



Ministerio de
Salud
Presidencia
de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción
y programas sanitarios

N° 165 – SE 13 – Abril de 2013

PRESENTACIÓN DEL SR. SECRETARIO DE PROMOCIÓN Y PROGRAMAS SANITARIOS

Boletín integrado de vigilancia

Información para la acción: Una herramienta clave para la toma de decisión

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes con el objeto de informarles que el Ministerio de Salud de la Nación se encuentra trabajando intensamente para optimizar la calidad y la difusión de la información. En este sentido, consideramos clave la articulación entre todas las áreas y programas con el objeto de obtener y difundir información de alta calidad, analizada en conjunto con las correspondientes recomendaciones para el personal de salud y la población ante las situaciones descriptas.

En este sentido, a partir de agosto de 2011, el boletín de vigilancia semanal, se denomina "Boletín Integrado de Vigilancia".

Esto significa no solo un cambio de denominación, sino el resultado de la articulación real del trabajo de las diferentes áreas del Ministerio de Salud de la Nación que unen sus esfuerzos para realizar un producto común que pretende cubrir las necesidades de información de todos los actores vinculados con la vigilancia de eventos de importancia para la Salud Pública y ser una herramienta útil para la toma de decisiones.

El propósito que persigue este nuevo formato es brindar, junto con la situación general de los eventos bajo vigilancia de notificación obligatoria, un análisis integral de la información disponible sobre este tipo de patologías.

Consideramos que este paso es un avance más en el fortalecimiento del análisis y difusión de la vigilancia nacional y en la posibilidad de contar cada vez con más y mejores herramientas de análisis para lograr intervenciones oportunas, efectivas y eficientes y, de esta manera, contribuir a la constante mejora de la salud de la población argentina.



Dr. Máximo Diosque
SECRETARIO DE PROMOCIÓN Y
PROGRAMAS SANITARIOS

Sobre el Boletín integrado de vigilancia

El “Boletín integrado de vigilancia” muestra en primer lugar, la situación en que se encuentran en relación con lo esperado los 86 eventos bajo vigilancia por ley nacional. A partir de la edición número 161 se ha incorporado una nueva metodología que consiste en la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA), de manera tal de poder reflejar las notificaciones que han sido vertidas al sistema de vigilancia en ambas estrategias para los siguientes eventos: Botulismo, Botulismo del Lactante, Triquinosis, Hepatitis C, Hepatitis B, Intox. por Monóxido De Carbono, Intox. por Plaguicidas, Lepra, Chagas agudo congénito, Chagas agudo vectorial, Leishmaniasis Cutánea, Mucosa y Visceral, Paludismo, Fiebre Hemorrágica Argentina, Hantavirus, Leptospirosis, Sífilis Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carunco Cutáneo¹. Esta nueva metodología implica que el lector encontrará diferencias respecto de los datos informados en boletines anteriores, dado que se incorpora nueva información. El resto de los eventos mantienen el análisis que venía realizándose correspondiente al módulo C2 exclusivamente. Los datos incluyen todas las notificaciones al sistema de vigilancia, tanto los casos sospechosos como aquellos confirmados, los eventos en eliminación y aquellos que se notifican sin ninguna confirmación o estudio complementario. La visualización de la primera tabla alerta sobre eventos con notificaciones por encima de lo esperado y la consiguiente necesidad de evaluar, en particular en los niveles provinciales y sub-provinciales, la situación del evento en cada territorio.

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

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

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

Por último, “**Informes Especiales**”, donde se ofrece un análisis en profundidad de aquella o aquellas enfermedades escogidas, integrando clínica, laboratorio y epidemiología, así como acciones de prevención y control cuando corresponda.

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

Quienes realizamos el boletín esperamos que esta nueva versión cumpla con las expectativas y esperamos contar con vuestras sugerencias para continuar mejorándolo!

Equipo de trabajo
Boletín Integrado de Vigilancia

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

ÍNDICE

Presentación del Sr. Secretario de Promoción y Programas Sanitarios.....	2
Índice.....	4
I. Tablas total país	5
II. Actualización semanal de eventos priorizados.....	7
II.1. Vigilancia de dengue en Argentina.....	7
II.1.a. Presentación	7
II.1.b. Situación actual (30 de diciembre de 2012 al 02 de Abril de 2013).....	8
II.1.c. Desarrollo de la vigilancia de dengue desde la SE 1 a 14 de 2013	15
II.1.d. Notificación en los países limítrofes	17
II.2. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas	19
II.2.a. Introducción	19
II.2.b. Resumen.....	19
II.2.c. Vigilancia Clínica	21
II.2.d. Vigilancia de virus respiratorios	29
II.2.e. Vigilancia clínica de ETI por departamento SE 1-13 de 2013	36
II.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)	39
II.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola	39
II.3.b. Casos notificados	39
II.3.c. Síndrome de rubéola congénita	41
II.4. Vigilancia de Coqueluche	43
II.4.a. Análisis de la situación actual	43
II.4.b. Indicadores.....	45
II.5. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI)	47
II.5.a. Introducción	47
II.5.b. Preguntas frecuentes.....	47
II.5.c. Vigilancia ESAVI en Argentina	48
II.5.d. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 14.....	49
II.5.e. Conclusiones y Recomendaciones	50
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial.....	51
III.1. Gastroentéricos	51
III.1.a. Triquinelosis.....	51
III.1.b. Diarreas agudas	52
III.1.c. Botulismo.....	54
III.1.d. Botulismo del lactante	55
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	56
III.2.a. Alacranismo	56
III.2.b. Aracnoidismo.....	58
III.2.c. Ofidismo	59
III.3. Enfermedades Vectoriales	60
III.3.a. Chagas agudo congénito	60
III.3.b. Chagas agudo vectorial.....	61
III.3.c. Leishmaniasis cutánea	62
III.3.d. Leishmaniasis mucosa	63
III.3.e. Leishmaniasis visceral.....	64
III.3.f. Paludismo	65
III.3.g. Fiebre del Nilo Occidental.....	66
III.3.h. Fiebre Recurrente.....	67
III.3.i. Rickettsiosis	68
III.3.j. Fiebre Amarilla	69
III.3.k. Encefalitis de San Luis	70
III.4. Enfermedades Zoonóticas	71
III.4.a. Psitacosis	71
III.4.b. Hantavirus	72
III.4.c. Brucelosis.....	73
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina.....	74
III.4.e. Rabia Animal.....	75
III.4.f. Rabia Humana	76
III.4.g. Hidatidosis	77
III.4.h. Leptospirosis	78
III.4.i. Carbunco Cutáneo	79
III.5. Intoxicaciones	80
III.5.a. Monóxido de carbono	80
III.5.b. Plaguicidas.....	83
III.6. Infecciones de transmisión sexual	84
III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar	84
III.6.b. Sífilis Congénita	85
III.6.c. Sífilis en embarazadas.....	86
III.6.d. Supuración genital gonocócica	87
III.6.e. Supuración genital no gonocócica y sin especificar	88
III.6.f. HIV en embarazadas.....	89
III.6.g. Hepatitis B en embarazadas.....	91
III.6.h. Hepatitis B	92
III.7. Otros eventos	93
III.7.a. Lepra.....	93
IV. Informes especiales	94
IV.1. Situación diarreas agudas	94
IV.1.a. Total país	94
IV.1.b. Situación provincial y por grupos de edad	97

I. TABLAS TOTAL PAÍS

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

Tabla 1: Eventos erradicados, en eliminación o control (n=6/83)

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 12/2012	Acum SE 12/2013
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	28	32
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	81	63
	Poliomielitis: PAF < 15 años #	34	33
	Viruela	0	0

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

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

Datos hasta la SE 9

Tabla 2: Eventos con umbral esperado de casos confirmados igual a 0 (Cero) o símil (n=15/83)

Grupo	Eventos	Notif SE 10/2012	Conf SE 10/2012	Notif SE 10/2013	Conf SE 10/2013
Gastroentéricas	Cólera ⁽¹⁾	2422	0	1004	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	1	1	6	2
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	1	1	0	0
Otroseventos	Encefalopatía espongiforme	1	1	1	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental ⁽¹⁾	114	0	290	0
	Fiebre recurrente ⁽¹⁾	3	0	8	2
	Peste	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0
Vectorial/Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla ⁽¹⁾	35	0	99	0
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ⁽¹⁾	3	0	9	3
Zoonótica/Inmunoprevenible	Rabia Humana ⁽¹⁾	7	0	5	0
	Rabia Canina y Felina ⁽¹⁾	130	1	2	1

Referencias:

Comparación del evento ACUMULADO 2013 en relación con el acumulado 2012 o acumulado mediana últimos 5 años.

Las referencias se indicaron con tres colores:

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

Tabla 3: Eventos ordenados por grupo con umbral por encima de 0 (cero) (n=62/83)

Grupo	Eventos	Acum SE 10/2012	Acum SE 10/2013	Semana 10/2013	Mediana/ Media	Índice epidémico/ Variación porcentual
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	2826	2102	152	2826,0	0,74
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	269	237	10	380,0	0,62
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	275	151	7	275,0	0,55
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ⁽¹⁾	3	15	6		12
	Botulismo del Lactante ⁽¹⁾	20	29	3		9
	Triquinelosis ⁽¹⁾	45	38	4		-15,5%
	Diarreas	291785	204315	11506	291785,0	0,70
	Diarreas agudas sanguinolientas	417	398	18	314,0	1,27
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	5	1	0	6,8	
	Intox. por moluscos	0	1	1	1,0	
Eventos de Transmisión Vertical	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	107	46	2	104,4	
	Sífilis Congénita ⁽¹⁾	231	163	12		-29,4%
	Sífilis en embarazadas ⁽¹⁾	3242	394			
	Hepatitis B en embarazadas ⁽¹⁾	291	24			
	VIH en embarazadas ⁽¹⁾	702	59			
Hepatitis virales	Chagas agudo en embarazadas ⁽¹⁾	7335	559			
	Hepatitis B ⁽¹⁾	166	83	5		-50%
	Hepatitis C ⁽¹⁾	81	46	3		-43,2%
	Hepatitis D ⁽¹⁾	0	0	0		
	Hepatitis E ⁽¹⁾	0	0	0		0
	Hepatitis Sin Especificar ⁽¹⁾	0	0	0		0
	Hepatitis A ⁽¹⁾	0	0	0		0
Infecciones de transmisión sexual	Infección por VIH*	Año 2010: 3551		Año 2009: 4731		
	SIDA*	Año 2010: 1147		Año 2009: 1533		
	Sífilis Temprana y sin especificar	509	402	28	494,0	0,81
	Supuración genital gonocócica	568	318	24	568,0	0,56
Inmunoprevenibles	Supuración genital no gonocócica y S/E	5223	4031	353	5121,0	0,79
	Coqueluche (C2)	1418	387	34	417,0	0,93
	Parotiditis	1135	647	35	1150,0	0,56
Intoxicación aguda por agentes químicos	Varicela	13309	6870	294	13309,0	0,52
	Intox. Medicamentosa	1805	1202	76	1623,0	0,74
	Intox. por Monóxido De Carbono ⁽¹⁾	114	125	13		9,649%
	Intox. por Plaguicidas ⁽¹⁾	162	173	19		6,790%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por <i>N. meningitidis</i>	28	38	6	31,6	
	Mening. bacteriana por otros agentes	52	22	1	34,0	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	75	41	2	73,0	
	Mening. micóticas y parasitarias	5	5	2	6,4	
	Mening. por <i>Haemophilus influenzae</i>	10	4	0	5,2	
	Mening. por otros virus	15	18	2	20,8	
	Mening. por <i>Streptococcus pneumoniae</i>	26	18	4	27,6	
	Mening. sin especificar etiología	76	80	6	55,2	
	Mening. virales por enterovirus	63	35	5	30,2	
	Mening. virales sin esp. agente	169	104	7	145,0	
	Mening. virales urleanas	0	1	0	0,0	
Otros eventos	Lepra ⁽¹⁾	47	40	3		-14,8%
	Tuberculosis*	Año 2010: 10579		Año 2011: 10704		
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	25062	17117	1276	23986,0	0,71
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	113278	87508	6328	116046,0	0,75
	IRAG (IRA internada)	3624	2476	150	1740,0	1,42
	Virus Sncial Respiratorio	42	13	3	1,0	
	Influenza A	11	78	7		
	Influenza B	3	21	1		
	Virus Respiratorios	5408	3633	270		
	Neumonía	26627	17377	1168	25520,0	0,68
Vectoriales	Chagas agudo congénito ⁽¹⁾	281	234	21		-16,7%
	Chagas agudo vectorial ⁽¹⁾	4	15	3		11
	Dengue***	Notif.(SE 1-14): 1476	Notif.(SE 1-14): 3118			
		Conf.(SE 1-14): 167	Conf.(SE 1-13): 235			
	Dengue grave	0	0	0	0,2	
	Encefalitis de San Luis ⁽¹⁾	131	301	41		129,7%
	Leishmaniasis Cutánea ⁽¹⁾	37	31	6		-16,2%
	Leishmaniasis Mucosa ⁽¹⁾	13	1	1		-12
	Leishmaniasis Visceral ⁽¹⁾	57	42	1		-26,3%
	Paludismo ⁽¹⁾	18	12	0		-6
Zoonóticas	Rickettsiosis ⁽¹⁾	6	68	13		1033,3%
	Brucelosis ⁽¹⁾	123	86	9		-30,0%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ⁽¹⁾	63	100	11		58,73%
	Hantavirus ⁽¹⁾	244	423	55		73,36%
	Hidatidosis ⁽¹⁾	109	83	6		-23,8%
	Leptospirosis ⁽¹⁾	342	487	45		42,39%
	Psitacosis ⁽¹⁾	95	111	3		16,84%

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

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

*** Datos de la SE 14 del 2013 hasta el 2 de Abril.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS módulo C2 y Módulo SIVLA.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

II.1. Vigilancia de dengue en Argentina

II.1.a. Presentación

Argentina no ha evidenciado, hasta el momento, ser territorio endémico de dengue, pero se verifica la presencia del vector en la mayoría de las provincias del país. Por lo tanto, la introducción del virus dengue en el territorio se produce a partir de viajeros infectados provenientes de países con circulación viral o de zonas del país en las que se esté desarrollando un brote, como puede suceder en la actualidad. Dicha situación epidemiológica requiere un sistema de vigilancia altamente sensible para captar cada caso sospechoso. En la etapa denominada prebrote -toda zona donde no se haya detectado en el momento actual la circulación de virus dengue-, se requiere contar con información oportuna y pormenorizada de cada caso que permita la investigación y acciones de bloqueo tendientes a minimizar el riesgo de transmisión autóctona. En la etapa de brote, en la que se ha identificado la circulación viral en una zona determinada, es importante contar en forma oportuna con la información acerca de la evolución del mismo, su magnitud, la posible extensión a nuevas zonas, el o los serotipos circulantes y la posible introducción de serotipos nuevos, el monitoreo de las necesidades de atención, la posible ocurrencia de casos graves y fatales, las actividades de control realizadas, para poder evaluar el impacto de las intervenciones y orientar las nuevas medidas a adoptar. En este caso, el laboratorio sólo se requiere para la vigilancia de serotipos circulantes y para el monitoreo de la evolución del brote y NO para el diagnóstico individual de los casos.

Se recuerda que todo caso de dengue cuyo período de viremia transcurra en el país, constituye un riesgo para la salud pública y debe desencadenar las acciones de control de manera inmediata y, en todo caso, en menos de 72 horas desde el momento de tomar contacto con el servicio de salud.

De acuerdo a la normativa vigente, la notificación de dengue, en el período prebrote, se realiza exclusivamente a través del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud, desde su estrategia de Vigilancia Laboratorial (SNVS-SIVILA) y en períodos de brote en las zonas afectadas, a través del módulo C2 al evento Dengue Agrupado y al módulo SIVILA de todos los casos estudiados por laboratorio.

Los casos de *Dengue grave* deben ser notificados, en cualquier situación epidemiológica, de manera inmediata y nominal al módulo C2.

A continuación se presenta el informe de situación de la notificación de casos elaborado por el Área de Vigilancia de la Dirección de Epidemiología del Ministerio de Salud de la Nación en base a la información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud hasta el 02 de abril de 2013.

II.1.b. Situación actual (30 de diciembre de 2012 al 02 de Abril de 2013)

Durante 2013, hasta la fecha se han reportado las siguientes localidades con circulación viral de dengue en Argentina: Córdoba Capital, en la provincia de Córdoba; Embarcación, General Ballivián, Pichanal, Salvador Mazza, San Ramón de la Nueva Orán y Tartagal en la provincia de Salta, José Mármol en la provincia de Buenos Aires, un caso autóctono en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y en este boletín se la localidad de Coronel Du Graty en la provincia del Chaco

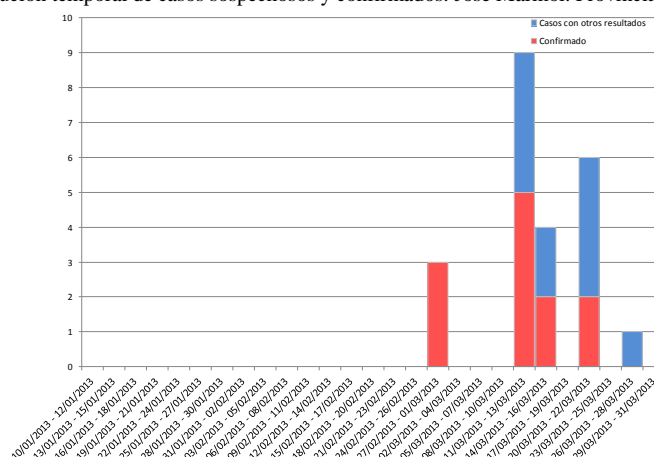
Casos autóctonos:

1- Provincias con localidades con brote:

En la Argentina durante el 2013 hasta el momento fue confirmada circulación viral autóctona de dengue en la provincia de Buenos Aires, en la localidad de José Mármol, con identificación de serotipo DEN2; seis localidades de Salta – Embarcación, General Ballivián, Pichanal, Salvador Mazza, San Ramon de la Nueva Oran y Tartagal- con identificación del serotipo DEN-4; en la Ciudad de Córdoba, con identificación de los serotipos DEN-1 y DEN-4; en la localidad de Coronel Du Graty, provincia del Chaco con identificación del serotipo DEN-2 y un caso autóctono en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires con identificación de serotipo DEN-2.

Provincia de Buenos Aires: Se notificaron 11 casos en la localidad de José Mármol, partido de Almirante Brown, provincia de Buenos Aires, el último caso confirmado tiene fecha de inicio de síntomas (FIS) el 21 de Marzo y el último caso en estudio en esa localidad tiene FIS 24 de marzo. Pudo identificarse el serotipo DEN-2.

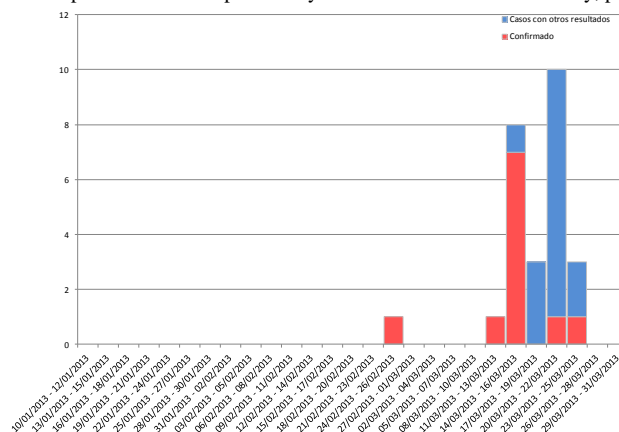
Gráfico 1: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. José Mármol. Provincia de Buenos Aires. 2013



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

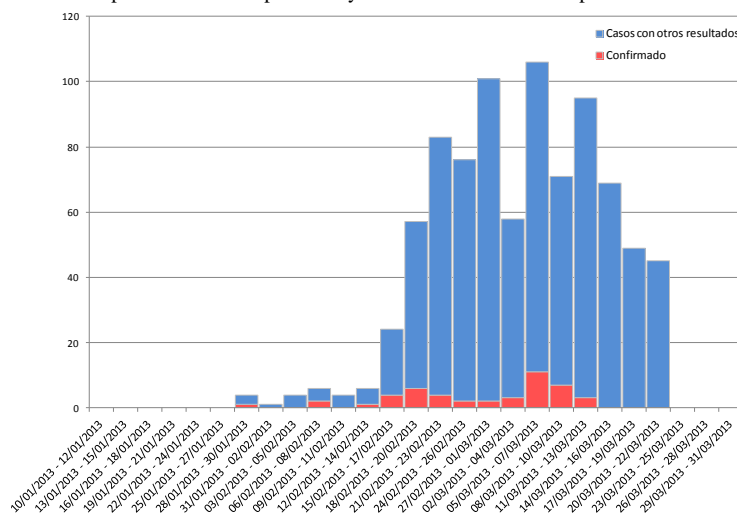
Ciudad Autónoma de Buenos Aires: El único caso confirmado fue detectado en la SE10 cuya FIS fue en la SE8 y en el cual se determinó el serotipo DEN-2. Hasta la fecha no se registran nuevos casos confirmados autóctonos.

Provincia del Chaco: En la provincia se confirmó la circulación viral autóctona en la localidad de Coronel Du Graty, con 11 casos confirmados de dengue e identificación del serotipo DEN-2.

Gráfico 1: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. Coronel Du Graty, provincia del Chaco. 2013

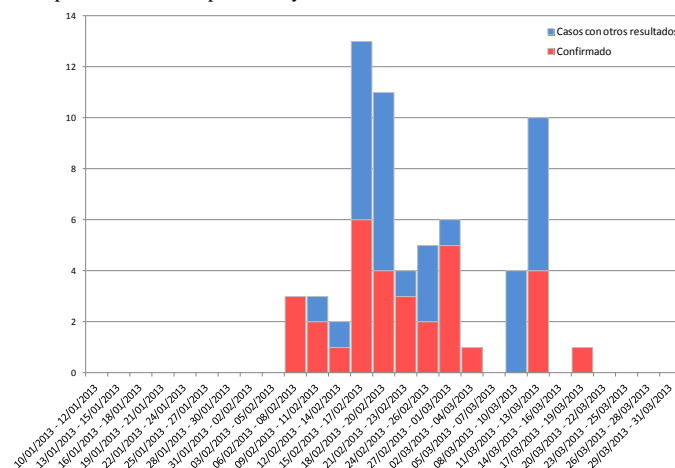
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Provincia de Córdoba: En la localidad de Córdoba Capital se notificaron un total de 42 casos confirmados entre las SE 6 a 13, en 29 de ellos se identificó el serotipo DEN-1, en 8 el serotipo DEN-4 y en 5 casos no se identificó el serotipo. Se identificaron además en la misma ciudad 50 casos probables sin antecedentes de viaje los que -según el algoritmo vigente- son parte del brote de dengue, pero que son informados aún como probables dado que no poseen pruebas confirmatorias de laboratorio para dengue y se está estudiando la posible cocirculación de otros flavivirus.

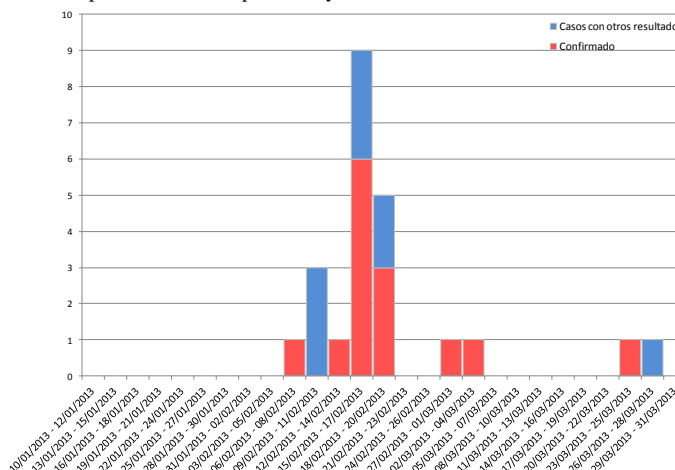
Gráfico 2: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. Córdoba capital. Provincia de Córdoba. Año 2013

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

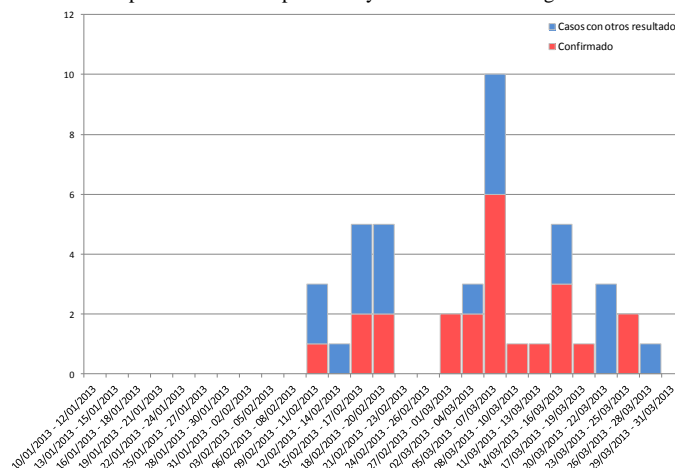
Provincia de Salta: Se confirmaron un total de 90 casos correspondientes a las 6 localidades en las que se registró circulación viral autóctona: 14 en la localidad de Ballivián, 5 en Embarcación, 11 en Pichanal, 22 en Salvador Mazza, 17 en San Ramón de la Nueva Orán y 21 en Tartagal. El serotipo identificado hasta el momento es DEN-4.

Gráfico 3: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. Profesor Salvador Mazza. Provincia de Salta. Año 2013

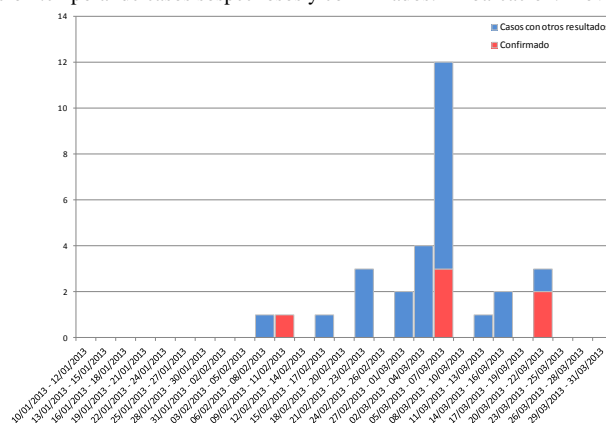
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Gráfico 4: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. General Ballivián. Provincia de Salta. Año 2013

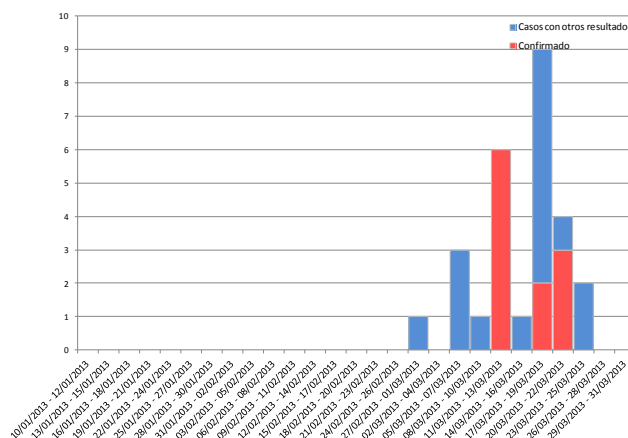
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Gráfico 5: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. Tartagal. Provincia de Salta. Año 2013

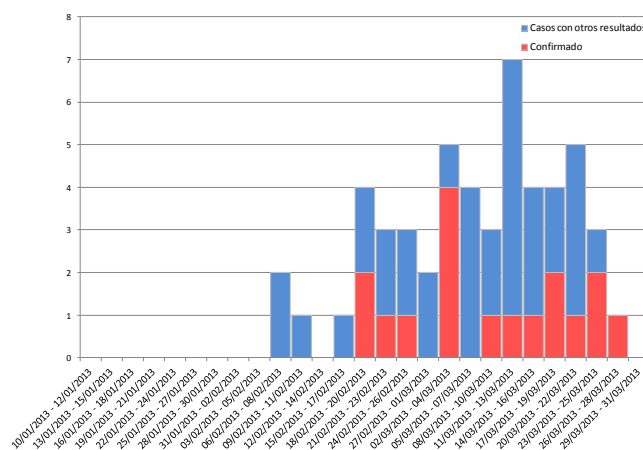
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Gráfico 6: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. Embarcacion. Provincia de Salta. Año 2013

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Gráfico 7: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. Pichanal. Provincia de Salta. Año 2013

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

Gráfico 8: Distribución temporal de casos sospechosos y confirmados. San Ramon de la Nueva Oran. Provincia de Salta. Año 2013

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial. SNVS – SIVILA

2- Provincias con casos probables en estudio:

Además de los casos confirmados autóctonos, se hallaron en 10 provincias casos probables de dengue sin antecedentes de viaje, que se encuentran en estudio:

Ciudad Autónoma de Buenos Aires: En esta ciudad, además del único caso confirmado sin antecedente de viaje, se registran 8 casos probables que no consignan dicho antecedente, de los cuales 5 corresponden a la SE 10.

Provincia de Buenos Aires: Además de los casos confirmados de Almirante Brown ya descriptos, se notificaron 12 casos probables que no consignan antecedentes de viaje a zonas con circulación viral confirmada en la provincia. Dos de ellos en el partido de Avellaneda (uno en la localidad de Wilde y el otro en la localidad de Avellaneda), otro en el partido de San Isidro (en la localidad de Boulogne); uno en Berazategui; uno en Ensenada, uno en el partido de Moreno (en la localidad de La Perlita) dos en el partido de Almirante Brown (en la localidad de Rafael Calzada); uno en la localidad de Merlo y tres no consignan la localidad de residencia.

Provincia del Chaco: Además de los casos confirmados en Coronel Du Graty, en la provincia se notificaron hasta la fecha 20 casos probables de dengue sin antecedentes de viaje: 17 en Presidencia Roque Sáenz Peña, 1 en Juan José Castelli, 1 en Resistencia y 1 no consigna localidad de residencia.

Provincia de Córdoba: Además de los casos confirmados en el brote, se registraron 50 casos probables sin antecedentes de viaje entre las SE6 y la SE12 tal como se consignó más arriba.

Provincia de Corrientes: Se notificaron 5 casos probables de dengue sin antecedentes de viaje: 3 en Mercedes y 2 se desconoce la localidad

Provincia de Jujuy: Se notificaron 4 casos probables de dengue, sin antecedentes de viaje, 2 en la localidad de San Pedro de Jujuy, uno en Yuto, y uno en San Salvador de Jujuy.

Provincia de Misiones: En la provincia se registraron 24 casos probables sin antecedentes de viaje entre las SE 4 y la SE12. De estos, 9 se registraron en la SE12. Las localidades donde se presentaron fueron Eldorado (11), Puerto Piray (2) Colonia Wanda (3), Delicia (2), Jardín América (1), Posadas (4) y en Puerto Libertad (1)

Provincia de Salta: Los casos descriptos la semana anterior como casos probables sin antecedentes de viaje fueron confirmados esta semana por pertenecer a localidades que se encuentran con circulación viral o por constatarse antecedente de viaje. Por lo tanto, la provincia no presenta casos probables sin antecedentes de viaje en este momento.

Provincia de Santa Fe: En esta provincia se registra dos casos probable de dengue que no consignan antecedentes de viaje reciente a una zona afectada. Uno de estos casos posee también un estudio de tamizaje para leptospirosis positivo y en el otro se confirmó la infección por un flavivirus.

Provincia de Tucumán: En la provincia se notificó un caso probable en la localidad de Aguilares. El caso relacionado notificado anteriormente, fue descartado en el laboratorio nacional de referencia.

Casos importados:

Se registraron 168 casos con pruebas de laboratorio positivas en 10 provincias con antecedentes de viaje a otros países afectados o a localidades de Argentina en brote: 96 casos confirmados y 72 casos probables. Entre los confirmados se hallaron los 4 serotipos, con un predominio de DEN-2 (49 casos) y DEN-4 (14 casos), DEN-1 (3 casos) y DEN-3 se identificó en un solo caso cada uno. En 29 no pudo identificarse el serotipo.

A continuación se presentan las notificaciones de casos confirmados y probables importados en cada provincia:

Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Se confirmaron 18 casos con antecedentes de viaje a zonas afectadas, 15 a países Paraguay, Perú, Brasil, Costa Rica, y República Dominicana, uno refiere antecedentes de viaje a Córdoba, uno a Formosa y uno a Salta. En los casos importados se identificaron los serotipos DEN-1, DEN-2 y DEN-4. Se notificaron también 15 casos probables con antecedentes de viaje a zonas afectadas.

Provincia de Buenos Aires: Hasta la SE13 se notificaron 26 casos confirmados con residencia en la provincia de Buenos Aires (1 DEN-1 con antecedentes de viaje a México y los otros 23 DEN-2 con antecedentes de viaje a Paraguay y Costa Rica); dos de los casos refieren viaje a Formosa (provincia que no notificó hasta el momento casos autóctonos) y 30 casos probables, todos con antecedentes de viaje. Entre las localidades de residencia se cuentan Avellaneda, Berazategui, Campana, Florencio Varela, José C. Paz, José León Suarez, La Perla, Lanús, Lomas de Zamora, Merlo, Monte Grande, Moreno, Paso del Rey, Rafael Calzada, San Francisco Solano, San Martín.

Provincia de Córdoba: En la ciudad de Córdoba, en la que como se dijo más arriba se registra un brote de dengue habiéndose identificado en casos autóctonos los serotipos DEN-1 y DEN-4. Se registran cuatro casos confirmados importados, en uno se identificó el serotipo DEN-4 con antecedentes de viaje a Bolivia, en otro el serotipo DEN-3 con antecedentes de viaje a Venezuela y dos casos DEN-1 con antecedente de viaje a Brasil. Se registro un caso probable con antecedente de viaje a México.

Provincia de Corrientes: Se notificaron 2 casos probables en la Ciudad de Corrientes, con antecedentes de viaje a Paraguay.

Provincia de Formosa: En esta provincia fueron confirmados 7 casos con identificación de serotipo DEN-2 y antecedente de viaje a Paraguay correspondientes a las SE1 a 3. Se distribuyeron en Clorinda (4), Formosa (2) y Colonia Aborigen (1). No se notificaron casos autóctonos.

Provincia de Jujuy: En esta provincia se registraron 6 casos confirmados importados (3 serotipo DEN-4 con antecedentes de viaje a Bolivia, 2 DEN2 con antecedentes de viaje a Paraguay, 1 con antecedente de viaje a Salta sin especificar serotipo). También se registro un caso probable con antecedentes de viaje a Bolivia. Los casos se identificaron en San Salvador de Jujuy y Yuto.

Provincia de Misiones: En Posadas se registraron dos casos probables, uno de los cuales tiene antecedentes de viaje a Puerto Rico y el otro a Paraguay.

Provincia de Salta: En la provincia se registraron 42 casos importados (30 confirmados con antecedentes de viaje a Bolivia, Paraguay, Jujuy y a otras localidades de Salta que se hallan en brote, identificándose el serotipo DEN-4, y 12 probables; en las localidades de Salta, Aguas Blancas, Colonia Santa Rosa y Morillo.

Provincia de Santa Fe: En esta provincia se registraron dos casos importados identificándose en ambos el serotipo DEN-2 y con antecedentes de viaje a Paraguay. Uno con residencia en Rosario y otro trabajador naval en tránsito en la misma ciudad.


Provincia del Chaco: Se registran en la provincia 2 casos confirmados con antecedente de viaje a Paraguay y Formosa y 8 casos probables con antecedente de viaje a Paraguay en las localidades de Resistencia (4), Barranqueras (1), Villa Ángela (2), y Presidencia Roque Sáenz Peña (1).


Provincia de La Pampa: Se registró en la provincia 1 casos probable con antecedente de viaje a Córdoba.

Tabla 1: Notificaciones de dengue según clasificación por provincia de residencia. Argentina, SE 1 a 14 de 2013.

PROVINCIA	Confirmados por laboratorio						Confirmados		Probables		En estudio	Descartado	Total general
	Sin serotipo	DEN 4	DEN 3	DEN 2	DEN 1	En brote ³	Autóctonos	Importados	Autóctonos	Importados			
BUENOS AIRES	0	0	0	27	1	9	11	26	12	30	49	83	211
CABA	3	1	0	15	0	0	1	18	8	15	47	33	122
CORDOBA	1	9	1	0	31	4	42	4	50	1	91	684	872
ENTRE RIOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	23	28
SANTA FE	0	0	0	2	0	0	0	2	2	0	30	131	165
TOTAL CENTRO	4	10	1	44	32	13	54	50	72	46	222	954	1398
LA RIOJA	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	24	25
SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
SAN LUIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	4
MENDOZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	4
TOTAL CUYO	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	3	30	34
CHACO	2	0	0	1	0	10	11	2	20	8	23	218	282
CORRIENTES	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2	8	133	148
FORMOSA	0	0	0	7	0	0	0	7	0	0	31	77	115
MISIONES	0	0	0	0	0	0	0	0	24	2	59	216	301
TOTAL NEA	2	0	0	8	0	10	11	9	49	12	121	644	846
CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65	65
JUJUY	0	3	0	2	0	1	0	6	4	1	40	245	296
SALTA	0	15	0	0	0	105	90	30	0	12	92	183	407
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	13	14
TUCUMAN	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	50	54
TOTAL NOA	0	18	0	2	0	106	90	36	5	13	136	556	836
CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
RIO NEGRO	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	1	1
NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
TOTAL SUR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	4
TOTAL GENERAL	6	28	1	54	32	130	155	96	126	72	483	2186	3118

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

 Casos confirmados

 Casos probables

*Según el algoritmo vigente de diagnóstico de dengue en las localidades en brote se considera caso confirmado todo aquel con nexos epidemiológico o pruebas de tamizaje positivas.

II.1.c. Desarrollo de la vigilancia de dengue desde la SE 1 a 14 de 2013

Desde la SE1 al 2 de abril de 2013 se estudiaron y notificaron 3118 casos sospechosos de dengue en 20 provincias (685 casos más que lo que estaba notificado hasta el parte anterior). **con una mediana de oportunidad de la notificación de 3 días.** De ellos, 449 han tenido pruebas positivas para dengue, de los cuales 293 fueron importados y 383 autóctonos.

La región Centro registró el mayor número de notificaciones de casos sospechosos para el período analizado con un 45%, con Córdoba aportando el 28% del total país. La región NEA concentra el 27%, con el aporte del 10% de la provincia de Misiones y un 9% para la provincia del Chaco.

La Región del NOA aporta el 27%, con el aporte del 13% por parte de la provincia de Salta y el 9% lo aporta la provincia de Jujuy al total de casos del país.

En la Región Sur se registraron dos casos sospechosos en la provincia de La Pampa de los cuales uno resultó probable y el otro continúa en estudio; en Santa Cruz y Neuquén se descartaron finalmente los casos sospechosos de la semana anterior. En Cuyo se notificaron 9 casos sospechosos: 4 en Mendoza de los cuales uno continúa en estudio y los 3 restantes fueron descartados, 4 en San Luis de los que 2 fueron descartados y 2 continúan en estudio y 1 en San Juan que finalmente ha sido descartado. La provincia de La Rioja no reportó casos estudiados al SIVILA en este período.

Mapa 1: Notificaciones de dengue según departamento. SE1 a 18/2013. Argentina. SE 1 a 14 de 2013 Argentina.

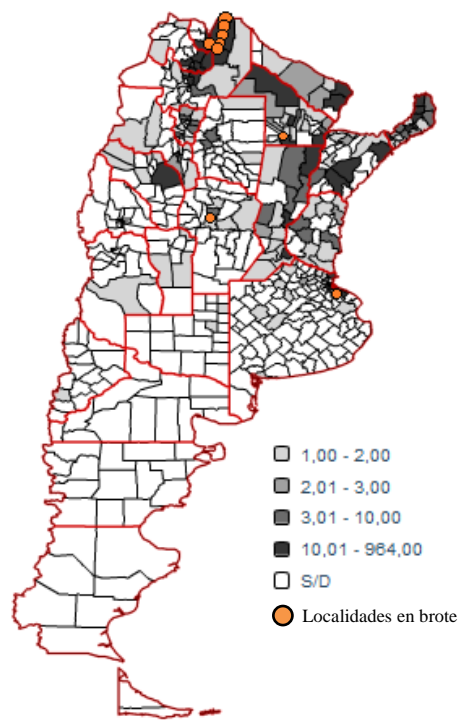
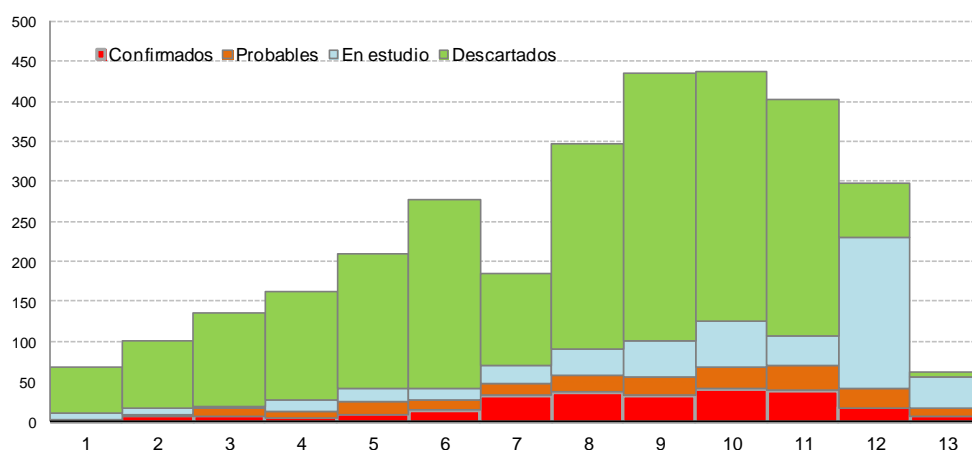
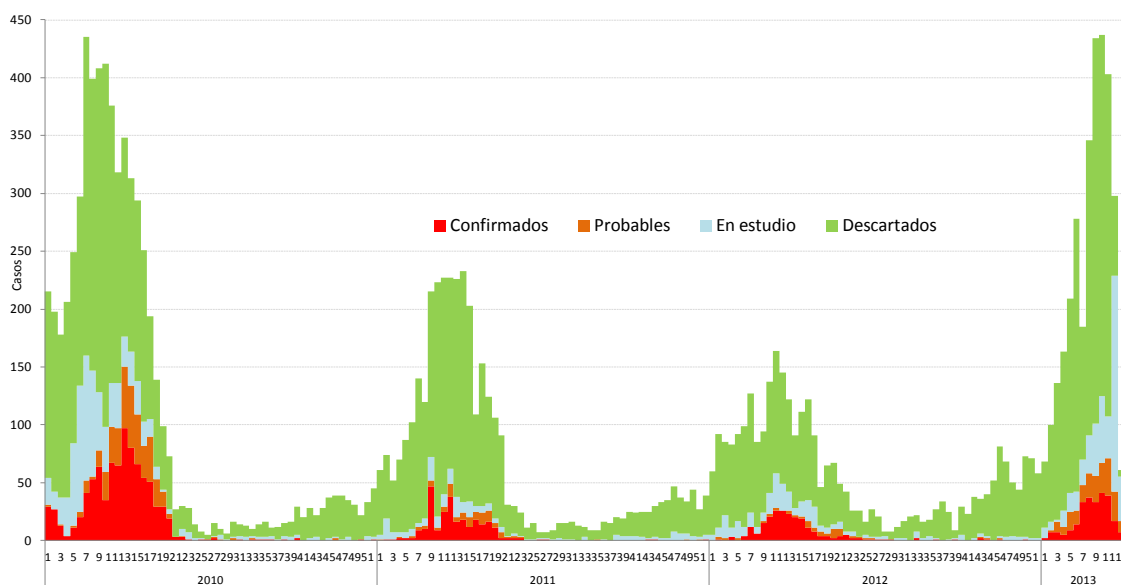


Gráfico 1: Notificaciones de dengue según clasificación por semana de toma de muestra. Argentina. SE 1 a 13 de 2013. N=3118



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

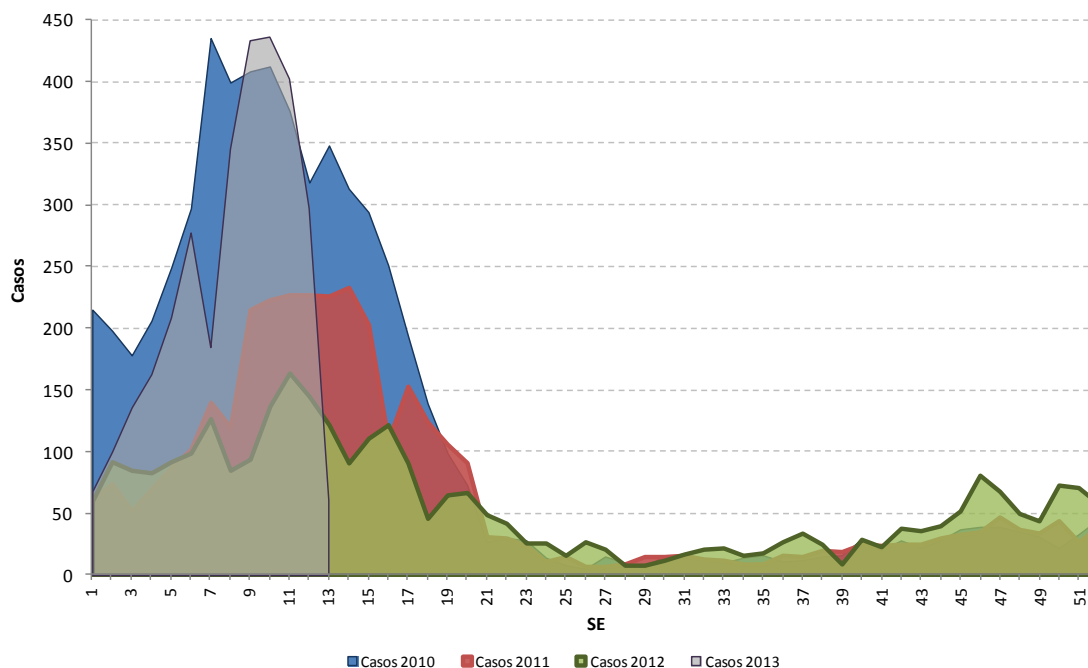
Gráfico 2: Notificaciones de dengue según clasificación 2010-2013 (SE 14) por semana de toma de muestra. Argentina. N=13302 (2010=6090; 2011=3561; 2012=3065; 2013=3118).



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS-SIVILA).

En cuanto al número de casos notificados por SE, durante las SE 1 a 13 del 2013 se registraron 3118 notificaciones (22,81% menos que en 2010, 70,94% mayor que en el año 2011 y 125,12% más que en el año 2012).

Gráfico 3: Notificaciones de dengue por semana epidemiológica. Argentina. SE 1 a 52. Años 2010 a SE13 de 2013.



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS-SIVILA).

Acciones de control:

Desde el Ministerio de Salud de la Nación se ha brindado apoyo con personal técnico, vehículos, insumos, máquinas pesadas y motomochilas a las provincias que así lo solicitaron: Salta, Jujuy, Corrientes, Misiones, Chaco, Córdoba, Formosa, Tucumán y Catamarca. Las acciones a realizar fueron según la demanda: bloqueos, rociado espacial, descacharrado, control focal en puntos de mayor riesgo, asesoramiento técnico y capacitaciones.

El resto de las provincias recibieron los insumos (plaguicidas, material de difusión) oportunamente solicitados.

Se recuerda la importancia de realizar la notificación inmediata de los casos sospechosos a las áreas de control de vectores correspondientes para la realización oportuna de los bloqueos. Cuando la cantidad de bloqueos a realizar excede la capacidad operativa del equipo local se debe recurrir al rociado espacial. Cada ciclo de rociado espacial debe ser llevado a cabo en un lapso no mayor de cinco días y debe repetirse en la misma zona como mínimo tres veces consecutivas ya que de lo contrario pierde efectividad.

Asimismo se recuerda que durante una situación de brote si bien es indispensable disminuir el número de mosquitos adultos para evitar/minimizar la transmisión NO DEBEN ABANDONARSE LAS TAREAS DE CONTROL FOCAL y ORDENAMIENTO DEL MEDIO (desmalezado, limpieza de acequias y canales, control de fuentes públicas, control de basurales, adecuada GRSU), toda vez que de hacerse así, se continuará con una provisión constante de nuevos mosquitos. La aplicación de adulticidas no tiene carácter residual y su efecto sólo dura algunas horas.

II.1.d. Notificación en los países limítrofes

Tabla 2: Casos de dengue según país por última actualización disponible.

PAIS	SE	Casos notificados	Casos confirmados	Serotipos	Muertes por dengue
BOLIVIA ²	SE 13/2013	8615	599	DEN 1-2-3	0
BRASIL ³	SE 07/2013	204.650	-----	DEN 1-2-3-4	33
CHILE ⁴	SE 49/2012	32	32	DEN 1	0
URUGUAY ⁵	SE 4/2013	1	1	0	0
PARAGUAY ⁶	SE 13/2013	77.051	52.612	DEN 2-4	41

² Disponible en: Sistema Nacional De Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. Ministerio de Salud y Deportes, Bolivia. <http://www.sns.gob.bo/snis/default.aspx>

³ Disponible en: Boletín epidemiológico SE 46. Secretaría de Vigilância em Saúde. Ministério de Saude de Brazil. <http://portalsaude.saude.gov.br/portalsaude/noticia/9531/785/casos-graves-de-dengue-caem-44-e-mortes-tem-retracao-de-20.html>

⁴ Disponible en: Informe situación epidemiológica de Dengue. Se 1 a 49 de 2012. Departamento de epidemiología. Ministerio de Salud del Gobierno de Chile. http://epi.minsal.cl/epi/html/bolets/reportes/Dengue/Dengue_SE492012.pdf

⁵ Ministerio de Salud Pública de la República Oriental del Uruguay. Disponible en: http://www.msp.gub.uy/uc_7351_1.html

⁶ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay, Boletín Epidemiológico. 26.02.2013 Disponible en: http://www.vigisalud.gov.py/index.php?option=com_phocadownload&view=file&id=246&Itemid=129

Establecimientos notificadores de casos sospechosos de dengue y sus diagnósticos relacionados. SE1 a 14 de 2013. Argentina.

BUENOS AIRES	LA PAMPA
HOSP GENERAL NUESTRA SRA DEL CARMEN	LABORATORIO CENTRAL DE EPIDEMIOLOGIA
HOSP INTERZONAL AGUDOS SAN JOSE	MENDOZA
HOSP INTERZONAL AGUDOS Y CRONICOS SAN JUAN DE DIOS	HOSP CENTRAL
HOSP INTERZONAL ESP AGUDOS SOR MARIA LUDOVICA	HOSP LUIS CARLOS LAGOMAGGIORE
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVITA	MISIONES
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI	CEBAC - CENTRO DE ESTUDIOS BIOQUIMICOS DE ALTA COMPLEJIDAD
HOSP INTERZONAL GRAL SAN MARTIN	HOSP BASE DE ZONA EL DORADO
HOSP MUNICIPAL SAN ANDRES	HOSP DE AREA JARDIN DE AMERICA
HOSP MUNICIPAL SAN LUIS	HOSP DE AREA SAMIC IGUAZU
HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS	HOSP PUBLICO SAMIC OBERA
HOSP SAN BERNARDINO DE LA SIENA	HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA
HOSP ZONAL DR J.C. ARAMBURU	NEUQUEN
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS ABRAHAM PIÑEYRO - AREA A	HOSPITAL JUNIN DE LOS ANDES
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA PUEBLO	LABORATORIO CENTRAL - NEUQUEN
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ	SALTA
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO	CTRO DE SALUD N° 15 BO. CASTAÑARES
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS ARTURO OÑATIVIA	CTRO DE SALUD N° 6 BO. EL MANJON
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA	CTRO DE SALUD N° 63 DR ROBERTO NARZ
CAPITAL FEDERAL	HOSP DEL MILAGRO
CLIN Y MATERNIDAD SUIZO ARGENTINA	HOSP DR J. CASTELLANOS
CTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS DR STAMBOULIAN	HOSP DR LUIS ADOLFO GÜEMES
HOSP DE CLINICAS	HOSP DR SALVADOR MAZZA
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	HOSP EL CARMEN
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	HOSP NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNÚ	HOSP PRESIDENTE J.D. PERON
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	HOSP SAN ROQUE
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	HOSPITAL PUBLICO MATERNO INFANTIL
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	HTAL ELIAS ANNA
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO	LABORATORIO DE ENFERMEDADES TROPICALES
CATAMARCA	SAN JUAN
LABORATORIO DE BIOLOGIA MOLECULAR	HOSP DR GUILLERMO RAWSON
CHACO	SAN LUIS
HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO	LAB. DE SALUD PUBLICA DE LA PROV DE SAN LUIS
HOSP 9 DE JULIO	SANTA FE
HOSP ALMIRANTE BROWN	HOSP. ANSELMO GAMEN - SAMCO
HOSP DR JULIO C. PERRANDO	HOSP. DE CORONDA - SAMCO
HOSP DR SALVADOR MAZZA	HOSP. DE ESPERANZA - SAMCO
HOSPITAL REFERENTE ZONAL JJ CASTELLI	HOSP. DE NIÑOS DR. ORLANDO ALASSIA
LAB AN FRANCISCA LUNA DE BOLSI	HOSP. DR. JOSE MARIA CULLEN
CORDOBA	HOSP. ESCUELA EVA PERON
DIVISION LABORATORIO CENTRAL	HOSP. J. B. ITURRASPE
CORRIENTES	HOSP. PROTOMEDICO MANUEL RODRIGUEZ
HOSP DR MIGUEL SUSSINI	HOSP. ROMANG - SAMCO
LABORATORIO CENTRAL	HOSP. SAN JAVIER - SAMCO
ENTRE RIOS	HOSPITAL RECONQUISTA
HOSP 9 DE JULIO	LABORATORIO CENTRAL DE LA CIUDAD DE SANTA FE
HOSP BEHRING	M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSARIO
HOSP CENTENARIO	M - HOSP. DE EMERGENCIAS DR CLEMENTE ALVAREZ
HOSP JUSTO JOSE DE URQUIZA	M - HOSP. DE NIÑOS VICTOR J. VILELA
HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE	M - HOSPITAL ALBERDI
HOSP SAN ANTONIO	M - HOSPITAL CARRASCO
HOSP SAN BLAS	M - HOSPITAL ROQUE SAENZ PEÑA
HOSP SAN MARTIN	P - HOSP. PROV. DEL CENTENARIO
HOSPITAL DELICIA MASVERNAT	P - HOSP. PROVINCIAL
LABORATORIO EPIDEMIOLOGICO PROVINCIAL	SGO. DEL ESTERO
SANATORIO DEL NIÑO SRL	CENTRO ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOLECULARES Y METABOLICOS
FORMOSA	TUCUMAN
HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN	HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA
JUJUY	NACION
HOSP CALILEGUA	INEVH Dr. JI Maiztegui
HOSP DR GUILLERMO PATERSON	INER CONI - ANLIS
HOSP DR SALVADOR MAZZA	INEI - ANLIS
HOSP NTRO SEÑOR LA BUENA ESPERANZA	
HOSP NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	
HOSP NUESTRA SEÑORA DEL PILAR	
HOSP PRESBITERO ESCOLASTICO ZEGADA	
HOSP SAN MIGUEL	
HOSP SAN ROQUE	
HOSP. LA MENDIETA	
HOSPITAL DR. OSCAR ORIAS	
HOSPITAL ING. CARLOS SNOPEK	
HOSPITAL MONTE RRICO	
HOSPITAL SUSQUES	
HOSPITAL WENCESLAO GALLARDO	
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA	

II.2. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas

II.2.a. Introducción

Las enfermedades respiratorias representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación, y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad.

Una proporción importante de las consultas, hospitalizaciones y muertes por enfermedades del sistema respiratorio es de origen infeccioso y, entre ellas, la neumonía, la enfermedad tipo influenza y la bronquiolitis son las afecciones respiratorias de mayor frecuencia y gravedad.

En Argentina, la principal causa de consulta e internación es la infección respiratoria en todas las edades -aunque afectan especialmente a los menores de 5 años y a las personas de 65 años y más-. Una alta proporción de estos cuadros son infecciones autolimitadas de origen viral, pero se debe prestar especial atención a todos aquellos pacientes con factores de riesgo para evitar una mala evolución del cuadro o inclusive la muerte.

En este apartado se propone resumir la situación de las infecciones respiratorias agudas en la Argentina durante las últimas semanas y difundir los resultados a diferentes actores tanto a nivel local, provincial como nacional. Para el análisis de la situación actual se utilizaron datos de vigilancia epidemiológica y las fuentes de información fueron los módulos de vigilancia clínica (C2) y laboratorio (SIVILA) del SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud), a partir de los casos notificados hasta la semana epidemiológica (SE) 13 de 2013 para los datos de C2 y hasta la SE 13 también para los datos del módulo SIVILA.

II.2.b. Resumen

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

De acuerdo a las estimaciones de la Vigilancia Clínica, y teniendo en cuenta el límite superior del intervalo de confianza, en la actualidad la notificación de ETI se encontraría en zona de seguridad respecto a lo ocurrido a fines de 2012 y al último quinquenio. Las neumonías se presentarían en zona de seguridad al igual que las notificaciones por bronquiolitis en menores de 2 años, comparando los casos actuales con los de los últimos 5 años. Respecto de las IRAG las estimaciones indicarían que la notificación de este evento hasta la semana 13 supera a la de los tres años previos para el mismo período, encontrándose en zona de alerta.

En relación a la vigilancia virológica provista al SIVILA por los laboratorios notificadores, desde la SE1 a la SE13 de 2013 fueron estudiados y notificados 4528 casos de infección respiratoria aguda, con 294 muestras positivas. La proporción de casos positivos presentó un promedio de 6,55%. En relación a los años 2010 a 2012, en 2013 se observa una menor cantidad de muestras estudiadas desde la SE1 a SE13, probablemente debido al retraso en las notificaciones.

Durante 2013, en términos acumulados, el virus con mayor incidencia fue Parainfluenza que representa el 31,63% (n=93), seguido por el conjunto de los Influenza que agrupan el 27,88% (con predominio de influenza A, 2,1%%) del total de positivos para algún virus respiratorio. En 3^{er} y 4^{to} lugar se presenta el Adenovirus y Metapneumovirus.

En las primeras 13 semanas de 2013, se han identificado 82 casos de virus Influenza de un total de 294 virus respiratorios notificados; 17 correspondieron al tipo B (20,73%) y 65 al tipo A. De estas últimas, se identificaron 18 casos como subtipo H3 (21,95%) y otros 18 como subtipo H1N1 cepa 2009 (6,12%). El porcentaje de influenza A no subtipificado representa el 35,37%.

Durante el año 2013, 22 provincias reportaron casos estudiados para virus respiratorios. Las provincias que informaron mayor cantidad de casos estudiados fueron Tucumán, CABA, Buenos Aires, Neuquén y Santa Fe; las provincias de Chaco, Tierra del Fuego y Jujuy notificaron menos de

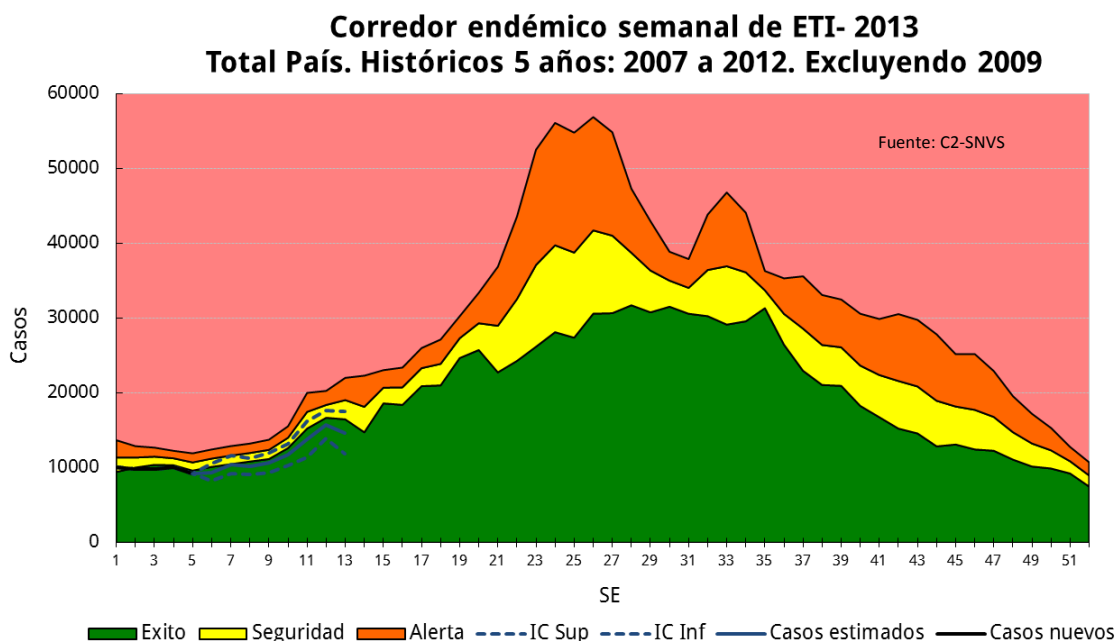
10 estudiados en este período. Por otra parte, La Rioja y Santiago del Estero aún no han notificado muestras estudiadas.

Los casos de influenza se distribuyeron en 12 provincias, observándose co-circulación de los tipos A y B en 6 de ellas; en Río Negro sólo se detectó influenza B hasta el momento y en La Pampa sólo A H1N1 (pdm). Las mayores tasas correspondieron a Salta, Neuquén, Tierra del Fuego y CABA con 1.49, 0.88, 0.78 y 0.75 casos de Influenza por 100.000 habitantes, respectivamente. Paralelamente, las tasas de notificación de ETI en dichas provincias fueron 304.11, 194.43, 168.29 y 48.07 por 100000 habitantes.

II.2.c. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

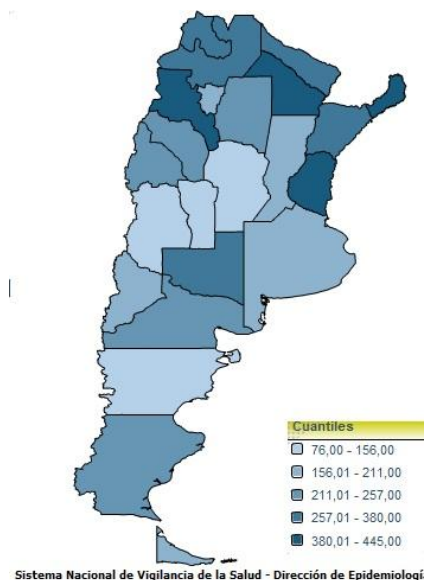
Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a lo que sería la situación actual para ETI comenzó a implementarse desde el área de vigilancia diferentes métodos que permitan estimar el escenario correspondiente a la semana analizada. El resultado de la aplicación de estos modelos para el total país se muestra a continuación (incluyendo las curvas de los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI)⁷: De acuerdo a lo notificado y a las estimaciones realizadas, la notificación de ETI se mantendría hasta la SE 13 del año 2013 en zona de seguridad, respecto a lo ocurrido a fines de 2012 y al último quinquenio.



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones (con un atraso aproximado promedio de 3 semanas) muestra que, en relación al año anterior, la notificación total país hasta la SE 10 de 2013 presenta un descenso del 23%. Sin embargo jurisdicciones como las Regiones Sanitaria II, VI, VIII, IX y XII de la Provincia de Buenos Aires, San Luis, Catamarca, Salta, Tucumán, La Pampa y Neuquén presentan tasas de notificación superiores al año previo. Así mismo, para 2013 la RS II y V de la Provincia de Buenos Aires, Catamarca, La Pampa, Chaco y Misiones registran tasas que duplican o triplican la tasa del país para el mismo año.

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

Tasa de ETI por 100.000 hab. según provincia. SE 10 de 2013. Argentina



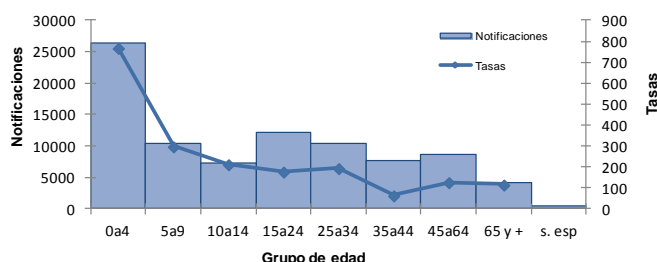
⁷ Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 10ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia
Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	1017		761		856		
Residentes	1694	55,39	1227	40,12	1470	48,07	20%
Total Notificado CABA	2711		1988		2326		
Region Sanitaria I	2385	351,83	1997	294,59	1466	216,26	-27%
Region Sanitaria II	1784	678,81	1831	696,69	1804	686,42	-1%
Region Sanitaria III	1282	499,31	1567	610,32	295	114,90	-81%
Region Sanitaria IV	548	97,84	939	167,65	776	138,55	-17%
Region Sanitaria V	19625	619,58	18459	582,77	13272	419,01	-28%
Region Sanitaria VI	6023	160,86	5922	158,16	7132	190,48	20%
Region Sanitaria VII	5372	235,46	3685	161,52	2994	131,23	-19%
Region Sanitaria VIII	4250	366,01	1705	146,83	1628	140,20	-5%
Region Sanitaria IX	575	183,59	382	121,97	436	139,21	14%
Region Sanitaria X	562	173,41	441	136,07	384	118,48	-13%
Region Sanitaria XI	877	74,64	1106	94,13	978	83,23	-12%
Region Sanitaria XII	972	69,85	839	60,29	1111	79,84	32%
Total PROV. BUENOS	44255	288,95	38873	253,81	32276	210,74	-17%
Córdoba	9867	290,49	8555	251,86	3910	115,11	-54%
Entre Ríos	10132	790,32	6717	523,94	5087	396,80	-24%
Santa Fe	8443	257,00	8929	271,80	6541	199,11	-27%
Centro	75408	286,31	65062	247,03	50140	190,37	-23%
La Rioja	497	139,86	996	280,29	780	219,50	-22%
Mendoza	2487	140,85	2335	132,24	1675	94,86	-28%
San Juan	2161	302,22	2633	368,23	1625	227,26	-38%
San Luis	649	142,09	493	107,93	595	130,26	21%
Cuyo	5794	175,96	6457	196,09	4675	141,97	-28%
Corrientes	5334	515,01	4299	415,08	3209	309,83	-25%
Chaco	8106	756,77	5794	540,92	4725	441,12	-18%
Formosa	3611	649,82	3168	570,10	1640	295,13	-48%
Misiones	9983	898,20	7953	715,55	4740	426,47	-40%
NEA	27034	716,32	21214	562,11	14314	379,28	-33%
Catamarca	1718	425,01	1693	418,82	1719	425,25	2%
Jujuy	3526	504,82	3128	447,84	2176	311,54	-30%
Salta	6039	476,52	3546	279,81	3854	304,11	9%
Santiago del Estero	4483	507,37	3393	384,01	2139	242,09	-37%
Tucumán	3472	229,70	2625	173,67	3106	205,49	18%
NOA	19238	403,73	14385	301,88	12994	272,69	-10%
Chubut	1999	424,65	1227	260,66	730	155,08	-41%
La Pampa	1035	303,12	1056	309,27	1285	376,34	22%
Neuquén	914	161,70	989	174,97	1099	194,43	11%
Río Negro	1844	305,42	1854	307,08	1544	255,73	-17%
Santa Cruz	579	247,34	759	324,24	502	214,45	-34%
Tierra del Fuego	252	188,49	275	205,69	225	168,29	-18%
Sur	6623	281,95	6160	262,24	5385	229,25	-13%
Total PAIS ARGENTINA	134097	330,95	113278	279,57	87508	215,97	-23%

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

Notificaciones y Tasas de ETI (x 100 000 hab) por grupo de edad.
SE 10 de 2013. Argentina.

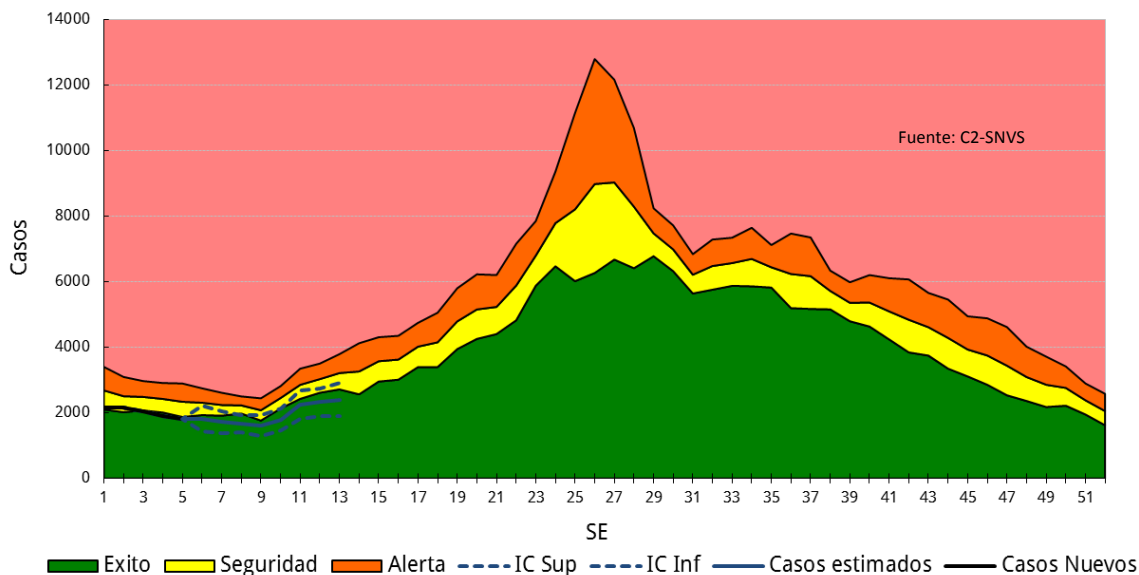


En el análisis por grupo de edad se observa que, acorde a lo esperado, las tasas más elevadas corresponden al grupo de 0 a 4 años, seguido del grupo de 5 a 9 años y de 10 a 14 años.

Neumonía

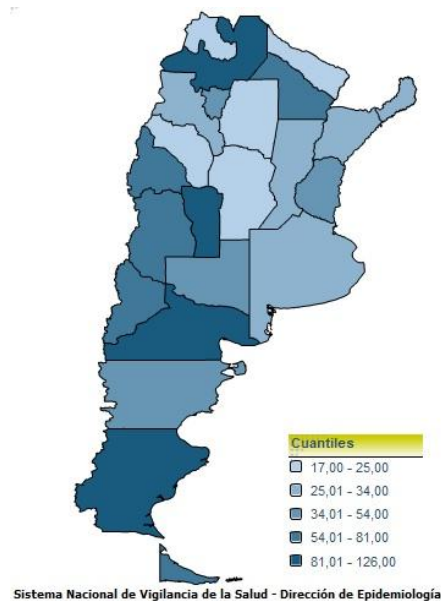
Según las estimaciones y considerando el límite superior del intervalo de confianza, durante las primeras semanas de 2013 las notificaciones por neumonía se encontrarían en zona de seguridad para el total del país, manteniendo la tendencia que presentó desde las últimas semanas de 2012.

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



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones (con un atraso aproximado para el promedio de 3 semanas), muestra que la notificación hasta la SE 10 presenta un descenso del 35% respecto del año 2012. Sin embargo jurisdicciones como las Regiones Sanitaria (RS) II y VIII de la Provincia de Buenos Aires, San Luis y Río Negro presentan tasas de notificación superiores al año pasado. Así mismo, estas dos últimas provincias junto con Santa Cruz y Salta registran tasas que duplican o triplican la tasa del país para el mismo período de 2013.

Tasa de Neumonía por 100.000 hab. según provincia. SE 10 de 2013. Argentina.

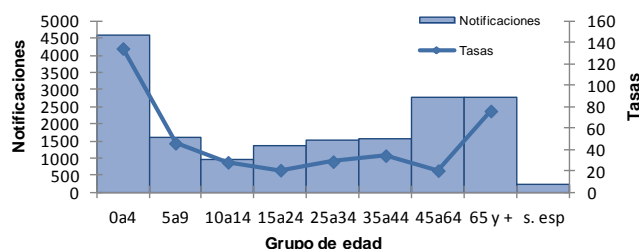


Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 10ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	586		527		457		
Residentes	1435	46,92	1235	40,38	1147	37,50	-7%
Total Notificado CABA	2021		1762		1604		
Region Sanitaria I	593	87,48	553	81,58	243	35,85	-56%
Region Sanitaria II	241	91,70	198	75,34	210	79,90	6%
Region Sanitaria III	113	44,01	120	46,74	82	31,94	-32%
Region Sanitaria IV	424	75,70	521	93,02	365	65,17	-30%
Region Sanitaria V	1570	49,57	1578	49,82	820	25,89	-48%
Region Sanitaria VI	1738	46,42	1549	41,37	789	21,07	-49%
Region Sanitaria VII	1173	51,41	1056	46,29	739	32,39	-30%
Region Sanitaria VIII	903	77,77	785	67,60	783	67,43	0%
Region Sanitaria IX	310	98,98	273	87,16	206	65,77	-25%
Region Sanitaria X	158	48,75	240	74,05	170	52,45	-29%
Region Sanitaria XI	557	47,40	692	58,89	425	36,17	-39%
Region Sanitaria XII	494	35,50	451	32,41	321	23,07	-29%
Total PROV. BUENOS AIRES	8274	54,02	8016	52,34	5153	33,64	-36%
Córdoba	2138	62,94	1859	54,73	638	18,78	-66%
Entre Ríos	858	66,93	866	67,55	677	52,81	-22%
Santa Fe	2357	71,75	2531	77,04	1079	32,84	-57%
Centro	15648	59,41	15034	57,08	9151	34,74	-39%
La Rioja	204	57,41	288	81,05	62	17,45	-78%
Mendoza	1144	64,79	1570	88,92	1189	67,34	-24%
San Juan	446	62,37	583	81,53	541	75,66	-7%
San Luis	401	87,79	477	104,43	565	123,70	18%
Cuyo	2195	66,66	2918	88,62	2357	71,58	-19%
Corrientes	915	88,34	543	52,43	355	34,28	-35%
Chaco	1299	121,27	1176	109,79	680	63,48	-42%
Formosa	488	87,82	361	64,96	139	25,01	-61%
Misiones	1180	106,17	607	54,61	321	28,88	-47%
NEA	3882	102,86	2687	71,20	1495	39,61	-44%
Catamarca	216	53,44	266	65,80	114	28,20	-57%
Jujuy	475	68,01	369	52,83	168	24,05	-54%
Salta	1858	146,61	1688	133,20	1449	114,34	-14%
Santiago del Estero	418	47,31	488	55,23	182	20,60	-63%
Tucumán	1008	66,69	874	57,82	746	49,35	-15%
NOA	3975	83,42	3685	77,33	2659	55,80	-28%
Chubut	312	66,28	340	72,23	255	54,17	-25%
La Pampa	186	54,47	268	78,49	143	41,88	-47%
Neuquén	377	66,70	524	92,70	455	80,50	-13%
Río Negro	406	67,25	470	77,85	522	86,46	11%
Santa Cruz	424	181,13	499	213,17	268	114,49	-46%
Tierra del Fuego	143	106,96	202	151,09	72	53,85	-64%
Sur	1848	78,67	2303	98,04	1715	73,01	-26%
Total PAIS ARGENTINA	27548	67,99	26627	65,72	17377	42,89	-35%

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

Notificaciones y Tasas de Neumonía (x 100000 hab) por grupo de edad
SE 10 de 2013. Argentina.

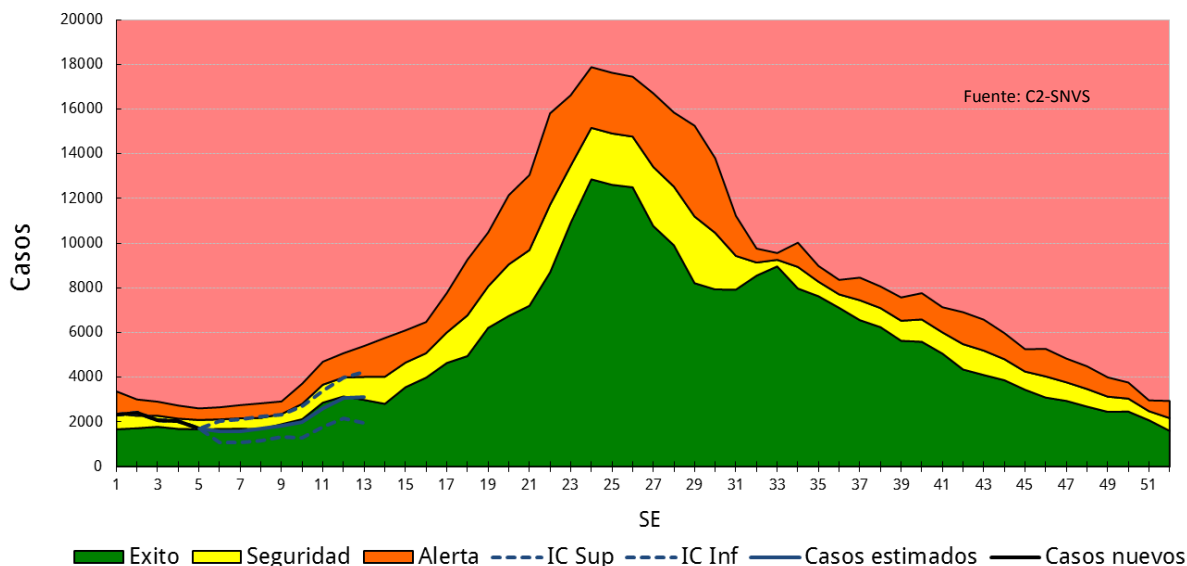


En el análisis por grupo de edad se observa que las tasas más elevadas corresponden a los grupos de menores de 5 y mayores de 65 años.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Según las estimaciones realizadas, en las primeras 12 semanas de 2013 la curva de casos notificados se localizaría prácticamente en zona de alerta, considerando el intervalo de confianza superior.

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



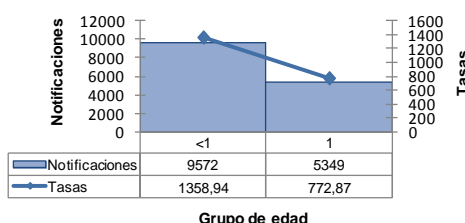
La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones (con un atraso aproximado para el promedio país de 3 semanas) muestra que la notificación hasta la SE 10 de 2013 presenta un descenso de 31% respecto de la observada para el mismo período durante 2012. Sin embargo, jurisdicciones como la Región Sanitaria II de la Provincia de Buenos Aires, Mendoza, Corrientes, Tucumán y Río Negro presentan tasas superiores o muy similares al año pasado. Así mismo, la RS V, IX, XI, San Juan y Santiago del Estero registran tasas que duplican la tasa total del país hasta la SE 10 de 2013.

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 10ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	999		797		757		
Residentes	973	31,81	860	28,12	755	24,69	● -12%
Total Notificado CABA	1972		1657		1512		
Region Sanitaria I	280	1478,98	277	1463,13	129	681,39	● -53%
Region Sanitaria II	107	1300,44	125	1519,20	149	1810,89	● 19%
Region Sanitaria III	142	1971,67	42	583,17	39	541,52	● -7%
Region Sanitaria IV	271	1579,16	259	1509,24	221	1287,80	● -15%
Region Sanitaria V	2524	2380,95	3395	3202,59	2709	2555,47	● -20%
Region Sanitaria VI	2604	2096,52	2470	1988,63	1757	1414,59	● -29%
Region Sanitaria VII	1583	2165,20	1579	2159,73	1137	1555,17	● -28%
Region Sanitaria VIII	848	2588,29	863	2634,07	674	2057,20	● -22%
Region Sanitaria IX	417	4452,75	288	3075,28	221	2359,85	● -23%
Region Sanitaria X	153	1624,38	139	1475,74	102	1082,92	● -27%
Region Sanitaria XI	1333	3653,16	1091	2989,94	918	2515,83	● -16%
Region Sanitaria XII	578	1232,67	666	1420,35	514	1096,18	● -23%
Total PROV. BUENOS	10840	2213,27	11194	2285,54	8570	1749,79	● -23%
Córdoba	934	923,67	901	891,04	166	164,16	● -82%
Entre Ríos	1150	2451,35	680	1449,49	419	893,14	● -38%
Santa Fe	579	561,25	802	777,41	416	403,25	● -48%
Centro	15475	1891,36	15234	1861,91	11083	1354,57	● -27%
La Rioja	45	324,53	57	411,08	32	230,78	● -44%
Mendoza	572	883,81	708	1093,94	633	978,06	● -11%
San Juan	626	2187,97	888	3103,70	659	2303,31	● -26%
San Luis	135	725,49	145	779,23	123	661,01	● -15%
Cuyo	1378	1095,35	1798	1429,20	1447	1150,19	● -20%
Corrientes	489	1134,49	302	700,65	223	517,37	● -26%
Chaco	1775	3906,51	1733	3814,07	901	1982,97	● -48%
Formosa	356	1363,57	695	2662,02	301	1152,90	● -57%
Misiones	1309	2444,67	627	1170,98	340	634,98	● -46%
NEA	3929	2336,01	3357	1995,92	1765	1049,39	● -47%
Catamarca	274	1525,19	305	1697,75	79	439,74	● -74%
Jujuy	1057	3470,35	771	2531,35	237	778,12	● -69%
Salta	1633	2791,98	1352	2311,55	744	1272,03	● -45%
Santiago del Estero	1803	5297,64	1845	5421,05	1171	3440,68	● -37%
Tucumán	994	1726,41	815	1415,52	951	1651,73	● 17%
NOA	5761	2901,95	5088	2562,94	3182	1602,85	● -37%
Chubut	207	1205,24	215	1251,82	100	582,24	● -53%
La Pampa	129	1140,08	140	1237,30	78	689,35	● -44%
Neuquén	260	1239,57	332	1582,84	254	1210,97	● -23%
Río Negro	215	979,72	267	1216,68	253	1152,88	● -5%
Santa Cruz	251	2760,97	225	2474,98	121	1330,99	● -46%
Tierra del Fuego	110	2091,25	114	2167,30	63	1197,72	● -45%
Sur	1172	1366,59	1293	1507,68	869	1013,28	● -33%
Total PAIS ARGENTINA	27715	1984,64	26770	1916,97	18346	1313,74	● -31%

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

**Notificaciones y Tasas de Bronquiolitis (x 100 000 hab)
por grupo de edad. SE 9 de 2013. Argentina.**



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

IRAG (IRA internada)

La información provista por la vigilancia clínica a partir de las estimaciones, evidencia que en las primeras semanas de 2013 las notificaciones se encontrarían en zona de alerta, por encima de lo observado durante el período de 2010 a 2012. (Figura 1).

El número de casos notificados según provincia hasta la SE 10 de 2013 es menor al registrado en el mismo período de 2012 (Figura 2) y la tasa total del país disminuyó 32% respecto al 2012. Sin embargo, provincias como La Rioja, San Juan, Catamarca, Santiago del Estero, La Pampa, Neuquén y Río Negro presentan tasas superiores al año anterior. Así mismo, jurisdicciones como Misiones, Catamarca, Chaco y Río Negro registran tasas que duplican la tasa del país, y en el caso de La Rioja, la misma es seis veces mayor a la tasa del país hasta la SE 10 de 2013, respectivamente. En relación a los grupos de edad, las tasas más elevadas se encuentran en los menores de 5 años y los mayores de 65 (Figura 3).

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

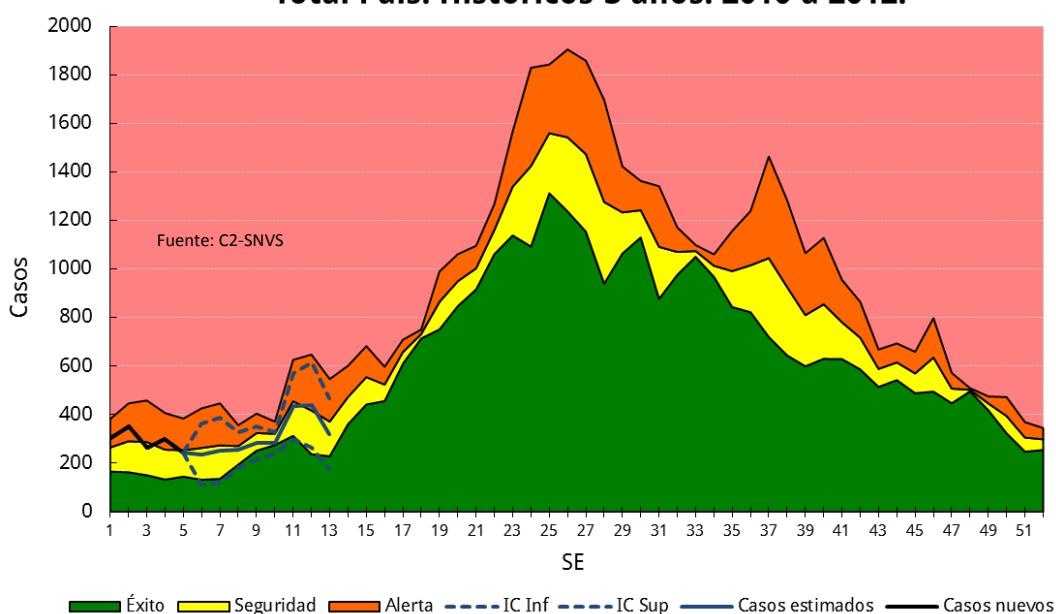
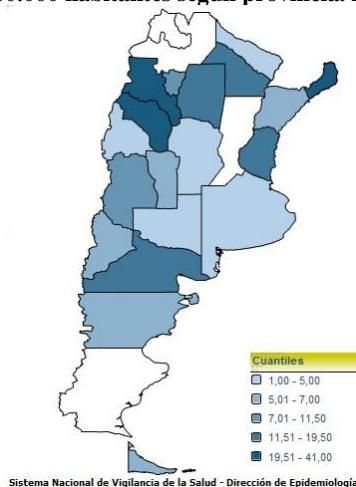


Figura 2: Tasa de IRAG por 100.000 habitantes según provincia. Hasta SE 10 de 2013. Argentina

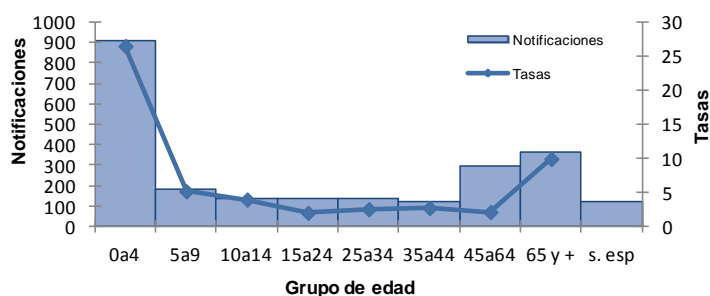


IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 10ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	55		82		136		
Residentes	102	3,34	104	3,40	148	4,84	42%
Total Notificado CABA	157		186		284		
Buenos Aires	571	3,73	577	3,77	462	3,02	-20%
Córdoba	286	8,42	484	14,25	59	1,74	-88%
Entre Ríos	104	8,11	240	18,72	170	13,26	-29%
Santa Fe	23	0,70	25	0,76	15	0,46	-40%
Centro	1141	4,33	1512	5,74	990	3,76	-35%
La Rioja	70	19,70	79	22,23	145	40,81	84%
Mendoza	156	8,84	424	24,01	182	10,31	-57%
San Juan	16	2,24	2	0,28	18	2,52	800%
San Luis	42	9,20	50	10,95	30	6,57	-40%
Cuyo	284	8,62	555	16,85	375	11,39	-32%
Corrientes	83	8,01	83	8,01	64	6,18	-23%
Chaco	449	41,92	310	28,94	139	12,98	-55%
Formosa	86	15,48	55	9,90	9	1,62	-84%
Misiones	848	76,30	441	39,68	323	29,06	-27%
NEA	1466	38,84	889	23,56	535	14,18	-40%
Catamarca	13	3,22	53	13,11	99	24,49	87%
Jujuy	0		74	10,59			-100%
Salta	0		5	0,39			-100%
Santiago del Estero	86	9,73	59	6,68	135	15,28	129%
Tucumán	118	7,81	254	16,80	147	9,73	-42%
NOA	217	4,55	445	9,34	381	8,00	-14%
Chubut	30	6,37	83	17,63	37	7,86	-55%
La Pampa	12	3,51	13	3,81	15	4,39	15%
Neuquén	16	2,83	35	6,19	44	7,78	26%
Río Negro	36	5,96	65	10,77	91	15,07	40%
Santa Cruz	5	2,14	5	2,14			-100%
Tierra del Fuego	35	26,18	22	16,46	8	5,98	-64%
Sur	134	5,70	223	9,49	195	8,30	-13%
Total PAIS	3242	8,00	3624	8,94	2476	6,11	-32%

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

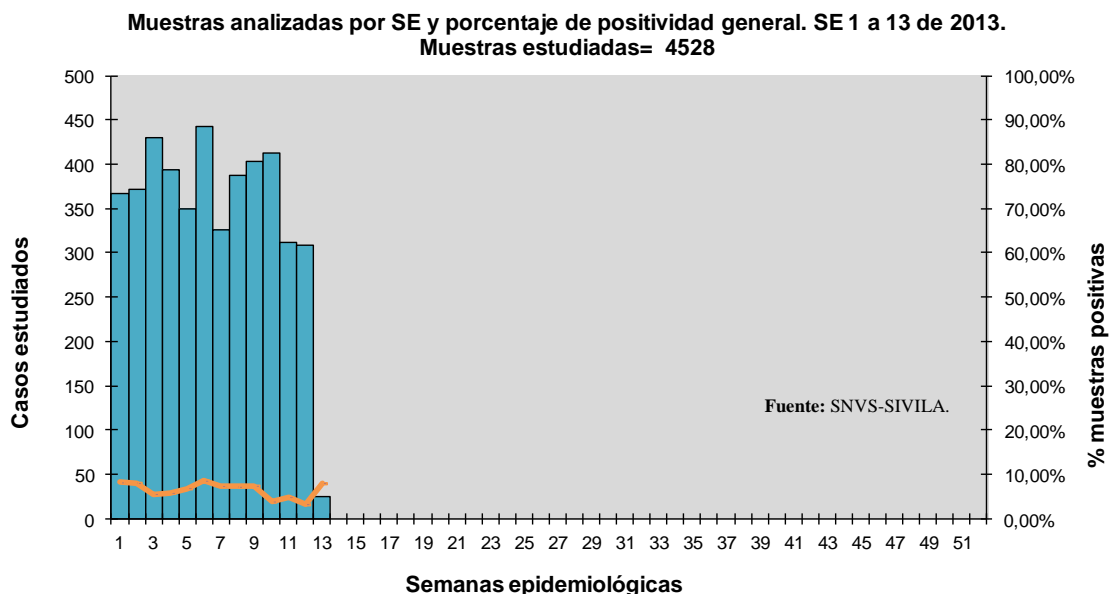
Notificaciones y Tasas de IRAG (x100000 hab) por grupo de edad.
SE 10 de 2013. Argentina.



II.2.d. Vigilancia de virus respiratorios

Muestras estudiadas y positividad

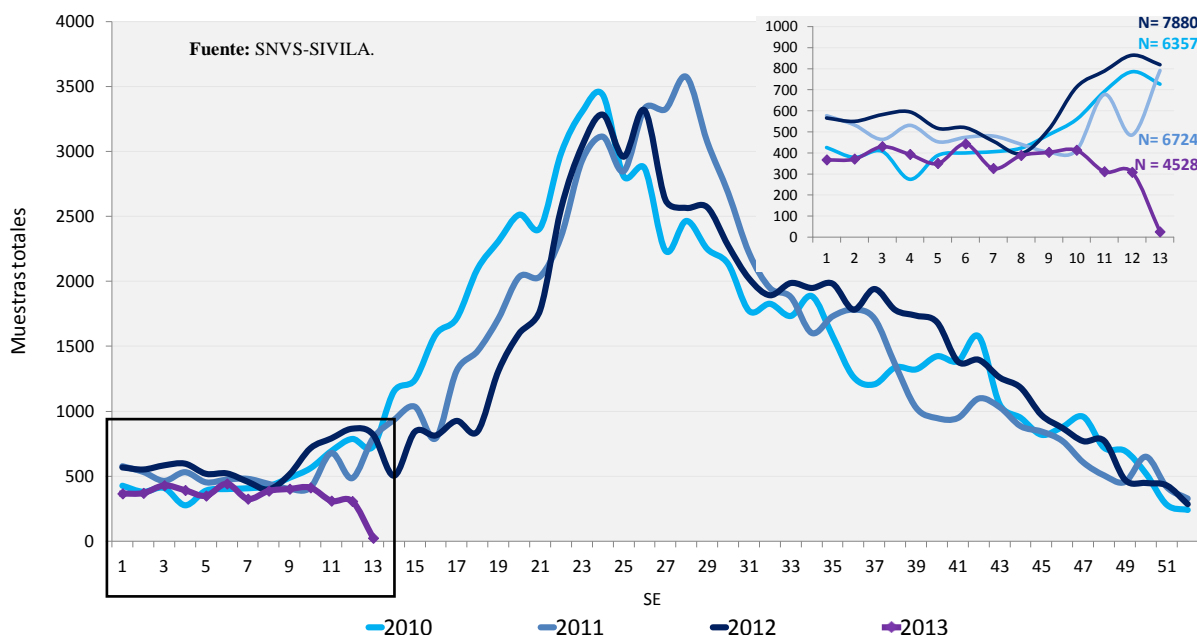
Desde la SE 1 a la SE 13 de 2013 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 4528 casos de infección respiratoria aguda, con 294 casos positivos. Durante el período analizado la tasa de positividad promedio es de 6,55%.



En relación a los años 2010 a 2012 para el mismo período de tiempo⁸, el promedio de estudiados hasta la SE 13 fue de 6987, siendo menor el total de muestras analizadas durante el corriente año (n= 4528) aunque con una tendencia similar. Esta diferencia podría deberse al retraso en las notificaciones de algunos establecimientos, teniendo en cuenta que la variabilidad interanual en el total de muestras estudiadas fue mínima entre 2010, 2011 y 2012 (N=71277, 69983 y 69730, respectivamente).

⁸ Los datos para los años 2010 a 2012 corresponden a los publicados en SNVS-SIVILA hasta la SE 13 de 2013.

Muestras Totales analizadas para virus respiratorios por SE. 2010 a 2013. Argentina

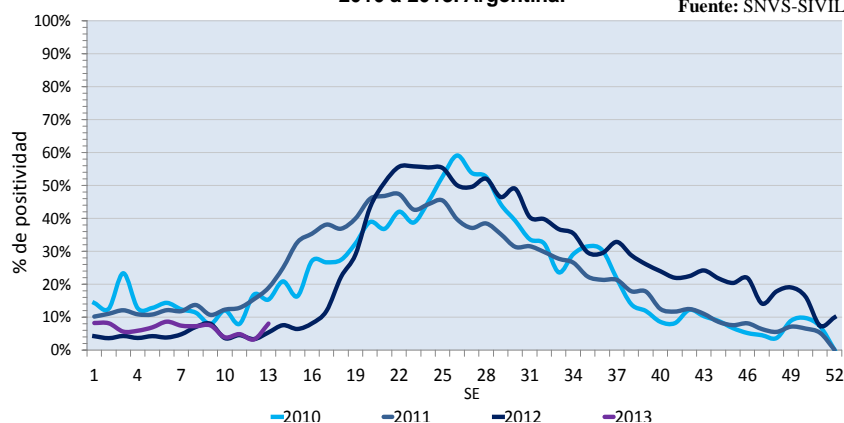


De estas 4528 muestras analizadas a la fecha, 311 correspondieron a la SE 11, con sólo 15 casos positivos; en tanto que en la SE 12 se notificaron 10 resultados positivos de 308 casos estudiados.

Entre las semanas 1 y 13, la proporción de muestras positivas sobre el total estudiado es mayor en 2013 que la correspondiente a 2012, aunque se mantiene por debajo de lo observado durante 2010 y 2011.

Porcentaje de positividad para virus respiratorios según SE. 2010 a 2013. Argentina.

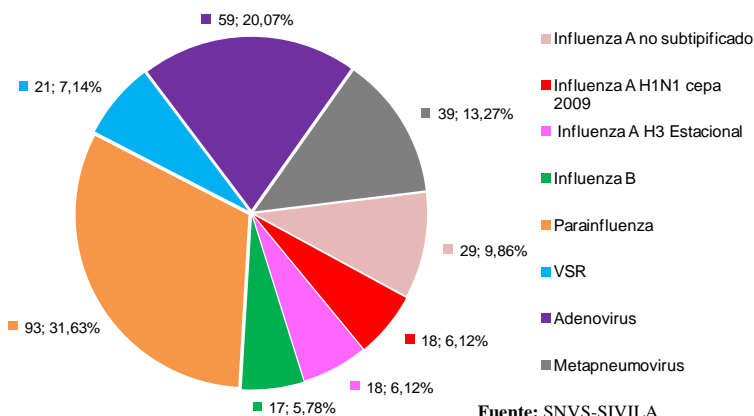
Fuente: SNVS-SIVILA.



Resumen de agentes virales identificados

Durante 2013, en términos acumulados, el virus con mayor incidencia fue Parainfluenza representando 31,63% (n=93 muestras), seguido por el conjunto de los Influenza que agrupan el 27,88% (con predominio de influenza A, 22,1%) del total de positivos para algún virus respiratorio. En 3^{er} y 4^{to} lugar se presenta el Adenovirus y Metapneumovirus.

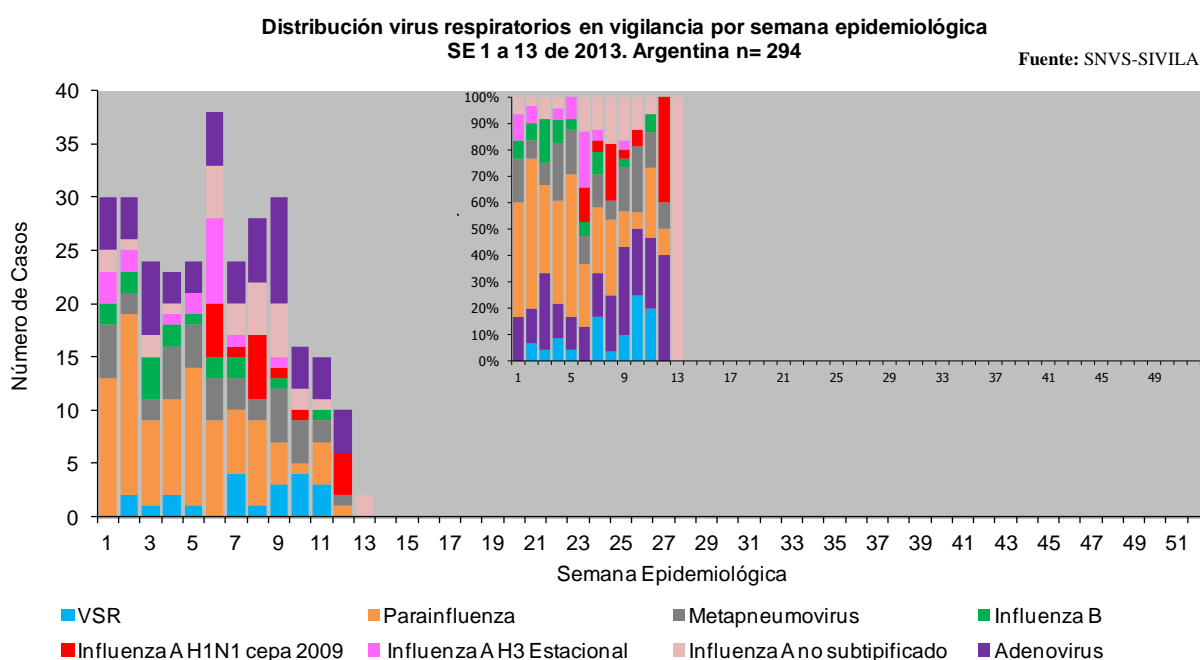
Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE 1 a 13 de 2013. n= 294



Distribución temporal de casos positivos

Respecto a la notificación por semana epidemiológica de los casos positivos para virus respiratorios en 2013, se observó un promedio de 31,9% en la proporción de casos de Influenza: de 23,3% en la SE 1 a 40% en SE 12, correspondiendo a 7 y 4 muestras con resultado positivo, respectivamente. Paralelamente, el porcentaje de positividad de Parainfluenza descendió de 43,3% a 10% en el mismo período, siendo mayor el grupo de virus Parainfluenza en términos absolutos. Hay que tener en cuenta que, dado el limitado número de casos por semana que viene observándose en este período del año, las variaciones porcentuales deben ser tomadas con precaución ya que mínimas diferencias en los hallazgos de diferentes agentes virales producen grandes cambios en la distribución relativa de casos por semana.

De las 294 muestras positivas para algún virus respiratorio halladas en el 2013, 93 correspondieron a Parainfluenza y 82 a virus Influenza con predominio del tipo A y una proporción similar entre H3 estacional y H1N1 pdm; mientras que 59 notificaciones correspondieron a Adenovirus, y 39 a Metapneumovirus; se detectó Virus Sincicial respiratorio (VSR) sólo en el 7,14% de los casos.

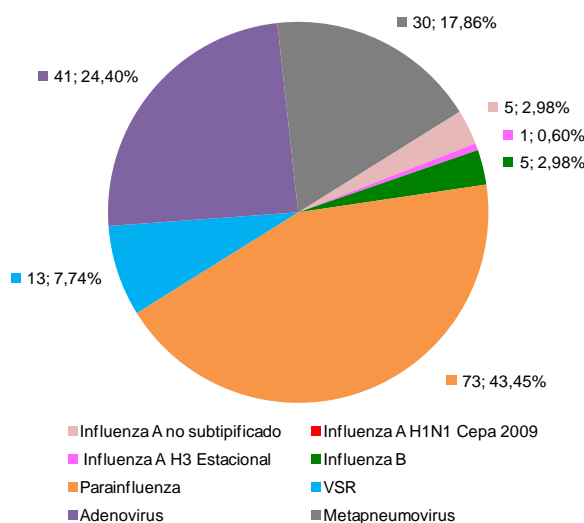


Virus respiratorios según grupos de edad

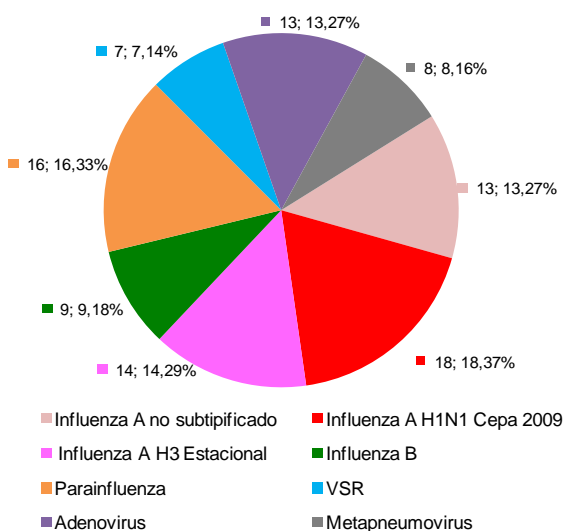
De las 4528 muestras analizadas durante el año 2013, 4103 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De estas últimas, sólo 272 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

En los menores de 2 años, el total de muestras positivas fue 168 (de 2377) hasta la SE 13 de 2013 predominando Parainfluenza en 43,45% (n = 73), y Adenovirus con 24,40% (n=41). Se halló en menor medida Metapneumovirus, VSR, Influenza A y B.

Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años.
Argentina SE 1 a 13 de 2013
n= 168, Muestras estudiadas=2377.



Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios 2 a 64 años.
Argentina SE 1 a 13 de 2013.
n= 98. Muestras estudiadas= 1676.



En los pacientes entre 2 y 64 años se estudiaron 1676 muestras, de las cuales sólo 98 fueron positivas para virus respiratorios, con predominio de Influenza (54) A y B, seguida por Parainfluenza (16 casos). Sólo 6 casos resultaron positivos de los estudiados en los pacientes mayores de 65 años, de los cuales 5 correspondieron a Influenza (subtipo H3 estacional y B) y una para Metapneumovirus.

Fuente: S

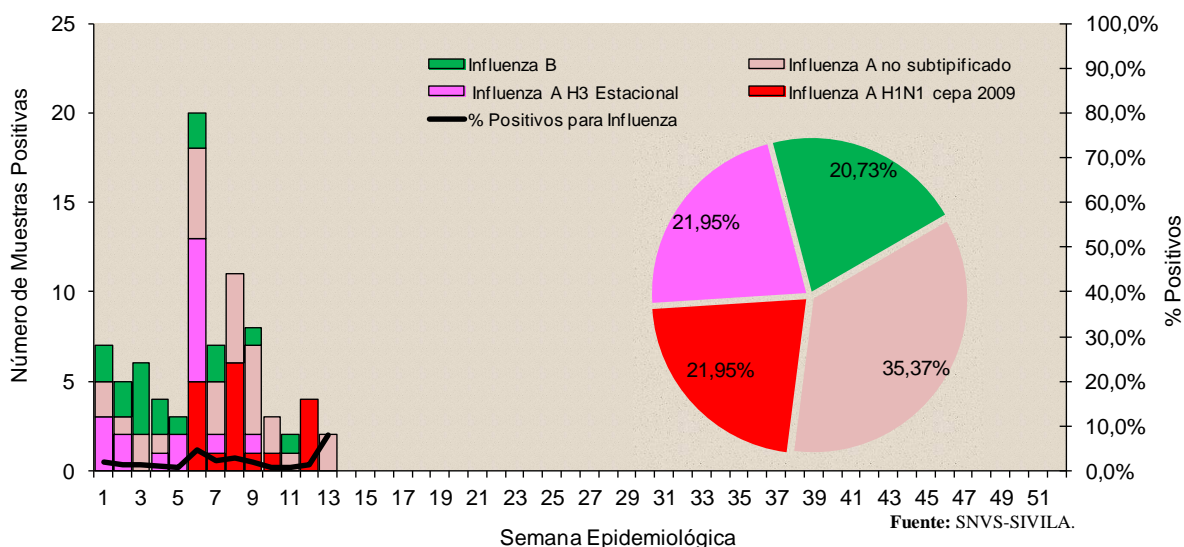
Frecuencia y distribución de virus Influenza

Como se adelantó en párrafos anteriores, en las primeras trece semanas del año 2013 se han identificado 82 casos de virus Influenza de un total de 294 virus respiratorios notificados; sólo 17 correspondieron al tipo B (20,73%) y 65 al tipo A; de estas últimas se identificaron 18 casos como subtipo H3 y 18 como subtipo H1N1 cepa 2009 (21,95% en cada caso). El porcentaje de influenza A no subtipificado representa el 37,35%⁹.

Desde las últimas semanas de 2012 hasta la SE 13 de 2013 se observa un leve descenso en el número de casos pero sin interrupción de la circulación. A partir de la SE 6 aumenta la frecuencia con un promedio de 7 casos por semana. En las últimas 4 semanas se han reportado casos tanto de Influenza A H1N1 pdm y H3 estacional, como de Influenza B.

⁹ Es esperable la existencia de una proporción de Influenza A no subtipificada: la asignación de dicha proporción a Influenza A H1N1 y/o H3 estacional, podrá ser estimada de acuerdo a la circulación de los mismos observada por semana epidemiológica en cada provincia.

**Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas.
SE 1 a 13 de 2013. Argentina. n= 82**



Notificación de virus respiratorios por provincia en 2013

Durante el año 2013, 22 provincias reportaron casos estudiados para virus respiratorios. Las provincias que informaron mayor cantidad de casos estudiados fueron Tucumán, CABA, Buenos Aires, Neuquén y Santa Fe; las provincias de Chaco, Tierra del Fuego y Jujuy notificaron menos de 10 estudiados en este período.

Las provincias de La Rioja y Santiago del Estero no notificaron muestras para ningún virus respiratorio hasta el momento. Presentan, por otra parte, tasas de notificación de ETI de 219,50 y 242,09 casos por cada 100000 habitantes al inicio de la SE 14.

En 18 -de las 22 que notificaron- se hallaron casos positivos. Las provincias con mayor número de casos positivos fueron Tucumán (n=69 con predominio de Parainfluenza y Metapneumovirus), CABA y Buenos Aires (en estas últimas se observa también circulación de Parainfluenza, Adenovirus e Influenza A); y Neuquén (que registró mayor proporción de Metapneumovirus).

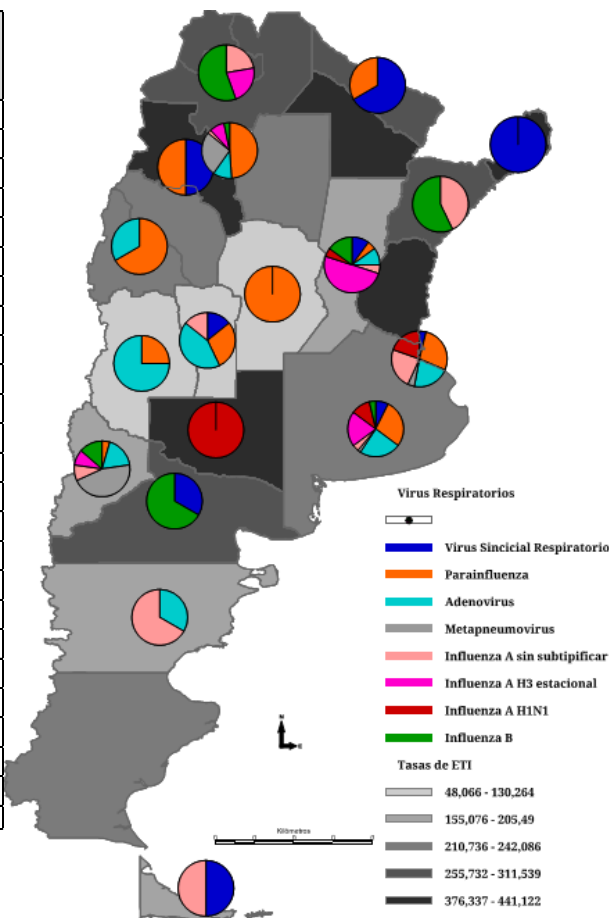
Los 82 casos positivos de Influenza hasta la semana epidemiológica 13 se distribuyeron entre 12 provincias. Las mayores tasas correspondieron a Salta, Neuquén, Tierra del Fuego y CABA con 1.49, 0.88, 0.78 y 0.75 casos de Influenza cada 100000 habitantes, respectivamente. Paralelamente, las tasas de notificación de ETI en dichas provincias fueron 304.11, 194.43, 168.29 y 48.07 cada 100000 habitantes.

Se observó cocirculación de Influenza A y B en seis jurisdicciones: Neuquén, Tucumán, Santa Fe, Corrientes, Salta y Provincia de Buenos Aires. Así mismo, en Río Negro sólo se detectó circulación viral de influenza B; en tanto que los casos de CABA y La Pampa corresponden a subtipo H1N1 pdm. En la provincia de Chubut y San Luis, a la fecha, sólo se detectó influenza A.

Si bien La Pampa (376.34), Chaco (441.12), Entre Ríos (396.80), Jujuy (311.54) presentaron tasas elevadas de notificación de ETI-, las cuatro últimas no han notificado muestras positivas para influenza a la fecha, en tanto que en La Pampa se notificó un caso de Influenza A H1N1.

Distribución de virus respiratorios y tasas de ETI (x100000h). SE 1 a 13. 2013. Argentina

Provincia	Muestras positivas totales	Influenza Total	Tasas de ETI (x 100000 habitantes)
Tucumán	69	7	205,49
CABA	48	21	48,07
Bs. As.	41	12	210,74
Neuquén	20	5	194,43
Santa Fe	14	9	199,11
Corrientes	7	7	309,83
Salta	7	7	304,11
San Luis	5	0	130,26
Mendoza	4	0	94,86
Chubut	3	2	155,08
Córdoba	3	0	115,11
Formosa	3	0	295,13
Rio Negro	3	2	255,73
San Juan	3	0	227,26
Catamarca	2	0	425,25
La Pampa	1	1	376,34
Misiones	1	0	426,47
T. del Fuego	1	0	168,29
Chaco	0	0	441,12
Entre Ríos	0	0	396,80
Jujuy	0	0	311,54
La Rioja	0	0	219,50
Santa Cruz	0	0	214,45
Sgo. Del Estero	0	0	242,09
Total país	235	73	



Fuente: SNVS-C2/SIVILA.

Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 13 de 2013.

Provincia	Virus Sincial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad	Tasa de Influenza X 100000 hab.
Tucumán	0	45	10	24	1	4	0	2	7	86	339	25,37%	0,46
Buenos Aires	8	21	15	2	1	6	4	2	13	59	747	7,90%	0,08
Capital Federal	3	14	16	2	12	0	12	0	24	59	1808	3,26%	0,78
Neuquén	0	1	4	11	2	1	0	2	5	21	208	10,10%	0,88
Santa Fe	2	1	2	0	2	5	1	2	10	15	360	4,17%	0,30
Salta	0	0	0	0	4	2	0	3	9	9	228	3,95%	1,49
San Luis	1	3	4	0	1	0	0	0	1	9	68	13,24%	0,22
Corrientes	0	0	0	0	3	0	0	4	7	7	60	11,67%	0,68
Mendoza	0	1	3	0	0	0	0	0	0	4	250	1,60%	0,00
Chubut	0	0	1	0	2	0	0	0	2	3	52	5,77%	0,42
Córdoba	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	91	3,30%	0,00
Formosa	2	1	0	0	0	0	0	0	0	3	109	2,75%	0,00
Río Negro	1	0	0	0	0	0	0	2	2	3	26	11,54%	0,33
San Juan	0	2	1	0	0	0	0	0	0	3	43	6,98%	0,00
Santa Cruz	1	0	2	0	0	0	0	0	0	3	12	25,00%	0,00
Tierra del Fuego	1	0	1	0	1	0	0	0	1	3	10	30,00%	0,75
Catamarca	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	25	8,00%	0,00
La Pampa	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	25	4,00%	0,29
Misiones	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	45	2,22%	0,00
Chaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0,00%	0,00
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0,00%	0,00
Jujuy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0,00%	0,00
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0,00
Sgo. Del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0,00
Total país	21	93	59	39	29	18	18	17	82	294	4528	6,49%	0,20

Laboratorios que aportaron notificaciones (agrupada / numérica y/ o nominales) durante el año 2013.

ESTABLECIMIENTOS CON NOTIFICACIÓN AGRUPADA		MISIONES	1
BUENOS AIRES	15	HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA	
CTRO DE SALUD FCO J MUÑIZ		NEUQUEN	3
HOSP INTERZONAL AGUDOS SAN JOSE		HOSPITAL DR. EDUARDO CASTRO RENDON (NEUQUEN)	
HOSP INTERZONAL ESP AGUDOS SOR MARIA LUDOVICA		HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN)	
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO		LABORATORIO CENTRAL - NEUQUEN	
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVA PERON (EX CASTEX)		RIO NEGRO	8
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS L.C. DE GANDULFO		HOSP CHOEL CHOEL	
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI		HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI	
HOSP INTERZONAL GRAL DR PENNA		HOSP CATRIEL	
HOSP MARIANO Y LUCIANO DE LA VEGA		HOSP EL BOLSON	
HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS		HOSP GRAL CONESA	
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS ABRAHAM PIÑEYRO -AREA A		HOSP GRAL ROCA	
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ		HOSP LOS MENUCCOS	
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO		HOSPITAL CIPOLLETTI	
HOSPITAL COMUNAL DE TIGRE		SALTA	2
IACA LABORATORIOS		HOSP DEL MILAGRO	
CAPITAL FEDERAL	11	HOSP DR ARTURO OÑATIVIA	
CTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS DR STAMBOULIAN		SAN JUAN	1
HOSP DE CLINICAS		HOSP DR GUILLERMO RAWSON	
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ		SAN LUIS	2
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC		LABORATORIO DEL COMPLEJO SANITARIO	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI		POLICLIN. REGIONAL JUAN D. PERON	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND		SANTA CRUZ	2
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU		HOSP. RIO TURBIO	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL		HOSPITAL CALETA OLIVIA	
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA		SANTA FE	4
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ		HOSP. DE NIÑOS DR. ORLANDO ALASSIA	
MANLAB - LAB BIOQUIMICO Y GENOMICO		INER CONI - ANLIS	
CATAMARCA	2	M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSARIO	
ESTAB SANITARIO INTERZONAL DE NIÑOS EVA PERON		M - HOSP. DE NIÑOS VICTOR J. VILELA	
HOSPITAL ZONAL LAVALLE		TIERRA DEL FUEGO	3
CHACO	1	CLINICA SAN JORGE	
HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO		HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS - CONS. EXT.	
CHUBUT	4	HOSP. REGIONAL NUESTRA SRA. DE LA CANDELARIA - CONS. EXT.	
HOSP SUBZONAL DR ANDRES ISOLA		TUCUMAN	1
HOSP ZONAL ESQUEL		HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA	
HOSP ZONAL TRELEW DR ADOLFO MARGARA		ESTABLECIMIENTOS CON NOTIFICACIÓN NOMINAL	
LABORATORIO DIBAC S.A.		BUENOS AIRES	3
CORDOBA	3	HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI	
DIVISION LABORATORIO CENTRAL		HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS	
HOSP JESUS MARIA		INE JARA - ANLIS	
INSTITUTO DE VIROLOGIA VANELLA - UNC		CAPITAL FEDERAL	4
CORRIENTES	1	CTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS DR STAMBOULIAN	
LABORATORIO CENTRAL		HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	
ENTRE RIOS	3	HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC	
HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE		HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	
HOSPITAL DELICIA MASVERNAT		CHUBUT	1
HOSPITAL SANTA ELENA		HOSP ZONAL TRELEW DR ADOLFO MARGARA	
FORMOSA	1	RIO NEGRO	2
HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN		HOSP GRAL ROCA	
JUJUY	2	HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI	
HOSPITAL DR. OSCAR ORIAS		SALTA	1
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA		HOSP DEL MILAGRO	
LA PAMPA	2	SANTA FE	
ESTAB ASIST GOBERNADOR CENTENO		CIBIC - CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO DE ALTA COMPLEJIDAD S. A.	
HOSPITAL DR LUCIO MOLAS		M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSARIO	
MENDOZA	2	TUCUMAN	1
HOSP HUMBERTO NOTTI		HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA	
HOSP TEODORO SCHESTAKOW		NACIÓN	
		INEI - ANLIS	

II.2.e. Vigilancia clínica de ETI por departamento SE 1-13 de 2013.

En un intento de dar respuesta a uno de los principales retos que afronta la vigilancia, que es detectar oportunamente las variaciones significativas en el patrón de comportamiento habitual de las enfermedades respiratorias como la enfermedad tipo influenza (ETI), se incorpora el análisis desagregado según departamento a la presentación de la información. La propuesta de este apartado es mostrar cuáles son los departamentos que **en la actualidad**, presentan valores de notificación por encima de lo esperado¹⁰.

Se consideraron los casos notificados de todas las provincias y el detalle según partido o departamento desde la SE 1 hasta la SE 13 de 2013¹¹ y se compararon con sus equivalentes de 2012 para el mismo período.

Esta presentación se basa en los casos efectivamente notificados hasta la SE 13 y no en estimaciones como las realizadas para la situación nacional¹². Se calculó el índice epidémico para conocer la relación entre los casos acumulados por departamento en 2013 y los esperados, según la mediana del último quinquenio para el período equivalente. En departamentos con valores menores a 100 notificaciones se optó por no presentar el cálculo del índice epidémico correspondiente dado que la interpretación del mismo carece de validez suficiente en tales situaciones. Se destaca el análisis de los primeros 50 departamentos que presentan las mayores diferencias positivas de tasas en 2013 respecto a 2012 o su mediana de los últimos 5 años.

Al finalizar la SE 13, el análisis permite detectar índices epidémicos entre 0,76 y 1,24 (incidencia dentro de lo esperado) en 8 de los 50 departamentos, mientras que 23 presentaron índices mayores a 1,24 (considerados de elevada incidencia). Estos últimos se distribuyen en 13 provincias: Buenos Aires (Carlos Tejedor, Madariaga, Arenales, Carlos Casares, Olavarría, Chivilcoy), Corrientes (San Cosme, Bella Vista), Catamarca (Santa María, La Paz), Chaco (O'Higgins), Entre Ríos (Villaguay), Salta (Rosario de la Frontera), Tucumán (La Cocha, Cruz Alta), CABA (Comuna VII), Santa Fe (9 de Julio, San Justo, Rosario), Formosa (Laishi), Córdoba (Santa María, General Roca), La Rioja (Capital).

El departamento de Carlos Tejedor presenta una tasa de 843,56 casos x 10000 hab. (habitantes), siendo la más elevada para 2013 hasta la fecha, aunque con una disminución de 29.82% respecto a la tasa observada para el mismo período durante 2012. Se observó también un incremento de la curva de 2012 en las últimas semanas con un total de 4276 casos de ETI registrados. En el seguimiento de la notificación de ETI, a partir de una comunicación con la Región Sanitaria II de la Prov. de Buenos Aires, se evidenció que tanto para este último municipio como para Carlos Casares, no se trata de un incremento real del número de casos sino diferencias asociadas a la calidad de la notificación.

Con respecto al departamento de Santa María (Catamarca) cabe destacar que a pesar de presentar un índice epidémico de 12.29 y una tasa elevada a la SE 13, con 245.25 casos x 10000 hab., la misma continúa en descenso desde principio de 2013 hasta 3.32% respecto al mismo período del año previo. Por otra parte, se notificaron 4873 casos totales de ETI en dicha jurisdicción en 2012, mientras que el cálculo de su mediana para el quinquenio fue 45. En similar situación se encuentran las jurisdicciones de La Cocha (Tucumán), General Arenales y Chivilcoy (Buenos Aires), Rosario (Santa Fe), General Roca (Córdoba), en las que a pesar de presentar tasas elevadas para 2013 y mayor cantidad de notificaciones, se observó una disminución respecto al año anterior hasta la SE 13.

En cuanto al departamento correntino Berón de Astrada con 349,45 casos cada 10000 hab., el mismo no presenta notificaciones a principios de 2012, siendo la tasa correspondiente igual a cero. Otras jurisdicciones como Toay (La Pampa) que se mantiene desde el inicio de 2013 con una tasa de 225,64 casos x 10000 habitantes presentan un aumento de la notificación a raíz de un mayor registro de casos respecto a años previos (con una mediana del quinquenio igual a cero). El total de casos notificados durante todo el 2012 fue 569 mientras que sólo en 2013 se han notificado 280 hasta la SE 11 sin presentar nuevas notificaciones para las semanas 12° y 13°, aunque bien podría sumarse a esto

¹⁰ Como siempre y más aún teniendo en cuenta el nivel de detalle de estos datos, es necesario recordar que lo aquí presentado son notificaciones provenientes de los más de 6000 establecimientos notificadores al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud.

¹¹ Los datos analizados corresponden a las notificaciones de SNVS- C2 hasta el 03 de Abril de 2013.

¹² La intención es presentar esta información sin atraso, insistiendo en que la notificación aquí consignada da cuenta de lo que sucede actualmente en el partido.

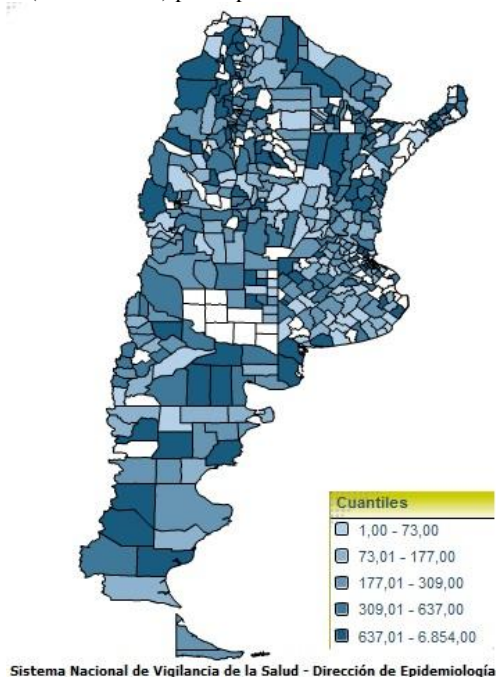
un real aumento de la incidencia, por lo que amerita una observación directa en niveles subprovinciales para comprender dicha situación.

Una situación similar se observa en San Carlos (Salta), San Cosme (Corrientes), Vinchina (La Rioja) con sólo 68 casos totales en promedio durante 2012 entre estos departamentos. Mientras que los departamentos de Laishi (Formosa), Bella Vista (Corrientes), Cruz Alta (Tucumán) y San Justo (Santa Fe) presentaron mayor notificación en 2013 a expensas de un promedio de 1000 (mínimo de 530 y máximo de 2700) notificaciones durante 2012.

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

En la página siguiente se presenta la tabla completa de los 75 departamentos con las tasas más elevadas a la SE 11 del 2013, ordenadas de acuerdo a esta variable y la distribución geográfica de las mismas.

Tasas de ETI (x100.000hab) por departamento. SE 1 a 13. 2013. Argentina



Notificaciones y Tasas de ETI(x10000 hab.) más elevadas por departamento, SE 1-13, 2013. Argentina.

Provincia	DEPARTAMENTO	2012	Mediana	2013	Tasa de ETI 2012 (x10000h)	Tasa de ETI 2013 (x10000h)	Diferencia de tasas 2012/2013	índice Epidémico	ETI Notificaciones por partido 2012
Buenos Aires	Carlos Tejedor	976	360	685	843,56	592,05	-29,82%	1,90	
Corrientes	Berón de Astrada	0	0	86	0,00	349,45	-		
Buenos Aires	Ezeiza	4261	4261	4443	260,26	271,37	4,27%	1,04	
Chaco	O'Higgins	491	344	522	243,90	259,30	6,31%	1,52	
Catamarca	Santa María	572	45	553	253,68	245,25	-3,32%	12,29	
La Pampa	Toay	0	0	280	0,00	225,64	-		
Entre Ríos	Villaguay	528	130	753	107,83	153,78	42,61%	5,79	
La Rioja	Vinchina	25	6	41	91,54	150,13	64,00%		
Salta	San Carlos	17	99	95	24,23	135,40	458,82%		
Rio Negro	9 de Julio	35	11	45	100,72	129,50	28,57%		
Salta	Cafayate	95	150	157	63,97	105,72	65,26%	1,05	
Santa Fe	9 de Julio	70	27	304	23,46	101,90	334,29%	11,26	
Corrientes	San Cosme	49	74	179	27,86	101,76	265,31%	2,42	
Formosa	Laishi	112	74	149	65,64	87,32	33,04%	2,01	
Tucumán	La Cocha	207	69	162	108,94	85,25	-21,74%	2,35	
Buenos Aires	General Juan Madariaga	57	57	164	28,87	83,05	187,72%	2,88	
Buenos Aires	General Arenales	138	42	121	92,60	81,19	-12,32%	2,88	
Salta	Rosario de la Frontera	26	73	224	8,97	77,26	761,54%	3,07	
Córdoba	Santa María	307	214	684	31,27	69,66	122,80%	3,20	
Santa Fe	San Justo	92	57	278	22,49	67,96	202,17%	4,88	
Tucumán	Cruz Alta	332	332	1160	18,39	64,27	249,40%	3,49	
Catamarca	La Paz	79	67	144	34,90	63,61	82,28%	2,15	
Catamarca	Pomán	34	34	67	31,55	62,18	97,06%		
Santa Cruz	Lago Buenos Aires	21	48	52	24,00	59,43	147,62%		
Buenos Aires	Carlos Casares	81	58	121	36,43	54,41	49,38%	2,09	
Corrientes	Empedrado	0	0	82	0,00	54,27	-		
Buenos Aires	9 de Julio	144	206	252	30,17	52,81	75,00%	1,22	
Corrientes	Bella Vista	94	126	170	25,28	45,72	80,85%	1,35	
Buenos Aires	Ituzaingó	681	681	735	40,58	43,80	7,93%	1,08	
Tucumán	Yerba Buena	249	263	312	33,17	41,56	25,30%	1,19	
Buenos Aires	General Belgrano	7	14	70	4,03	40,31	900,00%		
La Rioja	Capital	410	154	706	22,65	39,01	72,20%	4,58	
San Luis	Ayacucho	23	23	63	12,05	33,01	173,91%		
Buenos Aires	Merlo	924	1555	1555	17,48	29,42	68,29%	1,00	
Santa Cruz	Lago Argentino	33	16	55	17,49	29,16	66,67%		
Córdoba	General Roca	156	21	101	43,76	28,33	-35,26%	4,81	
Buenos Aires	Rivadavia	26	21	65	11,10	27,74	150,00%		
Neuquén	Pehuenches	49	52	65	20,34	26,99	32,65%		
Buenos Aires	Olavarría	283	215	291	25,33	26,05	2,83%	1,35	
Catamarca	Andalgalá	4	45	47	2,21	25,92	1075,00%		
Buenos Aires	Pergamino	228	217	241	21,80	23,04	5,70%	1,11	
Buenos Aires	Chivilcoy	138	89	137	21,50	21,34	-0,72%	1,54	
Buenos Aires	Salto	0	80	64	0,00	19,60	-		
Buenos Aires	General Paz	14	0	21	12,50	18,75	50,00%		
Buenos Aires	Cañuelas	4	19	96	0,77	18,50	2300,00%		
Ciudad de Buenos Aires	7	263	94	405	11,92	18,36	53,99%	4,31	
Buenos Aires	Ayacucho	14	12	36	6,88	17,70	157,14%		
Santiago del Estero	Banda	102	222	214	7,17	15,04	109,80%	0,96	
Santa Fe	Rosario	2232	256	1705	18,70	14,28	-23,61%	6,66	
Buenos Aires	Hurlingham	31	0	122	1,71	6,73	293,55%		

Referencias

Diferencia de tasas

- > a 10%
- Entre 0 y 10%
- < a 0

Índice epidémico

- > ó = a 1,24
- Entre 1,24 y 0,76
- < ó = a 0,76

II.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

II.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola

La Argentina se encuentra en proceso de Certificar la Eliminación de la Circulación Endémica del sarampión y la rubéola y la no presencia de casos de SRC.

El país está haciendo grandes esfuerzos para lograr certificar y mantener la eliminación de estas enfermedades.

Dicha eliminación se basa en dos pilares fundamentales:

- **Adecuadas coberturas de vacunación:** mayores al 95% en el programa regular y homogénea en todos los Municipios
- **Vigilancia Epidemiológica intensificada de EFE y SRC de calidad:** cumpliendo los indicadores propuestos. Detección oportuna y rápida respuesta ante casos importados.

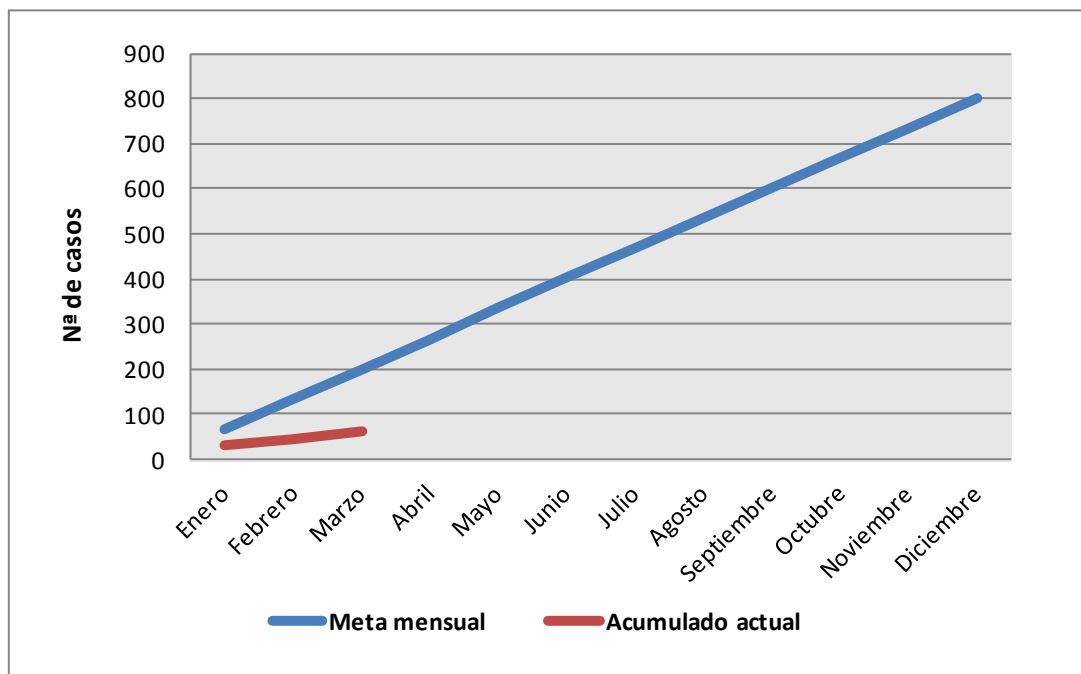
Uno de los indicadores, que nos informa si la sensibilidad del sistema de vigilancia es la adecuada, corresponde a la tasa de notificación de casos sospechosos (no confirmados), se debe alcanzar el estándar de **2 casos por cada 100.000 habitantes**.

La importancia del cumplimiento del indicador, es que, en las condiciones epidemiológicas de nuestro país, de enfermedades en eliminación, con baja prevalencia, se requiere un alto grado de sospecha para poder identificar, oportunamente los casos esporádicos (importados).

A continuación se muestra el grafico que pretende mostrar el avance de meta de dicho indicador a nivel nacional.

Puede observarse que aún el país se encuentra muy por debajo de la cantidad de casos esperados, para este periodo. Si bien hay que tener en cuenta que la notificación de casos no es homogénea en todos los meses, creemos que es útil para que cada jurisdicción pueda monitorizar su grado de alcance de dicho indicador.

Figura 1: Avance de meta del indicador: Tasa de notificación EFE. Argentina SE 1 – 14, 2013.



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

II.3.b. Casos notificados

En la tabla 1 se presentan los casos notificados en 2012 y 2013 para la misma SE, según jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega el estado de clasificación de los mismos.

Tabla 1. Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 14. Años 2012-2013. Total país.

Jurisdicción	2013 hasta SE 14							2012 hasta SE 14	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas	Casos totales	Tasas
Buenos Aires	3	5	4	0	0	12	0,08	17	0,11
CABA	1	2	0	0	0	3	0,10	1	0,03
Córdoba	0	1	0	0	0	1	0,03	5	0,15
Entre Ríos	2	0	0	0	0	2	0,16	4	0,32
Santa Fe	3	1	1	0	0	5	0,16	12	0,38
Centro	9	9	5	0	0	23	0,09	39	0,15
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Mendoza	0	0	1	0	0	1	0,06	2	0,12
San Juan	0	1	1	0	0	2	0,29	4	0,59
San Luis	0	4	1	0	0	5	1,16	2	0,46
Cuyo	0	5	3	0	0	8	0,25	8	0,25
Corrientes	2	5	2	0	0	9	0,91	5	0,50
Chaco	0	3	3	0	0	6	0,57	10	0,95
Formosa	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,19
Misiones	1	0	0	0	0	1	0,09	2	0,18
NEA	3	8	5	0	0	16	0,43	18	0,49
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0,00	3	0,82
Jujuy	2	0	0	0	0	2	0,30	2	0,30
Salta	0	1	1	0	0	2	0,16	5	0,41
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,11
Tucumán	0	0	0	0	0	0	0,00	2	0,14
NOA	2	1	1	0	0	4	0,09	13	0,28
Chubut	1	4	1	0	0	6	1,18	0	0,00
La Pampa	1	0	0	0	0	1	0,31	0	0,00
Neuquén	4	0	0	0	0	4	0,73	1	0,18
Río Negro	0	0	1	0	0	1	0,16	1	0,16
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,37
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
SUR	6	4	2	0	0	12	0,50	3	0,12
Total Argentina	20	27	16	0	0	63	0,16	81	0,20

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

Para ficha de notificación, definiciones de casos, flujo de notificación y recomendaciones:
<http://www.msal.gov.ar/index.php/programas-y-planes/51-programa-nacional-de-control-de-enfermedades-inmunoprevenibles>

II.3.c. Síndrome de rubéola congénita

Situación actual

Hasta la SE 52 de 2012 se ha alcanzado una tasa de notificación de 1,74 cada 10.000 Nacidos Vivos, total país; la tasa deseada es de 1 caso cada 10.000 NV.

Es indispensable contar con un sistema de vigilancia que permita detectar en forma oportuna todos los casos sospechosos de SRC, para que de esta forma se puedan tomar las muestras correspondientes para los estudios diagnósticos necesarios.

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

La definición de caso es la siguiente:

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 han detectado una o más de las siguientes anormalidades al nacer: cataratas congénitas, defectos cardiacos congénitos, deficiencias auditivas, o púrpura.

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

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

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

Para el estudio y confirmación de infección por el virus de la rubéola mediante:

- Detección de anticuerpos IgM específicos en el recién nacido, los cuales persisten hasta los 6 meses de vida y en el 60% de los casos es positivo hasta el año
- Persistencia de los títulos de IgG antirubeola, más allá del tiempo previsto de desaparición de los transmitidos pasivamente por madre
- Detección de ARN del virus por reacción en cadena polimerasa con transcripción reversa (PCR-RT) en muestras clínicas (exudado nasofaríngeo, orina y/o suero)
- Aislamiento viral de muestras clínicas (exudado nasofaríngeo u orina), también se puede aislar el virus de muestras sanguíneas, líquido cefalorraquídeo y tejidos de biopsia o autopsia. Se puede aislar el virus de secreciones nasofaríngeas y orina hasta los 12 meses de vida

Es indispensable contar con un sistema de vigilancia que permita detectar en forma oportuna todos los casos sospechosos de SRC y considerando que estos niños pueden **excretar el virus de la rubéola hasta por un año**, se deben realizar las acciones de vacunación de susceptibles y el seguimiento de embarazadas.

Es importante remarcar que la vigilancia es intensificada y que se debe notificar y estudiar todo caso que presente alguna de las manifestaciones descriptas en la definición de caso, más allá de la sospecha de etiología. Hay que tener en cuenta que la única forma de certificar la no circulación viral es buscando el virus de la rubéola y descartándolo.

La vigilancia de SRC es una **Vigilancia activa de notificación individual e inmediata**, se debe solicitar la toma de muestra en cada uno de los casos sospechosos (suero para estudios serológicos y orina e hisopado o aspirado nasofaríngeo para estudios virológicos) a fin de confirmar o descartar el caso.

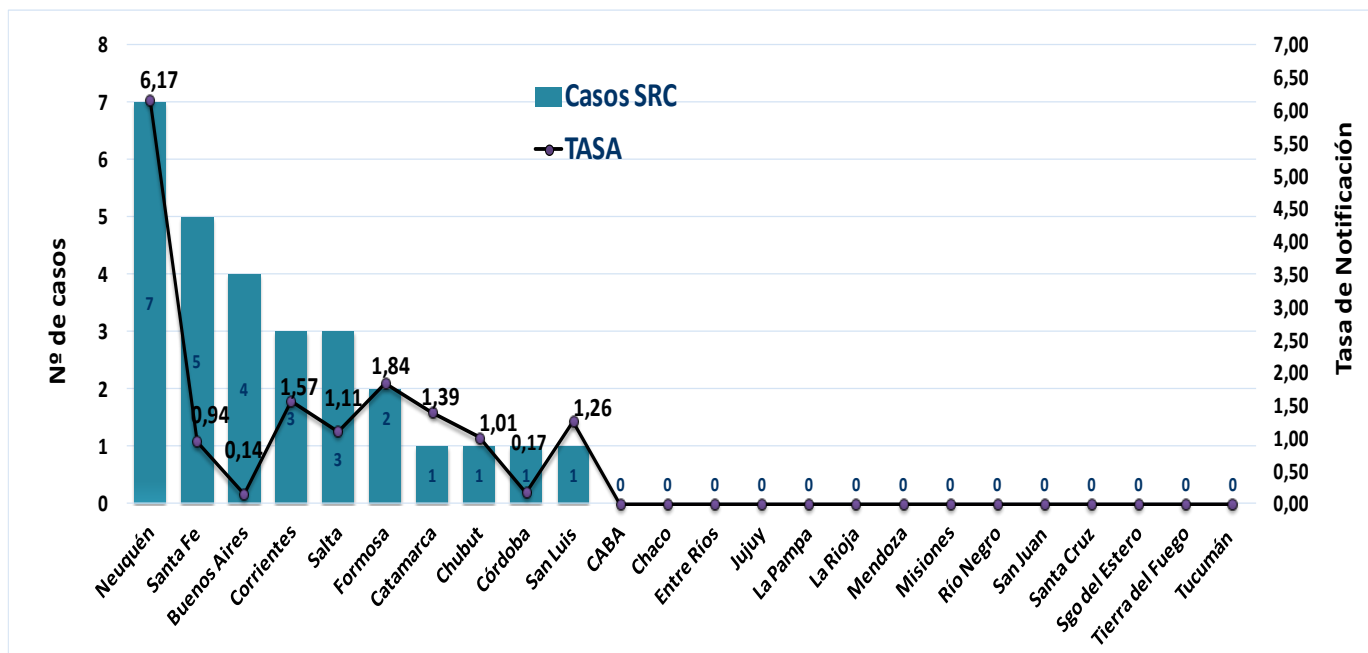
Las muestras deben ser enviadas al laboratorio de la RED EFE que corresponda, según la jurisdicción. El laboratorio ante la recepción de una muestra correspondiente a un caso con sospecha de Rubéola Congénita deberá notificarse módulo de vigilancia Laboratorial (SIVILA-SNVS) a través

de una FICHA INDIVIDUAL INMEDIATA, independientemente del resultado posterior de los estudios de laboratorio.

Distribución de los casos sospechosos de SRC notificados

De la SE 1 – 14 del corriente año 2013 se han notificado 28 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzándose una tasa global de notificación de 0,38 casos sobre 10.000 nacidos vivos.

Grafico 2: Tasa de notificación de SRC, por 10.000 NV y número de casos de SRC notificados.
SE 1 – 14 Según provincia. Año 2013



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

Para ficha de notificación, definiciones de casos, flujo de notificación y recomendaciones:
<http://www.msal.gov.ar/images/stories/epidemiologia/inmunizaciones/equipos-de-salud/fichas-sarampion-rubeola-src.pdf>

II.4. Vigilancia de Coqueluche

II.4.a. Análisis de la situación actual

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

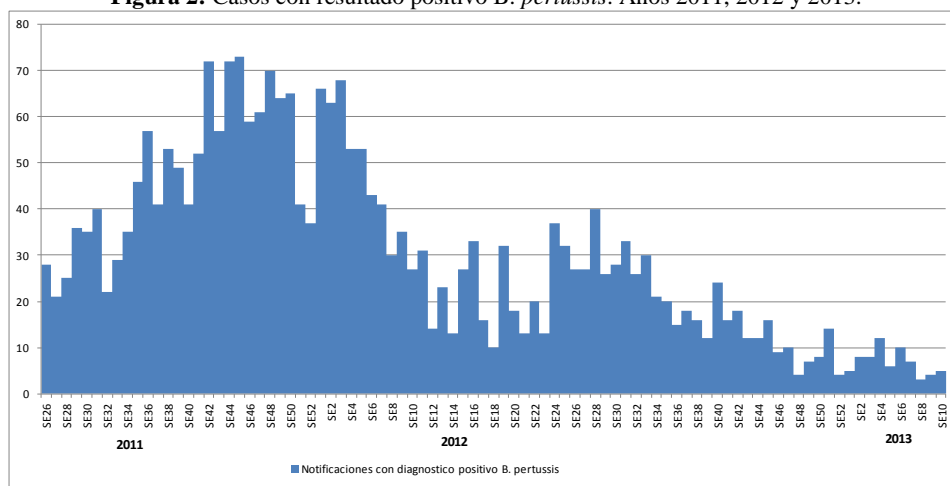
Si bien se observa el incremento de la notificación, al mismo tiempo se comprueba la existencia de menor volumen de casos positivos notificados durante el 2012 (Figura 2). Este es un dato importante que refuerza la idea de un sistema de vigilancia activo, sensible y específico.

Figura 1: Casos notificados de coqueluche. Argentina. Años 2007-2012.



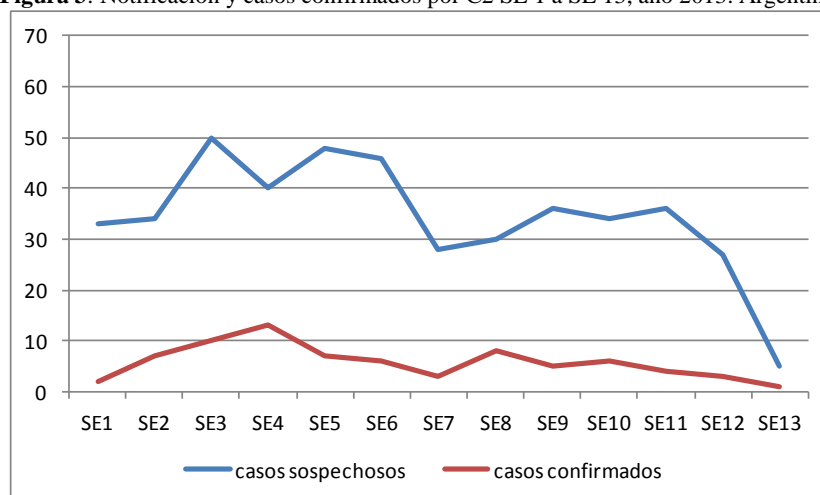
Fuente: SNVS-C2, datos parciales, actualización al 28 de enero año 2013.

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

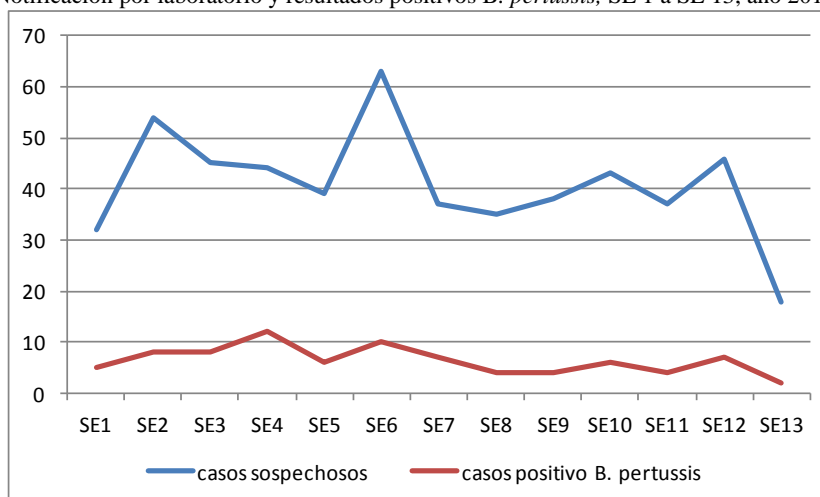


Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 15 de marzo año 2013.

Desde la **SE 1** a la **SE 13** año 2013, se encuentran registrados en C2 **447** casos sospechosos y **75** casos fue clasificado como confirmados. SIVILA registró **532** notificaciones, con **83** resultados positivos *B. pertussis*. (Ver figuras 3 y 4).

Figura 3: Notificación y casos confirmados por C2 SE 1 a SE 13, año 2013. Argentina.

Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización al 5 de abril año 2013.

Figura 4: Notificación por laboratorio y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a SE 13, año 2013. Argentina.

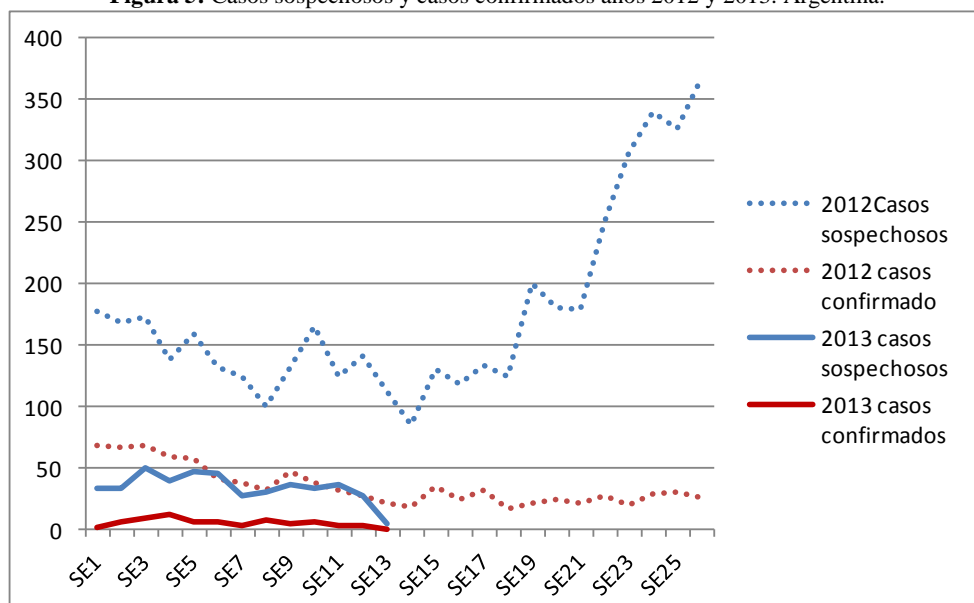
Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 5 de abril año 2013.

Lo expresado en términos anuales, se verifica también al comparar el periodo SE 1 a 13 del año 2013 con el correspondiente al año 2012; hay un marcado descenso de la notificación de sospechosos y de la confirmación de casos registrados en ambas estrategias (Tabla 1 y figura 5).

Tabla 1: Casos confirmados y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a SE 13 año 2012 a 2013.

	Periodo 1-9	Año 2012	Año 2013
C2	Casos confirmados	540	75
SIVILA	Muestras positivas	557	83
SIVILA	% Positivos	25%	16%

Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización 5 de abril año 2013.

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

Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización 5 de abril año 2013.

II.4.b. Indicadores

Indicadores a nivel país

Al igual que en el 2011, durante el año 2012 se continuó observando una diferencia importante en el total de casos sospechosos realizados en el Módulo de Vigilancia Laboratorial (SIVILA) y en el módulo C2 de vigilancia clínica, contando el primero con un mayor número de casos notificados. Estas modalidades de notificación son diferentes en su ingreso y se está trabajando en su vinculación, por el momento se analizan en forma separada.

Hasta la SE 13 del año 2013, las notificaciones originadas en C2, provienen del 71 % de las provincias. La proporción de notificación entre las dos estrategias es 1,2 en favor del SIVILA. Se enfatiza la importancia y necesidad de cargar los casos por el componente clínico (C2) del SNVS para estimular el análisis local de la enfermedad así como lograr oportunidad para las acciones de control y generación de información. La proporción de clasificación y cierre de los casos del total acumulado a la SE 9 es igual a 59 % a nivel del país luego de cuatro semanas epidemiológicas.

Según el análisis de la información con que cuenta **SIVILA** desde SE 1 a SE 10, año 2013, la mediana de retraso ha sido de **4 días**, calculada entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de toma de muestra.

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

Indicador	Valor	Período
Proporción de provincias notificadoras (C2)	71 %	SE 1 a 13
Proporción de notificación SIVILA / C2	1,2	SE 1 a 13
Proporción de casos notificados con clasificación final	59%	SE 1 a 9
Accesibilidad al diagnóstico y atención	Mediana de atraso: 4 días	Mensual sobre notificaciones acumuladas

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 5 de abril año 2013.

Indicadores a nivel provincial

En la mayoría de la Provincias que cuentan con casos sospechosos notificados, la relación de notificación entre el módulo SIVILA y C2, muestra que en 5 provincias el registro de casos sospechosos se encuentra más fortalecido en SIVILA y en otras 4, principalmente en C2 con retraso en el registro por SIVILA (Tabla 3).

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

PROVINCIA	Casos sospechosos notificados SIVILA	Casos sospechosos notificados C2	Proporción de notificación SIVILA / C2
Ciudad de Buenos Aires	9	15	0,6
Buenos Aires	195	115	1,7
Córdoba	26	47	0,6
Entre Ríos	4	9	0,4
Santa Fe	131	85	1,5
Centro	365	271	1,3
Mendoza	42	57	0,7
San Juan	2	3	0,7
San Luis	1	1	*
La Rioja	0	2	0,0
Cuyo	45	63	0,7
Corrientes	3	0	*
Chaco	6	3	2,0
Formosa	2	0	*
Misiones	9	7	1,3
NEA	20	10	2,0
Catamarca	0	1	0
Jujuy	0	0	*
Salta	16	12	1
Santiago del Estero	0	0	*
Tucumán	16	35	0,5
NOA	32	48	0,7
Chubut	2		*
La Pampa	5	11	0,5
Neuquén	48	37	1,3
Río Negro	10	7	1,4
Santa Cruz	5	0	*
Tierra del Fuego	0	0	*
Sur	70	55	1,3
Total país ARGENTINA	532	447	1,2

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 5 de abril año 2013.

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

II.5. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI)

II.5.a. Introducción

La evaluación del riesgo beneficio en la aplicación de las vacunas, nos permite afirmar que las vacunas disponibles son seguras. Esta seguridad de las vacunas y de la vacunación abarca tanto las características de los productos como su forma de aplicación.

El sistema de vigilancia de ESAVI se realiza en forma pasiva, mediante la notificación de todo caso de reacción post vacunal. La reacción de cada individuo puede variar y se ha informado que algunos componentes, entre ellos antibióticos, pueden provocar algunas reacciones que remiten sin consecuencias, o reacciones alérgicas a las proteínas del huevo en las vacunas contra la fiebre amarilla, contra la gripe o vacuna triple viral.

La notificación se realiza por una ficha específica, desde el efector local al provincial, el que, simultáneamente notifica al Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (ProNaCEI) y a la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT).

II.5.b. Preguntas frecuentes

¿Qué es un ESAVI?

Un ESAVI es todo aquel cuadro clínico que aparece supuestamente atribuible a la vacunación o inmunización. Un ESAVI, si bien denota una asociación temporal, no implica necesariamente una relación de causa - efecto. La causalidad entre el evento y la vacunación se determinará mediante la investigación del caso. Los casos sospechosos notificados son analizados por la Comisión de Expertos a nivel nacional para su clasificación de acuerdo a los datos de la historia clínica y los estudios complementarios. El ProNaCEI recibe notificaciones de eventos graves y efectúa un análisis de causalidad para arribar a conclusiones sólidas para implementar acciones oportunas y efectivas. La Comisión está conformada por integrantes de ProNaCEI, ANMAT, OPS, sociedades científicas y laboratorios nacionales de referencia.

¿Cómo se clasifica un ESAVI?

La clasificación final de los ESAVI es la utilizada por la OPS/OMS, considerándose:

- **Reacción coincidente:** definitivamente no relacionado a la vacuna (enfermedad producida por otra etiología).
- **Reacción relacionada a la vacuna:** El ESAVI está relacionado con una o más de las propiedades inherentes de las vacunas. Ejemplo: Inflamación (Edema) en extremidad luego de la vacunación con DPT.
- **Reacción relacionada con un error en la inmunización:** El ESAVI es causado por una manipulación, prescripción o administración inapropiada de la vacuna y por lo tanto, es prevenible por naturaleza.
- **Reacción relacionada con la ansiedad por la inmunización:** El ESAVI se produce debido a la ansiedad respecto al acto de vacunación en sí. Ejemplo: Síncope vasovagal en adolescentes luego de la vacunación.
- **Reacción relacionada con un defecto en la calidad de la vacuna.** El ESAVI está relacionado con uno o más de los defectos en la calidad del producto de vacuna incluyendo su dispositivo de administración tal y como fue provisto por el fabricante.

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

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

A su vez, pueden ser eventos leves, moderados o graves. Un ESAVI grave es todo aquel evento que resulte en hospitalización o fallecimiento, debiendo ser notificados obligatoriamente al sistema de vigilancia.

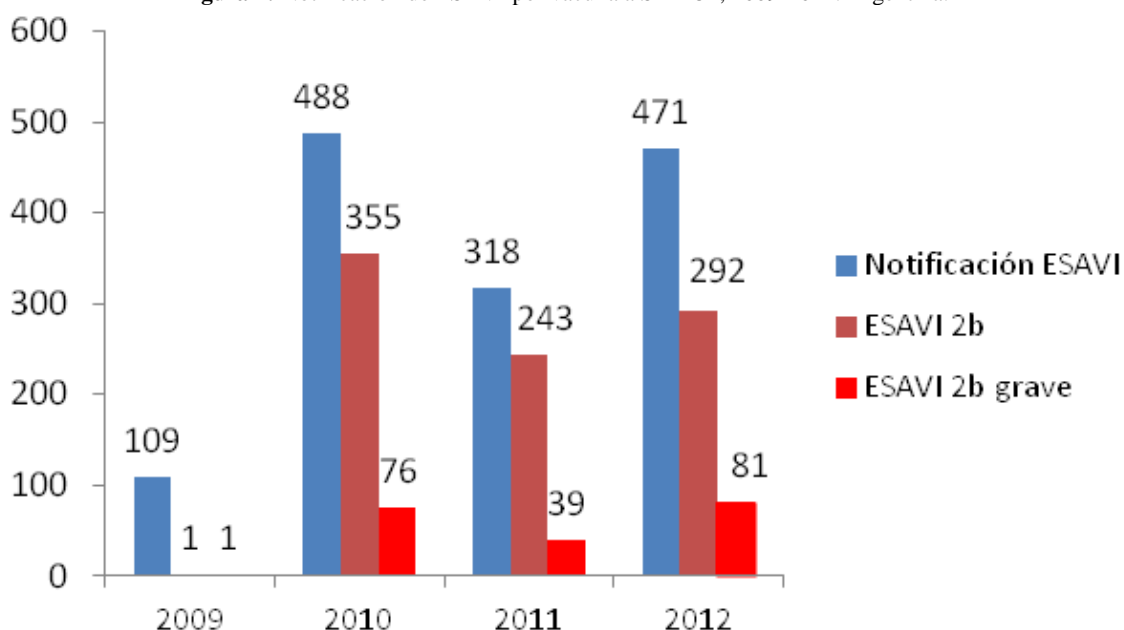
¿Qué ESAVI se investigan?

- ESAVI graves
 - Requieren hospitalización
 - Ponen en riesgo la vida de una persona
 - Producen desenlaces fatales
- Rumores
- Eventos que afecten a un grupo de personas (clusters)
- Eventos relacionados con el programa.

II.5.c. Vigilancia ESAVI en Argentina

Desde la pandemia de gripe en el 2009, se sensibilizó el sistema de vigilancia pasivo de ESAVI en nuestro país, lo que permite consolidar evidencia local sobre el uso de las vacunas y su perfil de seguridad.

Figura 1: Notificación de ESAVI por vacuna a SE 1-52, 2009-2012. Argentina.



Fuente: Area Vigilancia, ProNaCEI

Como se observa en la figura 1, durante el 2010 se produjo un aumento en la notificación de casos de ESAVI. De los 488 casos notificados en ese año, el 93% fueron asociados a vacuna virus influenza A H1N1. Evidencia de la mejora en el sistema de notificación es que durante el 2012 se notificaron 471 ESAVIs con vacunas de todo el calendario nacional de inmunizaciones. Cabe mencionar que este fortalecimiento en el sistema de notificación de ESAVI que se evidencia en los últimos años, es un proceso que realizan las jurisdicciones con trabajo de capacitación continua.

II.5.d. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 14

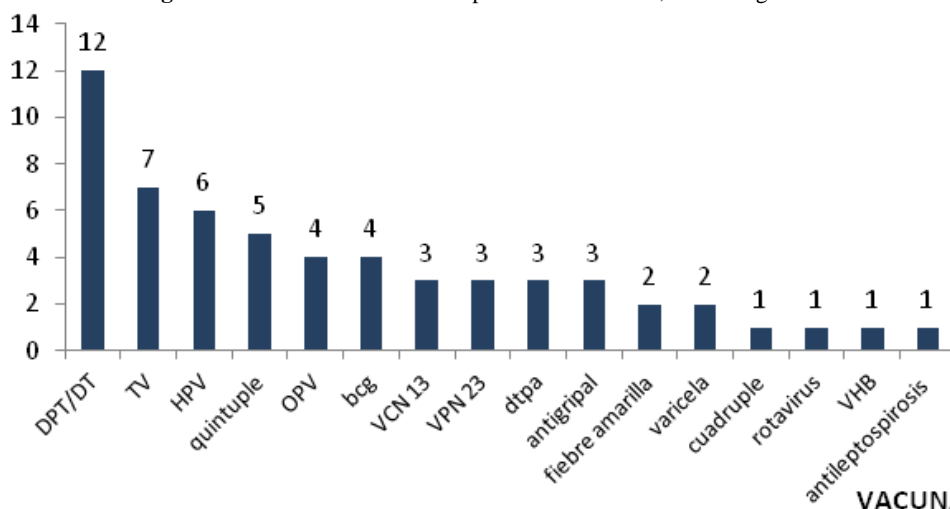
En la tabla 1 y Figuras 2 y 3, se presenta el consolidado y clasificación de ESAVI a la semana epidemiológica 14 del 2013. Continúa el trabajo con las jurisdicciones para aumentar la notificación de ESAVI fundamentalmente en las áreas con silencio de notificación como se ha observado durante el 2012.

Tabla 1: Notificaciones ESAVI por jurisdicción a SE 14, 2013. Argentina

Localidad	Femenino	Masculino	Total	confirmados	descartados	en estudio	no concluyentes	total
Bs.As.			0					0
Caba	13	7	20	15		5		20
Catamarca			0					
Chaco			0					
Chubut	2	2	4	4				4
Córdoba								
Corrientes								
Entre Ríos								
Formosa								
Jujuy		1	1			1		1
La Pampa	2	2	4	4				4
La Rioja								
Mendoza	1	1	2	2				2
Misiones								
Neuquen	2	2	4	4				4
Rio Negro								
Salta								
San Juan	4	3	7	5		2		7
San Luis	3	1	4	4				4
Santa Cruz	3		3	2		1		3
Santa Fe	2	5	7	5		2		7
S del Estero								
TDFuego								
centro privados	1	1	2	2				2
Total	33	25	58	47		11		58

Fuente: Área Vigilancia, (ProNaCEI)

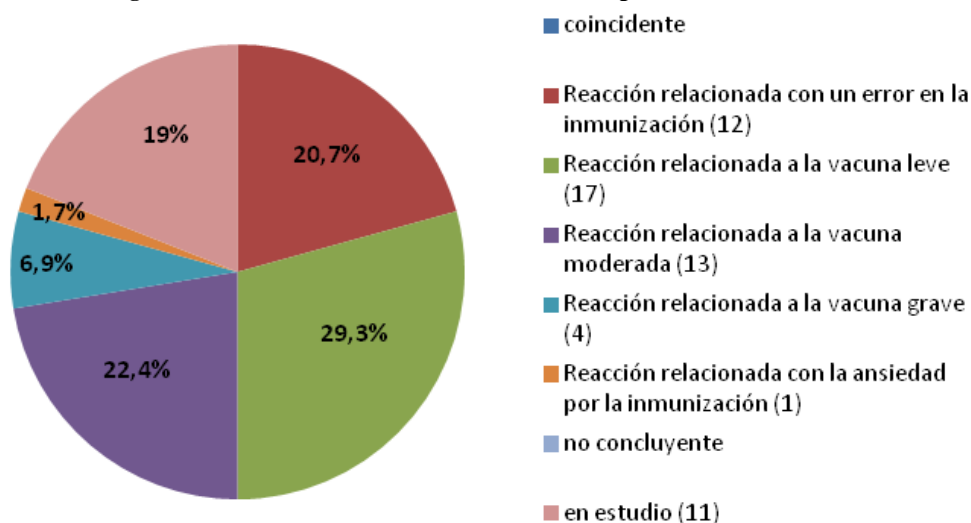
Figura 2: Notificación de ESAVI por vacuna a SE 14, 2013. Argentina.



Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

A la semana epidemiológica 14 del 2013 contamos con 58 eventos notificados, de los cuales 12 corresponden a eventos asociados a vacuna DPT/DT, 7 a vacuna triple viral, y 6 casos a vacuna HPV.

Figura 3: Clasificación de ESAVI a SE 14, 2013. Argentina. N = 58



Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

Del total de los ESAVI notificados a la fecha casi el 7% corresponde a reacciones relacionadas a la vacuna en forma grave. Estos 4 eventos corresponden a una anafilaxia grave en una niña de 6 años que recibió vacuna triple viral, dTpa y OPV conjuntamente; 1 caso de enfermedad neurológica asociada a vacuna contra fiebre amarilla, 1 caso de linfadenitis axilar >1,5cm asociada a vacuna BCG y 1 caso de celulitis en sitio de aplicación de vacuna con requerimiento de internación asociada a vacuna antigripal.

Se notificaron 12 errores programáticos hasta la fecha (25.5%). Ninguno presentó a la fecha alguna reacción posterior. Dos eventos fueron 2 dosis de triple bacteriana acelular en embarazadas, sin complicaciones posteriores. Hay 2 casos de administración de OPV, un conviviente de inmunosuprimido y una niña en estudios por sospecha de inmunosupresión, que se encuentran en seguimiento.

Hay 11 casos en estudio por falta de datos complementarios (19%).

NO hubo fallecidos a la fecha ni eventos notificados en embarazadas

II.5.e. Conclusiones y Recomendaciones

La notificación de los casos de ESAVI graves, los clusters y los rumores, así como también el trabajo multidisciplinario, conforman la clave para poder realizar un análisis de causalidad y arribar a conclusiones sólidas, que permitan implementar acciones oportunas y efectivas. Esto nos permitirá poder sostener coberturas adecuadas de vacunación, en forma consistente, sin generar confusión en la población general, manteniendo la confianza en las vacunas del Calendario Nacional de Inmunizaciones. Para esto es fundamental la capacitación constante en todos niveles.

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

III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL¹³

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

III.1. Gastroentéricos

III.1.a. Triquinellosis

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

Triquinellosis
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	6	4	3	0	-3	-4
Córdoba	17	7	6	3	-11	-4
Entre Ríos	4	0	1	0	-3	0
Santa Fe	5	0	9	0	4	0
Centro	33	12	19	3	-42,4%	-9
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	4	0	5	1	1	1
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	1	0	0	0
Cuyo	5	0	6	1	1	1
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	6	3	6	3
Jujuy	3	0	4	0	1	0
Salta	0	0	1	0	1	0
Santiago del Estero	3	1	0	0	-3	-1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	6	1	11	3	5	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	2	0	2	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	1	0	2	0	1	0
Total PAI S ARGENTINA	45	13	38	7	-15,5%	-6

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

¹³ Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta la SE 9 (30/2/2013). En próximos boletines se presentará la evaluación del Índice de notificación de la vigilancia Clínica.

III.1.b. Diarreas agudas

De la información provista por la vigilancia clínica, se observa que hasta la SE 10 de 2013, la notificación total país presenta un descenso del 32% respecto del 2012; la región de Cuyo, para mismo periodo presenta un 30% de disminución de sus tasas.

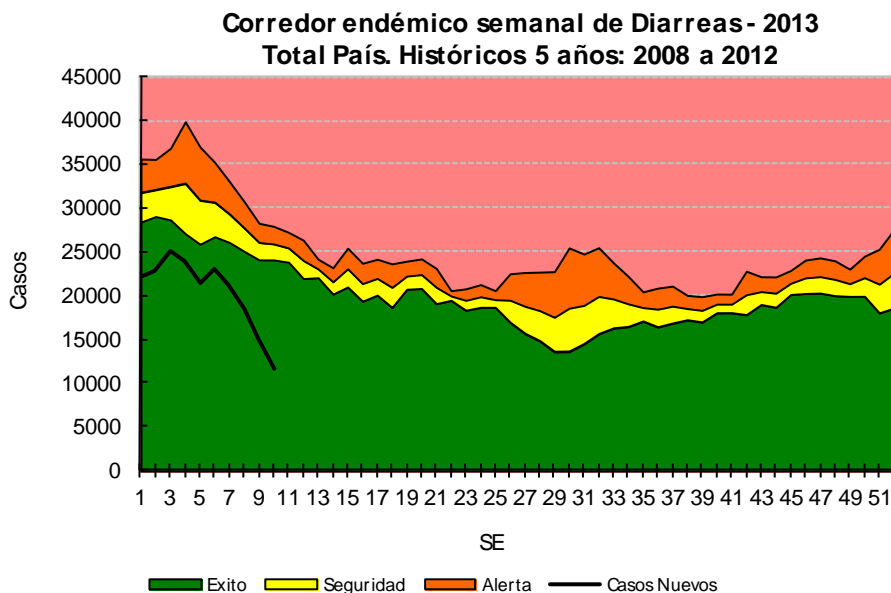
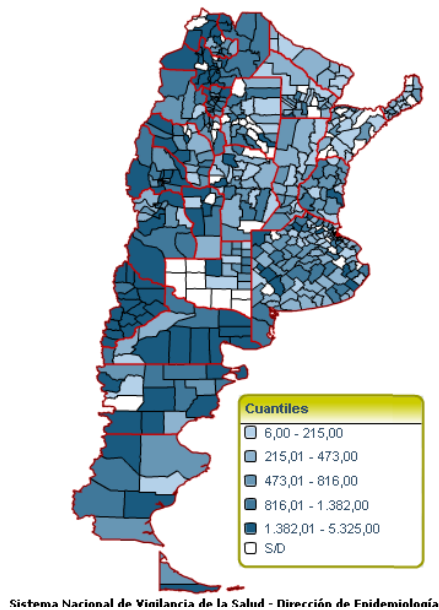
Para 2013, las provincias que presentan las tasas más elevadas son San Luis, Salta, Tucumán, Neuquén, Río Negro, Chubut y Tierra del Fuego duplicando y triplicando en algunos casos la tasa del país.

Diarreas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	3821		3693		3539		
Residentes	5897	192,82	5460	178,53	5543	181,24	2%
Total Notificado CABA	9718		9153		9082		
Region Sanitaria I	6321	932,45	6756	996,62	3876	571,77	-43%
Region Sanitaria II	1859	707,34	2109	802,47	2147	816,93	2%
Region Sanitaria III	1565	609,54	898	349,75	801	311,97	-11%
Region Sanitaria IV	4315	770,41	4923	878,96	4532	809,15	-8%
Region Sanitaria V	13630	430,31	16515	521,39	10965	346,17	-34%
Region Sanitaria VI	13491	360,32	12783	341,41	9138	244,06	-29%
Region Sanitaria VII	8416	368,88	6935	303,97	4835	211,92	-30%
Region Sanitaria VIII	5776	497,43	5829	501,99	5170	445,24	-11%
Region Sanitaria IX	3566	1138,57	2814	898,46	2570	820,56	-9%
Region Sanitaria X	970	299,30	927	286,03	837	258,26	-10%
Region Sanitaria XI	4479	381,18	5804	493,95	4604	391,82	-21%
Region Sanitaria XII	4204	302,10	3214	230,96	3143	225,86	-2%
Total PROV. BUENOS	68592	447,85	69507	453,82	52618	343,55	-24%
Córdoba	23309	686,23	25010	736,31	9740	286,75	-61%
Entre Ríos	11385	888,06	12291	958,73	8771	684,16	-29%
Santa Fe	17487	532,30	19351	589,04	10063	306,32	-48%
Centro	130491	495,45	135312	513,75	90274	342,75	-33%
La Rioja	3938	1108,22	4080	1148,18	1748	491,91	-57%
Mendoza	15254	863,92	16087	911,09	15593	883,12	-3%
San Juan	7389	1033,36	6418	897,56	6951	972,10	8%
San Luis	5207	1139,97	6115	1338,76	5671	1241,55	-7%
Cuyo	31788	965,37	32700	993,06	29963	909,94	-8%
Corrientes	4770	460,55	4360	420,97	1985	191,66	-54%
Chaco	6749	630,08	6476	604,59	4186	390,80	-35%
Formosa	3577	643,70	4056	729,90	1202	216,31	-70%
Misiones	6505	585,27	5327	479,28	2350	211,44	-56%
NEA	21601	572,37	20219	535,75	9723	257,63	-52%
Catamarca	4918	1216,64	5185	1282,69	2047	506,40	-61%
Jujuy	13889	1988,49	12522	1792,78	5570	797,46	-56%
Salta	34957	2758,38	26116	2060,76	15272	1205,08	-42%
Santiago del Estero	9116	1031,72	9930	1123,85	5323	602,44	-46%
Tucumán	16021	1059,93	16645	1101,22	16571	1096,32	0%
NOA	78901	1655,82	70398	1477,37	44783	939,82	-36%
Chubut	4955	1052,61	5000	1062,17	4747	1008,42	-5%
La Pampa	2473	724,27	2521	738,32	1857	543,86	-26%
Neuquén	10211	1806,50	11697	2069,39	10700	1893,01	-9%
Río Negro	8638	1430,71	9598	1589,71	8702	1441,31	-9%
Santa Cruz	2968	1267,90	2624	1120,95	1907	814,65	-27%
Tierra del Fuego	1899	1420,41	1716	1283,53	1659	1240,89	-3%
Sur	31144	1325,86	33156	1411,52	29572	1258,94	-11%
Total PAI S ARGENTINA	293925	725,40	291785	720,12	204315	504,25	-30%

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

Mapa: Tasas de Diarreas por 100.000 hab.Total país. SE 10– Año 2013. Argentina



III.1.c. Botulismo

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

Botulismo
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTI NA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	0	1	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
Centro	2	0	1	0	-1	0
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Mendoza	0	0	6	4	6	4
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	7	4	7	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	1	0	4	0	3	0
Jujuy	0	0	2	0	2	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	0	6	0	5	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	1	1	1	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	1	1	1
Tot al PAI S ARGENTI NA	3	0	15	5	12	5

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

III.1.d. Botulismo del lactante

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

Botulismo del lactante
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	2	2	1	1	-1	●	-1	●
Buenos Aires	5	5	7	4	2	●	-1	●
Córdoba	1	0	5	5	4	●	5	●
Entre Ríos	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Fe	1	0	0	0	-1	●	0	●
Centro	9	7	13	10	4	●	3	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Mendoza	2	1	3	2	1	●	1	●
San Juan	0	0	2	1	2	●	1	●
San Luis	2	2	0	0	-2	●	-2	●
Cuyo	4	3	5	3	1	●	0	●
Corrientes	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Chaco	2	2	0	0	-2	●	-2	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	0	0	1	0	1	●	0	●
NEA	3	3	1	0	-2	●	-3	●
Catamarca	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Jujuy	1	0	1	0	0	●	0	●
Salta	0	0	0	0	0	●	0	●
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	●	0	●
Tucumán	0	0	0	0	0	●	0	●
NOA	2	1	2	0	0	●	-1	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	1	1	2	1	1	●	0	●
Neuquén	0	0	2	2	2	●	2	●
Río Negro	1	1	4	3	3	●	2	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	2	2	8	6	6	●	4	●
Total PAI S ARGENTINA	20	16	29	19	9	●	3	●

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

III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

III.2.a. Alacranismo

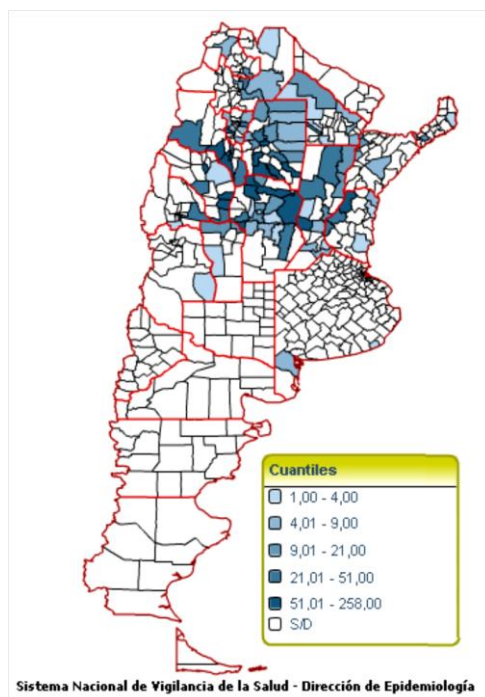
Se observa que la notificación total país hasta la SE 10 de 2013 presenta un descenso del 26 % de las tasas acumuladas respecto del 2012, las provincias de Catamarca, Santiago del Estero, Tucumán, Córdoba y Entre Ríos, son las provincias con mayor tasa de notificación.

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTI NA por Provincia. Años 2011 - 2013

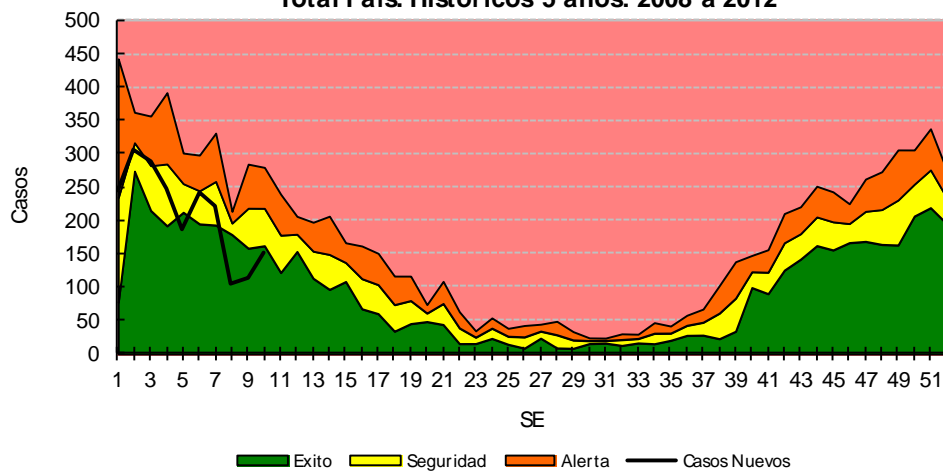
PROVI NCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes											
Residentes	0	0,00	1	0,03		0,00					
Total Notificado CABA	0		1		0						
Region Sanitaria I	10	1,48	10	1,48	3	0,44	-70%				
Region Sanitaria IV	1	0,18	4	0,71							
Region Sanitaria VII	3	0,13									
Region Sanitaria VIII	0		1	0,09	1	0,09	0%				
Region Sanitaria IX	1	0,32	6	1,92							
Total BUENOS AI RES	15	0,10	21	0,14	4	0,03	-81%			4	
Córdoba	775	22,82	831	24,47	415	12,22	-50%	61	55	298	1
Entre Ríos	124	9,67	134	10,45	164	12,79	22%		6	152	6
Santa Fe	517	15,74	412	12,54	320	9,74	-22%	126		194	
Centro	1431	5,43	1399	5,31	903	3,43	-35%	187	61	648	7
La Rioja	224	63,04	245	68,95	36	10,13	-85%			36	
Mendoza	5	0,28	5	0,28	3	0,17	-40%	2		1	
San Juan	11	1,54	18	2,52	18	2,52	0%	14	1	3	
San Luis	11	2,41	9	1,97	10	2,19	11%	4		6	
Cuyo	251	7,62	277	8,41	67	2,03	-76%	20	1	46	0
Corrientes	103	9,94	86	8,30	77	7,43	-10%	25		51	1
Chaco	39	3,64	54	5,04	63	5,88	17%	1		62	
Formosa	23	4,14	5	0,90	2	0,36	-60%	2			
Misiones	41	3,69	38	3,42	45	4,05	18%			45	
NEA	206	5,46	183	4,85	187	4,95	2%	28	0	158	1
Catamarca	282	69,76	251	62,09	198	48,98	-21%		16	182	
Jujuy	45	6,44	133	19,04	13	1,86	-90%	7		6	
Salta	77	6,08	78	6,15	68	5,37	-13%	1	1	66	
Santiago del Estero	260	29,43	257	29,09	218	24,67	-15%	10	38	170	
Tucumán	342	22,63	245	16,21	445	29,44	82%	54	2	388	1
NOA	1006	21,11	964	20,23	942	19,77	-2%	72	57	812	1
Chubut	2	0,42									
Neuquén	3	0,53	2	0,35	3	0,53	50%	1		2	
Río Negro	0		1	0,17							
Sur	5	0,21	3	0,13	3	0,13	0%	1	0	2	0
Total PAI S ARGENTI NA	2899	7,15	2826	6,97	2102	5,19	-26%	308	119	1666	9

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

Mapa: Tasas de Envenenamiento por Animal Ponzoso –
Alacranismo (x100.000 hab.) SE 10 – Año 2013. Argentina



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



III.2.b. Aracnoidismo

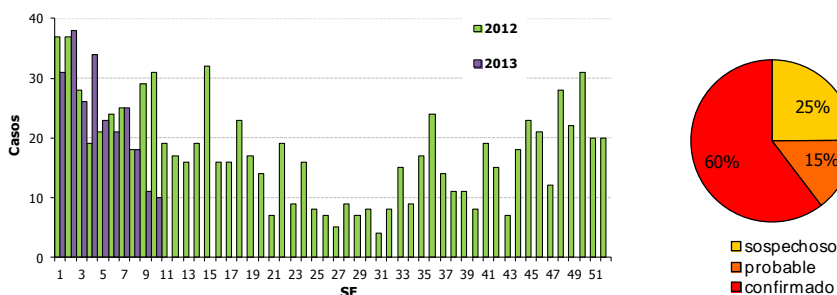
La notificación hasta la SE 10 de 2013 disminuyó sólo un 12% en relación al año anterior. Las regiones Cuyo, NOA y Sur registran tasas de notificación que triplican la tasa del país para este año, siendo las provincias de Misiones, Santiago del Estero, Catamarca, Río Negro, Mendoza y Neuquén las que presentan las tasas más elevadas.

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes											
Residentes		0,00		0,00		0,00					
Total Notificado CABA	0		0		0						
Region Sanitaria I	51	7,52	31	4,57	10	1,48	-68%				
Region Sanitaria II	0		2	0,76							
Region Sanitaria IV	0		1	0,03							
Region Sanitaria VII	3	0,13									
Region Sanitaria VIII	0		2	0,64	1	0,32	-50%				
Region Sanitaria IX	0		1	0,09							
Total BUENOS AIRES	54	0,35	37	0,24	11	0,07		1		10	
Córdoba	61	1,80	52	1,53	13	0,38	-75%	3	1	9	
Entre Ríos	6	0,47	4	0,31							
Santa Fe	5	0,15	4	0,12	7	0,21	75%	4		3	
Centro	126	0,48	97	0,37	31	0,12	-68%	8	1	22	0
La Rioja	20	5,63	9	2,53	4	1,13	-56%			4	
Mendoza	22	1,25	17	0,96	31	1,76	82%	31			
San Juan	1	0,14	7	0,98	5	0,70	-29%	5			
San Luis	8	1,75	2	0,44	6	1,31	200%	2		4	
Cuyo	51	1,55	35	1,06	46	1,40	31%	38	0	8	0
Corrientes	1	0,10	1	0,10	1	0,10	0%			1	
Chaco	7	0,65	9	0,84	3	0,28	-67%			3	
Formosa	9	1,62	3	0,54	2	0,36	-33%	2			
Misiones	40	3,60	17	1,53	25	2,25	47%	4		21	
NEA	57	1,51	30	0,79	31	0,82	3%	6	0	25	0
Catamarca	20	4,95	12	2,97	12	2,97	0%			12	
Jujuy	4	0,57	9	1,29	2	0,29	-78%	1		1	
Salta	5	0,39	9	0,71	5	0,39	-44%			5	
Santiago del Estero	96	10,87	42	4,75	51	5,77	21%	1	30	20	
Tucumán	22	1,46	7	0,46	14	0,93	100%	3	1	10	
NOA	147	3,08	79	1,66	84	1,76	6%	5	31	48	0
Chubut	1	0,21	4	0,85	7	1,49	75%	1		6	
La Pampa	1	0,29	0		3	0,88			1	2	
Neuquén	15	2,65	7	1,24	11	1,95	57%	1	2	8	
Río Negro	2	0,33	17	2,82	24	3,98	41%			24	
Sur	19	0,81	28	1,19	45	1,92	61%	2	3	40	0
Total PAI S ARGENTINA	400	0,99	269	0,66	237	0,58	-12%	59	35	143	0

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

Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Aracnoidismo
por SE. Total país. Años 2012-2013.



III.2.c. Ofidismo

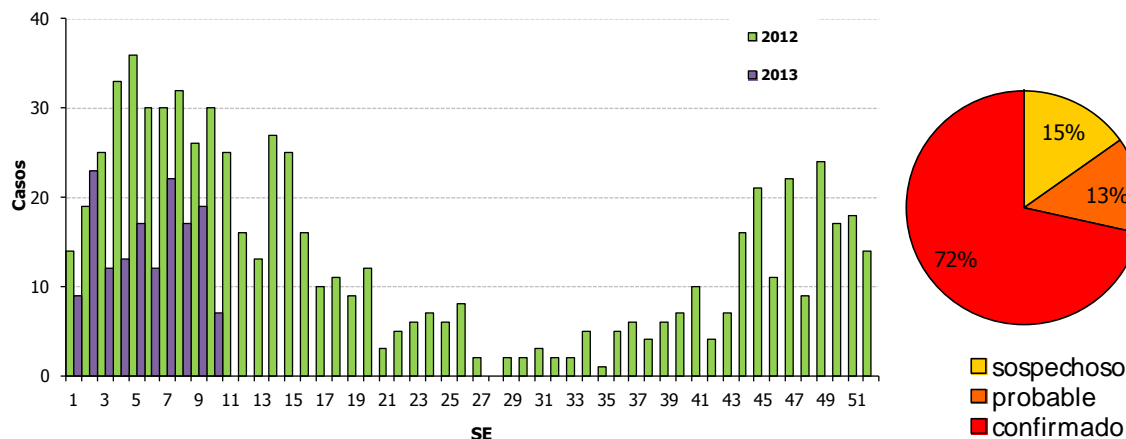
La tasa de notificación hasta la SE 10 de 2013 descendió un 45% en relación al año anterior. Misiones, Formosa, Catamarca, Salta, Tucumán y Santiago del Estero registran tasas superiores al total país para este año, presentando esta última provincia el mayor número de casos.

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI SARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes											
Residentes		0,00		0,00		0,00					
Total Notificado CABA	0		0		0						
Region Sanitaria I	2	0,30	2	0,30	2	0,30	0%				
Region Sanitaria IV	0		1	0,18							
Total BUENOS AIRES	2	0,01	3	0,02	2	0,01		1		1	
Córdoba	10	0,29	17	0,50	3	0,09	-82%			3	
Entre Ríos	12	0,94	6	0,47	3	0,23	-50%			3	
Santa Fe	14	0,43	14	0,43	7	0,21	-50%	2		5	
Centro	38	0,14	40	0,15	15	0,06	-63%	3	0	12	0
La Rioja	6	1,69	5	1,41	1	0,28	-80%			1	
Mendoza	1	0,06	0		2	0,11		2			
San Juan	0		1	0,14							
San Luis	6	1,31	9	1,97	4	0,88	-56%			4	
Cuyo	13	0,39	15	0,46	7	0,21	-53%	2	0	5	0
Corrientes	3	0,29	4	0,39	3	0,29	-25%			3	
Chaco	7	0,65	24	2,24	3	0,28		2		1	
Formosa	14	2,52	25	4,50	9	1,62		8		1	
Misiones	37	3,33	37	3,33	26	2,34	-30%			26	
NEA	61	1,62	90	2,38	41	1,09	-54%	10	0	31	0
Catamarca	15	3,71	14	3,46	5	1,24	-64%			5	
Jujuy	0		6	0,86	1	0,14	-83%	1			
Salta	22	1,74	19	1,50	16	1,26	-16%			16	
Santiago del Estero	71	8,04	83	9,39	49	5,55	-41%		19	30	
Tucumán	12	0,79	7	0,46	15	0,99		7		8	
NOA	120	2,52	129	2,71	86	1,80	-33%	8	19	59	0
Chubut	0		1	0,21							
La Pampa	0		0		1	0,29			1		
Neuquén	2	0,35									
Río Negro	0		0		1	0,17				1	
Sur	2	0,09	1	0,04	2	0,09		0	1	1	0
Total PAI SARGENTINA	234	0,58	275	0,68	151	0,37	-45%	23	20	108	0

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

Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Ofidismo
por SE. Total país. Años 2012-2013.



III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo congénito

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

Chagas agudo congénito
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	13	6	14	3	1	●	-3	●
Buenos Aires	66	13	52	9	-21,2%	●	-4	●
Córdoba	2	0	4	0	2	●	0	●
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Santa Fe	73	1	83	0	13,69%	●	-1	●
Centro	155	21	153	12	-1,29%	●	-9	●
La Rioja	4	3	4	0	0	●	-3	●
Mendoza	1	0	1	0	0	●	0	●
San Juan	0	0	0	0	0	●	0	●
San Luis	13	0	11	1	-2	●	1	●
Cuyo	18	3	16	1	-2	●	-2	●
Corrientes	0	0	0	0	0	●	0	●
Chaco	13	8	2	2	-11	●	-6	●
Formosa	3	3	0	0	-3	●	-3	●
Misiones	7	2	7	0	0	●	-2	●
NEA	23	13	9	2	-14	●	-11	●
Catamarca	0	0	2	2	2	●	2	●
Jujuy	3	3	2	2	-1	●	-1	●
Salta	25	3	4	4	-21	●	1	●
Santiago del Estero	3	2	4	1	1	●	-1	●
Tucumán	23	0	21	1	-2	●	1	●
NOA	54	8	33	10	-38,8%	●	2	●
Chubut	7	0	0	0	-7	●	0	●
La Pampa	2	0	3	3	1	●	3	●
Neuquén	11	1	13	3	2	●	2	●
Río Negro	0	0	3	0	3	●	0	●
Santa Cruz	7	0	1	0	-6	●	0	●
Tierra del Fuego	4	0	3	0	-1	●	0	●
Sur	31	1	23	6	-25,8%	●	5	●
Total PAI S ARGENTINA	281	46	234	31	-16,7%	●	-32,6%	●

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

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

III.3.b. Chagas agudo vectorial

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

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	9	0	9	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	2	0	1	0	-1	0
Centro	2	0	10	0	8	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	0	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	0	2	0	1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	3	0	3	0
Sur	0	0	3	0	3	0
Total PAI S ARGENTINA	4	0	15	0	11	0

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

III.3.c. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013





























































PROVI NCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTI F.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Not if.	Confir.	Not if.	Confir.				
Total Notificado CABA	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Buenos Aires	1	1	3	3	2	●	2	●
Córdoba	0	0	0	0	0	●	0	●
Entre Ríos	0	0	0	0	0	●	0	●
Santa Fe	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Centro	3	3	3	3	0	●	0	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Mendoza	0	0	0	0	0	●	0	●
San Juan	0	0	0	0	0	●	0	●
San Luis	0	0	0	0	0	●	0	●
Cuyo	0	0	0	0	0	●	0	●
Corrientes	0	0	1	0	1	●	0	●
Chaco	9	9	8	7	-1	●	-2	●
Formosa	1	0	4	4	3	●	4	●
Misiones	7	5	3	3	-4	●	-2	●
NEA	17	14	16	14	-1	●	0	●
Catamarca	0	0	0	0	0	●	0	●
Jujuy	3	1	1	0	-2	●	-1	●
Salta	13	12	9	9	-4	●	-3	●
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	●	0	●
Tucumán	1	0	2	2	1	●	2	●
NOA	17	13	12	11	-5	●	-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 PAI S ARGENTINA	37	30	31	28	-16,2%	●	-6,66%	●

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

III.3.d. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTI NA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVI NC I A	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	2	2	0	0	-2 	-2 
Buenos Aires	5	5	0	0	-5 	-5 
Córdoba	0	0	0	0	0 	0 
Entre Ríos	0	0	0	0	0 	0 
Santa Fe	0	0	0	0	0 	0 
Cent ro	7	7	0	0	-7 	-7 
La Rioja	0	0	0	0	0 	0 
Mendoza	0	0	0	0	0 	0 
San Juan	0	0	0	0	0 	0 
San Luis	0	0	0	0	0 	0 
Cuyo	0	0	0	0	0 	0 
Corrientes	0	0	0	0	0 	0 
Chaco	0	0	0	0	0 	0 
Formosa	3	0	0	0	-3 	0 
Misiones	0	0	0	0	0 	0 
NEA	3	0	0	0	-3 	0 
Catamarca	0	0	0	0	0 	0 
Jujuy	0	0	0	0	0 	0 
Salta	3	2	1	1	-2 	-1 
Santiago del Estero	0	0	0	0	0 	0 
Tucumán	0	0	0	0	0 	0 
NOA	3	2	1	1	-2 	-1 
Chubut	0	0	0	0	0 	0 
La Pampa	0	0	0	0	0 	0 
Neuquén	0	0	0	0	0 	0 
Río Negro	0	0	0	0	0 	0 
Santa Cruz	0	0	0	0	0 	0 
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0 	0 
Sur	0	0	0	0	0 	0 
Total PAI S ARGENTI NA	13	9	1	1	-12 	-8 

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

III.3.e. Leishmaniasis visceral

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

Leishmaniasis visceral
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013





























































PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	1	1	0	0	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	1	1	0	0	-1
Centro	2	2	2	0	0	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	9	1	2	0	-7	-1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	46	2	38	0	-17,3%	-2
NEA	55	3	40	0	-27,2%	-3
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	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 PAI S ARGENTINA	57	5	42	0	-26,3%	-5

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

III.3.f. Paludismo

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

Paludismo
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	1	0	2	2	1 	2 
Buenos Aires	1	0	1	1	0 	1 
Córdoba	1	1	0	0	-1 	-1 
Entre Ríos	0	0	0	0	0 	0 
Santa Fe	9	0	3	0	-6 	0 
Centro	12	1	6	3	-6 	2 
La Rioja	0	0	0	0	0 	0 
Mendoza	0	0	0	0	0 	0 
San Juan	0	0	1	0	1 	0 
San Luis	0	0	1	0	1 	0 
Cuyo	0	0	2	0	2 	0 
Corrientes	0	0	0	0	0 	0 
Chaco	0	0	0	0	0 	0 
Formosa	0	0	0	0	0 	0 
Misiones	0	0	0	0	0 	0 
NEA	0	0	0	0	0 	0 
Catamarca	0	0	0	0	0 	0 
Jujuy	5	0	1	1	-4 	1 
Salta	1	0	2	2	1 	2 
Santiago del Estero	0	0	1	1	1 	1 
Tucumán	0	0	0	0	0 	0 
NOA	6	0	4	4	-2 	4 
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 PAI S ARGENTINA	18	1	12	7	-6 	6 

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

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

III.3.g. Fiebre del Nilo Occidental

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

Fiebre del Nilo occidental
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	5	0	3	0	-2	0
Córdoba	56	0	253	0	351,7%	0
Entre Ríos	4	0	9	0	5	0
Santa Fe	9	0	1	0	-8	0
Centro	74	0	266	0	259,4%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	2	0	0	0	-2	0
San Juan	13	0	3	0	-10	0
San Luis	19	0	10	0	-9	0
Cuyo	34	0	13	0	-21	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	9	0	8	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	9	0	8	0
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
Salta	4	0	0	0	-4	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	5	0	2	0	-3	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 PAI S ARGENTINA	114	0	290	0	154,3%	0

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

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

III.3.h. Fiebre Recurrente

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

Fiebre recurrente
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	3	0	8	2	5	2
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	3	0	8	2	5	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
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 PAI S ARGENTINA	3	0	8	2	5	2

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

III.3.i. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	4	0	4	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	2	0	0	0	-2	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
Centro	2	0	5	0	3	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	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	3	0	63	0	2000%	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	3	0	63	0	2000%	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 PAI S ARGENTINA	6	0	68	0	1033,%	0

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

III.3.j. Fiebre Amarilla

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

Fiebre amarilla
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	
Buenos Aires	3	0	0	0	-3	
Córdoba	0	0	0	0	0	
Entre Ríos	0	0	0	0	0	
Santa Fe	13	0	9	0	-4	
Centro	16	0	9	0	-7	
La Rioja	0	0	0	0	0	
Mendoza	1	0	1	0	0	
San Juan	0	0	1	0	1	
San Luis	1	0	2	0	1	
Cuyo	2	0	4	0	2	
Corrientes	0	0	2	0	2	
Chaco	0	0	6	0	6	
Formosa	0	0	0	0	0	
Misiones	1	0	0	0	-1	
NEA	1	0	8	0	7	
Catamarca	0	0	0	0	0	
Jujuy	12	0	77	0	541,6%	
Salta	4	0	0	0	-4	
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	
Tucumán	0	0	0	0	0	
NOA	16	0	78	0	387,5%	
Chubut	0	0	0	0	0	
La Pampa	0	0	0	0	0	
Neuquén	0	0	0	0	0	
Río Negro	0	0	0	0	0	
Santa Cruz	0	0	0	0	0	
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	
Sur	0	0	0	0	0	
Total PAI S ARGENTINA	35	0	99	0	182,8%	

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

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

III.3.k. Encefalitis de San Luis

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

Encefalitis de San Luis
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	1	0	1	0
Buenos Aires	6	1	7	0	1	-1
Córdoba	56	2	256	0	357,1%	-2
Entre Ríos	6	0	9	0	3	0
Santa Fe	9	0	1	0	-8	0
Centro	77	3	274	0	255,8%	-3
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	2	0	0	0	-2	0
San Juan	22	0	5	0	-17	0
San Luis	24	0	10	0	-14	0
Cuyo	48	0	15	0	-68,7%	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	8	1	7	1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	1	0	9	1	8	1
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	0	0	2	0	2	0
Salta	4	0	0	0	-4	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	5	0	3	0	-2	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 PAI S ARGENTINA	131	3	301	1	129,7%	-2

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

III.4. Enfermedades Zoonóticas

III.4.a. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absolut a 2013-2012 NOTIF.		Variación porcentual / Dif. absolut a 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	3	3	0	0	-3	●	-3	●
Buenos Aires	6	3	15	2	9	●	-1	●
Córdoba	6	2	1	0	-5	●	-2	●
Entre Ríos	8	8	11	3	3	●	-5	●
Santa Fe	26	0	17	2	-9	●	2	●
Centro	49	16	44	7	-10,2%	●	-9	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Mendoza	0	0	12	6	12	●	6	●
San Juan	2	0	2	0	0	●	0	●
San Luis	2	1	1	0	-1	●	-1	●
Cuyo	4	1	15	6	11	●	5	●
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	9	3	4	0	-5	●	-3	●
Salta	0	0	0	0	0	●	0	●
Santiago del Estero	20	6	0	0	-20	●	-6	●
Tucumán	8	8	1	1	-7	●	-7	●
NOA	37	17	5	1	-32	●	-16	●
Chubut	0	0	0	0	0	●	0	●
La Pampa	0	0	0	0	0	●	0	●
Neuquén	2	0	3	0	1	●	0	●
Río Negro	0	0	42	2	42	●	2	●
Santa Cruz	0	0	0	0	0	●	0	●
Tierra del Fuego	3	0	2	1	-1	●	1	●
Sur	5	0	47	3	840%	●	3	●
Total PAI S ARGENTINA	95	34	111	17	16,84%	●	-50%	●

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

III.4.b. Hantavirus

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

Hantavirus
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	45	7	67	3	48,88%	-4
Córdoba	0	0	1	0	1	0
Entre Ríos	28	3	24	1	-14,2%	-2
Santa Fe	74	3	90	2	21,62%	-1
Centro	148	14	182	6	22,97%	-8
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	1	0	0	0
Cuyo	2	0	1	0	-1	0
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	1	0	17	0	16	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	1	0	0	0
NEA	3	0	18	0	15	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	36	4	173	4	380,5%	0
Salta	47	9	39	6	-17,0%	-3
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	83	13	213	10	156,6%	-3
Chubut	2	1	2	0	0	-1
La Pampa	1	0	1	0	0	0
Neuquén	5	0	6	1	1	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	8	1	9	1	1	0
Total PAI S ARGENTINA	244	28	423	17	73,36%	-11

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

III.4.c. Brucelosis

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

Brucelosis
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	4	4	3	3	-1	-1
Buenos Aires	21	17	11	6	-10	-11
Córdoba	0	0	1	1	1	1
Entre Ríos	7	5	2	1	-5	-4
Santa Fe	13	1	5	3	-8	2
Centro	45	27	22	14	-51,1%	-13
La Rioja	11	8	2	0	-9	-8
Mendoza	7	1	1	0	-6	-1
San Juan	0	0	6	1	6	1
San Luis	2	1	1	0	-1	-1
Cuyo	20	10	10	1	-10	-9
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	19	3	0	0	-19	-3
Formosa	13	2	3	1	-10	-1
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	32	5	3	1	-29	-4
Catamarca	2	2	14	7	12	5
Jujuy	0	0	0	0	0	0
Salta	8	0	6	4	-2	4
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	11	2	20	11	9	9
Chubut	0	0	2	0	2	0
La Pampa	7	3	17	7	10	4
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	6	1	5	0	-1	-1
Santa Cruz	0	0	4	0	4	0
Tierra del Fuego	2	1	2	0	0	-1
Sur	15	5	31	7	16	2
Tot al PAI S ARGENTINA	123	49	86	34	-30,0%	-30,6%

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

III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTI NA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	
Buenos Aires	8	0	10	0	2	
Córdoba	0	0	0	0	0	
Entre Ríos	0	0	0	0	0	
Santa Fe	49	3	65	0	32,65%	-3
Centro	57	3	75	0	31,57%	-3
La Rioja	0	0	0	0	0	
Mendoza	1	0	0	0	-1	
San Juan	0	0	0	0	0	
San Luis	0	0	0	0	0	
Cuyo	1	0	0	0	-1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	
Chaco	0	0	0	0	0	
Formosa	0	0	0	0	0	
Misiones	1	0	0	0	-1	
NEA	1	0	0	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	
Jujuy	3	0	25	0	22	
Salta	0	0	0	0	0	
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	
Tucumán	0	0	0	0	0	
NOA	3	0	25	0	22	0
Chubut	0	0	0	0	0	
La Pampa	1	0	0	0	-1	
Neuquén	0	0	0	0	0	
Río Negro	0	0	0	0	0	
Santa Cruz	0	0	0	0	0	
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	
Sur	1	0	0	0	-1	0
Total PAI S ARGENTI NA	63	3	100	0	58,73%	-3

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

III.4.e. Rabia Animal

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

Rabia Animal (en gatos y perros)
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTI NA por Provincia. Años 2012 - 2013





























































PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	129	1	0	0	-100%	-1
Córdoba	0	0	1	1	1	1
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
Centro	130	1	2	1	-98,4%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
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 PAI S ARGENTI NA	130	1	2	1	-98,4%	0

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

III.4.f. Rabia Humana

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

Rabia Humana
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTI NA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVI NCI A	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTI F.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0		0	
Buenos Aires	0	0	0	0	0		0	
Córdoba	0	0	0	0	0		0	
Entre Ríos	0	0	1	0	1		0	
Santa Fe	0	0	0	0	0		0	
Centro	0	0	1	0	1		0	
La Rioja	0	0	0	0	0		0	
Mendoza	0	0	0	0	0		0	
San Juan	0	0	0	0	0		0	
San Luis	0	0	0	0	0		0	
Cuyo	0	0	0	0	0		0	
Corrientes	0	0	0	0	0		0	
Chaco	0	0	0	0	0		0	
Formosa	0	0	0	0	0		0	
Misiones	0	0	0	0	0		0	
NEA	0	0	0	0	0		0	
Catamarca	0	0	0	0	0		0	
Jujuy	0	0	0	0	0		0	
Salta	0	0	0	0	0		0	
Santiago del Estero	0	0	0	0	0		0	
Tucumán	0	0	0	0	0		0	
NOA	0	0	0	0	0		0	
Chubut	0	0	0	0	0		0	
La Pampa	7	0	4	0	-3		0	
Neuquén	0	0	0	0	0		0	
Río Negro	0	0	0	0	0		0	
Santa Cruz	0	0	0	0	0		0	
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0		0	
Sur	7	0	4	0	-3		0	
Total PAI S ARGENTI NA	7	0	5	0	-2		0	

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

III.4.g. Hidatidosis

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

Hidatidosis
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	9	7	10	10	1	3
Buenos Aires	10	6	11	8	1	2
Córdoba	7	4	1	0	-6	-4
Entre Ríos	9	5	1	0	-8	-5
Santa Fe	8	0	4	2	-4	2
Centro	43	22	27	20	-37,2%	-2
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Mendoza	6	1	8	0	2	-1
San Juan	3	2	2	2	-1	0
San Luis	0	0	6	1	6	1
Cuyo	10	4	16	3	6	-1
Corrientes	0	0	1	1	1	1
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	0	0	-1	0
NEA	2	0	1	1	-1	1
Catamarca	2	2	0	0	-2	-2
Jujuy	3	1	2	2	-1	1
Salta	7	7	4	4	-3	-3
Santiago del Estero	4	4	8	7	4	3
Tucumán	6	6	2	2	-4	-4
NOA	22	20	16	15	-6	-5
Chubut	8	7	1	1	-7	-6
La Pampa	8	1	7	0	-1	-1
Neuquén	9	9	6	3	-3	-6
Río Negro	1	1	1	1	0	0
Santa Cruz	4	1	0	0	-4	-1
Tierra del Fuego	2	2	8	3	6	1
Sur	32	21	23	8	-28,1%	-13
Total PAI S ARGENTINA	109	67	83	47	-23,8%	-29,8%

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

III.4.h. Leptospirosis

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

Leptospirosis
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTI NA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVI NCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	44	12	80	18	81,81%	6
Córdoba	3	0	1	0	-2	0
Entre Ríos	47	4	58	8	23,40%	4
Santa Fe	144	10	213	20	47,91%	10
Cent ro	238	26	352	46	47,89%	76,92%
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	1	0	2	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	2	0	1	0
Cuyo	2	0	4	0	2	0
Corrientes	3	0	5	1	2	1
Chaco	5	4	28	4	23	0
Formosa	11	0	0	0	-11	0
Misiones	51	8	14	0	-72,5%	-8
NEA	70	12	47	5	-32,8%	-7
Catamarca	5	0	1	0	-4	0
Jujuy	20	3	70	0	250%	-3
Salta	2	1	7	1	5	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	27	4	79	1	192,5%	-3
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	2	0	2	0	0	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	2	2	1	0	-1	-2
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	5	2	5	0	0	-2
Tot al PAI S ARGENTI NA	342	44	487	52	42,39%	18,18%

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

III.4.i. Carhunco Cutáneo

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

Carhunco cutáneo
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTI NA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVI NC I A	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTI F.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Not if.	Confir.	Not if.	Confir.		
Total Notificado CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	2	0	4	3	2	3
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	3	0	2	0
Centro	3	0	7	3	4	3
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	1	0	1	0
Corrientes	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
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	1	0	1	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Tot al PAI S ARGENTI NA	3	0	9	3	6	3

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





























































III.5. Intoxicaciones

III.5.a. Monóxido de carbono

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

Se expone a continuación los casos de intoxicación por monóxido de carbono notificados desde la SE 1 a 10 de 2013 y, posteriormente, el análisis de la vigilancia para este evento durante dicho período, realizado por la Dra. Susana García, responsable del Programa Nacional de Prevención y Control de las Intoxicaciones (PRECOTOX).

Intoxicación por Monóxido
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	21	11	41	25	95,23 	14 
Buenos Aires	41	33	29	22	-29,2% 	-33,3% 
Córdoba	10	7	1	0	-9 	-7 
Entre Ríos	3	3	6	6	3 	3 
Santa Fe	12	12	0	0	-12 	-12 
Centro	87	66	77	53	-11,4% 	-19,6% 
La Rioja	0	0	0	0	0 	0 
Mendoza	3	0	8	0	5 	0 
San Juan	2	1	3	0	1 	-1 
San Luis	0	0	7	7	7 	7 
Cuyo	5	1	18	7	13 	6 
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 
Salta	0	0	0	0	0 	0 
Santiago del Estero	0	0	0	0	0 	0 
Tucumán	0	0	5	5	5 	5 
NOA	0	0	5	5	5 	5 
Chubut	18	17	7	0	-11 	-17 
La Pampa	0	0	0	0	0 	0 
Neuquén	0	0	0	0	0 	0 
Río Negro	4	3	18	18	14 	15 
Santa Cruz	0	0	0	0	0 	0 
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0 	0 
Sur	22	20	25	18	3 	-2 
Total PAI S ARGENTINA	114	87	125	83	9,649% 	-4,59% 

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

Vigilancia de las intoxicaciones por monóxido de carbono SE 1 a 10 de 2013.

Los datos de la vigilancia de la salud a través del SNVS revelan en los últimos años un aumento paulatino de las notificaciones. Así en el año 2009 se registraron 1345 casos y en 2012 un total de 2132. En ese período la provincia de Buenos Aires triplicó el número de casos notificados (199 a 599) y Chubut casi lo sextuplicó (33 a 180).

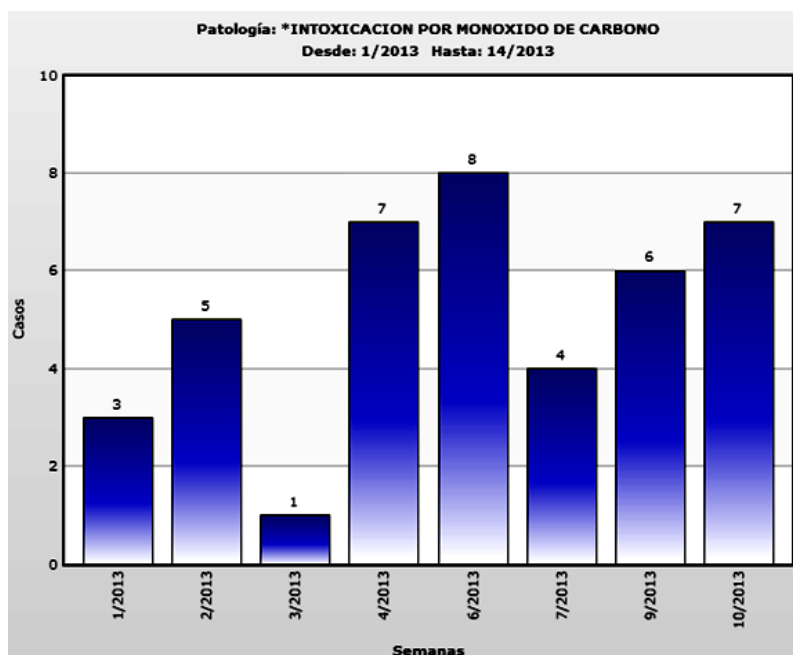
Si bien son intoxicaciones con una alta fluctuación estacional, con predominio en épocas invernales, analizamos aquí las notificaciones de las primeras 10 semanas del año, en las que se registraron 125 casos notificados en todo el país con 83 confirmados.

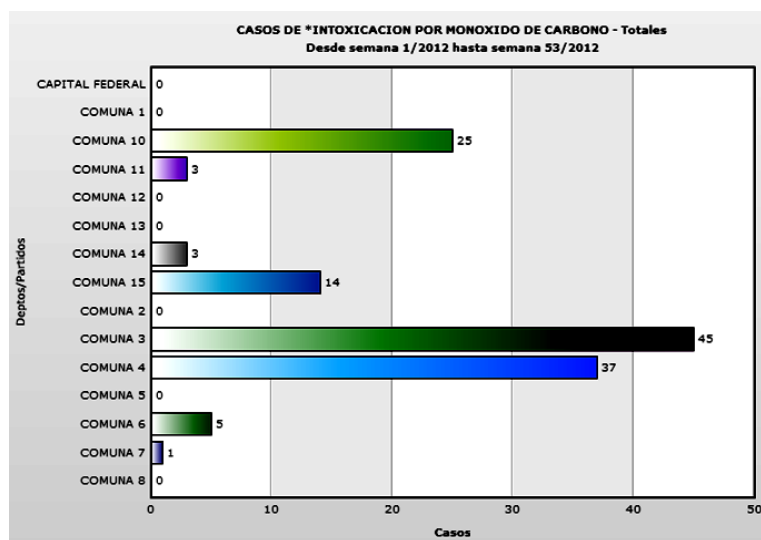
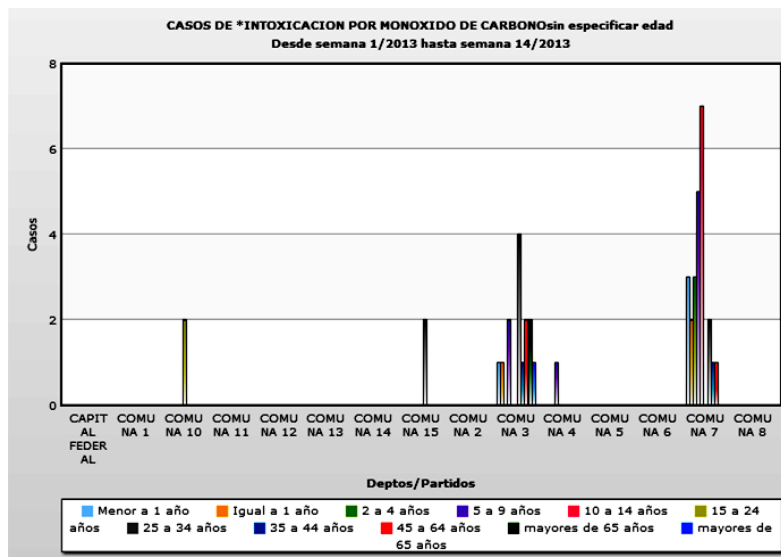
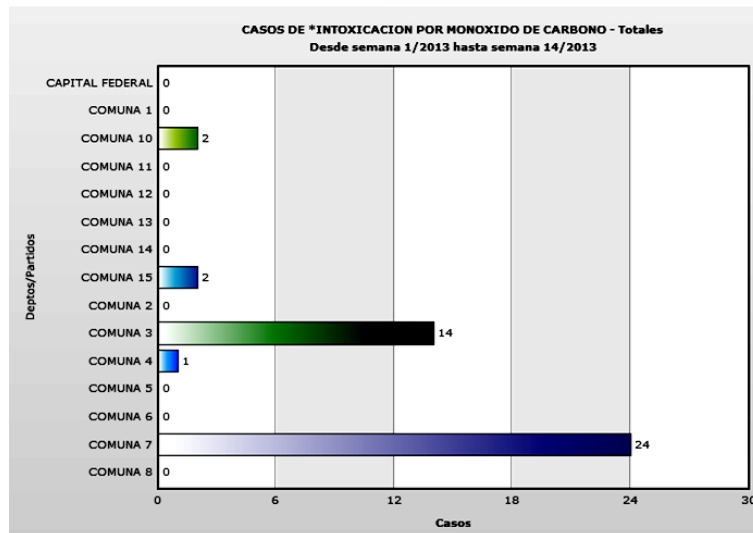
La información provista por la vigilancia integrada (SNVS C2/SIVILA) muestra que, en relación al año anterior, la notificación total país hasta la SE 10 de 2013 presenta en forma global un incremento de casi el 10% y una disminución del 4,6% en los confirmados. Sin embargo algunas jurisdicciones registran incrementos importantes, tal es el caso de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (casi el 100% de los notificados), y Río Negro (con 14 y 15 casos más en cada categoría); la provincia de Buenos Aires es la que presenta la mayor disminución con el 33%.

En la Provincia de Río Negro los casos se concentraron en Bariloche (5), en San Antonio Oeste (5) y en General Roca (8).

En la Ciudad de Buenos Aires las Comunas mas afectadas en estas semanas fueron la 7 (24 casos contra 1 en todo el 2012) y la 3 (14 casos versus 45 en el 2012). En cuanto a las edades en esta jurisdicción, los más afectados fueron los menores de 24 años.

La distribución por semanas hasta la semana 10 no muestra una tendencia para analizar.





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 10ª semana epidemiológica PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	5	3	4	4	-1	1
Buenos Aires	62	49	46	41	-25,8%	-16,3%
Córdoba	30	17	9	3	-21	-14
Entre Ríos	6	4	8	7	2	3
Santa Fe	10	8	15	14	5	6
Centro	113	81	82	69	-27,4%	-14,8%
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	18	0	35	0	94,44%	0
San Juan	3	1	7	0	4	-1
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	21	1	43	0	104,7%	-1
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	4	3	0	0	-4	-3
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	14	5	47	39	235,7%	34
NOA	18	8	47	39	161,1%	31
Chubut	4	0	0	0	-4	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	6	5	1	1	-5	-4
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	10	5	1	1	-9	-4
Total PAI S ARGENTINA	162	95	173	109	6,790%	14,73%

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

III.6. Infecciones de transmisión sexual

III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar

La notificación hasta la SE 10 de 2013 presenta un descenso de 30% respecto de 2012.

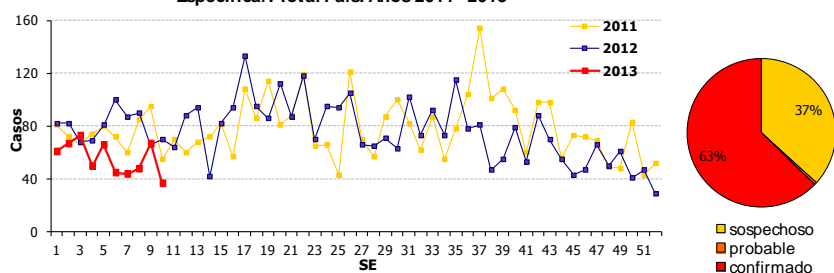
Las regiones Centro y NOA presentan las tasas más elevadas para este año.

Sífilis Temprana Y Sin Especificar
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 10ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes	67		62		73						
Residentes	94	3,07	77	2,52	101	3,30	31%				
Total Notificado CABA	161		139		174			138	1	35	
Region Sanitaria I	3	0,44	8	1,18	1	0,15					
Region Sanitaria II	3	1,14	6	2,28	2	0,76	-67%				
Region Sanitaria III	2	0,78									
Region Sanitaria IV	3	0,54	6	1,07	2	0,36	-67%				
Region Sanitaria V	87	2,75	71	2,24	53	1,67	-25%				
Region Sanitaria VI	37	0,99	70	1,87	67	1,79	-4%				
Region Sanitaria VII	47	2,06	44	1,93	24	1,05	-45%				
Region Sanitaria VIII	15	1,29	20	1,72	15	1,29	-25%				
Region Sanitaria IX	4	1,28	13	4,15	6	1,92	-54%				
Region Sanitaria X	1	0,31	3	0,93	1	0,31					
Region Sanitaria XI	9	0,77	10	0,85	18	1,53	80%				
Region Sanitaria XII	6	0,43	4	0,29							
Total BUENOS AIRES	217	1,42	255	1,66	189	1,23	-26%			189	
Córdoba	71	2,09	71	2,09	27	0,79	-62%	3		24	
Entre Ríos	10	0,78	5	0,39	1	0,08	-80%			1	
Santa Fe	40	1,22	29	0,88	13	0,40	-55%	5	1	7	
Centro	499	1,89	499	1,89	404	1,53	-19%	146	2	256	0
La Rioja	25	7,04	10	2,81	4	1,13	-60%	4			
Mendoza	30	1,70	24	1,36	15	0,85	-38%	15			
San Juan	2	0,28	10	1,40	7	0,98	-30%	6		1	
San Luis	0		1	0,22							
Cuyo	57	1,73	45	1,37	26	0,79	-42%	25	0	1	0
Corrientes	16	1,54	10	0,97	4	0,39	-60%			4	
Chaco	6	0,56	4	0,37	1	0,09		1			
Formosa	36	6,48	36	6,48	16	2,88		16			
Misiones	27	2,43	21	1,89	9	0,81	-57%			9	
NEA	85	2,25	71	1,88	30	0,79	-58%	17	0	13	0
Catamarca	19	4,70	44	10,88	11	2,72	-75%	10		1	
Jujuy	4	0,57	7	1,00	8	1,15	14%			8	
Salta	37	2,92	46	3,63	32	2,53	-30%	2		30	
Santiago del Estero	18	2,04	8	0,91	2	0,23	-75%	1	1		
Tucumán	12	0,79	23	1,52	28	1,85	22%	1		27	
NOA	90	1,89	128	2,69	81	1,70	-37%	14	1	66	0
Chubut	5	1,06	5	1,06	5	1,06	0%			5	
La Pampa	0		0		3	0,88				3	
Neuquén	1	0,18	1	0,18	3	0,53		3			
Río Negro	3	0,50	41	6,79	6	0,99	-85%			6	
Santa Cruz	1	0,43	3	1,28							
Tierra del Fuego	0		2	1,50							
Sur	10	0,43	52	2,21	17	0,72	-67%	3	0	14	0
Total PAIS ARGENTINA	741	1,83	795	1,96	558	1,38	-30%	205	3	350	0

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

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



III.6.b. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	30	20	12	9	-18	-11
Buenos Aires	63	50	29	24	-53,9%	-52%
Córdoba	20	16	7	7	-13	-9
Entre Ríos	3	2	1	1	-2	-1
Santa Fe	9	5	44	26	388,8%	21
Centro	105	82	84	62	-20%	-24,3%
La Rioja	4	0	0	0	-4	0
Mendoza	3	3	2	1	-1	-2
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	4	2	3	1	-1	-1
Cuyo	14	1	6	2	-8	1
Corrientes	7	5	3	3	-4	-2
Chaco	30	3	21	21	-30%	18
Formosa	5	2	0	0	-5	-2
Misiones	32	18	28	13	-12,5%	-5
NEA	67	24	41	26	-38,8%	2
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	7	7	2	2	-5	-5
Salta	5	5	10	10	5	5
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	25	18	22	14	-3	-4
NOA	41	30	31	25	-24,3%	-16,6%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	1	1	1
Río Negro	2	2	0	0	-2	-2
Santa Cruz	2	0	0	0	-2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	4	0	1	1	-3	1
Total PAI S ARGENTINA	231	137	163	116	-29,4%	-15,3%

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

III.6.c. Sífilis en embarazadas

Sífilis - Seroprevalencia en Embarazadas
PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2012 - SE 1 a 10 de 2013

PROVINCIA	2012			2013			
	Estudiados	Casos ¹	Prevalencia (x10000)	Estudiados	Casos ¹	Prevalencia (x10000)	Tasa de notificación ² (x1000)
Total Notificado CABA	3127	129	412,54	274			
PROV. BUENOS AIRES	113774	1014	89,12	15560	127	81,62	53,45
Córdoba	9882	442	447,28	2623	125	476,55	45,33
Entre Ríos	5297	40	75,51	1009	5	49,55	45,42
Santa Fe	28600	457	159,79	5611	74	131,88	103,80
Centro	160680	2082	129,57	25077	331	131,99	53,30
La Rioja	1866	74	396,57	427	6	140,52	67,65
Mendoza	16334	61	37,35	2612	13	49,77	76,43
San Juan	4409	11	24,95	554		0,00	38,49
San Luis	9125	50	54,79	973	6	61,66	125,05
Cuyo	31734	196	61,76	4566	25	54,75	72,87
Corrientes	478	0	0,00	49		0,00	2,35
Chaco	22755	245	107,67	1160	12	103,45	47,40
Formosa	16183	2	1,24	1350	0	0,00	110,69
Misiones	13860	293	211,40	2258	74	327,72	103,56
NEA	53276	540	101,36	4817	86	178,53	60,74
Catamarca	1936	7	36,16	108	0	0,00	16,42
Jujuy	10331	54	52,27	1537	0	0,00	110,90
Salta	10815	20	18,49	1730	4	23,12	61,98
Santiago del Estero	234	2	85,47				0,00
Tucumán	20949	251	119,81	3465	59	170,27	115,88
NOA	44265	334	75,45	6840	63	92,11	71,02
Chubut	4107	13	31,65	413	0	0,00	42,01
La Pampa	2107	6	28,48	178		0,00	33,08
Neuquén	12760	14	10,97	1759	6	34,11	156,58
Río Negro	14270	18	12,61	2340	1	4,27	195,13
Santa Cruz	3941	31	78,66	736	2	27,17	123,41
Tierra del Fuego	956	1	10,46	119		0,00	46,63
Sur	38141	83	21,76	5545	9	16,23	118,09
Total PAIS ARGENTINA	328096	3235	98,60	46845	514	109,72	61,98

1 Pruebas Treponémicas positivas

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

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

III.6.d. Supuración genital gonocócica

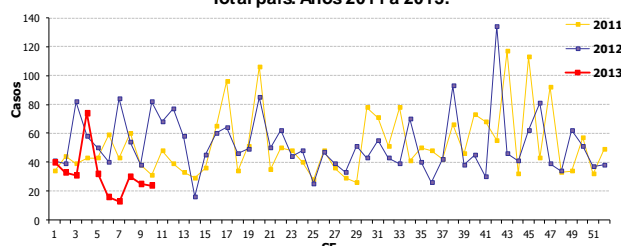
La notificación hasta la SE 10 de 2013 presenta un descenso del 44 % respecto del 2012. La Región Sanitaria IX de la Provincia de Buenos Aires registra la mayor tasa de notificación para este año, superando ampliamente el valor del total país.

Supuración Genital Gonocócica
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	7		4		7		
Residentes	5	0,16	10	0,33	21	0,69	110%
Total Notificado CABA	12		14		28		
Region Sanitaria I	1	0,15	8	1,18			
Region Sanitaria II	7	2,66	7	2,66	1	0,38	
Region Sanitaria III	0		0		1	0,39	
Region Sanitaria IV	0		1	0,18			
Region Sanitaria V	0		1	0,03	4	0,13	
Region Sanitaria VI	3	0,08	2	0,05			
Region Sanitaria VII	17	0,75	17	0,75	10	0,44	-41%
Region Sanitaria VIII	4	0,34	3	0,26	2	0,17	-33%
Region Sanitaria X	3	0,96	2	0,64	5	1,60	
Region Sanitaria IX	1	0,31	1	0,31	47	14,50	
Region Sanitaria XI	1	0,09	5	0,43	1	0,09	-80%
Total BUENOSAIRES	37	0,24	47	0,31	71	0,46	51%
Córdoba	10	0,29	56	1,65	2	0,06	-96%
Entre Ríos	34	2,65	26	2,03	18	1,40	-31%
Santa Fe	27	0,82	19	0,58	9	0,27	-53%
Centro	120	0,46	162	0,62	128	0,49	-21%
La Rioja	4	1,13	3	0,84			-100%
Mendoza	4	0,23	12	0,68	5	0,28	-58%
San Juan	11	1,54	15	2,10	22	3,08	47%
San Luis	5	1,09	1	0,22	2	0,44	
Cuyo	24	0,73	31	0,94	29	0,88	-6%
Corrientes	35	3,38	12	1,16	3	0,29	-75%
Chaco	53	4,95	90	8,40	25	2,33	-72%
Formosa	30	5,40	79	14,22	11	1,98	-86%
Misiones	63	5,67	80	7,20	26	2,34	-68%
NEA	181	4,80	261	6,92	65	1,72	-75%
Catamarca	42	10,39	23	5,69	6	1,48	-74%
Jujuy	2	0,29	8	1,15	3	0,43	-63%
Salta	39	3,08	46	3,63	39	3,08	-15%
Santiago del Estero	4	0,45	12	1,36	10	1,13	-17%
Tucumán	9	0,60	5	0,33	30	1,98	
NOA	96	2,01	94	1,97	88	1,85	-6%
Chubut	0		2	0,42			-100%
Neuquén	5	0,88	8	1,42	4	0,71	-50%
Río Negro	6	0,99	9	1,49	2	0,33	-78%
Santa Cruz	2	0,85	1	0,43	2	0,85	
Sur	13	0,55	20	0,85	8	0,34	-60%
Total PAI S ARGENTINA	434	1,07	568	1,40	318	0,78	-44%

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

Casos por semana de Supuración genital Gonocócica.
Total país. Años 2011 a 2013.



III.6.e. Supuración genital no gonocócica y sin especificar

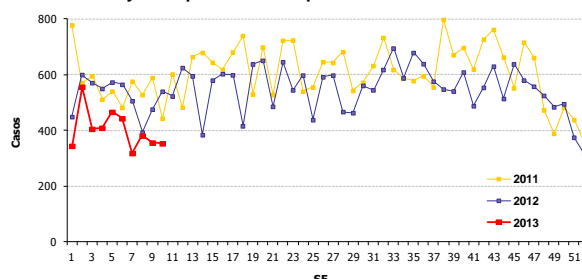
La notificación hasta la SE 10 de 2013 presenta un descenso del 23 % respecto del 2012. Tierra del Fuego, Chaco, Salta, Entre Ríos, Tucumán, Formosa y La Pampa presentan las tasas más elevadas respecto del total país.

Supuración Genital No Gonocócica Y Sin Especificar
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	17		32		24		
Residentes	79	2,58	79	2,58	43	1,41	-46%
Total Notificado CABA	96		111		67		
Region Sanitaria I	84	12,39	0		1	0,15	
Region Sanitaria II	4	1,52	1	0,38	4	1,52	
Region Sanitaria III	1	0,39					
Region Sanitaria V	0		0		4	0,13	
Region Sanitaria VI	7	0,19	15	0,40	25	0,67	
Region Sanitaria VII	46	2,02	33	1,45	105	4,60	
Region Sanitaria VIII	276	23,77	22	1,89	9	0,78	-59%
Region Sanitaria IX	3	0,96	7	2,23	8	2,55	14%
Region Sanitaria X	18	5,55	28	8,64	46	14,19	
Region Sanitaria XI	10	0,85	2	0,17	1	0,09	-50%
Region Sanitaria XII	1	0,07					
Total BUENOS AIRES	450	2,94	108	0,71	203	1,33	88%
Córdoba	313	9,21	260	7,65	104	3,06	-60%
Entre Ríos	439	34,24	407	31,75	424	33,07	4%
Santa Fe	204	6,21	352	10,71	141	4,29	-60%
Centro	1502	5,70	1238	4,70	939	3,57	-24%
La Rioja	3	0,84	9	2,53			-100%
Mendoza	90	5,10	37	2,10	64	3,62	73%
San Juan	111	15,52	395	55,24	211	29,51	-47%
San Luis	2	0,44	1	0,22	2	0,44	
Cuyo	206	6,26	442	13,42	277	8,41	-37%
Corrientes	18	1,74	47	4,54	64	6,18	36%
Chaco	891	83,18	1265	118,10	874	81,60	-31%
Formosa	367	66,04	411	73,96	132	23,75	-68%
Misiones	269	24,20	274	24,65	176	15,84	-36%
NEA	1545	40,94	1997	52,91	1246	33,02	-38%
Catamarca	58	14,35	30	7,42	36	8,91	20%
Jujuy	121	17,32	60	8,59	5	0,72	-92%
Salta	1781	140,53	1012	79,85	812	64,07	-20%
Santiago del Estero	93	10,53	76	8,60	44	4,98	-42%
Tucumán	89	5,89	65	4,30	361	23,88	
NOA	2142	44,95	1243	26,09	1258	26,40	1%
Chubut	0		1	0,21	16	3,40	
La Pampa	90	26,36	59	17,28	65	19,04	10%
Neuquén	38	6,72	43	7,61	41	7,25	-5%
Río Negro	31	5,13	32	5,30	18	2,98	-44%
Santa Cruz	12	5,13	57	24,35	20	8,54	-65%
Tierra del Fuego	48	35,90	111	83,03	151	112,94	36%
Sur	219	9,32	303	12,90	311	13,24	3%
Total PAI S ARGENTINA	5614	13,86	5223	12,89	4031	9,95	-23%

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

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



III.6.f. HIV en embarazadas

HIV - Seroprevalencia en Embarazadas. Control durante el embarazo.
PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2012 - SE 1 a 10 de 2013

PROVINCIA	2012			2013		
	Estudiados	Casos*	Prevalencia (x10000)	Estudiados	Casos*	Prevalencia (x10000)
Total Notificado CABA	8555	18	21,04	1243	4	32,18
PROV. BUENOS AIRES	92363	312	33,78	12760	24	18,81
Córdoba	6275	26	41,43	1686	2	11,86
Entre Ríos	4531	23	50,76	838	2	23,87
Santa Fe	23912	44	18,40	4284	9	21,01
Centro	135636	423	31,19	20811	41	19,70
La Rioja	484	9	185,95			
Mendoza	8372	13	15,53	1054	0	0,00
San Juan	7783	16	20,56	1220	0	0,00
San Luis	6490	8	12,33	808	0	0,00
Cuyo	23129	46	19,89	3082		0,00
Corrientes	484	0	0,00	47	0	0,00
Chaco	15909	34	21,37	1038	2	19,27
Formosa	14843	51	34,36	1248	0	0,00
Misiones	8603	20	23,25	1159	0	0,00
NEA	39839	105	26,36	3492	2	5,73
Catamarca	2693	8	29,71	102	1	98,04
Jujuy	1689	1	5,92	134	0	0,00
Salta	7825	9	11,50	937	2	21,34
Santiago del Estero	282	0	0,00	70	2	285,71
Tucumán	15583	14	8,98	3011	2	6,64
NOA	28072	32	11,40	4254	7	16,46
Chubut	3977	2	5,03	443	1	22,57
La Pampa	2106	7	33,24	233	0	0,00
Neuquén	7269	1	1,38	1170	1	8,55
Río Negro	10686	3	2,81	1890	1	5,29
Santa Cruz	3089	6	19,42	532	0	0,00
Tierra del Fuego	856	0	0,00	115	1	86,96
Sur	27983	19	6,79	4383	4	9,13
Total PAIS ARGENTINA	254659	625	24,54	36022	54	14,99

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

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

HIV - Seroprevalencia en Embarazadas. Estudiadas durante el parto
PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1a 52 de 2012 - SE 1 a 10 de 2013

PROVINCIA	2012			2013		
	Estudiados	Casos*	Prevalencia (x10000)	Estudiados	Casos*	Prevalencia (x10000)
Total Notificado CABA	2216	9	40,61	419	2	47,73
PROV. BUENOS AIRES	21036	45	21,39	3537	8	22,62
Córdoba	1037	2	19,29	274	0	0,00
Entre Ríos	129	3	232,56	1	0	0,00
Santa Fe	1926	3	15,58	454	0	0,00
Centro	26344	62	23,53	4685	10	21,34
La Rioja						
Mendoza	290	0	0,00	88	0	0,00
San Juan	7238	3	4,14	1578	1	6,34
San Luis	2421	2	8,26	19	0	0,00
Cuyo	9949	5	5,03	1685	1	5,93
Corrientes	6	0	0,00			
Chaco	224	0	0,00			
Formosa	3	0	0,00			
Misiones	4276	7	16,37	1167	3	25,71
NEA	4509	7	15,52	1167	3	25,71
Catamarca	23	0	0,00			
Jujuy	5	0	0,00			
Salta	152	0	0,00	33	0	0,00
Santiago del Estero	21	0	0,00			
Tucumán	2521	1	3,97	106	0	0,00
NOA	2722	1	3,67	139	0	0,00
Chubut	205	0	0,00	27	0	0,00
La Pampa	91	1	109,89			
Neuquén	6	0	0,00	18	0	0,00
Río Negro	821	0	0,00	192	0	0,00
Santa Cruz	183	1	54,64	40	0	0,00
Tierra del Fuego	271	0	0,00	21		
Sur	1577	2	12,68	298	0	0,00
Total PAIS ARGENTINA	45101	77	17,07	7974	14	17,56

*Pruebas Reactivas ante un test rápido durante el parto.

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

III.6.g. Hepatitis B en embarazadas

Hepatitis B - Seroprevalencia en Embarazadas
PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2012 - SE 1 a 10 de 2013

PROVINCIA	2012			2013		
	Estudiados	Casos*	Prevalencia (x10000)	Estudiados	Casos*	Prevalencia (x10000)
Total Notificado CABA						
PROV. BUENOS AIRES	33966	55	16,19	4757	2	4,20
Córdoba	4889	3	6,14	1453	0	0,00
Entre Ríos	3198	21	65,67	686	3	43,73
Santa Fe	14902	39	26,17	3062	10	32,66
Centro	56955	118	20,72	9958	15	15,06
La Rioja	676	2	29,59	401	0	0,00
Mendoza	13215	14	10,59	2532	0	0,00
San Juan	2234	0	0,00	420	0	0,00
San Luis	7474	6	8,03	803	1	12,45
Cuyo	23599	22	9,32	4156	1	2,41
Corrientes	101	0	0,00	24	0	0,00
Chaco	13476	41	30,42	735	0	0,00
Formosa	8178	11	13,45	1011	0	0,00
Misiones	11667	34	29,14	2161	0	0,00
NEA	33422	86	25,73	3931	0	0,00
Catamarca	887	2	22,55	70	0	0,00
Jujuy	927	5	53,94	68	0	0,00
Salta	8090	39	48,21	1292	8	61,92
Santiago del Estero	195	2	102,56			
Tucumán	14918	4	2,68	2699	0	0,00
NOA	25017	52	20,79	4129	8	19,38
Chubut	3668	1	2,73	425	0	0,00
La Pampa	2019	0	0,00	180	1	55,56
Neuquén	2130	2	9,39	764	4	52,36
Río Negro	8456	1	1,18	1484	0	0,00
Santa Cruz	2220	9	40,54	416	0	0,00
Tierra del Fuego	533	0	0,00	72	0	0,00
Sur	19026	13	6,83	3341	5	14,97
Total PAIS ARGENTINA	158019	291	18,42	25515	29	11,37

*Pruebas: HBsAg(Antígeno de superficie HB) reactivas

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

III.6.h. Hepatitis B

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

Hepatitis B
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTI NA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVI NCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTI F.		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.	
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.				
Total Notificado CABA	12	10	7	7	-5	●	-3	●
Buenos Aires	65	26	18	15	-72,3%	●	-11	●
Córdoba	6	3	0	0	-6	●	-3	●
Entre Ríos	7	6	6	6	-1	●	0	●
Santa Fe	26	10	19	12	-7	●	2	●
Centro	116	52	44	35	-62,0%	●	-32,6%	●
La Rioja	0	0	0	0	0	●	0	●
Mendoza	4	0	15	9	11	●	9	●
San Juan	1	1	1	0	0	●	-1	●
San Luis	1	0	3	1	2	●	1	●
Cuyo	5	2	19	10	14	●	8	●
Corrientes	0	0	0	0	0	●	0	●
Chaco	8	7	0	0	-8	●	-7	●
Formosa	0	0	0	0	0	●	0	●
Misiones	9	8	0	0	-9	●	-8	●
NEA	17	15	0	0	-17	●	-15	●
Catamarca	1	1	0	0	-1	●	-1	●
Jujuy	11	0	3	0	-8	●	0	●
Salta	3	3	9	9	6	●	6	●
Santiago del Estero	2	2	0	0	-2	●	-2	●
Tucumán	5	2	0	0	-5	●	-2	●
NOA	20	7	12	9	-8	●	2	●
Chubut	2	2	2	0	0	●	-2	●
La Pampa	1	0	0	0	-1	●	0	●
Neuquén	1	0	1	1	0	●	1	●
Río Negro	3	1	3	2	0	●	1	●
Santa Cruz	1	1	2	2	1	●	1	●
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	●	0	●
Sur	8	4	8	5	0	●	1	●
Total PAI S ARGENTI NA	166	80	83	59	-50%	●	-26,2%	●

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

III.7. Otros eventos

III.7.a. Lepra

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

Lepra
Casos Acumulados hasta la 10ª semana epidemiológica
PAI S ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Total Notificado CABA	2	2	3	3	1	1
Buenos Aires	3	3	6	6	3	3
Córdoba	0	0	2	2	2	2
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	5	0	10	3	5	3
Centro	14	7	19	13	5	6
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	8	8	11	11	3	3
Chaco	4	4	3	3	-1	-1
Formosa	8	8	6	6	-2	-2
Misiones	8	1	3	0	-5	-1
NEA	23	23	15	15	-8	-8
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	1	1	1
Salta	3	2	3	0	0	-2
Santiago del Estero	5	0	1	1	-4	1
Tucumán	3	1	2	2	-1	1
NOA	10	3	6	6	-4	3
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAI S ARGENTINA	47	33	40	34	-14,8%	3,030%

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

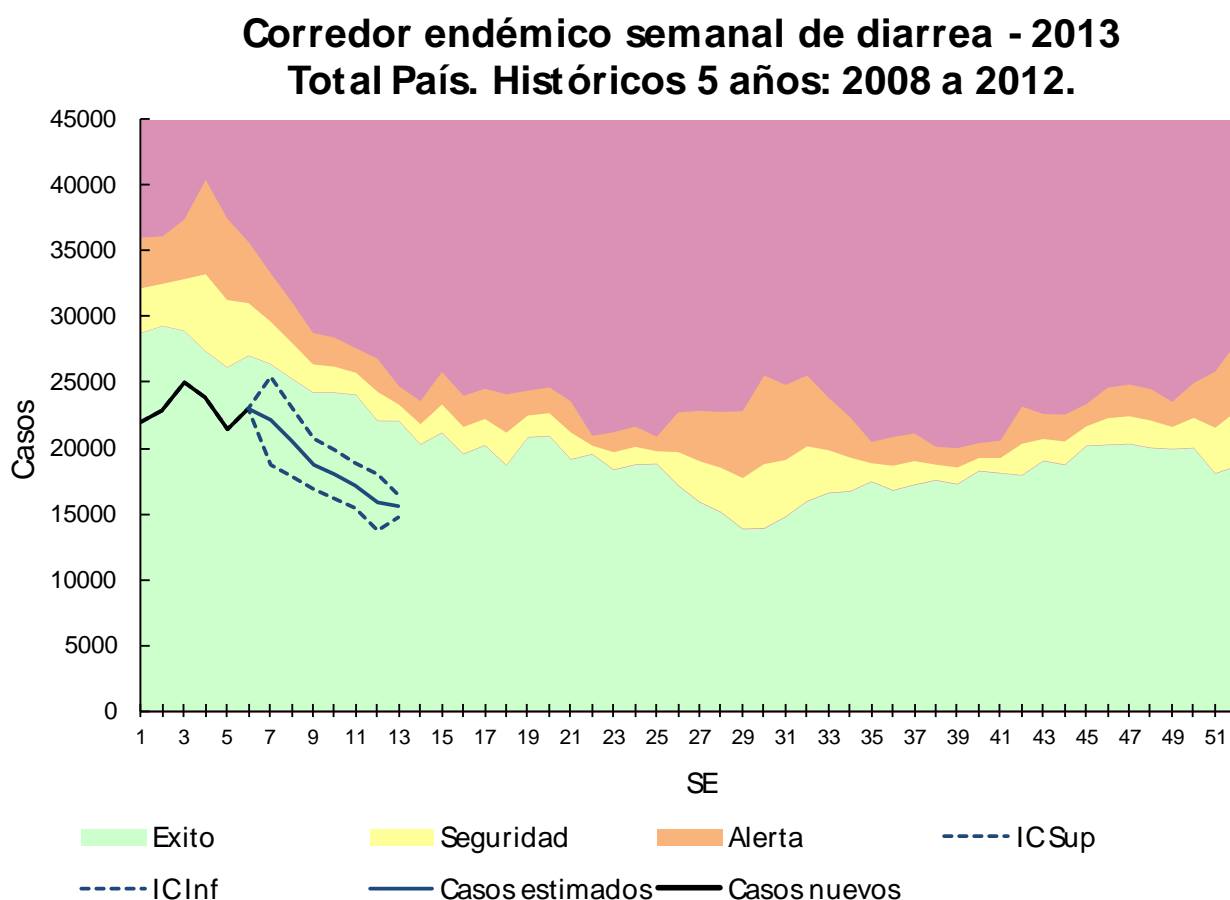
IV. INFORMES ESPECIALES

IV.1. Situación diarreas agudas

En presente informe tiene como finalidad presentar la situación de las diarreas a través del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) en sus módulos C2 y SIVILA.

IV.1.a. Total país

Figura 1. Corredor de diarreas con estimaciones. Año 2013. Vigilancia Clínica.



En el corredor endémico para el total país (Fig. 1) se observa que durante las primeras 13 SE del año (incluyendo el período estimado) la notificación de diarreas en la vigilancia clínica se ubica en zona de éxito.

En relación a la vigilancia por laboratorio, durante las primeras 12 SE del año se observa que para diarreas bacterianas (Fig. 2 a) el número de casos notificados y confirmados en cada semana del 2013 fue menor a la semana correspondiente del 2012. Para el total del período analizado, en 2012 se notificaron 11487 casos mientras que en el presente año, 2342. Los porcentajes de positividad son muy similares (22,93% en 2012 y 22,9%7 en 2013).

Las diarreas virales tienen un comportamiento menos regular, aunque se evidencia que para la mayor parte del periodo, el número de casos notificados por semana fue menor este año respecto del anterior, con diferencias variables. De igual modo que ocurre con las diarreas bacterianas, el porcentaje de positividad es similar ($326/2156=0,15\%$ en 2012 y $173/990=0,17\%$ en 2013).

Las figuras 2 a y b verifican el patrón estacional descrito en la literatura para las diarreas, con predominio estival de diarreas bacterianas y predominio invernal de diarreas virales.

Figura 2 a y b: Diarreas Bacterianas y Virales. Total país. 2012-2013. Fuente: SIVILA - SNVS

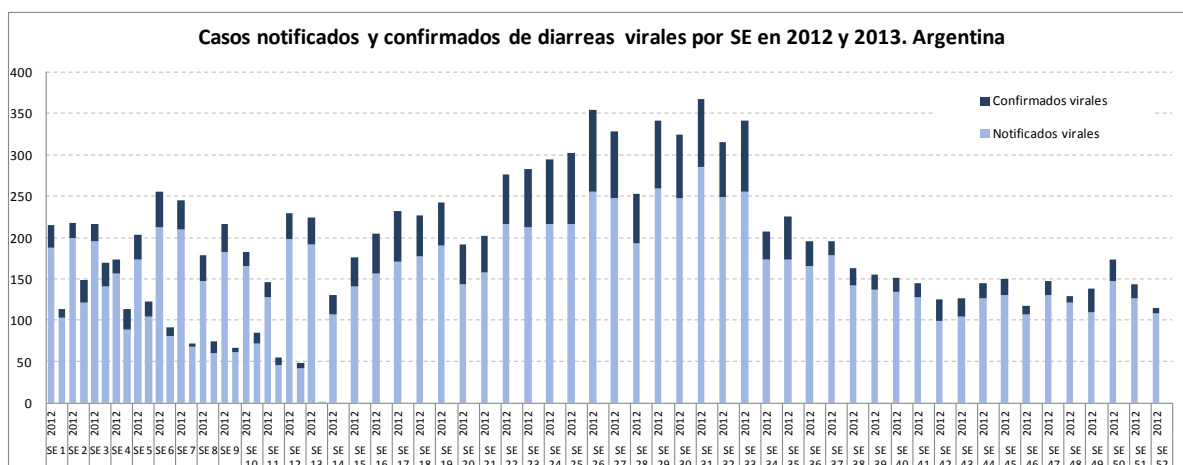
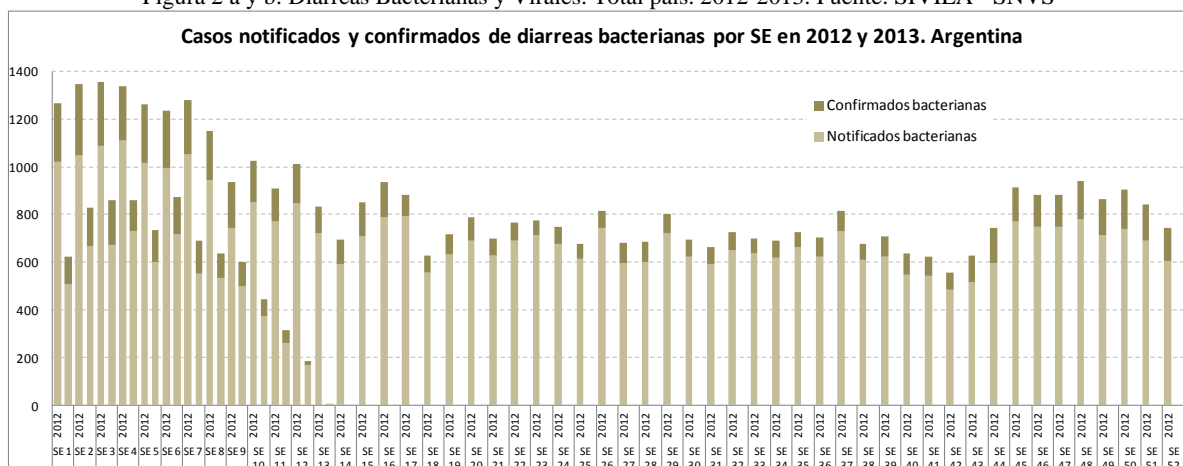
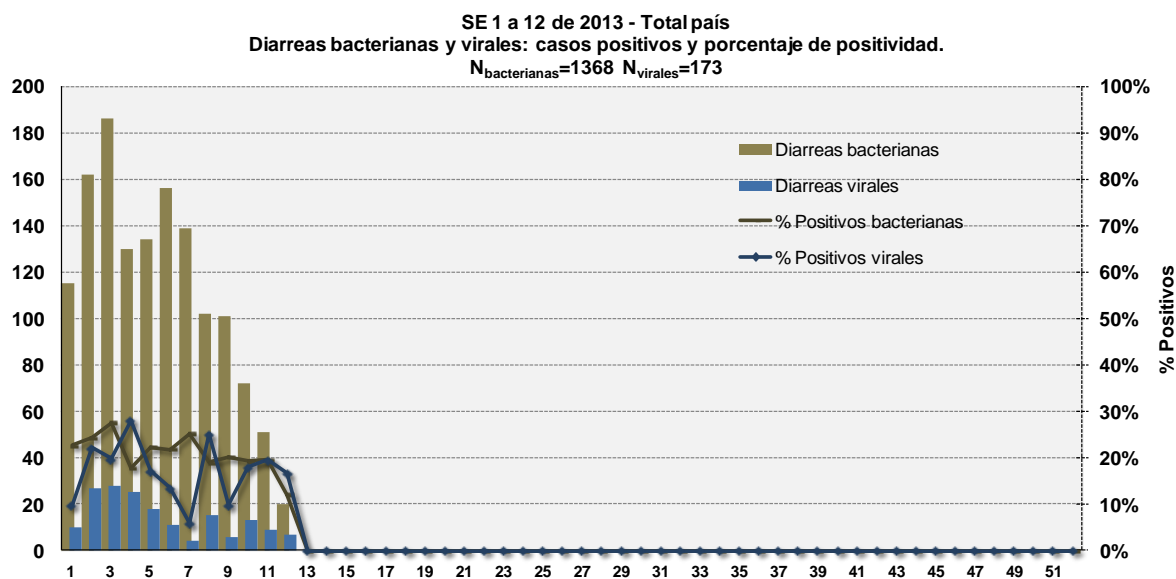
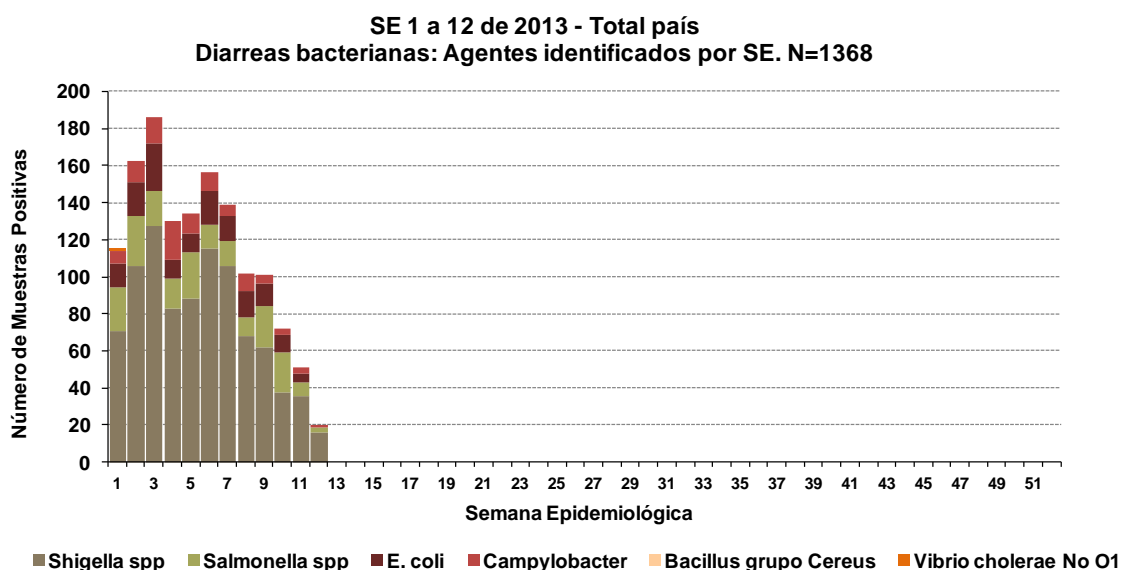


Figura 3. Casos positivos y porcentaje de positividad para diarreas bacterianas y virales por SE epidemiológica.



Si bien el número de casos positivos para diarreas bacterianas fue 8 veces mayor que los positivos para diarreas virales, los porcentajes de positividad oscilan en ambos casos alrededor del 15%.

Figura 4. Casos positivos de diarreas bacterianas según agente etiológico por SE.



La mayor parte de los casos positivos para diarreas bacterianas se debe a *Shigella* (n=916) con predominio de *S. flexneri* (n=612). Cabe aclarar que la proporción de muestras positivas para cada agente se encuentra en estrecha relación con el número de laboratorios que realizan y notifican el diagnóstico de cada patógeno.

IV.1.b. Situación provincial y por grupos de edad

Existe una marcada heterogeneidad en las tasas de notificación al interior de cada región. Las provincias con mayores tasas generales son las provincia de Neuquén, Río Negro y Tierra del Fuego (región Sur), San Luis y San Juan (Cuyo) Tucumán y Salta (región NOA). Con algunas variaciones, estas mismas provincias presentan las mayores tasas de notificación de diarreas en menores de 5 años, a las que se suman Mendoza (Cuyo), Santiago del Estero y Jujuy (NOA), Chubut (Sur) y CABA.

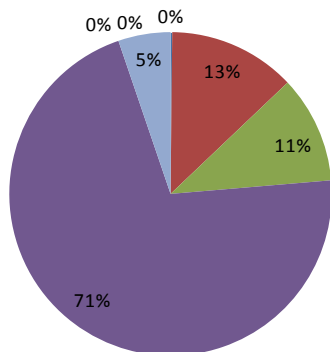
Tabla 1. Diarreas según grupo de edad. Casos y Tasas acumulados por 100000 habitantes. Hasta las 12° semana epidemiológica. Argentina según provincia. Año 2013.

PROVINCIA	Menores de 5 años		Mayores de 4 años		S/E	Total	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas		Casos	Tasas
Ciudad de Buenos Aires	5193	2600,4	4444	155,5	74	9711	317,5
Buenos Aires	20700	1697,7	34602	245,5	734	56036	365,9
Córdoba	2793	1119,7	6981	221,8	83	9857	290,2
Entre Ríos	2937	2572,3	5750	492,4	211	8898	694,1
Santa Fe	3288	1300,9	6907	227,8	55	10250	312,0
Centro	34911	1715,2	58684	241,5	1157	94752	359,8
La Rioja	618	1882,5	1223	379,2	9	1850	520,6
Mendoza	7179	4583,7	9365	582,0	72	16616	941,1
San Juan	3012	4319,2	4567	707,7	4	7583	1060,5
San Luis	1900	4187,5	4133	1004,6	6	6039	1322,1
Cuyo	12709	4173,0	19288	645,5	91	32088	974,5
Corrientes	648	628,7	1303	139,7	34	1985	191,7
Chaco	2050	1921,3	2121	219,9	15	4186	390,8
Formosa	531	883,7	698	140,8		1229	221,2
Misiones	1148	900,5	1242	126,2	10	2400	215,9
NEA	4377	1101,6	5364	158,9	59	9800	259,7
Catamarca	665	1536,5	1407	389,8	4	2076	513,6
Jujuy	1860	2578,0	3698	590,4	12	5570	797,5
Salta	5432	3892,6	9831	871,7	281	15544	1226,5
Santiago del Estero	2739	3425,8	2693	335,1	9	5441	615,8
Tucumán	7877	5636,7	10716	781,2	85	18678	1235,7
NOA	18573	3912,8	28345	660,7	391	47309	992,8
Chubut	1455	3492,3	3378	787,3	10	4843	1028,8
La Pampa	582	2131,6	1254	399,2	21	1857	543,9
Neuquén	2367	4655,1	9188	1786,2	72	11627	2057,0
Río Negro	2179	4132,5	6909	1253,8	153	9241	1530,6
Santa Cruz	675	3026,4	1318	622,3	1	1994	851,8
Tierra del Fuego	328	2552,3	1429	1182,5	184	1941	1451,8
Sur	7586	3652,4	23476	1096,4	441	31503	1341,1
Total PAI S ARGENTI NA	78156	2285,5	135157	364,3	2139	215452	531,7

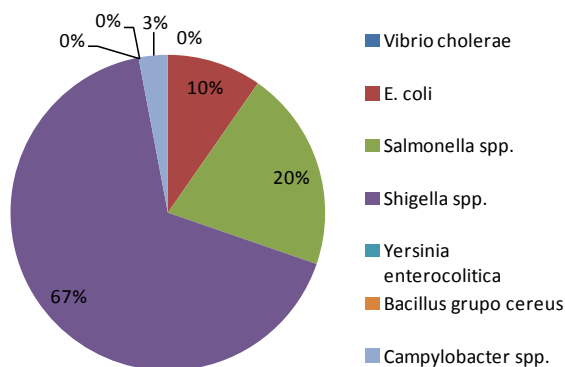
Agentes etiológicos de las diarreas bacterianas por grupo de edad

Figura 5 a y b. Proporción de casos positivos según agente etiológico bacteriano en cada grupo etario.

Menores de 5 años. 2013. Casos positivos para Diarreas bacterianas según agente etiológico. N=613



Mayores o iguales a 5 años. 2013. Casos positivos para Diarreas bacterianas según agente etiológico. N=538

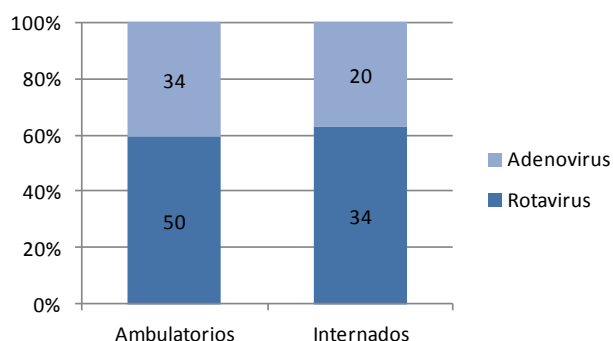


La proporción de los distintos agentes etiológicos bacterianos es similar entre los mayores y menores de 5 años: el mayor número de casos se debe a *Shigella* spp., seguido de *Salmonella* spp., *E. coli* spp. y en cuarto lugar *Campylobacter*. Las mayores diferencias se encuentran en la proporción de casos debidos a *Salmonella*, mayor en el caso de los mayores de 5 años.

Agentes etiológicos de las diarreas virales por grupo de edad

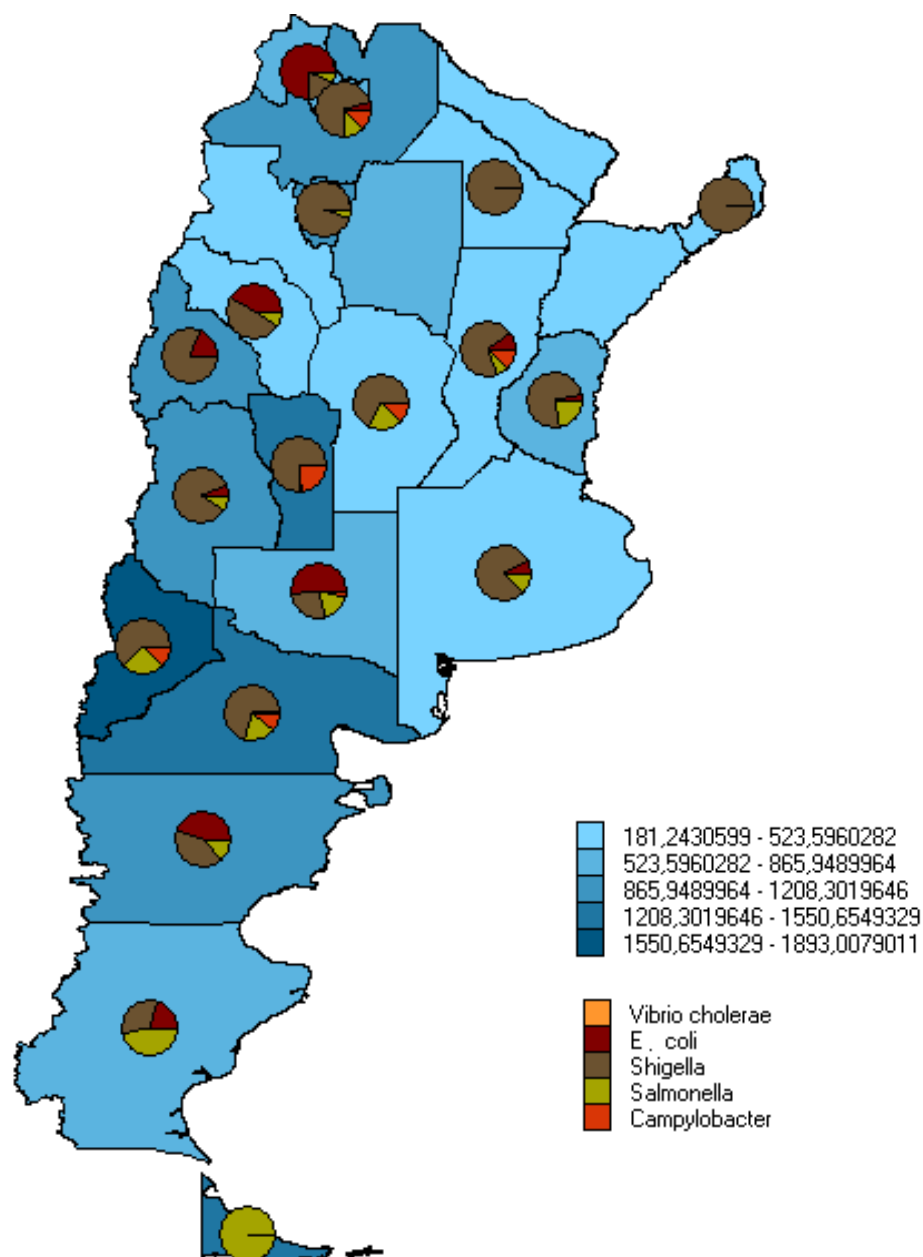
Figura 6. Proporción de casos positivos según agente etiológico viral en menores de 5 años.

Menores de 5 años. 2013. Casos positivos para diarreas virales en pacientes ambulatorios e internados. N=138



Los casos positivos para diarreas virales durante 2013 suman 173 casos, de los cuales el 80% corresponde a menores de 5 años. Entre los mayores de 5 años, la proporción de casos debido a adenovirus y rotavirus es similar a la que se muestra en la figura 6 para menores de 5.

Mapa 1. Tasas de diarrea según provincia y proporción de casos positivos para diarreas bacterianas según agente etiológico.



Como se observó en la tabla 1, existen marcadas diferencias en las tasas de notificación de diarreas dentro del país. Existen además diferencias importantes en la proporción de casos por agente etiológico. En al menos la mitad de las provincias Shigella es el agente bacteriano predominante, con el 80% o más del total de casos. En Jujuy, La Pampa, La Rioja y Chubut predomina E. coli. La preeminencia de Campylobacter es variada, con las mayores proporciones en San Luis, Córdoba, Santa Fe, Neuquén y Río Negro.

Tabla 2. Tasas por departamento para los departamentos con tasas más elevadas. Total país. SE 1-12. 2012-2013.

Provincia	DEPARTAMENTO	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta a tasas 2013-2012	
		Casos	Tasas	Casos	Tasas		
SALTA	Molinos	461	7579,7	352	5787,6	-23,6	●
SAN JUAN	Valle Fértil	235	2939,7	387	4841,1	64,68%	●
ARAUCO	Sanagasta	109	4281,2	123	4831,1	12,84%	●
SAN JUAN	Albardón	452	1894,2	1129	4731,4	149,7%	●
CORDOBA	San Alberto	593	1583,5	1767	4718,4	197,9%	●
TUCUMAN	Tafí del Valle	770	4875,9	738	4673,3	-4,15%	●
RIO NEGRO	San Antonio	970	3980,1	1016	4168,9	4,742%	●
SALTA	Los Andes	296	4760,4	250	4020,6	-15,5%	●
NEUQUEN	Collón Curá	184	3830,1	192	3996,7	4,347%	●
SALTA	La Viña	399	5134,5	294	3783,3	-26,3%	●
NEUQUEN	Huiliches	687	4093,4	609	3628,7	-11,3%	●
SAN JUAN	Angaco	284	3595,8	286	3621,2	0,704%	●
BUENOS AIRES	Tres Lomas	150	1998,4	248	3304,0	65,33%	●
NEUQUEN	Los Lagos	472	2662,5	575	3243,5	21,82%	●
SALTA	Cerrillos	1353	4284,8	1019	3227,0	-24,6%	●
SAN JUAN	Calingasta	165	1889,4	271	3103,2	64,24%	●
SAN JUAN	Sarmiento	542	2461,3	683	3101,6	26,01%	●
NEUQUEN	Añelo	441	3868,4	353	3096,5	-19,9%	●
ARAUCO	Independencia	91	3654,6	77	3092,4	-15,3%	●
NEUQUEN	Aluminé	253	3221,3	242	3081,2	-4,34%	●
SALTA	Cafayate	780	5601,0	429	3080,6	-45%	●
JUJUY	Tilcara	881	7363,8	342	2858,6	-61,1%	●
MENDOZA	Malargüe	497	2037,4	688	2820,4	38,43%	●
MENDOZA	San Carlos	481	1498,5	878	2735,4	82,53%	●
SALTA	La Candelaria	402	6851,9	159	2710,1	-60,4%	●
SALTA	Rosario de Lerma	1337	3280,9	1061	2603,6	-20,6%	●
SANTIAGO DEL ESTERO	Aguirre	153	1995,8	198	2582,8	29,41%	●
JUJUY	Susques	148	3484,8	106	2495,9	-28,3%	●
CHUBUT	Florentino Ameghino	36	2116,4	42	2469,1	16,66%	●
NEUQUEN	Loncopué	213	2754,1	188	2430,8	-11,7%	●
RIO NEGRO	Pichi Mahuida	391	2658,1	354	2406,5	-9,46%	●
NEUQUEN	Chos Malal	395	2338,2	404	2391,5	2,278%	●
SALTA	Guachipas	103	2825,0	87	2386,2	-15,5%	●
SANTA CRUZ	Corpen Aike	254	2918,2	207	2378,2	-18,5%	●
SALTA	La Poma	55	2651,9	49	2362,6	-10,9%	●
RIO NEGRO	9 de Julio	82	2093,4	91	2323,2	10,97%	●
CHUBUT	Paso de Indios	71	3646,6	45	2311,2	-36,6%	●
RIO NEGRO	25 de Mayo	284	1986,6	330	2308,3	16,19%	●
ARAUCO	Vinchina	32	1005,7	73	2294,2	128,1%	●
SANTA CRUZ	Lago Buenos Aires	264	3559,9	170	2292,3	-35,6%	●
NEUQUEN	Lácar	812	2201,4	843	2285,4	3,817%	●
SALTA	Chicoana	578	2745,7	468	2223,2	-19,0%	●
NEUQUEN	Picún Leufú	115	2283,1	111	2203,7	-3,47%	●
JUJUY	Yavi	805	4030,4	439	2198,0	-45,4%	●
SALTA	General Güemes	1763	3666,0	1047	2177,1	-40,6%	●
TIERRA DEL FUEGO	Ushuaia	1565	2473,1	1355	2141,2	-13,4%	●
NEUQUEN	Picunches	194	2739,3	151	2132,2	-22,1%	●
RIO NEGRO	Conesa	262	4032,6	138	2124,1	-47,3%	●
BUENOS AIRES	Mar Chiquita	204	1052,8	405	2090,2	98,52%	●
NEUQUEN	Minas	234	2459,8	195	2049,8	-16,6%	●
ARGENTINA	Total PAIS ARGENTINA	342606	845,5	215384	531,6	-37,1%	

Tabla 3. Número de establecimientos notificadores de cada agente bacterianos según provincia. SE 1 a 12 de 2013.

Provincia	Bacillus grupo cereus	Campylobacter spp.	E. coli spp.	Salmonella spp.	Shigella spp.	Vibrio cholerae	Yersinia enterocolitica
BUENOS AIRES	0	1	2	2	3	0	0
CAPITAL FEDERAL	0	0	0	0	0	0	0
CHACO	0	0	1	2	2	1	0
CHUBUT	0	0	2	2	2	0	0
CORDOBA	0	2	0	3	3	0	0
CORRIENTES	0	0	0	1	1	0	0
ENTRE RIOS	0	0	1	3	2	0	0
JUJUY	2	2	3	4	3	2	2
LA PAMPA	0	1	1	2	2	0	1
LA RIOJA	0	0	1	1	1	0	0
MENDOZA	0	1	6	7	6	1	0
MISIONES	0	0	0	0	1	0	0
NEUQUEN	0	9	11	11	9	2	1
RIO NEGRO	2	4	5	9	7	1	2
SALTA	0	1	2	5	3	1	0
SAN JUAN	1	0	1	1	1	0	0
SAN LUIS	0	1	2	3	3	0	0
SANTA CRUZ	0	0	2	2	2	0	0
SANTA FE	0	7	5	8	8	0	5
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	1	0	0	0
TUCUMAN	0	0	1	3	3	2	0

Listado de establecimientos que aportaron información de laboratorio al módulo SIVILA para este informe. Año 2013.
N=127.

BUENOS AIRES	NEUQUEN
HOSP DR PEDRO ORELLANA	HOSPITAL BOUQUET ROLDAN (NEUQUEN)
HOSP INTERZONAL ESP AGUDOS Y CRONICOS DR A. KORN	HOSPITAL BUTA RANQUIL
HOSP INTERZONAL GRAL DR PENNA	HOSPITAL CENTENARIO
HOSPITAL NACIONAL BALDOMERO SOMMER	HOSPITAL DR. ALDO MAULU (CUTRAL CO)
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVA PERON (EX CASTEX)	HOSPITAL DR. EDUARDO CASTRO RENDON (NEUQUEN)
HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS	HOSPITAL DR. GREGORIO ALVAREZ (CHOS MALAL)
LABORATORIOS HIDALGO	HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN)
CAPITAL FEDERAL	HOSPITAL DR. RAMON CARRILLO (SAN M.DE LOS ANDES)
HOSP DE GASTROENTEROLOGIA B. UDAONDO	HOSPITAL JUNIN DE LOS ANDES
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC	HOSPITAL PIEDRA DEL AGUILA
CHACO	HOSPITAL PLOTTIER
HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO	HOSPITAL VILLA LA ANGOSTURA
LAB AN FRANCISCA LUNA DE BOLSI	HOSPITAL ZAPALA
CHUBUT	RIO NEGRO
HOSP SUBZONAL DR ANDRES ISOLA	HOSP CHOELE CHOEL
LABORATORIO DIBAC S.A.	HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI
SANATORIO PUERTO MADRYN	HOSP ALLEN
CORDOBA	HOSP EL BOLSON
COMPLEJO ASISTENCIAL REG BELL VILLE	HOSP GRAL CONESA
DIVISION LABORATORIO CENTRAL	HOSP SIERRA GRANDE
HOSP JESUS MARIA	HOSP VILLA REGINA
HOSP PEDIATRICO DEL NIÑO JESUS	HOSP DR RAMON CARRILLO
HOSP REGIONAL DOMINGO FUNES - VILLA CAEIRO	HOSP GRAL ROCA
CORRIENTES	HOSPITAL CHICHINALES
HOSP JOSE R. VIDAL	HOSPITAL CIPOLLETTI
ENTRE RIOS	SALTA
HOSP CENTENARIO	CTRO DE SALUD N° 63 DR ROBERTO NARZ
HOSP JUSTO JOSE DE URQUIZA	HOSP DR ARNE HOYGAARD
HOSP SAN MARTIN	HOSP DR ARTURO OÑATIVIA
HOSPITAL DELICIA MASVERNAT	HOSP DR J. CASTELLANOS
SANATORIO ADVENTISTA DEL PLATA	HOSP DR JOAQUIN CORBALAN
JUJUY	HOSP NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
HOSP Dn PABLO SORIA	HOSP SAN BERNARDO
HOSP NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	HOSP SANTA TERESITA
HOSP SAN ROQUE	HOSPITAL PUBLICO MATERNO INFANTIL
HOSPITAL DR.OSCAR ORIAS	SAN JUAN
HOSPITAL WENCESLAO GALLARDO	CTRO DE SALUD MONS BAEZ LASPIUR
LA PAMPA	SAN LUIS
ESTAB ASIST GOBERNADOR CENTENO	HOSPITAL DE DIA CERRO DE LA CRUZ
ESTAB ASIST LUISA P. DE PISTARINI	HOSPITAL JUANA KOSLAY
ESTAB SANIT PADRE BUODO	LABORATORIO DEL COMPLEJO SANITARIO
LA RIOJA	SANTA CRUZ
HTAL DR. VERA BARROS	HOSP. REGIONAL RIO GALLEGOS
MENDOZA	HOSP. RIO TURBIO
CTRO DE SALUD N° 30 GODOY CRUZ	HOSPITAL CALETA OLIVIA
HOSP ALFREDO ITALO PERRUPATO	HOSPITAL PUERTO SAN JULIAN
HOSP ANTONIO SCARAVELLI	HOSP COMANDANTE LUIS PIEDRABUENA
HOSP CARLOS SAPORITI	SANTA FE
HOSP DIEGO PAROISSIEN	HOSP. DE NIÑOS DR. ORLANDO ALASSIA
HOSP DOMINGO SICOLI	HOSP. DR. J. FERRE - SAMCO
HOSP HUMBERTO NOTTI	HOSP. ESCUELA EVA PERON
HOSP LUIS CARLOS LAGOMAGGIORE	HOSP. PROTOMEDICO MANUEL RODRIGUEZ
HOSP TEODORO SCHESTAKOW	M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSARIO
HOSPITAL RAMON CARRILLO	M - HOSP. DE EMERGENCIAS DR CLEMENTE ALVAREZ
OS EMP PUBLICOS - HOSP EL CARMEN	M - HOSP. DE NIÑOS VICTOR J. VILELA
MISIONES	M - HOSPITAL ROQUE SAENZ PEÑA
HOSP DE AREA JARDIN DE AMERICA	M - HOSPITAL ALBERDI
HOSP PUBLICO SAMIC OBERA	M - HOSPITAL CARRASCO
	P - HOSP. PROV. DE NIÑOS ZONA NORTE
	TIERRA DEL FUEGO
	HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS - CONS. EXT.
	TUCUMAN
	HOSP. DEL NIÑO JESUS
	HOSP. REGIONAL DE CONCEPCION DR M. BELASCUAIN
	INST. DE MATERNIDAD Y GINECOLOGIA NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES
	CATAMARCA
	ESTAB SANITARIO INTERZONAL DE NIÑOS EVA PERON