diferencia de casos 2017-2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	91	0,54	92	0,54	1
CABA	14	0,46	27	0,88	13
CORDOBA	36	1,00	11	0,30	-25
ENTRE RIOS	4	0,30	3	0,22	-1
SANTA FE	19	0,55	17	0,49	-2
CENTRO	164	0,58	150	0,53	-14
MENDOZA	15	0,79	11	0,57	-4
SAN JUAN	3	0,40	0	0,00	-3
SAN LUIS	3	0,62	0	0,00	-3
CUYO	21	0,67	11	0,35	-10
CORRIENTES	3	0,28	1	0,09	-2
CHACO	0	0,00	1	0,09	1
FORMOSA	1	0,17	0	0,00	-1
MISIONES	1	0,08	0	0,00	-1
NEA	5	0,12	2	0,05	-3
CATAMARCA	2	0,50	0	0,00	-2
JUJUY	4	0,54	0	0,00	-4
LA RIOJA	2	0,54	0	0,00	-2
SALTA	7	0,52	4	0,29	-3
SGO. DEL ESTERO	3	0,32	7	0,74	4
TUCUMAN	2	0,12	2	0,12	0
NOA	20	0,37	13	0,24	-7
CHUBUT	7	1,21	9	1,53	2
LA PAMPA	4	1,16	0	0,00	-4
NEUQUEN	4	0,64	5	0,78	1
RIO NEGRO	5	0,71	2	0,28	-3
SANTA CRUZ	2	0,61	3	0,89	1
TIERRA DEL FUEGO	0	0,00	2	1,24	2
SUR	22	0,80	21	0,75	-1
Total País	232	0,53	197	0,45	-35

Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH).

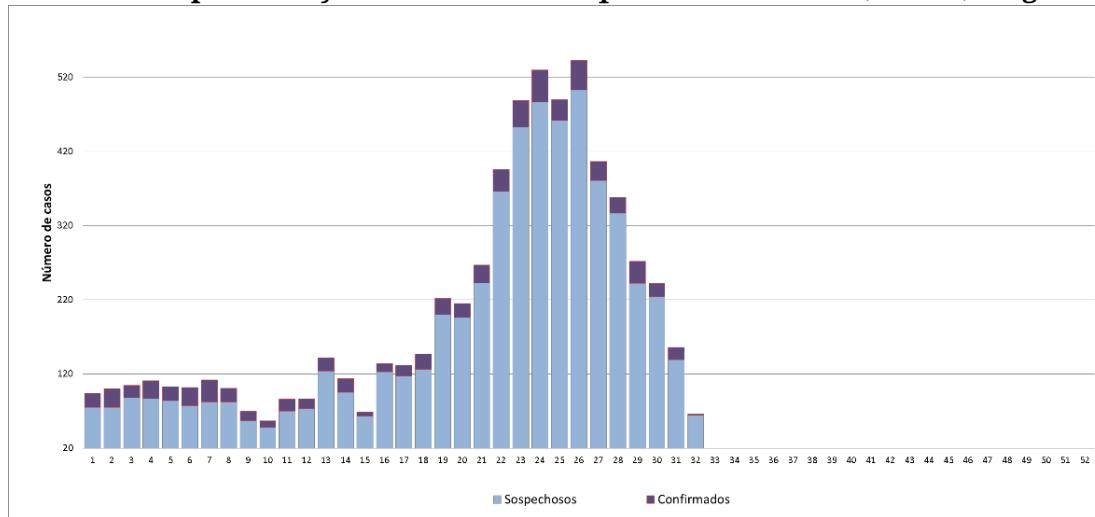
Referencia diferencia absoluta de casos

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

II.4. Vigilancia de Coqueluche

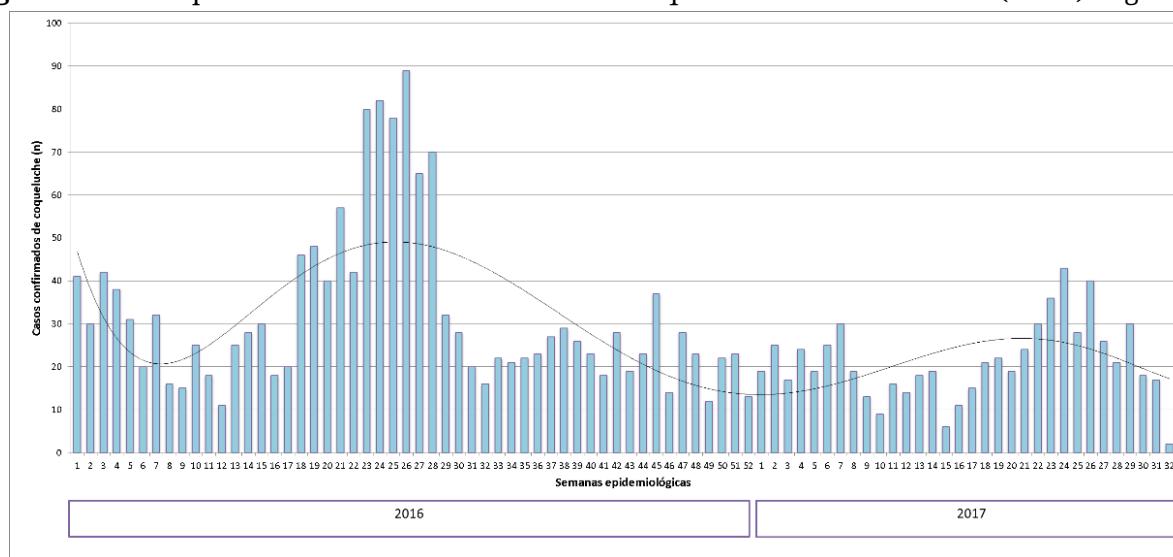
Entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 y 32 del año 2017 se registraron 5843 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales se confirmaron 676 casos (12 %). (Figura 1 y 2)

Figura 1: Casos sospechosos y confirmados de coqueluche. Año 2017 (SE 1-32). Argentina.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA). extraídos el 23 de Agosto de 2017.

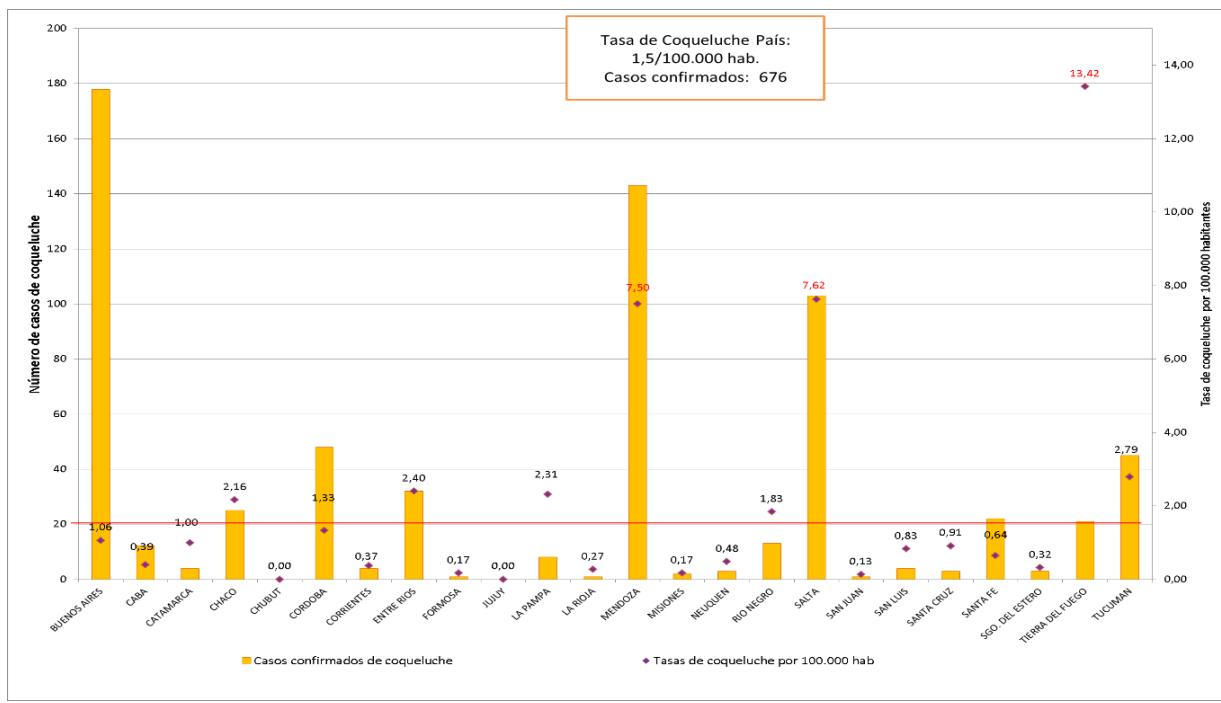
Figura 2: Curva epidémica de casos confirmados de coqueluche. Años 2016-2017 (SE 32).Argentina.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA). extraídos el 23 de Agosto de 2017.

El análisis unificado de la información proveniente de los módulos de notificación clínico (C2) y de laboratorio (SIVILA), muestra una incidencia de la enfermedad de 1,5/100.000 habitantes. Las provincias de Tierra del Fuego, Salta y Mendoza presentan hasta la SE 32 las mayores tasas de coqueluche del país. (Figura 3)

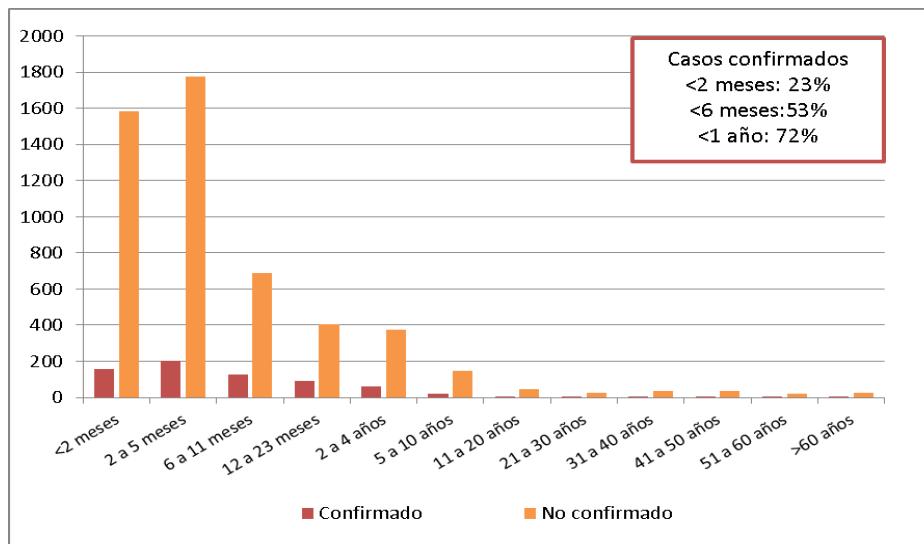
Figura 3: Tasas de casos confirmados de coqueluche por 100.000 habitantes por jurisdicción. Año 2017 (SE 1-32). Argentina.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA). extraídos el 23 de Agosto de 2017.

El 72% de los casos confirmados se presentaron en niños menores de un año. También se observaron casos en adultos jóvenes lo que confirma que la tos convulsa puede presentarse en cualquier etapa de la vida, por lo cual se debe reforzar la vigilancia epidemiológica en adolescentes y adultos. (Figura 4)

Figura 4: Casos sospechosos y confirmados de coqueluche según edad. Año 2017 (SE 1-32). Argentina.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA). extraídos el 23 de Agosto de 2017.

En la situación epidemiológica actual y ante la evidencia de los resultados favorables de la estrategia de inmunización materna resulta fundamental reforzar las indicaciones de

Las mujeres deberán vacunarse **con vacuna triple bacteriana acelular (dTpa) a partir de las 20 semanas de gestación en todos los embarazos**, independientemente de la edad, intervalo intergenésico y del antecedente de vacunación con dTpa.

vacunación en las embarazadas con el fin de proteger a los niños más pequeños con edad insuficiente para contar con el esquema primario de vacunación completo.

Del mismo modo debemos continuar mejorando las coberturas de vacunación del calendario regular, detectando y priorizando aquellos sitios con bajas coberturas. Fortalecer la dosis de los 15-18 meses, 6 años y 11 años de edad. Verificar según la edad que cuenten con las siguientes dosis:

- **2 meses:** 1 dosis con componente pertussis celular (quíntuple/cuádruple).
- **4 meses:** 2 dosis con componente pertussis celular (quíntuple/cuádruple)
- **6 meses:** 3 dosis con componente pertussis celular (quíntuple/cuádruple)
- **15-18 meses:** 3 dosis quíntuple/cuádruple y 1º refuerzo quíntuple/cuádruple
- **5-6 años:** 3 dosis quíntuple /cuádruple y 1º refuerzo quíntuple/cuádruple y 2º refuerzo triple bacteriana
- **11 años:** 3 dosis quíntuple /cuádruple, 1º refuerzo quíntuple/cuádruple, 2º refuerzo triple bacteriana (DTP) y 1 dosis triple bacteriana acelular (dTpa)
- **Personal de Salud que asiste niños menores de 1 año de edad y convivientes de niños prematuros de menos de 1.500g de peso:** 1 dosis dTpa.

Se recuerdan las definiciones de caso vigentes:

- Menores de 6 meses: Toda infección respiratoria aguda, con al menos uno de los siguientes síntomas: Apnea, cianosis, estridor inspiratorio, vómitos después de toser o tos paroxística.
- Mayores de 6 meses hasta 11 años: Tos de 14 o más días de duración acompañado de uno o más de los siguientes síntomas: tos paroxística, estridor inspiratorio o vómitos después de la tos, sin otra causa aparente.
- Mayores de 11 años: tos persistente de 14 o más días de duración, sin otra sintomatología acompañante

Coqueluche es una enfermedad de vigilancia obligatoria y de notificación inmediata ante la sospecha del caso

La ficha de notificación y las recomendaciones para la realización de las acciones de control se encuentran disponibles en:

<http://www.msal.gov.ar/pronacei/index.php/personal-de-salud/vigilancia/coqueluche>

Indicadores a nivel país

Solo el 27% de los casos sospechosos fueron notificados a través de ambos módulos. Cabe resaltar la importancia de realizar la carga de los casos sospechosos para poder realizar a tiempo las acciones de control.

Indicadores a nivel provincial

Entre la SE 1 y 32 de 2017 se notificaron casos sospechosos en la totalidad de las jurisdicciones del país. La relación de notificación entre el módulo SIVILA y C2 no muestra diferencias a nivel país. (Tabla 1).

Tabla 1: Casos sospechosos de coqueluche según módulo de notificación y provincia de residencia. SE 1-32 2017. Argentina.

Provincia de residencia	Módulo de notificación del caso			% de casos sospechosos notificados en ambos módulos
	SIVILA y C2	SIVILA	C2	
BUENOS AIRES	285	580	267	25,2
CAPITAL FEDERAL	23	40	40	22,3
CATAMARCA	0	94	0	0,0
CHACO	73	72	14	45,9
CHUBUT	12	3	6	57,1
CORDOBA	69	505	176	9,2
CORRIENTES	4	10	46	6,7
ENTRE RIOS	128	26	15	75,7
FORMOSA	0	7	0	0,0
JUJUY	2	33	5	5,0
LA PAMPA	20	7	5	62,5
LA RIOJA	0	2	20	0,0
MENDOZA	210	625	371	17,4
MISIONES	3	38	3	6,8
NEUQUEN	47	33	48	36,7
RIO NEGRO	70	10	15	73,7
SALTA	287	97	223	47,3
SAN JUAN	8	4	1	61,5
SAN LUIS	10	7	22	25,6
SANTA CRUZ	11	7	3	52,4
SANTA FE	192	453	34	28,3
SGO. DEL ESTERO	17	11	16	38,6
TIERRA DEL FUEGO	56	5	49	50,9
TUCUMAN	76	29	163	28,4
Total general	1603	2698	1542	27,4

Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 23 de Agosto de 2017.¹⁴

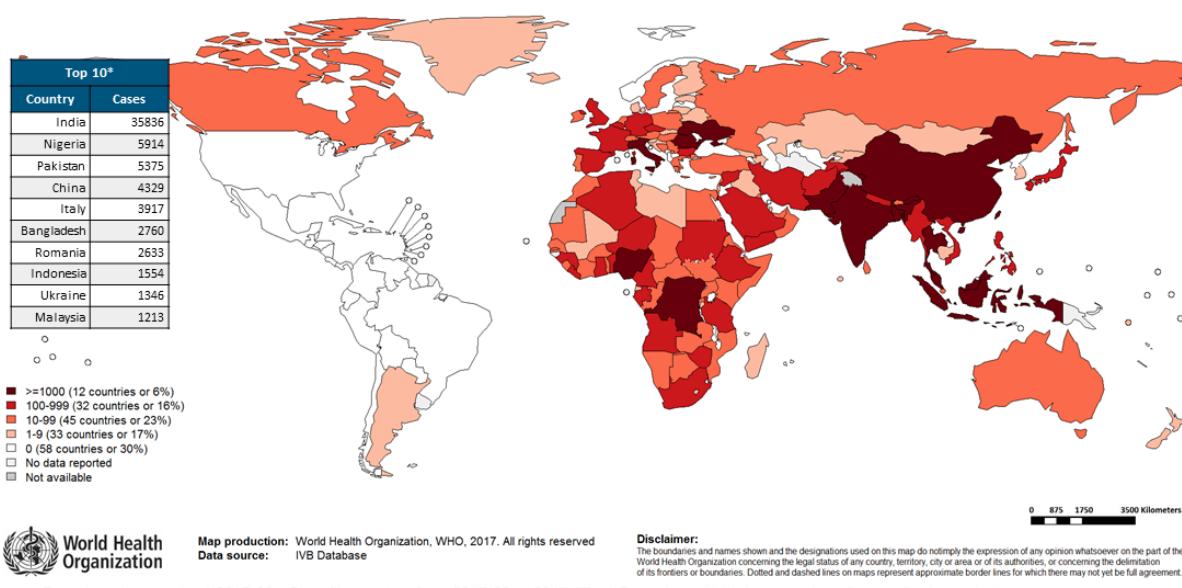
¹⁴ Para la realización de la tabla anterior se utilizó la información de cada provincia a través de la consulta online SNVS en el día de la fecha referida. No se toman los registros de casos notificados con residencia desconocida

II.5. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

II.5.a. Sarampión y Rubeola

Situación actual del Sarampión en el mundo

En el año 2016 se notificaron a la Organización Mundial de la Salud (OMS) 189.929 casos de sarampión. Hasta el 6 de septiembre del corriente año se notificaron 93.943 casos. Los países con más casos son India, Nigeria, Pakistán, China, Italia, Bangladesh, Rumanía, Indonesia, Ucrania y Malasia.



Desde principios de enero de 2016 y hasta finales de julio de 2017, los países de la Región Europea notificaron 14.591 casos confirmados de sarampión; el 64% (n=9.386) de estos casos fueron notificados en 2017.

Hasta el 15 de septiembre de 2017, la mayoría de los casos fueron reportados por Italia (4487 casos, incluyendo 3 fallecidos) y Rumanía (7.135 casos, 22 muertes). El 42% de los casos de Europa eran adultos > 20 años y 22 % tenían entre 1-4 años. De los casos con dato de vacunación conocida el 84% no estaban vacunados.

Situación actual del Sarampión en la Región de las Américas

Entre la semana epidemiológica 1 y 37 se notificaron a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) 167 casos de sarampión en la Región de las Américas: 119 en EEUU, 45 en Canadá y 3 en Argentina. Todos los casos fueron importados de otros continentes o bien relacionados a la importación. El 36% de los casos fueron niños entre 1 y 4 años, seguido por adultos entre 20-49 años (32%). La mayoría de los casos no estaban vacunados.

Adicionalmente, entre la SE 26 y la SE 35 de 2017, se notificaron 84 casos sospechosos de sarampión en el municipio de Caroní, estado Bolívar, Venezuela. Del total, 34 casos fueron

confirmados por laboratorio, 42 están bajo investigación y 8 fueron descartados. El 79% (n=27) de los casos confirmados tienen una edad ≤ 9 años.

Situación actual del Sarampión en Argentina

En la SE 15 del corriente año en la provincia de Tucumán se reportó un brote de sarampión importado con tres casos confirmados, donde el Laboratorio Nacional de Referencia identificó el genotipo D8. El caso índice se contagió en Australia y regresó a Argentina durante su periodo de transmisibilidad, transmitió la enfermedad a un contacto laboral y a un familiar. Se realizaron acciones de bloqueo vacunal e investigación de contactos.

Gracias a la vacunación, en Argentina no se registran casos endémicos de sarampión desde el año 2000 y de rubéola y síndrome de rubeola congénita desde el 2009. Argentina certificó la eliminación de ambos virus ante la Organización Panamericana de la Salud-Organización Mundial de la Salud.

En la situación actual de eliminación de la circulación endémica de la rubéola y el sarampión, es necesario un sistema de vigilancia epidemiológica sensible capaz de detectar e investigar todos los casos sospechosos, incluidos los importados, y la realización de actividades que eviten o limiten la trasmisión secundaria.

Dada la semejanza en el cuadro clínico, la investigación epidemiológica y los estudios de laboratorio, **las vigilancias de sarampión y rubéola en las Américas se realiza en forma integrada como enfermedad febril exantemática (EFE)**, utilizando una definición de caso única para ambas patologías. Los casos sospechosos deben ser investigados por laboratorio ambos virus independientemente de la sospecha clínica inicial.

Caso sospechoso: todo paciente de cualquier edad con fiebre y exantema o bien que un trabajador de la salud lo sospeche.

Ante caso sospechoso (no esperar la confirmación de laboratorio para acciones de control y bloqueo):

1. **Informar inmediatamente** a la autoridad inmediata superior por el medio disponible (fax, teléfono, mail)
2. Completar la **ficha de notificación**
3. Tomar **muestra de sangre (esta muestra debe tomase siempre!), orina** (hasta 14 días posterior a la aparición de exantema) y/o hisopado nasofaríngeo (HNF) (hasta 7 días posterior a la aparición del exantema)
4. **Notificar al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS)** en los módulos C2 (ante la sospecha clínica de parte de un profesional médico) y SIVILA (frente a la sospecha de un paciente cuya muestra ingresa a un laboratorio)
5. Actividades de vacunación de **bloqueo** en localidad del caso sospechoso, así como lugares que frecuente (trabajo, club, gimnasio, etc.)

Tabla 1 Casos sospechosos de sarampión-rubéola como enfermedad febril exantemática, notificados en 2016 y 2017 según clasificación. SE 1 a 38 por jurisdicción.

Jurisdicción	2017 hasta SE 38							2016 hasta SE 38	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2017	Casos totales	Tasas 2016
Buenos Aires	17	3	6	0	0	25	0,15	21	0,12
CABA	3	2	2	0	0	7	0,23	6	0,20
Córdoba	5	9	45	0	0	56	1,55	33	0,92
Entre Ríos	1	1	6	0	0	8	0,60	9	0,67
Santa Fe	5	5	5	0	0	13	0,38	12	0,35
Centro	31	20	64	0	0	115	0,41	81	0,29
La Rioja	0	1	0	0	0	1	0,27	0	0,00
Mendoza	0	1	14	0	0	14	0,73	13	0,68
San Juan	0	0	1	0	0	1	0,13	4	0,54
San Luis	3	2	6	0	0	11	2,28	6	1,24
Cuyo	3	4	21	0	0	28	0,80	23	0,66
Corrientes	2	1	5	0	0	7	0,65	11	1,02
Chaco	0	1	6	0	0	7	0,61	10	0,87
Formosa	0	13	0	0	0	12	2,05	2	0,34
Misiones	0	10	0	0	0	10	0,83	1	0,08
NEA	2	25	11	0	0	38	0,94	24	0,60
Catamarca	0	1	0	0	0	1	0,25	0	0,00
Jujuy	1	1	0	0	0	2	0,27	5	0,68
Salta	0	2	2	0	0	4	0,30	5	0,37
Sgo del Estero	2	1	12	0	0	13	1,39	5	0,53
Tucumán	2	8	31	3	0	43	2,67	42	2,60
NOA	5	13	45	3	0	63	1,25	57	1,13
Chubut	2	0	5	0	0	7	1,21	7	1,21
La Pampa	1	1	2	0	0	4	1,16	2	0,58
Neuquén	1	0	2	0	0	2	0,32	6	0,95
Río Negro	0	1	4	0	0	5	0,71	16	2,26
Santa Cruz	0	0	1	0	0	1	0,30	1	0,30
Tierra del Fuego	2	1	2	0	0	5	3,19	2	1,28
Sur	6	3	16	0	0	24	0,87	34	1,24
Total Argentina	47	65	157	3	0	268	0,61	219	0,50

Tabla 1: Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 38 años 2016 y 2017

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

Ficha de notificación disponible en <http://www.msal.gob.ar/dicei/index.php/personal-de-salud/vigilancia/efe>

Para evitar la reintroducción del virus al país se debe contar con altas coberturas de vacunación y un sistema de vigilancia sensible, para lo que se debe alcanzar una tasa de notificación de casos sospechosos de 2 casos/100.000 habitantes. Este indicador de calidad de la vigilancia se alcanzó sólo en el año 2010, luego de la sensibilización de la vigilancia posterior al brote de sarampión. En los últimos años se observa una disminución de la tasa de notificación de EFE a nivel nacional, no alcanzando el objetivo.

II.5.b. Síndrome de rubéola congénita

Situación actual

Desde en el año 2012 a nivel país se ha alcanzado la tasa de notificación de 1 cada 10.000 Nacidos vivos. Es indispensable contar con un sistema de vigilancia que permita detectar en forma oportuna todos los casos sospechosos de SRC y realizar la investigación adecuada para evitar la reintroducción del virus de la rubéola a Argentina y la Región de las Américas.

Se deben estudiar y notificar todos los niños **menores de un año** que cumplan con la siguiente definición de caso:

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

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

2. Historia de infección por rubéola (confirmada o sospechosa) de la madre durante el embarazo.

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

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

Desde la SE 1 – 38 del corriente año 2017 se notificaron 93 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzando una tasa de 1.24 casos/10.000 nacidos vivos. En la siguiente figura se muestra el número de casos y la tasa de notificación por jurisdicción hasta SE 38/2017

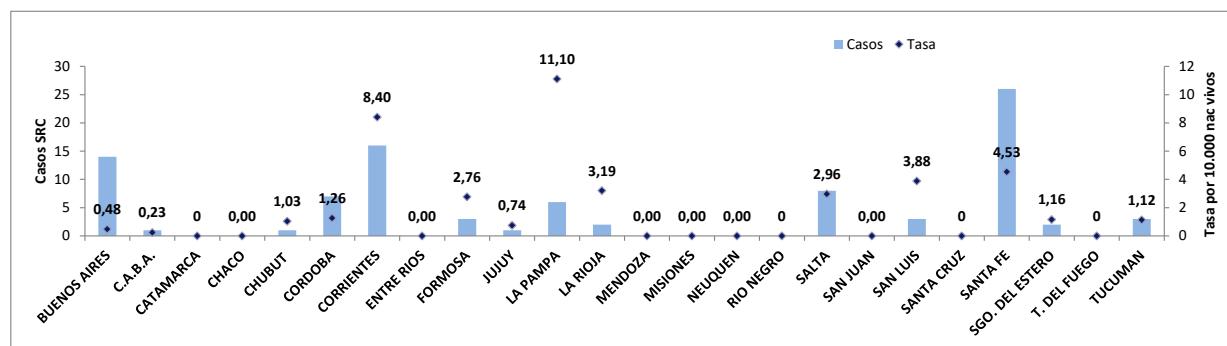


Figura 1: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1- 38 del año 2017

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

II.6. Vigilancia de parálisis agudas fláccidas (P.A.F.).

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

Situación mundial actual

Desde el lanzamiento en la Asamblea Mundial de la Salud en 1988 de la Iniciativa Global de Erradicación de la polio, la incidencia mundial de polio se redujo más de un 99% y el número de países con polio endémica pasó de 125 a 2 (Afganistán y Pakistán). En mayo de 2012, la Asamblea Mundial de la Salud declaró que lograr la erradicación de todos los poliovirus (1, 2, 3: salvajes, vacunales o derivados de la vacuna) constituye una “emergencia programática de alcance mundial para la salud pública” e instó a la Directora General de la Organización Mundial de la Salud (OMS) a elaborar un plan estratégico integral destinado a la fase final de la erradicación de la poliomielitis.

En las Américas el último caso de poliomielitis por virus salvaje se produjo en el año 1991 en Perú. La Comisión Independiente de Expertos declaró la Eliminación de la Circulación de Poliovirus Salvaje del Continente Americano el 20 agosto de 1994. El día 23 de Agosto del 2017 año se cumplieron 26 años libres de Polio en la Región de las Américas.

El Plan Estratégico para la Erradicación de la Poliomielitis y Fase Final 2013 - 2018 tiene 4 objetivos:

- Detectar e interrumpir la circulación de todos los poliovirus
- Reforzar los sistemas de inmunización y retirar la vacuna antipoliomielítica oral
- Asegurar que todas las regiones del mundo están libres de polio y que todos los poliovirus estén contenidos en laboratorios con niveles de bioseguridad adecuados para 2018
- Planeamiento del legado sobre las lecciones aprendidas para alcanzar la erradicación de la polio como herencia para la humanidad, alcanzada en base a las actividades de vacunación, contención de virus en laboratorios adecuados y vigilancia epidemiológica intensificada.

El 22 de octubre de 2015 el Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico sobre Inmunizaciones (SAGE de OMS) revisó la epidemiología y

- Confirma que el switch o cambio de tOPV a bOPV se realizará en forma sincronizada en todos los países del mundo que usan vacuna Sabin trivalente en abril de 2016,
- Declara que África estuvo libre de poliovirus salvaje en el último año y
- Certifica la erradicación del poliovirus salvaje tipo 2 en base a la declaración del 20 de septiembre de 2015 de la Comisión Global para la Certificación de la Erradicación de la Poliomielitis (Bali, Indonesia, 20 de septiembre 2015).
- Asimismo, señala que Nigeria y Pakistán interrumpieron la transmisión sostenida de cVDPV2 y que algunos países ubicados en los niveles de importación y transmisibilidad más bajos (grupos de menor riesgo) harán el cambio a IPV a posteriori del switch.
- También indicaron que estará disponible un stock de vacuna anti poliomielítica oral

atenuada monovalente (mOPV) tipo 2 en el poco probable caso de brote por virus tipo 2.

Esta situación permitió realizar el switch o cambio de tOPV a bOPV en forma sincronizada en todos los países del mundo que usan vacuna Sabin trivalente en abril de 2016. En nuestro país este cambio se realizó el 29 de Abril de 2016.

Después de más de dos años sin poliovirus salvaje en Nigeria, el Gobierno de ese país confirmó el 11 de agosto 2016 que dos niños han presentado poliomielitis paralítica en el estado de Borno¹⁵

En las siguientes tablas se detallan los últimos datos publicados por el Global Polio Eradication Initiative (Organización Mundial de la Salud, Rotary, U.S. Centers for Disease Control and Prevention y Bill and Melinda Gates Fundation)¹⁶

		01/01/2017 al 13/09/2017	01/01/2016 al 13/09/2016
Aislamiento de poliovirus salvajes	Afganistán	6	8
	Pakistán	4	13
	Nigeria	0	3
Aislamiento de cVDPV	39 (Rep. Árabe Siria)		3 (Rep. Democrática Popular de Lao)

Localización y fecha de los últimos casos de PAF por poliovirus salvaje	Pakistán		10/08/2017
	Afganistán	Nigeria	
Localización y fecha de los últimos casos de PAF por cVDPV	República Árabe Siria		12/07/2017
	República Democrática del Congo		19/06/2017
	Pakistán		16/12/2016
	Nigeria		27/10/2016
	República Democrática Popular de Lao		10/01/2016

¹⁵ Boletín semanal de polio de la OPS. 12 de Agosto 2016.

¹⁶ <http://polioeradication.org/polio-today/polio-now/this-week/>

Vigilancia epidemiológica

Las estrategias más importantes para sostener la eliminación de la poliomielitis consisten en:

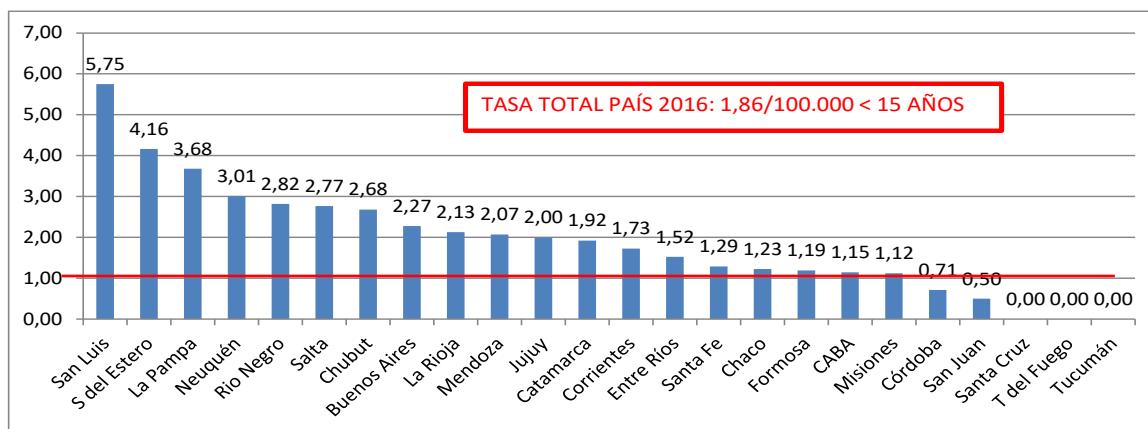
- a) vacunar en forma oportuna a todos los niños menores de 5 años y
- b) contar con un sistema de vigilancia epidemiológica que detecte rápidamente los casos de poliomielitis cuando aparece el laboratorio es un componente crítico para el funcionamiento de esta vigilancia.

Indicadores de monitoreo intensificado:

1. Notificación de todos los casos de P.F.A en menores de 15 años: 1 caso/100.000 menores de 15 años.¹⁷

Deben notificarse inmediatamente luego de tomado conocimiento del caso, todas las parálisis agudas fláccidas en menores de 15 años por cualquier causa (excepto trauma grave) y todas las P.A.F en mayores de 15 años en quienes se sospeche poliomielitis. Las tasas de Notificación de PAF a nivel nacional y jurisdiccional se muestran en los gráficos 1 y 2. La Tasa de Notificación Esperada es 1 caso / 100.000 menores de 15 años

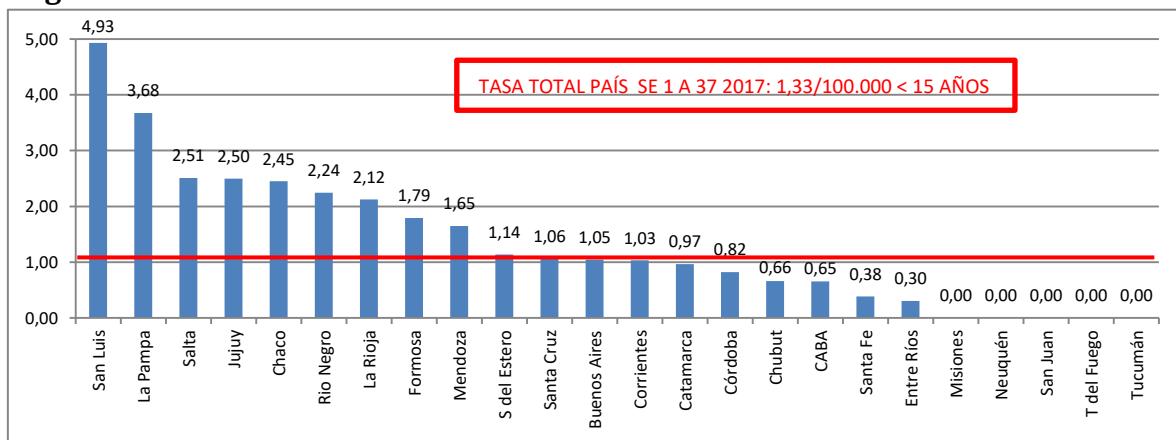
Gráfico1: Tasas de Notificación de P.A.F. según jurisdicción. SE 1 a 52, año 2016. Argentina



En el año 2016, 5 provincias no alcanzaron la tasa esperada de notificación, representando el 20,8% de las jurisdicciones

¹⁷ Fuente: Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio de Salud de la Nación

Gráfico2: Tasas de Notificación de P.A.F. según jurisdicción. SE 1 a 37, año 2017. Argentina



Hasta la SE 37 de 2017, 11 provincias se encuentran por debajo de la tasa de notificación esperada. Se trabaja junto con las autoridades del Programa Ampliado de Inmunizaciones de cada jurisdicción para elevar este porcentaje y alcanzar niveles óptimos en todas ellas.

En las últimas 52 semanas, la tasa de notificación de casos de P.F.A. a nivel nacional se mantiene sobre el esperado según los datos cerrados de 2016 siendo 1,56/100.000 niños menores de 15 años.

2. Porcentaje de investigación dentro de las 48 hs de notificación de todos los casos de P.F.A.

La investigación de los casos debe comenzar dentro de las 48 hs de notificado el caso por los profesionales de la salud debiéndose recabar datos personales y epidemiológicos. Al mismo tiempo deben comenzar las acciones de control y bloqueo si fuera necesario:

Visita al domicilio del paciente para evaluación de presencia de contactos susceptibles por falta de vacunación o inmunocompromiso y para evaluación de contactos sintomáticos.

Evaluación de los contactos en instituciones (escuelas, clubes, etc)

Monitoreo rápido de coberturas de vacunación en el peridomicilio del paciente

Tabla1: Investigación de casos dentro de las 48 hs de notificado el caso. SE 38 de 2016 a 37 de 2017. Argentina.¹⁸

Total de casos de P.A.F.	117
% de casos investigados dentro de las 48 hs de notificación	41%

El porcentaje de casos de P.F.A. investigados dentro de las 48 hs. desde la notificación, se encuentra por debajo del nivel esperado (80%). El correspondiente a las últimas 52 semanas corresponde al 41%. Es necesario continuar con los esfuerzos para optimizar los

18 Fuente: www.paho.org/inmunizaciones/BoletinPolio.

tiempos de la investigación en terreno dado que es fundamental para realizar las acciones de control de manera oportuna.

3. Porcentaje de casos con muestra adecuada de materia fecal.

El porcentaje de muestras de materia fecal tomadas dentro de los 14 días desde el inicio de la parálisis se encuentra cercano al nivel esperado (80%). Alcanzar este indicador permite el estudio adecuado de cada caso.

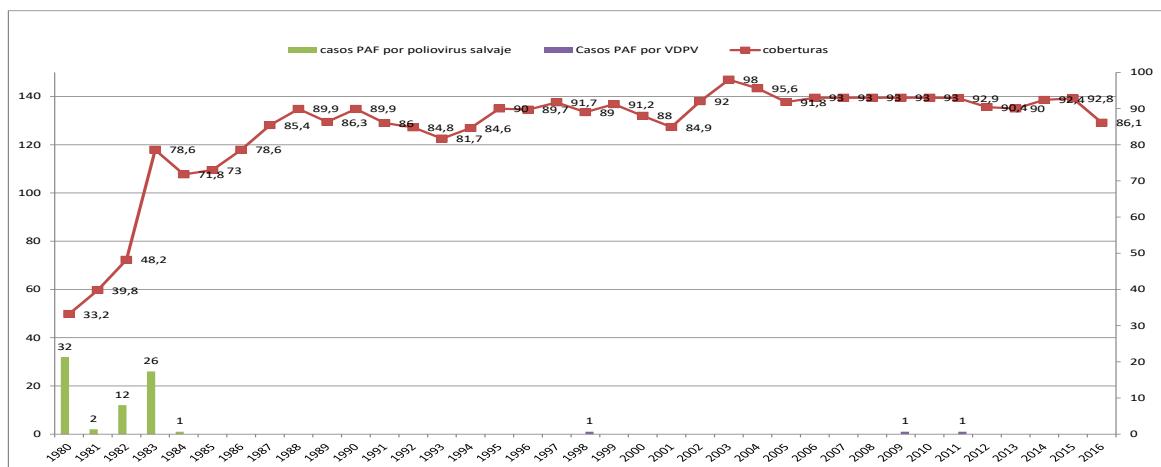
Tabla2: Investigación de casos con toma de muestras dentro de los 14 días del inicio de la parálisis. SE 38 de 2016 a 37 de 2017.¹⁹

Total de casos de P.A.F.	117
% de muestras tomadas dentro de los 14 días de inicio de la parálisis	72%

4. Cobertura $\geq 95\%$ con 3 dosis de vacuna Sabin.

En Argentina, desde 1984 no se han registrado casos de poliomielitis por virus salvaje. Desde ese momento se han detectado tres casos de poliomielitis por virus Sabin derivado (en 1998, 2009 y 2011). En 2016 se aisló un virus Sabin derivado no asociado a parálisis. (Gráfico 3)

Gráfico3: Cobertura de vacunación con 3 dosis de Sabin 1979-2016. Casos de PAF por poliovirus salvaje y por VDPV.²⁰



Las coberturas de vacunación con la tercera dosis de vacuna antipoliomielítica se mantienen en niveles cercanos al recomendado (95%) desde hace más de 10 años gracias al continuo esfuerzo por el personal de salud a nivel local demostrando el compromiso con el Plan de Erradicación de la Poliomielitis.

19 Fuente: www.paho.org/inmunizaciones/BoletinPolio.

20 Datos de la Dirección Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio de Salud de la Nación.

5. Porcentaje de aislamiento viral.

Las muestras de materia fecal son analizadas en el Laboratorio Nacional de Referencia DEL Departamento de Virología, Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas (INEI), Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) Dr Carlos G. Malbrán

El porcentaje esperado es 10% de las muestras recibidas según las recomendaciones nacionales e internacionales.

Tabla 3: Resultados de aislamiento viral de todos los casos de P.F.A. SE 1 a 52 de 2016. Argentina.²¹

Total de muestras enviadas al laboratorio de referencia	254
Muestras con aislamiento de poliovirus (Sabin)	3,5%
Muestras con aislamiento de Enterovirus no polio (EVNP)	10,2%

Se observa que el porcentaje de aislamiento viral para poliovirus (virus Sabin) y para EVNP por el Laboratorio Nacional de Referencia se encuentra sobre el esperado (10%) según recomendaciones internacionales.

6. Unidades que notifican semanalmente.

El porcentaje de unidades notificadoras que informan semanalmente los casos de PAF en 2016 (SE 1 a 52) corresponde al 85% para todas las jurisdicciones, manteniéndose cercanas a los niveles esperado (80%) según las normas internacionales. En las últimas 52 semanas se ha registrado la notificación en el 83% de las mismas.

Información general de parálisis fláccidas agudas

Definición de caso:

Todo caso de parálisis aguda fláccida (hipotónica) en menores de 15 años sin antecedente de trauma grave. Se debe investigar, también todos los casos de P.A.F. en mayores de 15 años en quienes se sospeche poliomielitis por antecedentes epidemiológicos.

Clasificación final de los casos:

Caso sospechoso: Caso de parálisis aguda y fláccida en una persona menor de 15 años.

Caso confirmado: caso sospechoso con confirmación de laboratorio (aislamiento viral de poliovirus salvaje).

21 Fuente: ANLIS. Dr Carlos G. Malbrán. INEI. Departamento de virología.

Caso asociado a la vacuna: PAF en la que el virus vacunal es la causa de la misma, entre 4 y 40 días de haber recibido la vacuna, o haber tenido contacto con vacunado y secuelas luego de los 60 días.

Caso compatible (poliomielitis compatible): todo caso sospechoso, sin estudio de laboratorio y seguimiento por muerte o caso vinculado a uno confirmado.

Caso descartado (no poliomielitis): enfermedad paralítica aguda con muestras adecuadas de heces y con resultado negativo para poliovirus salvaje.

Notificación:

La notificación se realiza a través de la ficha creada para tal fin disponible en la web del Ministerio de Salud de la Nación.

Visitar: <http://www.msal.gob.ar/dicei/index.php/personal-de-salud/vigilancia/paf>

Envío de muestras para investigación:

Se deben tomar muestras de heces ya que constituyen el material más adecuado para el aislamiento de poliovirus. Los mejores resultados de aislamiento se alcanzan con las muestras fecales recogidas en la fase aguda de la enfermedad, dentro de los 15 días de comenzado el cuadro.

Para más información, visitar:

<http://www.msal.gob.ar/dicei/index.php/personal-de-salud/vigilancia/paf>

Para consultas, dirigirse a:

<http://www.msal.gob.ar/dicei/index.php/personal-de-salud/manuales-y-lineamientos>
Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles.

Ministerio de Salud de la Nación.

Av Rivadavia 875 1º piso.

Tel 4342-7568/7388

III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL²²

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

III.1. Gastroentéricos

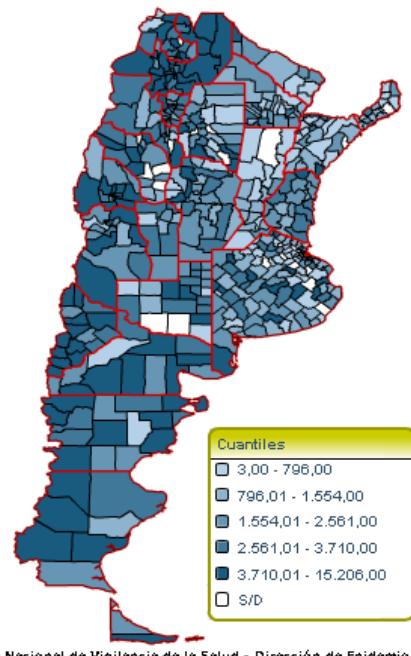
III.1.a. Diarreas agudas

Diarreas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	172028	1032,59	140014	831,38	124977	726,76	-11% 
Total CABA	29165		24538		21200		
No residentes	11059		8926		7725		
Residentes	18106	592,81	15612	510,34	13475	439,21	-14% 
Córdoba	72942	2044,54	63419	1758,44	57352	1556,81	-10% 
Entre Ríos	35359	2675,84	30868	2313,10	34304	2521,53	11% 
Santa Fe	46558	1370,35	38375	1120,22	26984	775,07	-30% 
Centro	356052	1271,58	297214	1051,45	264817	919,81	-11% 
Mendoza	53481	2836,36	46885	2458,52	41309	2119,18	-12% 
San Juan	20384	2758,48	17013	2276,02	14755	1930,11	-13% 
San Luis	15165	3183,58	11120	2303,25	11765	2373,75	6% 
Cuyo	89030	2871,14	75018	2391,14	67829	2113,46	-10% 
Corrientes	14769	1379,92	13007	1203,62	13779	1251,40	6% 
Chaco	24488	2142,06	19856	1718,06	19148	1622,06	-4% 
Formosa	11663	2013,47	9428	1612,69	7338	1233,01	-22% 
Misiones	14849	1248,40	11455	951,27	11277	914,47	-2% 
NEA	65769	1651,58	53746	1335,25	51542	1254,10	-4% 
Catamarca	11116	2800,74	6940	1732,06	9729	2383,67	40% 
Jujuy	32085	4408,61	31292	4248,50	26610	3529,69	-15% 
La Rioja	10687	2906,22	10379	2783,48	8996	2347,48	-13% 
Salta	67512	5063,28	60985	4511,13	53733	3869,77	-12% 
Santiago del Estero	28035	3020,70	24227	2582,54	21184	2210,69	-13% 
Tucumán	56192	3527,70	47743	2959,02	45064	2723,91	-6% 
NOA	205627	3845,84	181566	3353,91	165316	2980,58	-9% 
Chubut	15454	2725,95	16350	2831,34	14317	2392,63	-12% 
La Pampa	7216	2103,45	7656	2211,50	9066	2572,81	18% 
Neuquén	22350	3606,32	20793	3306,26	21292	3291,98	2% 
Río Negro	20955	2998,39	21109	2978,14	20198	2772,92	-4% 
Santa Cruz	8030	2505,70	7915	2402,13	7490	2154,82	-5% 
Tierra del Fuego	6850	4497,20	5495	3510,98	5515	3343,56	0% 
Sur	80855	2993,10	79318	2887,06	77878	2743,65	-2% 
Total PAIS ARGENTINA	797333	1848,59	686862	1575,72	627382	1410,02	-9% 

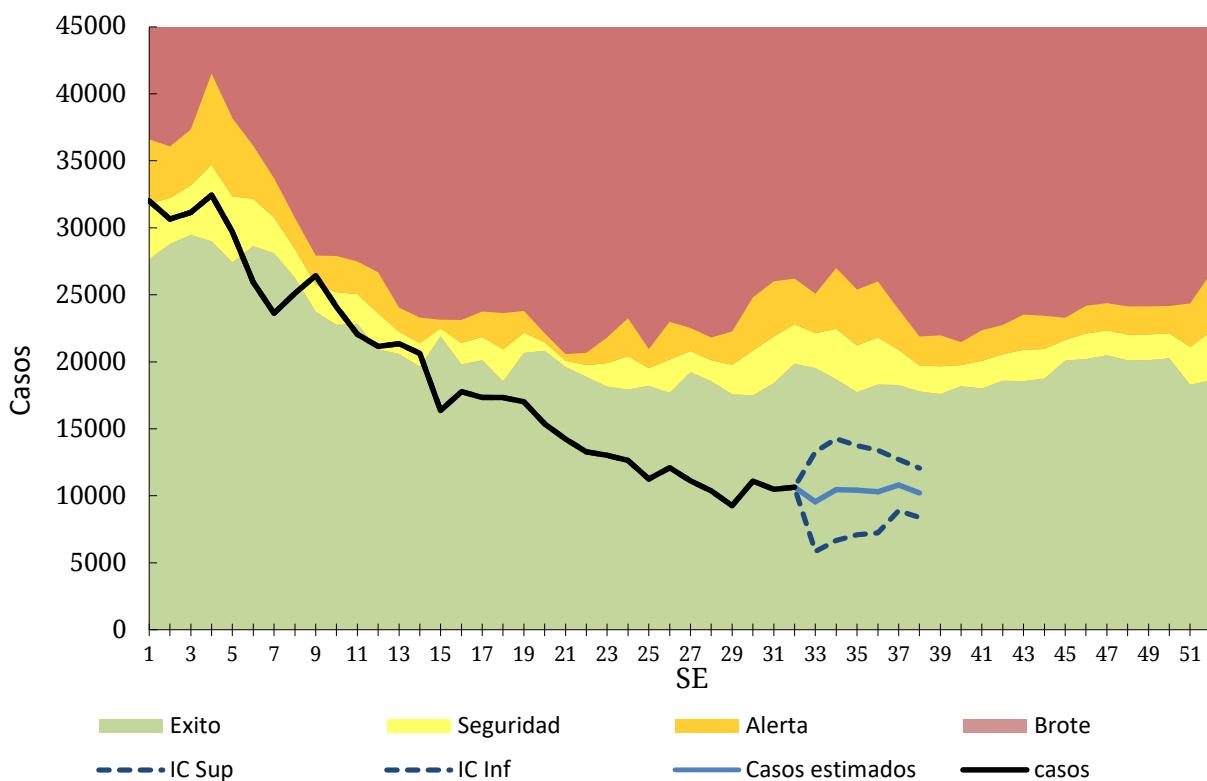
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

²² 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 34. Se prioriza el lugar de contagio y cuando este no se informa, el lugar de residencia o de atención. Si el lugar de contagio es otro país, se informa lugar de residencia o atención.

Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 34 DE 2017. Argentina


Fuente: SNVS – C2

Figura- Corredor endémico semanal de diarreas agudas. 2017. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016



Fuente: SNVS – C2

III.1.b. Botulismo

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

Botulismo
Casos Acumulados hasta la 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	0	0	3	0	3	0
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Córdoba	3	1	0	0	-3	-1
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	2	0	2	0	0	0
Centro	6	2	6	0	0	-2
Mendoza	2	2	0	0	-2	-2
San Juan	6	4	1	0	-5	-4
San Luis	2	0	1	0	-1	0
Cuyo	10	6	2	0	-8	-6
Corrientes	1	0	2	0	1	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	3	0	2	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	1	0	0	0
Santiago del Estero	4	1	1	0	-3	-1
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	5	1	3	0	-2	-1
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	0	0	2	0	2	0
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	3	2	1	0	-2	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	3	2	5	0	2	-2
Total PAIS	25	11	19	0	-6	-11

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

Durante el 2017 no se notificaron casos confirmados de Botulismo alimentario.

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 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	4	3	9	1	5	-2
CABA	0	0	1	1	1	1
Córdoba	9	7	0	0	-9	-7
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	13	10	10	2	-3	-8
Mendoza	5	4	6	0	1	-4
San Juan	3	2	0	0	-3	-2
San Luis	4	3	4	1	0	-2
Cuyo	12	9	10	1	-2	-8
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	2	0	2	0
Catamarca	0	0	1	1	1	1
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	2	1	1	0	-1	-1
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	4	3	3	2	-1	-1
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	3	3	0	0	-3	-3
Río Negro	4	2	0	0	-4	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	7	5	2	0	-5	-5
Total PAIS	36	27	27	5	-25%	-22

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

Hasta el momento, los casos confirmados notificados de Botulismo del lactante representan un quinto de los registrados en el mismo período del año anterior.

III.1.d. Triquinellosis

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

Triquinellosis
Casos Acumulados hasta la 34^a semana epidemiológica
PAÍS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	336	131	71	8	-78,8%	
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Córdoba	24	10	70	20	191,6%	10
Entre Ríos	8	0	16	0	8	0
Santa Fe	49	19	26	3	-46,9%	-16
Centro	418	161	183	31	-56,2%	-80,7%
Mendoza	1	0	19	3	18	3
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	44	27	9	1	-79,5%	-26
Cuyo	46	27	28	4	-39,1%	-23
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	2	0	1	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	0	0	-1	0
NEA	4	0	1	0	-3	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	2	2	6	1	4	-1
Salta	0	0	1	0	1	0
Santiago del Estero	0	0	3	0	3	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	3	2	10	1	7	-1
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	3	0	0	0	-3	0
Neuquén	3	0	2	0	-1	0
Río Negro	3	0	3	3	0	3
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	9	0	6	3	-3	3
Total PAÍS	480	190	228	39	-52,5%	-79,4%

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

Si bien los casos confirmados y probables notificados este año son menores a los del mismo período del año previo, en las últimas semanas, SE 35 a 37 (25 de agosto al 14 de septiembre), se identificaron y reportaron brotes en cuatro provincias (Mendoza, La Pampa, La Rioja y San Luis), con 54 casos notificados²³.

²³ COMUNICACIÓN: Brotes de triquinosis/trichinellosis en distintas jurisdicciones del país. 14 de septiembre de 2017 – SE 37
 Dirección de epidemiología

III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

III.2.a. Alacranismo

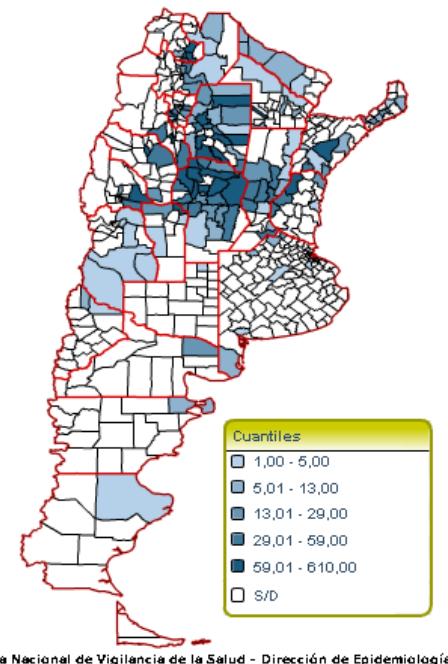
Se observa que la notificación total país hasta la SE34 de 2017 presenta una disminución del 10% en las tasas acumuladas respecto del 2016. Once jurisdicciones presentan más casos que en el mismo período del año anterior.

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
 Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016			2017			Diferencia tasas 2016/2017
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
BUENOS AIRES	16	0,10	8	37	0,22	35	126% 
Total CABA	3		2	33		7	
No residentes	1		1	12		0	
Residentes	2	0,07	1	21	0,68	7	947% 
Córdoba	1351	37,46	924	1330	36,10	776	-4% 
Entre Ríos	181	13,56	181	255	18,74	237	38% 
Santa Fe	688	20,08	461	632	18,15	405	-10% 
Centro	2239	7,92	1576	2287	7,94	1460	0% 
Mendoza	6	0,31	0	10	0,51	0	63% 
San Juan	24	3,21	22	48	6,28	43	96% 
San Luis	14	2,90	14	30	6,05	28	109% 
Cuyo	44	1,40	36	88	2,74	71	96% 
Corrientes	75	6,94	64	95	8,63	89	24% 
Chaco	67	5,80	54	36	3,05	31	-47% 
Formosa	20	3,42	20	12	2,02	11	-41% 
Misiones	80	6,64	62	93	7,54	78	14% 
NEA	242	6,01	200	236	5,74	209	-4% 
Catamarca	329	82,11	317	307	75,22	307	-8% 
Jujuy	389	52,81	260	331	43,91	65	-17% 
La Rioja	208	55,78	151	100	26,09	56	-53% 
Salta	257	19,01	90	209	15,05	82	-21% 
Santiago del Estero	402	42,85	365	459	47,90	400	12% 
Tucumán	1506	93,34	1472	1127	68,12	1108	-27% 
NOA	3091	57,10	2655	2533	45,67	2018	-20% 
Chubut	8	1,39	8	7	1,17	2	-16% 
La Pampa	0	0,00	0	1	0,28	1	
Neuquén	0	0,00	0	2	0,31	1	
Río Negro	6	0,85	4	4	0,55	2	-35% 
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	14	0,51	12	14	0,49	6	-3% 
Total PAIS ARGENTINA	5630	12,92	4479	5158	11,59	3764	-10% 

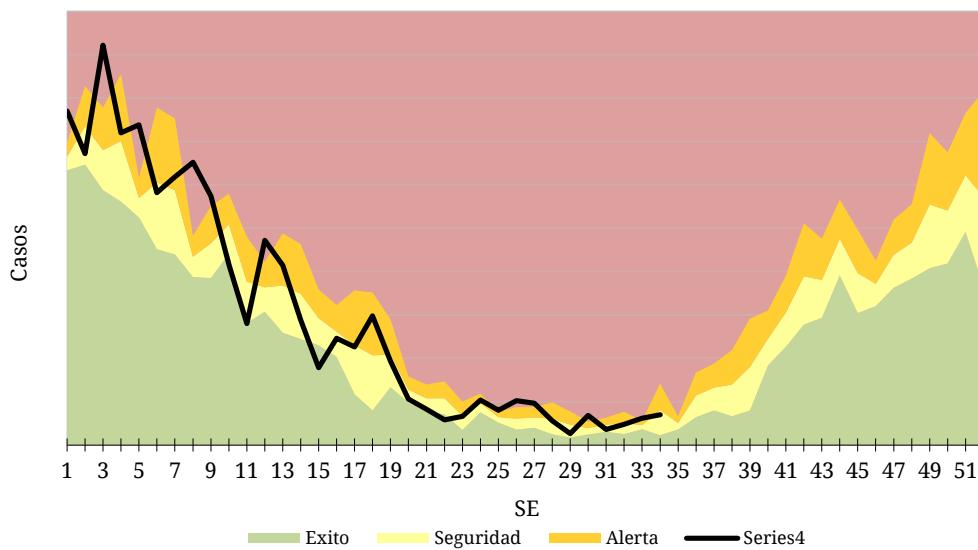
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Mapa – Tasas de Alacranismo agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 34 DE 2017. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Fuente: SNVS – C2



Fuente: SNVS – C2

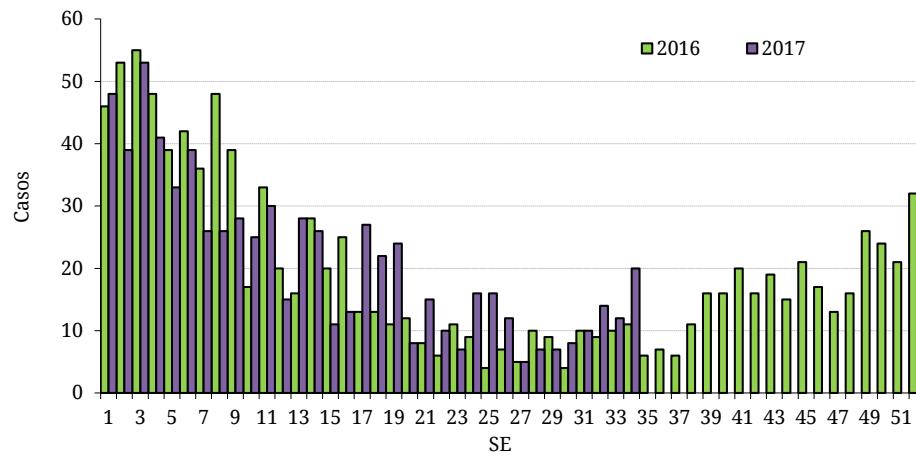
III.2.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016			2017			Diferencia tasas 2016/2017
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
BUENOS AIRES	58	0,34	11	44	0,26	26	-26% ✓
Total CABA	2		0	8		1	
No residentes	2		0	6		0	
Residentes	0	0,00	0	2	0,07	1	
Córdoba	147	4,08	100	123	3,34	63	-18% ✓
Entre Ríos	2	0,15	2	8	0,59	6	292% ✗
Santa Fe	4	0,12	2	4	0,11	3	-2% ⚠
Centro	213	0,75	115	187	0,65	99	-14% ✓
Mendoza	56	2,94	0	73	3,74	0	28% ✗
San Juan	14	1,87	8	8	1,05	4	-44% ✓
San Luis	14	2,90	10	20	4,04	18	39% ✗
Cuyo	84	2,68	18	101	3,15	22	18% ✗
Corrientes	1	0,09	0	1	0,09	1	-2% ⚠
Chaco	1	0,09	1	1	0,08	0	-2% ⚠
Formosa	10	1,71	10	17	2,86	17	67% ✗
Misiones	66	5,48	60	87	7,05	67	29% ✗
NEA	78	1,94	71	106	2,58	85	33% ✗
Catamarca	20	4,99	16	15	3,68	15	-26% ✓
Jujuy	3	0,41	0	1	0,13	1	-67% ✓
La Rioja	30	8,05	24	4	1,04	3	-87% ✓
Salta	8	0,59	2	10	0,72	3	22% ✗
Santiago del Estero	157	16,74	91	150	15,65	51	-6% ⚠
Tucumán	63	3,90	57	74	4,47	73	15% ✗
NOA	281	5,19	190	254	4,58	146	-12% ✓
Chubut	9	1,56	8	15	2,51	4	61% ✗
La Pampa	1	0,29	1	2	0,57	1	96% ✗
Neuquén	21	3,34	19	15	2,32	14	-31% ✓
Río Negro	40	5,64	38	41	5,63	34	0% ⚠
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	71	2,58	66	73	2,57	53	0% ⚠
Total PAIS ARGENTINA	727	1,67	460	721	1,62	405	-3% ⚠

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

Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Araneísmo por SE. Total país. Años 2016-2017.



Fuente: SNVS – C2

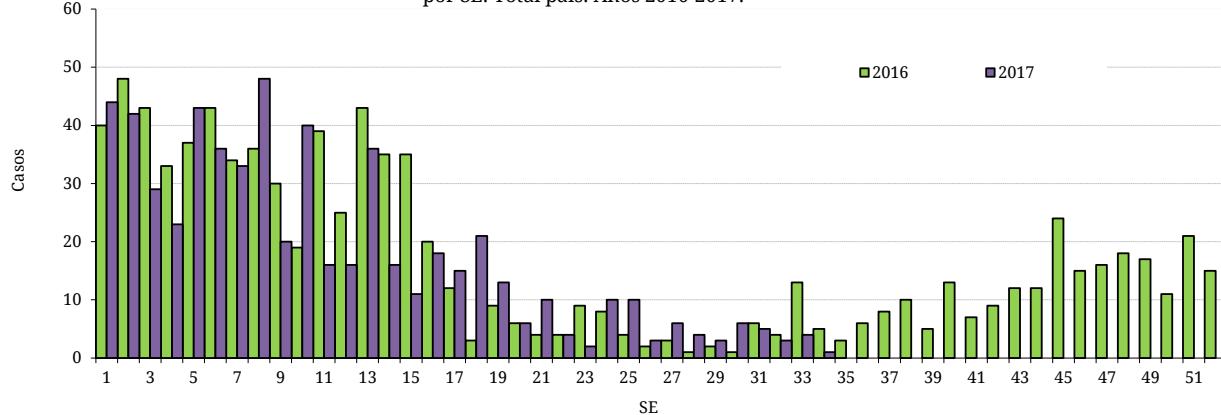
III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016			2017			Diferencia tasas 2016/2017
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
BUENOS AIRES	3	0,02	1	5	0,03	1	63% ✖
Total CABA	2		2	4		0	
No residentes	1		1	3		0	
Residentes	1	0,03	1	1	0,03	0	0% ⚠
Córdoba	62	1,72	45	30	0,81	17	-53% ✓
Entre Ríos	37	2,77	19	46	3,38	23	22% ✖
Santa Fe	15	0,44	11	15	0,43	15	-2% ⚠
Centro	119	0,42	78	100	0,35	56	-17% ✓
Mendoza	3	0,16	1	8	0,41	1	161% ✖
San Juan	0	0,00	0	1	0,13	1	
San Luis	5	1,04	5	7	1,41	4	36% ✖
Cuyo	8	0,25	6	16	0,50	6	96% ✖
Corrientes	78	7,22	6	39	3,54	39	-51% ✓
Chaco	14	1,21	11	13	1,10	11	-9% ⚠
Formosa	29	4,96	29	37	6,22	31	25% ✖
Misiones	164	13,62	158	185	15,00	171	10% ✖
NEA	285	7,08	204	274	6,67	252	-6% ⚠
Catamarca	14	3,49	12	0	0,00	0	-100% ✓
Jujuy	10	1,36	7	3	0,40	1	-71% ✓
La Rioja	10	2,68	8	4	1,04	2	-61% ✓
Salta	38	2,81	19	34	2,45	20	-13% ✓
Santiago del Estero	155	16,52	91	136	14,19	54	-14% ✓
Tucumán	13	0,81	12	24	1,45	24	80% ✖
NOA	240	4,43	149	201	3,62	101	-18% ✓
Chubut	1	0,17	1	2	0,33	0	93% ✖
La Pampa	0	0,00	0	1	0,28	1	
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0	
Río Negro	3	0,42	2	3	0,41	2	-3% ⚠
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	4	0,15	3	6	0,21	3	45% ✖
Total PAIS ARGENTINA	656	1,50	440	597	1,34	418	-11% ⚠

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

Caso de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Ofidismo
por SE. Total país. Años 2016-2017.



Fuente: SNVS – C2

III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo vectorial²⁴

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016	2017	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017- 2016 CONF.
	Confir.	Confir.	
Buenos Aires	0	0	0
CABA	0	0	0
Córdoba	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0
Santa Fe	0	0	0
Centro	0	0	0
Mendoza	0	0	0
San Juan	2	1	-1
San Luis	0	0	0
Cuyo	2	1	-1
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	0	0	0
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	-1
Tucumán	0	0	0
NOA	1	0	-1
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
Sur	0	0	0
Total PAIS	3	1	-2

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

²⁴ El caso notificado en Salta publicado en el BIV N°357 corresponde a un error en el registro.

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 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	1	1	3	2	2	1
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Córdoba	1	1	1	1	0	0
Entre Ríos	5	0	1	0	-4	0
Santa Fe	1	0	2	2	1	2
Centro	9	3	7	5	-2	2
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	40	40	7	7	-33	-33
Chaco	41	41	3	3	-38	-38
Formosa	6	6	2	2	-4	-4
Misiones	22	15	10	7	-12	-8
NEA	109	102	22	19	-79,8%	-81,3%
Catamarca	0	0	2	1	2	1
Jujuy	8	4	45	34	462,5%	30
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	112	90	118	92	5,357%	2,222%
Santiago del Estero	2	2	6	5	4	3
Tucumán	5	4	5	3	0	-1
NOA	127	100	176	135	38,58%	35%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	1	1	0	0	-1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	1	1	0	0	-1
Total PAIS	246	206	206	159	-16,2%	-22,8%

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

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 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	1	1	2	1	1	0
CABA	0	0	1	1	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
Centro	1	1	3	2	2	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	1	0	0	0	-1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	2	2	0	0	-2	-2
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	2	2	2	2
NEA	2	2	2	2	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	1	0	0	-1	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	5	3	3	3	-2	0
Santiago del Estero	3	3	1	1	-2	-2
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	9	7	5	5	-4	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	13	10	10	9	-3	-1

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

III.3.d. Leishmaniasis visceral

Leishmaniasis visceral
Casos Acumulados hasta la 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires*	3	1	1	1	-2	0
CABA*(1)	4	0	3	0	-1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos*	7	0	3	0	-4	0
Santa Fe*	3	0	0	0	-3	0
Centro	17	1	7	1	-10	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	1	0	0	0	-1	0
Corrientes	5	1	1	0	-4	-1
Chaco*	1	0	1	0	0	0
Formosa	2	0	1	0	-1	0
Misiones	58	8	41	5	-29,3%	-3
NEA	66	9	44	5	-33,3%	-4
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy*	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	10	0	9	0
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	2	2	0	0	-2	-2
NOA	4	2	13	0	9	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	88	12	64	6	-27,2%	-6

*En estas jurisdicciones se notificaron casos importados.

(1)El caso confirmado de CABA, tiene lugar de contagio en Misiones.

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

III.3.e. Paludismo

No hay registrados casos autóctonos de paludismo en Argentina. Los casos notificados para este evento son todos importados (personas que adquirieron la infección fuera del país) y se consignan por provincia de residencia o consulta.

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

Paludismo
Casos Acumulados hasta la 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	3	0	14	7	11	7
CABA	1	0	1	1	0	1
Córdoba	1	0	2	2	1	2
Entre Ríos	3	0	0	0	-3	0
Santa Fe	11	0	5	1	-6	1
Centro	19	0	22	11	3	11
Mendoza	1	0	1	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	1	0	1	0	0	0
Corrientes	0	0	2	2	2	2
Chaco	0	0	2	0	2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	4	2	4	2
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	7	1	11	1	4	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	3	0	2	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	8	1	14	1	6	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	1	1	1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	1	1	0	1
Total PAIS	29	1	42	15	44,82%	14

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

III.3.f. Rickettsiosis²⁵

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

Rickettsiosis
Casos Acumulados hasta la 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	1	0	4	0	3	0
CABA	0	0	1	0	1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	2	0	1	0	-1	0
Santa Fe	1	0	1	0	0	0
Centro	4	0	7	0	3	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	8	0	23	0	15	0
Cuyo	8	0	23	0	15	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	7	0	1	0	-6	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	1	0	1	0
NOA	7	0	3	0	-4	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	2	0	2	0
Total PAIS	19	0	35	0	84,21%	0

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

²⁵ Se incluyen todos los casos estudiados para rickettsia notificados al módulo de vigilancia laboratorial SIVILA-SNVS

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 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	46	2	20	3	-56,5%	1
CABA	2	1	9	0	7	-1
Córdoba	3	0	2	0	-1	0
Entre Ríos	23	7	14	3	-9	-4
Santa Fe	29	0	6	0	-23	0
Centro	103	10	51	6	-50,4%	-4
Mendoza	3	0	0	0	-3	0
San Juan	0	0	2	0	2	0
San Luis	34	6	38	2	11,76%	-4
Cuyo	37	6	40	2	8,108%	-4
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	13	0	13	0
Jujuy	2	0	3	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	1	0	-2	0
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	7	0	18	0	11	0
Chubut	0	0	3	1	3	1
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	2	0	1	0	-1	0
Río Negro	6	3	5	2	-1	-1
Santa Cruz	1	0	1	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	9	3	11	3	2	0
Total PAIS	156	19	120	11	-23,0%	-8

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

III.4.b. Hantavirus

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

Hantavirus
Casos Acumulados hasta la 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	256	7	280	19	9,375%	12
CABA	21	1	31	0	47,61	-1
Córdoba	17	0	12	0	-5	0
Entre Ríos	137	1	44	3	-67,8%	2
Santa Fe	373	1	216	4	-42,0%	3
Centro	804	10	583	26	-27,4%	16
Mendoza	0	0	2	0	2	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	0	3	0	0	0
Cuyo	3	0	5	0	2	0
Corrientes	2	1	2	0	0	-1
Chaco	54	0	50	1	-7,40%	1
Formosa	1	0	4	0	3	0
Misiones	7	0	2	0	-5	0
NEA	64	1	58	1	-9,37%	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	649	9	156	10	-75,9%	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	128	17	113	10	-11,7%	-7
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	45	2	9	1	-80%	-1
NOA	823	28	280	21	-65,9%	-7
Chubut	10	2	10	3	0	1
La Pampa	2	0	3	0	1	0
Neuquén	6	0	3	0	-3	0
Río Negro	18	5	13	4	-5	-1
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	37	7	30	7	-18,9%	0
Total PAIS	1731	46	956	55	-44,7%	19,56%

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

III.4.c. Brucelosis

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

Brucelosis
Casos Acumulados hasta la 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	34	17	49	11	44,11%	-6
CABA	4	3	1	1	-3	-2
Córdoba	17	11	9	6	-8	-5
Entre Ríos	13	3	15	2	2	-1
Santa Fe	28	9	30	4	7,142%	-5
Centro	96	43	104	24	8,333%	-44,1%
Mendoza	25	1	34	2	36%	1
San Juan	10	1	4	1	-6	0
San Luis	4	1	6	2	2	1
Cuyo	39	3	44	5	12,82%	2
Corrientes	1	1	3	0	2	-1
Chaco	11	1	8	0	-3	-1
Formosa	5	0	1	0	-4	0
Misiones	1	0	2	0	1	0
NEA	18	2	14	0	-4	-2
Catamarca	42	28	17	6	-59,5%	-22
Jujuy	2	1	0	0	-2	-1
La Rioja	3	3	2	1	-1	-2
Salta	21	4	6	3	-15	-1
Santiago del Estero	3	0	1	0	-2	0
Tucumán	4	0	1	1	-3	1
NOA	75	36	27	11	-64%	-25
Chubut	1	0	3	0	2	0
La Pampa	37	15	38	12	2,702%	-3
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	1	1	1	1
Tierra del Fuego	5	1	0	0	-5	-1
Sur	44	16	42	13	-4,54%	-3
Total PAIS	272	100	231	53	-15,0%	-47%

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

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 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	65	3	52	0	-20%	-3
CABA	2	0	0	0	-2	0
Córdoba	12	3	19	3	7	0
Entre Ríos	5	0	4	0	-1	0
Santa Fe	401	4	177	1	-55,8%	-3
Centro	485	10	252	4	-48,0%	-6
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	2	0	2	0
Cuyo	0	0	3	0	3	0
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	4	0	1	0	-3	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	5	0	0	0	-5	0
NEA	10	0	1	0	-9	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	0	0	-2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	1	0	1	0	0	0
NOA	5	0	1	0	-4	0
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
Sur	0	0	1	0	1	0
Total ARGENTINA	500	10	258	4	-48,4%	-6

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

III.4.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)

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

El caso canino informado en la SE 20 de 2017 de la provincia de Córdoba diagnosticado por el laboratorio provincial por inmunofluorescencia, notificado y derivado al Instituto Pasteur en el SIVLA, fue informado esta semana por este último como Virus rábico, **variante antigenética 4**.

Rabia Animal (en gatos y perros)
Casos Acumulados hasta la 34^a semana epidemiológica
PAÍS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	2	0	0	0	-2	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	14	0	32	1	18	1
Entre Ríos	0	0	2	0	2	0
Santa Fe	6	0	14	0	8	0
Centro	22	0	48	1	118,1%	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	8	0	6	0	-2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	4	4	0	0	-4	-4
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	13	0	6	0	-7	0
NOA	25	4	12	0	-13	-4
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	2	0	4	0	2	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	2	0	2	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	14	0	13	0
Sur	3	0	21	0	18	0
Total PAÍS	50	4	81	1	62%	-3

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

*Se ha incorporado a los Ferrets (Huronas 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. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia en Murciélagos
Casos Acumulados hasta la 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	8	6	17	6	9	0
CABA	3	3	6	6	3	3
Córdoba	29	0	31	0	6,896%	0
Entre Ríos	0	0	6	0	6	0
Santa Fe	51	1	67	6	31,37%	5
Centro	91	10	127	18	39,56%	8
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	1	0	0	0	-1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	2	1	0	-1	-2
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	6	0	13	0	7	0
NOA	8	2	14	0	6	-2
Chubut	7	0	9	0	2	0
La Pampa	32	2	32	2	0%	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	9	1	5	0	-4	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	48	3	46	2	-4,16%	-1
Total PAIS	148	15	187	20	26,35%	5

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

III.4.g. Hidatidosis

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

Hidatidosis
Casos Acumulados hasta la 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	133	32	108	23	-18,7%	-28,1%
CABA	20	20	25	23	5	3
Córdoba	25	20	21	7	-4	-13
Entre Ríos	27	19	24	17	-11,1%	-2
Santa Fe	22	1	15	1	-7	0
Centro	227	92	193	71	-14,9%	-22,8%
Mendoza	33	1	34	0	3,030%	-1
San Juan	14	3	32	13	18	10
San Luis	5	2	17	10	12	8
Cuyo	52	6	83	23	59,61%	17
Corrientes	4	0	7	4	3	4
Chaco	4	1	11	9	7	8
Formosa	6	6	0	0	-6	-6
Misiones	3	1	0	0	-3	-1
NEA	17	8	18	13	1	5
Catamarca	9	9	10	10	1	1
Jujuy	9	2	17	2	8	0
La Rioja	1	1	2	2	1	1
Salta	36	30	24	20	-33,3%	-10
Santiago del Estero	23	21	22	18	-1	-3
Tucumán	19	16	15	12	-4	-4
NOA	97	79	90	64	-7,21%	-18,9%
Chubut	45	30	37	31	-17,7%	3,333%
La Pampa	12	1	24	5	12	4
Neuquén	16	16	43	42	168,7%	162,5%
Río Negro	32	32	15	15	-17	-17
Santa Cruz	3	3	4	3	1	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	109	82	123	96	12,84%	17,07%
Total PAIS	502	267	507	267	0,996%	0%

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

III.4.h. Leptospirosis

En los casos “notificados” de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados.

Leptospirosis
Casos Acumulados hasta la 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	308	15	272	32	-11,6%	17
CABA	32	2	48	2	50	0
Córdoba	44	7	48	2	9,090%	-5
Entre Ríos	450	40	193	25	-57,1%	-37,5%
Santa Fe	1396	35	658	31	-52,8%	-11,4%
Centro	2230	99	1219	92	-45,3%	-7,07%
Mendoza	0	0	5	0	5	0
San Juan	3	0	0	0	-3	0
San Luis	9	0	23	0	14	0
Cuyo	12	0	28	0	16	0
Corrientes	98	0	38	2	-61,2%	2
Chaco	201	2	76	3	-62,1%	1
Formosa	50	0	6	0	-88%	0
Misiones	38	0	20	2	-47,3%	2
NEA	387	2	140	7	-63,8%	5
Catamarca	1	0	1	0	0	0
Jujuy	249	2	94	1	-62,2%	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	29	2	39	0	34,48%	-2
Santiago del Estero	3	0	5	0	2	0
Tucumán	6	0	3	0	-3	0
NOA	288	4	142	1	-50,6%	-3
Chubut	1	0	18	1	17	1
La Pampa	8	2	11	0	3	-2
Neuquén	7	1	8	0	1	-1
Río Negro	15	2	16	1	1	-1
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	32	5	53	2	65,62%	-3
Total PAIS	2949	110	1582	102	-46,3%	-7,27%

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

III.4.i. Carbunco Cutáneo

Carbunco cutáneo
Casos Acumulados hasta la 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	0	0	1	0	1	0
CABA	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	2	2	2	2
Centro	0	0	3	2	3	2
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	0	0	3	2	3	2

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

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 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	337	274	323	241	-4,15%	-12,0%
CABA	139	47	95	28	-31,6	-40,4
Córdoba	183	103	108	54	-40,9%	-47,5%
Entre Ríos	23	20	72	48	213,0%	140%
Santa Fe	18	12	16	12	-2	0
Centro	700	456	614	383	-12,2%	-16,0%
Mendoza	186	0	204	0	9,677%	0
San Juan	58	25	61	49	5,172%	96%
San Luis	21	19	11	9	-10	-10
Cuyo	265	44	276	58	4,150%	31,81%
Corrientes	2	0	2	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	6	0	0	0	-6	0
Misiones	8	0	3	0	-5	0
NEA	16	0	5	0	-11	0
Catamarca	24	0	17	0	-7	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	2	2	2	0	0	-2
Salta	104	0	47	0	-54,8%	0
Santiago del Estero	65	0	18	0	-72,3%	0
Tucumán	149	122	70	61	-53,0%	-50%
NOA	344	124	154	61	-55,2%	-50,8%
Chubut	49	13	95	41	93,87%	215,3%
La Pampa	0	0	3	3	3	3
Neuquén	207	22	180	45	-13,0%	104,5%
Río Negro	80	71	122	94	52,5%	32,39%
Santa Cruz	19	11	44	39	131,5%	28
Tierra del Fuego	27	14	39	26	44,44%	12
Sur	382	131	483	248	26,43%	89,31%
Total PAIS	1707	755	1532	750	-10,2%	-0,66%

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

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 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	70	58	75	63	7,142%	8,620%
CABA	3	0	1	1	-2	1
Córdoba	50	20	48	32	-4%	60%
Entre Ríos	26	20	34	25	30,76%	5
Santa Fe	28	7	9	5	-19	-2
Centro	177	105	167	126	-5,64%	20%
Mendoza	29	0	48	0	65,51%	0
San Juan	9	1	5	2	-4	1
San Luis	16	0	11	0	-5	0
Cuyo	54	1	64	2	18,51%	1
Corrientes	26	0	6	0	-20	0
Chaco	294	0	114	0	-61,2%	0
Formosa	4	0	1	0	-3	0
Misiones	41	0	21	0	-48,7%	0
NEA	365	0	142	0	-61,0%	0
Catamarca	10	0	6	0	-4	0
Jujuy	27	1	4	3	-23	2
La Rioja	9	0	18	0	9	0
Salta	27	0	149	0	451,8%	0
Santiago del Estero	26	0	9	0	-17	0
Tucumán	158	157	83	82	-47,4%	-47,7%
NOA	257	158	269	85	4,669%	-46,2%
Chubut	226	0	19	0	-91,5%	0
La Pampa	2	0	2	0	0	0
Neuquén	6	0	3	0	-3	0
Río Negro	6	5	2	0	-4	-5
Santa Cruz	1	0	13	0	12	0
Tierra del Fuego	3	0	0	0	-3	0
Sur	244	5	39	0	-84,0%	-5
Total PAIS	1097	269	681	213	-37,9%	-20,8%

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

III.6. Infecciones de transmisión sexual

III.6.a. Secreción Genital en Mujeres (notificación clínica, C2)

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 34º semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
BUENOS AIRES	943	11,09	923	10,74	1412	16,27
Total CABA	232		229		205	
No residentes	58		74		45	
Residentes	174	10,69	155	9,52	160	9,82
Córdoba	837	45,83	1328	71,96	1255	67,31
Entre Ríos	1287	191,18	1860	273,67	1806	263,23
Santa Fe	220	12,61	432	24,56	133	7,50
Centro	3519	24,48	4772	32,90	4811	32,88
Mendoza	0	0,00	1238	127,59	4200	428,26
San Juan	1072	286,94	1129	298,92	957	250,67
San Luis	14	5,83	226	92,85	323	130,97
Cuyo	1086	69,02	2593	162,94	5480	340,56
Corrientes	589	108,56	416	75,95	800	144,70
Chaco	3938	680,78	3890	665,04	4379	740,50
Formosa	262	90,13	297	101,22	582	196,53
Misiones	18	3,02	84	13,94	53	8,69
NEA	4807	239,52	4687	231,03	5814	283,55
Catamarca	10	5,04	5	2,50	6	2,97
Jujuy	276	74,88	14	3,75	18	4,77
La Rioja	1	0,54	156	83,33	639	336,64
Salta	4937	732,86	5553	813,01	5799	837,63
Santiago del Estero	963	206,72	1362	289,20	904	189,88
Tucumán	694	85,99	770	94,21	779	94,13
NOA	6881	255,02	7860	287,73	8145	294,56
Chubut	39	13,77	144	49,93	81	27,59
La Pampa	328	189,86	338	193,85	201	114,24
Neuquén	187	60,06	148	46,83	139	43,35
Río Negro	267	76,15	582	163,69	674	187,00
Santa Cruz	19	12,20	165	103,01	163	99,04
Tierra del Fuego	374	501,39	448	584,41	337	428,01
Sur	1214	90,04	1825	133,10	1595	114,43
Total PAIS ARGENTINA	17507	79,58	21737	97,80	25845	115,13

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

III.6.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudiadas por laboratorio (SIVILA)

**Infecciones de transmisión sexual en Mujeres
 estudios por laboratorio Acumulados hasta la 34^a semana epidemiológica
 PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017**

	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
PROVINCIA	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
Buenos Aires	35	43	39	37	4	1	16	7	807	666
CABA	1	1	1	24	0	25	7	8	25	120
Córdoba	39	35	4	8	3	0	0	0	838	570
Entre Ríos	22	28	0	0	4	3	0	0	588	432
Santa Fe	5	0	0	20	0	0	0	0	7	268
Centro	102	107	44	89	11	29	23	15	2265	2056
Mendoza	6	8	0	0	0	2	3	0	182	194
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
San Luis	25	42	2	40	1	5	0	31	290	608
Cuyo	31	50	2	40	1	7	3	31	475	802
Corrientes	1	5	0	0	0	0	0	0	50	118
Chaco	791	747	42	46	107	124	57	80	9598	9627
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	10	14	0	0	0	0	0	0	20	14
NEA	802	766	42	46	107	124	57	80	9668	9759
Catamarca	2	7	0	0	0	0	0	0	10	15
Jujuy	56	74	0	1	1	1	0	0	632	576
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Salta	238	363	1	17	4	2	2	2	1975	2544
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	114	164	30	83	3	4	51	157	2006	2535
NOA	410	608	31	101	8	7	53	159	4623	5671
Chubut	50	24	32	68	15	6	17	41	755	572
La Pampa	31	48	3	5	0	1	6	11	161	198
Neuquén	9	48	1	2	0	2	0	0	76	228
Río Negro	285	207	6	0	3	7	4	0	1544	1137
Santa Cruz	87	68	16	9	0	0	16	10	1049	1027
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	462	395	58	84	18	16	43	62	3585	3162
Total PAIS ARGENTINA	1807	1926	177	360	145	183	179	347	20616	21450

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

*Otros incluye *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma genitalium* y *Mycoplasma hominis*

III.6.c. Secreción Genital Purulenta en Varones (notificación clínica, C2)

Secreción Genital Purulenta en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 34º semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
BUENOS AIRES	165	2,02	106	1,28	138	1,65
Total CABA	86		79		82	
No residentes	30		30		30	
Residentes	56	3,93	49	3,43	52	3,63
Córdoba	179	10,28	114	6,47	198	11,12
Entre Ríos	48	7,40	101	15,42	77	11,64
Santa Fe	66	3,99	67	4,02	21	1,25
Centro	544	3,99	467	3,39	516	3,71
Mendoza	0	0,00	202	21,56	190	20,05
San Juan	46	12,59	35	9,46	20	5,34
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	46	3,01	237	15,33	210	13,42
Corrientes	64	12,13	38	7,13	51	9,48
Chaco	76	13,46	132	23,13	113	19,59
Formosa	18	6,24	19	6,53	29	9,87
Misiones	1	0,17	11	1,83	0	0,00
NEA	159	8,05	200	10,02	193	9,57
Catamarca	10	5,04	1	0,50	2	0,99
Jujuy	3	0,84	26	7,15	3	0,82
La Rioja	0	0,00	4	2,15	16	8,50
Salta	66	10,00	212	31,70	71	10,47
Santiago del Estero	40	8,65	29	6,21	15	3,18
Tucumán	37	4,71	29	3,64	37	4,59
NOA	156	5,89	301	11,22	144	5,30
Chubut	1	0,35	12	4,15	19	6,45
La Pampa	7	4,11	9	5,24	13	7,50
Neuquén	18	5,84	34	10,87	40	12,61
Río Negro	53	15,22	29	8,21	31	8,65
Santa Cruz	2	1,21	10	5,91	11	6,32
Tierra del Fuego	23	29,59	3	3,76	4	4,88
Sur	104	7,69	97	7,05	118	8,43
Total PAIS ARGENTINA	1009	4,77	1302	6,09	1181	5,47

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

III.6.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones estudiada por laboratorio (SIVILA).

**Infecciones de transmisión sexual en Varones
estudios por laboratorio Acumulados hasta la 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017**

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
Buenos Aires	3	0	13	8	20	26	3	4	0	0
CABA	0	0	0	8	0	12	0	0	0	0
Córdoba	0	1	1	0	10	6	0	3	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0
Centro	3	1	14	25	31	46	3	7	0	0
Mendoza	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	1	0	0	28	40	0	0	0	0
Cuyo	0	1	0	0	29	41	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0
Chaco	6	9	3	9	59	76	0	6	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NEA	6	9	3	9	59	80	0	6	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	1	0	0	3	1	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	14	2	0	9	28	38	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	4	0	1	1	13	12	0	0	0	0
NOA	18	3	1	10	44	51	0	0	0	0
Chubut	1	3	0	1	6	13	0	1	0	0
La Pampa	1	2	0	5	7	13	6	4	0	0
Neuquén	2	1	1	3	6	16	1	1	0	0
Río Negro	8	6	2	0	35	17	1	0	0	0
Santa Cruz	1	3	0	1	6	3	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	13	15	3	10	60	62	8	6	0	0
Total PAIS ARGENTINA	40	29	21	54	223	280	11	19	0	0

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

*Otros incluye *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma genitalium* y *Mycoplasma hominis*

III.6.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones (notificación clínica, C2)

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 34º semana epidemiológica
 PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016-2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
BUENOS AIRES	137	1,68	122	1,48	174	2,09
Total CABA	135		238		233	
No residentes	34		92		70	
Residentes	101	7,08	146	10,21	163	11,36
Córdoba	156	8,96	93	5,28	103	5,78
Entre Ríos	121	18,67	153	23,36	124	18,75
Santa Fe	345	20,88	124	7,44	82	4,88
Centro	894	6,56	730	5,30	716	5,15
Mendoza	0	0,00	262	27,97	204	21,53
San Juan	27	7,39	28	7,57	29	7,75
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	27	1,77	290	18,76	233	14,89
Corrientes	217	41,12	168	31,52	140	26,02
Chaco	339	60,03	410	71,83	567	98,30
Formosa	38	13,17	43	14,77	34	11,57
Misiones	1	0,17	17	2,83	11	1,81
NEA	595	30,12	638	31,96	752	37,28
Catamarca	220	110,84	16	7,98	27	13,34
Jujuy	39	10,86	41	11,28	6	1,63
La Rioja	0	0,00	6	3,23	2	1,06
Salta	108	16,37	7	1,05	9	1,33
Santiago del Estero	17	3,68	34	7,28	8	1,69
Tucumán	363	46,20	40	5,02	7	0,87
NOA	747	28,20	144	5,37	59	2,17
Chubut	4	1,41	9	3,11	41	13,93
La Pampa	8	4,70	43	25,02	31	17,88
Neuquén	49	15,89	87	27,81	150	47,28
Río Negro	29	8,33	26	7,36	34	9,49
Santa Cruz	12	7,29	19	11,22	9	5,17
Tierra del Fuego	63	81,06	117	146,52	141	171,99
Sur	165	12,19	301	21,87	406	29,02
Total PAIS ARGENTINA	2428	11,49	2103	9,84	2166	10,03

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

III.6.f. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres

Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres
Casos Acumulados hasta la 34^a semana epidemiológica
PAÍS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016			2017			Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.C2	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 PNT+	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 PT+			
	C2	SIVILA		C2	SIVILA							
	Notif.	PNT+	PT+	Notif.	PNT+	PT+						
Buenos Aires	1510	1056	539	1595	1240	522	5,629%	17,42%	-3,15			
CABA	540	141	65	569	379	86	5,370	168,7	32,30			
Córdoba	401	166	72	368	593	291	-8,22%	257,2%	304,1%			
Entre Ríos	117	74	21	120	76	9	2,564%	2,702%	-12			
Santa Fe	122	510	382	117	530	456	-4,09%	3,921%	19,37			
Centro	2690	1947	1079	2769	2818	1364	2,936%	44,73%	26,41			
Mendoza	71	133	96	77	41	50	8,450%	-69,1%	-47,9			
San Juan	65	483	440	61	438	391	-6,15%	-9,31%	-11,1			
San Luis	27	241	136	43	365	253	59,25%	51,45%	86,02			
Cuyo	163	857	672	181	844	694	11,04%	-1,51%	3,273%			
Corrientes	27	0	0	79	0	0	192,5%	0	0			
Chaco	187	212	142	73	274	107	-60,9%	29,24%	-24,6			
Formosa	28	314	85	14	93	27	-14	-70,3%	-68,2			
Misiones	51	262	122	52	304	156	1,960%	16,03%	27,86			
NEA	293	788	349	218	671	290	-25,5%	-14,8%	-16,9			
Catamarca	16	5	0	26	7	0	10	2	0			
Jujuy	72	416	183	78	189	75	8,333%	-54,5%	-59,0			
La Rioja	16	0	0	23	0	0	7	0	0			
Salta	69	370	215	95	516	225	37,68%	39,45%	4,651			
Santiago del Estero	46	155	147	45	122	128	-2,17%	-21,2%	-12,9			
Tucumán*												
NOA	219	946	545	267	834	428	21,91%	-11,8%	-21,4			
Chubut	51	63	54	46	63	44	-9,80%	0%	-18,5			
La Pampa	26	87	23	76	197	48	192,3%	126,4%	108,6%			
Neuquén	26	55	15	35	78	29	34,61%	41,81%	14			
Río Negro	39	75	49	47	71	48	20,51%	-5,33%	-2,04			
Santa Cruz	28	35	15	18	28	9	-10	-20%	-6			
Tierra del Fuego	13	0	0	7	0	0	-6	0	0			
Sur	183	315	156	229	437	178	25,13%	38,73%	14,10			
Total PAÍS	3548	4853	2801	3664	5604	2954	3,269%	15,47%	5,462			

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

*Datos en revisión

III.6.g. Sífilis temprana y sin especificar en varones

Se muestran los casos notificados por clínica (C2) y por laboratorio las pruebas no treponémicas positivas (PNT+) y pruebas treponémicas positivas (PT+).

Sífilis Temprana y sin especificar en Varones
Casos Acumulados hasta la 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016			2017			Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.C2	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 PNT+	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 PT+			
	C2		SIVILA		C2							
	Notif.	PNT+	PT+	Notif.	PNT+	PT+						
Buenos Aires	1169	658	394	1043	768	397	-10,7%	16,71%	0,761			
CABA	830	124	85	891	239	48	7,349	92,74	-43,5			
Córdoba	490	99	38	406	788	712	-17,1%	695,9%	1773,%			
Entre Ríos	59	39	10	71	75	18	20,33%	92,30%	8%			
Santa Fe	80	421	361	63	429	402	-21,2%	1,900%	11,35			
Centro	2628	1341	888	2474	2299	1577	-5,85%	71,43%	77,59%			
Mendoza	98	98	73	66	43	13	-32,6%	-56,1%	-82,1			
San Juan	41	62	40	28	59	32	-31,7%	-4,83%	-20			
San Luis	25	103	49	53	196	128	112%	90,29%	161,2			
Cuyo	164	263	162	147	298	173	-10,3%	13,30%	6,790%			
Corrientes	42	0	0	36	0	0	-14,2%	0	0			
Chaco	83	140	82	65	170	83	-21,6%	21,42%	1,219			
Formosa	12	160	44	13	64	34	1	-60%	-22,7			
Misiones	62	208	100	32	246	126	-48,3%	18,26%	26			
NEA	199	508	226	146	480	243	-26,6%	-5,51%	7,522			
Catamarca	43	1	1	64	0	0	48,83%	-1	-1			
Jujuy	160	296	57	82	184	100	-48,7%	-37,8%	75,43			
La Rioja	5	0	0	2	0	0	-3	0	0			
Salta	66	149	59	58	440	91	-12,1%	195,3%	54,23%			
Santiago del Estero	19	119	111	22	104	113	3	-12,6%	1,801			
Tucumán	62	539	422	51	471	364	-17,7%	-12,6%	-13,7			
NOA	355	1104	650	279	1199	668	-21,4%	8,605%	2,769			
Chubut	32	62	47	42	5	2	31,25%	-91,9%	-45			
La Pampa	24	55	18	28	131	65	16,66%	138,1%	261,1%			
Neuquén	19	35	27	50	79	42	163,1%	125,7%	55,55%			
Río Negro	44	85	53	42	67	46	-4,54%	-21,1%	-13,2			
Santa Cruz	14	25	12	14	15	6	0	-10	-6			
Tierra del Fuego	6	0	0	9	0	0	3	0	0			
Sur	139	262	157	185	297	161	33,09%	13,35%	2,547			
Total PAIS	3485	3478	2083	3231	4573	2822	-7,28%	31,48%	35,47			

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

III.7. Eventos de transmisión vertical

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 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	447	311	552	359	23,48%	15,43%
CABA	183	47	211	43	15,30	-8,51
Córdoba	106	53	165	127	55,66%	139,6%
Entre Ríos	5	5	8	4	3	-1
Santa Fe	99	8	90	7	-9,09%	-1
Centro	840	424	1026	540	22,14%	27,35%
La Rioja	2	0	23	0	21	0
Mendoza	89	0	47	1	-47,1%	1
San Juan	89	6	76	6	-14,6%	0
San Luis	16	5	11	5	-5	0
Cuyo	196	11	157	12	-19,8%	1
Corrientes	43	33	30	26	-30,2%	-21,2%
Chaco	124	48	77	4	-37,9%	-91,6%
Formosa	9	9	12	4	3	-5
Misiones	226	30	228	35	0,884%	16,66%
NEA	402	120	347	69	-13,6%	-42,5%
Catamarca	0	0	15	2	15	2
Jujuy	76	1	29	9	-61,8%	8
Salta	72	37	41	39	-43,0%	5,405%
Santiago del Estero	17	9	23	14	6	5
Tucumán	95	48	58	34	-38,9%	-29,1%
NOA	260	95	166	98	-36,1%	3,157%
Chubut	8	5	8	3	0	-2
La Pampa	16	2	21	0	5	-2
Neuquén	6	4	2	2	-4	-2
Río Negro	19	2	21	5	2	3
Santa Cruz	2	0	6	2	4	2
Tierra del Fuego	1	1	2	0	1	-1
Sur	52	14	60	12	15,38%	-2
Total PAIS	1750	664	1756	731	0,342%	10,09%

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

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 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	176	15	186	16	5,681%	1
CABA	112	1	63	5	-43,7	4
Córdoba	54	1	4	1	-92,5%	0
Entre Ríos	1	0	5	2	4	2
Santa Fe	193	6	186	4	-3,62%	-2
Centro	536	23	444	28	-17,1%	21,73%
Mendoza	259	12	134	2	-48,2%	-10
San Juan	84	4	65	1	-22,6%	-3
San Luis	36	0	24	0	-33,3%	0
Cuyo	379	16	223	3	-41,1%	-13
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	251	6	133	22	-47,0%	16
Formosa	31	7	8	2	-23	-5
Misiones	46	0	39	0	-15,2%	0
NEA	328	13	180	24	-45,1%	11
Catamarca	1	1	4	0	3	-1
Jujuy	4	3	7	5	3	2
La Rioja	27	2	40	1	48,14%	-1
Salta	149	10	220	6	47,65%	-4
Santiago del Estero	116	3	124	0	6,896%	-3
Tucumán	91	5	54	0	-40,6%	-5
NOA	388	24	449	12	15,72%	-12
Chubut	22	1	13	2	-9	1
La Pampa	3	1	2	1	-1	0
Neuquén	17	0	18	1	1	1
Río Negro	10	3	14	1	4	-2
Santa Cruz	14	0	12	0	-2	0
Tierra del Fuego	0	0	8	0	8	0
Sur	66	5	67	5	1,515%	0
Total PAIS ARGENTINA	1697	81	1363	72	-19,6%	-11,1%

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

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

III.7.c. Tamizaje en mujeres embarazadas para VIH, Sífilis y Chagas

En los casos notificados de la tabla se incluye el total controles de embarazo realizados positivas en mujeres

VIH en Embarazadas. Controles de embarazo totales, positivos y proporción de positividad según jurisdicciones. Casos acumulados SE1 a SE35. Argentina. Años 2016-2017.



Fuente: SNVS-SIVILA

Chagas en Embarazadas. Controles de embarazo totales, positivos y proporción de positividad según jurisdicciones. Casos acumulados SE1 a SE35. Argentina . Años 2016-2017.



Fuente: SNVS-SIVILA

Sífilis en Embarazadas. Controles de embarazo totales, positivos y proporción de positividad (PNT) según jurisdicciones. Casos acumulados SE1 a SE35. Argentina. Años 2016-2017.



Fuente: SNVS-SIVILA

III.8. Hepatitis virales

Total de Hepatitis
Casos Acumulados hasta la 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016					2017						
	Total notif	Confirmados				Total notif	Confirmados					
		A	B	C	D		A	B	C	D		
Buenos Aires	211	4	58	33	0	1	224	9	63	46	0	2
CABA	86	2	19	9	0	0	77	6	22	28	0	0
Córdoba	156	2	37	73	0	0	142	2	38	51	0	0
Entre Ríos	29	0	8	0	0	0	7	0	2	2	0	0
Santa Fe	82	4	6	3	0	0	85	1	3	14	0	0
Centro	564	12	128	118	0	1	535	18	128	141	0	2
Mendoza	129	0	0	0	0	0	151	0	1	1	0	0
San Juan	63	0	1	1	0	0	27	0	0	5	0	0
San Luis	35	0	0	12	0	0	22	0	1	0	0	0
Cuyo	227	0	1	13	0	0	200	0	2	6	0	0
Corrientes	2	0	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0
Chaco	30	0	15	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Formosa	4	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0
Misiones	115	0	28	5	0	0	134	0	20	3	0	0
NEA	151	0	44	5	0	0	147	0	20	3	0	0
Catamarca	15	0	1	0	0	0	3	0	2	0	0	0
Jujuy	21	1	2	2	0	0	26	1	3	0	0	0
La Rioja	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	72	9	14	2	0	0	95	3	7	3	0	0
Santiago del Estero	13	0	1	3	0	0	8	0	0	0	0	0
Tucumán	112	1	5	30	0	0	49	1	8	22	0	0
NOA	235	11	23	37	0	0	181	5	20	25	0	0
Chubut	54	0	2	2	0	0	32	1	5	7	0	0
La Pampa	10	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
Neuquén	17	1	0	0	0	0	31	0	1	1	0	0
Río Negro	143	1	4	9	0	0	150	1	6	4	0	0
Santa Cruz	5	0	2	1	0	0	3	0	2	0	0	0
Tierra del Fuego	17	2	6	2	0	0	11	0	1	6	0	0
Sur	246	4	14	14	0	0	229	2	15	18	0	0
Total PAIS ARGENTINA	1423	27	210	187	0	1	1292	25	185	193	0	2

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

III.9. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas²⁶

III.9.a. Meningitis (todas las causas)

Meningitis Todas las causas

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	301	1,81	235	1,40	262	1,52	11% 
Total CABA	223		205		193		
No residentes	130		142		114		
Residentes	93	3,04	63	2,06	79	2,57	25% 
Córdoba	297	8,32	250	6,93	245	6,65	-2% 
Entre Ríos	112	8,48	89	6,67	109	8,01	22% 
Santa Fe	69	2,03	101	2,95	76	2,18	-25% 
Centro	1002	3,58	880	3,11	885	3,07	1% 
Mendoza	50	2,65	54	2,83	76	3,90	41% 
San Juan	34	4,60	59	7,89	31	4,06	-47% 
San Luis	37	7,77	34	7,04	37	7,47	9% 
Cuyo	121	3,90	147	4,69	144	4,49	-2% 
Corrientes	45	4,20	38	3,52	25	2,27	-34% 
Chaco	61	5,34	42	3,63	155	13,13	269% 
Formosa	0	0,00	15	2,57	27	4,54	80% 
Misiones	26	2,19	21	1,74	23	1,87	10% 
NEA	132	3,31	116	2,88	230	5,60	98% 
Catamarca	14	3,53	8	2,00	18	4,41	125% 
Jujuy	52	7,15	19	2,58	6	0,80	-68% 
La Rioja	16	4,35	19	5,10	4	1,04	-79% 
Salta	95	7,12	66	4,88	81	5,83	23% 
Santiago del Estero	17	1,83	34	3,62	41	4,28	21% 
Tucumán	41	2,57	45	2,79	20	1,21	-56% 
NOA	235	4,40	191	3,53	170	3,07	-11% 
Chubut	13	2,29	9	1,56	11	1,84	22% 
La Pampa	18	5,25	5	1,44	8	2,27	60% 
Neuquén	18	2,90	16	2,54	27	4,17	69% 
Río Negro	26	3,72	23	3,24	18	2,47	-22% 
Santa Cruz	9	2,81	2	0,61	7	2,01	250% 
Tierra del Fuego	7	4,60	8	5,11	3	1,82	-63% 
Sur	91	3,37	63	2,29	74	2,61	17% 
Total PAIS ARGENTINA	1581	3,67	1397	3,20	1503	3,38	8% 

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

²⁶ A partir de este número se incluyen los casos reportados al módulo C2. Estos datos no incluyen todavía los casos reportados al módulo SIVILA.

III.9.b. Meningitis Bacterianas

Meningitis Bacteriana
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	161	0,97	81	0,48	117	0,68	44% 
Total CABA	94		61		78		
No residentes	55		47		48		
Residentes	39	1,28	14	0,46	30	0,98	114% 
Córdoba	26	0,73	38	1,05	40	1,09	5% 
Entre Ríos	19	1,44	17	1,27	12	0,88	-29% 
Santa Fe	26	0,77	28	0,82	26	0,75	-7% 
Centro	326	1,16	225	0,80	273	0,95	21% 
Mendoza	33	1,75	22	1,15	25	1,28	14% 
San Juan	6	0,81	13	1,74	8	1,05	-38% 
San Luis	7	1,47	8	1,66	5	1,01	-38% 
Cuyo	46	1,48	43	1,37	38	1,18	-12% 
Corrientes	25	2,34	25	2,31	11	1,00	-56% 
Chaco	24	2,10	18	1,56	14	1,19	-22% 
Formosa	0	0,00	15	2,57	2	0,34	-87% 
Misiones	13	1,09	11	0,91	14	1,14	27% 
NEA	62	1,56	69	1,71	41	1,00	-41% 
Catamarca	3	0,76	1	0,25	10	2,45	
Jujuy	15	2,06	6	0,81	1	0,13	-83% 
La Rioja	2	0,54	7	1,88	2	0,52	-71% 
Salta	32	2,40	25	1,85	23	1,66	-8% 
Santiago del Estero	9	0,97	5	0,53	12	1,25	140% 
Tucumán	16	1,00	13	0,81	13	0,79	0% 
NOA	77	1,44	57	1,05	61	1,10	7% 
Chubut	10	1,76	4	0,69	4	0,67	0% 
La Pampa	7	2,04	2	0,58	5	1,42	150% 
Neuquén	4	0,65	3	0,48	4	0,62	33% 
Río Negro	15	2,15	15	2,12	9	1,24	-40% 
Santa Cruz	5	1,56	1	0,30	2	0,58	100% 
Tierra del Fuego	4	2,63	6	3,83	1	0,61	-83% 
Sur	45	1,67	31	1,13	25	0,88	-19% 
Total PAIS ARGENTINA	556	1,29	425	0,97	438	0,98	3% 

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

III.9.c. Meningitis Virales

Meningitis Viral

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 34^a semana epidemiológica
 PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	84	0,50	85	0,50	95	0,55	12% 
Total CABA	79		101		57		
No residentes	42		66		36		
Residentes	37	1,21	35	1,14	21	0,68	-40% 
Córdoba	243	6,81	192	5,32	168	4,56	-13% 
Entre Ríos	79	5,98	61	4,57	92	6,76	51% 
Santa Fe	22	0,65	35	1,02	35	1,01	0% 
Centro	507	1,81	474	1,68	447	1,55	-6% 
Mendoza	14	0,74	22	1,15	39	2,00	77% 
San Juan	18	2,44	46	6,15	23	3,01	-50% 
San Luis	24	5,04	13	2,69	23	4,64	77% 
Cuyo	56	1,81	81	2,58	85	2,65	5% 
Corrientes	15	1,40	10	0,93	14	1,27	40% 
Chaco	34	2,97	10	0,87	59	5,00	490% 
Formosa	0	0,00	0	0,00	3	0,50	
Misiones	8	0,67	7	0,58	2	0,16	-71% 
NEA	57	1,43	27	0,67	78	1,90	189% 
Catamarca	8	2,02	5	1,25	3	0,74	-40% 
Jujuy	11	1,51	5	0,68	3	0,40	-40% 
La Rioja	14	3,81	10	2,68	1	0,26	-90% 
Salta	15	1,12	26	1,92	23	1,66	-12% 
Santiago del Estero	3	0,32	5	0,53	11	1,15	120% 
Tucumán	25	1,57	32	1,98	4	0,24	-88% 
NOA	76	1,42	83	1,53	45	0,81	-46% 
Chubut	1	0,18	2	0,35	1	0,17	
La Pampa	5	1,46	0	0,00	1	0,28	
Neuquén	12	1,94	11	1,75	19	2,94	73% 
Río Negro	7	1,00	4	0,56	3	0,41	-25% 
Santa Cruz	3	0,94	1	0,30	4	1,15	
Tierra del Fuego	3	1,97	1	0,64	1	0,61	0% 
Sur	31	1,15	19	0,69	29	1,02	53% 
Total PAIS ARGENTINA	727	1,69	684	1,57	684	1,54	0% 

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

III.9.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas

Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	6	0,04	5	0,03	2	0,01	-60% 
Total CABA	2		1		4		
No residentes	2		1		2		
Residentes	0	0,00	0	0,00	2	0,07	
Córdoba	1	0,03	3	0,08	1	0,03	-67% 
Entre Ríos	4	0,30	0	0,00	3	0,22	
Santa Fe	0	0,00	1	0,03	2	0,06	100% 
Centro	13	0,05	10	0,04	12	0,04	20% 
Mendoza	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
San Juan	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
San Luis	4	0,84	1	0,21	3	0,61	200% 
Cuyo	4	0,13	1	0,03	3	0,09	200% 
Corrientes	1	0,09	0	0,00	0	0,00	
Chaco	0	0,00	0	0,00	3	0,25	
Formosa	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Misiones	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
NEA	1	0,03	0	0,00	3	0,07	
Catamarca	0	0,00	1	0,25	0	0,00	-100% 
Jujuy	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
La Rioja	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Salta	15	1,12	13	0,96	13	0,94	0% 
Santiago del Estero	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Tucumán	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
NOA	15	0,28	14	0,26	13	0,23	-7% 
Chubut	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
La Pampa	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Neuquén	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Río Negro	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Santa Cruz	0	0,00	0	0,00	1	0,29	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0,00	1	0,61	
Sur	0	0,00	0	0,00	2	0,07	
Total PAIS ARGENTINA	33	0,08	25	0,06	33	0,07	32% 

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

III.9.e. Meningitis Sin Especificar Etiología

Meningoencefalitis Sin Especificar Etiología
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 34^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	50	0,30	64	0,38	48	0,28	-25% 
Total CABA	48		42		54		
No residentes	31		28		28		
Residentes	17	0,56	14	0,46	26	0,85	86% 
Córdoba	27	0,76	17	0,47	36	0,98	112% 
Entre Ríos	10	0,76	11	0,82	2	0,15	-82% 
Santa Fe	21	0,62	37	1,08	13	0,37	-65% 
Centro	156	0,56	171	0,60	153	0,53	-11% 
Mendoza	3	0,16	10	0,52	12	0,62	20% 
San Juan	10	1,35	0	0,00	0	0,00	
San Luis	2	0,42	12	2,49	6	1,21	-50% 
Cuyo	15	0,48	22	0,70	18	0,56	-18% 
Corrientes	4	0,37	3	0,28	0	0,00	-100% 
Chaco	3	0,26	14	1,21	79	6,69	
Formosa	0	0,00	0	0,00	22	3,70	
Misiones	5	0,42	3	0,25	7	0,57	133% 
NEA	12	0,30	20	0,50	108	2,63	440% 
Catamarca	3	0,76	1	0,25	5	1,23	
Jujuy	26	3,57	8	1,09	2	0,27	-75% 
La Rioja	0	0,00	2	0,54	1	0,26	-50% 
Salta	33	2,47	2	0,15	22	1,58	
Santiago del Estero	5	0,54	24	2,56	18	1,88	-25% 
Tucumán	0	0,00	0	0,00	3	0,18	
NOA	67	1,25	37	0,68	51	0,92	38% 
Chubut	2	0,35	3	0,52	6	1,00	100% 
La Pampa	6	1,75	3	0,87	2	0,57	-33% 
Neuquén	2	0,32	2	0,32	4	0,62	100% 
Río Negro	4	0,57	4	0,56	6	0,82	50% 
Santa Cruz	1	0,31	0	0,00	0	0,00	
Tierra del Fuego	0	0,00	1	0,64	0	0,00	-100% 
Sur	15	0,56	13	0,47	18	0,63	38% 
Total PAIS ARGENTINA	265	0,61	263	0,60	348	0,78	32% 

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

III.10. Otras enfermedades inmunoprevenibles

III.10.a. Parotiditis

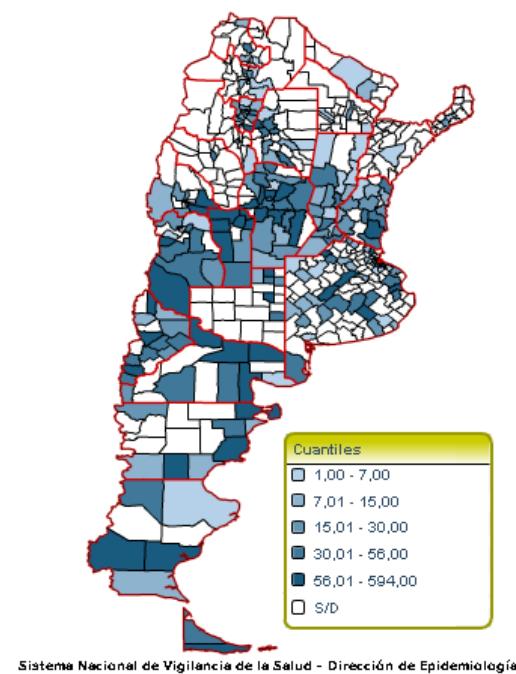
Parotiditis

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 34^a semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

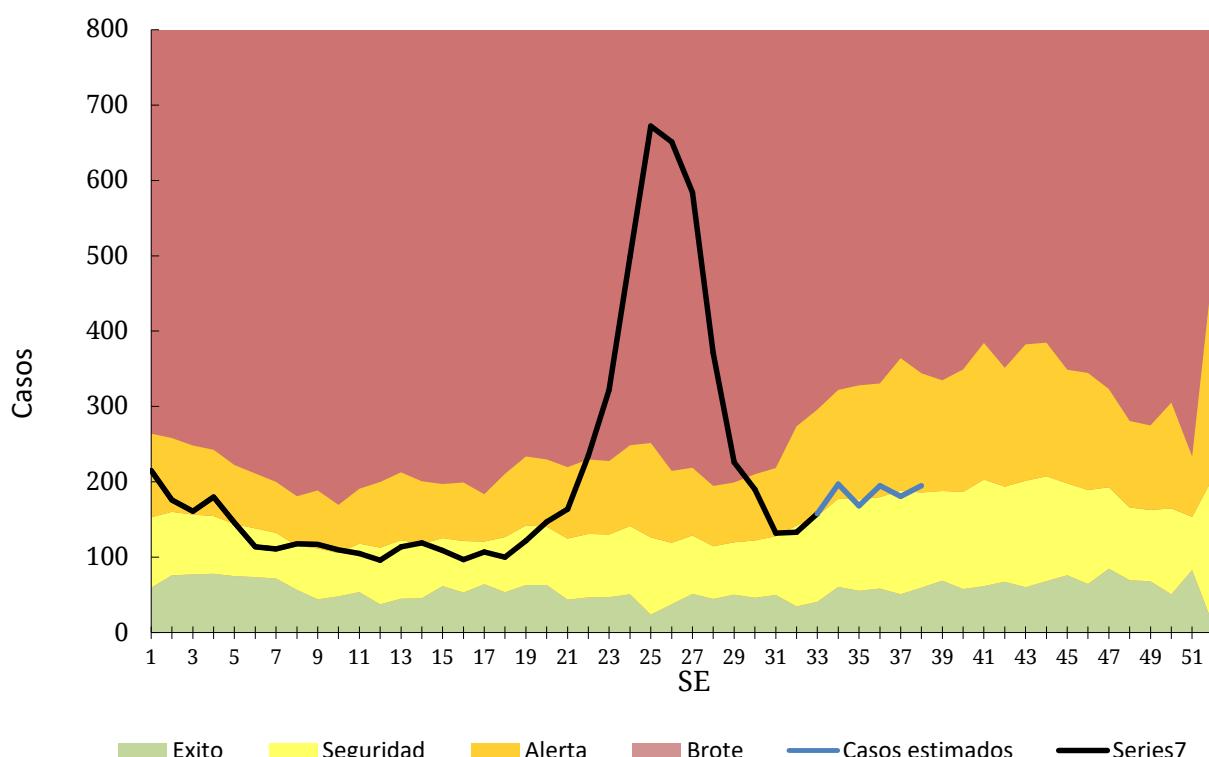
PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	1761	10,57	1166	6,92	1489	8,66	28% 
Total CABA	296		115		190		
No residentes	108		23		50		
Residentes	188	6,16	92	3,01	140	4,56	52% 
Córdoba	792	22,20	4702	130,37	1415	38,41	-70% 
Entre Ríos	569	43,06	307	23,01	479	35,21	56% 
Santa Fe	510	15,01	601	17,54	653	18,76	9% 
Centro	3928	14,03	6891	24,38	4226	14,68	-39% 
Mendoza	342	18,14	412	21,60	665	34,11	61% 
San Juan	49	6,63	58	7,76	93	12,17	60% 
San Luis	52	10,92	41	8,49	260	52,46	534% 
Cuyo	443	14,29	511	16,29	1018	31,72	99% 
Corrientes	10	0,93	12	1,11	7	0,64	-42% 
Chaco	18	1,57	13	1,12	14	1,19	8% 
Formosa	15	2,59	15	2,57	10	1,68	-33% 
Misiones	44	3,70	15	1,25	22	1,78	47% 
NEA	87	2,18	55	1,37	53	1,29	-4% 
Catamarca	29	7,31	24	5,99	35	8,58	46% 
Jujuy	32	4,40	57	7,74	46	6,10	-19% 
La Rioja	11	2,99	5	1,34	1	0,26	-80% 
Salta	76	5,70	105	7,77	113	8,14	8% 
Santiago del Estero	80	8,62	222	23,66	269	28,07	21% 
Tucumán	163	10,23	195	12,09	329	19,89	69% 
NOA	391	7,31	608	11,23	793	14,30	30% 
Chubut	34	6,00	15	2,60	107	17,88	613% 
La Pampa	48	13,99	47	13,58	120	34,05	155% 
Neuquén	62	10,00	369	58,67	198	30,61	-46% 
Río Negro	109	15,60	139	19,61	305	41,87	119% 
Santa Cruz	11	3,43	25	7,59	61	17,55	144% 
Tierra del Fuego	44	28,89	150	95,84	86	52,14	-43% 
Sur	308	11,40	745	27,12	877	30,90	18% 
Total PAIS ARGENTINA	5157	11,96	8810	20,21	6967	15,66	-21% 

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

Mapa 1– Tasas de Parotiditis por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 34 de 2017. Argentina


Fuente: SNVS – C2

Figura- Corredor endémico semanal de Parotiditis 2017. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016



Fuente: SNVS – C2