

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



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Dirección Nacional de Epidemiología y
Análisis de la Situación de Salud

N° 370 – SE 30 – Julio de 2017

QUIÉNES HACEMOS EL BOLETÍN

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

Área de Vigilancia de la Salud

Alexia Echenique
Carlos Giovacchini
Emiliano Mariscal
José Carrizo Olalla
Juan Manuel Medici
Julio Tapia
Leonardo Baldiviezo
Maria Eugenia Fandiño
María Pía Buyayisqui
Natalia Ferro
Noelia Stefanic
Teresa Varela

En el análisis de la vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina contamos además con la colaboración de: Victoria Luppó, Alejandra Morales, Cintia Fabbri del Laboratorio Nacional de Referencia de Dengue y otros arbovirus del INEVH Julio Maiztegui- ANLIS “Carlos G. Malbrán”, Ciudad de Pergamino.

En el análisis de la vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas

contamos además con la colaboración de: además del equipo del Area de Vigilancia, Elsa Baumeister y todo el equipo del Laboratorio Nacional de Referencia y Centro Nacional de Influenza de OMS: Servicio Virosis Respiratorias, INEI- ANLIS “Carlos G. Malbrán”, Ciudad de Buenos Aires.

En el análisis de la vigilancia de SUH, contamos además con la colaboración de Marta Rivas y todo el equipo del Laboratorio Nacional de Referencia: Servicio de Fisiopatogenia, INEI- ANLIS “Carlos G. Malbrán”, Ciudad de Buenos Aires.

En el análisis de la vigilancia de EFE, Coqueluche, Parotiditis y PAF, el equipo de la Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles.

En la gestión de la información, los coordinadores de vigilancia clínica (C2) y laboratorial (SIVILA) de las 24 jurisdicciones.

En la recolección, sistematización y notificación, usuarios activos de notificación C2 y SIVILA (incluyendo establecimientos provinciales y laboratorios de referencia nacional) y todos los establecimientos que de manera sistemática aportan su información para hacer posible este Boletín.

SOBRE EL BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

El “Boletín integrado de vigilancia” muestra en primer lugar, la situación en que se encuentran -en relación con lo esperado- los eventos bajo vigilancia por ley nacional. A partir de 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 A, Hepatitis B, Hepatitis C, Intox. por Monóxido de Carbono, Intox. por Plaguicidas, Lepra, Chagas agudo congénito, Chagas agudo vectorial, Leishmaniasis Cutánea, Mucosa y Visceral, Paludismo, Fiebre Hemorrágica Argentina, Hantaviriosis, Leptospirosis, Sífilis Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carbunco Cutáneo¹. Los datos incluyen todas las notificaciones al sistema de vigilancia, tanto los casos sospechosos como aquellos confirmados, los eventos en eliminación y aquellos que se notifican sin ninguna confirmación o estudio complementario.

La visualización de la primera tabla alerta sobre eventos con notificaciones por encima de lo esperado y la consiguiente necesidad de evaluar, en particular en los niveles provinciales y sub-provinciales, la situación del evento en cada territorio.

El BIV propone tres diferentes modalidades de presentación de la información expuesta en las tablas iniciales.

En primer lugar una “**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**

”, donde se ofrecen 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.

Debido a la heterogeneidad en la oportunidad de notificación de las diferentes jurisdicciones, los datos se presentan con 4 semanas de atraso para asegurar mayor robustez y representatividad.

Debe considerarse además, que los datos presentados en este boletín son parciales y están sujetos a revisiones posteriores.

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

Esperamos contar con los comentarios y sugerencias de los lectores para continuar mejorando el Boletín.

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 alguna de dichas estrategias.

ÍNDICE

I. Información para el total país de grupos de eventos seleccionados según relevancia epidemiológica	6
II. Actualización semanal de eventos priorizados	9
II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus	9
II.1.a. Introducción.....	9
II.1.b. Situación Nacional	9
II.1.c. Dengue.....	12
II.1.d. Enfermedad por virus del Zika:.....	15
II.1.e. Otros arbovirus.....	16
II.1.f. Situación regional.....	17
II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	19
II.2.a. Introducción.....	19
II.2.b. Resumen	19
II.2.c. Situación Regional.....	21
II.2.d. Vigilancia Clínica	21
II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios.....	29
II.2.f. Fallecidos con diagnóstico de influenza	40
II.2.g. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.....	43
II.3. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	45
II.3.a. Introducción.....	45
II.3.b. Situación Nacional	46
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial	50
III.1. Gastroentéricos	50
III.1.a. Diarreas agudas	50
III.1.a. Botulismo	52
III.1.b. Botulismo del lactante.....	53
III.1.c. Triquinelosis.....	54
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	55
III.2.a. Alacranismo	55
III.2.b. Araneísmo.....	57
III.2.c. Ofidismo.....	59
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	60
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	60
III.3.b. Leishmaniasis cutánea.....	61
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	62
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	63
III.3.e. Paludismo	64
III.3.f. Rickettsiosis	65
III.4. Enfermedades Zoonóticas	66
III.4.a. Psitacosis.....	66
III.4.b. Hantavirus	67
III.4.c. Brucelosis	68
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	69
III.4.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)	70

III.4.f. Rabia Animal (murciélagos).....	71
III.4.g. Hidatidosis	72
III.4.h. Leptospirosis.....	73
III.4.i. Carhunco Cutáneo	74
III.5. Intoxicaciones	75
III.5.a. Monóxido de carbono	75
III.5.b. Plaguicidas	76
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	77
III.6.a. Secreción Genital en Mujeres (notificación clínica, C2)	77
III.6.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudiadas por laboratorio (SIVILA)	78
III.6.c. Secreción Genital Purulenta en Varones (notificación clínica, C2)	79
III.6.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones estudiada por laboratorio (SIVILA).....	80
III.6.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones (notificación clínica, C2)	81
III.6.f. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres	82
III.6.g. Sífilis temprana y sin especificar en varones	83
III.7. Eventos de transmisión vertical	84
III.7.a. Sífilis Congénita.....	84
III.7.b. Chagas Agudo Congénito.....	85
III.8. Hepatitis virales	86
III.9. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas.....	87
III.9.a. Meningitis (todas las causas).....	87
III.9.b. Meningitis Bacterianas	88
III.9.c. Meningitis Virales	89
III.9.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas.....	90
III.9.e. Meningitis Sin Especificar Etiología	91
III.10. Otras enfermedades inmunoprevenibles.....	92
III.10.a. Parotiditis.....	92
III.11. Reporte de brotes.....	94
IV. Informes Especiales	95
IV.1. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE PARÁLISIS AGUDAS FLÁCCIDAS (P.A.F.) EN ARGENTINA. ..	95
IV.1.a. Situación mundial actual	95
IV.1.b. Vigilancia Epidemiológica.....	96
IV.1.c. Información general de Parálisis Fláccidas Agudas:	100

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

Datos acumulados 2015/2016

Tabla 1 - Eventos erradicados en eliminación o control

Tabla 1: Eventos erradicados, en eliminación o control

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 28/2016	Acum SE 28/2017
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	0	0
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	0	3
	Poliomelitis: PAF < 15 años **	0	0
	Viruela	0	0
Vectoriales	Paludismo *	0	0

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

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

El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

*Datos integrados de la notificación al SNVS módulos C2 y SIVILA, casos autoctonos actualizados hasta la SE 27.

**Datos proporcionados por la DICEI actualizados hasta la SE 27 2016/2017.

Tabla 2 - Eventos con umbral esperado de casos confirmados igual a 0 (cero) similar (n=16/90)

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 25/2016	Conf. Acum. SE 25/2016	Notif. Acum. SE 25/2017	Conf. Acum. SE 25/2017	Notif Cuatrisesmana 26-29/2017	Conf. Cuatrisesmana 26-29/2017
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	5079	0	3783	0	172	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	4	0	6	0	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	4	1	2	1	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	2	0	3	0	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SAR)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
	Fiebre recurrente ¹	15	15	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	0	0	2	2	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	39	2	57	1	4	0
	Rabia en murciélagos	121	15	147	18	5	1

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS módulo C2 y Módulo SIVILA, actualizados hasta la SE 27.

Referencias

Comparación del evento acumulado 2016 en relación con el acumulado 2015 o mediana del acumulado de los últimos 5 años.

Las referencias se indicaron con tres colores:

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

Nota metológica:

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

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

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

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

En los eventos resultado de la integración de datos de C2/SIVILA, se toma el acumulado del año anterior para calcular la diferencia proporcional y se utilizan los mismos rangos porcentuales detallados anteriormente para los eventos C2.

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

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

Tabla 3: Eventos ordenados por grupo con umbral por encima de 0 (cero) (n=68/90).

Grupo	Eventos	Acum SE 25/2016	Acum SE 25/2017	Semana 25/2017	Cuatrim. 26 29/2017	Mediana /Media	Índice epidémico o Variación %	
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	5283	4668	34	113	4933,2	0,95	
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	652	615	13	28	675,6	0,91	
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	619	548	8	16	511,4	1,07	
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	15	14	0	1		-1	
	Botulismo del Lactante ¹	28	22	0	2		-6	
	Triquinelosis ¹	241	122	7	22		-49,3%	
	Diarreas	556387	510420	9303	21826	607909,8	0,84	
	Diarreas agudas sanguinolientas	1029	1554	27	85	1048,0	1,48	
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	5	2	0	0	5,0		
	Intox. por moluscos	0	0	0	0	1,0		
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Ver informe en el cuerpo del BIV						
Eventos de transmisión vertical*	Sífilis Congénita notificados ¹	1288	1197	46	135		-7,06%	
	Chagas agudo congénito notificados ¹	1298	1025	30	72		-21,0%	
	HIV pediátricos notificados ¹	Proximo informe detallado.						
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmadas ¹	144	130	12	16			
	Hepatitis C Confirmadas ¹	148	149	5	20			
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0			
	Hepatitis E Confirmadas ¹	1	2	0	0			
	Hepatitis A Confirmadas ¹	21	18	4	3			
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	1062	935	22	93			
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar en muje	Ver tabla en el cuerpo del BIV						
	Sífilis Temprana y sin especificar en varor	Ver tabla en el cuerpo del BIV						
	Secreción Genital en mujeres	15852	19217	631	1291			
	Secreción Genital Purulenta en varones	969	877	16	52			
	Secreción Genital Sin especificar en varon	1447	1641	67	89			
	Infección por VIH* (datos preliminares)	Año 2013: 6355				Año 2014: 5074		
	SIDA*	Año 2013: 1317				Año 2014: 1184		
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Ver informe en el cuerpo del BIV						
	Parotiditis	6416	4153	558	1263	3251,0	1,28	
	Varicela	28144	20911	1212	2592	32993,6	0,63	
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	3332	3410	85	241	4079,0	0,84	
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	953	852	130	148		-10,5%	
	Intox. por Plaguicidas ¹	782	438	2	12		-43,9%	
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	44	48	3	11	74,0	0,65	
	Mening. bacteriana por otros agentes	55	43	2	4	70,0	0,61	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	124	143	7	12	144,2	0,99	
	Mening. micóticas y parasitarias	17	15	0	2	21,0		
	Mening. por Haemophilus influenzae	43	31	4	7	43,0		
	Mening. por otros virus	34	31	3	5	47,0		
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	49	44	4	12	79,0	0,56	
	Mening. sin especificar etiología	220	283	4	16	199,0	1,42	
	Meningoencefalitis Virales por Enteroviru	96	88	0	0	124,0	0,71	
	Mening. virales sin esp. agente	388	311	7	18	382,4	0,81	
	Mening. virales urleanas	2	1	0	0	1,0		
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	151165	104680	9498	23053	141140,2	0,74	
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	616086	476737	38948	82558	490615,2	0,97	
	IRAG (IRA internada)	37335	25979	2619	5785	23930,4	1,09	
	Neumonía	105300	70727	6138	14308	88886,0	0,80	
	Virus Respiratorios	Ver Informe Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas en este Boletín						
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	3	0	0	1		-3	
	Leishmaniasis Cutánea ¹	186	109	10	27		-41,3%	
	Leishmaniasis Mucosa ¹	12	9	0	0		-3	
	Leishmaniasis Visceral ¹	71	41	0	13		-42,2%	
	Rickettsiosis ¹	15	24	0	0		9	
	Encefalitis de San Luis	Ver Informe de Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina en este mismo Boletín						
	Fiebre Chikunguña							
	Enfermedad por virus Zika							
Dengue								
Otras arbovirosis								
Zoonóticas	Brucelosis ¹	196	138	2	6		-29,5%	
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	475	217	4	18		-54,3%	
	Hantavirus ¹	1619	818	15	60		-49,4%	
	Hidatidosis ¹	375	347	9	26		-7,46%	
	Leptospirosis ¹	2793	1357	10	90		-51,4%	
Psitacosis ¹	136	110	1	8		-19,1%		
Otros eventos	Lepra ¹	85	84	5	8		-1,17%	
	Tuberculosis**	Año 2015: Casos: 10761		Año 2016: Casos preliminares: 10666		Año 2017: Casos preliminares: 4022		

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

** Fuente: Programa Nacional de Tuberculosis - INER "Emilio Coni". Dato 2016, información preliminar al 6 de julio 2017.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 27.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus³

II.1.a. Introducción

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

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

II.1.b. Situación Nacional

Durante el 2017 y en base a las notificaciones recibidas hasta el 15 de julio (SE 28) se registraron en Argentina **brotes de dengue serotipo DEN-1 en 5 provincias (Buenos Aires, Chaco, Corrientes, Formosa y Santa Fe) y de Enfermedad por virus del Zika en 3 provincias (Chaco, Formosa y Salta)**. Además se identificaron casos aislados de Encefalitis de San Luis en 5 provincias (Buenos Aires, CABA, Chaco, Córdoba, San Juan y San Luis).

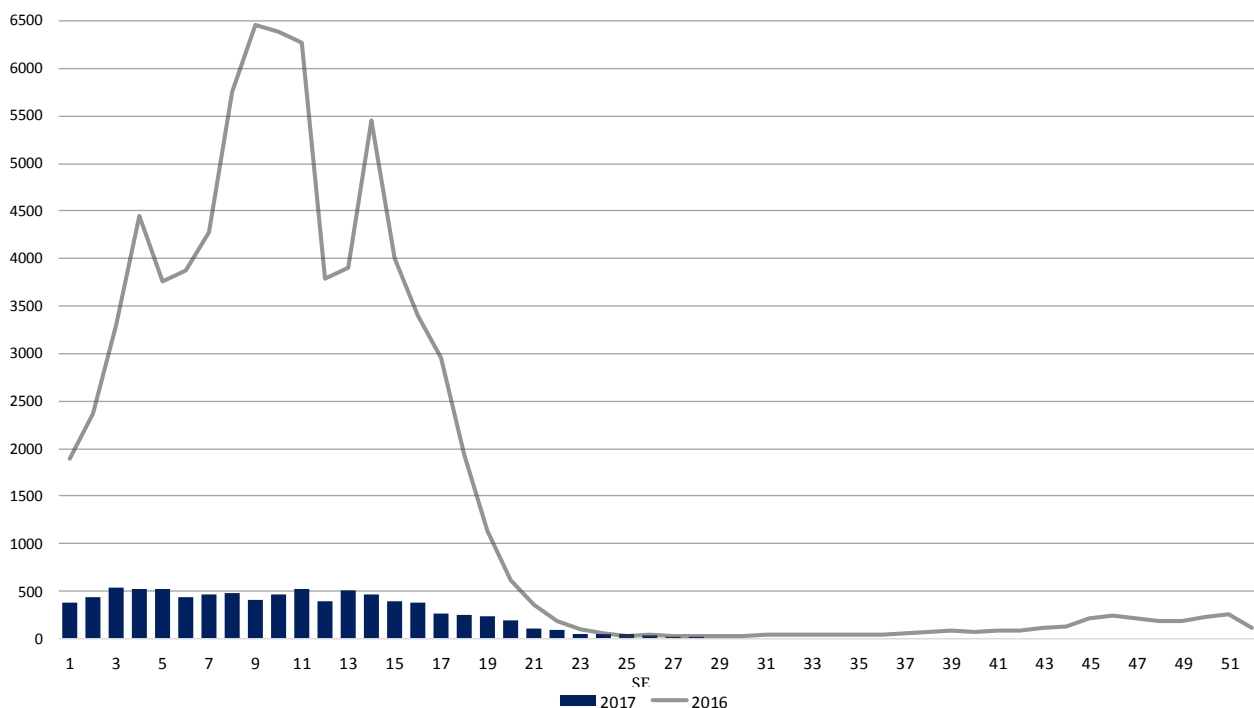
Los últimos casos autóctonos en contexto de brote confirmados por laboratorio comenzaron con síntomas en la SE 20 (14 al 20 de mayo) tanto para dengue como para Zika. Se encuentran en investigación casos probables de dengue con antecedente de viaje a Formosa y fecha de inicio de síntomas en la SE 26 (25 de junio al 1 de julio).

Hasta la SE 28 de 2017 (1 de enero al 15 de julio de 2017) fueron notificados 8.697 casos estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. De éstos, 7.484 no registran antecedente de viaje y los 1.213 restantes correspondieron a casos con antecedente de viaje a áreas con circulación activa de arbovirus dentro y fuera del país.

El mayor promedio de notificaciones semanales se observó entre las SE 3 a 5 (17 de enero al 6 de febrero) con 524 notificaciones semanales. Se observa un descenso de las notificaciones desde la SE 16 (17 al 23 de abril) hasta alcanzar un promedio de 16 notificaciones semanales en las últimas dos semanas sin identificación de casos confirmados por laboratorio en contexto de brote desde la SE 20.

³ Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 15/07/2017.

Gráfico 1: Casos notificados con sospecha de arbovirosis por semana semana epidemiológica. Años 2016 (N=79.498) y 2017 (N=8.697).



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

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

Tabla 1: Casos notificados con sospecha de arbovirosis sin registro de antecedente de viaje estudiados según clasificación por provincia de residencia, SE 1 a 28 de 2017.

Región	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Chik	ESL		Flavivirus S/E		S	NC	D
			C	P	C	P	P	C	P	C	P			
Centro	BUENOS AIRES	1328	50	165	0	0	0	1	4	1	1	256	521	329
	CABA	398	2	23	0	0	0	0	1	1	0	71	195	105
	CORDOBA	434	0	3	0	0	0	0	8	0	6	56	197	164
	ENTRE RIOS	130	0	6	0	0	0	0	0	0	0	16	26	82
	SANTA FE	653	96	6	0	0	0	0	0	0	0	32	290	229
	Total Centro	2943	148	203	0	0	0	1	13	2	7	431	1229	909
Cuyo	MENDOZA	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	4
	SAN JUAN	16	0	0	0	0	0	1	0	0	0	9	3	3
	SAN LUIS	52	0	0	0	0	0	0	1	0	1	12	18	20
	Total Cuyo	75	0	0	0	0	0	1	1	0	1	23	22	27
NEA	CHACO	915	9	40	40	5	0	0	2	1	7	161	375	275
	CORRIENTES	251	2	6	0	0	0	0	0	0	0	41	92	110
	FORMOSA	645	93	35	16	0	0	0	0	0	0	397	88	16
	MISIONES	338	0	1	0	0	0	0	0	0	0	20	220	97
	Total NEA	2149	104	82	56	5	0	0	2	1	7	619	775	498
NOA	CATAMARCA	79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	72	6
	JUJUY	296	0	2	0	0	0	0	0	0	0	35	160	99
	LA RIOJA	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	6	1
	SALTA	1671	0	10	56	133	0	0	0	1	11	374	853	233
	SGO. DEL ESTERO	69	1	0	0	0	0	0	0	0	0	12	21	35
	TUCUMAN	188	1	2	0	1	0	0	0	0	0	68	55	61
	Total NOA	2312	2	14	56	134	0	0	0	1	11	492	1167	435
Sur	CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	LA PAMPA	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2
	NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	T DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total Sur	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2
Total según clasificación	7484	254	299	112	139	0	2	16	4	26	1567	3194	1871	

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

Referencias:

Flavivirus S/E= Flavivirus sin especificar

C= Confirmado

P= Probable

S= Sospechoso (casos notificados sin resultados de laboratorio)

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

D= Descartado

En cuanto a los casos importados, se registraron 1.213 casos con antecedente de viaje, principalmente Brasil, Paraguay, Bolivia y áreas con circulación dentro del país. Entre estos se identificaron 106 casos positivos: 37 casos confirmados de dengue en: Buenos Aires (9), CABA (5), Córdoba (7), Santa Fe (7), Chaco (2), Corrientes (3), Misiones (2) y Santa Cruz (2). El serotipo hallado fue predominantemente DEN-1, y además se identificaron los serotipos DEN-2 y DEN-3.

Se registraron 11 casos confirmados de Zika en Buenos Aires (2), CABA (2), Chaco (5), Formosa (1) y Salta (1). Además, se encuentran en investigación 40 casos probables de dengue, 4 de Zika, 11 de Chikungunya, 1 de Encefalitis de San Luis y 2 de Flavivirus sin especificar.

Tabla 2: Casos importados notificados con sospecha de arbovirosis según clasificación por provincia de residencia, SE 1 a 28 de 2017.

Region	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Chik	ESL	Flavivirus S/E	S	NC	D
			C	P	C	P	P	P	P			
Centro	BUENOS AIRES	444	9	12	2	1	5	0	0	348	46	21
	CABA	282	5	14	2	0	4	0	0	216	27	14
	CORDOBA	74	7	4	0	0	2	1	1	3	28	28
	ENTRE RIOS	12	0	0	0	0	0	0	0	11	0	1
	SANTA FE	58	7	1	0	0	0	0	0	14	13	23
	Total Centro	870	28	31	4	1	11	1	1	592	114	87
Cuyo	MENDOZA	7	0	0	0	0	0	0	0	1	3	3
	SAN JUAN	5	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0
	SAN LUIS	21	0	1	0	0	0	0	0	20	0	0
	Total Cuyo	33	0	1	0	0	0	0	0	25	4	3
NEA	CHACO	35	2	4	5	1	0	0	0	11	5	7
	CORRIENTES	59	3	2	0	0	0	0	0	5	26	23
	FORMOSA	6	0	1	1	0	0	0	0	0	3	1
	MISIONES	51	2	1	0	0	0	0	0	48	0	0
	Total NEA	151	7	8	6	1	0	0	0	64	34	31
NOA	CATAMARCA	11	0	0	0	0	0	0	0	1	10	0
	JUJUY	58	0	0	0	0	0	0	0	44	6	8
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SALTA	14	0	0	1	2	0	0	0	0	4	7
	S DEL ESTERO	5	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3
	TUCUMAN	28	0	0	0	0	0	0	0	5	13	10
	Total NOA	116	0	0	1	2	0	0	0	51	34	28
Sur	CHUBUT	9	0	0	0	0	0	0	0	5	3	1
	LA PAMPA	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	NEUQUEN	5	0	0	0	0	0	0	1	2	2	0
	RIO NEGRO	7	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2
	SANTA CRUZ	18	2	0	0	0	0	0	0	4	4	8
	T DEL FUEGO	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
	Total Sur	43	2	0	0	0	0	0	1	16	12	12
Total según clasificación		1213	37	40	11	4	11	1	2	748	198	161

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

II.1.c. Dengue

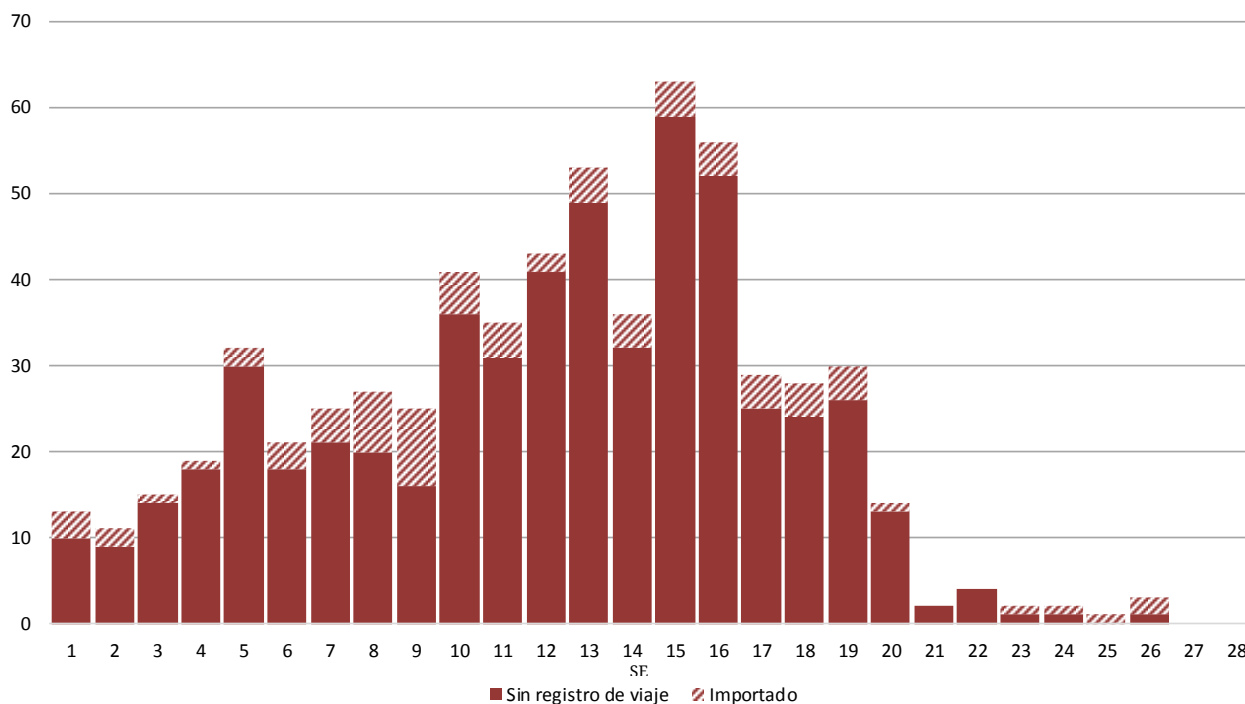
En el año 2017 se registraron un total de 630 casos positivos para dengue entre confirmados y probables, de los cuales 553 (88%) fueron casos autóctonos (Gráfico 2).

Se identificó circulación autóctona de virus dengue serotipo DEN-1 en las provincias de **Formosa** (al menos 5 localidades informadas Formosa, Clorinda, Laguna Blanca, Pozo del Tigre, Subteniente Perin), **Santa Fe** (Rosario), **Buenos Aires** (Florencio Varela, Gobernador Costa y San Francisco Solano) y **Chaco** (Santa Sylvina). Los brotes tanto de la provincia de Buenos Aires como de Santa Fe y Chaco correspondieron a **brotes con transmisión localizada**. Por otra parte, se notificaron conglomerados de casos en **Chaco** (Sáenz Peña), **Corrientes** (Corrientes capital) y en **Buenos Aires** (Caseros, Morón y La Matanza). En este marco se registraron un total de 446 casos.

Los últimos casos positivos notificados por las provincias que presentaron brotes de dengue se registraron el 23 de mayo en el Chaco y el 15 de mayo en Santa Fe

Fueron notificados dos casos probables de dengue por parte de un efector de la Ciudad de Buenos Aires con antecedentes de viaje y residencia en la provincia de Formosa con fecha de inicio de síntomas (FIS) en la SE 26.

Gáfico 2: Casos confirmados y probables de dengue según antecedente de viaje por semana de notificación. Argentina, SE 1 a 28 de 2017. N=630.



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

Provincias con brotes y casos autóctonos relacionados:

En Argentina, durante el año 2017 hasta la SE 28 se registraron **553 casos autóctonos**, 446 ocurrieron en el contexto de brotes y los 107 restantes fueron casos aislados según la información disponible. El serotipo identificado en todos los brotes fue **DEN-1** y resultaron afectados al menos **11 departamentos/partidos correspondientes a 5 provincias**. La tasa de casos positivos para todas las áreas fue de **7 casos por 100 mil habitantes**, siendo los grupos de edad **más afectado el de 15 a 24 años** (con 10 casos cada 100 mil hab.) y **de 25 a 64 años** (con 9 casos cada 100 mil hab.) con variaciones por provincia (Tabla 3).

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

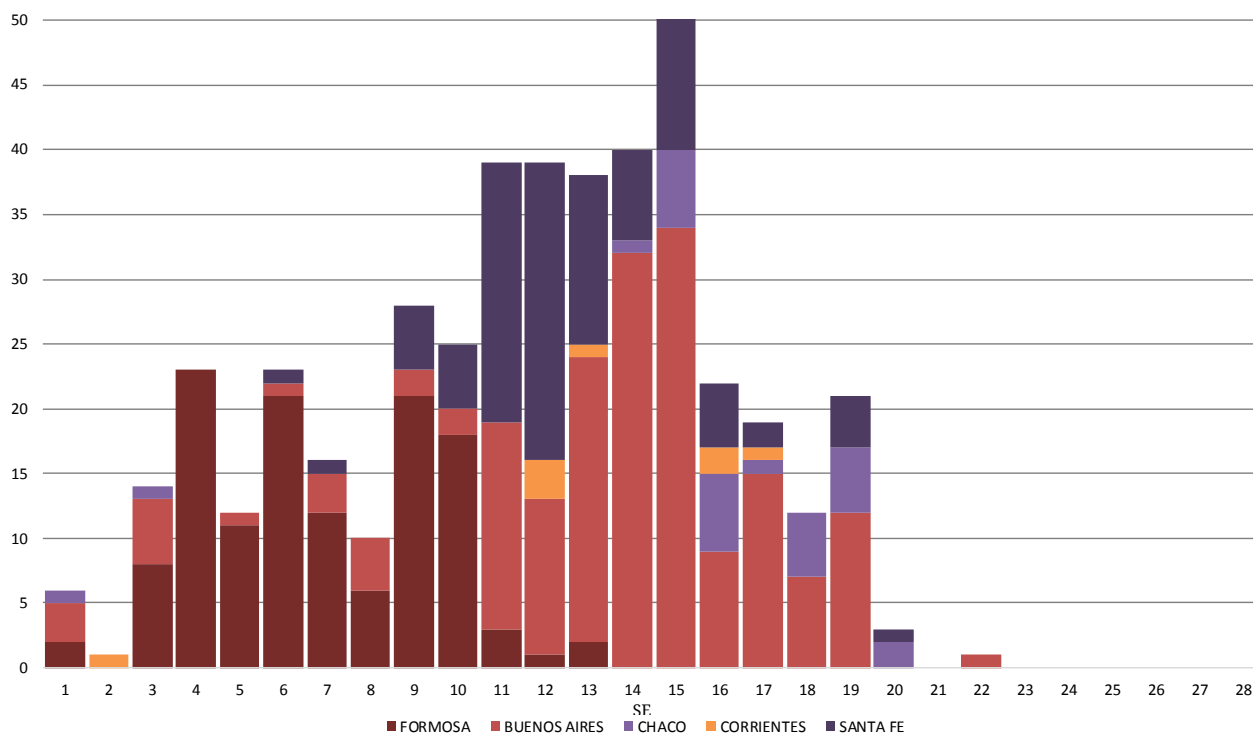
Se registraron casos aislados de dengue confirmados DEN-1 o probables sin antecedentes de viaje en otras jurisdicciones: Buenos Aires (9 confirmados y 25 probables), CABA (2 confirmados y 23 probables), Chaco (2 confirmados y 19 probables), Córdoba (3 probables), Entre Ríos (6 probables), Jujuy (2 probables), Misiones (1 probable), Salta (10 probables), Santa Fe (1 confirmado), Santiago del Estero (1 confirmado) y Tucumán (1 confirmado y 2 probables).

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

Grupo de edad	BUENOS AIRES			CHACO			CORRIENTES			FORMOSA			SANTA FE		
	N	Tasa	Fr	N	Tasa	Fr	N	Tasa	Fr	N	Tasa	Fr	N	Tasa	Fr
0 a 4	1	0,3	0	0	0	0	0	0	0	1	2,5	0	0	0	0
5 a 14	16	2,4	0,1	7	32,4	0,3	2	3,1	0,3	14	18,1	0,1	9	5,4	0,1
15 a 24	39	6,3	0,3	6	25,9	0,5	1	1,4	0,4	38	43,8	0,4	16	8,1	0,2
25 a 64	112	5,9	0,9	14	24,9	1	5	2,3	1	67	34,8	0,9	64	9,9	0,9
65 y más	13	3,2	1	1	9,6	1	0	0	1	8	21,8	1	12	7,3	1
Total	181	4,6		28	22,6		8	1,9		128	29,5		101	8	

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

Gáfico 3: Casos positivos de dengue en contexto de brotes por semana de inicio de síntomas. Argentina, SE 1 a 28 de 2017. N=446.



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

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

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

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

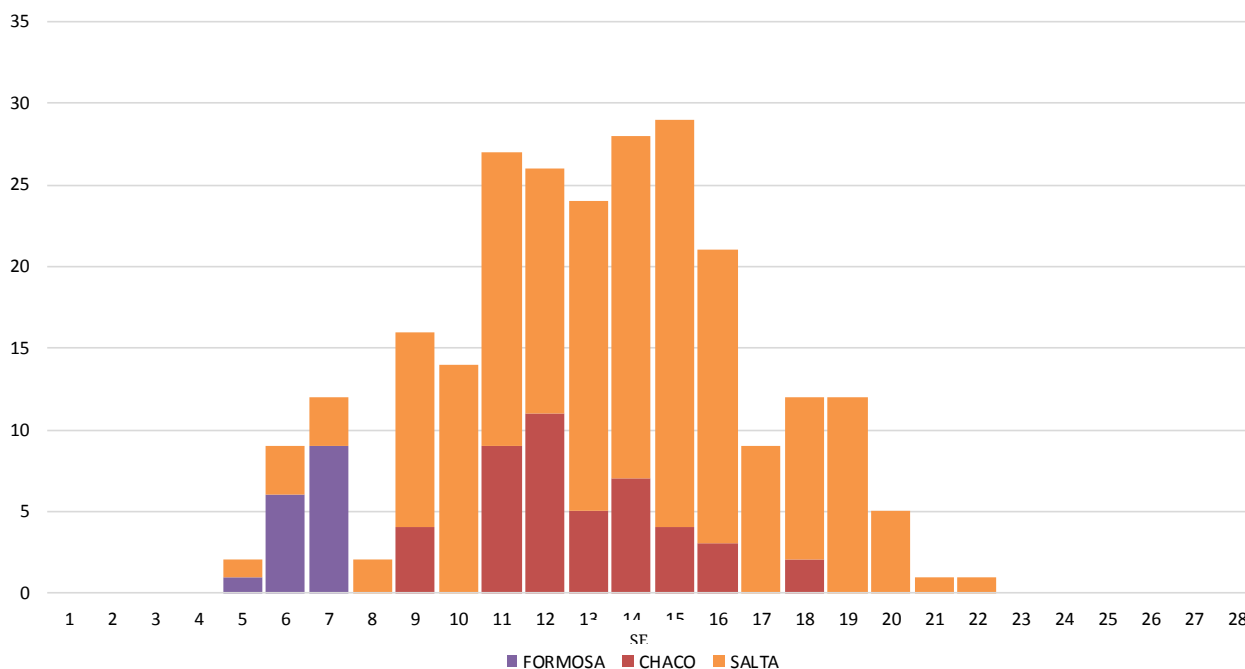
Formosa: Formosa, Patiño, Pilcomayo.

Santa Fe: Rosario.

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

En el año 2017 se registraron brotes en **Ingeniero Juárez** (Formosa), **Embarcación, Tartagal** y **Mosconi** (Salta) y **El Sauzalito** (Chaco). Los últimos casos positivos se registraron el 4 de mayo (SE 18) en el Chaco y el 1 de junio (SE 22) en Salta.

Gáfico 4: Casos confirmados y probables de Zika dengue en contexto de brote por semana de inicio de síntomas y provincia de residencia. Argentina, SE 1 a 28 de 2017. N=250.



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

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

Provincias con brotes y casos autóctonos relacionados:

Chaco: En la SE 12 se confirmó la circulación de virus del Zika en la localidad de **El Sauzalito**, con 44 casos positivos entre confirmados y probables. El primero de ellos tuvo antecedentes de viaje a Ingeniero Juárez Formosa (consignado en el BIV N° 351) y los restantes se hallaron como producto de la investigación epidemiológica de la provincia.

El último caso confirmado registrado comenzó con síntomas el 22 de abril (SE 16). Se registró 1 caso confirmado aislado en Juan José Castelli.

Salta: La provincia confirmó la circulación de virus del Zika en 3 localidades del departamento de General San Martín: **Embarcación** con 81 casos entre confirmados y probables, **General Mosconi** con 22 casos (confirmados y probables) y **Tartagal** con 50 casos (confirmados y probables).

Además, otros casos relacionados en otras localidades 6 confirmados 31 probables que aguardan confirmación en: **Aguaray** (1 confirmado), **Gral. Ballivian** (1 confirmado y 1 probable), **Hipólito Irigoyen** (1 confirmado y 2 probables), **Los Blancos** (2 confirmados y 3 probables), **Salvador Mazza** (1 confirmado); y solo probables en, Padre Lozano (1), Aguas Blancas (3), Pichanal (3), San Ramón de la Nueva Orán (8), Carboncito (1), Urundel (1), Morillo

(1), Hickman (1), sin dato (6). Los últimos casos confirmados se registraron en Tartagal con FIS el 20 de mayo (SE 20).

Formosa: En la SE 8 la provincia informó al Ministerio de Salud de la Nación sobre la identificación de 6 casos positivos de enfermedad por virus del Zika ocurridos entre las SE 5 y SE7 en Ingeniero Juárez. Hasta el momento se han identificado 16 casos positivos el último de los cuales comenzó con síntomas en la SE 7.

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

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

Síndrome congénito asociado a virus del Zika

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

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

II.1.e. Otros arbovirus

Fiebre Chikungunya:

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

Se notificaron 11 casos probables de Fiebre chikungunya importados en Buenos Aires (5), la CABA (4) y Córdoba (2).

Fiebre Amarilla:

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

En el marco de la vigilancia de SFAI, se estudiaron 107 pacientes para fiebre amarilla, todos los cuales resultaron negativos.

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

Encefalitis de San Luis:

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

Buenos Aires: En la provincia de Buenos Aires se detectaron 1 caso confirmado y 4 casos probables de Encefalitis de San Luis, así como 1 caso confirmado y 1 probable de Flavivirus sin especificar (con mayor reactividad para el virus de la ESL): 1 en Pergamino, 3 en La Plata, 2 en Berisso y 1 en Carlos Tejedor. Los casos tienen fecha de inicio de síntomas entre el 8 de enero (SE 2) y el 27 de abril (SE 17).

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

Córdoba: se notificaron 8 casos probables de Encefalitis de San Luis con FIS entre el 2 de enero (SE 1) y 3 de abril (SE 14) en la ciudad capital de Córdoba. Además se registraron 6 casos probables de Flavivirus sin especificar (positivos para ESL/FNO).

Chaco: se notificaron 1 caso confirmado de Flavivirus sin especificar en Resistencia y 9 casos probables, 2 probables Encefalitis de San Luis en la localidad de Barranqueras y Resistencia, y otros 7 casos probables de Flavivirus sin especificar en la localidad de Resistencia (1), en Villa Angela (1), Santa Sylvina -donde se confirmó circulación de virus dengue serotipo DEN-1- (2), Juan José Castelli (1) y El Sauzalito -donde se confirmó la circulación de virus del Zika - (1). Estos casos presentan fecha de inicio entre el 9 de enero y el 2 de mayo.

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

San Juan: Se notificó un caso confirmado de Virus de la Encefalitis de San Luis correspondiente a la SE 13.

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

II.1.f. Situación regional

Dengue

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

País	Hasta SE	Probables	Casos confirmados	Incidencia	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Bolivia	20	6.668	-	60,48		47	-
Brasil	19	144.326	-	70,87		82	23
Chile	25	5	5	0,03	DEN-2	-	-
Paraguay	23	1.213	275	17,25	DEN-1	-	-
Uruguay	25	0	-	-	-	-	-

Fuente: OPS, 2017: Número de casos reportados de dengue y dengue grave en las Américas, por país – 7 de julio de 2017 (SE 25)⁵

Fiebre Chikungunya

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

País	Hasta SE	Sospechosos	Casos confirmados	Importados	Tasa de incidencia	Fallecidos
Bolivia	28	3.119	22	-	28,42	-
Brasil	19	52.724	28.225	-	38,32	13
Chile	03	0	0	1	0,00	0
Paraguay	23	739	5	0	10,92	0
Uruguay	02	0	0	1	0,00	0

Fuente: OPS: Número de casos reportados de fiebre chikungunya en las Américas - SE 29 (21 de julio de 2017)⁶

⁵ Última actualización disponible. Fecha de consulta 22/07/2017, disponible en http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=1&Itemid=40734&lang=es

⁶ Última actualización disponible. Fecha de consulta 22/07/2017, disponible en http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=39914&lang=es

Infección por virus Zika y sus complicaciones

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

País	Autóctonos		Importados	Tasa de incidencia	Fallecidos	Confirmado Sme congénito asociado a Zika
	Sospechosos	confirmados				
Bolivia	2.486	782	4	29,79	0	14
Brasil	224.670	134.057	0	171,19	11	2.775
Chile	0	0	34	0,0	0	0
Paraguay	655	16	0	9,98	0	2
Uruguay	0	0	1	0,0	0	0

Fuente: OPS: Número de casos reportados de Zika en las Americas – SE 29 (20 de julio de 2017)

Fiebre Amarilla⁷

Desde la semana epidemiológica (SE) 1 y hasta la SE 26 de 2017, Brasil, Colombia, Ecuador, el Estado Plurinacional de Bolivia, Perú y Suriname han notificado casos sospechosos y confirmados de fiebre amarilla.

En Brasil, desde el inicio del brote en diciembre de 2016 y hasta el 31 de mayo de 2017 se notificaron 3.240 casos sospechosos de fiebre amarilla (792 confirmados, 1.929 descartados, y 519 en investigación); incluidas 435 defunciones (274 confirmadas, 124 descartadas, y 37 en investigación). La tasa de letalidad entre los casos confirmados es de 35%.

Los casos confirmados se circunscriben a 130 municipios de 8 estados (Espírito Santo, Goiás, Mato Grosso, Minas Gerais, Pará, Rio de Janeiro, São Paulo y Tocantins) y el Distrito Federal.

En Espírito Santo (ES), Minas Gerais (MG), São Paulo (SP) y Rio de Janeiro no se han confirmado casos en nuevos municipios en el último mes y la fecha de inicio de síntomas de los casos confirmados más recientes son: 18 de abril de 2017 (MG), 19 de abril (SP), 29 de abril (ES) y 10 de mayo (RJ).

El estado Pará, mantiene cuatro casos confirmados en la SE 13 de 2017 y el estado Tocantins presentó un caso confirmado en la SE 16 de 2017. Adicionalmente se confirmó un caso en el estado de Goiás y otro en el estado Mato Grosso, en un área conocida de riesgo para fiebre amarilla.

En el estado de Bahía, si bien hasta el momento no se han confirmado casos, desde inicio de año y hasta el 8 de mayo de 2017 se registraron 255 epizootias en 78 municipios de las cuales 54 epizootias en 28 municipios resultaron positivas para fiebre amarilla por la técnica de RT-PCR, 4 de ellas en barrios de Salvador.

Desde el inicio del brote y hasta el 31 de mayo, en total se notificaron 3.850 epizootias en primates no humanos (PNH), de las cuales 642 fueron confirmados para fiebre amarilla, 96 fueron descartadas, y 1.448 permanecen en investigación. Entre la publicación sobre fiebre amarilla del Informe N° 41 y el Informe N° 43 realizadas por el Ministerio de Salud de Brasil el número de epizootias aumentó en 190.

Hasta el momento no se ha notificado que el *Aedes aegypti* tenga un rol en la transmisión. No obstante, la confirmación de epizootias en grandes ciudades como Vitoria en Espírito Santo y Salvador en Bahía, representan un alto riesgo para el cambio en el vector involucrado en la transmisión

Para consultar el informe completo:

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

⁷ Última actualización disponible. Fecha de consulta 10/07/2017, disponible en http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es

II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

II.2.a. Introducción

En el presente informe se desarrolla el análisis del comportamiento de los Eventos de Notificación Obligatoria ligados a la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas: Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años, Infección respiratoria aguda internada (IRAG) y los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia en Argentina durante las primeras 28 SE del año 2017. El objetivo es reconocer la situación actual de los eventos bajo vigilancia y contribuir con la toma de decisiones en los niveles locales, provinciales y nacionales para la toma de decisiones.

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

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

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

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

II.2.b. Resumen

Se registraron **hasta la SE25** del 2017, 476.682 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza), con una incidencia acumulada de 1.071,3 por 100.000 hab., un 9% menor a la incidencia acumulada de los últimos 6 años para el período. Según las estimaciones realizadas a partir de la SE25 los casos se encontrarían entre las zonas de alerta y seguridad, mostrando la curva de casos y las estimaciones un comportamiento estacional habitual habiéndose dado el pico alrededor de la SE24.

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

En cuanto a **Neumonía**, se registraron hasta la SE25 del 2017, 70.683 casos con una tasa de 158,9 casos por 100.000 hab. un 27% menor a la incidencia acumulada de los últimos 6 años para el período. Según las estimaciones realizadas desde la SE25, los casos estarían en la actualidad entre las zonas de alerta y éxito y el pico estacional se habría dado alrededor de las SE 25/26.

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, se registraron hasta la SE25 del 2017, 105.108 casos, con una tasa de 7.035,8 casos por 100.000 hab. un 30% menor a la incidencia acumulada de los últimos 6 años para el período. Desde la SE25 y en base a las estimaciones realizadas la curva de casos se ubicarían entre las zonas de éxito y seguridad, el pico estacional se habría dado alrededor de la SE26.

Con respecto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, se registraron hasta la SE25, 20.329 casos con una tasa acumulada de 47,1 casos por 100.000 hab, lo que representa una tasa similar a la correspondiente a los últimos 5 años para el período. Según las estimaciones la curva de casos se ubicaría entre las zonas de alerta y seguridad y se habría superado el pico estacional.

En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** entre las **SE1 y SE28 de 2017** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 42.466 casos con 17.712 casos positivos (porcentaje de positividad de 41,71%). De las 17.712 muestras positivas, 65% correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=11.529) y el 27,5% al grupo de virus Influenza (n=4.871).

Desde la SE15 se verifica un aumento sostenido de casos de Influenza a expensas fundamentalmente de Influenza A H3N2 y, en menor medida, de Influenza B. Además, por primera vez en este año 2017 en las SE21 y 22 se identificaron 4 casos de Influenza AH1N1, los que tienen lugar de residencia en la provincia de Buenos Aires.

Del total de muestras estudiadas, 39.415 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 16.096 resultados positivos, con diagnóstico de VSR en el 68,7% (n=11.055). En tanto, 3.051 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 1.616 muestras positivas. En este grupo el 68,9% de los casos corresponden a Influenza (n=1.113).

Durante las SE1 a 28 de 2017 se han notificado 79 casos fallecidos con diagnóstico de influenza, 77 asociados a Influenza tipo A y 2 a tipo B. En los 51 casos con información del subtipo de Influenza A involucrado, todos correspondieron a H3N2. Cuarenta y ocho de los 60 casos que poseen datos de antecedentes de factores de riesgo y vacunación, se caracterizaron por tener factores de riesgo y no estar vacunados.

II.2.c. Situación Regional⁹

América del Norte: En general, la actividad de influenza y de otros virus respiratorios ha disminuido en América del Norte. Influenza B continuo predominando en la región, pero con detecciones bajas reportadas. En México, se ha reportado contados casos de IRAG positivos para influenza y la actividad permanece a niveles inter-estacionales.

Caribe: Se ha notificado baja actividad de influenza y otros virus respiratorios en la mayor parte de la sub-región. En Cuba y en Jamaica, la actividad de permaneció similar a los niveles observados en las temporadas anteriores.

América Central: La mayoría de los indicadores epidemiológicos se mantienen bajos y se ha reportado actividad moderada de influenza. En El Salvador, la actividad de influenza aumentó ligeramente en semanas recientes con predominio de influenza A(H3N2), y los casos de IRAG aumentaron por encima de los niveles observados en la temporada anterior.

Sub-región Andina: En general, la actividad de influenza y otros virus respiratorios permaneció baja. La actividad elevada de VSR y hospitalizaciones asociadas a IRAG con circulación de influenza A(H3N2) continuaron en Colombia. En Bolivia, se notificó mayor actividad de influenza, con co-circulación de influenza A(H3N2) y B; la actividad de IRAG se halló por debajo del umbral estacional.

Brasil y Cono Sur: Los niveles de influenza y VSR reflejaron una tendencia al aumento, a niveles estacionales, en toda la subregión. En Brasil, los casos acumulados de IRAG y fallecidos durante la SE 26 fueron mayores a los niveles en 2015-2016; y la mayoría de los casos de IRAG se reportaron en la región suroeste. En Argentina, Chile, Paraguay y Uruguay, la actividad de ETI y de IRAG continúan en general sobre el umbral de alerta, con predominio de influenza A(H3N2) en semanas recientes.

Nivel global: En la zona templada del hemisferio sur, la actividad de influenza continuó en aumento, especialmente en la zona templada de Sudamérica. Algunos países en América Central, el Caribe y Sudeste Asiático también reportaron actividad elevada de influenza. La actividad de influenza en la zona templada del hemisferio norte fue notificada a niveles bajos. En todo el mundo, co-circularon los virus influenza A(H3N2) y B.

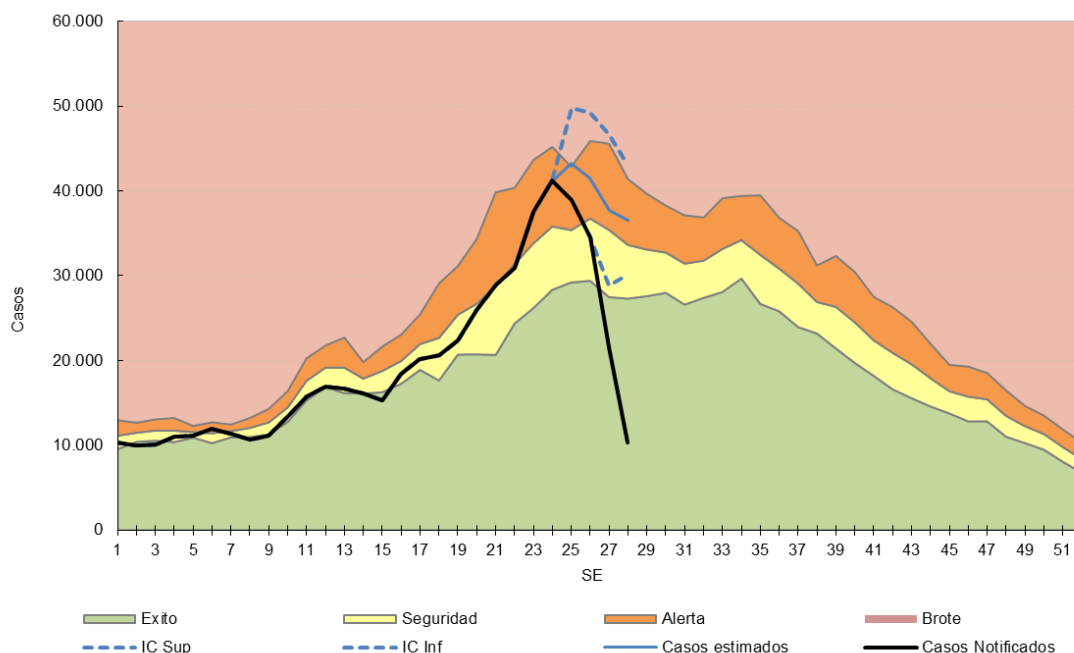
II.2.d. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 la curva de casos de ETI para el total país en 2017 hasta SE28 transitó entre las zonas de alerta y seguridad alcanzando un pico en la SE24. Según las estimaciones realizadas a partir de la SE25, la curva de casos se encontraría entre las zonas de brote y seguridad. En cuanto a la estacionalidad de 2017, la curva de casos y las estimaciones muestran un comportamiento estacional habitual.

⁹ Reporte de Influenza SE27, 2017. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. 19 de Julio 2017. OPS-OMS. Disponible en: http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=28&Itemid=40753&lang=es

Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE28. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.

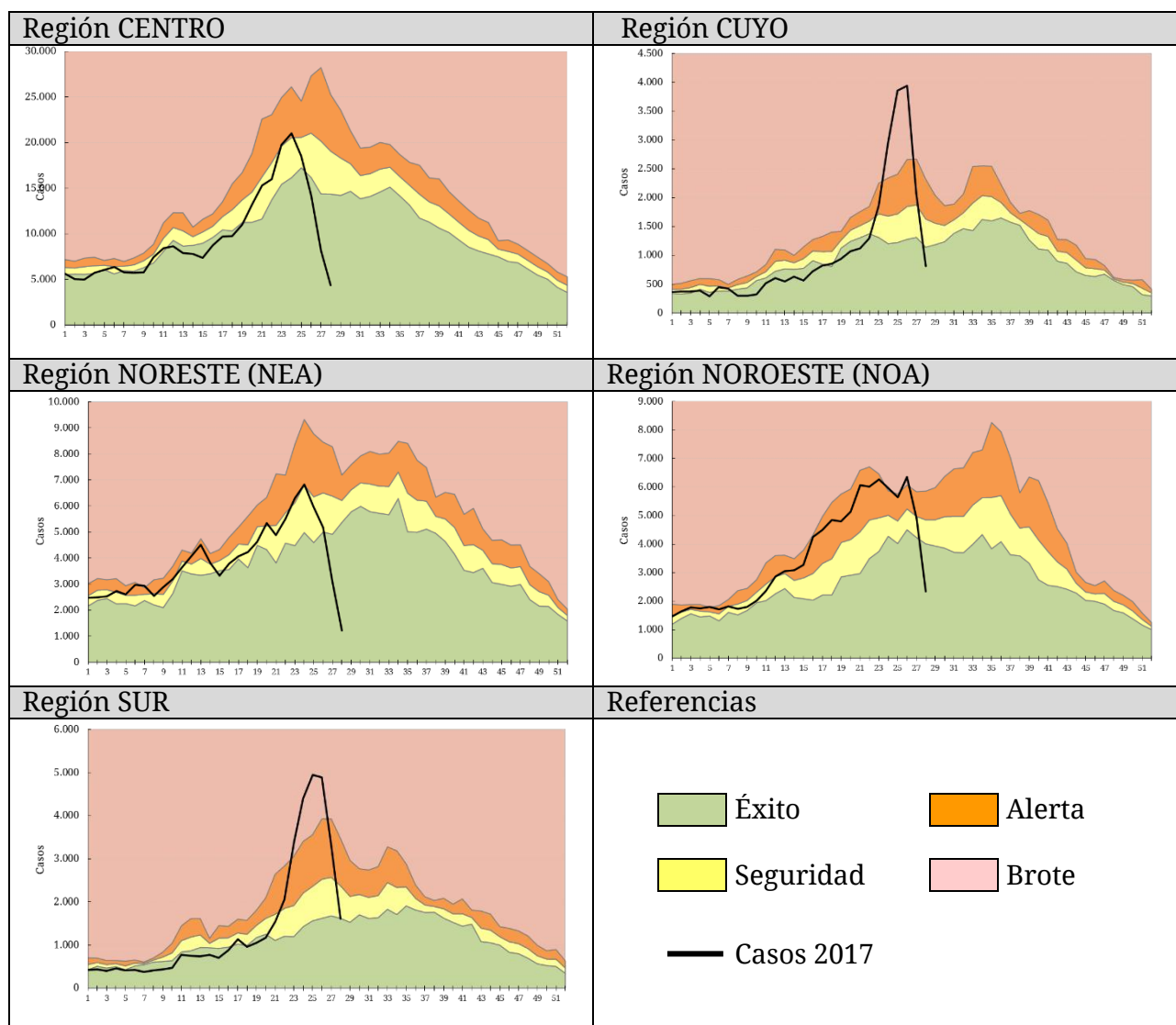


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Con respecto a nivel regiones país, los corredores de ETI sin estimaciones hasta la SE28 presentan las siguientes características:

- **Región Centro:** La curva de casos notificados transcurrió entre las zonas de éxito y seguridad durante la mayor parte del año, mostrando un ascenso a partir de la SE19 que alcanza la zona de alerta en la SE24. La curva de casos en CABA transitó en brote entre las SE21 a SE24 con un pico en la SE22.
- **Región Cuyo:** La curva de casos transitó en las primeras SE entre las zonas de éxito y seguridad pero a partir de la SE23 presentó un ascenso marcado, llegando a zona de brote en las SE24 y SE26. Al analizar por provincias, se observa que la curva de casos se encontró en zona de brote en San Luis (SE24 a SE28) y Mendoza (SE24 a SE26).
- **Región NEA:** La curva de casos transitó entre las zonas de seguridad y alerta para luego descender en las últimas dos SE a la zona de éxito. Analizando por provincias, Formosa alcanzó la zona de brote en la SE20.
- **Región NOA:** La curva de casos transitó en la zona de alerta desde la SE13, presentando una caída en las últimas SE que puede deberse al retraso en la notificación. Al analizar por provincias, la curva de casos de Jujuy se encontró en brote desde las SE13 a SE24, con un pico en la SE18. La provincia de Tucumán se encontró en brote en las SE23 y SE25 y Catamarca en las SE26 y SE27. La Rioja y Salta se encuentran en zona de alerta.
- **Región Sur:** La curva de casos se encontró en zona de éxito durante las primeras SE y presentó un aumento en la notificación de casos desde la SE21, llegando a la zona de brote en las SE23 a SE26. Analizando por provincias, salvo La Pampa y Tierra del Fuego, las restantes alcanzaron la zona de brote entre las SE23 a SE26 o SE27.

Gráfico 2 - Corredores endémicos semanales de ETI. 2017. 5 regiones de Argentina. SE 1 a 28. Históricos 5 años: 2012 a 2016.



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

En las primeras 25 SE del 2017, se notificaron al Módulo C2 476.682 casos de ETI (casos notificados sin estimaciones), con una tasa acumulada total país de 1071,3 por 100.000 hab. Esta tasa es un 9% menor a la tasa de la misma SE del período 2011/2016 y un -24% menor a la correspondiente al año 2016. Este dato puede estar influido por el atraso en la notificación de establecimientos que aún no hayan informado los datos hasta la semana 25.

En cuanto al análisis de casos y tasas acumuladas por provincia se destaca que cuatro provincias presentan tasas acumuladas hasta la SE25 de 2017 superiores a la tasa acumulada para la misma SE del período 2011/2016: CABA, San Luis, Catamarca, Jujuy, La Rioja y Chubut.

Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI): casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE25 de según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

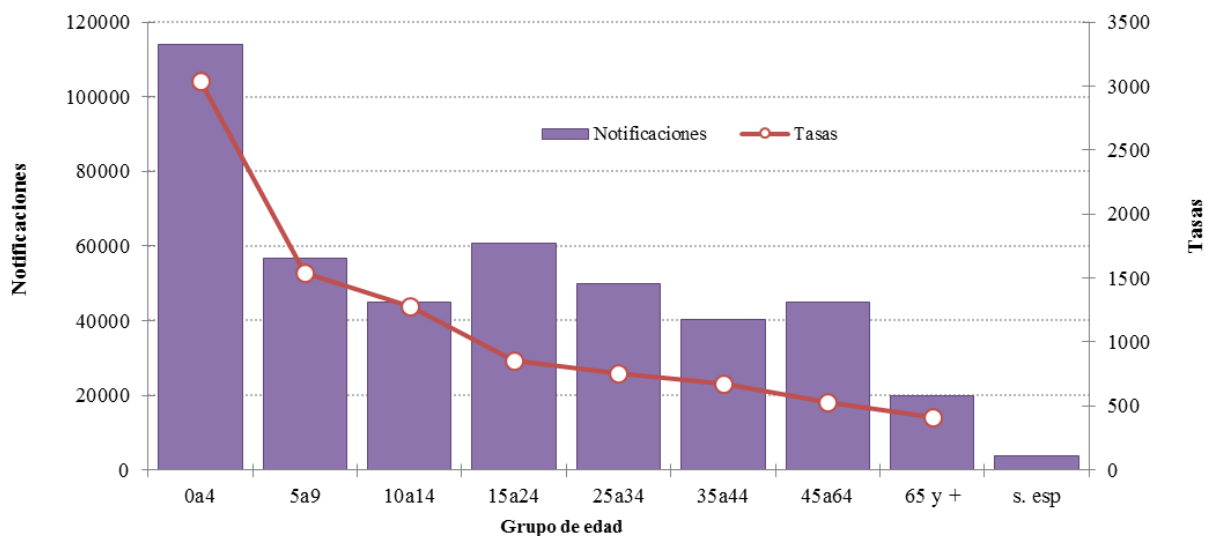
PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Periodo/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	28.220		8.595		5.006			
Residentes	56.859	311,1	15.475	505,9	11.751	383,0	23%	-24%
Total C.A.B.A.	85.079		24.070		16.757			
Buenos Aires	949.548	966,2	184.797	1.097,3	154.532	898,6	-7%	-18%
G.B.A.*	498.625	616,2	91.817	664,0	70.885	521,1	-15%	-22%
Córdoba	233.242	1.107,8	53.589	1.485,9	27.480	745,9	-33%	-50%
Entre Ríos	189.085	2.421,1	38.093	2.854,5	33.000	2.425,7	0%	-15%
Santa Fe	171.128	850,0	24.602	718,2	9.537	273,9	-68%	-62%
Centro	1.628.083	983,4	325.151	1.150,3	241.306	838,1	-15%	-27%
Mendoza	65.298	587,5	12.384	649,4	10.547	541,1	-8%	-17%
San Juan	57.329	1.315,9	10.586	1.416,2	6.950	909,1	-31%	-36%
San Luis	21.901	782,2	4.697	972,9	4.409	889,6	14%	-9%
Cuyo	144.528	791,0	27.667	881,9	21.906	682,6	-14%	-23%
Corrientes	142.117	2.246,2	30.740	2.844,6	23.999	2.179,6	-3%	-23%
Chaco	149.504	2.216,4	32.023	2.770,8	25.268	2.140,5	-3%	-23%
Formosa	88.765	2.590,9	17.219	2.945,4	15.106	2.538,3	-2%	-14%
Misiones	211.487	3.021,0	40.423	3.356,9	33.982	2.755,6	-9%	-18%
NEA	591.873	2.518,7	120.405	2.991,3	98.355	2.393,1	-5%	-20%
Catamarca	66.856	2.848,7	15.310	3.821,0	13.940	3.415,4	20%	-11%
Jujuy	77.612	1.810,4	17.695	2.402,4	20.758	2.753,4	52%	15%
La Rioja	33.007	1.527,6	8.147	2.184,9	10.227	2.668,7	75%	22%
Salta	96.389	1.230,9	20.622	1.525,4	15.161	1.091,9	-11%	-28%
Santiago del Estero	83.174	1.517,8	17.578	1.873,8	9.708	1.013,1	-33%	-46%
Tucumán	92.919	991,6	24.521	1.519,8	15.853	958,2	-3%	-37%
NOA	449.957	1.429,5	103.873	1.918,8	85.647	1.544,2	8%	-20%
Chubut	35.528	1.074,8	8.626	1.493,8	6.764	1.130,4	5%	-24%
La Pampa	24.989	1.231,2	4.199	1.212,9	2.792	792,3	-36%	-35%
Neuquén	35.090	965,8	8.782	1.396,4	6.934	1.072,1	11%	-23%
Río Negro	49.567	1.208,2	11.039	1.557,4	8.375	1.149,8	-5%	-26%
Santa Cruz	17.626	957,1	4.435	1.346,0	3.168	911,4	-5%	-32%
Tierra del Fuego	8.842	1.008,7	1.903	1.215,9	1.435	870,0	-14%	-28%
Sur	171.642	1.087,1	38.984	1.419,0	29.468	1.038,2	-5%	-27%
Total PAIS	2.986.083	1.172,9	616.080	1.413,3	476.682	1.071,3	-9%	-24%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

En cuanto al análisis por grupos de edad puede observarse que el grupo más afectado es el que corresponde a los menores de 5 años (Gráfico 3).

Gráfico 3 - Casos y Tasas (x100.000 hab.) de ETI por grupos de edad. Argentina. SE 24 de 2017.

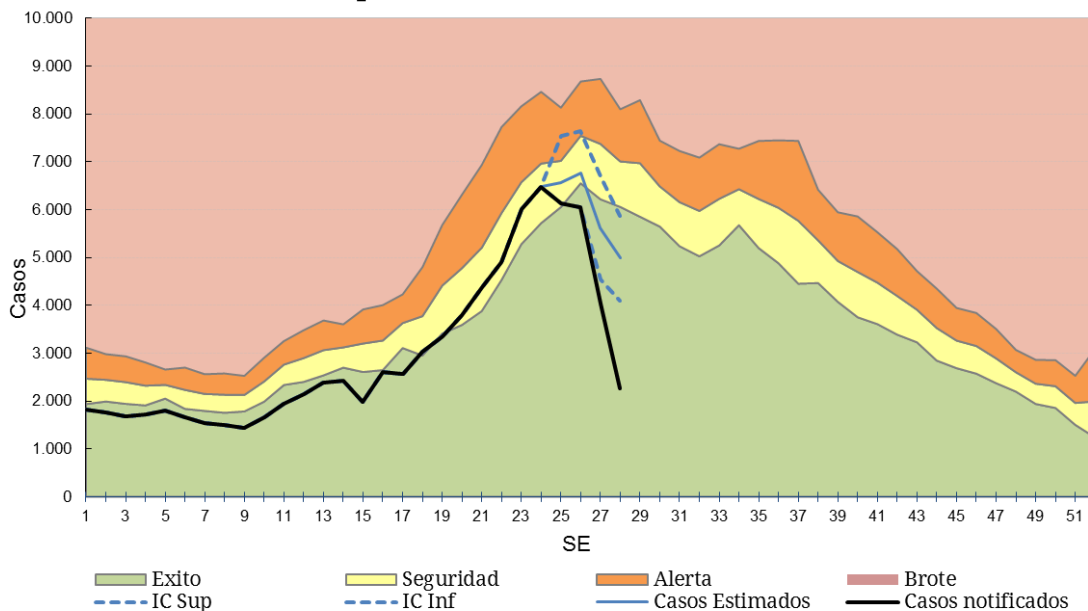


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Neumonía

En las primeras 28 SE del 2017, la curva de casos de neumonía se ubica entre las zona de éxito y seguridad. Según las estimaciones realizadas a partir de la SE25, los casos estarían entre zona de alerta y éxito.

Gráfico 4. Argentina: Corredor endémico semanal de Neumonía 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE28. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.



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

La información provista por la vigilancia clínica (Módulo C2) sin estimaciones, muestra que en las 25 primeras SE del 2017 se notificaron 70.683 casos de neumonía lo que representa una tasa acumulada para el total país de 158,9 casos por 100.000 hab. Esta tasa resulta un 27% menor a la registrada en la misma SE del período 2011/2016 y 34% menor a la registrada

en el mismo período del año 2016. Este dato puede estar influido por el atraso en la notificación de establecimientos que aún no hayan informado los datos hasta la semana 25.

Con respecto al análisis por provincia, solo la provincia de La Rioja presenta un aumento mayor al 10% en la tasa acumulada hasta la SE25 con respecto a la misma del período 2011-2016, y ninguna provincia presenta una tasa superior a la del mismo período del año anterior.

Tabla 2 - Neumonía : Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE25 de según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

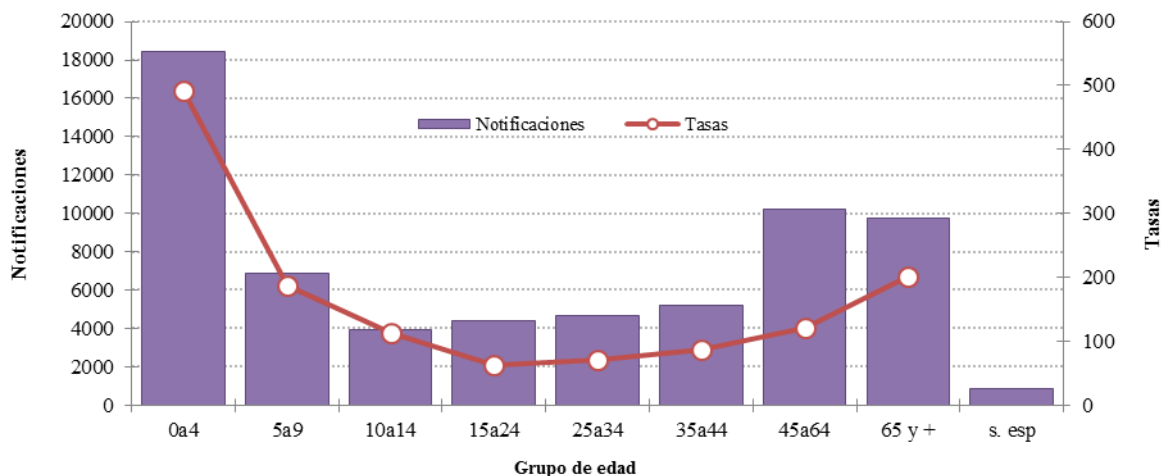
PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	13.544		2.341		1.666			
Residentes	31.794	173,9	4.437	145,0	3.729	121,5	● -30%	● -16%
Total C.A.B.A.	45.338		6.778		5.395			
Buenos Aires	155.797	158,5	26.304	156,2	17.620	102,5	● -35%	● -34%
Gran Buenos Aires*	123.824	153,0	20.635	149,2	13.826	101,6	● -34%	● -32%
Córdoba	56.507	268,4	14.916	413,6	7.822	212,3	● -21%	● -49%
Entre Ríos	16.833	215,5	3.167	237,3	2.783	204,6	● -5%	● -14%
Santa Fe	43.549	216,3	9.212	268,9	3.887	111,6	● -48%	● -58%
Centro	318.028	192,1	60.377	213,6	37.507	130,3	● -32%	● -39%
Mendoza	32.081	288,6	7.609	399,0	5.751	295,0	● 2%	● -26%
San Juan	10.565	242,5	1.695	226,8	1.143	149,5	● -38%	● -34%
San Luis	10.482	374,4	2.026	419,6	1.378	278,0	● -26%	● -34%
Cuyo	53.128	290,8	11.330	361,1	8.272	257,7	● -11%	● -29%
Corrientes	13.354	211,1	2.268	209,9	1.571	142,7	● -32%	● -32%
Chaco	24.602	364,7	4.834	418,3	4.345	368,1	● 1%	● -12%
Formosa	10.322	301,3	1.721	294,4	1.278	214,7	● -29%	● -27%
Misiones	13.746	196,4	1.994	165,6	1.298	105,3	● -46%	● -36%
NEA	62.024	263,9	10.817	268,7	8.492	206,6	● -22%	● -23%
Catamarca	6.084	259,2	1.049	261,8	726	177,9	● -31%	● -32%
Jujuy	8.508	198,5	1.901	258,1	1.140	151,2	● -24%	● -41%
La Rioja	5.815	269,1	1.226	328,8	1.190	310,5	● 15%	● -6%
Salta	27.895	356,2	4.826	357,0	3.498	251,9	● -29%	● -29%
Santiago del Estero	8.197	149,6	1.464	156,1	791	82,5	● -45%	● -47%
Tucumán	19.577	208,9	3.701	229,4	2.357	142,5	● -32%	● -38%
NOA	76.076	241,7	14.167	261,7	9.702	174,9	● -28%	● -33%
Chubut	7.349	222,3	1.582	274,0	1.228	205,2	● -8%	● -25%
La Pampa	3.889	191,6	822	237,4	741	210,3	● 10%	● -11%
Neuquén	10.413	286,6	2.352	374,0	1.705	263,6	● -8%	● -30%
Río Negro	9.906	241,5	2.076	292,9	1.687	231,6	● -4%	● -21%
Santa Cruz	8.299	450,6	1.194	362,4	865	248,9	● -45%	● -31%
Tierra del Fuego	3.128	356,9	560	357,8	484	293,4	● -18%	● -18%
Sur	42.984	272,2	8.586	312,5	6.710	236,4	● -13%	● -24%
Total PAIS ARGENTINA	552.240	216,9	105.277	241,5	70.683	158,9	● -27%	● -34%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

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

Gráfico 6. Neumonía. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupos de edad. Argentina. SE24 de 2017.

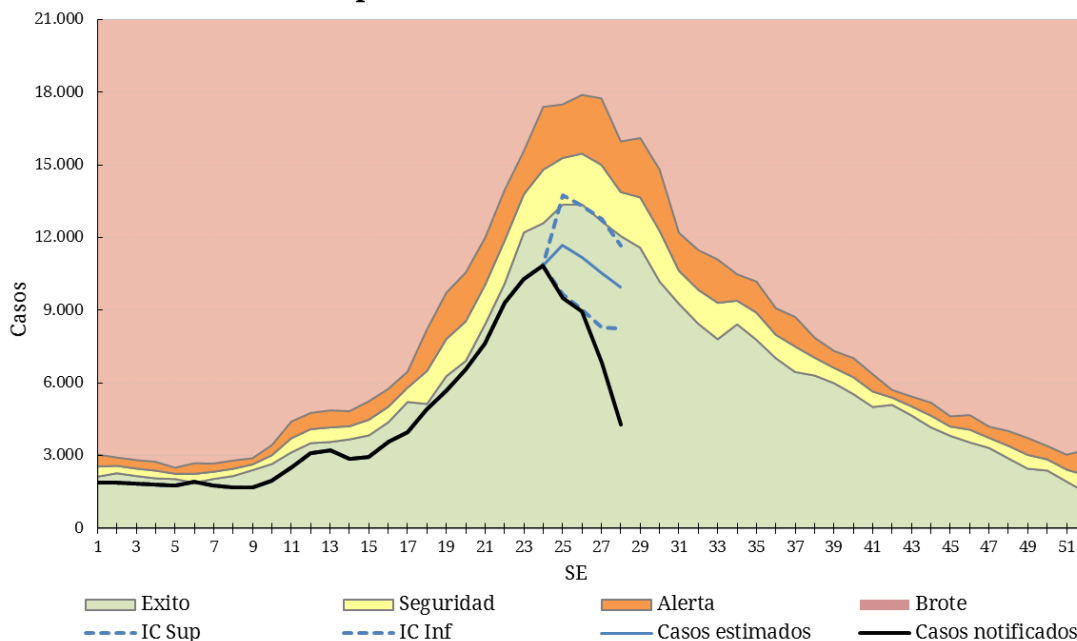


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Entre las SE01 y SE28 de 2017, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años transita por zona de éxito. Las correspondientes estimaciones de los casos, realizadas desde la SE25 del 2017, ubican los mismos entre las zonas de seguridad y éxito.

Gráfico 5. Argentina: Corredor endémico semanal de Bronquiolitis 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE28. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.



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

Los casos notificados de bronquiolitis hasta la SE25 del 2017 ascienden a 105.108, con una tasa acumulada total país de 7.035,8 por 100.000 menores de 2 años. Esta tasa es un 30%

menor a la registrada para el mismo período de los años 2011/2016¹⁰ y un 32% menor a la correspondiente al período 2016. Este dato puede estar influido por el atraso en la notificación de establecimientos que aún no hayan informado los datos hasta la semana 25.

Al analizar por provincias, se observa que Mendoza, La Rioja y La Pampa, la tasa acumulada de bronquiolitis hasta la SE25 del 2017 es mayor del 10% a la equivalente del período 2011-2016.

Tabla 3 - Bronquiolitis en menores de 2 años. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE25 según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	33.412		5.453		3.577			
Residentes	45.330	8.924,1	7.539	8.979,3	5.169	6.195,7	● -31%	● -31%
Total C.A.B.A.	78.742		12.992		8.746			
Buenos Aires	383.249	10.976,4	60.162	10.473,9	42.682	7.476,3	● -32%	● -29%
Gran Buenos Aires*	324.729	11.645,6	53.380	11.592,4	36.253	8.278,3	● -29%	● -29%
Córdoba	42.213	6.010,4	11.264	9.532,9	4.763	4.027,9	● -33%	● -58%
Entre Ríos	21.949	8.280,8	3.896	8.771,8	3.192	7.183,5	● -13%	● -18%
Santa Fe	28.891	4.485,9	4.706	4.368,9	1.834	1.704,7	● -62%	● -61%
Centro	555.044	9.892,2	93.020	10.016,7	61.217	6.620,9	● -33%	● -34%
Mendoza	19.461	4.802,6	4.193	6.230,7	3.656	5.449,2	● 13%	● -13%
San Juan	21.845	13.605,2	3.665	13.705,0	2.616	9.765,2	● -28%	● -29%
San Luis	5.015	5.198,2	1.175	7.209,9	776	4.740,1	● -9%	● -34%
Cuyo	46.321	6.994,4	9.033	8.186,9	7.048	6.392,6	● -9%	● -22%
Corrientes	14.339	5.858,1	1.935	4.727,7	1.116	2.728,9	● -53%	● -42%
Chaco	34.909	12.829,3	4.339	9.540,2	4.763	10.485,2	● -18%	● 10%
Formosa	16.342	11.824,6	2.280	9.896,7	2.146	9.330,8	● -21%	● -6%
Misiones	23.299	7.974,1	3.544	7.303,6	1.869	3.862,0	● -52%	● -47%
NEA	88.889	9.383,8	12.098	7.658,3	9.894	6.273,3	● -33%	● -18%
Catamarca	7.144	8.697,6	1.188	8.616,2	480	3.478,5	● -60%	● -60%
Jujuy	24.250	15.199,2	3.966	14.809,0	2.970	11.081,7	● -27%	● -25%
La Rioja	3.196	4.192,2	982	7.535,9	861	6.551,5	● 56%	● -13%
Salta	51.154	15.504,0	9.536	17.322,7	6.593	11.985,5	● -23%	● -31%
Santiago del Estero	50.000	23.675,6	8.302	23.186,1	5.076	14.105,5	● -40%	● -39%
Tucumán	39.377	10.972,3	8.343	13.851,7	5.389	8.941,4	● -19%	● -35%
NOA	175.121	14.378,6	32.317	15.788,6	21.369	10.423,6	● -28%	● -34%
Chubut	5.567	4.611,4	1.423	7.017,8	779	3.838,2	● -17%	● -45%
La Pampa	4.046	6.168,2	904	8.267,8	850	7.776,8	● 26%	● -6%
Neuquén	9.386	6.744,6	2.084	9.086,9	1.355	5.940,6	● -12%	● -35%
Río Negro	9.447	6.596,2	1.799	7.491,8	1.398	5.819,9	● -12%	● -22%
Santa Cruz	5.345	7.196,6	737	5.814,1	722	5.652,5	● -21%	● -3%
Tierra del Fuego	2.980	9.586,6	472	8.705,3	476	8.645,1	● -10%	● -1%
Sur	36.771	6.405,5	7.419	7.707,6	5.580	5.792,3	● -10%	● -25%
Total PAIS ARGENTINA	902.329	10.012,0	153.887	10.273,5	105.108	7.035,8	● -30%	● -32%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

¹⁰ Cabe recordar que la tasa del período es la resultante del cálculo que comprende la sumatoria de los casos hasta la SE correspondiente del período 2011 a 2016, en relación a la población total acumulada del mismo período, cada 100.000 habitantes.

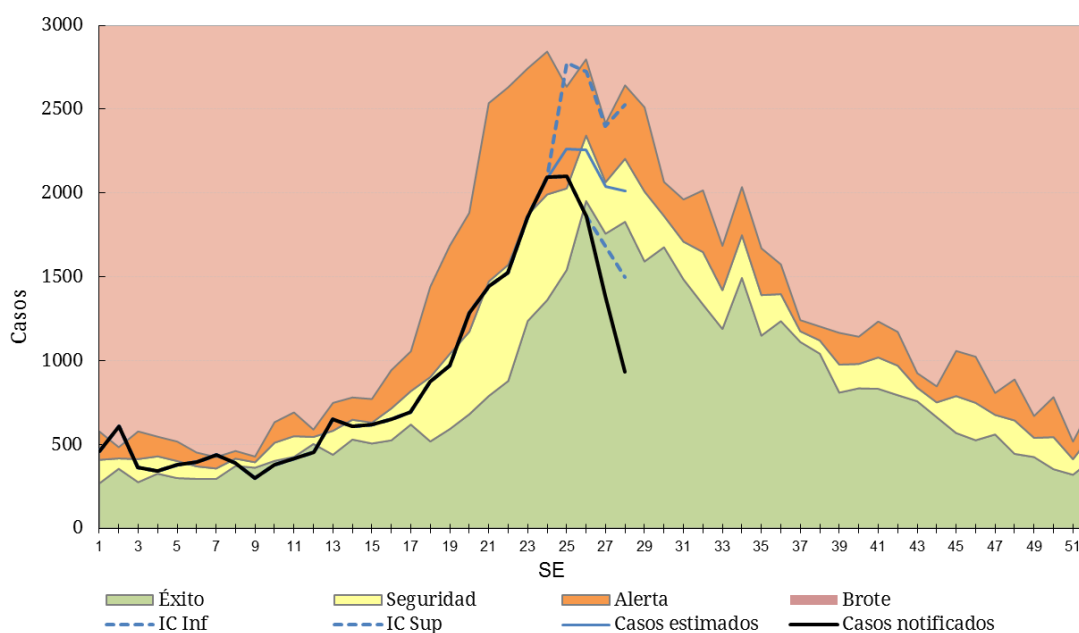
Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

A partir del año 2016, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo a la definición internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014¹¹.

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

La curva de notificación de IRAG en 2017 transitó entre las zonas de alerta y seguridad durante las primeras 25 SE, mostrando una caída en las últimas dos SE. Según las estimaciones realizadas a partir de la SE25, la curva de casos se ubicaría entre las zonas de alerta y éxito.

Gráfico 7. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. Curva de 2017 hasta SE28. Históricos 5 años: 2012 a 2016.



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

II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios

Situación actual

Muestras estudiadas y positividad

Entre las **SE1 y SE28 de 2017** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 42.466 muestras con 17.712 casos positivos (porcentaje de positividad de 41,7%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Figura 1 y 2).

Del total de muestras estudiadas, 39.415 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 16.096 resultados positivos, con diagnóstico de VSR en el 68,7% (n=11.055). En tanto, 3.051 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 1.616

¹¹ WHO (2014) World Health Organization Surveillance case definitions for ILI and SARI. Case definitions for Influenza surveillance. Available at: http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/ili_sari_surveillance_case_definition/en/

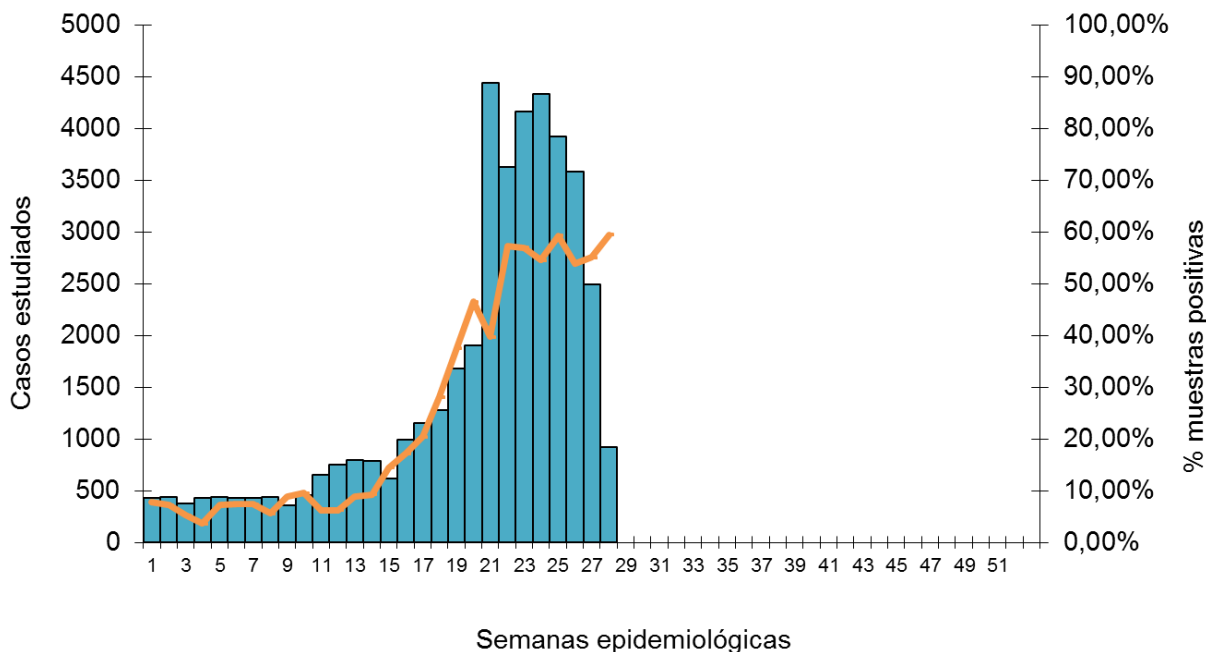
muestras positivas. En este grupo el 68,9% de los casos corresponden a Influenza (n=1.113)(Tabla 1).

Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE1 a 28 de 2017. Argentina.

	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
Internados	39415	16096	3758	3430	11055	23,35%	68,68%
Ambulatorios	3051	1616	1113	1009	474	68,87%	29,33%
Total 2017	42466	17712	4871	4439	11529	27,50%	65,09%

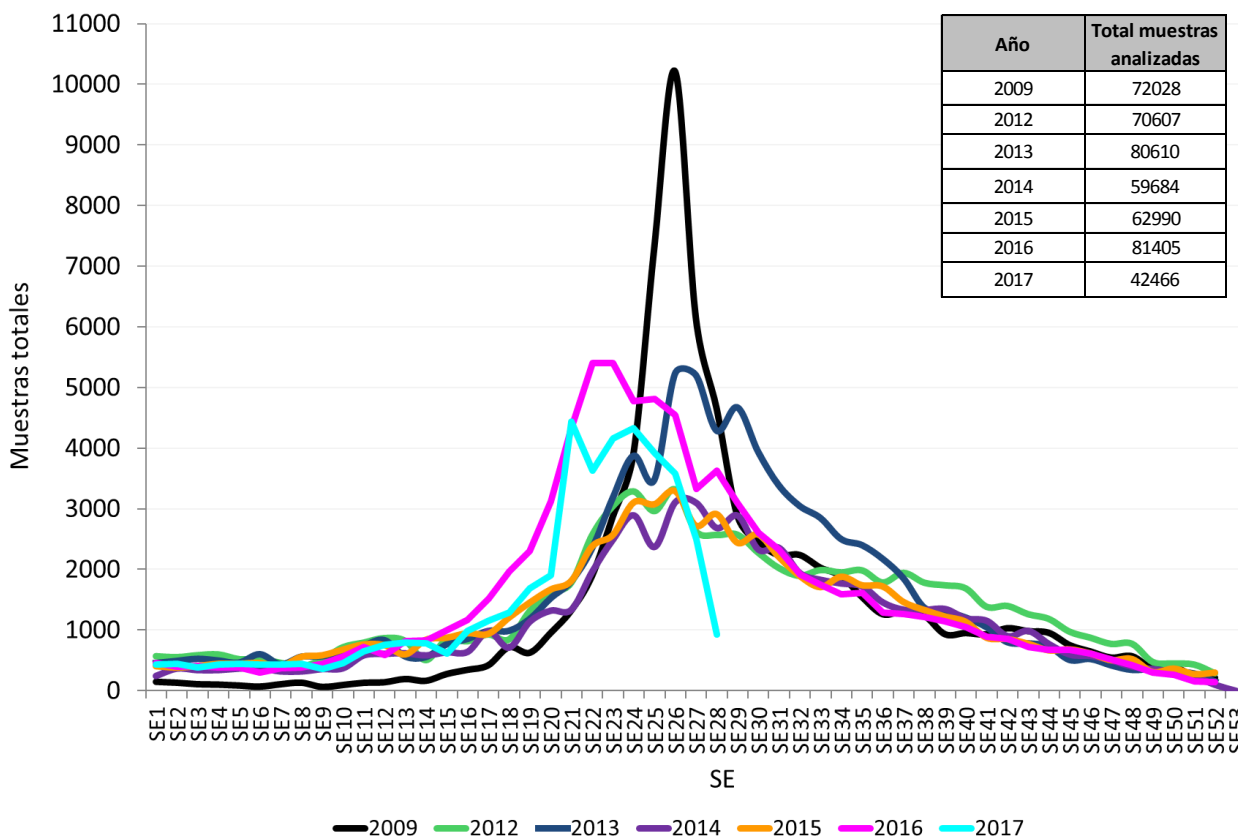
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE 28 de 2017. Muestras estudiadas=42.466



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

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

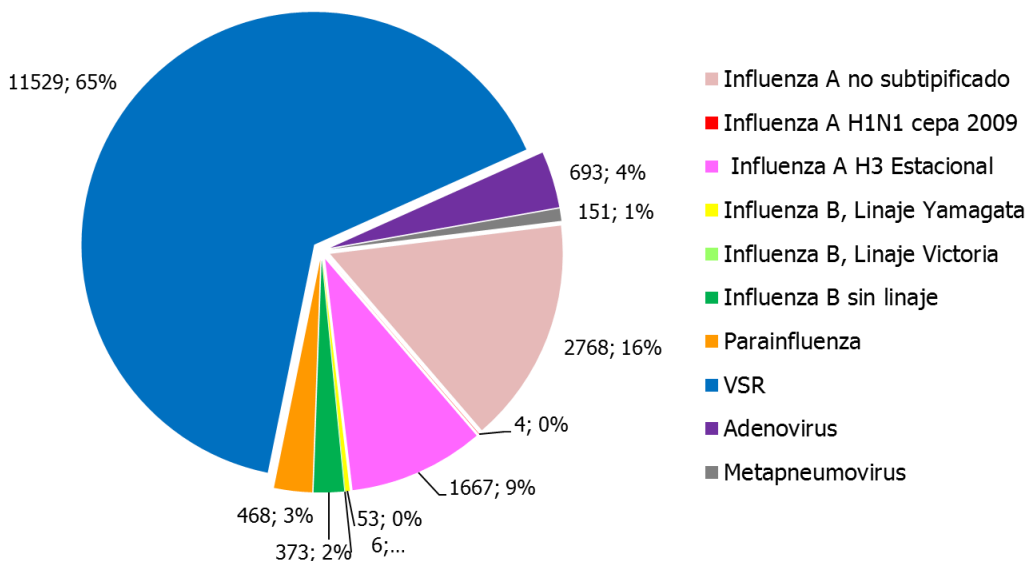


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Agentes virales identificados

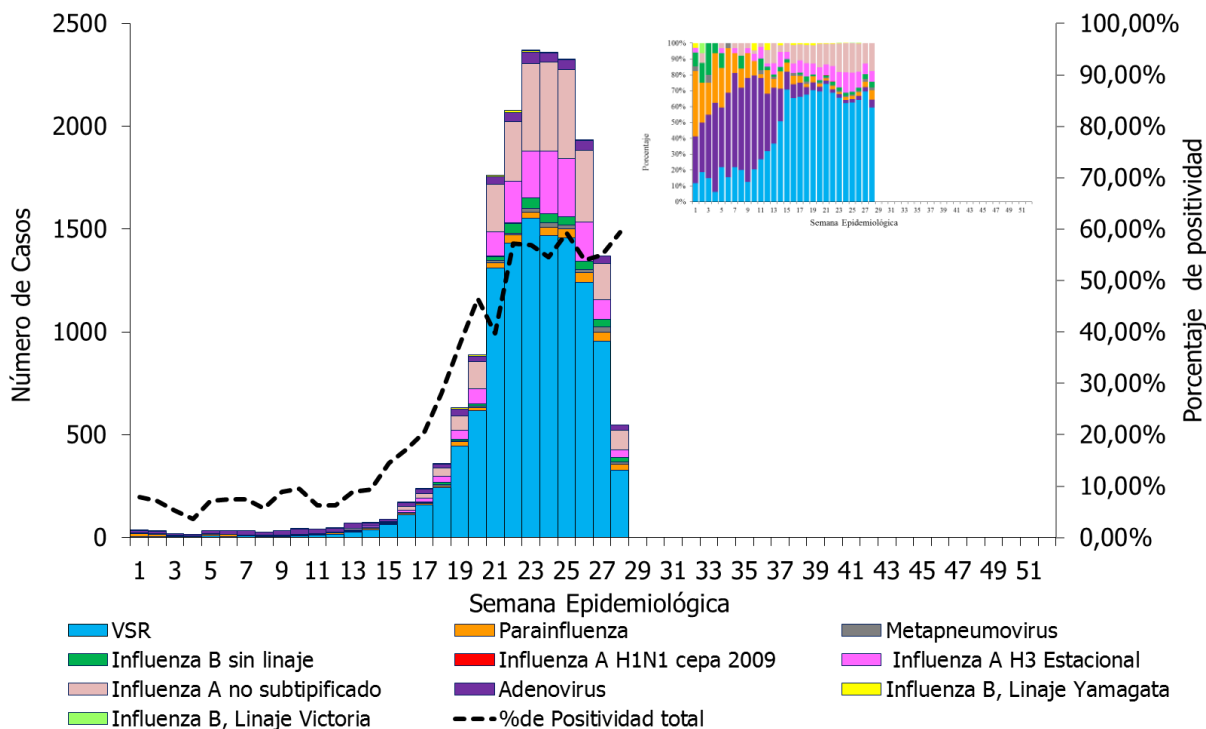
Entre las **SE1 y SE28 de 2017**, en términos acumulados, de las 17.712 muestras positivas, 65% correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=11.529) y el 27,5% al grupo de virus Influenza (n=4.871) (Figura 3). Desde la SE15 se nota un aumento marcado y sostenido de los casos positivos, destacándose el aumento proporcional de VSR y virus Influenza A.

Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE28 de 2017 N° estudiados=42.466, N° positivos=17.712



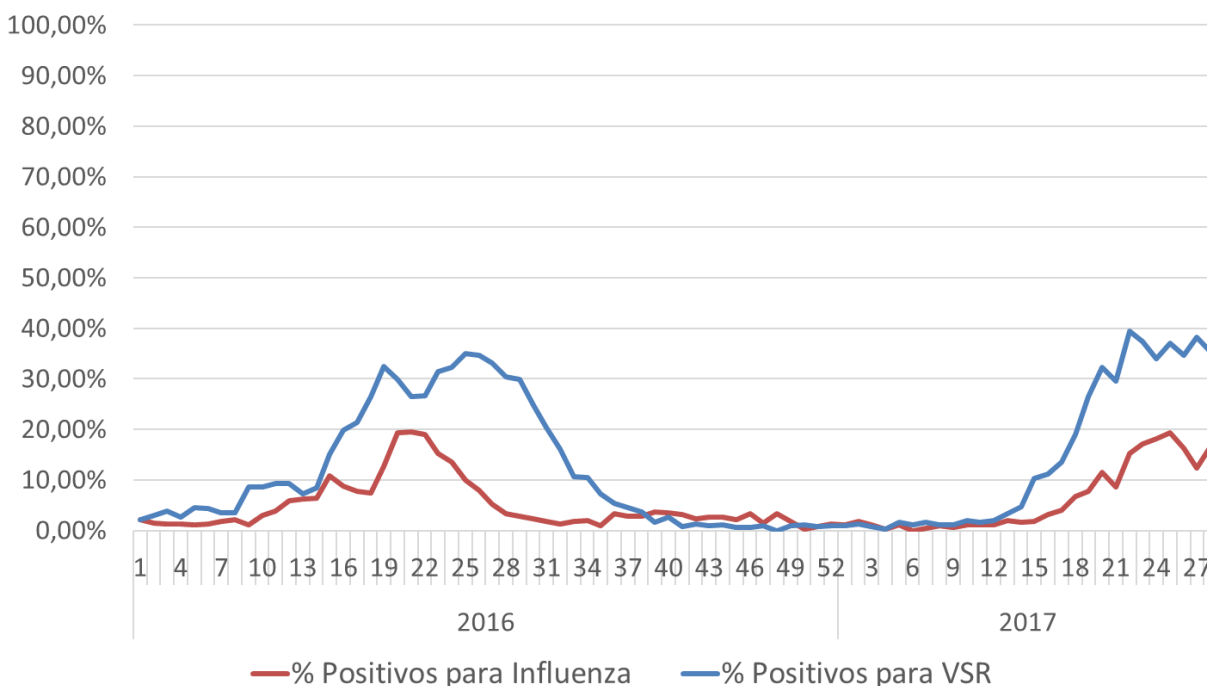
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica y % de positividad. SE1 a SE28 de 2017. Argentina. (n=17.712)



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

Figura 5 - Porcentaje de positividad para Influenza y VSR, SE1 de 2016 a SE28 de 2017. Argentina.



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

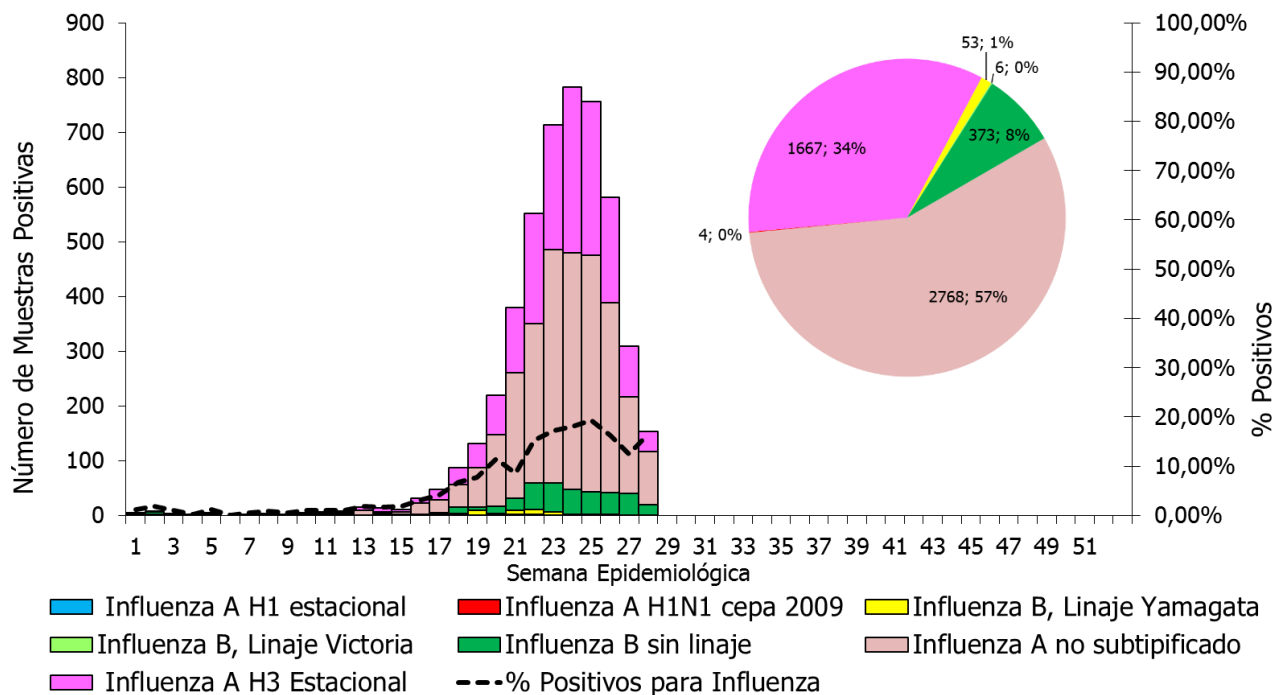
Frecuencia y distribución de Virus Influenza

Durante las primeras **28 semanas de 2017**, la circulación de virus influenza es menor a la del mismo período del 2016 (4.871 casos en 2017 y 6.130 en 2016)¹². Sin embargo, es mayor a la mediana de casos acumulados a la SE28 de los 5 años previos (n=676).

Desde la SE15 se verifica un aumento sostenido a expensas fundamentalmente de Influenza A H3N2 y en mucha menor medida, Influenza B (Figura 6). El 91,1% de los casos de Influenza correspondieron a Influenza A y el 8,9% influenza B. Entre las muestras de influenza A, 1.671 (37,6%) fueron subtipificadas y de éstas, 1667 (99,8%) se clasificaron como influenza A H3N2 estacional y 4 (0,2%) fueron clasificados como Influenza A H1N1cepa 2009 (estos casos son los primeros identificados durante este año para este subtipo, todos residentes de la provincia de Buenos Aires). Con respecto a los casos de influenza B, 53 casos correspondieron al Linaje Yamagata y 6 al Linaje Victoria.

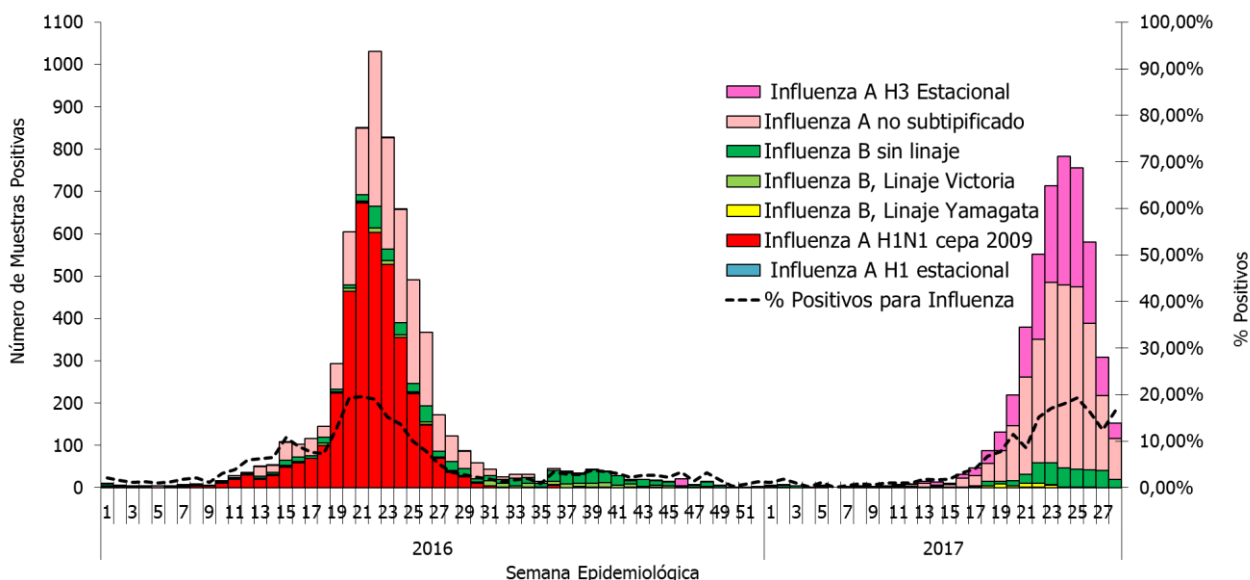
¹² Para mayor detalle sobre la situación de virus respiratorios de 2016, consultar el BIV N°349-SE8 de 2017. Disponible en: http://www.msal.gov.ar/images/stories/boletines/boletin_integrado_vigilancia_N349-SE8.pdf

Figura 6 – Distribución de tipos, subtipos y linajes de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad 2017 hasta SE28 (n=4.871). Argentina.



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

Figura 7 – Distribución de tipos, subtipos y linajes de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad. Año 2016 y 2017 hasta SE28. Argentina.



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

Virus respiratorios según grupos de edad

De las 42.466 muestras analizadas entre SE 1 y 28 de 2017, 35.510 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 16.176 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

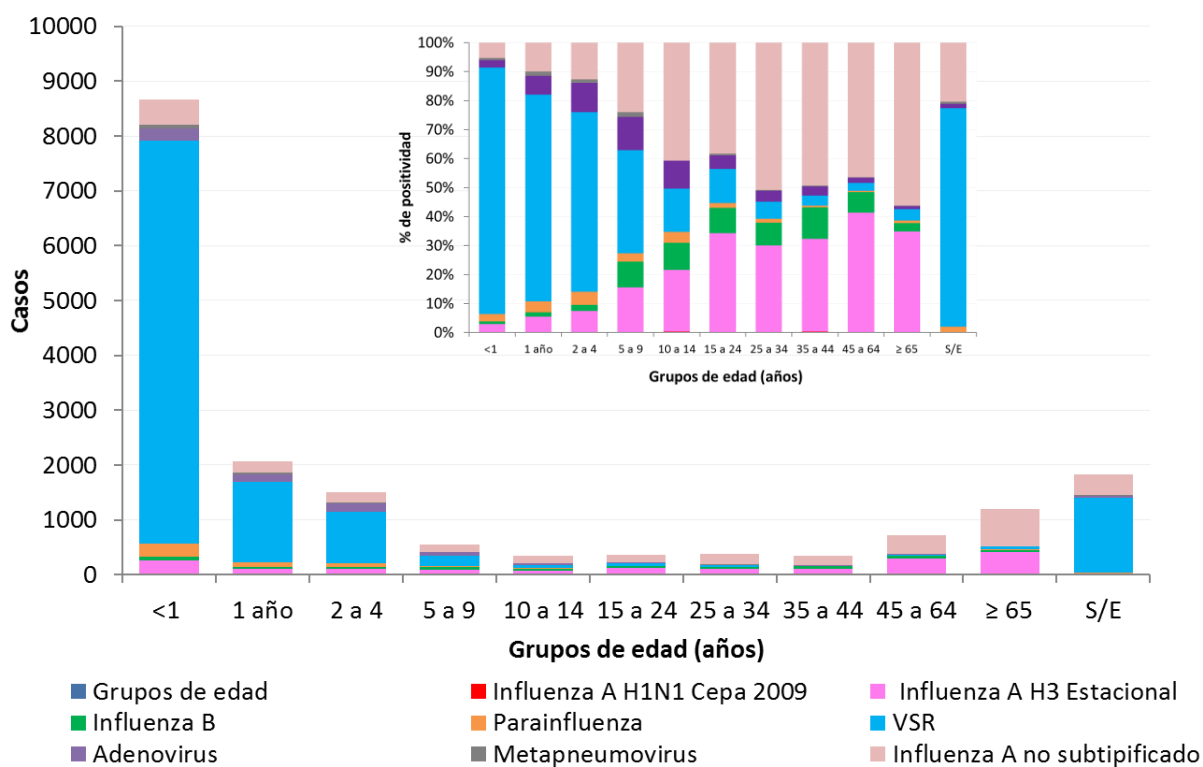
Como se puede observar en la **tabla 4**, el mayor número de muestras analizadas corresponde a los menores de 2 años. En este grupo, de las 10.734 muestras positivas, 82,3% corresponden a VSR. En el grupo de 2 a 14 años VSR explica el 48,6% de los casos positivos seguido por influenza con 35% de positivos (Figura 8). En el caso del grupo de 15 a 64 años predominan los casos positivos de influenza con 89,2% de positivos y en el grupo de mayores de 65 años, influenza explica el 94% de los casos.

Tabla 2- Casos y porcentajes de positividad según grupos de edad. SE1 a 28 de 2017. Argentina

Grupos de edad (años)	Muestras analizadas	Muestras positivas	% positividad	% positivos para influenza/total de positivos	% Positivos para Parainfluenza / total de positivos	% Positivos para VSR/ total de positivos	% Positivos para Adenovirus/ total de positivos	
Menores de 2	21517	10734	49,89%	10,50%	2,89%	82,30%	3,23%	
2 a 64	2 a 14	7856	2425	30,87%	34,97%	4,00%	48,62%	10,31%
	15 a 64	3942	1823	46,25%	89,19%	0,93%	5,27%	3,02%
Mayores de 65	2195	1194	54,40%	93,97%	0,92%	4,02%	1,01%	

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

Figura 8. Casos de virus respiratorios por grupo de edad. Se 1 a 28 de 2017 (n=10.734). Argentina.



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

Notificación de virus respiratorios por provincia

Durante las 28 primeras semanas epidemiológicas de 2017, las 24 provincias han reportado las 42.466 muestras estudiadas para virus respiratorios (Tabla 3).

Hasta el momento el mayor número de muestras lo aportan la CABA, Buenos Aires, Córdoba, Tucumán, Santa Fe, Mendoza, Misiones, Salta y Chaco. En cuanto a los porcentajes de

positividad, 12 provincias superan el valor nacional (40,92%) destacándose Río Negro, Tierra del Fuego, Córdoba, La Pampa, Entre Ríos, Tucumán y Salta.

Todas las provincias han reportado casos de influenza. Hasta la fecha, el mayor número de casos lo aportan la CABA, Córdoba, Buenos Aires, Tucumán, Salta, Misiones y Santa Fe con predominio de Influenza A H3. En las SE21 y 22 se han identificado 4 casos de Influenza A H1N1pdm en la provincia de Buenos Aires. Al observar los gráficos 4, se puede ver como en algunas provincias de la región NOA y NEA, como Salta y Chaco, el porcentaje de positividad de influenza comenzó a aumentar a partir de las SE10 mientras que en general en otras provincias se dio a partir de las SE 13 y 14.

En cuanto a Virus Sincicial Respiratorio, los casos se concentran en la CABA, Buenos Aires, Córdoba, Tucumán, Santa Fe, Salta y Chaco. En cuanto a la temporalidad, se observa en los gráficos 5, que en la provincia del Chaco comenzaron a aumentar los casos gradualmente a partir de la SE12 mientras que en general en otras provincias este aumento se dio a partir de la SE15.

Tabla 3 - Virus respiratorios estudiados según resultados y provincia. SE1 a 28 de 2017.

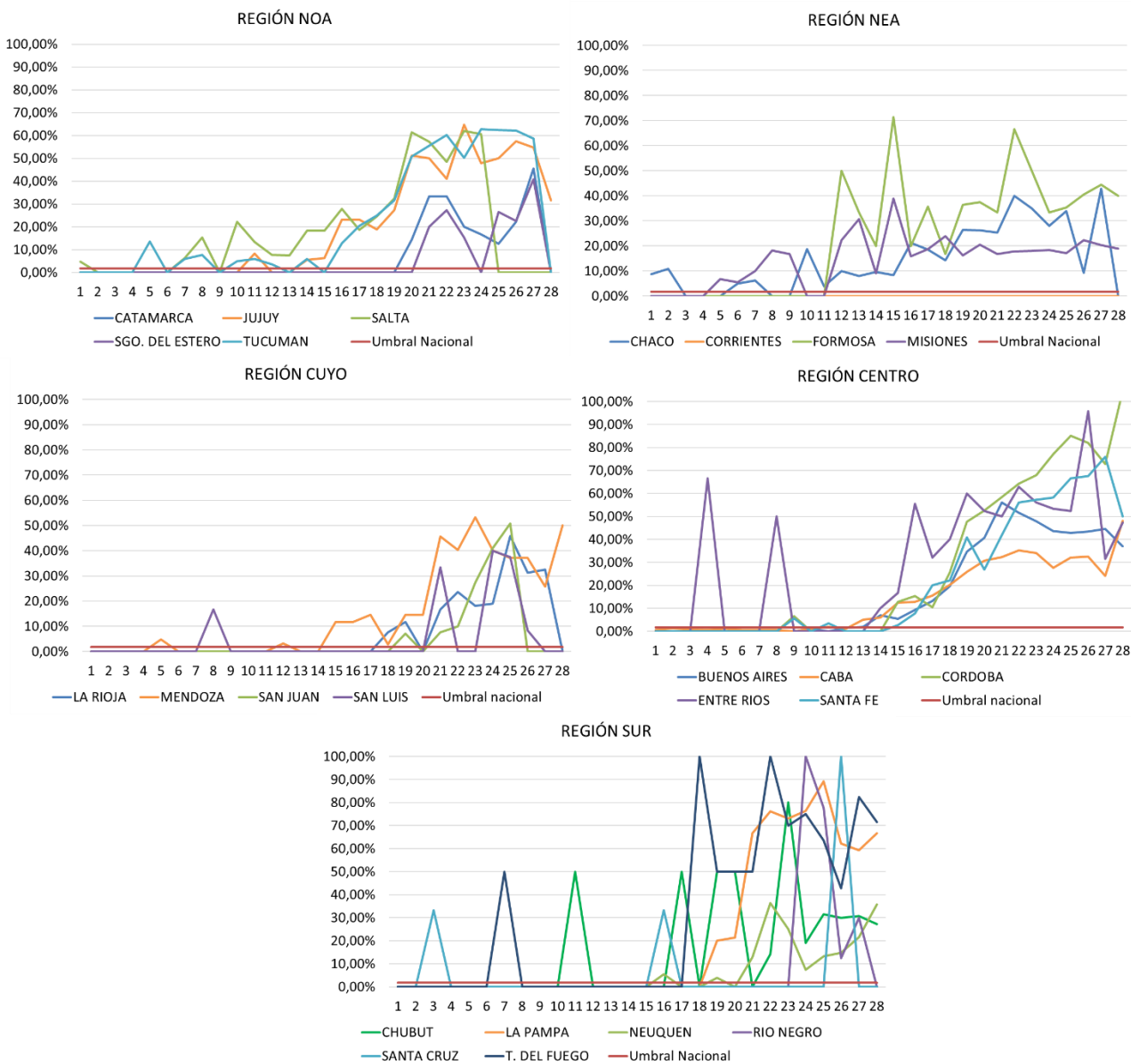
Provincia	Virus Sincial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad	Tasa de Influenza por 100000 Hab.	Casos de influenza por SE	Casos de VSR por SE
Bs. As.	3455	135	180	69	299	354	4	6	4	28	38	695	4534	9224	49,15%	4,08		
CABA	3242	179	294	33	1262	529	0	5	0	65	70	1861	5609	16978	33,04%	60,74		
Cordoba	1011	25	32	22	267	411	0	0	0	28	28	706	1796	2889	62,17%	19,37		
Entre Rios	265	5	4	0	29	3	0	1	0	24	25	57	331	574	57,67%	4,23		
Santa Fe	493	10	4	0	31	140	0	7	1	21	29	200	707	1730	40,87%	5,79		
REGION CENTRO	8466	354	514	124	1888	1437	4	19	5	166	190	3519	12977	31395	41,33%	12,33		
Chaco	328	4	8	0	100	22	0	8	1	22	31	153	493	1149	42,91%	13,10		
Comientes	0	0	0	0	4	3	0	2	0	7	9	16	16	0	0*	1,47		
Fomosa	107	2	0	0	16	0	0	0	0	0	0	16	125	313	39,94%	2,71		
Misiones	209	23	88	2	130	7	0	1	0	91	92	229	551	1179	46,73%	18,79		
REGION NEA	644	29	96	2	250	32	0	11	1	120	132	414	1185	2641	44,87%	10,18		
Catamarca	19	1	3	0	12	5	0	0	0	0	0	17	40	109	36,70%	4,20		
Jujuy	287	8	7	0	16	21	0	0	0	5	5	42	344	691	49,78%	5,64		
Salta	332	10	13	0	157	44	0	6	0	42	48	249	604	1161	52,02%	18,17		
Sgo. Del Estero	65	9	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5	79	379	20,84%	0,53		
Tucunan	774	16	23	9	110	93	0	17	0	31	48	251	1073	1986	54,03%	15,36		
REGION NOA	1477	44	46	9	300	163	0	23	0	78	101	564	2140	4326	49,47%	11,05		
La Rioja	58	4	2	0	35	1	0	0	0	1	1	37	101	308	32,79%	9,79		
Mendoza	421	13	16	5	43	4	0	0	0	0	0	47	502	1657	30,30%	2,44		
San Juan	66	1	2	0	31	0	0	0	0	1	1	32	101	520	19,42%	4,23		
San Luis	8	0	2	0	9	0	0	0	0	1	1	10	20	87	22,99%	2,04		
REGION CUYO	553	18	22	5	118	5	0	0	0	3	3	126	724	2572	28,15%	3,55		
Chubut	22	0	0	0	24	9	0	0	0	0	0	33	55	107	51,40%	5,61		
La Pampa	175	0	5	2	24	2	0	0	0	0	0	26	208	346	60,12%	7,44		
Neuquen	106	21	5	9	74	4	0	0	0	0	0	78	219	760	28,82%	12,23		
Rio Negro	7	1	2	0	57	11	0	0	0	2	2	70	80	116	68,97%	9,74		
Santa Cruz	6	1	1	0	6	2	0	0	0	1	1	9	17	45	37,78%	2,66		
T. del Fuego	73	0	2	0	27	2	0	0	0	3	3	32	107	158	67,72%	19,91		
REGION SUR	389	23	15	11	212	30	0	0	0	6	6	248	686	1532	44,78%	8,88		
Total país	11529	468	693	151	2768	1667	4	53	6	373	432	4871	17712	42466	41,71%	11,06		

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

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

Gráficos 4.a, 4.b, 4.c, 4.d, 4.e– Porcentaje de positividad de influenza por región, provincia y SE. Argentina. SE 1 a 28 de 2017.

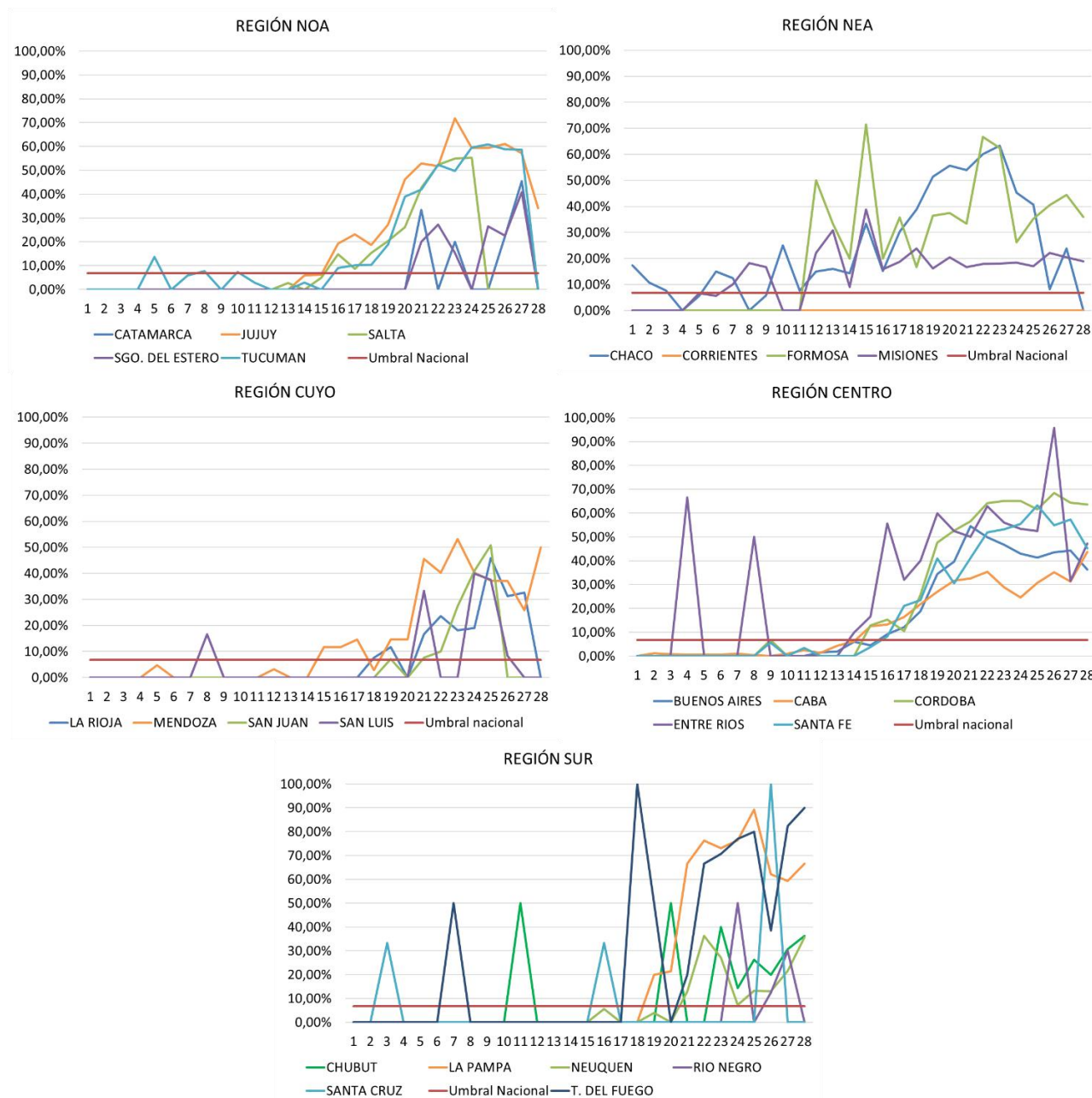
Se indica en color el % de positividad que se encuentra por encima del valor de la mediana de los últimos 6 años (valor= 1,7%)



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

Gráficos 5.a, 5.b, 5.c, 5.d, 5.e– Porcentaje de positividad de VSR por región, provincia y SE. Argentina. SE 1 a 28 de 2017.

Se indica en color el % de positividad que se encuentra por encima del valor de la mediana de los últimos 6 años (valor= 6,8%)



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

II.2.f. Fallecidos con diagnóstico de influenza¹³

Durante las SE1 a 28 de 2017 se han notificado 79 casos fallecidos con diagnóstico de influenza¹⁴, 77 asociados a Influenza tipo A y 2 a tipo B. En los 51 casos con información del subtipo de Influenza A involucrado, todos correspondieron a H3N2. De los 60 casos en los que se cuenta con datos sobre factores de riesgo y vacunación, 48 se caracterizaron por tener factores de riesgo y no estar vacunados.

Tabla 6- Casos fallecidos notificados según diagnóstico de Influenza por provincia de residencia. SE1 a 28 de 2017. Argentina (n=79).

Provincia de residencia	Casos fallecidos confirmados para Influenza	Influenza A	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B	Tasa de notificación fallecidos con Influenza/100 mil hab
Bs. As.	21	20	5	0	15	1	0,12
CABA	29	28	6	0	22	1	0,95
Cordoba	4	4	0	0	4	0	0,11
Entre Rios	1	1	1	0	0	0	0,07
Santa Fe	9	9	1	0	8	0	0,26
REGION CENTRO	64	62	13	0	49	2	0,22
Chaco	0	0	0	0	0	0	0,00
Corrientes	0	0	0	0	0	0	0,00
Formosa	0	0	0	0	0	0	0,00
Misiones	1	1	1	0	0	0	0,08
REGION NEA	1	1	1	0	0	0	0,02
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0,00
Jujuy	0	0	0	0	0	0	0,00
Salta	0	0	0	0	0	0	0,00
Sgo. Del Estero	1	1	1	0	0	0	0,11
Tucuman	1	1	1	0	0	0	0,06
REGION NOA	2	2	2	0	0	0	0,04
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00
Mendoza	1	1	1	0	0	0	0,05
San Juan	0	0	0	0	0	0	0,00
San Luis	0	0	0	0	0	0	0,00
REGION CUYO	1	1	1	0	0	0	0,03
Chubut	1	1	0	0	1	0	0,17
La Pampa	1	1	1	0	0	0	0,29
Neuquen	2	2	2	0	0	0	0,30
Rio Negro	7	7	6	0	1	0	0,97
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0,00
T. del Fuego	0	0	0	0	0	0	0,00
REGION SUR	11	11	9	0	2	0	0,39
Total país	79	97%	33%	0%	65%	3%	0,18

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

¹³ Información parcial sujeta a modificación. En el BIV anterior (N°369) se informaron 80 fallecidos, entre los que se contaron por error duplicados.

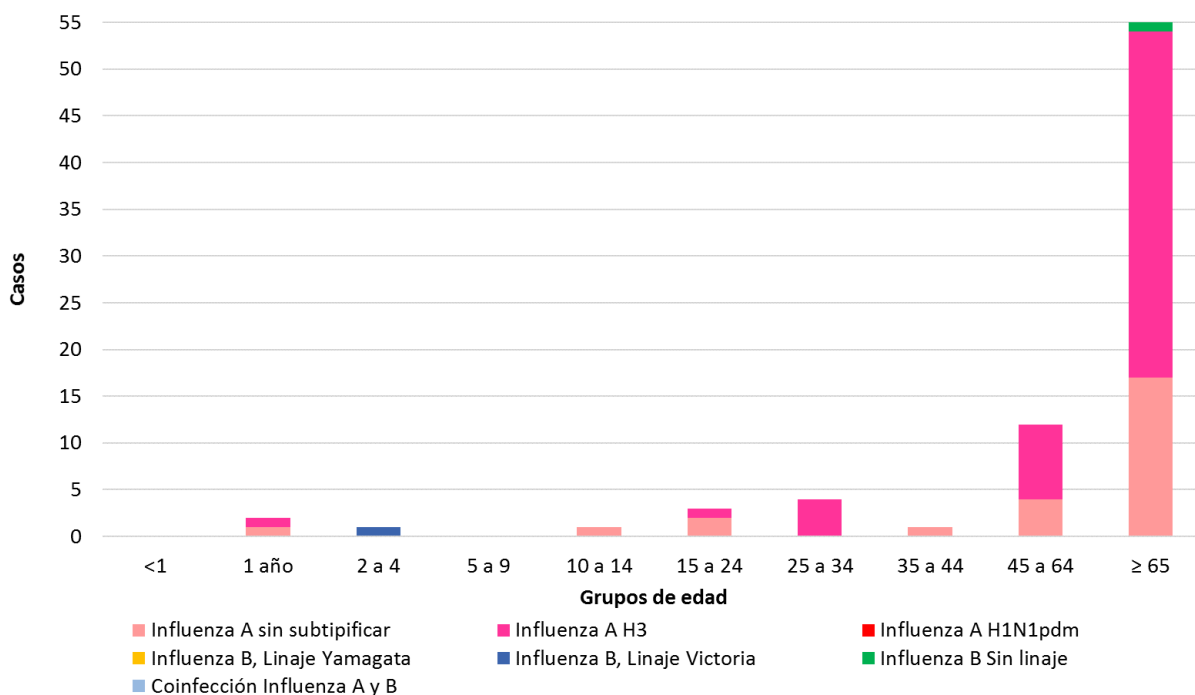
¹⁴ Se excluye caso importado en tránsito.

Tabla 7- Casos fallecidos notificados con diagnóstico de influenza según presencia de factores de riesgo y antecedente de vacunación antiviral. Argentina SE1 a 28 de 2017 (n=79).

Presencia de factores de riesgo*	Antecedente de vacunación antigripal			Total
	NO	SI	S/D	
NO	3	0	0	3
SI	48	9	15	72
S/D	0	0	4	4
Total	51	9	19	79

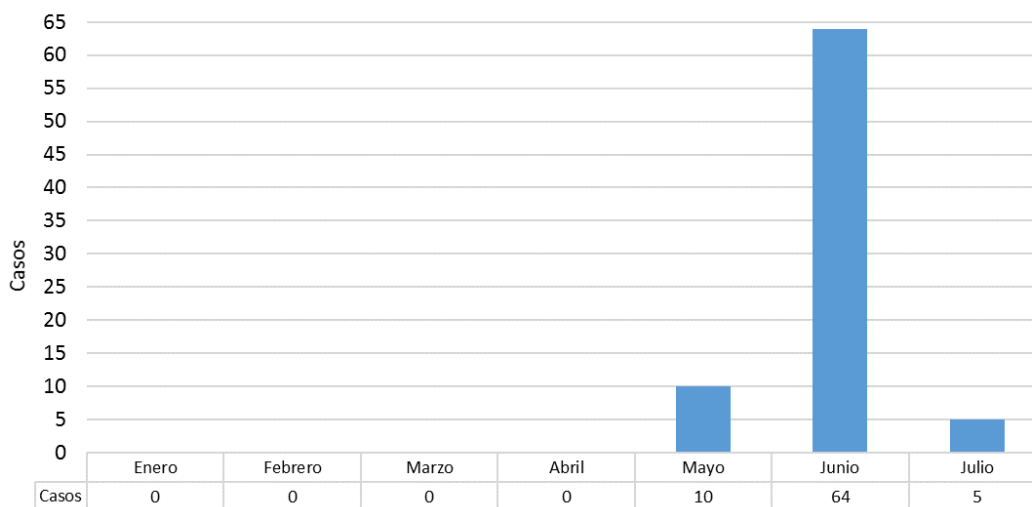
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA – C2 – UCIRAG.

Figura 9 - Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza por grupo de edad de SE1 a 28 de 2017. Argentina (n=79)



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

Figura 10 - Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza por mes de SE1 a 28 de 2017. Argentina (n=79)



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

Caracterización de virus Influenza:

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

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

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

- *Los virus de influenza A que predominan en este inicio de la temporada 2017 corresponden al subtipo influenza A (H3N2)*
- *En el presente período no se detectaron virus A (H1N1)pdm09 en ese laboratorio (se detectaron hasta el momento sólo 4 casos por el Laboratorio del INE Jara de Mar del Plata)*
- *El componente para virus A incluido en la vacuna actual es A/HongKong/4801/2014, el cual pertenece al clado 3C.2a. Además se incluyen los componentes A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09 y B/Brisbane/60/2008 (para el linaje Victoria)*
- *Todas las cepas argentinas caracterizadas al presente (excepto una detectada a comienzos de año) presentan cambios antigénicos menores que las clasifican dentro del clado 3C.2a1, similar a lo ocurrido en el último invierno del hemisferio norte.*

...

Conclusiones

- La vigilancia clínica y de laboratorio de Influenza y otros virus respiratorios permitió detectar en forma oportuna las características particulares de los virus circulantes hasta el presente.
- Los casos clínicos muestran un comportamiento estacional habitual, no observándose al momento actual, un aumento significativo de la proporción de pacientes vacunados entre los internados con diagnóstico de Influenza (menos del 20% en 2016 y 2017).
- Los hallazgos de mutaciones menores en los virus Influenza A (H3N2) son esperables dadas las características este subtipo de virus. Estos hallazgos fueron también descriptos en la pasada temporada del hemisferio norte.
- Estas mutaciones pueden determinar una efectividad subóptima de la vacuna actual contra los virus Influenza A(H3N2) del subclado 3C.2a1. En estudios recientemente publicados, se indica que la efectividad global de la vacuna ante similares situaciones varió entre 38%-48%^{i,ii,iii}, semejantes a temporadas anteriores donde predominó la circulación de Influenza A (H3N2).
- La recomendación de la Organización Mundial de la Salud para este año tanto en el hemisferio sur como para la próxima temporada del norte fue mantener la misma cepa A (H3N2) en la fórmula vacunal.
- La vacuna también protege contra otros tipos y subtipos de Influenza que pueden todavía circular en la presente temporada.

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

Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI). Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE25 según Región Sanitaria de la provincia de Buenos Aires.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	57513	1436,62	13167	1966,05	10955	1631,83	14%	-17%
Región Sanitaria II	36959	2305,33	8338	3099,09	7875	2914,11	26%	-6%
Región Sanitaria III	16773	1088,78	2928	1135,87	3182	1231,50	13%	8%
Región Sanitaria IV	29120	837,44	6077	1037,33	5552	941,19	12%	-9%
Región Sanitaria V	388138	1973,65	83995	2521,43	64934	1929,19	-2%	-23%
Región Sanitaria VI	161960	684,76	27745	692,69	24745	611,57	-11%	-12%
Región Sanitaria VII	102875	729,41	9603	402,51	9672	401,53	-45%	0%
Región Sanitaria VIII	41470	581,09	6032	501,72	3753	310,01	-47%	-38%
Región Sanitaria IX	20195	1054,19	5982	1861,32	4587	1421,24	35%	-24%
Región Sanitaria X	15486	775,99	2947	878,02	2575	762,73	-2%	-13%
Región Sanitaria XI	49565	667,78	12428	987,57	12070	948,72	42%	-4%
Región Sanitaria XII	29494	250,78	5555	272,65	4632	221,91	-12%	-19%
Total PROVINCIA BUENOS	949548	966,20	184797	1109,23	154532	917,59	-5%	-17%

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

Tabla 2 – Neumonía. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE25 según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	9041	225,84	1447	215,54	935	138,95	● -38%	● -36%
Región Sanitaria II	4597	286,74	1044	386,33	1014	373,60	● 30%	● -3%
Región Sanitaria III	2097	136,12	451	174,55	354	136,69	● 0%	● -22%
Región Sanitaria IV	8106	233,12	1349	228,69	1148	193,30	● -17%	● -15%
Región Sanitaria V	29854	151,80	4896	145,46	3521	103,57	● -32%	● -29%
Región Sanitaria VI	29644	125,33	5946	146,96	2961	72,46	● -42%	● -51%
Región Sanitaria VII	24463	173,45	3090	128,28	2239	92,08	● -47%	● -28%
Región Sanitaria VIII	13480	188,89	1805	149,10	1052	86,31	● -54%	● -42%
Región Sanitaria IX	4942	257,98	965	299,00	690	212,91	● -17%	● -29%
Región Sanitaria X	4794	240,22	729	215,94	595	175,24	● -27%	● -19%
Región Sanitaria XI	14648	197,35	2559	201,14	1956	152,12	● -23%	● -24%
Región Sanitaria XII	10131	86,14	2023	96,92	1155	54,06	● -37%	● -44%
Total PROVINCIA BUENOS	155797	158,53	26304	156,19	17620	103,53	● -35%	● -34%

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

Tabla 3 - Bronquiolitis en menores de 2 años. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE25, según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	11638	9533,77	2455	12551,60	1360	7066,66	● -26%	● -44%
Región Sanitaria II	4228	7972,23	815	9548,54	608	7227,55	● -9%	● -24%
Región Sanitaria III	3089	6515,55	556	7326,60	587	7865,08	● 21%	● 7%
Región Sanitaria IV	10401	8919,51	1756	9283,83	1387	7418,90	● -17%	● -20%
Región Sanitaria V	103625	14592,05	15110	12938,04	12318	10613,94	● -27%	● -18%
Región Sanitaria VI	98712	11330,98	17783	12432,46	11228	7903,06	● -30%	● -36%
Región Sanitaria VII	57593	11367,38	7290	8765,85	5108	6183,45	● -46%	● -29%
Región Sanitaria VIII	21625	10018,72	2618	7482,26	1465	4236,78	● -58%	● -43%
Región Sanitaria IX	8938	15099,87	1867	19610,61	1531	16322,04	● 8%	● -17%
Región Sanitaria X	5251	8153,56	662	6363,35	398	3876,33	● -52%	● -39%
Región Sanitaria XI	35601	13466,73	4662	10721,07	4314	9981,49	● -26%	● -7%
Región Sanitaria XII	22548	4894,64	4588	5850,81	2378	3013,83	● -38%	● -48%
Total PROVINCIA BUENOS	383249	10976,44	60162	10473,89	42682	7476,28	● -32%	● -29%

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

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

II.3.a. Introducción

Sobre el SUH

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

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

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

Sobre la presentación de los datos

En el presente informe se describe la situación del SUH a la Semana Epidemiológica N° 26 (SE26) del año 2017¹⁵.

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

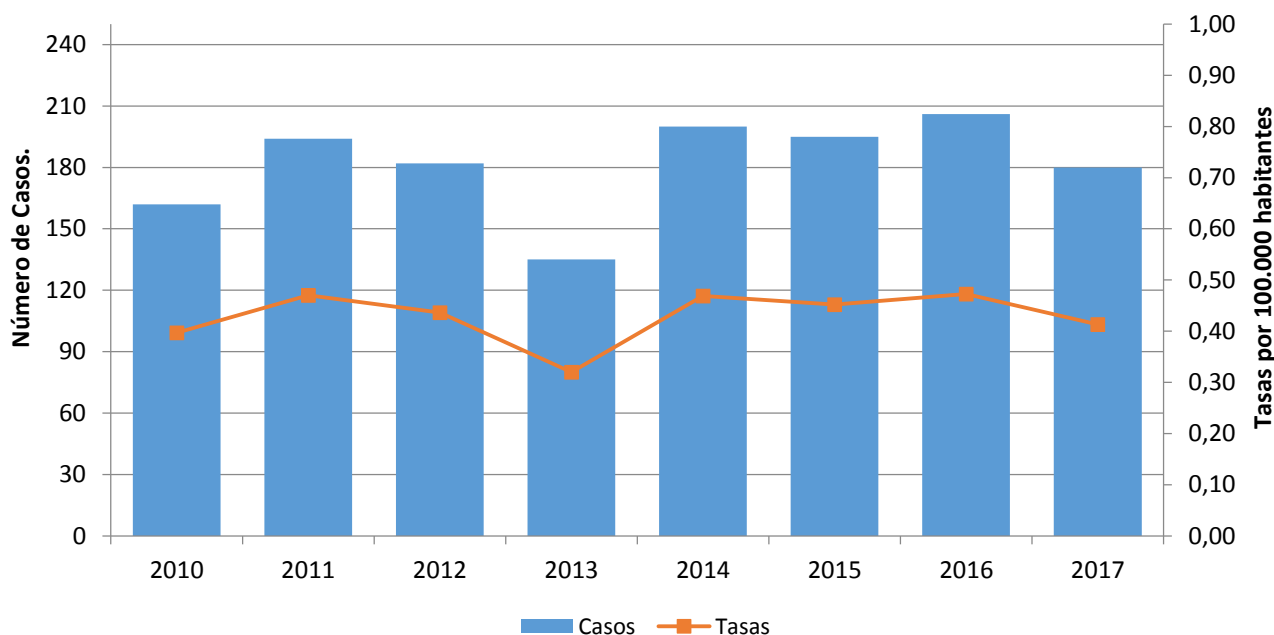
En este informe, tanto como en los sucesivos, se expone información proveniente de las tres estrategias formales de vigilancia del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) existentes actualmente para el evento analizado: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios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

¹⁵ Los datos consignados en este BIV son los notificados hasta el momento al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud y están sujetos a modificaciones a medida que se completen las notificaciones por parte de los nodos.

II.3.b. Situación Nacional

Durante el 2017 hasta la SE26, se notificaron al SNVS 180 casos de SUH, siendo la mediana de casos para el periodo 2010-2016 hasta SE26 de 206 casos. La tasa correspondiente para 2017 es de 0,41 casos cada 100.000 habitantes, contemplando que puede haber retraso en la notificación. La tasa acumulada mas alta de este período se registró en los años 2011,2014 y 2016 (0,47) y la más baja en 2013 (0,32). (Gráfico 1).

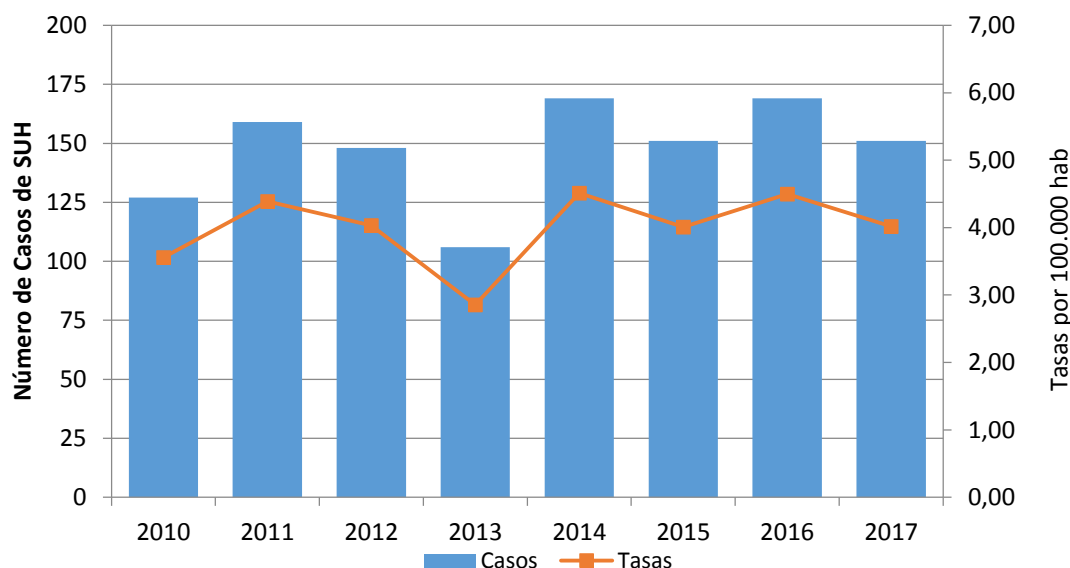
Gráfico 1: Casos y tasas notificados de SUH. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE26.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Con respecto a los menores de 5 años, hasta la SE26 del 2017 se notificaron 151 casos, siendo la mediana de casos notificados para el periodo 2010-2016 hasta la misma SE de 151casos. La tasa acumulada para el 2017 es de 4.02 casos 100.000, aunque puede haber retraso en la notificación. La tasa acumulada mas alta de este período se registró en el año 2016 (4.50) y la más baja en 2013 (2,86). (Gráfico 3).

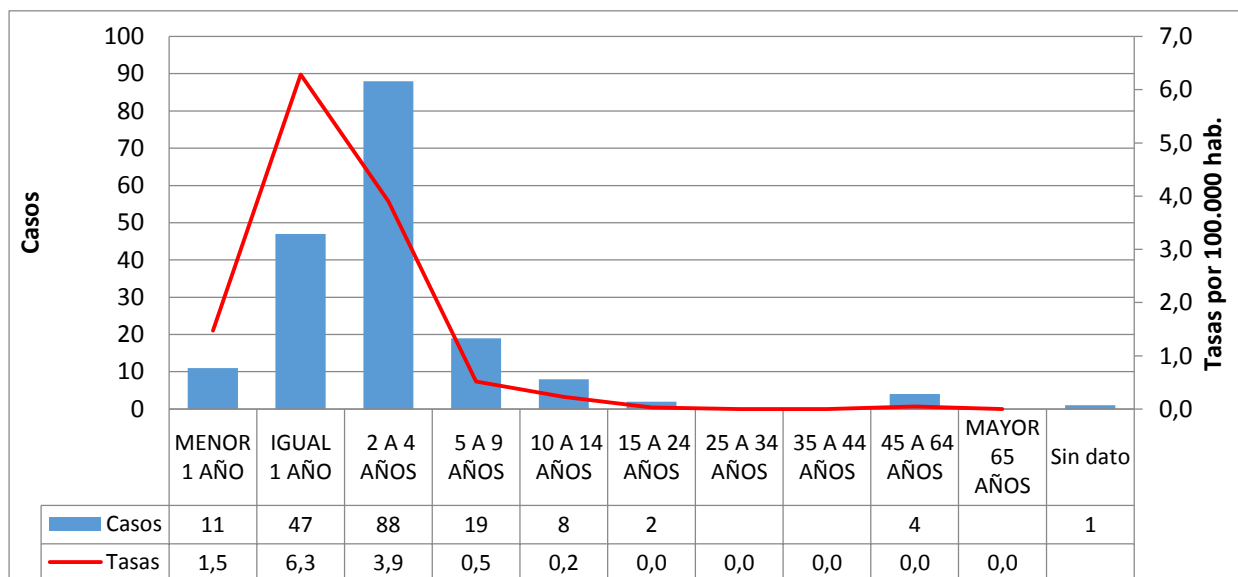
Gráfico 2: Casos y tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE26.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Durante el año 2017, la mitad de los casos notificados se concentra en el grupo de 2 a 4 años, seguidos por el grupo de 1 año. La mayor tasa específica de notificación corresponde a este último grupo con 6,3 casos cada 100.000 habitantes (Gráfico 4).

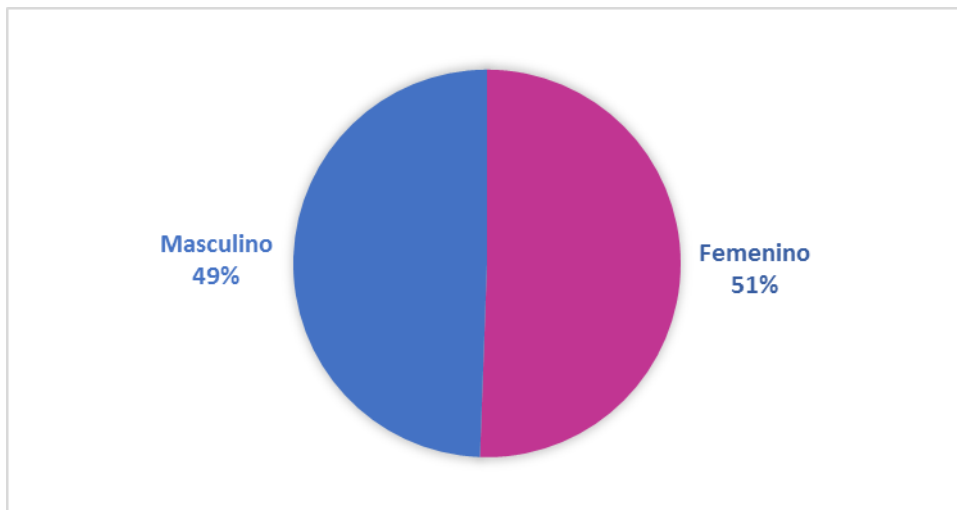
Gráfico 3: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. Año 2017 hasta SE26. (N=180)



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

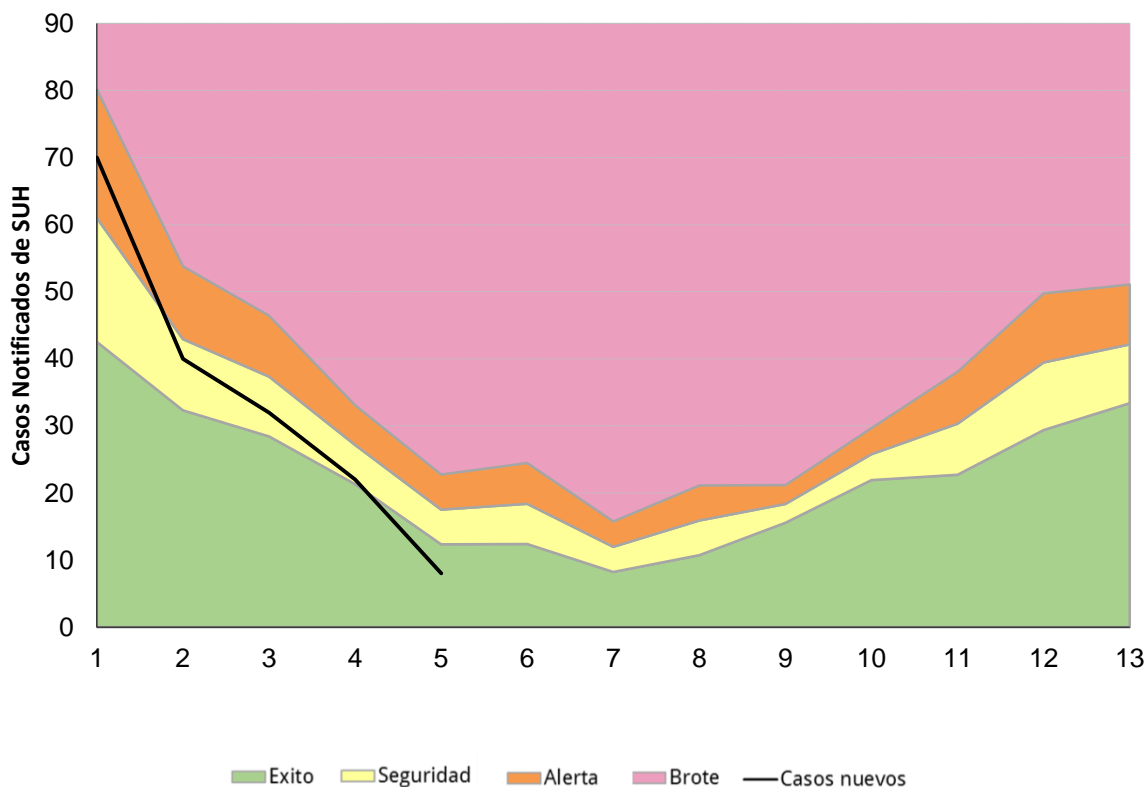
La distribución porcentual de los casos notificados durante el año 2017 no presentan predominio según sexo. (Gráfico 5).

Gráfico 4: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2017 hasta SE26 (N=180).



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Gráfico 5: Corredor endémico cuatrisesmanal de SUH. 2017 hasta CS05 (N=180). Total País. Históricos 2012 a 2016.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Descripción según región y provincia.

En el gráfico 8 se presentan las tasas de notificación según regiones de Argentina para el periodo 2010 a 2016. La región Centro acompaña las tasas de notificación registradas para el total país, con una leve tendencia descendente. La región Sur presenta las tasas de notificación más elevadas, y luego de mostrar una disminución de la tasa de notificación entre 2011 y 2013, registra un ascenso de las notificaciones hasta el año 2015 para luego descender en 2016. La región Cuyo mantiene tasas por encima del total país en los últimos cuatro años. Las regiones NOA y NEA transcurren por debajo del total país durante el período analizado.

Los casos notificados por provincia durante las 26 primeras SE del 2017 y su comparación con 2016, se muestra en la Tabla 2.

Tabla 2: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Años 2016-2017 hasta 26

Provincia/ Región	2016 SE26		2017 SE26		Diferencia de casos 2017-2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	85	0,50	82	0,48	-3
CABA	13	0,42	26	0,85	13
CORDOBA	33	0,92	11	0,30	-22
ENTRE RIOS	2	0,15	3	0,22	1
SANTA FE	14	0,41	15	0,43	1
CENTRO	147	0,52	137	0,48	-10
MENDOZA	14	0,73	10	0,52	-4
SAN JUAN	3	0,40	0	0,00	-3
SAN LUIS	2	0,41	0	0,00	-2
CUYO	19	0,61	10	0,32	-9
CORRIENTES	2	0,19	1	0,09	-1
CHACO	0	0,00	1	0,09	1
FORMOSA	1	0,17	0	0,00	-1
MISIONES	1	0,08	0	0,00	-1
NEA	4	0,10	2	0,05	-2
CATAMARCA	2	0,50	0	0,00	-2
JUJUY	3	0,41	0	0,00	-3
LA RIOJA	2	0,54	0	0,00	-2
SALTA	7	0,52	4	0,29	-3
SGO. DEL ESTERO	2	0,21	6	0,63	4
TUCUMAN	1	0,06	1	0,06	0
NOA	17	0,31	11	0,20	-6
CHUBUT	7	1,21	8	1,36	1
LA PAMPA	2	0,58	0	0,00	-2
NEUQUEN	4	0,64	5	0,78	1
RIO NEGRO	5	0,71	2	0,28	-3
SANTA CRUZ	1	0,30	3	0,89	2
TIERRA DEL FUEGO	0	0,00	2	1,24	2
SUR	19	0,69	20	0,72	1
Total País	206	0,47	180	0,41	-26

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Referencia diferencia absoluta de casos

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

III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS- SITUACIÓN PROVINCIAL¹⁶

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

III.1. Gastroentéricos

III.1.a. Diarreas agudas

Diarreas

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 25ª semana epidemiológica

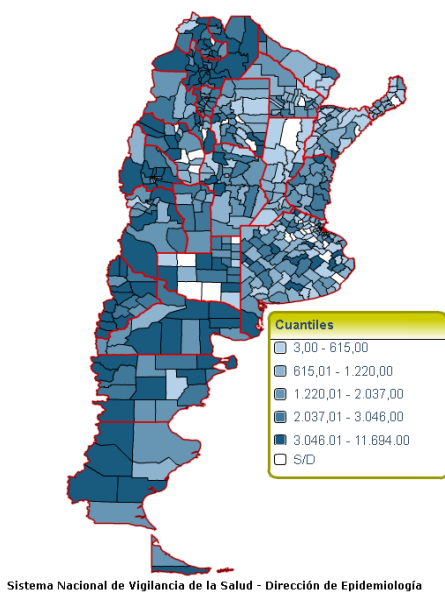
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	8330		7089		5196		
Residentes	14326	469,05	11940	390,31	10252	334,15	-14%
Total CABA	22656		19029		15448		
BUENOS AIRES	132116	793,02	111756	663,59	102989	598,90	-8%
Córdoba	53664	1504,18	52268	1449,26	46198	1254,04	-12%
Entre Ríos	28210	2134,83	24768	1855,99	27558	2025,66	11%
Santa Fe	38006	1118,64	32079	936,43	20549	590,23	-36%
Centro	274652	980,87	239900	848,69	212742	738,94	-11%
Mendoza	42838	2271,91	38591	2023,60	33581	1722,73	-13%
San Juan	15930	2155,74	13957	1867,19	13324	1742,92	-5%
San Luis	11753	2467,30	9353	1937,26	10059	2029,54	8%
Cuyo	70521	2274,24	61901	1973,05	56964	1774,92	-8%
Corrientes	11363	1061,68	10699	990,05	10530	956,33	-2%
Chaco	18114	1584,50	16047	1388,48	14844	1257,46	-7%
Formosa	8725	1506,26	7734	1322,92	6307	1059,77	-18%
Misiones	11490	966,00	9310	773,14	8374	679,06	-10%
NEA	49692	1247,86	43790	1087,90	40055	974,61	-9%
Catamarca	9155	2306,66	5581	1392,89	8406	2059,53	51%
Jujuy	23780	3267,47	24783	3364,78	21914	2906,79	-12%
La Rioja	8835	2402,59	8925	2393,54	7519	1962,06	-16%
Salta	51423	3856,63	45798	3387,73	44060	3173,14	-4%
Santiago del Estero	21892	2358,81	20314	2165,42	17605	1837,20	-13%
Tucumán	40310	2530,64	38635	2394,52	37420	2261,86	-3%
NOA	155395	2906,35	144036	2660,65	136924	2468,69	-5%
Chubut	11688	2061,66	13709	2373,99	11801	1972,16	-14%
La Pampa	5271	1536,48	6215	1795,25	7293	2069,65	17%
Neuquén	17829	2876,83	18125	2882,03	17334	2680,03	-4%
Río Negro	16858	2412,17	18029	2543,60	16918	2322,62	-6%
Santa Cruz	6158	1921,56	6523	1979,67	5931	1706,31	-9%
Tierra del Fuego	4717	3096,83	4079	2606,24	4240	2570,57	4%
Sur	62521	2314,41	66680	2427,06	63517	2237,71	-5%
Total PAIS ARGENTINA	612781	1420,71	556307	1276,22	510202	1146,66	-8%

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

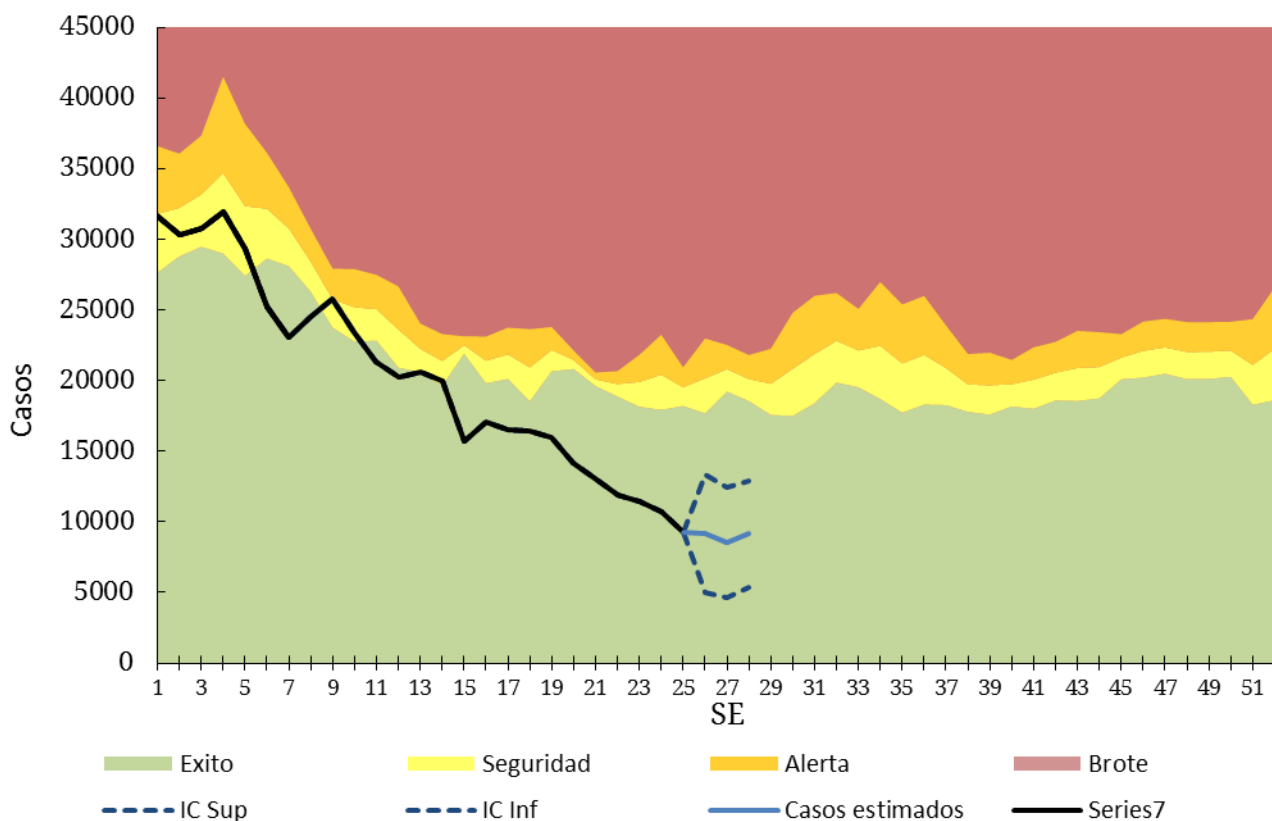
Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 25 DE 2017. Argentina

¹⁶ Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 23. Se prioriza el lugar de contagio y cuando este no se informa, el lugar de residencia o de atención. Si el lugar de contagio es otro país, se informa lugar de residencia o atención.



Fuente: SNVS – C2

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



Fuente: SNVS – C2

III.1.a. Botulismo

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

Botulismo Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

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

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

III.1.b. Botulismo del lactante

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

Botulismo del lactante
Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	0	1	0
Buenos Aires	4	4	7	0	3	-4
Córdoba	8	6	0	0	-8	-6
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	12	10	8	0	-4	-10
Mendoza	2	0	5	0	3	0
San Juan	3	2	0	0	-3	-2
San Luis	3	3	3	1	0	-2
Cuyo	8	5	8	1	0	-4
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	2	0	2	0
Catamarca	0	0	1	1	1	1
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	2	0	0	-2	-2
Santiago del Estero	2	1	1	0	-1	-1
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	4	3	3	2	-1	-1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	2	2	0	0	-2	-2
Río Negro	2	1	0	0	-2	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	4	3	1	0	-3	-3
Total PAIS	28	21	22	3	-6	-18

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

III.1.c. Triquinellosis

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

Triquinellosis Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	167	52	30	3	-82,0%	
Córdoba	16	6	39	7	143,7%	1
Entre Ríos	8	0	11	0	3	0
Santa Fe	17	0	21	3	4	3
Centro	209	59	101	13	-51,6%	-77,9%
Mendoza	1	0	1	0	0	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	20	9	6	1	-14	-8
Cuyo	22	9	7	1	-15	-8
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	0	0	-1	0
NEA	2	0	1	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	1	1	6	1	5	0
Salta	0	0	1	0	1	0
Santiago del Estero	0	0	3	0	3	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	1	10	1	8	0
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	3	0	2	0	-1	0
Río Negro	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	6	0	3	0	-3	0
Total PAIS	241	69	122	15	-49,3%	-78,2%

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

III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

III.2.a. Alacranismo

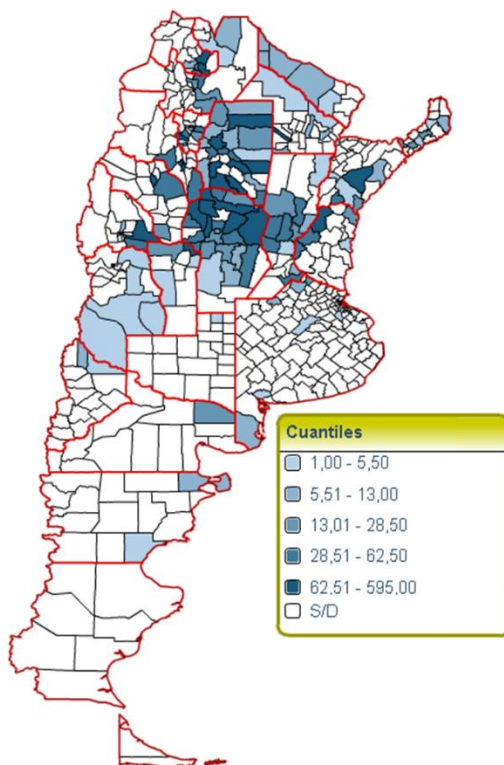
Se observa que la notificación total país hasta la SE25 de 2017 presenta una disminución del 13% en las tasas acumuladas respecto del 2016. Once jurisdicciones presentan más casos que en el mismo período del año anterior.

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 25ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016			2017			Diferencia tasas 2016/2017
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	1		1	12		0	
Residentes	1	0,03	1	20	0,65	7	1894% ●
Total CABA	2		2	32		7	
BUENOS AIRES	16	0,10	7	37	0,22	32	126% ●
Córdoba	1294	35,88	874	1225	33,25	704	-7% ●
Entre Ríos	176	13,19	176	241	17,71	222	34% ●
Santa Fe	645	18,83	422	496	14,25	270	-24% ●
Centro	2133	7,55	1481	2031	7,05	1235	-7% ●
Mendoza	6	0,31	0	8	0,41	0	30% ●
San Juan	23	3,08	21	46	6,02	41	96% ●
San Luis	13	2,69	13	29	5,85	26	117% ●
Cuyo	42	1,34	34	83	2,59	67	93% ●
Corrientes	69	6,39	58	91	8,26	84	29% ●
Chaco	60	5,19	47	33	2,80	28	-46% ●
Formosa	20	3,42	20	10	1,68	9	-51% ●
Misiones	77	6,39	57	84	6,81	67	7% ●
NEA	226	5,61	182	218	5,30	188	-6% ●
Catamarca	312	77,87	297	298	73,01	296	-6% ●
Jujuy	346	46,98	231	263	34,89	59	-26% ●
La Rioja	201	53,90	148	88	22,96	50	-57% ●
Salta	247	18,27	86	196	14,12	78	-23% ●
Santiago del Estero	376	40,08	334	436	45,50	370	14% ●
Tucumán	1386	85,90	1334	1036	62,62	999	-27% ●
NOA	2868	52,98	2430	2317	41,77	1852	-21% ●
Chubut	8	1,39	8	11	1,84	6	33% ●
La Pampa	0	0,00	0	1	0,28	1	
Neuquén	0	0,00	0	2	0,31	1	
Río Negro	6	0,85	4	4	0,55	2	-35% ●
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	14	0,51	12	18	0,63	10	24% ●
Total PAIS ARGENTINA	5283	12,12	4139	4667	10,49	3352	-13% ●

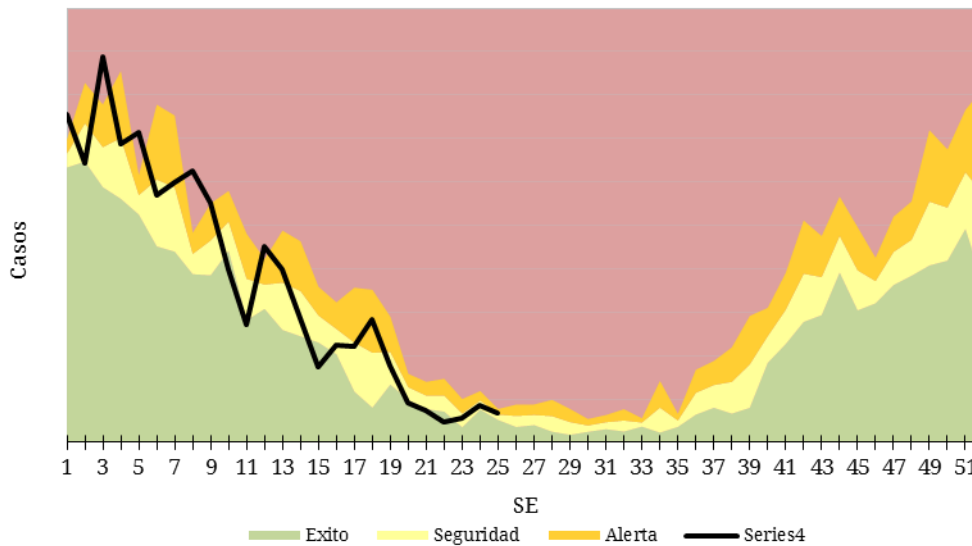
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Mapa – Tasas de Alacranismo agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 25 DE 2017. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Fuente: SNVS – C2



Fuente: SNVS – C2

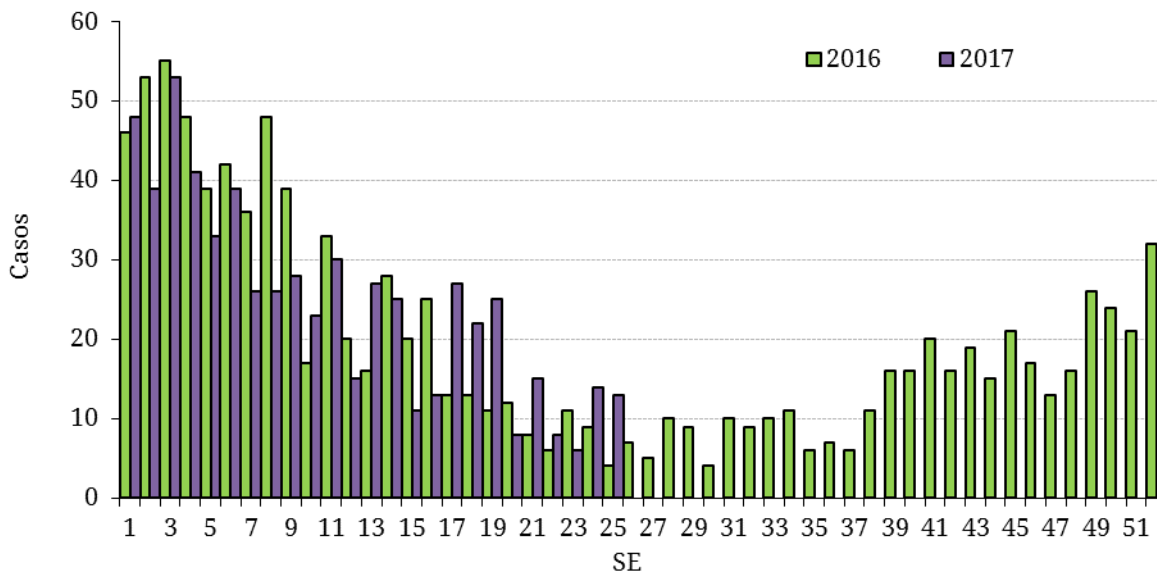
III.2.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 25ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016			2017			Diferencia tasas 2016/2017
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	1		0	5		0	
Residentes	0	0,00	0	2	0,07	1	
Total CABA	1		0	7		1	
BUENOS AIRES	51	0,30	7	36	0,21	19	-31% ●
Córdoba	130	3,60	85	111	3,01	52	-16% ●
Entre Ríos	2	0,15	2	5	0,37	2	145% ●
Santa Fe	3	0,09	1	4	0,11	3	31% ●
Centro	187	0,66	95	163	0,57	77	-14% ●
Mendoza	55	2,88	0	69	3,54	0	23% ●
San Juan	10	1,34	5	6	0,78	2	-41% ●
San Luis	12	2,49	7	19	3,83	16	54% ●
Cuyo	77	2,45	12	94	2,93	18	19% ●
Corrientes	0	0,00	0	1	0,09	1	
Chaco	0	0,00	0	1	0,08	0	
Formosa	9	1,54	7	13	2,18	13	42% ●
Misiones	56	4,65	50	74	6,00	53	29% ●
NEA	65	1,61	57	89	2,17	67	34% ●
Catamarca	20	4,99	16	12	2,94	11	-41% ●
Jujuy	3	0,41	0	0	0,00	0	-100% ●
La Rioja	27	7,24	21	4	1,04	3	-86% ●
Salta	8	0,59	2	6	0,43	3	-27% ●
Santiago del Estero	138	14,71	81	128	13,36	38	-9% ●
Tucumán	59	3,66	52	50	3,02	45	-17% ●
NOA	255	4,71	172	200	3,61	100	-23% ●
Chubut	8	1,39	7	14	2,34	3	69% ●
La Pampa	1	0,29	1	1	0,28	0	-2% ●
Neuquén	21	3,34	16	15	2,32	12	-31% ●
Río Negro	38	5,36	35	39	5,35	30	0% ●
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	68	2,48	59	69	2,43	45	-2% ●
Total PAIS ARGENTINA	652	1,50	395	615	1,38	307	-8% ●

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

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



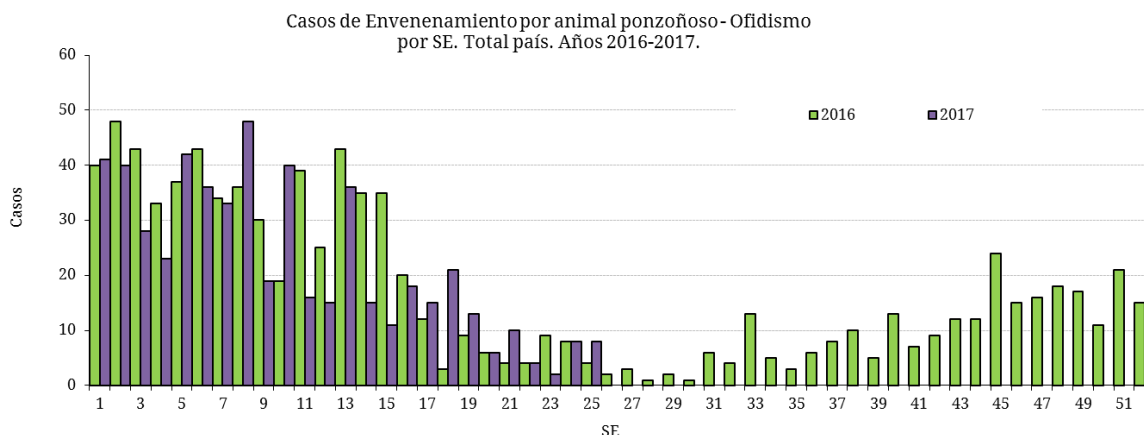
Fuente: SNVS – C2

III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 25ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016			2017			Diferencia tasas 2016/2017
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	1		1	3		0	
Residentes	1	0,03	1	0	0,00	0	-100%
Total CABA	2		2	3		0	
BUENOS AIRES	3	0,02	1	4	0,02	1	31%
Córdoba	60	1,66	43	28	0,76	16	-54%
Entre Ríos	35	2,62	16	43	3,16	21	21%
Santa Fe	12	0,35	8	7	0,20	7	-43%
Centro	112	0,40	70	85	0,30	45	-25%
Mendoza	3	0,16	1	7	0,36	1	128%
San Juan	0	0,00	0	1	0,13	1	
San Luis	5	1,04	5	6	1,21	3	17%
Cuyo	8	0,25	6	14	0,44	5	71%
Corrientes	71	6,57	6	38	3,45	38	-47%
Chaco	14	1,21	9	12	1,02	10	-16%
Formosa	26	4,45	26	32	5,38	25	21%
Misiones	154	12,79	148	168	13,62	146	7%
NEA	265	6,58	189	250	6,08	219	-8%
Catamarca	14	3,49	12	0	0,00	0	-100%
Jujuy	9	1,22	7	3	0,40	1	-67%
La Rioja	10	2,68	8	4	1,04	2	-61%
Salta	34	2,52	16	32	2,30	18	-8%
Santiago del Estero	150	15,99	87	132	13,78	50	-14%
Tucumán	13	0,81	11	23	1,39	23	73%
NOA	230	4,25	141	194	3,50	94	-18%
Chubut	1	0,17	1	2	0,33	0	93%
La Pampa	0	0,00	0	1	0,28	1	
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0	
Río Negro	3	0,42	2	2	0,27	1	-35%
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	4	0,15	3	5	0,18	2	21%
Total PAIS ARGENTINA	619	1,42	409	548	1,23	365	-13%

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



Fuente: SNVS – C2

III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo vectorial¹⁷

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

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

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

¹⁷ El caso notificado en Salta publicado en el BIV N°357 corresponde a un error en el registro.

III.3.b. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea
Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	1	0	1	1	0	1
Córdoba	1	1	1	1	0	0
Entre Ríos	4	0	1	0	-3	0
Santa Fe	1	0	2	2	1	2
Centro	8	2	5	4	-3	2
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	35	33	7	7	-28	-26
Chaco	34	33	3	3	-31	-30
Formosa	6	5	2	2	-4	-3
Misiones	4	0	4	0	0	0
NEA	79	71	16	12	-79,7%	-83,0%
Catamarca	0	0	2	1	2	1
Jujuy	5	4	4	1	-1	-3
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	90	69	72	62	-20%	-10,1%
Santiago del Estero	1	1	5	4	4	3
Tucumán	2	2	4	2	2	0
NOA	98	76	87	70	-11,2%	-7,89%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	1	1	0	0	-1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	1	1	0	0	-1
Total PAIS	186	150	109	86	-41,3%	-42,6%

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

III.3.c. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	1	1	1
Buenos Aires	1	1	2	1	1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	1	1	3	2	2	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	1	0	0	0	-1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	2	2	0	0	-2	-2
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	2	2	2	2
NEA	2	2	2	2	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	1	0	0	-1	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	4	2	2	2	-2	0
Santiago del Estero	3	3	1	1	-2	-2
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	8	6	4	4	-4	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	12	9	9	8	-3	-1

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

III.3.d. Leishmaniasis visceral

En las provincias de Entre Ríos y Ciudad Autónoma de Buenos Aires, se registraron casos sospechosos importados.

Leishmaniasis visceral Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA*	3	0	3	0	0	0
Buenos Aires*	2	1	1	1	-1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos*	5	0	3	0	-2	0
Santa Fe*	2	0	0	0	-2	0
Centro	12	1	7	1	-5	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	3	0	1	0	-2	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	2	0	1	0	-1	0
Misiones	52	3	25	2	-51,9%	-1
NEA	57	3	28	2	-50,8%	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	1	1	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	3	0	2	0
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	0	6	1	4	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 PAIS	71	4	41	4	-42,2%	0

*En estas jurisdicciones se notificaron casos importados.

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

III.3.e. Paludismo

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

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

Paludismo
Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	0	1	1	0	1
Buenos Aires	3	0	11	5	8	5
Córdoba	1	0	2	2	1	2
Entre Ríos	3	0	0	0	-3	0
Santa Fe	12	0	4	1	-8	1
Centro	20	0	18	9	-2	9
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	2	0	2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	2	0	2	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	7	1	8	1	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	3	0	2	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	8	1	11	1	3	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	1	1	1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	1	1	0	1
Total PAIS	29	1	33	11	13,79%	10

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

III.3.f. Rickettsiosis¹⁸

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

Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 25^a semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	0	1	0
Buenos Aires	1	0	2	0	1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	1	0	1	0	0	0
Centro	3	0	4	0	1	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	5	0	16	0	11	0
Cuyo	5	0	16	0	11	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	7	0	0	0	-7	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	7	0	2	0	-5	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	2	0	2	0
Total PAIS	15	0	24	0	9	0

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

¹⁸ Se incluyen todos los casos estudiados para rickettsia notificados al módulo de vigilancia laboratorial SIVILA-SNVS

III.4. Enfermedades Zoonóticas

III.4.a. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	0	8	0	7	0
Buenos Aires	38	0	17	3	-55,2%	3
Córdoba	3	0	2	0	-1	0
Entre Ríos	21	6	11	3	-10	-3
Santa Fe	23	0	4	0	-19	0
Centro	86	6	42	6	-51,1%	0
Mendoza	3	0	0	0	-3	0
San Juan	0	0	2	0	2	0
San Luis	31	6	38	2	22,58%	-4
Cuyo	34	6	40	2	17,64%	-4
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	13	0	13	0
Jujuy	2	0	3	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	1	0	-2	0
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	7	0	18	0	11	0
Chubut	0	0	3	1	3	1
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	2	0	1	0	-1	0
Río Negro	6	3	4	1	-2	-2
Santa Cruz	1	0	1	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	9	3	10	2	1	-1
Total PAIS	136	15	110	10	-19,1%	-5

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

III.4.b. Hantavirus

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

Hantavirus Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	17	1	27	0	10	-1
Buenos Aires	209	7	240	19	14,83%	12
Córdoba	17	0	11	0	-6	0
Entre Ríos	131	1	32	1	-75,5%	0
Santa Fe	353	0	178	3	-49,5%	3
Centro	727	9	488	23	-32,8%	14
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	0	3	0	0	0
Cuyo	3	0	4	0	1	0
Corrientes	3	1	1	0	-2	-1
Chaco	50	0	46	1	-8%	1
Formosa	1	0	4	0	3	0
Misiones	6	0	2	0	-4	0
NEA	60	1	53	1	-11,6%	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	627	9	140	10	-77,6%	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	123	17	99	8	-19,5%	-9
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	44	2	8	1	-81,8%	-1
NOA	795	28	249	19	-68,6%	-9
Chubut	9	1	7	2	-2	1
La Pampa	2	0	1	0	-1	0
Neuquén	6	0	3	0	-3	0
Río Negro	16	5	12	4	-4	-1
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	34	6	24	6	-29,4%	0
Total PAIS	1619	44	818	49	-49,4%	11,36%

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

III.4.c. Brucelosis

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

Brucelosis Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	4	3	1	1	-3	-2
Buenos Aires	25	13	29	10	16%	-3
Córdoba	13	8	6	5	-7	-3
Entre Ríos	8	2	10	1	2	-1
Santa Fe	16	4	16	2	0	-2
Centro	66	30	62	19	-6,06%	-11
Mendoza	18	0	24	2	6	2
San Juan	6	1	4	1	-2	0
San Luis	2	1	4	2	2	1
Cuyo	26	2	32	5	23,07%	3
Corrientes	1	1	3	0	2	-1
Chaco	6	1	3	0	-3	-1
Formosa	5	0	1	0	-4	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	12	2	8	0	-4	-2
Catamarca	36	27	7	4	-29	-23
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	2	2	1	0	-1	-2
Salta	12	3	4	1	-8	-2
Santiago del Estero	3	0	1	0	-2	0
Tucumán	3	0	1	1	-2	1
NOA	57	32	14	6	-75,4%	-26
Chubut	1	0	2	0	1	0
La Pampa	28	13	19	4	-9	-9
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	1	1	1	1
Tierra del Fuego	5	1	0	0	-5	-1
Sur	35	14	22	5	-37,1%	-9
Total PAIS	196	80	138	35	-29,5%	-56,2%

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

III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	0	0	0	-2	0
Buenos Aires	50	3	44	0	-12%	-3
Córdoba	11	2	18	0	7	-2
Entre Ríos	5	0	4	0	-1	0
Santa Fe	393	4	146	0	-62,8%	-4
Centro	461	9	212	0	-54,0%	-9
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	2	0	2	0
Cuyo	0	0	3	0	3	0
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	4	0	1	0	-3	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	5	0	0	0	-5	0
NEA	10	0	1	0	-9	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	0	0	-2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	4	0	0	0	-4	0
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total ARGENTINA	475	9	217	0	-54,3%	-9

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

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

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

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

Rabia Animal (en gatos y perros) Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	2	0	0	0	-2	0
Córdoba	12	0	19	1	7	1
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	5	0	8	0	3	0
Centro	19	0	28	1	9	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	5	0	4	0	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	2	0	0	-2	-2
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	10	0	4	0	-6	0
NOA	17	2	8	0	-9	-2
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	2	0	4	0	2	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	2	0	2	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	14	0	13	0
Sur	3	0	21	0	18	0
Total PAIS	39	2	57	1	46,15%	-1

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

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

III.4.f. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia en Murciélagos Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	3	3	4	4	1	1
Buenos Aires	7	6	17	6	10	0
Córdoba	25	0	22	0	-3	0
Entre Ríos	0	0	4	0	4	0
Santa Fe	40	1	50	6	25%	5
Centro	75	10	97	16	29,33%	6
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	1	0	0	0	-1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	2	3	0	1	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	4	0	13	0	9	0
NOA	6	2	16	0	10	-2
Chubut	7	0	8	0	1	0
La Pampa	23	2	21	2	-2	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	9	1	5	0	-4	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	39	3	34	2	-12,8%	-1
Total PAIS	121	15	147	18	21,48%	3

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

III.4.g. Hidatidosis

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

Hidatidosis
Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	18	18	9	7	-9	-11
Buenos Aires	89	19	83	13	-6,74%	-6
Córdoba	17	16	5	3	-12	-13
Entre Ríos	19	14	20	14	1	0
Santa Fe	17	1	12	1	-5	0
Centro	160	68	129	38	-19,3%	-44,1%
Mendoza	24	1	22	0	-2	-1
San Juan	12	1	30	12	18	11
San Luis	3	2	9	4	6	2
Cuyo	39	4	61	16	56,41%	12
Corrientes	3	0	6	3	3	3
Chaco	4	0	10	8	6	8
Formosa	4	4	0	0	-4	-4
Misiones	3	1	0	0	-3	-1
NEA	14	5	16	11	2	6
Catamarca	8	8	0	0	-8	-8
Jujuy	2	0	2	0	0	0
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	32	26	18	15	-14	-11
Santiago del Estero	16	15	15	13	-1	-2
Tucumán	15	11	14	12	-1	1
NOA	74	61	49	40	-33,7%	-34,4%
Chubut	35	27	25	22	-28,5%	-5
La Pampa	12	1	19	3	7	2
Neuquén	12	10	35	33	23	23
Río Negro	25	25	10	10	-15	-15
Santa Cruz	3	3	3	2	0	-1
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	88	66	92	70	4,545%	6,060%
Total PAIS	375	204	347	175	-7,46%	-14,2%

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

III.4.h. Leptospiriosis

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

Leptospiriosis Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	32	3	43	3	34,37	0
Buenos Aires	260	15	212	30	-18,4%	15
Córdoba	41	7	45	6	9,756%	-1
Entre Ríos	421	35	150	21	-64,3%	-40%
Santa Fe	1339	34	576	26	-56,9%	-23,5%
Centro	2093	94	1026	86	-50,9%	-8,51%
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	7	0	22	0	15	0
Cuyo	8	0	23	0	15	0
Corrientes	99	6	31	6	-68,6%	0
Chaco	196	3	70	4	-64,2%	1
Formosa	49	1	5	0	-89,7%	-1
Misiones	36	4	24	6	-33,3%	2
NEA	380	14	130	16	-65,7%	2
Catamarca	1	0	1	0	0	0
Jujuy	242	3	85	1	-64,8%	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	28	2	32	0	14,28%	-2
Santiago del Estero	1	0	5	0	4	0
Tucumán	12	1	11	0	-1	-1
NOA	284	6	134	1	-52,8%	-5
Chubut	1	0	18	1	17	1
La Pampa	8	2	7	0	-1	-2
Neuquén	6	1	5	0	-1	-1
Río Negro	12	2	14	1	2	-1
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	28	5	44	2	57,14%	-3
Total PAIS	2793	119	1357	105	-51,4%	-11,7%

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

III.4.i. Carbunco Cutáneo

Carbunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

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

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

III.5. Intoxicaciones

III.5.a. Monóxido de carbono

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

Intoxicación por Monóxido
Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	76	30	68	24	-10,5	-20
Buenos Aires	194	153	174	124	-10,3%	-18,9%
Córdoba	97	58	54	29	-44,3%	-50%
Entre Ríos	9	7	30	21	21	14
Santa Fe	7	7	12	8	5	1
Centro	383	255	338	206	-11,7%	-19,2%
Mendoza	118	0	93	0	-21,1%	0
San Juan	25	18	30	18	20%	0
San Luis	6	4	1	0	-5	-4
Cuyo	149	22	124	18	-16,7%	-4
Corrientes	1	0	2	0	1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	4	0	0	0	-4	0
Misiones	6	0	3	0	-3	0
NEA	11	0	5	0	-6	0
Catamarca	11	0	13	0	2	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	67	0	35	0	-47,7%	0
Santiago del Estero	41	0	4	0	-37	0
Tucumán	94	74	38	33	-59,5%	-55,4%
NOA	213	74	90	33	-57,7%	-55,4%
Chubut	24	11	57	24	137,5%	13
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	106	10	105	33	-0,94%	23
Río Negro	39	35	78	56	100%	60%
Santa Cruz	10	7	24	21	14	14
Tierra del Fuego	18	9	31	18	13	9
Sur	197	72	295	152	49,74%	111,1%
Total PAIS	953	423	852	409	-10,5%	-3,30%

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

III.5.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	3	0	1	1	-2	1
Buenos Aires	55	44	54	45	-1,81%	2,272%
Córdoba	41	20	38	23	-7,31%	3
Entre Ríos	19	16	27	19	8	3
Santa Fe	24	6	8	5	-16	-1
Centro	142	86	128	93	-9,85%	8,139%
Mendoza	25	0	44	0	76%	0
San Juan	3	1	4	2	1	1
San Luis	16	0	11	0	-5	0
Cuyo	44	1	59	2	34,09%	1
Corrientes	4	0	3	0	-1	0
Chaco	122	0	76	0	-37,7%	0
Formosa	2	0	0	0	-2	0
Misiones	35	0	19	0	-45,7%	0
NEA	163	0	98	0	-39,8%	0
Catamarca	9	0	6	0	-3	0
Jujuy	27	1	4	1	-23	0
La Rioja	6	0	1	0	-5	0
Salta	22	0	28	0	6	0
Santiago del Estero	14	0	9	0	-5	0
Tucumán	134	132	68	67	-49,2%	-49,2%
NOA	212	133	116	68	-45,2%	-48,8%
Chubut	209	0	18	0	-91,3%	0
La Pampa	1	0	2	0	1	0
Neuquén	4	0	2	0	-2	0
Río Negro	4	3	2	0	-2	-3
Santa Cruz	0	0	13	0	13	0
Tierra del Fuego	3	0	0	0	-3	0
Sur	221	3	37	0	-83,2%	-3
Total PAIS	782	223	438	163	-43,9%	-26,9%

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

III.6. Infecciones de transmisión sexual

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

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 25° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	31		59		40	
Residentes	107	6,57	111	6,82	134	8,22
Total CABA	138		170		174	
BUENOS AIRES	706	8,30	699	8,14	941	10,84
Córdoba	588	32,20	1004	54,41	858	46,02
Entre Ríos	939	139,49	1358	199,81	1629	237,43
Santa Fe	168	9,63	314	17,85	100	5,64
Centro	2539	17,66	3545	24,44	3702	25,30
Mendoza	0	0,00	848	87,40	3195	325,78
San Juan	820	219,49	888	235,11	713	186,76
San Luis	11	4,58	152	62,45	241	97,72
Cuyo	831	52,81	1888	118,64	4149	257,84
Corrientes	469	86,44	336	61,34	491	88,81
Chaco	2885	498,74	2720	465,01	3209	542,65
Formosa	185	63,64	179	61,00	413	139,46
Misiones	14	2,35	75	12,44	35	5,74
NEA	3553	177,04	3310	163,15	4148	202,30
Catamarca	7	3,53	3	1,50	2	0,99
Jujuy	142	38,52	12	3,22	12	3,18
La Rioja	0	0,00	55	29,38	476	250,77
Salta	3617	536,92	4150	607,60	4380	632,67
Santiago del Estero	703	150,91	1035	219,77	660	138,63
Tucumán	500	61,95	546	66,80	532	64,28
NOA	4969	184,16	5801	212,35	6062	219,23
Chubut	15	5,30	100	34,67	79	26,91
La Pampa	276	159,76	238	136,50	129	73,32
Neuquén	134	43,03	104	32,91	105	32,75
Río Negro	186	53,05	404	113,63	475	131,78
Santa Cruz	9	5,78	116	72,42	119	72,30
Tierra del Fuego	248	332,48	342	446,13	249	316,24
Sur	868	64,38	1304	95,10	1156	82,93
Total PAIS ARGENTINA	12760	58,00	15848	71,30	19217	85,60

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

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

Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudios por laboratorio Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
CABA	1	1	1	14	0	0	7	2	25	46
Buenos Aires	26	25	27	25	4	0	13	3	641	379
Córdoba	27	26	3	2	2	0	0	0	603	404
Entre Ríos	18	19	0	0	2	3	0	0	457	306
Santa Fe	5	0	0	20	0	0	0	0	6	213
Centro	77	71	31	61	8	3	20	5	1732	1348
Mendoza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
San Juan	182	272	0	13	4	1	1	0	1479	1612
San Luis	17	26	0	22	1	3	0	17	217	442
Cuyo	199	298	0	35	5	4	1	17	1696	2055
Corrientes	0	2	0	0	0	0	0	0	35	80
Chaco	556	432	28	38	75	20	49	55	7045	6216
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	5	8	0	0	0	2	3	0	133	150
NEA	561	442	28	38	75	22	52	55	7213	6446
Catamarca	2	6	0	0	0	0	0	0	10	14
Jujuy	31	57	0	0	1	1	0	0	471	413
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	226	131	6	0	3	4	3	0	1157	813
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	91	123	22	49	1	4	35	92	1491	1724
NOA	350	317	28	49	5	9	38	92	3129	2964
Chubut	42	21	27	63	10	5	13	40	596	456
La Pampa	23	39	0	4	0	1	1	7	111	147
Neuquén	9	7	0	0	0	0	0	0	20	7
Río Negro	8	42	0	2	0	0	0	0	59	186
Santa Cruz	68	40	16	9	0	0	16	9	876	472
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	150	149	43	78	10	6	30	56	1662	1268
Total PAIS ARGENTINA	1337	1277	130	261	103	44	141	225	15432	14081

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

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

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

Secrecion Genital Purulenta en Varones
 Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 25° semana epidemiológica
 PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	15		27		27	
Residentes	31	2,17	33	2,31	37	2,58
Total CABA	46		60		64	
BUENOS AIRES	140	1,72	84	1,02	110	1,32
Córdoba	150	8,61	98	5,56	123	6,91
Entre Ríos	26	4,01	68	10,38	62	9,37
Santa Fe	63	3,81	57	3,42	18	1,07
Centro	425	3,12	367	2,67	377	2,71
Mendoza	0	0,00	133	14,20	152	16,04
San Juan	38	10,40	31	8,38	17	4,54
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	38	2,49	164	10,61	169	10,80
Corrientes	55	10,42	24	4,50	38	7,06
Chaco	54	9,56	91	15,94	75	13,00
Formosa	7	2,43	11	3,78	14	4,77
Misiones	0	0,00	11	1,83	0	0,00
NEA	116	5,87	137	6,86	127	6,30
Catamarca	1	0,50	1	0,50	2	0,99
Jujuy	0	0,00	23	6,33	3	0,82
La Rioja	0	0,00	2	1,08	16	8,50
Salta	38	5,76	160	23,92	55	8,11
Santiago del Estero	6	1,30	23	4,92	9	1,91
Tucumán	34	4,33	25	3,14	32	3,97
NOA	79	2,98	234	8,73	117	4,31
Chubut	0	0,00	11	3,81	14	4,76
La Pampa	7	4,11	5	2,91	9	5,19
Neuquén	14	4,54	24	7,67	27	8,51
Río Negro	34	9,76	15	4,25	26	7,26
Santa Cruz	1	0,61	9	5,32	7	4,02
Tierra del Fuego	17	21,87	3	3,76	4	4,88
Sur	73	5,40	67	4,87	87	6,22
Total PAIS ARGENTINA	731	3,46	969	4,54	877	4,06

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

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

Infecciones de transmisión sexual en Varones estudios por laboratorio Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
CABA	0	0	0	3	0	0	0	0	8	14
Buenos Aires	3	0	8	4	11	17	2	2	52	38
Córdoba	0	0	0	0	8	3	0	3	17	122
Entre Ríos	0	0	0	0	0	2	0	0	6	14
Santa Fe	0	0	0	6	0	0	0	0	0	65
Centro	3	0	8	13	19	22	2	5	83	253
Mendoza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
San Juan	11	2	0	9	22	23	0	0	46	104
San Luis	0	1	0	0	26	31	0	0	53	49
Cuyo	11	3	0	9	48	54	0	0	99	154
Corrientes	0	0	0	0	0	4	0	0	4	9
Chaco	3	3	3	5	45	59	0	5	100	141
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0
Misiones	0	0	0	0	1	0	0	0	10	4
NEA	3	3	3	5	46	63	0	5	119	154
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	1	0	0	2	1	0	0	3	5
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	6	3	2	0	27	8	0	0	83	60
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	3	0	1	1	13	9	0	0	58	55
NOA	9	4	3	1	42	18	0	0	144	120
Chubut	1	3	0	1	4	10	0	1	22	12
La Pampa	1	1	0	5	7	12	5	4	46	42
Neuquén	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
Río Negro	1	1	1	1	4	12	1	1	16	42
Santa Cruz	0	2	0	1	5	2	0	0	9	9
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	3	7	1	8	20	36	6	6	96	105
Total PAIS ARGENTINA	29	17	15	36	175	193	8	16	541	786

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

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

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

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 25° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016-2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	18		54		54	
Residentes	71	4,98	92	6,43	103	7,18
Total CABA	89		146		157	
BUENOS AIRES	104	1,27	86	1,04	100	1,20
Córdoba	105	6,03	42	2,38	72	4,04
Entre Ríos	69	10,64	132	20,16	144	21,77
Santa Fe	301	18,21	89	5,34	63	3,75
Centro	668	4,90	495	3,60	536	3,86
Mendoza	0	0,00	174	18,57	142	14,99
San Juan	18	4,93	26	7,03	27	7,22
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	18	1,18	200	12,94	169	10,80
Corrientes	158	29,94	121	22,70	87	16,17
Chaco	246	43,56	247	43,27	451	78,19
Formosa	36	12,48	29	9,96	32	10,89
Misiones	1	0,17	10	1,66	7	1,15
NEA	441	22,33	407	20,39	577	28,60
Catamarca	152	76,58	9	4,49	15	7,41
Jujuy	34	9,47	39	10,73	5	1,36
La Rioja	0	0,00	6	3,23	2	1,06
Salta	97	14,70	4	0,60	8	1,18
Santiago del Estero	11	2,38	30	6,42	6	1,27
Tucumán	229	29,14	26	3,27	4	0,50
NOA	523	19,75	114	4,25	40	1,47
Chubut	1	0,35	7	2,42	26	8,83
La Pampa	5	2,94	36	20,95	23	13,27
Neuquén	35	11,35	59	18,86	126	39,71
Río Negro	21	6,03	19	5,38	29	8,10
Santa Cruz	7	4,25	18	10,63	9	5,17
Tierra del Fuego	27	34,74	92	115,22	106	129,30
Sur	96	7,10	231	16,79	319	22,80
Total PAIS ARGENTINA	1746	8,26	1447	6,77	1641	7,60

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

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

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

Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres
Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016			2017			Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF. C2	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 PNT+	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 PT+
	C2	SIVILA		C2	SIVILA				
	Notif.	PNT+	PT+	Notif.	PNT+	PT+			
CABA	401	101	44	413	251	48	2,992	148,5	9,090
Buenos Aires	1104	762	402	1083	784	387	-1,90%	2,887%	-3,73
Córdoba	300	132	48	260	524	262	-13,3%	296,9%	445,8%
Entre Ríos	88	45	16	76	66	9	-13,6%	46,66%	-7
Santa Fe	87	362	266	75	350	303	-13,7%	-3,31%	13,90
Centro	1980	1402	776	1907	1975	1009	-3,68%	40,87%	30,02
Mendoza	58	82	59	63	38	39	8,620%	-53,6%	-33,8
San Juan	51	350	313	52	362	324	1,960%	3,428%	3,514
San Luis	22	151	93	35	275	189	59,09%	82,11%	103,2
Cuyo	131	583	465	150	675	552	14,50%	15,78%	18,70%
Corrientes	22	0	0	52	0	0	136,3%	0	0
Chaco	172	175	115	62	214	67	-63,9%	22,28%	-41,7
Formosa	24	220	49	4	69	21	-20	-68,6%	-57,1
Misiones	45	182	87	35	228	118	-22,2%	25,27%	35,63
NEA	263	577	251	153	511	206	-41,8%	-11,4%	-17,9
Catamarca	12	5	0	24	7	0	12	2	0
Jujuy	33	320	137	51	108	51	54,54%	-66,2%	-62,7
La Rioja	9	0	0	14	0	0	5	0	0
Salta	38	285	166	55	337	153	44,73%	18,24%	-7,83
Santiago del Estero	34	115	109	40	83	85	17,64%	-27,8%	-22,0
Tucumán	55	455	297	28	255	177	-49,0%	-43,9%	-40,4
NOA	181	1180	709	212	790	466	17,12%	-33,0%	-34,2
Chubut	36	47	44	29	44	44	-19,4%	-6,38%	0
La Pampa	21	51	12	47	139	32	123,8%	172,5%	20%
Neuquén	18	46	11	28	59	23	10	28,26%	12
Río Negro	21	54	34	37	40	28	76,19%	-25,9%	-17,6
Santa Cruz	20	33	15	15	27	9	-5	-18,1%	-6
Tierra del Fuego	13	0	0	3	0	0	-10	0	0
Sur	129	231	116	159	309	136	23,25%	33,76%	17,24
Total PAIS	2684	3973	2317	2581	4260	2369	-3,83%	7,223%	2,244

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

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

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

Sífilis Temprana y sin especificar en Varones
Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016			2017			Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.C2	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 PNT+	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 PT+
	C2	SIVILA		C2	SIVILA				
	Notif.	PNT+	PT+	Notif.	PNT+	PT+			
CABA	581	96	61	613	52	35	5,507	-45,8	-42,6
Buenos Aires	835	843	290	719	419	251	-13,8%	-50,2%	-13,4
Córdoba	397	166	30	300	1984	435	-24,4%	1095,%	1350%
Entre Ríos	45	187	8	37	13	11	-17,7%	-93,0%	3
Santa Fe	51	341	273	40	302	270	-21,5%	-11,4%	-1,09
Centro	1909	1633	662	1709	2770	1002	-10,4%	69,62%	51,35%
Mendoza	71	98	58	53	42	13	-25,3%	-57,1%	-77,5
San Juan	34	49	28	26	47	26	-23,5%	-4,08%	-7,14
San Luis	14	145	37	34	207	86	20	42,75%	132,4
Cuyo	119	292	123	113	296	125	-5,04%	1,369%	1,626%
Corrientes	28	0	0	31	0	0	10,71%	0	0
Chaco	72	522	69	45	408	53	-37,5%	-21,8%	-23,1
Formosa	9	30	25	7	29	25	-2	-3,33%	0
Misiones	53	80	72	25	99	92	-52,8%	23,75%	27,77
NEA	162	632	166	108	536	170	-33,3%	-15,1%	2,409
Catamarca	34	242	1	61	28	0	79,41%	-88,4%	-1
Jujuy	132	286	47	73	990	69	-44,6%	246,1%	46,80
La Rioja	5	0	0	1	0	0	-4	0	0%
Salta	47	681	47	37	885	80	-21,2%	29,95%	70,21
Santiago del Estero	15	151	83	15	152	71	0	0,662%	-14,4
Tucumán	41	388	314	46	358	278	12,19%	-7,73%	-11,4
NOA	274	1748	492	233	2413	498	-14,9%	38,04%	1,219
Chubut	27	70	40	19	10	2	-8	-85,7%	-38
La Pampa	8	20	9	23	89	55	15	345%	511,1%
Neuquén	11	42	18	33	37	32	22	-11,9%	14
Río Negro	26	131	34	30	91	38	15,38%	-30,5%	11,76
Santa Cruz	8	166	11	9	19	6	1	-88,5%	-5
Tierra del Fuego	5	0	0	4	0	0	-1	0	0
Sur	85	429	112	118	246	133	38,82%	-42,6%	18,75
Total PAIS	2549	4734	1555	2281	6261	1928	-10,5%	32,25%	23,98

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

III.7. Eventos de transmisión vertical

III.7.a. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	139	38	155	28	11,51	-26,3
Buenos Aires	325	227	394	273	21,23%	20,26%
Córdoba	74	40	94	61	27,02%	52,5%
Entre Ríos	5	5	7	3	2	-2
Santa Fe	71	5	54	2	-23,9%	-3
Centro	614	315	704	367	14,65%	16,50%
La Rioja	1	0	16	0	15	0
Mendoza	60	0	25	0	-58,3%	0
San Juan	70	4	64	6	-8,57%	2
San Luis	12	3	7	3	-5	0
Cuyo	143	7	112	9	-21,6%	2
Corrientes	34	24	16	12	-18	-12
Chaco	85	43	45	3	-47,0%	-40
Formosa	8	8	6	3	-2	-5
Misiones	168	24	169	24	0,595%	0
NEA	295	99	236	42	-20%	-57,5%
Catamarca	0	0	8	0	8	0
Jujuy	54	0	19	6	-64,8%	6
Salta	62	27	19	19	-69,3%	-8
Santiago del Estero	15	8	22	15	7	7
Tucumán	73	38	33	27	-54,7%	-28,9%
NOA	204	73	101	67	-50,4%	-8,21%
Chubut	6	4	6	2	0	-2
La Pampa	9	1	14	0	5	-1
Neuquén	2	1	1	1	-1	0
Río Negro	13	1	17	4	4	3
Santa Cruz	2	0	4	2	2	2
Tierra del Fuego	0	0	2	0	2	0
Sur	32	7	44	9	37,5%	2
Total PAIS	1288	501	1197	494	-7,06%	-1,39%

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

III.7.b. Chagas Agudo Congénito

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

Chagas agudo congénito
Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	78	1	53	3	-32,0	2
Buenos Aires	140	11	132	5	-5,71%	-6
Córdoba	45	1	4	1	-41	0
Entre Ríos	0	0	4	1	4	1
Santa Fe	143	5	133	1	-6,99%	-4
Centro	406	18	326	11	-19,7%	-7
Mendoza	202	9	125	2	-38,1%	-7
San Juan	65	3	51	1	-21,5%	-2
San Luis	25	0	21	0	-4	0
Cuyo	292	12	197	3	-32,5%	-9
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	214	6	120	17	-43,9%	11
Formosa	22	3	7	2	-15	-1
Misiones	34	0	26	0	-23,5%	0
NEA	270	9	153	19	-43,3%	10
Catamarca	0	0	3	0	3	0
Jujuy	3	3	6	3	3	0
La Rioja	23	1	30	1	30,43%	0
Salta	99	7	122	4	23,23%	-3
Santiago del Estero	88	3	91	0	3,409%	-3
Tucumán	68	3	43	0	-36,7%	-3
NOA	281	17	295	8	4,982%	-9
Chubut	20	1	7	1	-13	0
La Pampa	2	0	2	1	0	1
Neuquén	11	0	15	1	4	1
Río Negro	7	3	13	1	6	-2
Santa Cruz	9	0	12	0	3	0
Tierra del Fuego	0	0	5	0	5	0
Sur	49	4	54	4	10,20%	0
Total PAIS ARGENTINA	1298	60	1025	45	-21,0%	-25%

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

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

III.8. Hepatitis virales

Total de Hepatitis
Casos Acumulados hasta la 25ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016						2017					
	Total notif	Confirmados					Total notif	Confirmados				
		A	B	C	D	E		A	B	C	D	E
CABA	61	0	14	8	0	0	54	4	18	21	0	0
Buenos Aires	168	3	41	26	0	1	148	6	38	40	0	2
Córdoba	123	2	26	61	0	0	121	2	34	48	0	0
Entre Ríos	23	0	8	0	0	0	4	0	1	0	0	0
Santa Fe	62	4	5	2	0	0	63	0	2	14	0	0
Centro	437	9	94	97	0	1	390	12	93	123	0	2
Mendoza	101	0	0	0	0	0	128	0	1	1	0	0
San Juan	58	0	1	0	0	0	22	0	0	0	0	0
San Luis	29	0	0	12	0	0	21	0	1	0	0	0
Cuyo	188	0	1	12	0	0	171	0	2	1	0	0
Corrientes	2	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0
Chaco	29	0	9	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Formosa	4	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0
Misiones	74	0	14	2	0	0	91	0	14	2	0	0
NEA	109	0	24	2	0	0	103	0	14	2	0	0
Catamarca	13	0	0	0	0	0	3	0	2	0	0	0
Jujuy	17	1	1	1	0	0	16	1	1	0	0	0
La Rioja	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	57	7	12	1	0	0	42	3	5	3	0	0
Santiago del Estero	10	0	0	3	0	0	7	0	0	0	0	0
Tucumán	72	1	3	24	0	0	43	1	7	12	0	0
NOA	170	9	16	29	0	0	111	5	15	15	0	0
Chubut	34	0	2	2	0	0	18	0	1	2	0	0
La Pampa	7	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Neuquén	13	0	0	0	0	0	20	0	0	1	0	0
Río Negro	88	1	2	3	0	0	112	1	3	1	0	0
Santa Cruz	3	0	1	1	0	0	2	0	1	0	0	0
Tierra del Fuego	13	2	4	2	0	0	7	0	1	4	0	0
Sur	158	3	9	8	0	0	160	1	6	8	0	0
Total PAIS ARGENTINA	1062	21	144	148	0	1	935	18	130	149	0	2

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

III.9. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas¹⁹

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

Meningitis Todas las causas

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 25ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	104		115		93		
Residentes	71	2,32	45	1,47	64	2,09	42% ●
Total CABA	175		160		157		
BUENOS AIRES	243	1,46	191	1,13	205	1,19	7% ●
Córdoba	224	6,28	190	5,27	92	2,50	-52% ●
Entre Ríos	72	5,45	68	5,10	81	5,95	19% ●
Santa Fe	60	1,77	81	2,36	58	1,67	-28% ●
Centro	774	2,76	690	2,44	593	2,06	-14% ●
Mendoza	33	1,75	39	2,05	60	3,08	54% ●
San Juan	28	3,79	42	5,62	21	2,75	-50% ●
San Luis	30	6,30	30	6,21	29	5,85	-3% ●
Cuyo	91	2,93	111	3,54	110	3,43	-1% ●
Corrientes	32	2,99	28	2,59	21	1,91	-25% ●
Chaco	40	3,50	37	3,20	127	10,76	243% ●
Formosa	0	0,00	11	1,88	1	0,17	-91% ●
Misiones	15	1,26	19	1,58	21	1,70	11% ●
NEA	87	2,18	95	2,36	170	4,14	79% ●
Catamarca	11	2,77	7	1,75	18	4,41	157% ●
Jujuy	40	5,50	14	1,90	5	0,66	-64% ●
La Rioja	13	3,54	18	4,83	4	1,04	-78% ●
Salta	79	5,92	47	3,48	55	3,96	17% ●
Santiago del Estero	14	1,51	27	2,88	31	3,24	15% ●
Tucumán	32	2,01	39	2,42	12	0,73	-69% ●
NOA	189	3,53	152	2,81	125	2,25	-18% ●
Chubut	12	2,12	7	1,21	7	1,17	0% ●
La Pampa	12	3,50	4	1,16	8	2,27	100% ●
Neuquén	15	2,42	10	1,59	24	3,71	140% ●
Río Negro	18	2,58	19	2,68	14	1,92	-26% ●
Santa Cruz	5	1,56	1	0,30	5	1,44	400% ●
Tierra del Fuego	6	3,94	7	4,47	3	1,82	-57% ●
Sur	68	2,52	48	1,75	61	2,15	27% ●
Total PAIS ARGENTINA	1209	2,80	1096	2,51	1059	2,38	-3% ●

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

¹⁹ A partir de este número se incluyen los caso reportados al módulo C2. Estos datos no incluyen todavía los casos reportados al módulo SIVILA.

III.9.b. Meningitis Bacterianas

Meningitis Bacteriana Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 25ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	39		35		37		
Residentes	29	0,95	9	0,29	24	0,78	167% ●
Total CABA	68		44		61		
BUENOS AIRES	122	0,73	61	0,36	85	0,49	39% ●
Córdoba	16	0,45	32	0,89	13	0,35	-59% ●
Entre Ríos	9	0,68	13	0,97	11	0,81	-15% ●
Santa Fe	23	0,68	20	0,58	21	0,60	5% ●
Centro	238	0,85	170	0,60	191	0,66	12% ●
Mendoza	21	1,11	13	0,68	19	0,97	46% ●
San Juan	5	0,68	9	1,20	3	0,39	-67% ●
San Luis	4	0,84	6	1,24	3	0,61	-50% ●
Cuyo	30	0,97	28	0,89	25	0,78	-11% ●
Corrientes	18	1,68	17	1,57	11	1,00	-35% ●
Chaco	17	1,49	14	1,21	8	0,68	-43% ●
Formosa	0	0,00	11	1,88	0	0,00	-100% ●
Misiones	5	0,42	11	0,91	13	1,05	18% ●
NEA	40	1,00	53	1,32	32	0,78	-40% ●
Catamarca	2	0,50	0	0,00	10	2,45	
Jujuy	12	1,65	6	0,81	1	0,13	-83% ●
La Rioja	1	0,27	7	1,88	2	0,52	-71% ●
Salta	24	1,80	16	1,18	19	1,37	19% ●
Santiago del Estero	8	0,86	5	0,53	3	0,31	-40% ●
Tucumán	10	0,63	10	0,62	7	0,42	-30% ●
NOA	57	1,07	44	0,81	42	0,76	-5% ●
Chubut	9	1,59	4	0,69	3	0,50	-25% ●
La Pampa	5	1,46	1	0,29	5	1,42	400% ●
Neuquén	3	0,48	1	0,16	4	0,62	300% ●
Río Negro	9	1,29	12	1,69	6	0,82	-50% ●
Santa Cruz	4	1,25	1	0,30	2	0,58	100% ●
Tierra del Fuego	4	2,63	5	3,19	1	0,61	-80% ●
Sur	34	1,26	24	0,87	21	0,74	-13% ●
Total PAIS ARGENTINA	399	0,93	319	0,73	311	0,70	-3% ●

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

III.9.c. Meningitis Virales

Meningitis Viral

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 25ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	36		54		34		
Residentes	32	1,05	26	0,85	17	0,55	-35% ●
Total CABA	68		80		51		
BUENOS AIRES	78	0,47	70	0,42	82	0,48	17% ●
Córdoba	186	5,21	142	3,94	44	1,19	-69% ●
Entre Ríos	54	4,09	48	3,60	65	4,78	35% ●
Santa Fe	19	0,56	32	0,93	26	0,75	-19% ●
Centro	405	1,45	372	1,32	268	0,93	-28% ●
Mendoza	10	0,53	16	0,84	31	1,59	94% ●
San Juan	17	2,30	33	4,41	18	2,35	-45% ●
San Luis	23	4,83	12	2,49	18	3,63	50% ●
Cuyo	50	1,61	61	1,94	67	2,09	10% ●
Corrientes	11	1,03	8	0,74	10	0,91	25% ●
Chaco	21	1,84	9	0,78	47	3,98	422% ●
Formosa	6	1,04	5	0,86	2	0,34	-60% ●
Misiones	38	3,19	22	1,83	59	4,78	168% ●
NEA	76	1,91	44	1,09	118	2,87	168% ●
Catamarca	9	2,27	4	1,00	3	0,74	-25% ●
Jujuy	12	1,65	10	1,36	1	0,13	-90% ●
La Rioja	13	3,54	21	5,63	14	3,65	-33% ●
Salta	3	0,22	3	0,22	5	0,36	67% ●
Santiago del Estero	22	2,37	29	3,09	3	0,31	-90% ●
Tucumán	66	4,14	72	4,46	29	1,75	-60% ●
NOA	125	2,34	139	2,57	55	0,99	-60% ●
Chubut	4	0,71	0	0,00	1	0,17	
La Pampa	10	2,91	7	2,02	19	5,39	171% ●
Neuquén	5	0,81	3	0,48	3	0,46	0% ●
Río Negro	0	0,00	0	0,00	3	0,41	
Santa Cruz	2	0,62	1	0,30	1	0,29	0% ●
Tierra del Fuego	22	14,44	13	8,31	27	16,37	108% ●
Sur	43	1,59	24	0,87	54	1,90	125% ●
Total PAIS ARGENTINA	699	1,62	640	1,47	562	1,26	-12% ●

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

III.9.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas²⁰

Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 25ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	1		1		2		
Residentes	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Total CABA	1		1		2		
BUENOS AIRES	3	0,02	4	0,02	2	0,01	-50% ●
Córdoba	0	0,00	1	0,03	1	0,03	0% ●
Entre Ríos	3	0,23	0	0,00	3	0,22	
Santa Fe	0	0,00	1	0,03	2	0,06	100% ●
Centro	7	0,02	7	0,02	10	0,03	43% ●
Mendoza	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
San Juan	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
San Luis	3	0,63	1	0,21	3	0,61	200% ●
Cuyo	3	0,10	1	0,03	3	0,09	200% ●
Corrientes	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Chaco	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Formosa	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Misiones	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
NEA	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Catamarca	0	0,00	1	0,25	0	0,00	-100% ●
Jujuy	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
La Rioja	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Salta	11	0,82	8	0,59	1	0,07	-88% ●
Santiago del Estero	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Tucumán	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
NOA	11	0,21	9	0,17	1	0,02	-89% ●
Chubut	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
La Pampa	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Neuquén	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Río Negro	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Santa Cruz	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0,00	1	0,61	
Sur	0	0,00	0	0,00	1	0,04	
Total PAIS ARGENTINA	21	0,05	17	0,04	15	0,03	-12% ●

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

²⁰ Fe de erratas: En el "Boletín Integrado de Vigilancia N369-SE29" los casos que figuraban en Santiago del Estero correspondían al total de la región NOA y fueron corregidos para este número.

III.9.e. Meningitis Sin Especificar Etiología

Meningoencefalitis Sin Especificar Etiología Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 25ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	28		25		20		
Residentes	10	0,33	10	0,33	23	0,75	130%
Total CABA	38		35		43		
BUENOS AIRES	40	0,24	56	0,33	36	0,21	-36%
Córdoba	22	0,62	15	0,42	34	0,92	127%
Entre Ríos	6	0,45	7	0,52	2	0,15	-71%
Santa Fe	18	0,53	28	0,82	9	0,26	-68%
Centro	124	0,44	141	0,50	124	0,43	-12%
Mendoza	2	0,11	10	0,52	10	0,51	0%
San Juan	6	0,81	0	0,00	0	0,00	
San Luis	0	0,00	11	2,28	5	1,01	-55%
Cuyo	8	0,26	21	0,67	15	0,47	-29%
Corrientes	3	0,28	3	0,28	0	0,00	-100%
Chaco	2	0,17	14	1,21	72	6,10	414%
Formosa	4	0,69	3	0,51	6	1,01	100%
Misiones	9	0,76	20	1,66	79	6,41	295%
NEA	18	0,45	40	0,99	157	3,82	293%
Catamarca	19	4,79	4	1,00	1	0,25	-75%
Jujuy	0	0,00	1	0,14	1	0,13	0%
La Rioja	31	8,43	2	0,54	21	5,48	950%
Salta	3	0,22	19	1,41	23	1,66	21%
Santiago del Estero	0	0,00	0	0,00	2	0,21	
Tucumán	55	3,45	27	1,67	53	3,20	96%
NOA	108	2,02	53	0,98	101	1,82	91%
Chubut	3	0,53	3	0,52	2	0,33	-33%
La Pampa	2	0,58	2	0,58	1	0,28	-50%
Neuquén	4	0,65	4	0,64	5	0,77	25%
Río Negro	1	0,14	0	0,00	0	0,00	
Santa Cruz	0	0,00	1	0,30	0	0,00	-100%
Tierra del Fuego	12	7,88	11	7,03	12	7,28	9%
Sur	22	0,81	21	0,76	20	0,70	-5%
Total PAIS ARGENTINA	280	0,65	276	0,63	417	0,94	51%

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

III.10. Otras enfermedades inmunoprevenibles

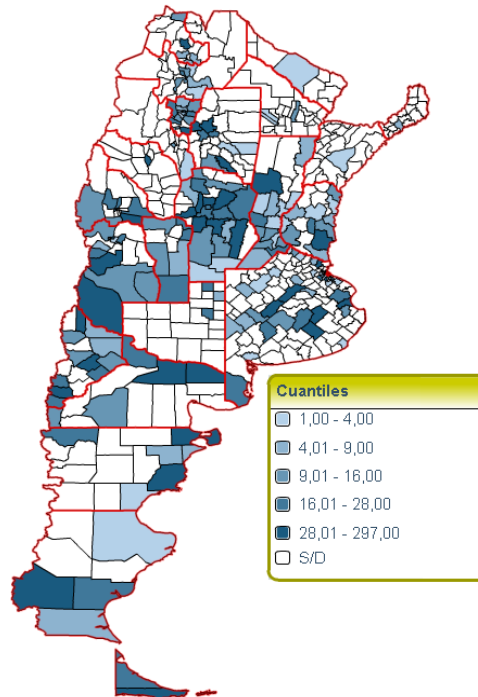
III.10.a. Parotiditis

Parotiditis
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 25ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	82		17		42		
Residentes	118	3,86	65	2,12	97	3,16	49% ●
Total CABA	200		82		139		
BUENOS AIRES	1207	7,24	765	4,54	978	5,69	28% ●
Córdoba	352	9,87	3353	92,97	883	23,97	-74% ●
Entre Ríos	486	36,78	239	17,91	239	17,57	0% ●
Santa Fe	346	10,18	480	14,01	328	9,42	-32% ●
Centro	2591	9,25	4919	17,40	2567	8,92	-48% ●
Mendoza	273	14,48	328	17,20	364	18,67	11% ●
San Juan	34	4,60	46	6,15	45	5,89	-2% ●
San Luis	31	6,51	29	6,01	102	20,58	252% ●
Cuyo	338	10,90	403	12,85	511	15,92	27% ●
Corrientes	6	0,56	7	0,65	3	0,27	-57% ●
Chaco	17	1,49	13	1,12	10	0,85	-23% ●
Formosa	12	2,07	13	2,22	3	0,50	-77% ●
Misiones	22	1,85	11	0,91	9	0,73	-18% ●
NEA	57	1,43	44	1,09	25	0,61	-43% ●
Catamarca	14	3,53	19	4,74	22	5,39	16% ●
Jujuy	27	3,71	41	5,57	35	4,64	-15% ●
La Rioja	10	2,72	5	1,34	1	0,26	-80% ●
Salta	60	4,50	89	6,58	84	6,05	-6% ●
Santiago del Estero	52	5,60	175	18,65	164	17,11	-6% ●
Tucumán	120	7,53	119	7,38	278	16,80	134% ●
NOA	283	5,29	448	8,28	584	10,53	30% ●
Chubut	19	3,35	11	1,90	58	9,69	427% ●
La Pampa	38	11,08	40	11,55	61	17,31	53% ●
Neuquén	36	5,81	294	46,75	105	16,23	-64% ●
Río Negro	68	9,73	103	14,53	137	18,81	33% ●
Santa Cruz	8	2,50	21	6,37	35	10,07	67% ●
Tierra del Fuego	34	22,32	132	84,34	65	39,41	-51% ●
Sur	203	7,51	601	21,88	461	16,24	-23% ●
Total PAIS ARGENTINA	3472	8,05	6415	14,72	4148	9,32	-35% ●

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

Mapa 1– Tasas de Parotiditis por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 25 de 2017. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Fuente: SNVS – C2

III.11. Reporte de brotes

Los brotes de cualquier etiología forman parte de los eventos de notificación obligatoria (Resolución 1715/07). La notificación de brotes la realiza la Dirección de Epidemiología Provincial a la Dirección de Epidemiología Nacional a través del Formulario de Notificación de Brote²¹.

Tabla 1 - Brotes registrados en el Instrumento de Reporte de Brotes por grupo de enfermedad notificados según provincia. Por fecha de inicio desde SE1 a SE27 2017.

Grupo	Provincia	Nro. Brotes	Nro. Casos	Nro. Hospitalizados	Nro. Fallecidos
Enfermedades gastrointestinales	Buenos Aires	1	2	1	0
	La Pampa	2	11	4	0
	Neuquén	2	37	0	0
	San Juan	1	613	3	0
	Chubut	1	87	0	0
Enfermedades prevenibles por vacunas	Chubut	1	5	0	0
Enfermedades zoonóticas	Córdoba	1	33	4	0
	Santa Cruz	1	4	4	0
	Catamarca	1	7	7	
Todas		11	799	23	0

Fuente: FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE BROTES, Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Los brotes de enfermedades gastrointestinales incluyen 2 con identificación de Salmonella (en las provincias de La Pampa y Buenos Aires), 1 con identificación Shigella (brote de enfermedad transmitida por agua en la provincia de San Juan), 1 con identificación de Rotavirus (en la provincia de Chubut) y en 3 no se informó el agente etiológico (en las provincias de La Pampa y Neuquén). El brote de enfermedades inmunoprevenibles de la provincia de Chubut se trató de varicela. Los brotes de enfermedades zoonóticas corresponden a triquinosis en Córdoba y dos de psitacosis, uno en la provincia de Santa Cruz y otro en Catamarca (ambos relacionados).

²¹ Todo establecimiento de salud o profesional de la salud (del subsector público, privado o de la seguridad social) deberá comunicar la sospecha de un brote, con o sin etiología definida, a la autoridad sanitaria correspondiente de su jurisdicción.

IV. INFORMES ESPECIALES

IV.1. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE PARÁLISIS AGUDAS FLÁCCIDAS (P.A.F.) EN ARGENTINA.

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

IV.1.a. Situación mundial actual

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

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

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

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

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

- Confirma que el switch o cambio de tOPV a bOPV se realizará en forma sincronizada en todos los países del mundo que usan vacuna Sabin trivalente en abril de 2016,
- Declara que África estuvo libre de poliovirus salvaje en el último año y
- Certifica la erradicación del poliovirus salvaje tipo 2 en base a la declaración del 20 de septiembre de 2015 de la Comisión Global para la Certificación de la Erradicación

de la Poliomiélitis (Bali, Indonesia, 20 de septiembre 2015).

- Asimismo, señala que Nigeria y Pakistán interrumpieron la transmisión sostenida de cVDPV2 y que algunos países ubicados en los niveles de importación y transmisibilidad más bajos (grupos de menor riesgo) harán el cambio a IPV a posteriori del switch.
- También indicaron que estará disponible un stock de vacuna anti poliomiéltica oral atenuada monovalente (mOPV) tipo 2 en el poco probable caso de brote por virus tipo 2.

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

Después de más de dos años sin poliovirus salvaje en Nigeria, el Gobierno de ese país confirmó el 11 de agosto 2016 que dos niños han presentado poliomiélitis parálítica en el estado de Borno²²

Entre el 3 de Marzo y el 28 de Mayo del 2017 se han reportado 24 casos de parálisis flácida aguda por poliovirus 2 circulante derivado de la vacuna (cVDPV2 por su nombre en inglés) en Siria por lo que se han llevado adelante los protocolos de manejo de brote con campañas de vacunación establecidas para estos casos. Aunque se refuerzan las acciones de control del brote, estos hechos no cambian el rumbo de las acciones que se llevan adelante mundialmente en la Fase Final de la Erradicación de la Poliomiélitis.

IV.1.b. Vigilancia Epidemiológica

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

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

Indicadores de monitoreo intensificado:

1. Notificación de todos los casos de P.F.A en menores de 15 años: 1 caso/100.000 menores de 15 años.²³

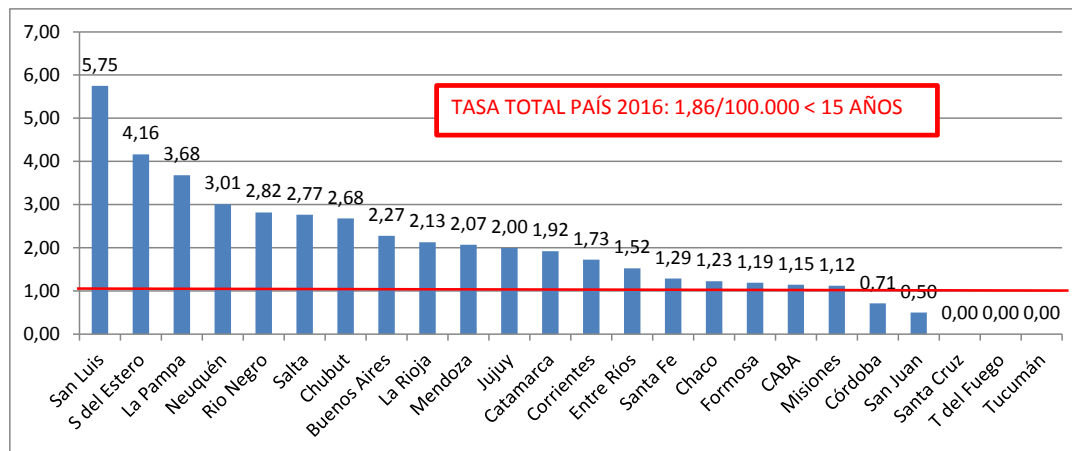
Deben notificarse inmediatamente luego de tomado conocimiento del caso, todas las parálisis agudas flácidas en menores de 15 años por cualquier causa (excepto trauma grave) y todas las P.A.F en mayores de 15 años en quienes se sospeche poliomiélitis. Las tasas de Notificación de PAF a nivel nacional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

²² Boletín semanal de polio de la OPS. 12 de Agosto 2016.

²³ Fuente: Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio de Salud de la Nación

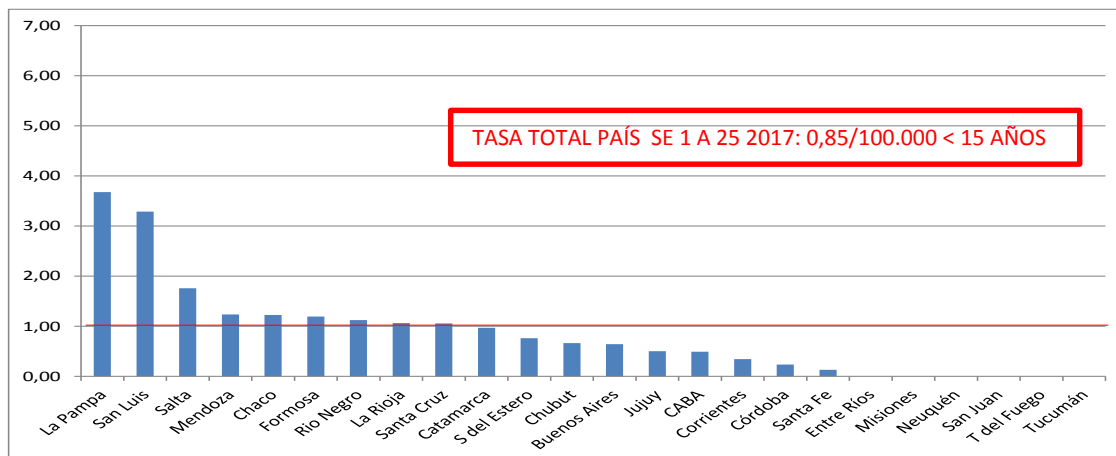
La Tasa de Notificación Esperada es 1 caso / 100.000 menores de 15 años

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



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

Gráfico2: Tasas de Notificación de P.A.F. según jurisdicción. SE 1 a 25, año 2017. Argentina



Hasta la SE 25 de 2017, 15 provincias se encuentran por debajo de la tasa de notificación esperada. Se trabaja junto con las autoridades del Programa Ampliado de Inmunizaciones de cada jurisdicción para elevar este porcentaje y alcanzar niveles óptimos en todas ellas. En las últimas 52 semanas, la tasa de notificación de casos de P.F.A. a nivel nacional se mantiene sobre el esperado según los datos cerrados de 2016 siendo 1,56/100.000 niños menores de 15 años.

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

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

- Visita al domicilio del paciente para evaluación de presencia de contactos susceptibles por falta de vacunación o inmunocompromiso y para evaluación de contactos sintomáticos.
- Evaluación de los contactos en instituciones (escuelas, clubes, etc)
- Monitoreo rápido de coberturas de vacunación en el peridomicilio del paciente

Tabla1: Investigación de casos dentro de las 48 hs de notificado el caso. SE 1 a 25 de 2017. Argentina.²⁴

Total de casos de P.A.F.	202
% de casos investigados dentro de las 48 hs de notificación	33%

El porcentaje de casos de P.F.A. investigados dentro de las 48 hs. desde la notificación, se encuentra por debajo del nivel esperado (80%). El correspondiente a las últimas 52 semanas corresponde al 42%. Es necesario continuar con los esfuerzos para optimizar los tiempos de la investigación en terreno dado que es fundamental para realizar las acciones de control de manera oportuna.

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

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

Tabla2: Investigación de casos con toma de muestras dentro de los 14 días del inicio de la parálisis. SE 1 a 25 de 2017. Argentina.²⁵

Total de casos de P.A.F.	202
% de muestras tomadas dentro de los 14 días de inicio de la parálisis	68%

El porcentaje de muestras tomadas dentro de los 14 días de inicio de la parálisis correspondiente a las últimas 52 semanas es del 71%.

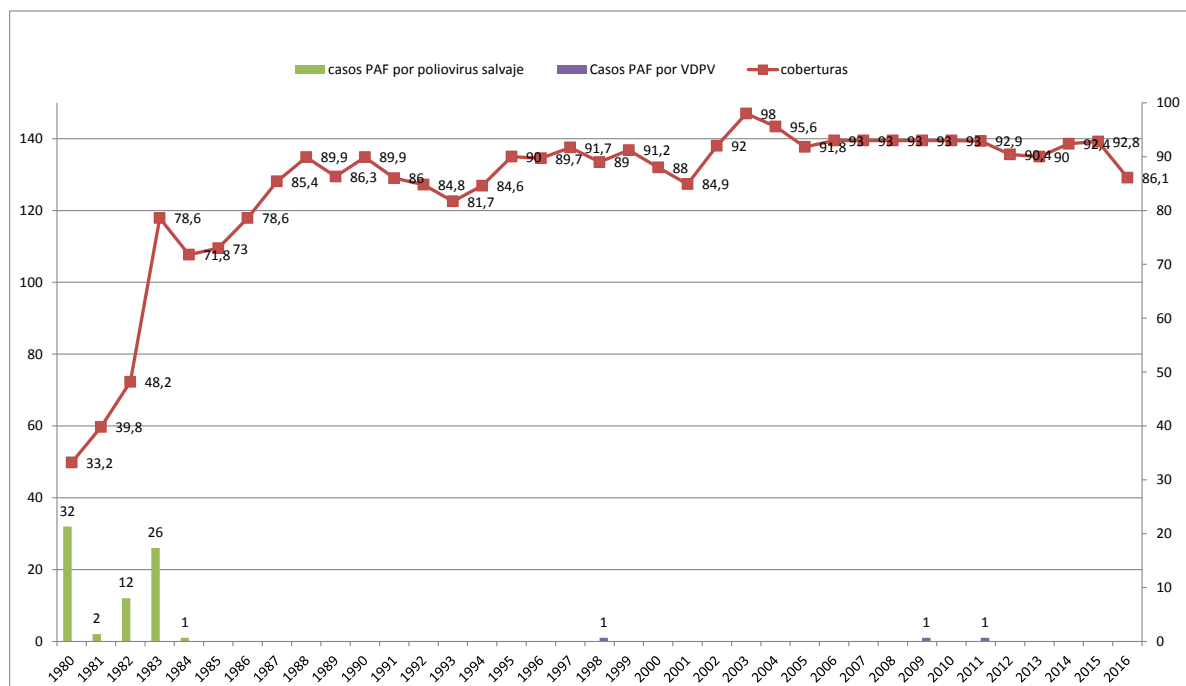
4. Cobertura \geq 95% con 3 dosis de vacuna Sabin.

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

²⁴ Fuente: INTEGRATED SURVEILLANCE INFORMATION SYSTEM FOR VACCINE-PREVENTABLE DISEASES (ISIS). OPS.

²⁵ Fuente: INTEGRATED SURVEILLANCE INFORMATION SYSTEM FOR VACCINE-PREVENTABLE DISEASES (ISIS). OPS.

Gráfico3: Cobertura de vacunación con 3 dosis de Sabin 1979-2016. Casos de PAF por poliovirus salvaje y por VDPV.²⁶



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

Coberturas 2016:

- Cobertura nacional 1era dosis (2 meses): 87,7%
- Cobertura nacional 2da dosis (4 meses): 80,8%
- Cobertura nacional 3era dosis (6 meses): 87,4%
- Cobertura nacional 1er refuerzo (18 meses): 82%
- Número de provincias con < 95% de cobertura: 15 (62,5%)
- Número de provincias con < 85% de cobertura: 5 (20,8%)

5. Porcentaje de aislamiento viral.

Las muestras de materia fecal son analizadas en el Laboratorio Nacional de Referencia DEL Departamento de Virología, Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas (INEI), Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) Dr Carlos G. Malbrán El porcentaje esperado es 10% de las muestras recibidas según las recomendaciones nacionales e internacionales.

²⁶ Datos de la Dirección Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio de Salud de la Nación.

Tabla3: Resultados de aislamiento viral de las muestras enviadas dentro de los 14 días desde la notificación de todos los casos de P.F.A. SE 1 a 52 de 2015. Argentina.²⁷

Total de muestras enviadas al laboratorio de referencia	233
Muestras con aislamiento de poliovirus (Sabin)	21 (9%)
Muestras con aislamiento de Enterovirus no polio (EVNP)	13 (5,6%)

Se observa un adecuado porcentaje de aislamiento viral (14,6%) para poliovirus (virus Sabin) y para EVNP por el Laboratorio Nacional de Referencia.

6. Unidades que notifican semanalmente.

El porcentaje de unidades notificadoras que informan semanalmente los casos de PAF en 2016 (SE 1 a 52) corresponde al 68% para todas las jurisdicciones, manteniéndose cercanas a los niveles esperados (80%) según las normas internacionales. En las últimas 52 semanas se ha registrado la notificación en el 84% de las mismas.

IV.1.c. Información general de Parálisis Fláccidas Agudas:

Definición de caso:

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

Clasificación final de los casos:

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

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

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

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

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

Notificación:

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

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

Envío de muestras para investigación:

Se deben tomar muestras de heces ya que constituyen el material más adecuado para el aislamiento de poliovirus. Los mejores resultados de aislamiento se alcanzan

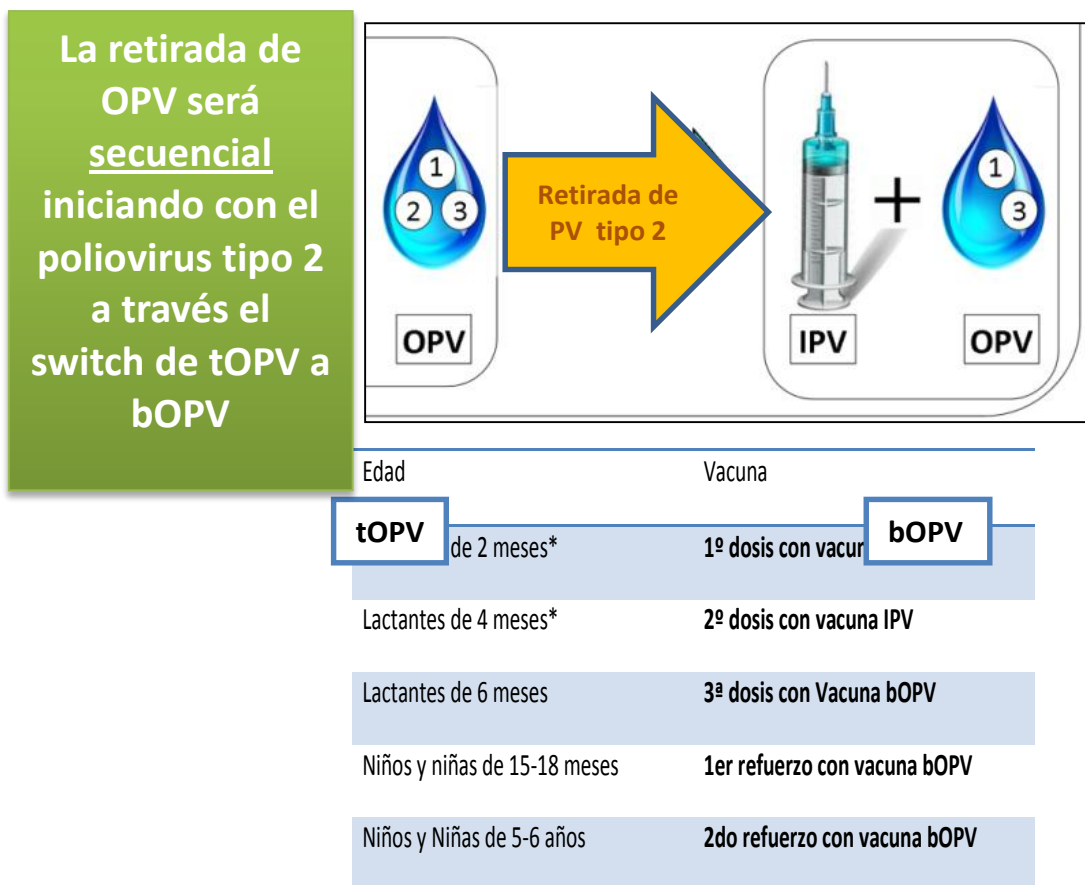
²⁷ Fuente: ANLIS. Dr Carlos G. Malbrán. INEI. Departamento de virología.

con las muestras fecales recogidas en la fase aguda de la enfermedad, dentro de los 15 días de comenzado el cuadro.

Para más información, visitar:

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

Esquema de vacunación desde el 29 de Abril de 2016:



*Se utilizará vacuna IPV únicamente en niños que inicien esquema hasta los 11 meses y 29 días de edad.

Aquellos lactantes que hubieran comenzado su esquema de vacunación con vacuna tOPV, deberán completar su esquema con vacuna oral

Para consultas, dirigirse a:

<http://www.msal.gov.ar/dinacei/index.php/personal-de-salud/manuales-y-lineamientos>.

Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles.

Ministerio de Salud de la Nación.

Av Rivadavia 875 1º piso.

Tel 4342-7568/7388