

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

N° 448
SE 14

AMPLIADO



Secretaría de
Gobierno de Salud



Ministerio de Salud y Desarrollo Social
Presidencia de la Nación



AUTORIDADES

PRESIDENTE DE LA NACIÓN

ING. MAURICIO MACRI

MINISTRA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL DE LA NACIÓN

DRA. CAROLINA STANLEY

SECRETARIO DE GOBIERNO DE SALUD DE LA NACIÓN

PROF. DR. ADOLFO RUBINSTEIN

SECRETARIO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE RIESGOS

DR. MARIO SERGIO KALER

SUBSECRETARIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES COMUNICABLES E INMUNOPREVENIBLES

DRA. MIRIAM BURGOS

DIRECTORA NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD

DRA. PATRICIA INÉS ANGELERI

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

CONTACTO
areavigilanciamsal@gmail.com

Dirección Nacional de Epidemiología
y Análisis de la Situación de Salud

Ministerio de Salud y Desarrollo Social
de la Nación.
Av. 9 de Julio 1925 (C1073ABA) – C.A.B.A.
República Argentina

QUIENES HACEMOS EL B.I.V.

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

Agradecemos en especial a todos los usuarios activos del SNVS^{2,0} que de manera sistemática aportan la información desde las 24 jurisdicciones y los laboratorios nacionales de referencia, con la coordinación y gestión integral de los referentes jurisdiccionales de vigilancia clínica y laboratorial; también a los programas nacionales de control, que participan de la configuración, gestión y usos de la información.

EQUIPO DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN Y EVENTOS PRIORIZADOS

COORD. TERESA VARELA¹
MARIA EUGENIA FANDIÑO¹
LEONARDO BALDIVIEZO¹
NATALIA FERRO¹
TAMARA WAINZIGER¹

GESTIÓN Y TRATAMIENTO DE LOS DATOS

COORD. MARÍA PÍA BUYAYISQUI¹
ALEXIA ECHENIQUE¹
JULIO TAPIA¹
JUAN PABLO OJEDA¹
MARÍA BELÉN MARKIEWICZ²
OSVALDO ARGIBAY²
RODRIGO ALVAREZ²

MESA DE AYUDA Y ASISTENCIA A USUARIOS

JUAN MEDICI¹
GUILLERMINA PIERRE¹

DISEÑO

AGUSTINA DE LA PUENTE²
ALEJANDRO INFER³

COORDINACIÓN GENERAL

CARLOS GIOVACCHINI¹

PARTICIPARON ADEMÁS EN ESTA EDICIÓN:

EN LABORATORIO NACIONAL DE REFERENCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS:

ELSA BAUMEISTER⁴
ANDREA CZECH⁴
ANDREA PONTORIERO⁴

LABORATORIO NACIONAL DE REFERENCIA DE DENGUE Y OTROS ARBOVIRUS:

MARIA ALEJANDRA MORALES⁵
CINTIA FABBRI⁵
VICTORIA LUPPO⁵

ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMÁTICA:

GABRIELA ELBERT⁶
MARCELA LOPEZ YUNES⁶

REPORTE DE BROTES:

NATALIA FERRO¹
CHRISTIAN HERTLEIN⁷
MARÍA CELESTE CASTILLO⁸
CLAUDIA OCHOA⁹
GUARDIA DE RESIDENTES DE EPIDEMIOLOGÍA¹⁰

INFORME ESPECIAL COQUELUCHÉ:

MARÍA DEL VALLE JUÁREZ⁶
CLAUDIA LARA¹²

EN EL INFORME SOBRE FIEBRE AMARILLA: PREPARACIÓN Y RESPUESTA Y HANTAVIROSIS

PATRICIA ANGELERI¹¹

¹ Area de Vigilancia de la Salud, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

² Dirección de Información Pública y Comunicación

³ Area de Comunicación, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

⁴ Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros virus respiratorios, INEI-ANLIS

⁵ Laboratorio Nacional de Referencia de dengue y otros arbovirus, INEVH-ANLIS

⁶ Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles.

⁷ Area de Alerta y Respuesta, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

⁸ Coordinación de Zoonosis, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

⁹ Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

¹⁰ Residencia de Epidemiología, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

¹¹ Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

¹² Laboratorio Nacional de Referencia de Coqueluche, INEI-ANLIS

ÍNDICE

I. Informes de Situación de Eventos Priorizados	8
I.1. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE) 2018.....	9
I.1.a. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE)	9
I.1.b. Síndrome de rubéola congénita	12
I.2. Vigilancia de Síndrome Urémico Hemolítico.	14
I.2.a. Situación nacional	14
I.2.b. Situación según región y provincia.....	18
II. Reporte de brote	19
II.1. Reporte de brotes.....	20
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial.	21
III.1. Gastroentéricos	22
III.1.a. Diarreas agudas.....	22
III.1.b. Botulismo	24
III.1.c. Botulismo del lactante.....	25
III.1.d. Triquinelosis	26
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	27
III.2.a. Alacranismo.....	27
III.2.b. Araneísmo	29
III.2.c. Ofidismo	30
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	31
III.3.a. Chagas agudo vectorial	31
III.3.b. Leishmaniasis cutánea	32
III.3.c. Leishmaniasis mucosa	33
III.3.d. Leishmaniasis visceral	34
III.3.e. Paludismo.....	35
III.3.f. Rickettsiosis.....	37
III.4. Enfermedades Zoonóticas	38
III.4.a. Psitacosis	38
III.4.b. Hantavirus	39
III.4.c. Brucelosis.....	40
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	41
III.4.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*).....	42
III.4.f. Rabia Animal (murciélagos)	43
III.4.g. Hidatidosis.....	44
III.4.h. Leptospirosis	45
III.4.i. Carhunco Cutáneo.....	46
III.5. Intoxicaciones	47
III.5.a. Monóxido de carbono	47
III.5.b. Plaguicidas.....	48
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	49
III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres	49
III.6.b. Sífilis temprana y sin especificar en varones	50
III.6.c. Sífilis temprana y sin especificar en población total	51
III.6.d. Secreción genital en mujeres.....	52

III.6.e. Secreción genital en mujeres. SE 1 a 52. 2017-2018	53
III.6.f. Secreción genital purulenta en varones SE1 a 52	54
III.6.g. Secreción genital purulenta en varones SE 1 a 12. 2018-2019	55
III.6.h. Secreción genital sin especificar en varones SE1 a 52 de 2017 y 2018	56
III.6.i. Secreción genital sin especificar en varones SE1 a 12. 2018-2019	57
III.6.j. Otras Infecciones de transmisión sexual en mujeres. 2017-2018	58
III.6.k. Otras Infecciones de transmisión sexual en varones. 2017-2018.....	60
III.6.l. Linfogranuloma Venéreo.....	62
III.7. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas.....	63
III.7.a. Meningitis (todas las causas)	63
III.7.b. Meningitis Bacterianas.....	64
III.7.c. Meningitis Virales	65
III.7.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas	66
III.7.e. Meningitis Sin Especificar Etiología.....	67
III.8. Otras enfermedades inmunoprevenibles.....	68
III.8.a. Parotiditis	68
III.8.b. Coqueluche	70
III.9. Vigilancia de infecciones de transmisión vertical en embarazadas	71
III.9.a. Sífilis en embarazadas	71
III.9.b. Chagas en embarazadas.....	72
III.9.c. HBsAg en embarazadas	73
III.9.d. VIH en embarazadas	74
IV. Informe especial	75
IV.1. Situación epidemiológica de Coqueluche (tos convulsa) en Argentina durante el año 2018.....	76
IV.1.a. Tendencia de coqueluche en Argentina entre los años 1980-2018	76
IV.1.b. Características de coqueluche en Argentina 2018	77
IV.1.c. Coberturas de vacunación con componente <i>pertussis</i>	79
IV.1.d. Recomendaciones para la prevención de coqueluche	81
IV.1.e. Vigilancia epidemiológica de coqueluche.....	82
IV.1.f. Algunas consideraciones sobre el diagnóstico	82

EDITORIAL

Desde su lanzamiento y hasta la fecha, el Boletín fue integrando más y mejor información, y sobre todo, llegando a un número mayor de personas con diversas necesidades de información para acciones de salud pública de eventos notificables. Este producto es el fruto de una colaboración permanente entre diferentes personas con responsabilidad en la recolección, análisis, difusión y uso de la información de eventos que suponen acciones de prevención, control o seguimiento, siempre con la mirada puesta en mejorar la salud de la población.

A partir del número 427, los lectores se encontrarán con dos versiones del BIV: por un lado, la versión semanal en la que se publican los Informes de Situación de Eventos Priorizados, Informes Especiales y Reporte de Brotes, y una edición ampliada (cuatrisesemanal) en las que se agrega la sección Tablas y gráficos de Eventos de Notificación Obligatoria según jurisdicción.

Este paso fue precedido por muchos otros dentro de los cuales está la implementación del nuevo SNVS2.0 desde el mes de abril de este año.

Agradecemos a los lectores y a todos los equipos que hacen posible la vigilancia de eventos notificables en todo el país, en el convencimiento de que este es un producto del trabajo en equipo. Esperamos que esta nueva versión del BIV mejore la experiencia de los lectores y potencie el uso de la información para mejorar la salud de todos los habitantes de la Argentina.

SÍNTESIS

El presente Boletín incluye, además de la actualización de la situación de Eventos Priorizados, la Situación provincial de Eventos de notificación obligatoria seleccionados, analizando la información correspondiente al año 2018 completo (SE1 a 52), en base a las notificaciones realizadas hasta el 06/03/2019. Por lo tanto y como es propio de vigilancia epidemiológica, los datos se encuentran sujetos a modificación conforme se reciba mayor información por parte de los establecimientos notificadores.

En Argentina desde la semana epidemiológica 1 (SE1) y la semana diez (SE 10) de 2019 se registran 8 áreas con transmisión localizada de virus dengue serotipo DEN-1 en Ingeniero Juárez (provincia de Formosa), Puerto Iguazú (Misiones), Los Blancos, Mosconi, Orán y Tartagal (provincia de Salta) y las ciudades de Santa Fe y Rosario (provincia de Santa Fe). En la CABA se registraron 3 casos confirmados sin antecedente de viaje en la Comuna 5 (1 confirmado DENV-1) y en la Comuna 1 (2 confirmados DENV-4). También se registraron casos confirmados DENV-1 aislados en el partido de La Matanza (Buenos Aires) y en el departamento Ledesma (Jujuy). Además se registraron 36 casos positivos para dengue con antecedente de viaje. De estos, 17 casos corresponden a casos con antecedente de viaje hacia áreas con circulación viral dentro del país y los 16 casos restantes contaban con el antecedente de viaje previo al inicio de los síntomas principalmente a Brasil (con identificación de los serotipos DENV-1, 2 y 4), en menor medida Bolivia, Colombia y República Dominicana.

Las notificaciones de las infecciones respiratorias bajo vigilancia se encuentran dentro de lo esperado para este período en el corredor endémico. Los virus circulantes predominantes son VSR, adenovirus y parainfluenza. La circulación de Influenza es baja hasta el momento, con predominio de Influenza A (H3N2).

Se encuentra al situación de enfermedad febril exantemática (EFE) para 2018, incluyendo los 14 casos de sarampión, todos ellos residentes en la provincia de Buenos Aires y en la Ciudad de Buenos Aires.

De acuerdo a lo notificado hasta el 04/03/2019, durante el año 2019 (SE1 a SE8), se notificaron 108 casos de SUH. Este número es inferior a la mediana y superior al promedio de casos para el mismo período de los últimos 5 años 2014-2018. La incidencia acumulada hasta la SE8 de 2019 asciende a 0,24 casos cada 100.000 habitantes. De los 108 casos notificados, 87 (81%) corresponden a menores de 5 años

No se reportaron nuevos brotes respecto del boletín previo. Respecto del bote de hantavirus de Epuyén, Chubut, entre la SE46 de 2018 y hasta SE 10 de 2019 se reportaron 34 casos confirmados de los cuales 11 fallecieron sin casos nuevos registrados desde la SE6.

En lo relativo a la situación provincial de los Eventos seleccionados en la sección III se destaca un aumento de los eventos zoonóticos a expensas de los casos de Leptospirosis, que presentó aumento de notificación en las provincias de la región Centro. Y un aumento de rabia en murciélagos en región centro así como el primer caso confirmado de este evento en Mendoza. Dentro del grupo Vectoriales se registraron 4 casos importados de Paludismo.

La notificación de sífilis temprana y sin especificar tanto en hombres y mujeres así como la de embarazadas muestra un drástica disminución, quizá esto se deba a demoras en el registro así como a cuestiones inherentes al sistema.

Se incluyen informes especiales de Difteria y Tétanos, así como de Parálisis Flácidas Agudas.

Se recuerda que a partir de la SE 18 el Sistema Nacional de Vigilancia migró a un nuevo sistema de información, el SNVS ^{2.0}.

Esto implica que se considera cumplido el proceso de notificación obligatoria una vez que el caso se encuentra notificado en este sistema. Por lo cual todos los agentes implicados en el proceso de notificación deben estar capacitados y habilitados para operar en el SNVS^{2.0}.

Por cualquier consulta comunicarse con su referente provincial o a nuevosnvs2@gmail.com.

I. INFORMES DE SITUACIÓN DE EVENTOS PRIORIZADOS

I.1. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE) 2018

I.1.a. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE)

Actualización:

Hasta la SE 15 del corriente año se confirmaron 4 casos de sarampión, 3 importados y uno relacionado a importación:

- Caso 1: paciente masculino de 35 años, residente en la ciudad de Rosario, provincia de Santa Fé, con antecedente de viaje a Hong Kong, se identificó el genotipo B3
- Caso 2: paciente masculino de 49 años, residente de CABA, que inicia exantema luego de regresar de un crucero en Brasil donde se había reportado un brote de sarampión. Se identificó el genotipo D8 linaje MVi/Delhi.IND/01.14, similar al reportado en los casos de dicho brote.
- Caso 3: turista europeo de 39 años, durante el periodo de infectividad viajó por ferry a la ciudad de Montevideo, Uruguay y en avión a la ciudad de Puerto Iguazú. Se identificó el genotipo D8, linaje MVs/Gir Somnath.IND/42.16. (cepa con amplia distribución en Asia y Europa).
- Caso 4: caso secundario del turista europeo, hombre de 36 años que estuvo en el mismo vuelo que el caso 3, identificándose el mismo genotipo y linaje del caso anterior.

Situación actual del sarampión en la Región de las Américas

Entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 9 de 2019, diez países notificaron casos confirmados de sarampión que ocurrieron entre diciembre de 2018 y febrero de 2019: Argentina, Bahamas, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Costa Rica, Estados Unidos de América, México y la República Bolivariana de Venezuela. En lo que va del año, no se han reportado defunciones por sarampión.

En 2018 fueron 12 los países de la Región de las Américas que notificaron casos confirmados de sarampión y solo dos de ellos habían reportado defunciones: Brasil y Venezuela.

En **Estados Unidos**, entre el 1 de enero y el 21 de febrero de 2019 se confirmaron 159 casos de sarampión en 10 estados, que corresponden a 6 brotes reportados. Los estados que notificaron casos confirmados fueron California, Colorado, Connecticut, Georgia, Illinois, Kentucky, Nueva York, Oregon, Texas, y Washington. Actualmente se encuentra en curso un brote de gran magnitud en el estado de Nueva York, los casos ocurrieron principalmente entre personas no vacunadas de comunidades judías ortodoxas.

Antecedentes:

Argentina ha logrado eliminar la circulación del virus del sarampión gracias a la vacunación. El último caso autóctono o endémico se registró en el año 2000. Desde la eliminación, hasta diciembre de 2018 se detectaron 43 casos confirmados. Los principales brotes posteriores a la eliminación ocurrieron en el año 2010 (17 casos) y en 2018 (14 casos agrupados en 3 brotes).

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

Dada la semejanza en el cuadro clínico, la investigación epidemiológica y los estudios de laboratorio, **las vigilancias de sarampión y rubéola en las Américas se realiza en forma integrada como enfermedad febril**

exantemática (EFE), utilizando una definición de caso única para ambas patologías. Los casos sospechosos deben ser investigados por laboratorio ambos virus independientemente de la sospecha clínica inicial.

Vigilancia de EFE:

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

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

1. **Informar inmediatamente** a la autoridad sanitaria por el medio disponible (teléfono, mail whatsapp), SIN esperar resultados de laboratorio.
2. Confeccionar de manera completa la **ficha epidemiológica**.
3. **Recolectar muestras** para el diagnóstico etiológico: Tomar siempre muestra de **sangre**; además, tomar muestra de **orina** hasta 14 días posteriores a la aparición de exantema y/o **hisopado nasofaríngeo (HNF)** hasta 7 días posteriores. Conservarlas refrigeradas hasta su derivación, que debe realizarse dentro de las 48hs. posteriores a la toma. Todas las muestras deben ser estudiadas en forma simultánea para sarampión y rubéola.
4. **Notificar dentro de las 24 horas al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS)**. Todo caso sospechoso deberá notificarse al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud: al módulo C2 por parte del personal médico que atienda a un caso sospechoso, y al módulo SIVILA por parte del personal de laboratorio que obtenga, reciba o procese muestras provenientes de un caso sospechoso.
5. **Aislamiento del paciente:** Disponer el aislamiento del paciente hasta los 7 días siguientes del inicio del exantema para evitar contagios. En caso de requerir internación, se debe proceder al aislamiento respiratorio.

Del nivel operativo:

- **Investigación epidemiológica:**
 - Investigar la posible fuente de infección, identificando los lugares que el enfermo ha frecuentado, sus eventuales desplazamientos y viajes, entre los 7 y 30 días previos al inicio del exantema.
 - Elaborar la línea de tiempo del caso para definir los períodos de incubación, de transmisibilidad y de aparición de casos secundarios.
 - Realizar investigación de contactos en los lugares en los que haya estado o permanecido el caso sospechoso (trabajo, escuela, club, gimnasio, etc.) durante el período de transmisibilidad.
- **Realizar la vacunación de bloqueo** con vacuna triple viral a los contactos del caso sospechoso que no cuenten con esquema de vacunación adecuado.
- **Efectuar acciones de monitoreo rápido de cobertura** en áreas de ocurrencia de casos para identificar a los no vacunados y completar esquemas.

Para evitar la reintroducción del virus del sarampión en el país, el Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación recomienda:

1. Verificar esquema de vacunación completo para la edad

- De 12 meses a 4 años: deben acreditar UNA DOSIS de vacuna triple viral (sarampión-rubéola-paperas)
- Mayores de 5 años: deben acreditar DOS DOSIS de vacuna con doble o triple viral después del primer año de vida
- Adultos: deben acreditar DOS DOSIS de vacuna doble o triple viral. Se recuerda la importancia de la vacunación del personal de salud.
- Las personas nacidas antes de 1965 no necesitan vacunarse porque son considerados inmunes

2. Intensificar la vigilancia epidemiológica de casos sospechosos de enfermedad febril exantemática (EFE).

En la tabla 1 se presentan los casos sospechosos de sarampión-rubéola como enfermedad febril exantemática, notificados en 2018 y 2019 de SE 1 a 15 por jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega la clasificación de los mismos.

Tabla 1: Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 15 años 2018 y 2019

Jurisdicción	2019 hasta SE 15							2018 hasta SE 15	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2019	Casos totales	Tasas 2018
BUENOS AIRES	0	30	4	0	0	34	0,20	95	0,56
CABA	0	7	3	2	0	12	0,39	68	2,22
CORDOBA	0	10	2	0	0	12	0,33	28	0,78
ENTRE RIOS	0	1	0	0	0	1	0,07	4	0,30
SANTA FE	0	11	1	2	0	14	0,41	15	0,44
Centro	0	59	10	4	0	73	0,26	210	0,74
LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,27
MENDOZA	0	7	2	0	0	9	0,47	88	4,61
SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,13
SAN LUIS	0	2	0	0	0	2	0,41	0	0,00
Cuyo	0	9	2	0	0	11	0,31	90	2,56
CORRIENTES	0	2	0	0	0	2	0,19	13	1,20
CHACO	0	5	1	0	0	6	0,52	10	0,87
FORMOSA	0	1	0	0	0	1	0,17	1	0,17
MISIONES	0	1	0	0	0	1	0,08	0	0,00
NEA	0	9	1	0	0	10	0,25	24	0,60
CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0,00	5	1,25
JUJUY	0	1	0	0	0	1	0,14	3	0,41
SALTA	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,07
SGO DEL ESTERO	0	0	0	0	0	0	0,00	3	0,32
TUCUMAN	0	6	0	0	0	6	0,37	11	0,68
NOA	0	7	0	0	0	7	0,14	23	0,46
CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,17
LA PAMPA	0	1	0	0	0	1	0,29	1	0,29
NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,16
RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0,00	2	0,28
SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0,00	4	1,21
T DEL FUEGO	0	1	0	0	0	1	0,64	1	0,64
Sur	0	2	0	0	0	2	0,07	10	0,36
Total Argentina	0	86	13	4	0	103	0,24	357	0,82

Fuente: SNVS2.0 DiCEI. Datos preliminares, sujetos a modificaciones.

I.1.b. Síndrome de rubéola congénita

Situación actual

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

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

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

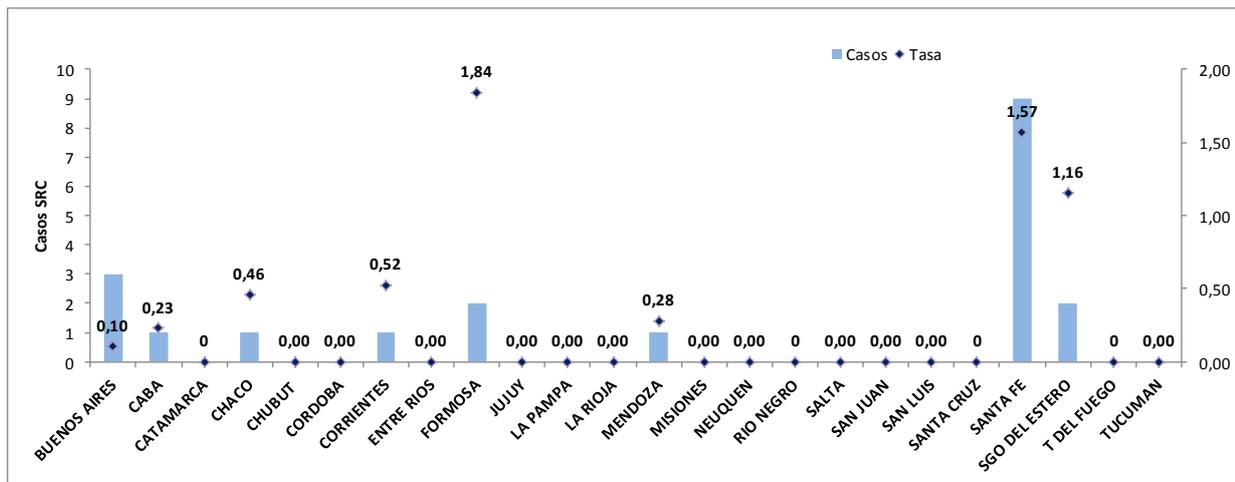
1. Que se le ha detectado una o más de las siguientes anomalías al nacer: cataratas congénitas, defectos cardíacos congénitos (conducto arterioso persistente, estenosis de la arteria pulmonar, etc.), deficiencias auditivas (hipoacusia uni o bilateral), o púrpura.
2. Historia de infección por rubéola (confirmada o sospechosa) de la madre durante el embarazo.

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

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

Desde la SE 1 – 15 del corriente año 2019 se notificaron 20 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzando una tasa de 0.27 casos/10.000 nacidos vivos. En la siguiente figura se muestra el número de casos y la tasa de notificación por jurisdicción hasta SE 13/2018

Figura 1: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1- 15 del año 2019



Para fichas de notificación de EFE y SRC:

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

I.2. Vigilancia de Síndrome Urémico Hemolítico.

En el presente informe se describe la situación de la notificación de casos de SUH realizada al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud¹² a la Semana Epidemiológica N° 14 (SE14) del año 2019.

El Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) es una enfermedad de comienzo agudo con anemia hemolítica microangiopática, trombocitopenia, y compromiso renal agudo que se presenta generalmente a continuación de un episodio de diarrea con o sin sangre. Estos síntomas pueden acompañarse con fiebre, vómitos, dolor abdominal, y anuria u oliguria. Además, puede afectar otros órganos como sistema nervioso central, pulmones, páncreas y corazón, y llevar a la muerte debido a complicaciones neurológicas, intestinales, cardíacas o a infecciones intercurrentes. El período de incubación puede variar entre 2 y 10 días, con una media de tres o cuatro días, y el de transmisibilidad se extiende 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.

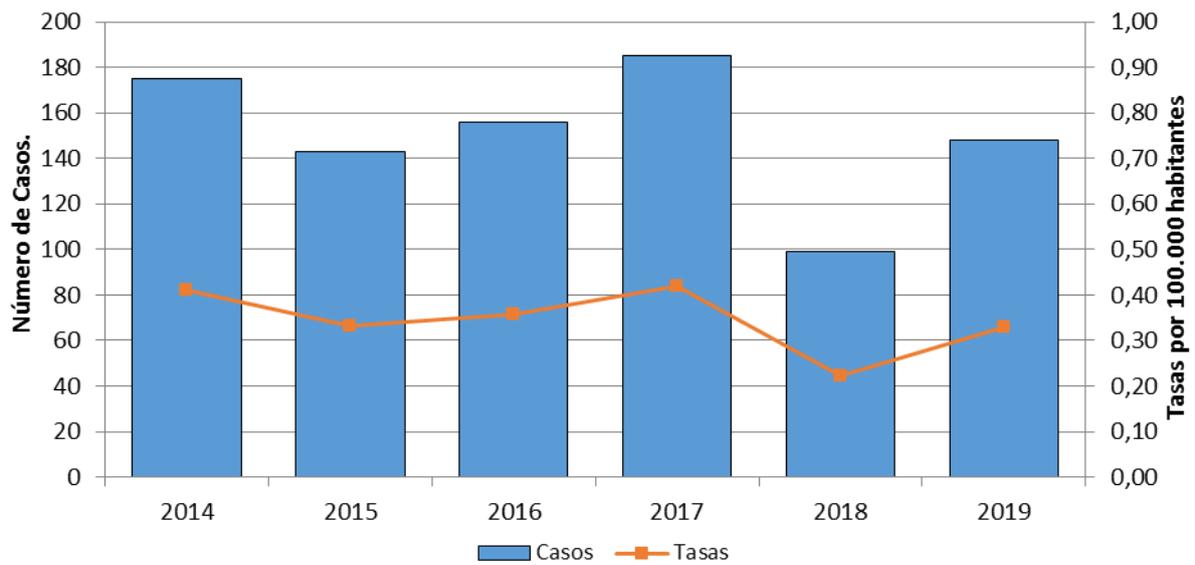
En cuanto a la fuente de información, la misma es el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS). Dicho sistema se componía hasta la SE17 de 2018 de tres subsistemas que proveían información sobre SUH (subsistema de vigilancia clínica C2, subsistema de vigilancia por laboratorios, SIVILA y subsistema de unidades centinela, UC). A partir de la SE18/2018 el antiguo SNVS fue reemplazado por el SNVS^{2.0} el cual integra las tres estrategias en un mismo sistema de información. Por lo tanto, los datos provienen desde la SE1 y hasta la SE17 de 2018 de los 3 componentes del antiguo SNVS y desde la SE18 y hasta el momento actual de las notificaciones realizadas al SNVS^{2.0}.

I.2.a. Situación nacional

De acuerdo a lo notificado hasta el 01/04/2019, durante el año 2019 (SE1 a SE14), se notificaron 148 casos de SUH. Este número es inferior a la mediana y al promedio de casos para el mismo período de los últimos 5 años 2014-2018 (156 y 152 respectivamente). La incidencia acumulada hasta la SE14 de 2019 asciende a 0,33 casos cada 100.000 habitantes (Gráfico 1). De los 148 casos notificados, 114 (77%) corresponden a menores de 5 años. En este grupo de edad la mediana de casos notificados para el período 2014-2018 fue de 131 casos. La incidencia acumulada en el año 2019 hasta la SE14 para menores de 5 años fue de 3,05 casos cada 100.000 menores de 5 años. (Gráfico 2).

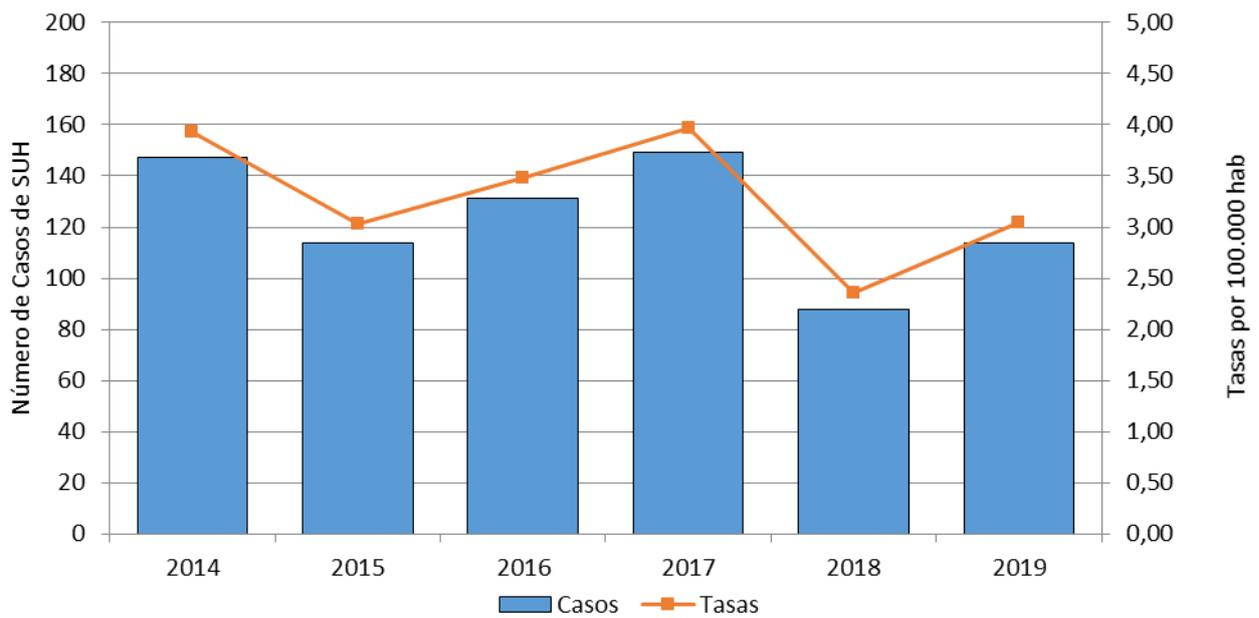
¹² Los datos consignados en este BIV son los notificados hasta 06/02/2019 al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud. Los datos de vigilancia son parciales y sujetos a modificación en la medida en que se completen las notificaciones por parte de los establecimientos.

Gráfico 1: Casos y tasas de SUH (cada 100.000 habitantes). Argentina. Años 2014-2019 hasta SE14.



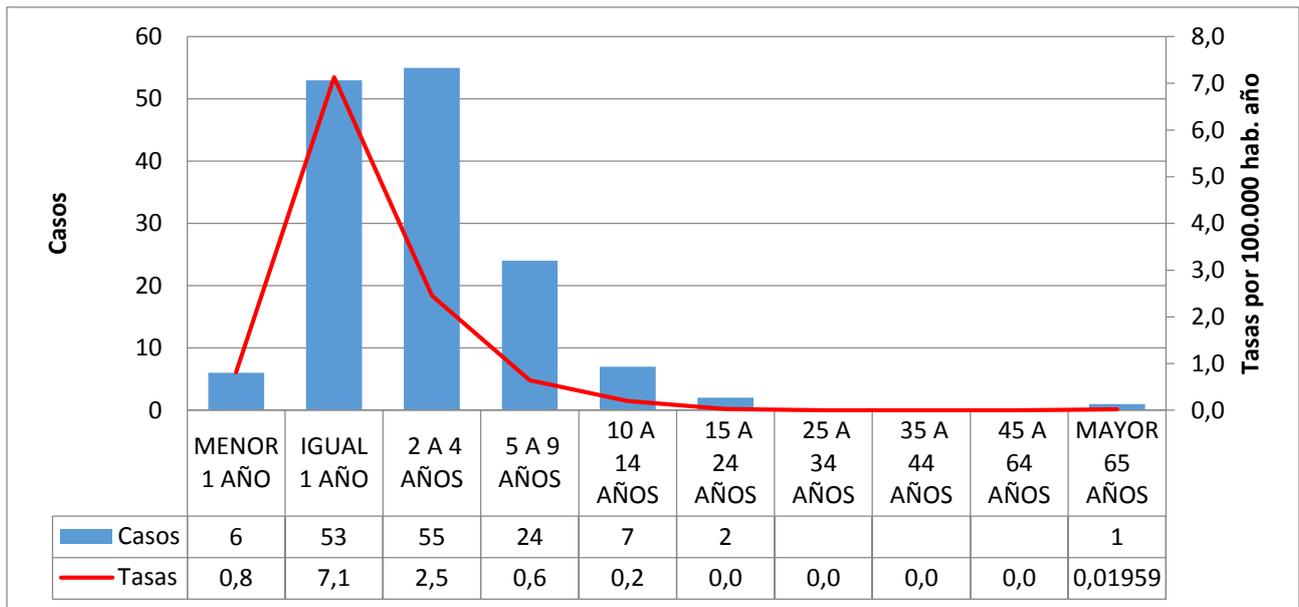
Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH) y SNVS2.0.

Gráfico 2: Casos y tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. Años 2014-2019 hasta SE14.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH) y SNVS2.0.

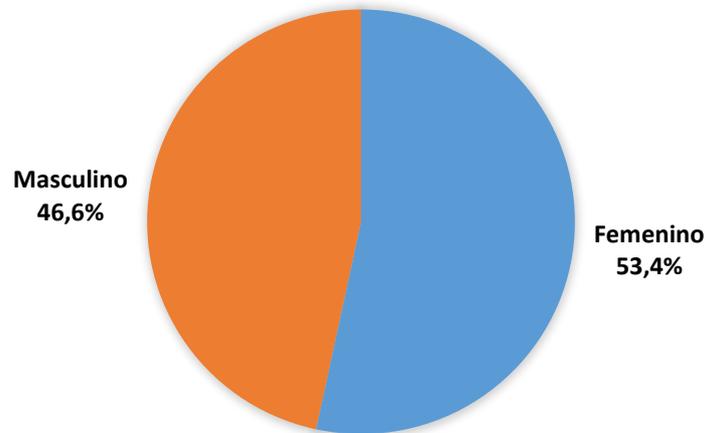
Gráfico 3: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. Año 2019 hasta SE14. (N=148).



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH) y SNVS2.0.

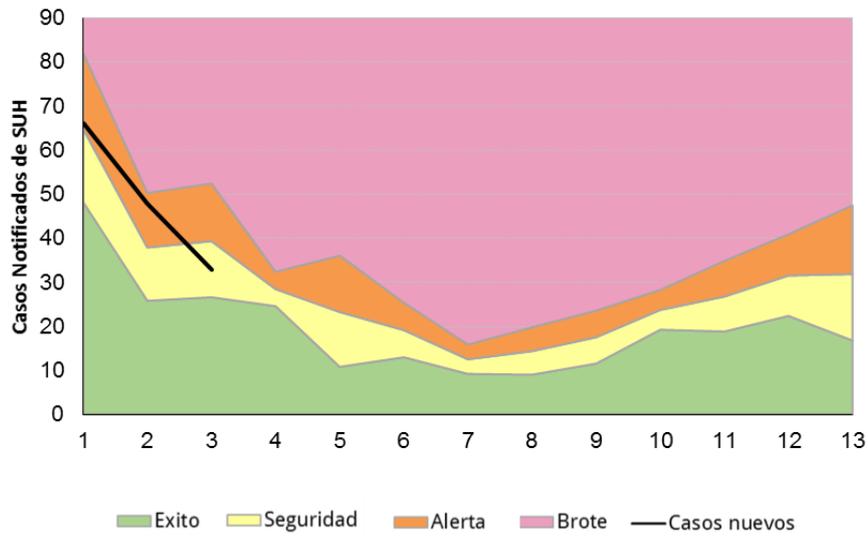
Con respecto a la distribución según edad, los grupos de edad más afectados continúan siendo los menores de 5 años, en especial de 2 a 4, aunque se registran casos en niños mayores y adolescentes (**Gráfico 3**). En las notificaciones hasta el momento hay un ligero predominio de casos del sexo femenino. (**Gráfico 4**).

Gráfico 4: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2019 hasta SE14 (N=148).



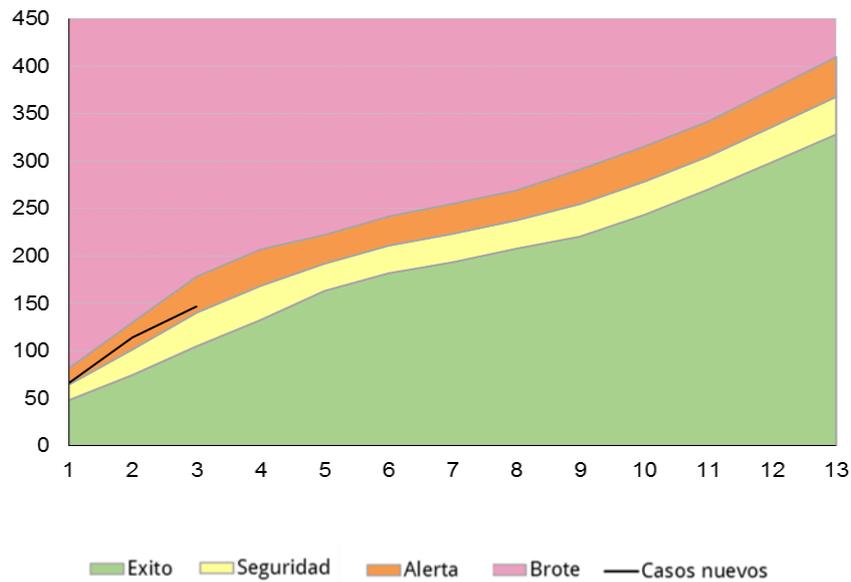
Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH) y SNVS2.0.

Gráfico 5: Corredor endémico cuatrisesenal de SUH. 2019 hasta CS 3 (N=148). Total País. Históricos 2014 a 2018.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH) y SNVS 2.0.

Gráfico 6: Corredor endémico acumulado de SUH. 2019 hasta CS 3 (N=148). Total País. Históricos 2014 a 2018.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH) y SNVS 2.0.

Los corredores endémicos por cuatrisesmana y acumulado muestran un comportamiento dentro de lo esperado, transitando entre las áreas de alerta y seguridad, **(Gráfico 5 y 6)**.

I.2.b. Situación según región y provincia.

Tabla 1: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Años 2014-2019

Provincia	2014		2015		2016		2017		2018		2014-2018		2019		Diferencia de casos 2019 / mediana últimos 5
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Media	Mediana	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	62	0,38	42	0,25	56	0,33	81	0,48	42	0,24	57	56	53	0,31	-3
CABA	32	1,05	17	0,56	12	0,39	28	0,91	9	0,29	20	17	10	0,33	-7
CORDOBA	8	0,23	16	0,45	30	0,83	20	0,55	9	0,24	17	16	17	0,46	1
ENTRE RIOS	4	0,31	2	0,15	2	0,15	3	0,22	2	0,15	3	2	5	0,36	3
SANTA FE	8	0,24	11	0,32	10	0,29	16	0,46	6	0,17	10	10	11	0,31	1
CENTRO	114	0,41	88	0,31	110	0,39	148	0,52	68	0,24	106	110	96	0,33	-14
MENDOZA	8	0,43	10	0,53	12	0,63	9	0,47	8	0,41	9	9	14	0,71	5
SAN JUAN	6	0,82	4	0,54	3	0,40		0,00	4	0,52	4	4		0,00	-4
SAN LUIS	2	0,43	2	0,42	2	0,41		0,00		0,00	2	2		0,00	-2
CUYO	16	0,52	16	0,52	17	0,54	9	0,28	12	0,37	14	16	14	0,43	-2
CORRIENTES	2	0,19	2	0,19	2	0,19	1	0,09		0,00	2	2	2	0,18	0
CHACO		0,00	1	0,09		0,00		0,00		0,00	1	1	3	0,25	2
FORMOSA		0,00	1	0,17		0,00		0,00		0,00	1	1	1	0,17	0
MISIONES		0,00		0,00	1	0,08		0,00		0,00	1	1	1	0,08	0
NEA	2	0,05	4	0,10	3	0,07	1	0,02	0	0,00	2	2	7	0,17	5
CATAMARCA	1	0,25	1	0,25	1	0,25		0,00		0,00	1	1		0,00	-1
JUJUY	1	0,14		0,00	3	0,41		0,00		0,00	2	2	1	0,13	-1
LA RIOJA	1	0,28		0,00	2	0,54		0,00		0,00	2	1,5	1	0,26	-1
SALTA	7	0,53	5	0,37	5	0,37	3	0,22	4	0,29	5	5	1	0,07	-4
SGO. DEL ESTERO	1	0,11	1	0,11		0,00	3	0,32	1	0,10	2	1	1	0,10	0
TUCUMAN	5	0,32	1	0,06	1	0,06	1	0,06	1	0,06	2	1	3	0,18	2
NOA	16	0,30	8	0,15	12	0,22	7	0,13	6	0,11	9,8	8	7	0,12	-1
CHUBUT	7	1,26	9	1,59	6	1,04	9	1,53	8	1,34	8	8	7	1,15	-1
LA PAMPA	3	0,88	1	0,29	1	0,29		0,00		0,00	2	1	3	0,84	2
NEUQUEN	6	0,98	7	1,13	2	0,32	4	0,63	2	0,31	4	4	3	0,46	-1
RIO NEGRO	4	0,58	5	0,72	4	0,56	2	0,28	3	0,41	4	4	6	0,81	2
SANTA CRUZ	3	0,96	3	0,94	1	0,30	3	0,89		0,00	3	3	4	1,12	1
TIERRA DEL FUEGO	4	2,70	2	1,31		0,00	2	1,24		0,00	3	2	1	0,59	-1
SUR	27	1,02	27	1,00	14	0,51	20	0,72	13	0,46	20	20	24	0,83	4
Total general	175	0,41	143	0,33	156	0,36	185	0,42	99	0,22	152	156	148	0,33	-8

Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH y SNVS 2.0).

Referencia diferencia absoluta de casos

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

Las tasas más elevadas de SUH se encuentran en la Región Sur. Así mismo junto a la región NEA registran más casos en lo que va de 2019 respecto del promedio y la mediana de los últimos 5 años para el mismo período, mientras que en el Centro, Cuyo y NOA los casos 2019 son inferiores tanto al promedio como a la mediana de los últimos años para la misma época del año. En cuanto al análisis por provincia, si bien en la mayoría de las jurisdicciones se observa un número de casos inferior a la mediana de los últimos 5 años, 8 provincias registran más casos según el mismo indicador.

II. REPORTE DE BROTE

II.1. 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 Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud a través del Formulario de Notificación de Brote.¹³

Tabla 1 - Brotes registrados en el Instrumento de Reporte de Brotes por grupo de enfermedad notificados según provincia con fecha de inicio entre las SE 1 y SE 17 de 2019.

Grupo de eventos	Eventos	Provincia	Nro. brotes	Nro. casos	Nro. hospitalizados	Nro. fallecidos
Enfermedades gastrointestinales	Enfermedad transmitida por alimentos	Jujuy	2	36	9	0
		CABA	2	18	0	0
		Buenos Aires	1	6	0	0
	Gastroenteritis sin especificar	Catamarca	1	447	0	0
	Gastroenteritis parasitaria	CABA	1	12	0	0
	Shigelosis	La Rioja	1	33	19	0
		Córdoba	1	65	9	0
Otras infecciones bacterianas	Fiebre paratifoidea	Salta	1	121	97	0
Enfermedades Zoonóticas	Hantavirus	Chubut	1	34	34	11
Otros	Herpangina	Catamarca	1	11	0	0
Todas			12	783	168	11

(*) Corresponde a los casos acumulados notificados desde el inicio del brote en el año 2018.

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente de los brotes reportados al Formulario de Notificación de Brote.

Durante la última semana no se reportaron nuevos brotes al Formulario de Notificación de Brote.

¹³ Todo establecimiento de salud o profesional de la salud (del subsector público, privado o de la seguridad social) deberá comunicar la sospecha de un brote, con o sin etiología definida, a la autoridad sanitaria correspondiente de su jurisdicción.

**III. EVENTOS DE
NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA
SELECCIONADOS:
SITUACIÓN PROVINCIAL.**

III.1. Gastroentéricos

III.1.a. Diarreas agudas

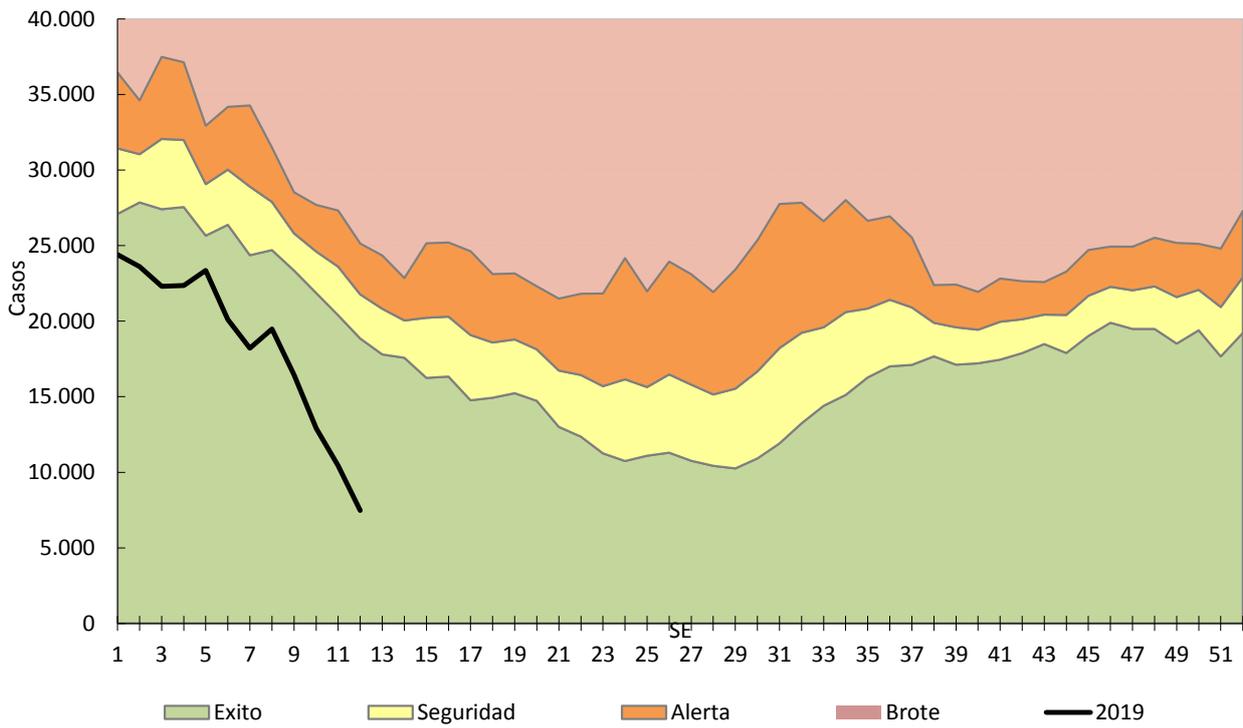
Diarreas

Casos acumulados e Incidencia Acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	49.855	289,9	32.591	187,6	✓ -35,3%
Total CABA	12.401		7.130		
Residentes	7.963	259,5	5.120	166,7	✓ -35,8%
No residentes	4.438		2.010		
Córdoba	21.141	573,9	15.285	410,6	✓ -28,4%
Entre Ríos	15.134	1112,4	11.288	822,0	✓ -26,1%
Santa Fe	6.796	195,2	2.213	63,1	✓ -67,7%
Centro	105.327	365,8	68.507	235,8	✓ -35,5%
Mendoza	19.650	1008,1	16.343	829,6	✓ -17,7%
San Juan	6.651	870,0	7.352	951,3	⚠ 9,3%
San Luis	6.322	1275,6	6.867	1367,9	⚠ 7,2%
Cuyo	32.623	1016,5	30.562	941,9	⚠ -7,3%
Corrientes	4.610	418,7	2.602	234,2	✓ -44,1%
Chaco	7.952	673,6	10.283	862,2	✗ 28,0%
Formosa	2.619	440,1	1.795	299,1	✓ -32,0%
Misiones	5.489	445,1	4.165	333,9	✓ -25,0%
NEA	20.670	502,9	18.845	454,0	⚠ -9,7%
Catamarca	5.215	1277,7	6.230	1512,8	✗ 18,4%
Jujuy	11.242	1491,2	12.038	1578,9	⚠ 5,9%
La Rioja	4.101	1070,1	2.917	751,1	✓ -29,8%
Salta	26.276	1892,4	24.232	1722,8	⚠ -9,0%
Santiago del Estero	11.512	1201,4	5.310	548,4	✓ -54,4%
Tucumán	23.187	1401,5	22.138	1322,0	⚠ -5,7%
NOA	81.533	1470,0	72.865	1298,3	✓ -11,7%
Chubut	5.575	931,7	4.012	659,1	✓ -29,3%
La Pampa	4.416	1253,2	3.436	966,7	✓ -22,9%
Neuquén	11.708	1810,2	10.418	1589,3	✓ -12,2%
Río Negro	11.289	1549,8	7.783	1054,5	✓ -32,0%
Santa Cruz	3.115	896,2	2.570	720,6	✓ -19,6%
Tierra del Fuego	2.033	1232,5	2.134	1261,4	⚠ 2,3%
Sur	38.136	1343,5	30.353	1052,6	✓ -21,7%
Total PAIS	278.289	625,4	221.132	492,1	✓ -21,3%

Fuente : Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Figura- Corredor endémico semanal de diarreas agudas. 2019. Total país. Históricos 5 años: 2014 a 2018



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.1.b. Botulismo

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

Botulismo
Casos Acumulados Hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	4	1	1	1	-3	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	4	1	1	1	-3	0
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	2	0	1	0	-1	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	3	0	2	0	-1	0
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	0	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	1	0	1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	1	1	0	1
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	2	1	1	1
Total PAIS	9	1	6	2	-3	1

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.1.c. Botulismo del lactante

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

Botulismo del lactante
Casos Acumulados Hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	7	4	0	0	-7	-4
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	7	4	0	0	-7	-4
Mendoza	3	1	1	1	-2	0
San Juan	2	0	1	1	-1	1
San Luis	2	0	2	1	0	1
Cuyo	7	1	4	3	-3	2
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	0	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
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	3	2	0	0	-3	-2
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	1	1	0	0	-1
Santa Cruz	1	1	0	0	-1	-1
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	5	4	1	0	-4	-4
Total PAIS	20	9	5	3	-15	-6

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.1.d. Triquinellosis

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

Triquinellosis
Casos Acumulados Hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	30	14	24	1	-20%	-13
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	14	3	5	1	-9	-2
Entre Ríos	0	0	4	0	4	0
Santa Fe	10	0	4	0	-6	0
Centro	54	17	37	2	-31,4%	-15
Mendoza	4	1	1	0	-3	-1
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	2	1	1	0	-1	-1
Cuyo	7	2	2	0	-5	-2
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	0	0	1	0	1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	4	2	1	1	-3	-1
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	4	2	1	1	-3	-1
Chubut	1	1	0	0	-1	-1
La Pampa	1	0	1	0	0	0
Neuquén	1	1	0	0	-1	-1
Río Negro	2	0	1	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	5	2	2	0	-3	-2
Total PAIS	70	23	43	3	-38,5%	-20

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

III.2.a. Alacranismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo

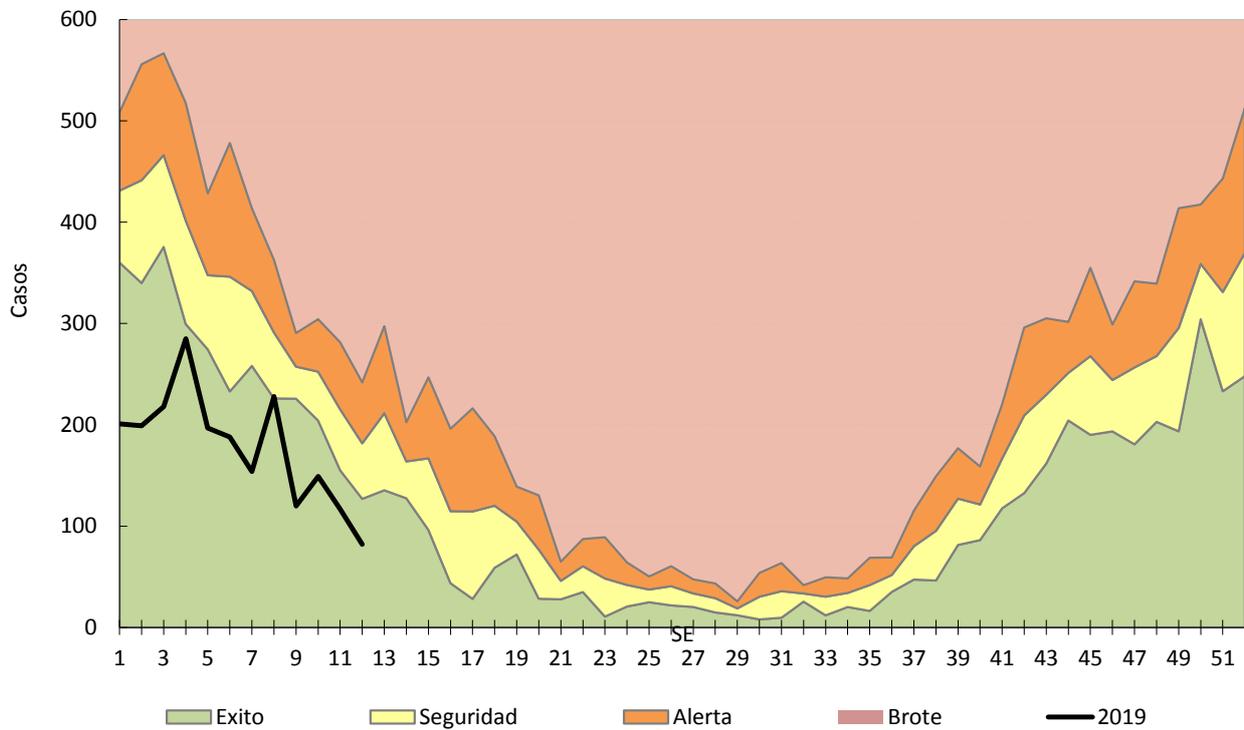
Casos e Incidencia Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 12^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	8	0,0	30	0,2	271,2%
Total CABA	24		10		
Residentes	20	0,7	10	0,3	-50,1%
No residentes	4		0		
Córdoba	1.069	29,0	633	17,0	-41,4%
Entre Ríos	161	11,8	100	7,3	-38,5%
Santa Fe	212	6,1	155	4,4	-27,5%
Centro	1.474	5,1	928	3,2	-37,6%
Mendoza	9	0,5	4	0,2	-56,0%
San Juan	24	3,1	28	3,6	15,4%
San Luis	30	6,1	12	2,4	-60,5%
Cuyo	63	2,0	44	1,4	-30,9%
Corrientes	31	2,8	18	1,6	-42,5%
Chaco	6	0,5	10	0,8	65,0%
Formosa	8	1,3	1	0,2	-87,6%
Misiones	53	4,3	19	1,5	-64,6%
NEA	98	2,4	48	1,2	-51,5%
Catamarca	302	74,0	139	33,8	-54,4%
Jujuy	112	14,9	46	6,0	-59,4%
La Rioja	96	25,1	63	16,2	-35,2%
Salta	147	10,6	102	7,3	-31,5%
Santiago del Estero	303	31,6	58	6,0	-81,1%
Tucumán	718	43,4	702	41,9	-3,4%
NOA	1.678	30,3	1.110	19,8	-34,6%
Chubut	1	0,2	2	0,3	96,6%
La Pampa	0	0,0	0	0,0	
Neuquén	0	0,0	1	0,2	
Río Negro	2	0,3	2	0,3	-1,3%
Santa Cruz	0	0,0	1	0,3	
Tierra del Fuego	0	0,0	2	1,2	
Sur	3	0,1	8	0,3	162,5%
Total PAIS	3.316	7,5	2.138	4,8	-36,2%

Fuente : Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Figura- Corredor endémico semanal de Alacranismo. 2019. Total país. Históricos 5 años: 2014 a 2018

Corredor endémico semanal de Alacranismo. Argentina. 2019 hasta SE12.
Históricos 5 años: 2014 a 2018.



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.2.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo

Casos e Incidencia Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	29	0,2	8	0,0	✓ -72,7%
Total CABA	3		2		
Residentes	1	0,0	2	0,1	✗ 99,7%
No residentes	2		0		
Córdoba	67	1,8	55	1,5	✓ -18,8%
Entre Ríos	5	0,4	0	0,0	✓ -100,0%
Santa Fe	1	0,0	4	0,1	✗ 296,9%
Centro	105	0,4	69	0,2	✓ -34,9%
Mendoza	71	3,6	63	3,2	✓ -12,2%
San Juan	2	0,3	8	1,0	✗ 295,6%
San Luis	11	2,2	1	0,2	✓ -91,0%
Cuyo	84	2,6	72	2,2	✓ -15,2%
Corrientes	0	0,0	0	0,0	
Chaco	7	0,6	0	0,0	✓ -100,0%
Formosa	0	0,0	0	0,0	
Misiones	46	3,7	4	0,3	✓ -91,4%
NEA	53	1,3	4	0,1	✓ -92,5%
Catamarca	11	2,7	2	0,5	✓ -82,0%
Jujuy	4	0,5	2	0,3	✓ -50,6%
La Rioja	0	0,0	0	0,0	
Salta	12	0,9	3	0,2	✓ -75,3%
Santiago del Estero	67	7,0	52	5,4	✓ -23,2%
Tucumán	19	1,1	14	0,8	✓ -27,2%
NOA	113	2,0	73	1,3	✓ -36,2%
Chubut	1	0,2	0	0,0	✓ -100,0%
La Pampa	4	1,1	2	0,6	✓ -50,4%
Neuquén	7	1,1	11	1,7	✗ 55,1%
Río Negro	22	3,0	10	1,4	✓ -55,1%
Santa Cruz	0	0,0	0	0,0	
Tierra del Fuego	0	0,0	0	0,0	
Sur	34	1,2	23	0,8	✓ -33,4%
Total PAIS	389	0,9	241	0,5	✓ -38,7%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos e Incidencia Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	0	0,0	2	0,0	
Total CABA	2		0		
Residentes	2	0,1	0	0,0	✔ -100,0%
No residentes	0		0		
Córdoba	28	0,8	12	0,3	✔ -57,6%
Entre Ríos	20	1,5	9	0,7	✔ -55,4%
Santa Fe	4	0,1	4	0,1	⚠ -0,8%
Centro	54	0,2	27	0,1	✔ -50,4%
Mendoza	4	0,2	0	0,0	✔ -100,0%
San Juan	1	0,1	0	0,0	✔ -100,0%
San Luis	2	0,4	1	0,2	✔ -50,6%
Cuyo	7	0,2	1	0,0	✔ -85,9%
Corrientes	36	3,3	15	1,4	✔ -58,7%
Chaco	12	1,0	5	0,4	✔ -58,8%
Formosa	9	1,5	0	0,0	✔ -100,0%
Misiones	69	5,6	46	3,7	✔ -34,1%
NEA	126	3,1	66	1,6	✔ -48,1%
Catamarca	2	0,5	3	0,7	✘ 48,7%
Jujuy	0	0,0	1	0,1	
La Rioja	3	0,8	0	0,0	✔ -100,0%
Salta	22	1,6	4	0,3	✔ -82,1%
Santiago del Estero	68	7,1	54	5,6	✔ -21,4%
Tucumán	14	0,8	3	0,2	✔ -78,8%
NOA	109	2,0	65	1,2	✔ -41,1%
Chubut	1	0,2	0	0,0	✔ -100,0%
La Pampa	0	0,0	0	0,0	
Neuquén	2	0,3	1	0,2	✔ -50,7%
Río Negro	1	0,1	0	0,0	✔ -100,0%
Santa Cruz	0	0,0	0	0,0	
Tierra del Fuego	0	0,0	0	0,0	
Sur	4	0,1	1	0,0	✔ -75,4%
Total PAIS	300	0,7	160	0,4	✔ -47,2%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados Hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018	2019	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Confir.	Confir.	
Buenos Aires	0	0	0
CABA	0	0	0
Córdoba	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0
Santa Fe	0	0	0
Centro	0	0	0
Mendoza	0	0	0
San Juan	0	0	0
San Luis	0	0	0
Cuyo	0	0	0
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	0	0	0
Tucumán	0	0	0
NOA	0	0	0
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	0	0	0

Fuente : Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

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 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	0	0	1	1	1	1
CABA	1	1	2	1	1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	1	1	4	2	3	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	1	1	0	0	-1	-1
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	2	1	0	0	-2	-1
Corrientes	4	4	2	2	-2	-2
Chaco	15	15	2	2	-13	-13
Formosa	3	3	0	0	-3	-3
Misiones	4	4	2	1	-2	-3
NEA	26	26	6	5	-20	-21
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	9	5	13	4	4	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	29	28	18	6	-11	-22
Santiago del Estero	5	5	0	0	-5	-5
Tucumán	2	2	0	0	-2	-2
NOA	45	40	31	10	-31%	-30
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	3	3	0	0	-3	-3
Sur	3	3	0	0	-3	-3
Total PAIS	77	71	41	17	-46%	-76%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

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 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	1	0	0	0	-1	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	1	0	0	0	-1	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	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	2	0	2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	7	7	2	2	-5	-5
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	1	0	0	-1	-1
NOA	8	8	4	2	-4	-6
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	9	8	4	2	-5	-6

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.3.d. Leishmaniasis visceral

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

Leishmaniasis visceral
Casos Acumulados Hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	2	0	4	1	2	1
CABA	2	0	3	0	1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	3	0	2	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
Centro	5	0	11	1	6	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	1	0	1	1	0	1
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	13	0	10	0	-3	0
NEA	14	0	12	1	-2	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	2	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	5	0	5	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	1	0	1	0	0	0
NOA	8	0	8	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	27	0	31	2	14,8%	2

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

El caso confirmado con residencia en Buenos Aires tiene antecedentes de viaje a Paraguay, por lo cual se lo considera importado.

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 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	6	1	6	4	0	3
CABA	7	2	5	1	-2	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	2	0	0	0	-2	0
Santa Fe	3	0	1	1	-2	1
Centro	18	3	12	6	-6	3
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	22	0	22	0
NEA	0	0	22	0	22	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	0	46	0	666,%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	6	0	78	0	1200%	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	12	0	125	0	941,6%	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total PAIS	30	3	160	6	433,%	3

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

La sospecha de Paludismo ha aumentado de 30 casos entre las SE1 a 12 de 2018 a 160 en el mismo período del año 2019. Se han registrado hasta el momento 6 casos confirmados importados. El aumento de la sospecha clínica se da en el marco de las acciones llevadas a cabo para sensibilizar la vigilancia epidemiológica en la actual etapa epidemiológica del país, el cual se encuentra en proceso de certificación de la eliminación autóctona.

III.3.f. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis
Casos Acumulados Hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	6	0	5	0	-1	0
CABA	1	0	1	0	0	0
Córdoba	1	0	1	0	0	0
Entre Ríos	2	0	1	0	-1	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
Centro	11	0	8	0	-3	0
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	1	0	2	0	1	0
San Luis	7	0	2	0	-5	0
Cuyo	8	0	5	0	-3	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	1	0	1	0
NEA	0	0	1	0	1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	14	0	10	0	-4	0
La Rioja	1	0	0	0	-1	0
Salta	7	3	3	0	-4	-3
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	22	3	14	0	-8	-3
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	1	0	0	0
Total PAIS	42	3	29	0	-30%	-3

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

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 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	11	5	17	1	6	-4
CABA	7	1	0	0	-7	-1
Córdoba	5	5	9	0	4	-5
Entre Ríos	21	10	12	1	-9	-9
Santa Fe	6	0	17	0	11	0
Centro	50	21	55	2	10%	-19
Mendoza	0	0	2	0	2	0
San Juan	9	5	6	1	-3	-4
San Luis	4	0	12	1	8	1
Cuyo	13	5	20	2	7	-3
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	2	0	1	0	-1	0
Jujuy	8	1	2	1	-6	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	1	0	1	0
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	1	1	0	0	-1	-1
NOA	12	3	4	1	-8	-2
Chubut	2	0	0	0	-2	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	2	0	0	0	-2	0
Total PAIS	77	29	79	5	2,59%	-24

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.4.b. Hantavirus

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

Hantavirrosis
Casos Acumulados Hasta la 12^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	150	23	419	17	179%	-6
CABA	8	0	61	0	662,5	0
Córdoba	7	0	11	0	4	0
Entre Ríos	23	6	31	1	34,7%	-5
Santa Fe	78	2	248	0	217,9%	-2
Centro	266	31	770	18	189,%	-13
Mendoza	0	0	3	0	3	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	1	0	3	0	2	0
Corrientes	0	0	5	0	5	0
Chaco	9	0	35	0	26	0
Formosa	1	0	5	0	4	0
Misiones	1	1	14	0	13	-1
NEA	11	1	59	0	436,3%	-1
Catamarca	0	0	2	0	2	0
Jujuy	45	2	108	9	140%	7
La Rioja	0	0	2	0	2	0
Salta	53	8	54	6	1,88%	-2
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	5	0	5	0	0	0
NOA	103	10	172	15	66,%	5
Chubut	4	2	53	14	1225%	12
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	5	2	26	0	21	-2
Río Negro	4	0	27	1	23	1
Santa Cruz	3	0	6	0	3	0
Tierra del Fuego	2	0	0	0	-2	0
Sur	18	4	113	15	527,7%	11
Total PAIS	399	46	1117	48	179,%	4,34%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Si bien aumentó la notificación de casos sospechosos casi dos veces respecto del año previo, se registra en 2019 un número similar al año previo en cuanto a casos confirmados a nivel país. Las provincias de Jujuy presentan más casos notificados y confirmados que en el mismo período del año previo (se recuerda que Chubut presentó un brote en la localidad de Epuyén que ya ha sido controlado sin nuevos casos relacionados al mismo)

III.4.c. Brucelosis

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

Brucelosis
Casos Acumulados Hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	47	18	11	1	-76,%	-17
CABA	4	4	1	1	-3	-3
Córdoba	1	1	1	0	0	-1
Entre Ríos	12	2	5	1	-7	-1
Santa Fe	10	1	4	1	-6	0
Centro	74	26	22	4	-70,2%	-22
Mendoza	4	1	2	0	-2	-1
San Juan	3	0	5	0	2	0
San Luis	2	0	1	0	-1	0
Cuyo	9	1	8	0	-1	-1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	8	2	1	0	-7	-2
Formosa	2	0	0	0	-2	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	10	2	1	0	-9	-2
Catamarca	6	2	4	0	-2	-2
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	1	0	0	0	-1	0
Salta	3	1	10	0	7	-1
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	11	3	14	0	3	-3
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	9	3	2	1	-7	-2
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	3	0	0	0	-3	0
Sur	12	3	4	1	-8	-2
Total PAIS	116	35	49	5	-57,%	-30

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

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 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	20	0	37	0	85%	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	7	0	4	0	-3	0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	60	0	68	0	13,33%	0
Centro	87	0	110	0	26,43%	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	1	0	1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	1	0	1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	1	0	2	0	1	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 PAIS	88	0	114	0	29,54%	0

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Aumentaron los casos sospechosos notificados de FHA pero no se registraron casos confirmados en el período tanto en 2018 como en 2019.

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

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

Rabia animal - Perros,gatos,ferrets
Casos Acumulados Hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	17	1	9	0	-8	-1
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	4	0	0	0	-4	0
Centro	22	1	9	0	-13	-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	2	0	0	0	-2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	2	0	0	0	-2	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	2	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	2	0	5	0	3	0
NOA	2	0	5	0	3	0
Chubut	1	0	1	0	0	0
La Pampa	2	0	1	0	-1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	0	2	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	7	0	7	0
Sur	4	0	7	0	3	0
Total PAIS	26	1	21	0	-5	-1

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

*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 animal - murciélagos
Casos Acumulados Hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	18	18	52	46	188%	155,5%
CABA	9	9	11	11	2	2
Córdoba	47	9	64	4	36,17%	-5
Entre Ríos	2	0	5	0	3	0
Santa Fe	59	1	0	0	-100%	-1
Centro	135	37	132	61	-2,22%	64,86%
Mendoza	0	0	1	1	1	1
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	1	1	1	1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	8	0	0	0	-8	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	8	0	0	0	-8	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	5	0	1	0	-4	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	6	0	6	0	0	0
NOA	11	0	7	0	-4	0
Chubut	7	1	9	0	2	-1
La Pampa	37	7	22	3	-40,%	-4
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	1	6	1	5	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	45	9	37	4	-17,7%	-5
Total PAIS	199	46	177	66	-11,0%	43,4%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Aumentó la notificación de casos estudiados y positivos para Rabia en Murciélagos a nivel nacional, fundamentalmente a expensas de un aumento de la notificación de provincia de Buenos Aires.

III.4.g. Hidatidosis

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

Hidatidosis
Casos Acumulados Hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	39	14	9	2	-30	-12
CABA	40	40	1	0	-39	-40
Córdoba	5	2	7	0	2	-2
Entre Ríos	9	5	3	1	-6	-4
Santa Fe	5	2	3	0	-2	-2
Centro	98	63	23	3	-76,%	-95%
Mendoza	4	0	4	1	0	1
San Juan	2	0	1	1	-1	1
San Luis	5	0	1	0	-4	0
Cuyo	11	0	6	2	-5	2
Corrientes	3	3	0	0	-3	-3
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	1	0	0	0
NEA	4	3	1	0	-3	-3
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	2	1	7	3	5	2
La Rioja	1	1	1	1	0	0
Salta	10	9	5	3	-5	-6
Santiago del Estero	12	8	7	4	-5	-4
Tucumán	6	5	0	0	-6	-5
NOA	32	25	20	11	-37%	-14
Chubut	18	18	7	7	-11	-11
La Pampa	2	0	1	0	-1	0
Neuquén	8	8	5	5	-3	-3
Río Negro	8	8	2	2	-6	-6
Santa Cruz	2	1	3	0	1	-1
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	38	35	18	14	-52,6%	-21
Total PAIS	183	126	68	30	-62,8%	-76,1%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.4.h. Leptospirosis

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

Leptospirosis
Casos Acumulados Hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	140	9	253	24	80,7%	15
CABA	5	0	21	1	16	1
Córdoba	25	0	45	1	80%	1
Entre Ríos	83	3	128	18	54,21%	15
Santa Fe	196	14	554	21	182,6%	7
Centro	449	26	1001	65	122,%	150%
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	7	1	1	0	-6	-1
Cuyo	8	1	1	0	-7	-1
Corrientes	67	1	15	0	-77,6%	-1
Chaco	22	1	82	2	272,7%	1
Formosa	12	0	1	0	-11	0
Misiones	11	0	26	2	15	2
NEA	112	2	124	4	10,7%	2
Catamarca	0	0	1	0	1	0
Jujuy	27	0	55	0	103,7%	0
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	18	2	19	0	1	-2
Santiago del Estero	2	0	8	0	6	0
Tucumán	23	0	7	1	-16	1
NOA	70	2	91	1	30%	-1
Chubut	0	0	2	0	2	0
La Pampa	14	1	8	0	-6	-1
Neuquén	1	0	11	1	10	1
Río Negro	5	1	14	1	9	0
Santa Cruz	1	0	1	1	0	1
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	22	2	36	3	63,63%	1
Total PAIS	661	33	1253	73	89,56%	121,2%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Se verifica un aumento del número de notificaciones de casos sospechosos en todas las regiones y a nivel nacional. Por otra parte en las provincias de Buenos Aires, Entre Ríos y Santa Fe hay un número superior de casos confirmados respecto del mismo período del año anterior. Otras 7 provincias registran entre uno y dos casos confirmados más que en el mismo período de 2018.

III.4.i. Carbunco Cutáneo

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

Carbunco cutaneo
Casos Acumulados Hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	1	0	0	0	-1	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	5	0	0	0	-5	0
Centro	6	0	0	0	-6	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	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	6	0	0	0	-6	0

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.5. Intoxicaciones

III.5.a. Monóxido de carbono

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

Intoxicacion por Monoxido
Casos Acumulados Hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	32	22	4	0	-28	-22
CABA	21	5	2	2	-19	-3
Córdoba	12	7	13	0	1	-7
Entre Ríos	12	12	1	0	-11	-12
Santa Fe	3	3	2	0	-1	-3
Centro	80	49	22	2	-72,%	-95%
Mendoza	10	0	7	1	-3	1
San Juan	2	2	1	0	-1	-2
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	12	2	8	1	-4	-1
Corrientes	0	0	2	0	2	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	1	0	0	0
Misiones	5	0	0	0	-5	0
NEA	6	0	3	0	-3	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	7	0	10	0	3	0
Santiago del Estero	3	0	2	0	-1	0
Tucumán	1	1	4	0	3	-1
NOA	11	1	16	0	5	-1
Chubut	0	0	3	3	3	3
La Pampa	0	0	7	0	7	0
Neuquén	14	0	15	0	1	0
Río Negro	22	5	4	0	-18	-5
Santa Cruz	12	3	0	0	-12	-3
Tierra del Fuego	13	0	28	10	15	10
Sur	61	8	57	13	-6,55%	5
Total PAIS	170	60	106	16	-37%	-73,3%

Fuente : Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

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 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	44	29	6	0	-38	-29
CABA	3	1	0	0	-3	-1
Córdoba	12	6	11	0	-1	-6
Entre Ríos	27	26	5	0	-22	-26
Santa Fe	5	3	3	0	-2	-3
Centro	91	65	25	0	-72,5%	-100%
Mendoza	20	0	19	2	-1	2
San Juan	2	0	2	0	0	0
San Luis	3	0	0	0	-3	0
Cuyo	25	0	21	2	-4	2
Corrientes	3	0	0	0	-3	0
Chaco	19	0	3	0	-16	0
Formosa	2	0	1	0	-1	0
Misiones	25	0	0	0	-25	0
NEA	49	0	4	0	-91,8%	0
Catamarca	13	1	1	0	-12	-1
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	2	0	0	0	-2	0
Salta	4	0	0	0	-4	0
Santiago del Estero	4	0	1	0	-3	0
Tucumán	43	39	4	1	-39	-38
NOA	66	40	6	1	-90,9%	-39
Chubut	44	1	0	0	-44	-1
La Pampa	4	0	3	0	-1	0
Neuquén	3	0	0	0	-3	0
Río Negro	1	1	1	1	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	52	2	4	1	-92,3%	-1
Total PAIS	283	107	60	4	-78,7%	-96,2%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.6. Infecciones de transmisión sexual

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

Sífilis en Mujeres por vigilancia clínica
Casos acumulados e incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 12ª semana
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018				2019				Diferencia % de Incidencia acumulada
	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	
Buenos Aires	1518	17,3	277	1241	692	7,9	201	491	✓ -54,4%
Total CABA	366		104	262	127		30	97	
Residentes	263	16,1	84	179	109	6,7	27	82	✓ -58,6%
No residentes	103		20	83	18		3	15	
Córdoba	108	5,7	41	67	111	5,8	45	66	⚠ 1,8%
Entre Ríos	91	13,1	6	85	87	12,4	40	47	⚠ -5,3%
Santa Fe	41	2,3	17	24	7	0,4	3	4	✓ -83,1%
Centro	2124	14,4	445	1679	1024	6,9	319	705	✓ -52,2%
Mendoza	96	9,7	41	55	115	11,5	19	96	✗ 18,6%
San Juan	39	10,1	22	17	40	10,3	23	17	⚠ 1,5%
San Luis	25	10,0	3	22	36	14,2	10	26	✗ 42,2%
Cuyo	160	9,8	66	94	191	11,6	52	139	✗ 18,1%
Corrientes	68	12,2	56	12	5	0,9	0	5	✓ -92,7%
Chaco	47	7,9	10	37	117	19,4	60	57	✗ 146,4%
Formosa	9	3,0	0	9	8	2,7	1	7	✓ -11,9%
Misiones	65	10,5	11	54	28	4,5	7	21	✓ -57,4%
NEA	189	9,1	77	112	158	7,5	68	90	✓ -17,2%
Catamarca	14	6,9	12	2	6	2,9	3	3	✓ -57,5%
Jujuy	11	2,9	1	10	20	5,2	5	15	✗ 79,8%
La Rioja	6	3,1	1	5	4	2,1	2	2	✓ -34,2%
Salta	89	12,7	27	62	25	3,5	5	20	✓ -72,3%
Santiago del Estero	22	4,6	12	10	38	7,8	26	12	✗ 70,9%
Tucumán	21	2,5	9	12	22	2,6	5	17	⚠ 3,5%
NOA	163	5,8	62	101	115	4,1	46	69	✓ -30,3%
Chubut	5	1,7	1	4	13	4,3	5	8	✗ 155,6%
La Pampa	48	27,0	33	15	50	27,9	35	15	⚠ 3,3%
Neuquén	27	8,3	8	19	13	3,9	2	11	✓ -52,5%
Río Negro	25	6,8	1	24	19	5,1	5	14	✓ -25,0%
Santa Cruz	9	5,3	0	9	2	1,2	2	0	✓ -78,3%
Tierra del Fuego	5	6,2	0	5	5	6,0	0	5	⚠ -2,5%
Sur	119	8,4	43	76	102	7,1	49	53	✓ -15,6%
Total PAIS	2755	12,2	693	2062	1590	6,9	534	1056	✓ -42,8%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

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

Sífilis en Varones por vigilancia clínica
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 12ª semana
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018				2019				Diferencia % de Incidencia acumulada
	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	
Buenos Aires	1292	15,3	205	1087	422	5,0	114	308	✓ -67,7%
Total CABA	495		172	323	133		58	75	
Residentes	365	25,4	145	220	96	6,7	38	58	✓ -73,8%
No residentes	130		27	103	37		20	17	
Córdoba	136	7,6	83	53	54	3,0	12	42	✓ -60,7%
Entre Ríos	102	15,3	5	97	59	8,7	24	35	✓ -42,7%
Santa Fe	20	1,2	5	15	5	0,3	3	2	✓ -75,2%
Centro	2045	14,6	470	1575	673	4,8	211	462	✓ -67,4%
Mendoza	50	5,2	3	47	83	8,6	8	75	✗ 64,2%
San Juan	18	4,8	11	7	21	5,5	12	9	✗ 15,3%
San Luis	33	13,4	14	19	36	14,5	6	30	⚠ 7,7%
Cuyo	101	6,4	28	73	140	8,7	26	114	✗ 37,0%
Corrientes	48	8,8	36	12	7	1,3	1	6	✓ -85,5%
Chaco	38	6,5	10	28	40	6,8	15	25	⚠ 4,2%
Formosa	8	2,7	3	5	2	0,7	1	1	✓ -75,2%
Misiones	95	15,4	76	19	16	2,6	3	13	✓ -83,3%
NEA	189	9,3	125	64	65	3,2	20	45	✓ -65,9%
Catamarca	20	9,8	17	3	2	1,0	0	2	✓ -90,1%
Jujuy	16	4,3	1	15	22	5,8	4	18	✗ 35,9%
La Rioja	7	3,7	1	6	5	2,6	1	4	✓ -29,5%
Salta	61	8,9	23	38	12	1,7	6	6	✓ -80,6%
Santiago del Estero	15	3,1	5	10	6	1,2	0	6	✓ -60,4%
Tucumán	11	1,3	6	5	8	1,0	3	5	✓ -28,2%
NOA	130	4,7	53	77	55	2,0	14	41	✓ -58,2%
Chubut	12	4,0	5	7	22	7,2	11	11	✗ 80,2%
La Pampa	9	5,1	7	2	16	9,1	4	12	✗ 76,3%
Neuquén	25	7,8	2	23	22	6,8	3	19	✓ -13,2%
Río Negro	16	4,4	1	15	11	3,0	2	9	✓ -32,2%
Santa Cruz	11	6,2	2	9	2	1,1	0	2	✓ -82,3%
Tierra del Fuego	7	8,3	0	7	3	3,5	1	2	✓ -58,2%
Sur	80	5,6	17	63	76	5,3	21	55	⚠ -6,5%
Total PAIS	2545	11,7	693	1852	1009	4,6	292	717	✓ -60,8%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.6.c. Sífilis temprana y sin especificar en población total

Sífilis en población general por vigilancia clínica
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 12ª semana
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018				2019				Diferencia % de Incidencia acumulada
	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	
Buenos Aires	2810	16,3	482	2328	1114	6,4	315	799	✓ -60,56
Total CABA	861		276	585	260		88	172	
Residentes	628	20,5	229	399	205	6,7	65	140	✓ -67,40
No residentes	233		47	186	55		23	32	
Córdoba	244	6,6	124	120	165	4,4	57	108	✓ -33,07
Entre Ríos	193	14,2	11	182	146	10,6	64	82	✓ -25,06
Santa Fe	61	1,8	22	39	12	0,3	6	6	✓ -80,48
Centro	4169	36,0	915	3254	1697	5,9	530	1167	✓ -83,70
Mendoza	146	7,5	44	102	198	10,1	27	171	✗ 33,57
San Juan	57	7,5	33	24	61	7,9	35	26	✗ 5,86
San Luis	58	11,7	17	41	72	14,3	16	56	✗ 22,56
Cuyo	261	8,2	94	167	331	10,2	78	253	✗ 25,08
Corrientes	116	10,5	92	24	12	1,1	1	11	✓ -89,75
Chaco	85	7,2	20	65	157	13,2	75	82	✗ 82,83
Formosa	17	2,9	3	14	10	1,7	2	8	✓ -41,68
Misiones	160	13,0	87	73	44	3,5	10	34	✓ -72,81
NEA	378	9,2	202	176	223	5,4	88	135	✓ -41,59
Catamarca	34	8,3	29	5	8	1,9	3	5	✓ -76,68
Jujuy	27	3,6	2	25	42	5,5	9	33	✗ 53,81
La Rioja	13	3,4	2	11	9	2,3	3	6	✓ -31,69
Salta	150	10,8	50	100	37	2,6	11	26	✓ -75,65
Santiago del E.	37	3,9	17	20	44	4,5	26	18	✗ 17,68
Tucumán	32	1,9	15	17	30	1,8	8	22	✓ -7,38
NOA	293	5,3	115	178	170	3,0	60	110	✓ -42,66
Chubut	17	2,8	6	11	35	5,7	16	19	✗ 102,38
La Pampa	57	16,2	40	17	66	18,6	39	27	✗ 14,80
Neuquén	52	8,0	10	42	35	5,3	5	30	✓ -33,59
Río Negro	41	5,6	2	39	30	4,1	7	23	✓ -27,79
Santa Cruz	20	5,8	2	18	4	1,1	2	2	✓ -80,51
Tierra del Fuego	12	7,3	0	12	8	4,7	1	7	✓ -35,00
Sur	199	7,0	60	139	178	6,2	70	108	✓ -11,95
Total PAIS	5300	11,9	1386	3914	2599	5,8	826	1773	✓ -51,35

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.6.d. Secreción genital en mujeres.

Secreción genital sin especificar en mujeres por vigilancia clínica. Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 12ª semana epidemiológica. Argentina. 2018-2019					
PROVINCIA	2018		2019		Dif. % de incidencia acumulada
	Casos	Incidencia Acumulada	Casos	Incidencia Acumulada	
Buenos Aires	691	4,02	512	2,96	✓ -26,28
Total CABA	69		426		
no residentes	31		6		
residentes	38	1,24	420	13,67	✗ 1003,83
Córdoba	378	10,26	327	8,78	✓ -14,38
Entre Ríos	599	44,03	431	31,38	✓ -28,72
Santa Fe	35	1,01	16	0,46	✓ -54,65
Región Centro	1772	15,28	1712	5,91	✓ -61,32
Mendoza	1231	63,44	1009	51,22	✓ -19,27
San Juan	327	42,77	392	50,72	✗ 18,58
San Luis	130	26,23	138	27,49	↑ 4,81
Región Cuyo	1688	52,74	1539	47,43	✓ -10,08
Corrientes	244	22,16	255	22,95	↑ 3,57
Chaco	1384	117,24	1307	109,59	✓ -6,52
Formosa	282	47,38	197	32,82	✓ -30,74
Misiones	170	13,79	86	6,89	✓ -49,99
Región NEA	2080	50,61	1845	44,44	✓ -12,18
Catamarca	2	0,49	16	3,89	✗ 692,87
Jujuy	27	3,58	36	4,72	✗ 31,84
La Rioja	119	31,05	56	14,42	✓ -53,57
Salta	1683	121,21	1410	100,24	✓ -17,30
Santiago del Estero	386	40,28	272	28,09	✓ -30,27
Tucumán	222	13,42	205	12,24	✓ -8,77
Región NOA	2439	43,97	1995	35,55	✓ -19,16
Chubut	17	2,84	5	0,82	✓ -71,09
La Pampa	38	10,78	38	10,69	↑ -0,86
Neuquén	42	6,49	34	5,19	✓ -20,12
Río Negro	314	43,11	281	38,07	✓ -11,68
Santa Cruz	110	31,65	56	15,70	✓ -50,38
Tierra del Fuego	188	113,98	145	85,71	✓ -24,81
Región Sur	709	24,98	559	19,39	✓ -22,39
Total PAIS	8688	19,53	7650	17,06	✓ -12,65

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.6.e. Secreción genital en mujeres. SE 1 a 52. 2017-2018

Secreción genital sin especificar en mujeres por vigilancia clínica. Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 52ª semana epidemiológica. Argentina. 2017-2018					
PROVINCIA	2017		2018		Dif. % de incidencia acumulada
	Casos	Incidencia Acumulada	Casos	Incidencia Acumulada	
Buenos Aires	2599	15,27	2527	14,69	⬇️ -3,77
Total CABA	291		773		
no residentes	223		708		
residentes	68	2,22	65	2,12	⬇️ -4,55
Córdoba	2202	60,41	1892	51,36	⬇️ -14,98
Entre Ríos	3031	224,93	2934	215,67	⬇️ -4,12
Santa Fe	213	6,17	173	4,97	⬇️ -19,43
Región Centro	8336	72,42	8299	71,58	⬇️ -1,16
Mendoza	6340	328,79	5246	270,37	⬇️ -17,77
San Juan	1452	192,07	1339	175,15	⬇️ -8,81
San Luis	536	109,56	624	125,90	
Región Cuyo	8328	262,42	7209	225,25	⬇️ -14,16
Corrientes	1249	114,49	1671	151,76	⬆️ 32,55
Chaco	6597	564,73	6792	575,36	⬆️ 1,88
Formosa	951	161,21	938	157,61	⬇️ -2,23
Misiones	133	10,91	571	46,30	⬆️ 324,31
Región NEA	8930	219,53	9972	242,64	⬆️ 10,53
Catamarca	9	2,23	48	11,76	⬆️ 428,47
Jujuy	58	7,78	377	50,01	⬆️ 542,55
La Rioja	847	224,05	435	113,51	⬇️ -49,34
Salta	8682	633,59	8392	604,38	⬇️ -4,61
Santiago del Estero	1657	174,76	1972	205,79	⬆️ 17,76
Tucumán	1230	75,28	1430	86,44	⬆️ 14,83
Región NOA	12483	227,78	12654	228,15	⬆️ 0,16
Chubut	106	18,03	77	12,87	⬇️ -28,62
La Pampa	285	81,59	207	58,74	⬇️ -28,00
Neuquén	222	34,80	162	25,05	⬇️ -28,03
Río Negro	1065	148,20	1429	196,18	⬆️ 32,38
Santa Cruz	287	84,78	282	81,13	⬇️ -4,30
Tierra del Fuego	557	346,57	869	526,85	⬆️ 52,02
Región Sur	2522	90,29	3026	106,61	⬆️ 18,06
Total PAIS	40599	150,23	41160	92,51	⬇️ -38,42

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.6.f. Secreción genital purulenta en varones SE1 a 52.

Secreción genital purulenta en varones por vigilancia clínica.
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.
Hasta la 52ª semana epidemiológica. Argentina. 2017-2018

PROVINCIA	2017		2018		Dif. % de incidencia acumulada
	Casos	Incidencia Acumulada	Casos	Incidencia Acumulada	
Buenos Aires	207	1,22	283	1,65	⊗ 35,31
Total CABA	131		92		
no residentes	46		12		
residentes	85	2,77	45	1,47	⊙ -47,13
Córdoba	311	8,53	286	7,76	⊙ -9,00
Entre Ríos	126	9,35	98	7,20	⊙ -22,96
Santa Fe	33	0,96	30	0,86	⊙ -9,82
Región Centro	808	7,02	789	6,81	⊕ -3,06
Mendoza	288	14,94	260	13,40	⊙ -10,28
San Juan	39	5,16	33	4,32	⊙ -16,32
San Luis		0,00	11	2,22	
Región Cuyo	327	10,30	304	9,50	⊙ -7,81
Corrientes	75	6,87	103	9,35	⊗ 36,07
Chaco	143	12,24	150	12,71	⊕ 3,80
Formosa	45	7,63	53	8,91	⊗ 16,75
Misiones	5	0,41	16	1,30	⊗ 216,26
Región NEA	268	6,59	322	7,83	⊗ 18,92
Catamarca	2	0,49	18	4,41	⊗ 791,80
Jujuy	5	0,67	71	9,42	⊗ 1303,73
La Rioja	56	14,81	311	81,15	⊗ 447,86
Salta	150	10,95	317	22,83	⊗ 108,56
Santiago del Estero	30	3,16	27	2,82	⊙ -10,95
Tucumán	42	2,57	29	1,75	⊙ -31,80
Región NOA	285	5,20	773	13,94	⊗ 167,99
Chubut	44	7,48	41	6,85	⊙ -8,44
La Pampa	26	7,44	17	4,82	⊙ -35,19
Neuquén	53	8,31	67	10,36	⊗ 24,68
Río Negro	40	5,57	86	11,81	⊗ 112,12
Santa Cruz	12	3,54	7	2,01	⊙ -43,19
Tierra del Fuego	10	6,22	14	8,49	⊗ 36,42
Región Sur	185	6,62	232	8,17	⊗ 23,40
Total PAIS	1873	6,93	2420	5,44	⊙ -21,52

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.6.g. Secreción genital purulenta en varones SE 1 a 12. 2018-2019

Secreción genital purulenta en varones por vigilancia clínica.
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 10000 habitantes.
Hasta la 12ª semana epidemiológica. Argentina. 2018-2019

PROVINCIA	2018		2019		Dif. % de incidencia acumulada
	Casos	Incidencia Acumulada	Casos	Incidencia Acumulada	
Buenos Aires	55	0,32	50	0,29	✓ -9,56
Total CABA	44		13		
no residentes	11		2		
residentes	33	1,08	11	0,36	✓ -66,71
Córdoba	57	1,55	31	0,83	✓ -46,18
Entre Ríos	44	3,23	11	0,80	✓ -75,23
Santa Fe	4	0,11	11	0,31	✗ 172,84
Región Centro	204	1,76	116	0,40	✓ -77,24
Mendoza	58	2,99	54	2,74	✓ -8,30
San Juan	11	1,44	8	1,04	✓ -28,06
San Luis		0,00	12	2,39	
Región Cuyo	69	2,16	74	2,28	✗ 5,78
Corrientes	15	1,36	19	1,71	✗ 25,53
Chaco	34	2,88	40	3,35	✗ 16,45
Formosa	10	1,68	7	1,17	✓ -30,59
Misiones	5	0,41	4	0,32	✓ -20,91
Región NEA	64	1,56	70	1,69	✗ 8,28
Catamarca			13	3,16	
Jujuy	2	0,27	23	3,02	✗ 1037,11
La Rioja	207	54,02	2	0,51	✓ -99,05
Salta	93	6,70	32	2,28	✓ -66,03
Santiago del Estero	8	0,83	4	0,41	✓ -50,52
Tucumán	6	0,36	3	0,18	✓ -50,60
Región NOA	316	5,70	77	1,37	✓ -75,92
Chubut	15	2,51	13	2,14	✓ -14,81
La Pampa	2	0,57	7	1,97	✗ 247,00
Neuquén	15	2,32	42	6,41	✗ 176,28
Río Negro	16	2,20	14	1,90	✓ -13,64
Santa Cruz	2	0,58		0,00	✓ -100,00
Tierra del Fuego	4	2,43	2	1,18	✓ -51,25
Región Sur	54	1,90	78	2,71	✗ 42,19
Total PAIS	707	1,59	415	0,93	✓ -41,77

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.6.h. Secreción genital sin especificar en varones SE1 a 52 de 2017 y 2018

Secreción genital sin especificar en varones por vigilancia clínica.
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.
Hasta la 52ª semana epidemiológica. Argentina. 2017-2018

PROVINCIA	2017		2018		Dif. % de incidencia acumulada
	Casos	Incidencia Acumulada	Casos	Incidencia Acumulada	
Buenos Aires	271	1,59	329	1,91	⊗ 20,16
Total CABA	328		235		
no residentes	103		60		
residentes	225	7,34	175	5,70	⊙ -22,33
Córdoba	184	5,05	238	6,46	⊗ 27,99
Entre Ríos	188	13,95	284	20,88	⊗ 49,63
Santa Fe	227	6,57	188	5,40	⊙ -17,84
Región Centro	1198	10,41	1274	10,99	⊗ 5,58
Mendoza	295	15,30	349	17,99	⊗ 17,57
San Juan	34	4,50	30	3,92	⊙ -12,74
San Luis		0,00	23	4,64	
Región Cuyo	329	10,37	402	12,56	⊗ 21,16
Corrientes	208	19,07	167	15,17	⊙ -20,45
Chaco	969	82,95	479	40,58	⊙ -51,08
Formosa	49	8,31	31	5,21	⊙ -37,29
Misiones	14	1,15	74	6,00	⊗ 422,40
Región NEA	1240	30,48	751	18,27	⊙ -40,06
Catamarca	34	8,41	23	5,64	⊙ -32,97
Jujuy	7	0,94	24	3,18	⊗ 238,93
La Rioja	211	55,81	361	94,20	⊗ 68,78
Salta	16	1,17	64	4,61	⊗ 294,74
Santiago del Estero	10	1,05	14	1,46	⊗ 38,53
Tucumán	9	0,55	29	1,75	⊗ 218,25
Región NOA	287	5,24	515	9,29	⊗ 77,30
Chubut	64	10,89	65	10,86	⊙ -0,21
La Pampa	44	12,60	46	13,05	⊙ 3,63
Neuquén	210	32,92	164	25,36	⊙ -22,98
Río Negro	50	6,96	95	13,04	⊗ 87,45
Santa Cruz	12	3,54	22	6,33	⊗ 78,56
Tierra del Fuego	220	136,88	200	121,25	⊙ -11,42
Región Sur	600	21,48	592	20,86	⊙ -2,91
Total PAIS	3654	13,52	3534	7,94	⊙ -41,26

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.6.i. Secreción genital sin especificar en varones SE1 a 12. 2018-2019

Secreción genital sin especificar en varones por vigilancia clínica.
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.
Hasta la 12^º semana epidemiológica. Argentina. 2018-2019

PROVINCIA	2018		2019		Dif. % de incidencia acumulada
	Casos	Incidencia Acumulada	Casos	Incidencia Acumulada	
Buenos Aires	68	0,40	121	0,70	⊗ 77,03
Total CABA	77		42		
no residentes	28		9		
residentes	49	1,60	32	1,04	⊙ -34,78
Córdoba	82	2,23	31	0,83	⊙ -62,59
Entre Ríos	22	1,62	52	3,79	⊗ 134,16
Santa Fe	28	0,80	21	0,60	⊙ -25,59
Región Centro	277	2,39	267	0,92	⊙ -61,41
Mendoza	45	2,32	96	4,87	⊗ 110,12
San Juan	2	0,26	10	1,29	⊗ 394,57
San Luis		0,00	7	1,39	
Región Cuyo	47	1,47	113	3,48	⊗ 137,13
Corrientes	50	4,54	20	1,80	⊙ -60,36
Chaco	133	11,27	90	7,55	⊙ -33,02
Formosa	4	0,67	5	0,83	⊗ 23,94
Misiones	25	2,03	16	1,28	⊙ -36,73
Región NEA	212	5,16	131	3,16	⊙ -38,82
Catamarca	9	2,21	4	0,97	⊙ -55,95
Jujuy	3	0,40	3	0,39	⊙ -1,12
La Rioja	5	1,30	177	45,57	⊗ 3392,91
Salta	15	1,08	3	0,21	⊙ -80,26
Santiago del Estero	9	0,94	1	0,10	⊙ -89,00
Tucumán	1	0,06	5	0,30	⊗ 393,96
Región NOA	42	0,76	193	3,44	⊗ 354,14
Chubut	13	2,17	11	1,81	⊙ -16,82
La Pampa	13	3,69	9	2,53	⊙ -31,36
Neuquén	43	6,65	45	6,86	⊙ 3,26
Río Negro	11	1,51	12	1,63	⊗ 7,66
Santa Cruz	2	0,58	5	1,40	⊗ 143,65
Tierra del Fuego	45	27,28	22	13,00	⊙ -52,34
Región Sur	127	4,47	104	3,61	⊙ -19,39
Total PAIS	705	1,58	808	1,80	⊗ 13,69

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

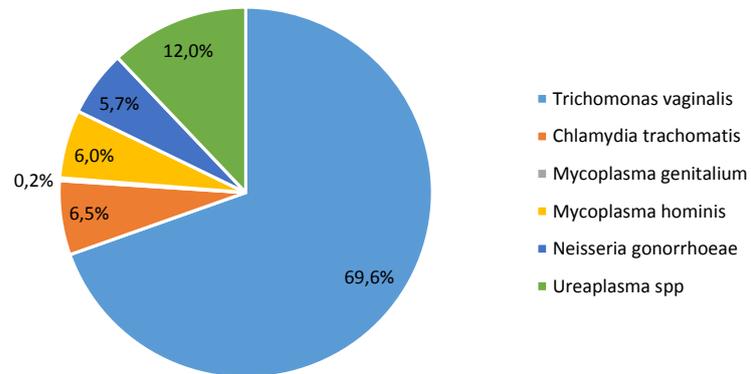
III.6.j. Otras Infecciones de transmisión sexual en mujeres. 2017-2018

Otras infecciones de transmisión sexual en Mujeres
estudios por laboratorio acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

Provincia	Infección por Trichomonas vaginalis		Infección por Chlamydia trachomatis		Infección por Mycoplasma genitalium		Infección por Mycoplasma hominis		Infección por Neisseria gonorrhoeae		Infección por Ureaplasma spp	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Buenos Aires	58	96	36	27	0	3	9	14	1	5	11	39
CABA	3	4	33	52	1	0	3	8	35	4	10	11
Cordoba	46	27	4	1	7	0	0	1	0	0	5	
Entre Rios	46	44	0	16	0	0	0	8	3	0	0	13
Santa Fe	0	3	39	30	0		0		0	0	0	
Centro	153	174	112	126	8	3	12	31	39	9	26	63
Mendoza	9	52	0	2	0		0	0	2	11	0	0
San Juan	0	22	0	0	0		0	0	0		0	1
San Luis	65	122	23	33	1	2	48	8	6	9	54	30
Cuyo	74	196	23	35	1	2	48	8	8	20	54	31
Corrientes	5	2	0		0		0		0	0	0	
Chaco	1271	717	37	20	0	6	61	79	164	47	146	140
Formosa	0	15	0	16	0	1	0	13	0	0	0	21
Misiones	16	12	0		0		0		0		0	
NEA	1292	746	37	36	0	7	61	92	164	47	146	161
Catamarca	8	4	0		0		0	1	0	1	0	
Jujuy	106	131	0		0		1	1	1	0	0	0
La Rioja	1	2	0		0		0		0		0	
Salta	560	375	16	21	0	1	11	21	4	11	12	37
Santiago del E.	0		0		0		0		0		0	
Tucuman	251	312	54	77	1		78	83	7	15	218	197
NOA	926	824	70	98	1	1	90	106	12	27	230	234
Chubut	33	49	44	28	0		41	17	16	7	56	28
La Pampa	99	43	1	1	0		5	7	1	0	15	21
Neuquen	81	64	2	1	0		0		2	1	0	
Rio Negro	335	311	0	1	0	0	0	1	14	14	0	0
Santa Cruz	115	101	0	7	1	1	9		0	0	11	1
Sur	663	568	47	38	1	1	55	25	33	22	82	50
Total general	3108	2508	289	333	11	14	266	262	256	125	538	539

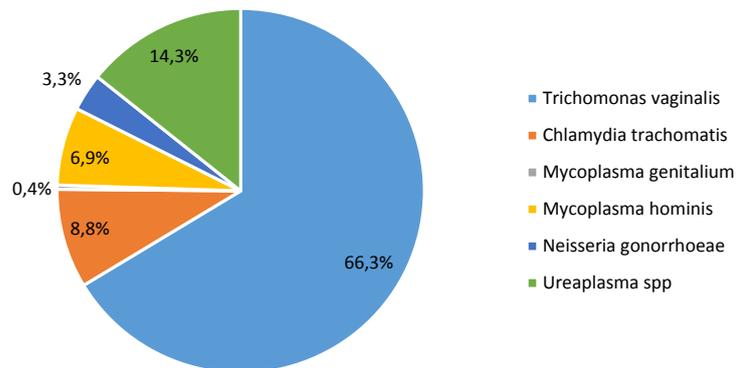
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Figura. Muestras positivas para otras infecciones de transmisión sexual en mujeres. SE 1 a 52. Año 2017



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Figura. Muestras positivas para Otras infecciones de transmisión sexual en mujeres. SE 1 a 52. Año 2018



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

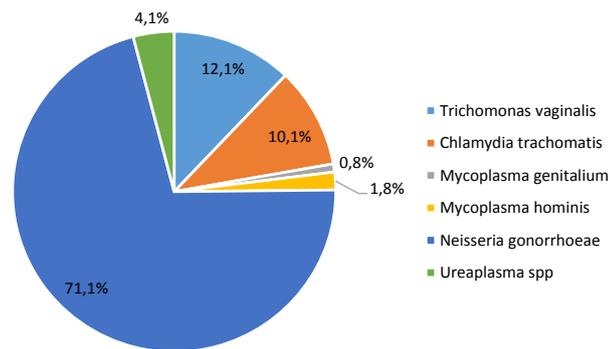
III.6.k. Otras Infecciones de transmisión sexual en varones. 2017-2018

Otras infecciones de transmisión sexual en Varones
estudios por laboratorio acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

Provincia	Infección por Trichomonas vaginalis		Infección por Chlamydia trachomatis		Infección por Mycoplasma genitalium		Infección por Mycoplasma hominis		Infección por Neisseria gonorrhoeae		Infección por Ureaplasma spp	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Buenos Aires	0	1	7	11	2	2	0	1	42	42	5	8
CABA	0	1	17	27	2	1	2	0	19	17	0	1
Cordoba	1	3	0	1	0		0		9	6	3	
Entre Rios	0	2	0	2	0	0	0	1	4	9	0	2
Santa Fe	0		14	9	0		0		0	4	0	
Centro	1	7	38	50	4	3	2	2	74	78	8	11
Mendoza	0	0	0	1	0		0		1	37	0	
San Juan	0	0	0	0	0		0		0	2	0	
San Luis	1	5	1	2	0	0	0	0	47	46	0	0
Cuyo	1	5	1	3	0	0	0	0	48	85	0	0
Corrientes	1	0	0	2	0		0		7	2	0	
Chaco	29	13	9	0	0		3	1	131	73	8	4
Formosa	0		0		0		0		0		0	
Misiones	0	1	0		0		0		0	0	0	
NEA	30	14	9	2	0	0	3	1	138	75	8	4
Catamarca	0		0		0		0		0		0	
Jujuy	1	2	0		0		0		6	40	0	
La Rioja	0	0	0		0		0		0		0	
Salta	12	14	9	3	0	0	0	0	57	61	0	1
Santiago del E.	0		0		0		0		0		0	
Tucuman	5	0	0	2	0	0	1	1	24	16	0	1
NOA	18	16	9	5	0	0	1	1	87	117	0	2
Chubut	3	1	0	0	0		1	0	13	9	1	1
La Pampa	5	3	2	3	0		4	0	16	9	7	6
Neuquen	2	0	3	0	0		0	0	22	22	1	3
Rio Negro	11	7	0	0	0	0	0	1	33	43	0	1
Santa Cruz	3	7	0	0	1	0	0	0	4	3	0	0
Sur	24	18	5	3	1	0	5	1	88	86	9	11
Total general	74	60	62	63	5	3	11	5	435	441	25	28

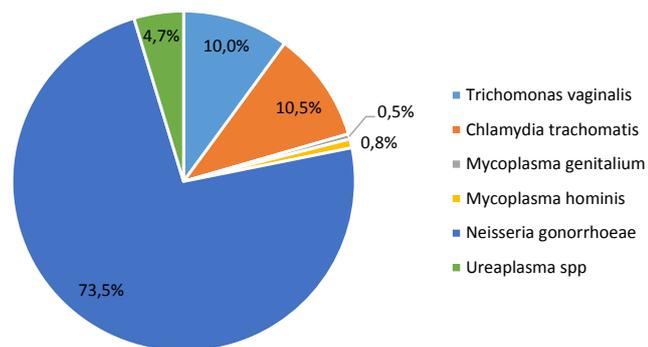
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Figura. Muestras positivas para otras infecciones de transmisión sexual en varones. SE 1 a 52. Año 2017



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Figura. Muestras positivas para otras infecciones de transmisión sexual en varones. SE 1 a 52. Año 2018



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.6.I. Linfogranuloma Venéreo

**Linfogranuloma venéreo. Acumulados desde la 33° SE de 2018 hasta la 12° SE de 2019.
PAIS ARGENTINA por Provincia.**

Provincia	Caso confirmado C. trachomatis LGV	Caso confirmado C. trachomatis L2	Caso sospechoso de LGV	Descartados	Total Casos Confirmados	Total Notificados
Buenos Aires	9	3	1	3	12	16
CABA	19	3	1	3	22	26
Cordoba	1		2		1	3
Entre Rios				1	0	1
Santa Fe					0	0
Región Centro	29	6	4	7	35	46
Mendoza	1				1	1
San Juan					0	0
San Luis					0	0
Región Cuyo	1	0	0	0	1	1
Corrientes					0	0
Chaco					0	0
Formosa					0	0
Misiones					0	0
Región NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca					0	0
Jujuy					0	0
La Rioja					0	0
Salta					0	0
S. del Estero					0	0
Tucuman					0	0
Región NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut					0	0
La Pampa					0	0
Neuquen					0	0
Rio Negro					0	0
Santa Cruz					0	0
Región Sur	0	0	0	0	0	0
Sin Dato	2				2	2
Total	32	6	4	7	38	49

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.7. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas

III.7.a. Meningitis (todas las causas)

Meningitis Todas las causas

Casos e Incidencia Acumulados por 10000 habitantes. Hasta la 12ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	118	0,7	86	0,5	✓ -27,8%
Total CABA	72		20		
Residentes	30	1,0	20	0,7	✓ -33,4%
No residentes	42		0		
Córdoba	31	0,8	30	0,8	⚠ -4,2%
Entre Ríos	32	2,4	33	2,4	⚠ 2,2%
Santa Fe	27	0,8	147	4,2	✗ 440,2%
Centro	280	1,0	316	1,1	✗ 11,9%
Mendoza	14	0,7	11	0,6	✓ -22,3%
San Juan	15	2,0	4	0,5	✓ -73,6%
San Luis	4	0,8	12	2,4	✗ 196,2%
Cuyo	33	1,0	27	0,8	✓ -19,1%
Corrientes	20	1,8	8	0,7	✓ -60,4%
Chaco	28	2,4	33	2,8	✗ 16,7%
Formosa	10	1,7	0	0,0	✓ -100,0%
Misiones	7	0,6	9	0,7	✗ 27,1%
NEA	65	1,6	50	1,2	✓ -23,8%
Catamarca	3	0,7	0	0,0	✓ -100,0%
Jujuy	10	1,3	18	2,4	✗ 78,0%
La Rioja	4	1,0	4	1,0	⚠ -1,3%
Salta	102	7,3	29	2,1	✓ -71,9%
Santiago del Estero	16	1,7	10	1,0	✓ -38,1%
Tucumán	47	2,8	4	0,2	✓ -91,6%
NOA	182	3,3	65	1,2	✓ -64,7%
Chubut	1	0,2	4	0,7	✗ 293,2%
La Pampa	3	0,9	2	0,6	✓ -33,9%
Neuquén	6	0,9	6	0,9	⚠ -1,3%
Río Negro	3	0,4	1	0,1	✓ -67,1%
Santa Cruz	4	1,2	0	0,0	✓ -100,0%
Tierra del Fuego	0	0,0	1	0,6	
Sur	17	0,6	14	0,5	✓ -18,9%
Total PAIS	577	1,3	472	1,1	✓ -19,0%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.7.b. Meningitis Bacterianas

Meningitis Bacteriana

Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 12ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	39	0,2	20	0,1	✓ -49,2%
Total CABA	27		5		
Residentes	15	0,5	5	0,2	✓ -66,7%
No residentes	12		0		
Córdoba	5	0,1	2	0,1	✓ -60,4%
Entre Ríos	4	0,3	5	0,4	✗ 23,8%
Santa Fe	8	0,2	6	0,2	✓ -25,6%
Centro	83	0,3	38	0,1	✓ -54,6%
Mendoza	8	0,4	3	0,2	✓ -62,9%
San Juan	5	0,7	2	0,3	✓ -60,4%
San Luis	2	0,4	1	0,2	✓ -50,6%
Cuyo	15	0,5	6	0,2	✓ -60,4%
Corrientes	6	0,5	2	0,2	✓ -67,0%
Chaco	8	0,7	6	0,5	✓ -25,8%
Formosa	2	0,3	0	0,0	✓ -100,0%
Misiones	3	0,2	4	0,3	✗ 31,8%
NEA	19	0,5	12	0,3	✓ -37,5%
Catamarca	1	0,2	0	0,0	✓ -100,0%
Jujuy	2	0,3	2	0,3	⚠ -1,1%
La Rioja	2	0,5	0	0,0	✓ -100,0%
Salta	11	0,8	3	0,2	✓ -73,1%
Santiago del Estero	4	0,4	1	0,1	✓ -75,3%
Tucumán	5	0,3	3	0,2	✓ -40,7%
NOA	25	0,5	9	0,2	✓ -64,4%
Chubut	0	0,0	1	0,2	
La Pampa	0	0,0	0	0,0	
Neuquén	1	0,2	0	0,0	✓ -100,0%
Río Negro	2	0,3	0	0,0	✓ -100,0%
Santa Cruz	0	0,0	0	0,0	
Tierra del Fuego	0	0,0	1	0,6	
Sur	3	0,1	2	0,1	✓ -34,4%
Total PAIS	145	0,3	67	0,1	✓ -54,2%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.7.c. Meningitis Virales

Meningitis Viral

Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 12ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	52	0,3	21	0,1	✓ -60,0%
Total CABA	23		5		
Residentes	7	0,2	5	0,2	✓ -28,7%
No residentes	16		0		
Córdoba	25	0,7	21	0,6	✓ -16,9%
Entre Ríos	24	1,8	9	0,7	✓ -62,9%
Santa Fe	8	0,2	24	0,7	✗ 197,6%
Centro	132	0,5	80	0,3	✓ -39,9%
Mendoza	5	0,3	5	0,3	⚠ -1,1%
San Juan	10	1,3	1	0,1	✓ -90,1%
San Luis	0	0,0	0	0,0	
Cuyo	15	0,5	6	0,2	✓ -60,4%
Corrientes	14	1,3	1	0,1	✓ -92,9%
Chaco	6	0,5	4	0,3	✓ -34,0%
Formosa	2	0,3	0	0,0	✓ -100,0%
Misiones	0	0,0	2	0,2	
NEA	22	0,5	7	0,2	✓ -68,5%
Catamarca	0	0,0	0	0,0	
Jujuy	3	0,4	2	0,3	✓ -34,1%
La Rioja	2	0,5	3	0,8	✗ 48,0%
Salta	47	3,4	8	0,6	✓ -83,2%
Santiago del Estero	4	0,4	1	0,1	✓ -75,3%
Tucumán	40	2,4	0	0,0	✓ -100,0%
NOA	96	1,7	14	0,2	✓ -85,6%
Chubut	1	0,2	0	0,0	✓ -100,0%
La Pampa	2	0,6	0	0,0	✓ -100,0%
Neuquén	4	0,6	3	0,5	✓ -26,0%
Río Negro	1	0,1	0	0,0	✓ -100,0%
Santa Cruz	4	1,2	0	0,0	✓ -100,0%
Tierra del Fuego	0	0,0	0	0,0	
Sur	12	0,4	3	0,1	✓ -75,4%
Total PAIS	277	0,6	110	0,2	✓ -60,7%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

(*)El brote de Meningoencefalitis virales se desarrolla en la tabla de brotes de cualquier etiología.

III.7.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas

Meningitis Parasitarias, micóticas y Tuberculosas

Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 12ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	5	0,0	2	0,0	✓ -60,4%
Total CABA	2		1		
Residentes	1	0,0	1	0,0	⚠ -0,1%
No residentes	1		0		
Córdoba	2	0,1	0	0,0	✓ -100,0%
Entre Ríos	1	0,1	1	0,1	⚠ -0,9%
Santa Fe	0	0,0	1	0,0	
Centro	10	0,0	5	0,0	✓ -50,4%
Mendoza	0	0,0	0	0,0	
San Juan	0	0,0	0	0,0	
San Luis	1	0,2	0	0,0	✓ -100,0%
Cuyo	1	0,0	0	0,0	✓ -100,0%
Corrientes	1	0,1	0	0,0	✓ -100,0%
Chaco	2	0,2	1	0,1	✓ -50,5%
Formosa	0	0,0	0	0,0	
Misiones	0	0,0	0	0,0	
NEA	3	0,1	1	0,0	✓ -67,0%
Catamarca	1	0,2	0	0,0	✓ -100,0%
Jujuy	2	0,3	0	0,0	✓ -100,0%
La Rioja	0	0,0	0	0,0	
Salta	9	0,6	1	0,1	✓ -89,0%
Santiago del Estero	0	0,0	0	0,0	
Tucumán	0	0,0	0	0,0	
NOA	12	0,2	1	0,0	✓ -91,8%
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	26	0,1	7	0,0	✓ -73,3%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.7.e. Meningitis Sin Especificar Etiología

Meningoencefalitis Sin Especificar etiología
 Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.
 Hasta la 12ª semana epidemiológica
 PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	20	0,1	23	0,1	✖ 13,8%
Total CABA	20		6		
Residentes	7	0,2	6	0,2	✔ -14,4%
No residentes	13		0		
Córdoba	0	0,0	3	0,1	
Entre Ríos	1	0,1	3	0,2	✖ 197,2%
Santa Fe	8	0,2	9	0,3	✖ 11,6%
Centro	49	0,2	44	0,2	✔ -11,0%
Mendoza	1	0,1	1	0,1	⚠ -1,1%
San Juan	0	0,0	1	0,1	
San Luis	0	0,0	0	0,0	
Cuyo	1	0,0	2	0,1	✖ 97,8%
Corrientes	0	0,0	3	0,3	
Chaco	12	1,0	8	0,7	✔ -34,0%
Formosa	6	1,0	0	0,0	✔ -100,0%
Misiones	4	0,3	1	0,1	✔ -75,3%
NEA	22	0,5	12	0,3	✔ -46,0%
Catamarca	0	0,0	0	0,0	
Jujuy	5	0,7	1	0,1	✔ -80,2%
La Rioja	0	0,0	1	0,3	
Salta	35	2,5	5	0,4	✔ -85,9%
Santiago del Estero	8	0,8	3	0,3	✔ -62,9%
Tucumán	2	0,1	1	0,1	✔ -50,6%
NOA	50	0,9	11	0,2	✔ -78,3%
Chubut	0	0,0	1	0,2	
La Pampa	1	0,3	0	0,0	✔ -100,0%
Neuquén	0	0,0	2	0,3	
Río Negro	0	0,0	0	0,0	
Santa Cruz	0	0,0	0	0,0	
Tierra del Fuego	0	0,0	0	0,0	
Sur	1	0,0	3	0,1	✖ 195,3%
Total PAIS	123	0,3	72	0,2	✔ -42,0%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.8. Otras enfermedades inmunoprevenibles

III.8.a. Parotiditis

Parotiditis

Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.

Hasta la 12ª semana epidemiológica

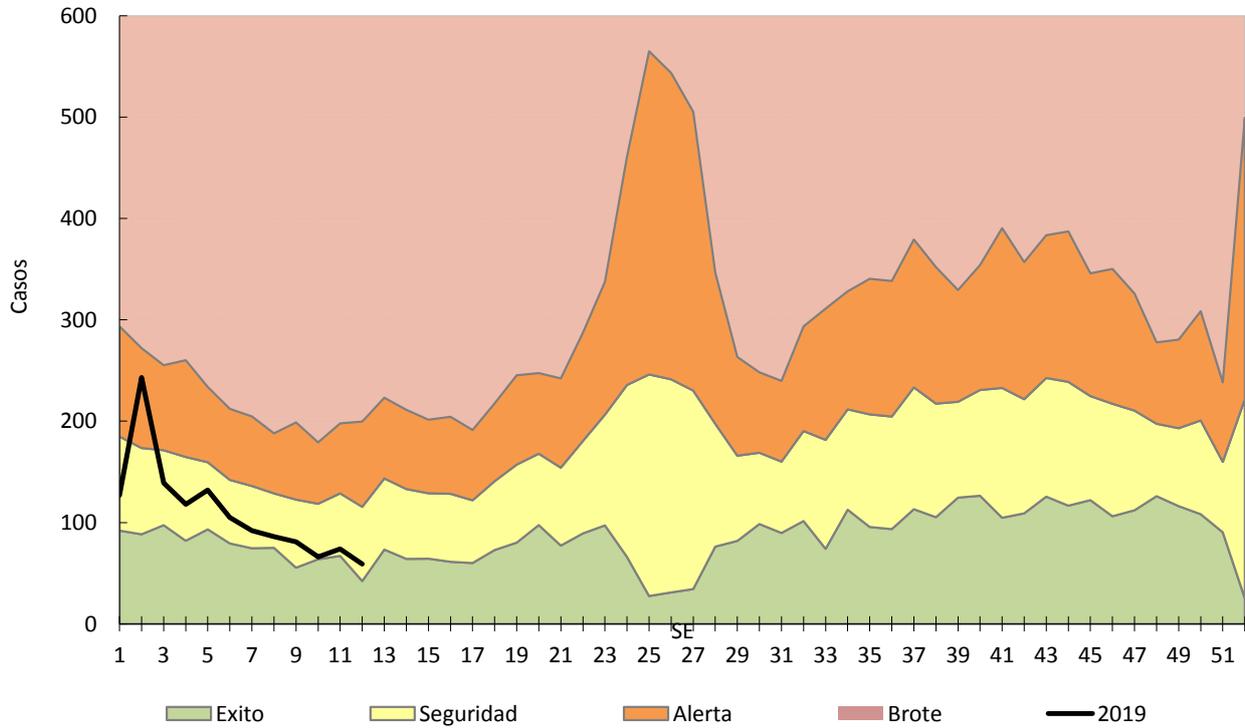
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	272	1,6	355	2,0	✗ 29,2%
Total CABA	92		40		
Residentes	81	2,6	37	1,2	✓ -54,4%
No residentes	11		3		
Córdoba	206	5,6	111	3,0	✓ -46,7%
Entre Ríos	66	4,9	52	3,8	✓ -21,9%
Santa Fe	91	2,6	48	1,4	✓ -47,7%
Centro	727	2,5	606	2,1	✓ -17,4%
Mendoza	226	11,6	195	9,9	✓ -14,6%
San Juan	12	1,6	10	1,3	✓ -17,6%
San Luis	27	5,4	36	7,2	✗ 31,6%
Cuyo	265	8,3	241	7,4	⚠ -10,1%
Corrientes	2	0,2	4	0,4	✗ 98,2%
Chaco	2	0,2	17	1,4	✗ 741,3%
Formosa	4	0,7	8	1,3	✗ 98,3%
Misiones	4	0,3	2	0,2	✓ -50,6%
NEA	12	0,3	31	0,7	✗ 155,8%
Catamarca	9	2,2	8	1,9	✓ -11,9%
Jujuy	15	2,0	7	0,9	✓ -53,9%
La Rioja	18	4,7	20	5,1	⚠ 9,6%
Salta	38	2,7	36	2,6	⚠ -6,5%
Santiago del Estero	58	6,1	116	12,0	✗ 97,9%
Tucumán	50	3,0	106	6,3	✗ 109,4%
NOA	188	3,4	293	5,2	✗ 54,0%
Chubut	34	5,7	24	3,9	✓ -30,6%
La Pampa	31	8,8	22	6,2	✓ -29,6%
Neuquén	30	4,6	41	6,3	✗ 34,8%
Río Negro	32	4,4	27	3,7	✓ -16,7%
Santa Cruz	22	6,3	23	6,4	⚠ 1,9%
Tierra del Fuego	7	4,2	14	8,3	✗ 95,0%
Sur	156	5,5	151	5,2	⚠ -4,7%
Total PAIS	1.348	3,0	1.322	2,9	⚠ -2,9%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Figura- Corredor endémico semanal de Parotiditis. 2019. Total país. Históricos 5 años: 2014 a 2018

Corredor endémico semanal de Parotiditis. Argentina. 2019 hasta SE12.
Históricos 5 años: 2014 a 2018.



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.8.b. Coqueluche

Coqueluche

Casos sospechosos y confirmados acumulados e incidencia acumulada por 100000 habitantes hasta 12^a semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018			
	Casos confirmados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos confirmados	Incidencia acumulada
Buenos Aires	178	1,1	1444	8,5	198	1,2
CABA	12	0,4	83	2,7	14	0,5
Córdoba	48	1,3	465	12,8	35	1
Entre Ríos	32	2,4	268	19,9	74	5,5
Santa Fe	22	0,6	1185	34,3	14	0,4
Centro	292	1	3445	12,1	335	1,2
Mendoza	143	7,4	1277	66,2	242	12,5
San Juan	1	0,1	10	1,3	3	0,4
San Luis	4	0,8	14	2,9	0	0
Cuyo	148	4,7	1301	41	245	7,7
Corrientes	4	0,4	58	5,3	1	0,1
Chaco	25	2,1	152	13	8	0,7
Formosa	1	0,2	21	3,6	3	0,5
Misiones	2	0,2	61	5	13	1,1
NEA	32	0,8	292	7,2	25	0,6
Catamarca	4	1	191	47,2	14	3,5
Jujuy	0	0	47	6,3	4	0,5
La Rioja	1	0,3	7	1,9	1	0,3
Salta	103	7,5	912	66,6	216	15,8
Santiago del Estero	3	0,3	35	3,7	3	0,3
Tucumán	45	2,8	198	12,1	12	0,7
NOA	156	2,8	1390	25,4	250	4,6
Chubut	0	0	64	10,9	20	3,4
La Pampa	8	2,3	101	28,9	14	4
Neuquén	3	0,5	70	11	0	0
Río Negro	13	1,8	42	5,8	5	0,7
Santa Cruz	3	0,9	11	3,2	0	0
Tierra del Fuego	21	13,1	23	14,3	3	1,9
Sur	48	1,7	311	11,1	42	1,5
Total PAIS	676	2,5	6756	15,3	900	2

Fuente : Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.9. Vigilancia de infecciones de transmisión vertical en embarazadas

III.9.a. Sífilis en embarazadas

Controles de embarazo para sífilis por pruebas de tamizaje. Vigilancia por laboratorio.

Notificadas y positivas. Hasta la 12ª semana

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018			2019		
	Controles notificados	Controles positivos	% positividad	Controles notificados	Controles positivos	% positividad
Buenos Aires	20543	1162	5,66%	12910	832	6,44%
CABA	6806	327	4,80%	3162	112	3,54%
Córdoba	6688	404	6,04%	5234	272	5,20%
Entre Ríos	1718	24	1,40%	774	6	0,78%
Santa Fe	8021	215	2,68%	3316	178	5,37%
Centro	43776	2132	4,87%	25396	1400	5,51%
Mendoza	2759	38	1,38%	982	14	1,43%
San Juan	633	7	1,11%	844	29	3,44%
San Luis	1870	67	3,58%	864	32	3,70%
Cuyo	5262	112	2,13%	2690	75	2,79%
Corrientes	899	43	4,78%	349	25	7,16%
Chaco	1272	73	5,74%	474	26	5,49%
Formosa	3034	79	2,60%	777	29	3,73%
Misiones	3691	196	5,31%	3022	191	6,32%
NEA	8896	391	4,40%	4622	271	5,86%
Catamarca	271	6	2,21%	94	2	2,13%
Jujuy	2311	27	1,17%	1297	18	1,39%
La Rioja	1037	15	1,45%			
Salta	7989	228	2,85%	1239	44	3,55%
Santiago del Estero	82	7	8,54%	571	32	5,60%
Tucumán	6937	149	2,15%	4121	91	2,21%
NOA	18627	432	2,32%	7322	187	2,55%
Chubut	838	2	0,24%	512	7	1,37%
La Pampa	897	36	4,01%	620	27	4,35%
Neuquén	1918	29	1,51%	879	14	1,59%
Río Negro	2433	6	0,25%	1495	6	0,40%
Santa Cruz	740	14	1,89%	152	5	3,29%
Tierra del Fuego	328	6	1,83%	137	4	2,92%
Sur	7154	93	1,30%	3795	63	1,66%
Total PAIS	83715	3160	3,77%	43825	1996	4,55%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.9.b. Chagas en embarazadas

Controles de embarazo para Chagas. Vigilancia por laboratorio.

Notificadas y positivas. Hasta la 12ª semana

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018			2019		
	Controles notificados	Controles positivos	% positividad	Controles notificados	Controles positivos	% positividad
Buenos Aires	6960	88	1,26%	4967	53	1,07%
CABA	3912	79	2,02%	1516	30	1,98%
Córdoba	6462	73	1,13%	4074	51	1,25%
Entre Ríos	1706	10	0,59%	939	7	0,75%
Santa Fe	4027	44	1,09%	1708	21	1,23%
Centro	23067	294	1,27%	13204	162	1,23%
Mendoza	2510	51	2,03%	1272	23	1,81%
San Juan	2330	64	2,75%	359	4	1,11%
San Luis	1789	32	1,79%	867	7	0,81%
Cuyo	6629	147	2,22%	2498	34	1,36%
Corrientes	834	6	0,72%	312	0	0,00%
Chaco	1140	142	12,46%	425	40	9,41%
Formosa	2157	51	2,36%	687	28	4,08%
Misiones	3678	25	0,68%	3017	22	0,73%
NEA	7809	224	2,87%	4441	90	2,03%
Catamarca	240	8	3,33%	83	1	1,20%
Jujuy	2497	50	2,00%	1064	23	2,16%
La Rioja	997	11	1,10%			
Salta	6755	177	2,62%	1305	63	4,83%
Santiago del Estero	1866	35	1,88%	2255	53	2,35%
Tucumán	5748	47	0,82%	4086	20	0,49%
NOA	18103	328	1,81%	8793	160	1,82%
Chubut	397	3	0,76%	336	2	0,60%
La Pampa	637	9	1,41%	373	2	0,54%
Neuquén	889	1	0,11%	442	0	0,00%
Río Negro	1975	4	0,20%	1170	0	0,00%
Santa Cruz	381	3	0,79%	118	2	1,69%
Tierra del Fuego	245	4	1,63%	126	1	0,79%
Sur	4524	24	0,53%	2565	7	0,27%
Total PAIS	60132	1017	1,69%	31501	453	1,44%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.9.c. HBsAg en embarazadas

Controles de embarazo para HBsAG por pruebas de tamizaje. Vigilancia por laboratorio.

Notificadas y positivas. Hasta la 12ª semana

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018			2019		
	Controles notificados	Controles positivos	% positividad	Controles notificados	Controles positivos	% positividad
Buenos Aires	5146	9	0,17%	3702	4	0,11%
CABA	1007	5	0,50%	712	5	0,70%
Córdoba	7003	6	0,09%	4902	3	0,06%
Entre Ríos	1912	0	0,00%	1095	0	0,00%
Santa Fe	4630	6	0,13%	2204	0	0,00%
Centro	19698	26	0,13%	12615	12	0,10%
Mendoza	2210	0	0,00%	1283	0	0,00%
San Juan	553	0	0,00%	599	0	0,00%
San Luis	1751	5	0,29%	869	0	0,00%
Cuyo	4514	5	0,11%	2751	0	0,00%
Corrientes	834	1	0,12%	318	0	
Chaco	1148	1	0,09%	427	0	0,00%
Formosa	2301	2	0,09%	625	1	0,16%
Misiones	3426	10	0,29%	3020	1	0,03%
NEA	7709	14	0,18%	4390	2	0,05%
Catamarca	196	0	0,00%	86	0	0,00%
Jujuy	2907	8	0,28%	1163	3	0,26%
La Rioja	992	0	0,00%			
Salta	5948	5	0,08%	1257	3	0,24%
Santiago del Estero	883	0	0,00%	1377	1	0,07%
Tucumán	4427	0	0,00%	2818	1	0,04%
NOA	15353	13	0,08%	6701	8	0,12%
Chubut	687	1	0,15%	448	0	0,00%
La Pampa	570	0	0,00%	712	0	0,00%
Neuquén	1293	0	0,00%	701	0	0,00%
Río Negro	1937	0	0,00%	1116	0	0,00%
Santa Cruz	454	0	0,00%	136	0	0,00%
Tierra del Fuego	302	0	0,00%	119	4	3,36%
Sur	5243	1	0,02%	3232	4	0,12%
Total PAIS	52517	59	0,11%	29689	26	0,09%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.9.d. VIH en embarazadas

A continuación se presentan los datos de Controles de Embarazo para VIH. Debe tenerse en cuenta que las embarazadas cuyo diagnóstico de VIH es previo al embarazo actual no están aquí contempladas, por lo cual no puede asimilarse la información a una aproximación de la prevalencia de VIH en embarazadas sino de nuevos diagnósticos de VIH en el contexto del control prenatal.

Controles de embarazo para VIH por pruebas de tamizaje. Vigilancia por laboratorio.

Notificadas y positivas. Hasta la 12ª semana PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018			2019		
	Controles notificados	Controles positivos	% positividad	Controles notificados	Controles positivos	% positividad
Buenos Aires	15169	31	0,20%	9238	12	0,13%
CABA	3161	9	0,28%	2512	3	0,12%
Córdoba	14130	23	0,16%	5126	5	0,10%
Entre Ríos	2260	4	0,18%	1223	0	0,00%
Santa Fe	5801	1	0,02%	2683	1	0,04%
Centro	40521	68	0,17%	20782	21	0,10%
Mendoza	1946	9	0,46%	1363	0	0,00%
San Juan	616	0	0,00%	669	4	0,60%
San Luis	1846	2	0,11%	841	0	0,00%
Cuyo	4408	11	0,25%	2873	4	0,14%
Corrientes	883	0	0,00%	333	0	
Chaco	2461	7	0,28%	907	0	0,00%
Formosa	2525	3	0,12%	700	4	0,57%
Misiones	3740	7	0,19%	3023	3	0,10%
NEA	9609	17	0,18%	4963	7	0,14%
Catamarca	445	1	0,22%	96	0	0,00%
Jujuy	4698	10	0,21%	1295	2	0,15%
La Rioja	1018	4	0,39%			
Salta	9051	6	0,07%	1247	1	0,08%
Santiago del Estero	1402	0	0,00%	966	1	0,10%
Tucumán	5983	5	0,08%	3935	3	0,08%
NOA	22597	26	0,12%	7539	7	0,09%
Chubut	928	1	0,11%	574	1	0,17%
La Pampa	798	4	0,50%	704	0	0,00%
Neuquén	1854	2	0,11%	828	0	0,00%
Río Negro	2821	0	0,00%	1767	0	0,00%
Santa Cruz	730	1	0,14%	160	0	0,00%
Tierra del Fuego	303	1	0,33%	147	0	0,00%
Sur	7434	9	0,12%	4180	1	0,02%
Total PAIS	84569	131	0,15%	40337	40	0,10%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

IV. INFORME ESPECIAL

IV.1. Situación epidemiológica de Coqueluche (tos convulsa) en Argentina durante el año 2018

Coqueluche o tos convulsa es una enfermedad infecciosa aguda de las vías respiratorias causada por la bacteria *Bordetella pertussis*. Se transmite a través de gotas producidas por la tos o los estornudos, y tiene alta contagiosidad. La Organización Mundial de la Salud estimó para el año 2017 la ocurrencia de 143.963 casos a nivel mundial¹⁴.

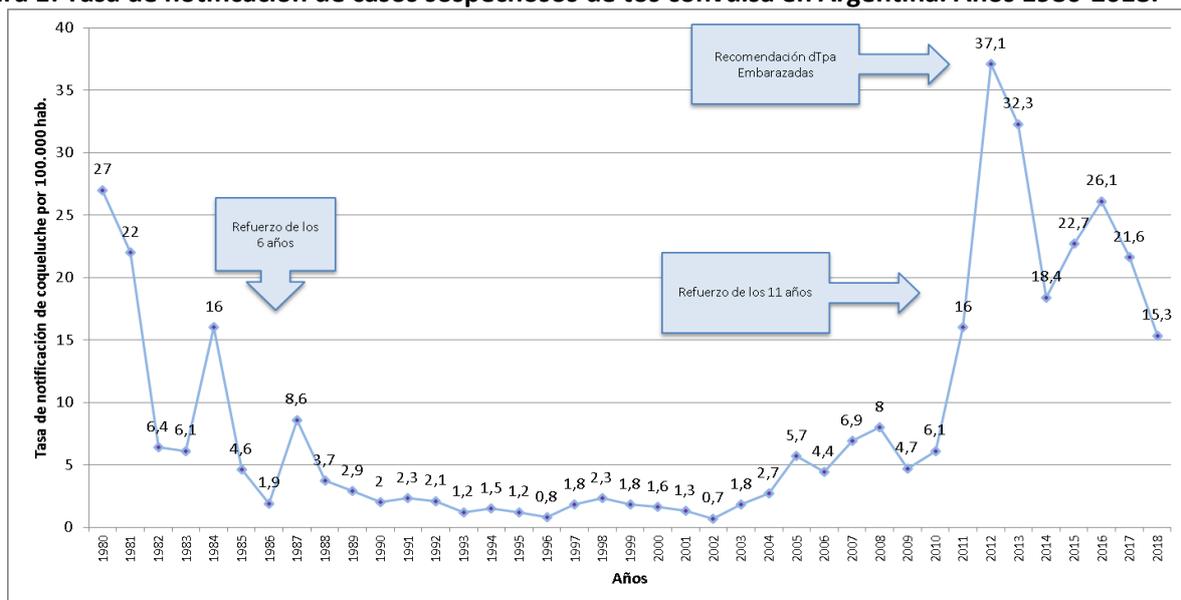
La enfermedad puede presentarse en cualquier etapa de la vida pero son los lactantes pequeños los que tienen el mayor riesgo de enfermar gravemente.

En Argentina la vacunación contra *B. pertussis* incluye un esquema primario (2-4-6 meses) y dos refuerzos con componente celular (15-18 meses y 4-6 años), una dosis a los 11 años y en cada embarazo, con vacuna triple bacteriana acelular.

IV.1.a. Tendencia de coqueluche en Argentina entre los años 1980-2018

La tasa de notificación de casos sospechosos de tos convulsa de los últimos 38 años mostró su pico en el año 2012. Desde ese año se observa una adecuada sensibilidad del sistema de notificación (Figura 1).

Figura 1: Tasa de notificación de casos sospechosos de tos convulsa en Argentina. Años 1980-2018.



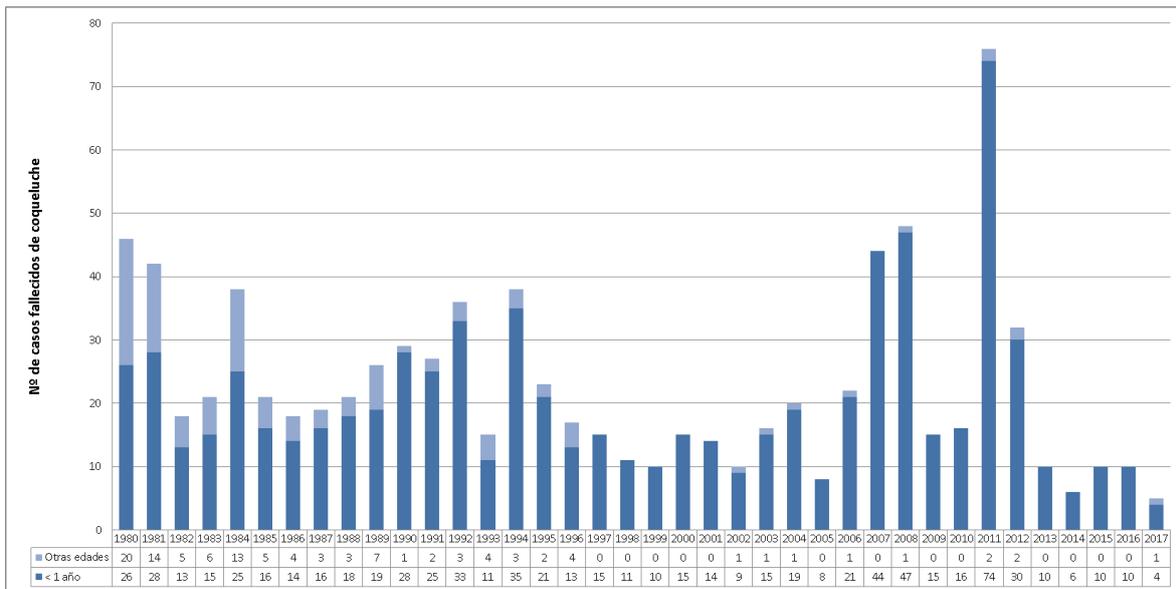
Fuente: Elaboración propia de DICEI en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2 -SIVILA) y SNVS2.0.

La mayor mortalidad de los últimos años coincidió con el pico registrado de mayor incidencia de la enfermedad en la temporada 2011-2012 (Figura 2).

¹⁴Fuente: Organización Mundial de la Salud.

https://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/burden/vpd/surveillance_type/passive/pertussis/en/

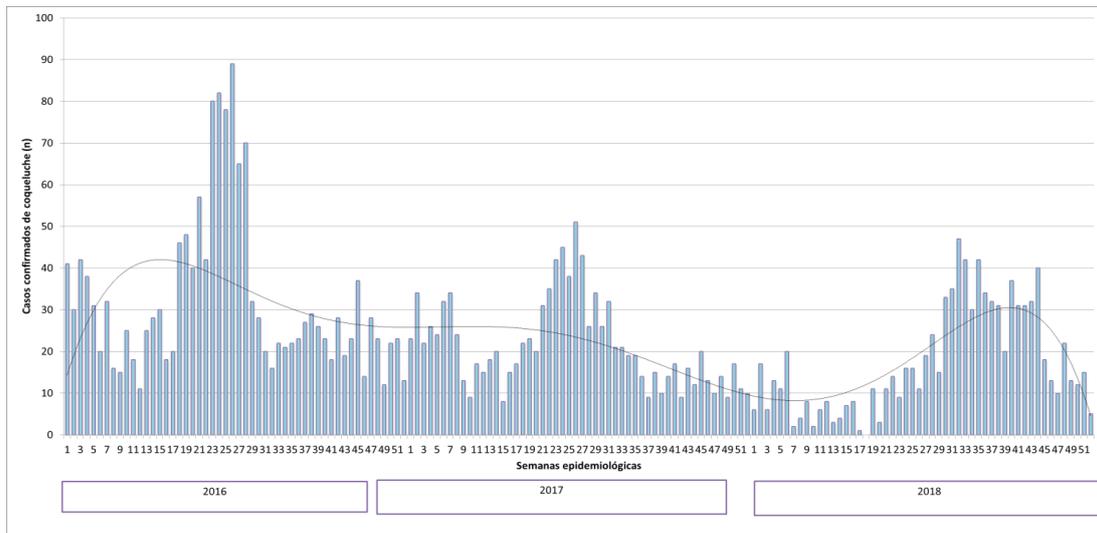
Figura 2: Mortalidad por coqueluche en Argentina. Años 1980-2017.



Fuente: Elaboración propia de DICEI en base a datos de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud e Informes Jurisdiccionales.

La curva epidémica de casos confirmados muestra en los años 2017 y 2018 una baja circulación de la enfermedad, manteniendo un patrón estacional invierno-primavera (Figura 3).

Figura 3: Curva epidémica de casos de tos convulsa en Argentina. Años 2016-2018.



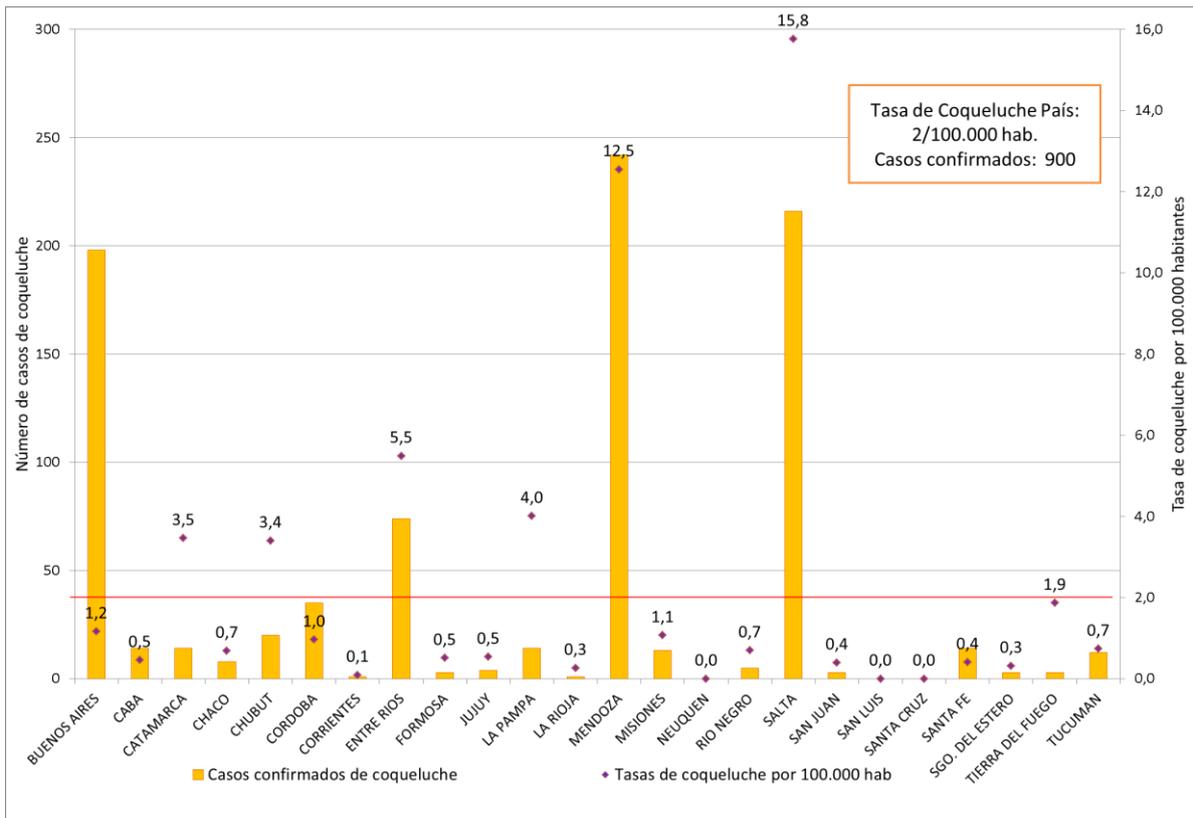
Fuente: Elaboración propia de DICEI en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2 -SIVILA) y SNVS2.0.

IV.1.b. Características de coqueluche en Argentina 2018

Durante el año 2018 se confirmaron 900 casos de coqueluche. La distribución por grupo etario mostró una mayor incidencia de la enfermedad en los menores de un año que representaron el 67% de los casos (52% menores de 6 meses y 19% menores de 2 meses).

En cuanto a la distribución geográfica de la enfermedad las provincias que presentaron las mayores tasas de incidencia durante el año 2018 fueron Salta (15,8 casos/100.000 hab.), Mendoza (12,5 casos/100.000 hab.) y Entre Ríos (5,5 casos/100.000 hab.). La tasa global de incidencia a nivel país fue de 2 casos cada 100.000 habitantes (Figura 5 y Tabla 1).

Figura 5: Tasas de casos confirmados de coqueluche por 100.000 habitantes. Argentina SE 1-52 año 2018.



Fuente: Elaboración propia de DICEI en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2 -SIVILA) y SNVS2.0.

Tabla 1: Casos sospechosos y confirmados de coqueluche por jurisdicción. Argentina SE 1-52 años 2017 y 2018.

Provincia de Residencia	Año 2018 SE 1-52				Año 2017 SE 1-52	
	Casos Sospechosos (n)	Tasa de notificación de casos sospechosos (x 100.000 hab.)	Casos confirmados (n)	Tasa de casos confirmados (x 100.000 hab.)	Casos confirmados (n)	Tasa de casos confirmados (x 100.000 hab.)
Buenos Aires	1444	8,5	198	1,2	178	1,1
CABA	83	2,7	14	0,5	12	0,4
Córdoba	465	12,8	35	1,0	48	1,3
Entre Ríos	268	19,9	74	5,5	32	2,4
Santa Fe	1185	34,3	14	0,4	22	0,6
Centro	3445	12,1	335	1,2	292	1,0
Mendoza	1277	66,2	242	12,5	143	7,4
San Juan	10	1,3	3	0,4	1	0,1
San Luis	14	2,9	0	0,0	4	0,8
Cuyo	1301	41,0	245	7,7	148	4,7
Corrientes	58	5,3	1	0,1	4	0,4
Chaco	152	13,0	8	0,7	25	2,1
Formosa	21	3,6	3	0,5	1	0,2
Misiones	61	5,0	13	1,1	2	0,2
NEA	292	7,2	25	0,6	32	0,8
Catamarca	191	47,2	14	3,5	4	1,0
Jujuy	47	6,3	4	0,5	0	0,0
La Rioja	7	1,9	1	0,3	1	0,3
Salta	912	66,6	216	15,8	103	7,5
Sgo. del Estero	35	3,7	3	0,3	3	0,3
Tucumán	198	12,1	12	0,7	45	2,8
NOA	1390	25,4	250	4,6	156	2,8
Chubut	64	10,9	20	3,4	0	0,0
La Pampa	101	28,9	14	4,0	8	2,3
Neuquén	70	11,0	0	0,0	3	0,5
Río Negro	42	5,8	5	0,7	13	1,8
Santa Cruz	11	3,2	0	0,0	3	0,9
Tierra del Fuego	23	14,3	3	1,9	21	13,1
Sur	311	11,1	42	1,5	48	1,7
Total país*	6756	15,3	900	2,0	1119	2,5

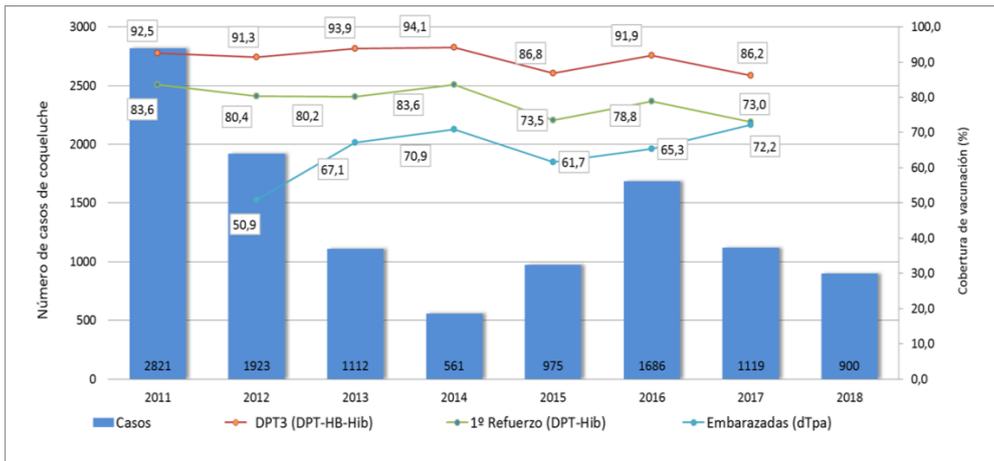
*El total país incluye los casos sin información de residencia.

Fuente: Elaboración propia de DICEI en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2 -SIVILA) y SNVS2.0.

IV.1.c. Coberturas de vacunación con componente *pertussis*

Como se mencionó previamente la tos convulsa es una enfermedad inmunoprevenible por lo cual es indispensable su análisis en relación a las coberturas de vacunación con componente *pertussis*. En la Figura 6 se observan las coberturas en menores de 2 años, que en los últimos años resultan insatisfactorias especialmente en la dosis de refuerzo de los 15-18 meses. En contraposición la vacunación materna muestra coberturas en ascenso desde su recomendación en 2012 y su posterior incorporación al calendario en 2014.

Figura 6: Casos confirmados de coqueluche y coberturas de vacunación con componente *pertussis* en Argentina. Años 2011-2018*.

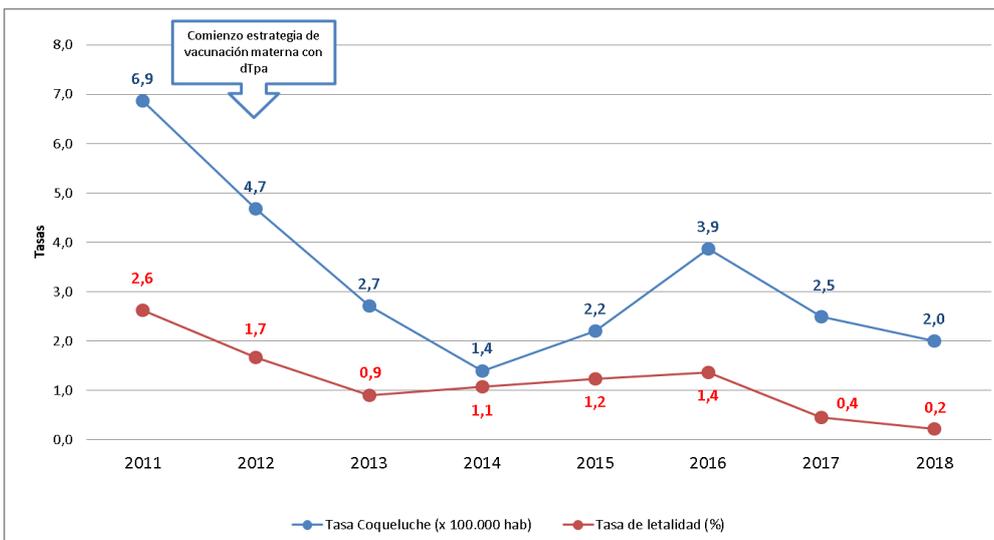


*Al momento de la redacción de este informe las coberturas de vacunación del año 2018 se encuentran en elaboración.

Fuente: Elaboración propia de DICEI en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2 -SIVILA) y SNVS2.0.

Después de la incorporación de la vacunación materna con triple bacteriana acelular las tasas de letalidad muestran una tendencia en descenso sostenido a pesar de los cambios en la incidencia de la enfermedad (Figura 7).

Figura 7: Tasas de incidencia y letalidad por coqueluche en Argentina. Años 2011-2018.

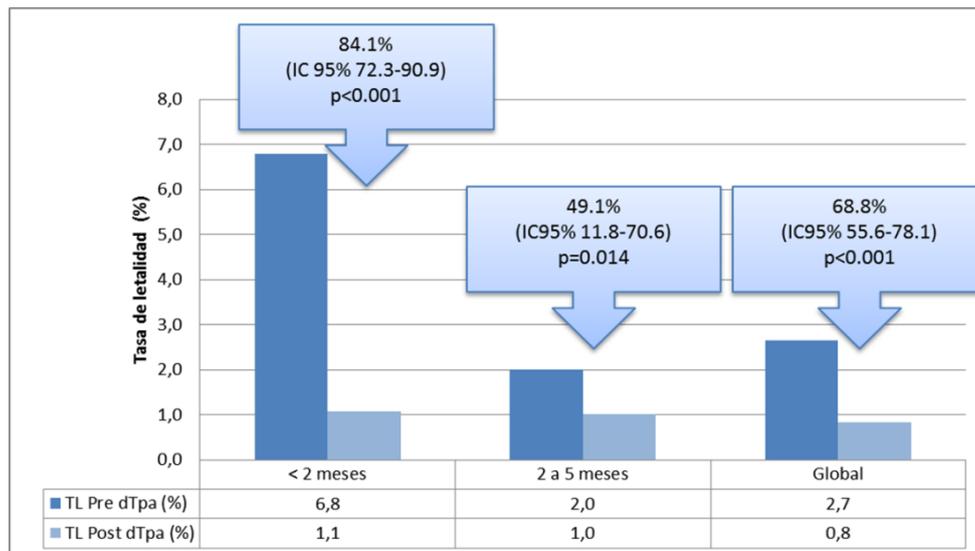


Fuente: Fuente: Elaboración propia de DICEI en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2 -SIVILA- SNVS2.0), Dirección de Estadísticas e Información de Salud y de los informes jurisdiccionales.

La comparación de tasas de letalidad de coqueluche pre (2011-2012) y post (2012-2017) estrategia de vacunación con triple bacteriana acelular (dTpa) en embarazadas muestra un impacto positivo de ésta. Se evidencia un descenso de la tasa de letalidad en niños menores de 2 meses de 84% y global de 69% (Figura 8).

Esta información permitiría inferir que la vacunación materna con dTpa estaría protegiendo a los lactantes pequeños que son los que tienen el mayor riesgo de muerte por esta enfermedad.

Figura 8: Tasas de letalidad por coqueluche pre (2011-2012) y post vacunación materna (2012-2017) con triple bacteriana acelular en Argentina.



Fuente: Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

IV.1.d. Recomendaciones para la prevención de coqueluche

Dada la situación epidemiológica actual de aumento de los casos y ante la evidencia de los resultados favorables de la estrategia resulta fundamental reforzar la indicación de vacunación en las embarazadas con el fin de proteger a los niños más pequeños con edad insuficiente para contar con el esquema primario de vacunación completo.

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

Del mismo modo resulta fundamental verificar los esquemas según la edad:

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

IV.1.e. Vigilancia epidemiológica de coqueluche

La notificación debe realizarse a través del SNVS^{2,0}, ante la sospecha con datos completos. Se recuerdan las definiciones de caso vigentes:

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

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

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

<https://www.argentina.gob.ar/salud/inmunoprevenibles/vigilancia/tos-convulsa-coqueluche>

IV.1.f. Algunas consideraciones sobre el diagnóstico

El diagnóstico de Coqueluche se basa en la **sospecha oportuna** de la enfermedad y la utilización de las **pruebas de laboratorio adecuadas**. Para el diagnóstico de laboratorio puede realizarse cultivo, PCR y/o serología. La prueba serológica internacionalmente aceptada en la actualidad es la detección de IgG anti toxina pertussis mediante ELISA validado contra el “Standard de Referencia de la OMS (06/140)”¹⁵.

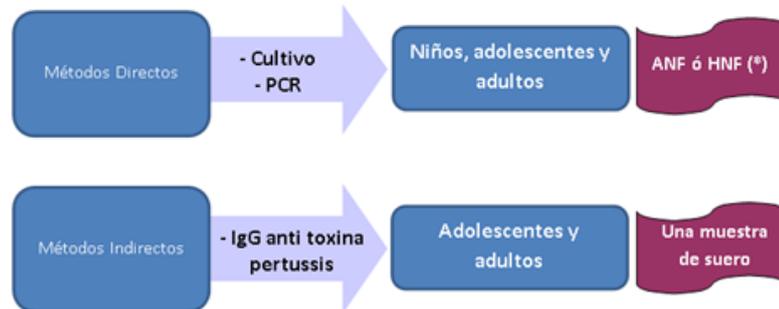
Para que el diagnóstico sea apropiado es necesario elegir qué pruebas utilizar en base a la **edad** del caso y el **tiempo de duración de la tos**.

El cultivo es aún en nuestros días el “gold standard”, presenta 100% de especificidad y puede utilizarse durante las dos primeras semanas luego del inicio de la tos, ya que en dicho momento presenta la mayor sensibilidad. La PCR presenta elevada especificidad y mayor sensibilidad que el cultivo, puede utilizarse durante las cuatro semanas siguientes al inicio de la tos, aunque la mayor sensibilidad es durante las dos primeras semanas. Finalmente la toma de muestra de suero para la detección de anticuerpos IgG anti toxina pertussis debe realizarse luego de la segunda y antes que finalice la duodécima semana de tos, idealmente entre la semana 2 a 8 luego del inicio de este síntoma¹⁶.

¹⁵ Guiso N, Berbers G, Fry NK, et al. What to do and what not to do in serological diagnosis of pertussis: recommendations from EU reference laboratories. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 2010;30(3):307–312. doi:10.1007/s10096-010-1104-y

¹⁶ Centers for Disease Control and Prevention. *Pertussis (Whooping cough)*. Atlanta, EU. Recuperado de: <https://www.cdc.gov/pertussis/clinical/diagnostic-testing/diagnosis-confirmation.html>

A continuación se muestra el tipo de muestra requerido para cada prueba y la utilidad de las mismas según la edad:



(*) ANF: aspirado nasofaríngeo. HNF: Hisopado nasofaríngeo (Hisopo de dacrón, nylon o rayón. Nunca utilizar hisopo de algodón o de alginato de calcio. Para el cultivo, el medio de transporte útil es Regan Lowe al 50% o casaminoácidos al 1%.

Puntos críticos en el diagnóstico de Coqueluche:

- Si bien la PCR es la prueba de elección dado la elevada sensibilidad, especificidad y rapidez de los resultados, es importante continuar realizando el **cultivo**, ya que esto permite la caracterización molecular de los aislados clínicos locales y la vigilancia de la sensibilidad a los antimicrobianos de elección para el tratamiento.
- Para las pruebas de **PCR**, existen diversos blancos de amplificación descritos en la literatura para *B. pertussis*, *B. parapertussis* y *B. holmesii*. El LNR recomienda utilizar para la detección y confirmación de *B. pertussis* los blancos de amplificación: IS481 + promotor del gen de la toxina pertussis (**ptxP**). Se desaconseja totalmente emplear una sola prueba. La utilización exclusiva de la secuencia de inserción IS481 no resulta una prueba específica dado que también está presente en *B. holmesii* y algunas *B. bronchiseptica*¹⁷. Por otro lado **ptxP** es de copia única, a diferencia de la secuencia de inserción IS481 que posee entre 50 y 238 copias en el genoma completo de *B. pertussis*^{18,19}, por lo tanto la PCR que usa como blanco de amplificación al promotor del gen de la toxina pertussis resulta de menor sensibilidad que la antes mencionada.
- Para la confirmación de *B. parapertussis* y *B. holmesii* también es necesario utilizar más de un blanco de amplificación. En caso de no poder estudiar todos ellos se solicita remitir la muestra clínica y/o el aislado al LNR-Servicio Bacteriología Clínica –INEI-ANLIS-“Dr. Carlos G. Malbrán” para la confirmación de estas especies de *Bordetella*.
- Para el diagnóstico serológico mediante la detección de **IgG anti TP** es importante recordar que dicha metodología no resulta útil en infantes ya que su sistema inmune es inmaduro y además existe la posibilidad de interferencia de los anticuerpos maternos. En adolescentes y adultos que recibieron una dosis de la vacuna triple bacteriana acelular, la serología puede emplearse si transcurrió un año

¹⁷ Reischl U, Lehn N, Sanden GN, Loeffelholz MJ. Real-time PCR assay targeting IS481 of *Bordetella pertussis* and molecular basis for detecting *Bordetella holmesii*. *J Clin Microbiol.* 2001;39(5):1963–6. PMID:11326023

¹⁸ Loeffelholz M. Towards improved accuracy of *Bordetella pertussis* nucleic acid amplification tests. *J Clin Microbiol.* 2012;50(7):2186–2190. doi:10.1128/JCM.00612-12

¹⁹ Parkhill J., et al. 2003. Comparative analysis of the genome sequences of *Bordetella pertussis*, *Bordetella parapertussis* and *Bordetella bronchiseptica*. *Nat. Genet.* 35:32–40

o más entre la toma de muestra de suero y la vacunación⁶. Las muestras deben ser enviadas al LNR-Servicio Bacteriología Clínica –INEI-ANLIS-“Dr. Carlos G. Malbrán” para la realización de la prueba.

- Como conclusión, en el diagnóstico adecuado de Coqueluche resulta fundamental la sospecha clínica oportuna sumada a la utilización de todas las pruebas diagnósticas disponibles teniendo en cuenta el tiempo de evolución de los síntomas, la edad y el estado vacunal de los casos para la toma de las muestras^{20,21}. Se resalta la importancia de tomar una muestra de suero, luego que hayan transcurrido dos semanas del inicio de los síntomas en aquellos adolescentes y adultos que presenten sospecha clínica de la enfermedad y que hayan tenido resultado negativo mediante el cultivo y la PCR.

²⁰ World Health Organization (WHO) – Immunological, Vaccines and Biologicals. 2014. *Laboratory manual for the diagnosis of whooping cough caused by Bordetella pertussis/Bordetella parapertussis*. Geneva, Switzerland.

²¹ Lee AD, Cassiday PK, Pawloski LC, et al. *Clinical evaluation and validation of laboratory methods for the diagnosis of Bordetella pertussis infection: Culture, polymerase chain reaction (PCR) and anti-pertussis toxin IgG serology (IgG-PT)*. PLoS One. 2018;13(4):e0195979. Published 2018 Apr 13. doi:10.1371/journal.pone.0195979

Secretaría de
Gobierno de Salud



Ministerio de Salud
y Desarrollo Social
**Presidencia
de la Nación**