



N°494
SE 16 / 2020

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA | EDICIÓN AMPLIADA



Ministerio de Salud
Argentina



AUTORIDADES

PRESIDENTE DE LA NACIÓN

DR. ALBERTO ÁNGEL FERNÁNDEZ

MINISTRO DE SALUD DE LA NACIÓN

DR. GINÉS GONZÁLEZ GARCÍA

SECRETARIA DE ACCESO A LA SALUD

DRA. CARLA VIZZOTTI

SUBSECRETARIA DE MEDICAMENTOS E INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

LIC. SONIA GABRIELA TARRAGONA

DIRECTORA NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA E INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

DRA. ANALÍA REARTE

DIRECCIÓN NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA E INFORMACIÓN ESTRATÉGICA
MINISTERIO DE SALUD

AV. 9 DE JULIO 1925 (C1073ABA) – C.A.B.A.
REPÚBLICA ARGENTINA

CONTACTO:
areavigilanciamsal@gmail.com

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.

COORDINACIÓN GENERAL

CARLOS GIOVACCHINI¹

EQUIPO DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN Y EVENTOS PRIORIZADOS

MARÍA PIA BUYAYISQUI¹

MARIA EUGENIA FANDIÑO²

LEONARDO BALDIVIEZO¹

TAMARA WAINZIGER¹

MARIANA MAURIÑO¹

CARLA VOTO¹

GESTIÓN Y TRATAMIENTO DE LOS DATOS

COORD. MARÍA PÍA BUYAYISQUI¹

ALEXIA ECHENIQUE¹

JULIO TAPIA¹

JUAN PABLO OJEDA¹

OSVALDO ARGIBAY²

RODRIGO ALVAREZ²

MESA DE AYUDA Y ASISTENCIA A USUARIOS

JUAN MEDIC¹

GUILLERMINA PIERRE¹

ALEXIA ECHENIQUE¹

DISEÑO

AGUSTINA DE LA PUENTE³

ALEJANDRO INFER³

VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS

AGUDAS

CARLA VOTO¹

EUGENIA FANDIÑO¹

JUAN PABLO OJEDA¹

ANALIA REARTE⁴

CAMILA DOMINGUEZ⁵

DALILA RUEDA⁴

Con la participación de:

EL EQUIPO DE LA SALA DE CONTINGENCIA COVID-19 DE LA

DIRECCIÓN NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEL

LABORATORIO NACIONAL DE REFERENCIA DEL INEI-ANLIS

CARLOS MALBRÁN

VIGILANCIA DE DENGUE Y OTROS ARBOVIRUS

MARÍA PIA BUYAYISQUI¹

MARIANA MAURIÑO¹

LUCIANA IUMMATO⁶

AGUSTINA PAGE⁴

MARÍA ALEJANDRA MORALES⁷

Con la participación de:

EL EQUIPO DE LA DIRECCIÓN DE ENFERMEDADES

TRANSMISIBLES POR VECTORES Y DEL LABORATORIO

NACIONAL DE REFERENCIA DEL INEI-ANLIS CARLOS

MALBRÁN

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES FEBRILES

EXANTEMÁTICAS

GABRIELA ELBERT⁸

MARCELA LOPEZ YUNES⁸

ELSA BAUMEISTER⁹

¹ Área de Vigilancia de la Salud, Dirección Nacional de Epidemiología e información estratégica

² Área de Vigilancia de la Salud, Dirección Nacional de Epidemiología e información estratégica

³ Área de Diseño, Ministerio de Salud

⁴ Dirección Nacional de Epidemiología e Información estratégica

⁵ Residencia de Epidemiología, Dirección Nacional de Epidemiología e Información Estratégica.

⁶ Sala de Situación, Dirección Nacional de Epidemiología e Información Estratégica

⁷ Laboratorio Nacional de Referencia para Dengue y otros arbovirus, INEVH-ANLIS

⁸ Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles

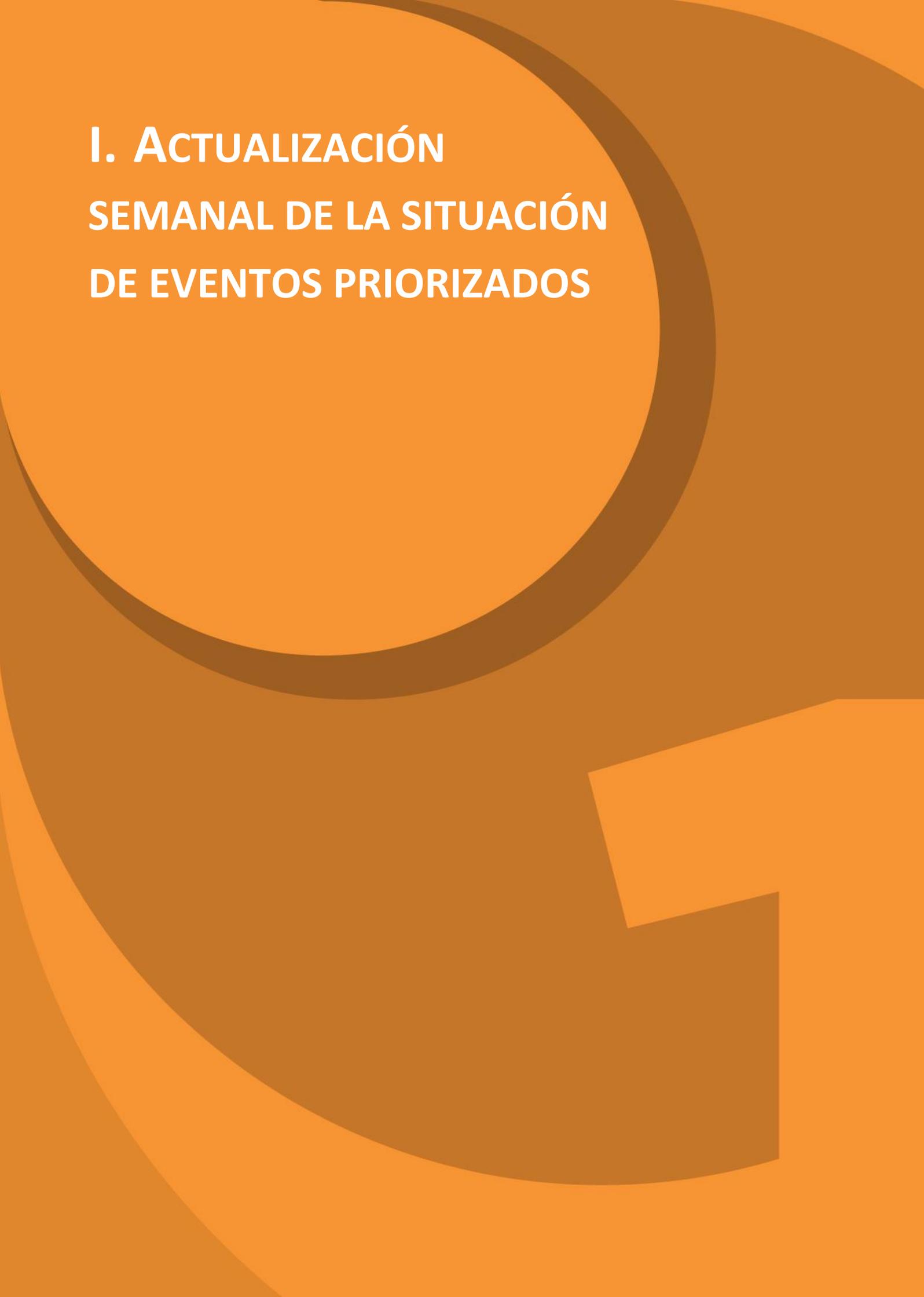
⁹ Laboratorio Nacional de Referencia de Virosis Respiratorias, INEI-ANLIS.

ÍNDICE

I. Actualización semanal de la situación de eventos priorizados	6
I.1. Vigilancia de dengue y otros arbovirus.....	7
I.1.a. Vigilancia de arbovirus en Argentina	7
I.1.b. Situación nacional de dengue.....	8
I.1.c. Recomendaciones para el cierre de casos de dengue y rol del laboratorio etiológico según diferentes escenarios epidemiológicos	15
I.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas	17
I.2.a. Introducción	17
I.2.b. Resumen.....	17
I.2.c. Vigilancia clínica.....	19
I.2.d. Vigilancia de virus respiratorios.....	27
I.3. Vigilancia COVID-19 en Argentina:.....	35
I.3.a. Situación internacional	35
I.3.b. Situación nacional	35
I.4. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)	44
I.4.a. Situación actual del sarampión en Argentina	44
II. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial.	49
II.1. Monitoreo de Notificación Clínica y Laboratorial Agrupada en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud-SNVS2.0	50
II.1.a. Clínica	50
II.1.b. Laboratorio	50
II.2. Gastroentéricos	52
II.2.a. Diarreas agudas	52
II.2.b. Botulismo	54
II.2.c. Botulismo del lactante	55
II.2.d. Triquinelosis	56
II.3. Envenenamiento por animales ponzoñosos.....	57
II.3.a. Alacranismo	57
II.3.b. Araneísmo	59
II.3.c. Ofidismo	60
II.4. Enfermedades Vectoriales.....	61
II.4.a. Chagas agudo vectorial.....	61
II.4.b. Leishmaniasis cutánea.....	62
II.4.c. Leishmaniasis mucosa.....	63
II.4.d. Leishmaniasis Visceral	64
II.4.e. Paludismo	65
II.4.f. Rickettsiosis.....	66
II.5. Enfermedades Zoonóticas	67
II.5.a. Psitacosis	67
II.5.b. Hantavirus	68
II.5.c. Brucelosis.....	69
II.5.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	70
II.5.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)	71
II.5.f. Rabia Animal (murciélagos).....	72
II.5.g. Hidatidosis	73



II.5.h. Leptospirosis.....	74
II.6. Intoxicaciones.....	75
II.6.a. Intoxicación por Monóxido de carbono.....	75
II.6.b. Intoxicación por plaguicidas.....	76
II.7. Infecciones de transmisión sexual.....	77
II.7.a. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres.....	77
II.7.b. Sífilis temprana y sin especificar en varones.....	78
II.7.c. Sífilis temprana y sin especificar en población total.....	79
II.7.d. Secreción genital en mujeres.....	80
II.7.e. Secreción genital purulenta en varones.....	81
II.8. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas.....	82
II.8.a. Meningitis (todas las causas).....	82
II.8.b. Meningitis Bacterianas.....	83
II.8.c. Meningitis Virales.....	84
II.8.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas.....	85
II.8.e. Meningitis Sin Especificar Etiología.....	86
II.9. Otras enfermedades inmunoprevenibles.....	87
II.9.a. Parotiditis.....	87
II.9.b. Varicela.....	89



I. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE LA SITUACIÓN DE EVENTOS PRIORIZADOS

I.1. Vigilancia de dengue y otros arbovirus

Reporte elaborado con información extraída del Sistema Nacional de Vigilancia al: 18/04/2020

Se insta a los equipos de salud, en la actual situación epidemiológica de emergencia por COVID-19 a continuar fortaleciendo la sospecha clínica de dengue y otros arbovirus, a tener en cuenta los signos de alarma y los criterios de dengue grave, así como, el algoritmo de diagnóstico y notificación de casos y las recomendaciones para el cierre de casos en diferentes escenarios epidemiológicos.

I.1.a. Introducción

La vigilancia de las arbovirosis se realiza de forma integrada, en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI) y de los casos que cumplen con definiciones específicas para cada una de las arbovirosis, y la notificación se realiza a través del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS^{2.0}). La vigilancia integrada de arbovirosis incluye el estudio de Dengue, Zika, Chikungunya, Fiebre Amarilla, Encefalitis de San Luis y Fiebre del Nilo Occidental, entre otros agentes etiológicos; así mismo, la vigilancia del SFAI integra patologías como hantavirosis, leptospirosis y paludismo, de acuerdo con el contexto epidemiológico del área y de los antecedentes epidemiológicos.

El análisis de la información para la caracterización epidemiológica de dengue y otros arbovirus se realiza por “temporada”, entendiéndose por tal un período de 52 semanas desde el cierre del último brote de la temporada anterior. En el caso de 2019, se declaró cerrado el brote de la temporada 2018/2019 en la SE30 del 2019. Por lo tanto **el análisis de la temporada 2019/2020 abarcará el período desde la SE31/2019 a la SE30/2020. En este Boletín la información analizada abarca el período entre la SE31/2019 y la SE16/2020.**

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

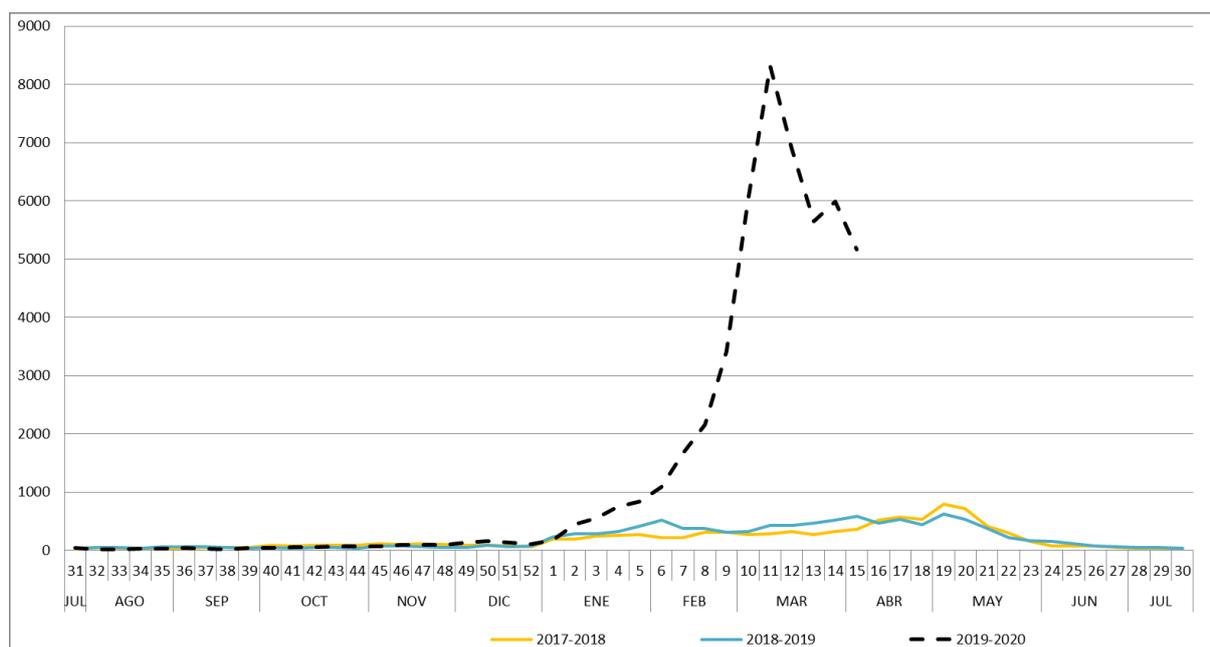
I.1.a. Vigilancia de arbovirus en Argentina

Para la temporada 2019-2020, el número de casos sospechosos notificados por semana se comportó de manera similar a lo notificado en las dos temporadas previas hasta la SE1 de 2020. A partir de entonces y hasta la semana 12, el número de notificaciones por semana es muy superior a los dos años previos.

El número acumulado de notificaciones hasta el momento para la temporada 2019/2020 (SE31/2019 a SE16/20) es entre 6 y 8 veces más lo notificado en las temporadas 2018/2019 y 2017/2018 respectivamente para el mismo período.

El promedio de notificaciones en las últimas tres semanas fue de 5601 (SE 13 de 2019 a SE 16 de 2020), el cual es casi 10 veces el promedio de las mismas tres semanas de la temporada 2018/2019.

Gráfico 1. Casos de arbovirosis notificados por semana epidemiológica de inicio de síntomas o consulta. Período entre semanas epidemiológicas 31 a 30. Años 2017, 2018, 2019 y 2020.



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 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) -Módulos C2 y SIVILA- y del SNVS 2.0.

A nivel país, se observa que esta temporada tuvo un máximo de casos en la semana 11 con un posterior descenso hasta la semana 12, donde vuelve a aumentar para alcanzar un segundo máximo en la semana 14.

I.1.b. Situación nacional de dengue

En Argentina, en la presente temporada, desde la SE 31 de 2019 hasta la SE16 de 2020 se notificaron al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud 52594 casos con sospecha de dengue u otros arbovirus (Tabla 2). Se registraron 22320 casos sin antecedente de viaje confirmados y probables (confirmados por laboratorio y por nexo epidemiológico autóctono). Otros 1475 casos confirmados y probables con antecedente de viaje a otras jurisdicciones o localidades que no se hallan en brote y 1969 casos confirmados y probables en investigación.

Hasta el momento, se registra en diferentes sitios del territorio nacional la presencia de 3 serotipos: 69% correspondió a DEN-1, 29% a DEN-4 y 2% DEN-2.

Tabla 1: Casos de dengue con y sin antecedentes de viaje según clasificación, serotipos y casos con sospecha de arbovirosis notificados totales por provincia de residencia, SE 31 de 2019 a SE 16 de 2020¹⁰.

Provincia	Sin antecedente de viaje				Serotipos	Con Antecedente de viaje al exterior		Con Antecedente de viaje a otras provincias		En Investigación		Notificaciones totales
	C	P	Nexo	Total		C	P	C	P	C	P	
Buenos Aires	3166	7	433	3606	DEN 1 - DEN 2 - DEN 4	356	27	98	9	10	41	9163
CABA	2642	1	2141	4784	DEN 1 - DEN 2 - DEN 4	298	0	100	0	1	0	8052
Córdoba	901	3	192	1096	DEN 1 - DEN 4	24	4	18	1	483	405	5565
Entre Ríos	279	10	77	366	DEN 1 - DEN 4	15	3	15	4	2	14	927
Santa Fe	515	7	1504	2026	DEN 1 - DEN 2 - DEN 4	31	6	21	2	50	113	4011
Centro	7503	28	4347	11878		724	40	252	16	546	573	27718
Mendoza	1	0	2	3	DEN 2 - DEN 4	4	0	2	2	1	2	26
San Juan	2	0	0	2	-	0	0	5	4	0	3	43
San Luis	12	0	0	12	-	0	1	4	1	0	0	91
Cuyo	15	0	2	17		4	1	11	7	1	5	160
Chaco	941	3	13	957	DEN 1 - DEN 4	12	0	23	0	0	41	3044
Corrientes	656	60	4	720	DEN 1 - DEN 4	46	3	50	19	1	56	2840
Formosa	190	5	22	217	DEN 1 - DEN 4	33	3	13	0	0	27	830
Misiones	1190	0	1638	2828	DEN 1 - DEN 2 - DEN 4	27	0	11	0	16	161	4254
NEA	2977	68	1677	4722		118	6	97	19	17	285	10968
Catamarca	149	106	13	268	DEN 1	2	0	30	30	3	1	1149
Jujuy	409	2	1240	1651	DEN 1 - DEN 4	8	2	10	0	65	90	3421
La Rioja	709	0	18	727	DEN 1	1	0	1	0	0	53	1567
Salta	700	2	951	1653	DEN 1 - DEN 4	32	1	9	0	32	236	4223
Santiago del Estero	36	0	4	40	DEN 1 - DEN 4	4	0	4	0	2	4	800
Tucumán	141	1	1222	1364	DEN 1 - DEN 4	8	2	12	2	3	50	2460
NOA	2144	111	3448	5703		55	5	66	32	105	434	13620
Chubut	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	15
La Pampa	0	0	0	0	-	0	0	5	0	0	0	19
Neuquén	0	0	0	0	-	0	2	5	0	1	0	31
Río Negro	0	0	0	0	-	1	1	4	1	0	0	21
Santa Cruz	0	0	0	0	-	0	0	1	0	0	2	27
Tierra del Fuego	0	0	0	0	-	0	0	1	1	0	0	15
Sur	0	0	0	0		1	3	16	2	1	2	128
Total PAIS	12639	207	9474	22320		902	55	442	76	670	1299	52594

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS^{2.0}).

¹⁰ Los criterios metodológicos para la clasificación de los casos notificados en la Tabla 2 son los siguientes:

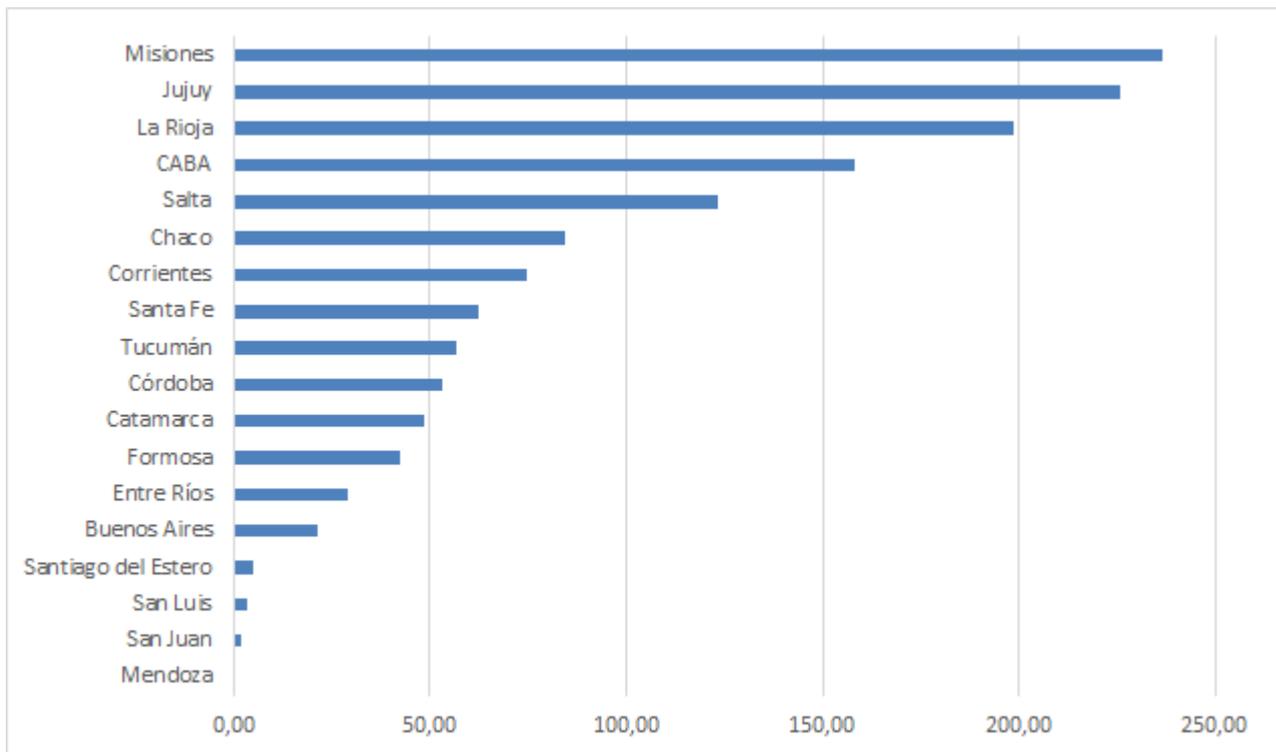
Confirmados sin antecedente de viaje: casos con pruebas de laboratorio confirmatorias de acuerdo al algoritmo vigente en los que se cumplen además alguna de estas dos condiciones: 1) Se informó explícitamente en la solapa Epidemiología que no tenían antecedentes de viaje o que fueron estudiados en contexto de brote o epidemia o 2) no se informaron antecedentes de viaje, pero pertenecen a localidades donde se detecta circulación viral. **Probables sin antecedente de viaje:** casos con pruebas de tamizaje positivas de acuerdo al algoritmo vigente en los que se cumplen además alguna de estas dos condiciones: 1) Se informó explícitamente en la solapa Epidemiología que no tenían antecedentes de viaje o que fueron estudiados en contexto de brote o epidemia o 2) No se informaron antecedentes de viaje, pero pertenecen a localidades donde se detecta circulación viral. **Casos por nexos sin antecedente de viaje:** Casos sin pruebas de laboratorio que hay sido cargados con la clasificación "Caso confirmado por nexo epidemiológico autóctono" y casos informados a través del evento Dengue en brote de la notificación agrupada numérica clínica del SNVS.

Confirmados o probable con antecedente de viaje al exterior: casos con pruebas de laboratorio confirmatorias o con pruebas de tamizaje positivas (respectivamente) de acuerdo al algoritmo vigente en los que se informó explícitamente en la solapa Epidemiología al menos un antecedente de viaje a un país con circulación viral de dengue.

Confirmados o probables con antecedente de viaje a otras pncias: casos con pruebas de laboratorio confirmatorias o con pruebas de tamizaje positivas (respectivamente) de acuerdo al algoritmo vigente en los que se informó explícitamente en la solapa Epidemiología un antecedente de viaje a otra provincia de Argentina con circulación viral de dengue (distinta a la provincia de residencia) y en los que no se informaron viajes al exterior.

Casos confirmados o probables en investigación: casos con pruebas de laboratorio confirmatorias o con pruebas de tamizaje positivas (respectivamente) de acuerdo al algoritmo vigente en los que no se informaron antecedentes de viaje y no pertenecen a localidades donde se detecta circulación viral.

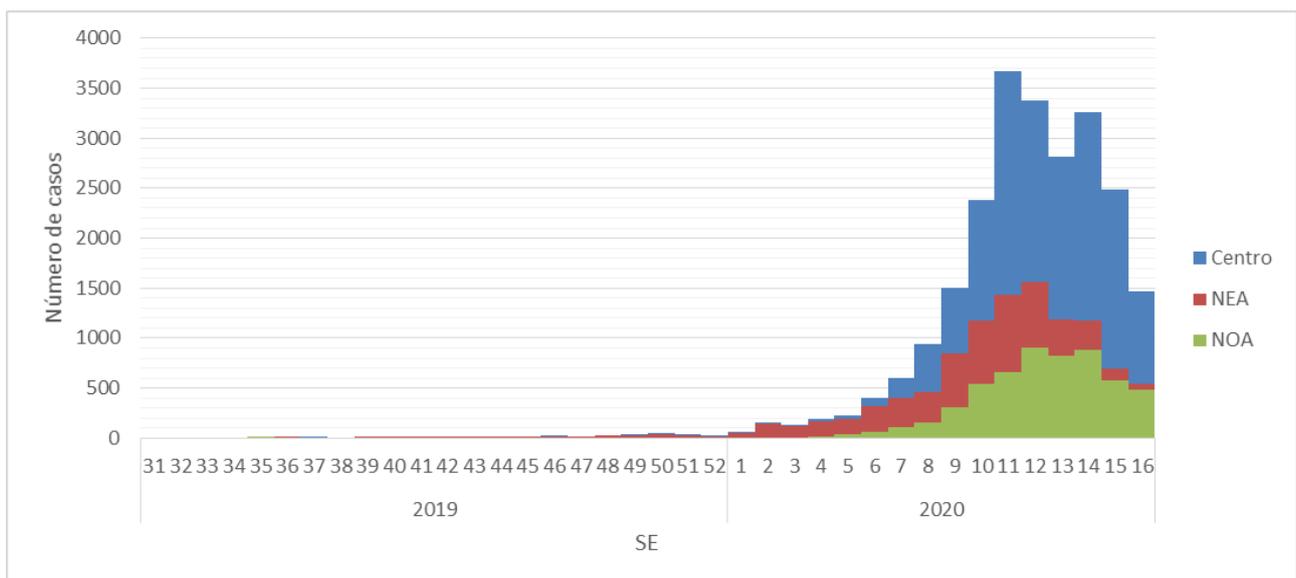
Gráfico 2. Incidencia acumulada de dengue (casos confirmados y probables) c/100.000 habitantes según provincia de residencia en provincias que registran casos autóctonos. SE31/2019 a SE16/2020.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS^{2.0}).

Con lo notificado hasta el momento, la provincia de Misiones registra la mayor incidencia acumulada del período con 236,5 casos por cada 100 mil habitantes, seguida por Jujuy, La Rioja y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires con tasas de 225,8; 198,5 y 158 respectivamente.

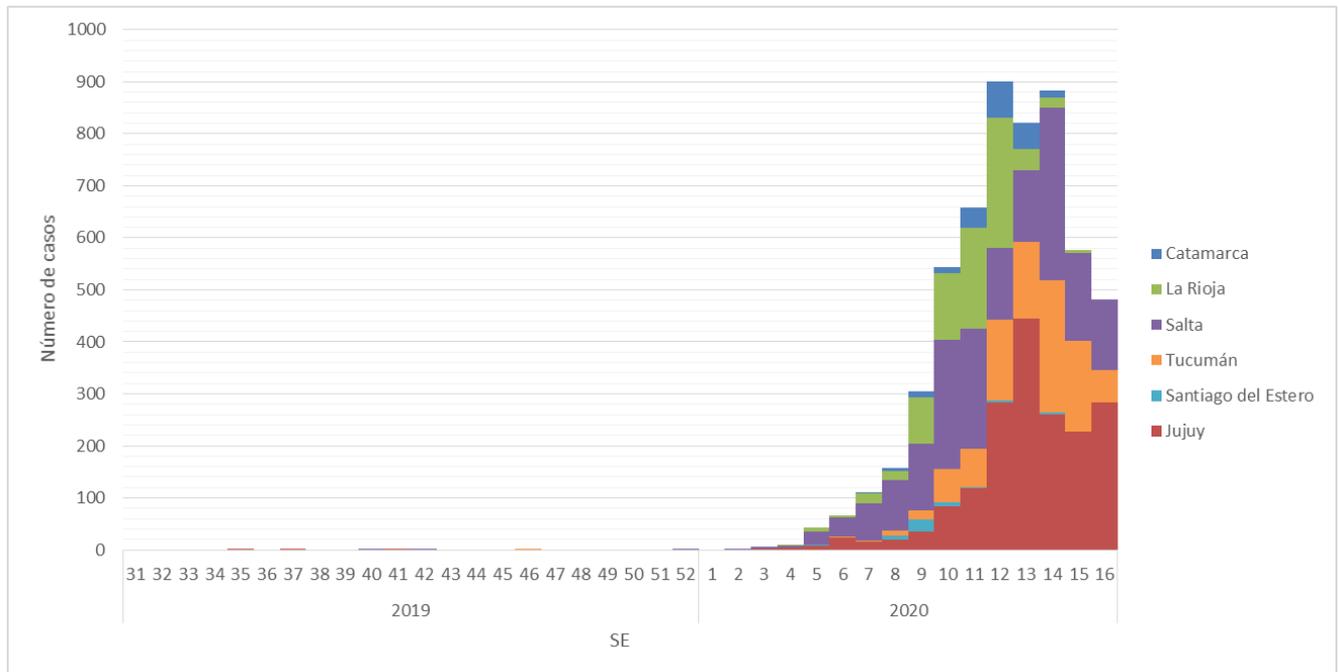
Gráfico 3. Curva epidémica de casos de dengue sin antecedentes de viaje por SE epidemiológica, según región. SE31/2019 a SE16/2020.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS^{2.0}).

A nivel país se ven dos picos, en la SE 11 y en la SE 14 a expensas de la región Centro, donde se registran los máximos en las mismas semanas, y un descenso general en el número de casos a partir de la SE 15. La Región NEA muestra un aumento de los casos a partir de la SE 48 del 2019 mientras que las regiones NOA y Centro registran aumento a partir de las primeras semanas del 2020.

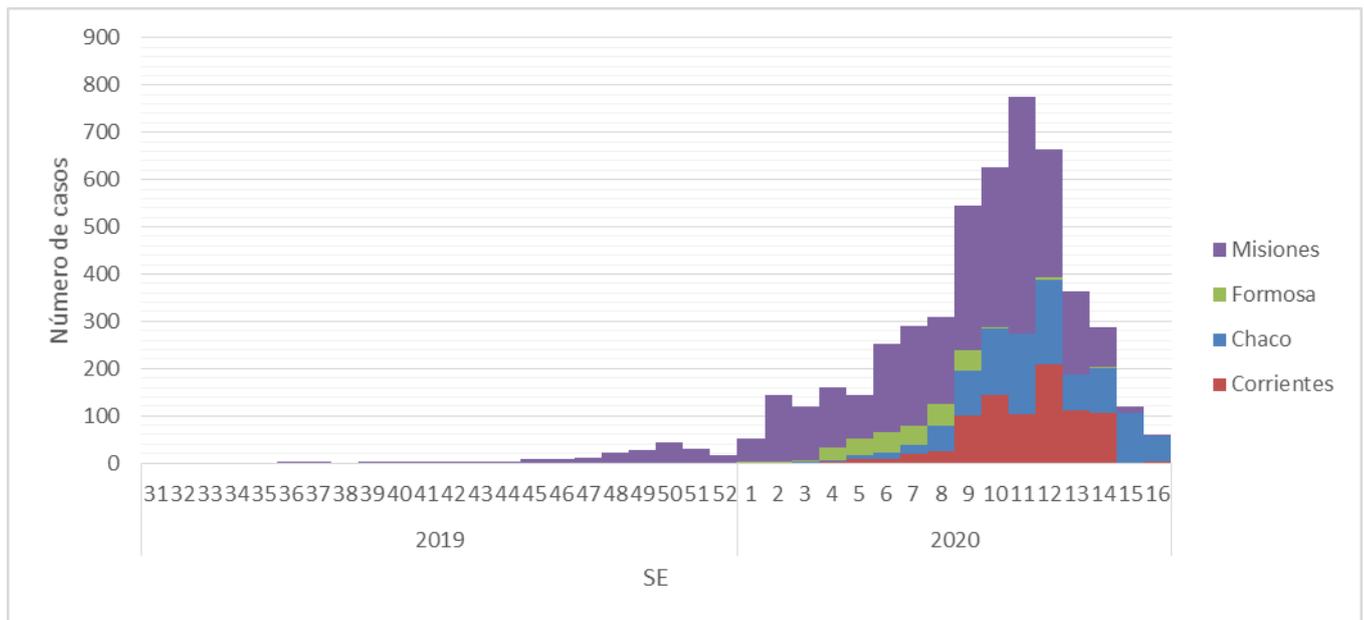
Gráfico 4. Curva epidémica de casos de dengue sin antecedentes de viaje por SE epidemiológica, según provincias de la región del NOA. SE31/2019 a SE16/2020.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS^{2.0}).

En el NOA se observa un aumento en el número de casos a partir de la SE5, sostenido en el tiempo hasta la SE12, donde, junto con la SE14 se registran la máxima cantidad de casos con posterior descenso. A excepción de Santiago del Estero, donde se notificaron muy pocos casos con un máximo en la SE9, en el resto de las provincias se evidencia la mayor cantidad de casos entre las semanas 11 y 16.

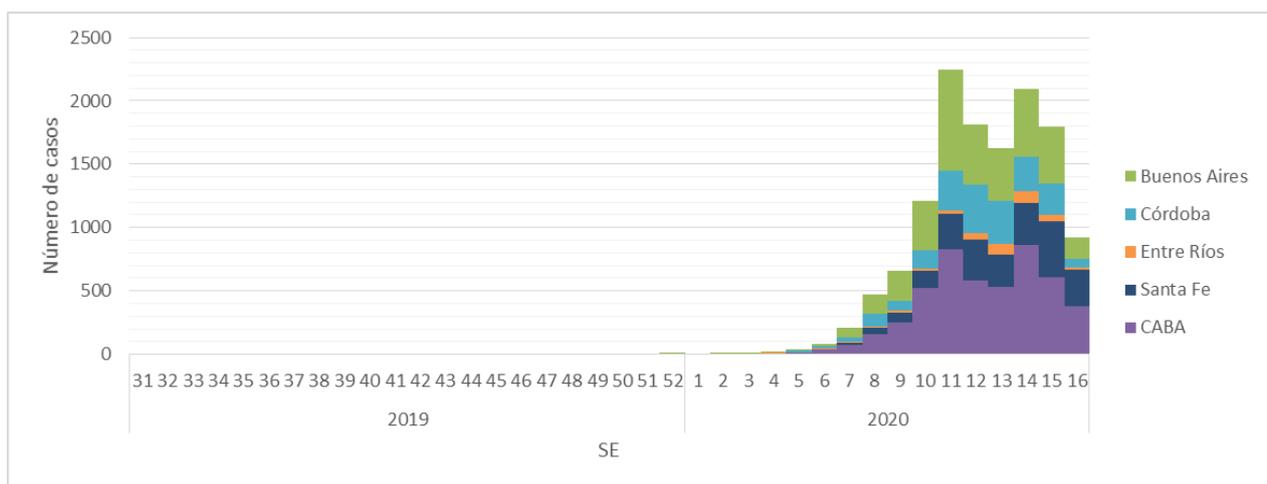
Gráfico 5. Curva epidémica de casos de dengue sin antecedentes de viaje por SE epidemiológica, según provincias de la región del NEA. SE31/2019 a SE16/2020.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS^{2.0}).

Para la región del NEA, se registran casos desde la SE 36 de 2019, con un aumento más marcado a partir de la SE2 y un máximo en la SE11, todo ello a expensas de los casos de la provincia de Misiones de forma coincidente con el mayor número de casos registrados en la provincia de Misiones. Sin embargo las provincias de Chaco y Corrientes registraron el mayor número de casos en la SE12.

Gráfico 6. Curva epidémica de casos de dengue sin antecedentes de viaje por SE epidemiológica, según provincias de la región del Centro. SE31/2019 a SE16/2020.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS^{2.0}).

En la región del Centro el aumento se evidencia a partir de la SE7, con dos picos máximos alcanzado en las SE 11 y 14 coincidente con el mayor número de casos registrados para la CABA y Buenos Aires. Córdoba muestra un número sostenido de casos entre la SE 11 y 15, mientras que Santa Fe registra dos picos en las mismas semanas y Entre Ríos en la SE13.

I. Actualización semanal de la situación de eventos priorizados

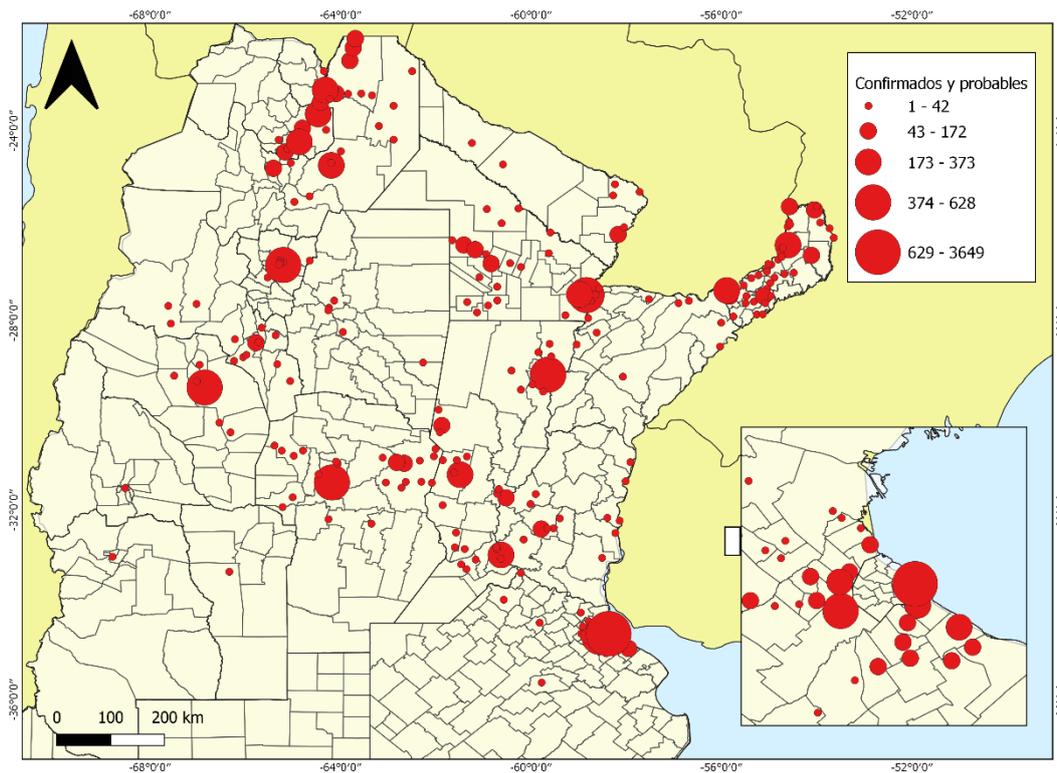
Casos fallecidos: En la presente temporada se registraron 22 personas fallecidas con pruebas positivas para dengue y otras 9 se encuentran en investigación (casos con sospecha de dengue pero sin pruebas de laboratorio positivas) hasta el 18/04/2020. De los 22 fallecidos que registran pruebas positivas para dengue 7 eran mujeres y 15 varones, con edades entre 14 y 87 años y una mediana de 57 años.

Tabla 2: Casos fallecidos notificados para dengue por provincia de residencia y clasificación, SE 31 de 2019 a SE 16 de 2020.

Provincia de Residencia	Caso confirmado DEN-1	Caso confirmado DEN-4	Caso confirmado por nexo epidemiológico autóctono	Caso confirmado sin serotipo	Caso probable	Total fallecidos con dengue	Fallecidos con sospecha de dengue en investigación
Buenos Aires	2	2				4	1
CABA				1		1	2
Chaco					1	1	0
Córdoba	4			1		5	0
Entre Ríos	1					1	1
La Rioja	1		1			2	0
Misiones	1				1	2	0
Salta						0	1
Santa Fe		2			1	3	4
Tucumán	1			2		3	0
Total general	10	4	1	4	3	22	9

Fuente: Elaboración propia en base Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

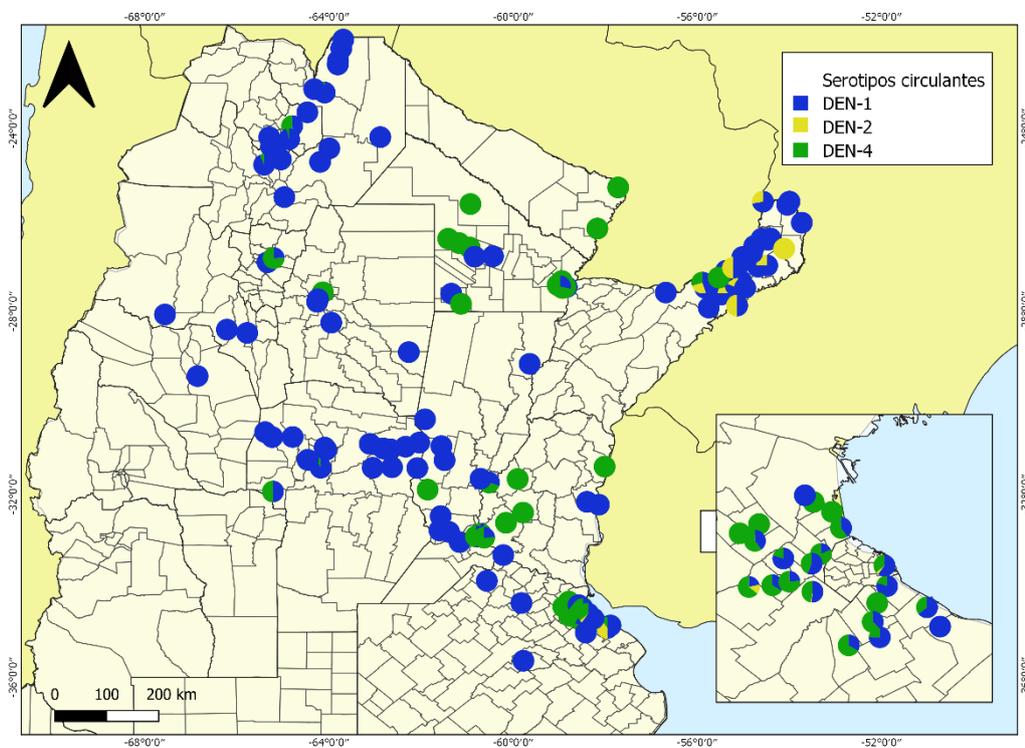
Mapa 1. Casos confirmados y probables en localidades con brote de dengue. Argentina. SE 31/2019 a SE 15/2020.



Fuente: SNVS e información provista por referentes provinciales.

Hasta el momento se vieron afectadas 421 localidades por brotes de dengue.

Mapa 2. Serotipos identificados en casos sin antecedentes de viaje. Argentina. SE 31 2019 a SE 15 2020.



Fuente: SNVS e información provista por referentes provinciales.

I.1.c. Recomendaciones para el cierre de casos de dengue y rol del laboratorio etiológico según diferentes escenarios epidemiológicos

Es importante considerar que el recurso humano, equipamiento e insumos de laboratorio son recursos críticos para la vigilancia de dengue y otros arbovirus, y su uso racional es estratégico para mantener una vigilancia de alta calidad. Por lo tanto, la realización de estudios de laboratorio y la interpretación de los resultados deben corresponderse con los diferentes contextos epidemiológicos.

A continuación se detallan las recomendaciones para el estudio por laboratorio en casos con sospecha de dengue en base a diferencias en el escenario epidemiológico (zonas con presencia del vector y evidencia de circulación viral; zonas con presencia del vector y sin evidencia de circulación viral autóctona y zonas sin presencia del vector)

En todos los escenarios TODOS LOS CASOS GRAVES, ATÍPICOS O FATALES serán estudiados por laboratorio procurando confirmar o descartar el caso.

Zonas sin circulación viral y presencia del vector:

1. Casos sospechosos SIN antecedentes de viaje:

- En este escenario TODO CASO SOSPECHOSO DEBE SER ESTUDIADO POR LABORATORIO y se debe procurar concluir el diagnóstico hasta confirmar o descartar la infección.

2. Casos sospechosos CON antecedentes de viaje (a zonas con circulación viral de dengue conocida):

- En este escenario TODO CASO SOSPECHOSO DEBE SER ESTUDIADO POR LABORATORIO pero NO es necesario concluir el diagnóstico hasta confirmar o descartar el caso. Los casos deberán cerrarse teniendo en cuenta el cuadro clínico, el antecedente epidemiológico y los datos de laboratorio. Por ejemplo, un caso con antecedente de viaje en el período de incubación a una zona con circulación viral activa de dengue, con un cuadro clínico sin signos de alarma ni criterios de gravedad y una prueba serológica positiva deberá cerrarse como un caso de Dengue con nexo epidemiológico y laboratorio positivo (no es necesario procurar confirmar la infección por laboratorio con métodos directos como PCR o indirectos como NT).

Zonas CON circulación viral (CONTEXTO DE BROTE):

1. Casos sospechosos SIN antecedentes de viaje:

- Deberán considerarse “Caso de dengue por nexo epidemiológico” a todos los casos con clínica compatible y relacionada al brote.
- NO se recolectarán muestras para el diagnóstico etiológico en todos los casos sino solo en una porción de los mismos y con exclusivos fines de vigilancia. Las áreas de “Atención de pacientes”, “Epidemiología” y “Laboratorio” deben coordinar en base a capacidades y magnitud del brote epidémico el porcentaje de pacientes que estudiarán por laboratorio atendiendo dos situaciones:
- Toma de muestras agudas tempranas (0- 3 días de evolución preferentemente) para monitorear el serotipo viral circulante y la posible introducción de nuevos serotipos.
- Toma de muestras agudas tardías (de 6 o más días de evolución) para realización de IgM y seguimiento temporal de la duración del brote.

Zonas SIN presencia del vector

1. **Todo caso** sospechoso CON antecedentes de viaje:

- En este escenario TODO CASO SOSPECHOSO DEBE SER ESTUDIADO POR LABORATORIO pero NO es necesario concluir el diagnóstico hasta confirmar o descartar el caso. Los casos deberán

cerrarse teniendo en cuenta el cuadro clínico, el antecedente epidemiológico y los datos de laboratorio. Por ejemplo, un caso con antecedente de viaje en el período de incubación a una zona con circulación viral activa de dengue, con un cuadro clínico sin signos de alarma ni criterios de gravedad y una prueba serológica positiva deberá cerrarse como un caso de Dengue con nexo epidemiológico y laboratorio positivo (no es necesario procurar confirmar la infección por laboratorio con métodos directos como PCR o indirectos como NT).

- La interpretación de los resultados de laboratorio vigente se encuentra contenida en el [Algoritmo de diagnóstico y notificación de dengue a través del SNVS2.0](#)

I.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

I.2.a. Introducción

En el presente informe se desarrolla el análisis del comportamiento de los Eventos de Notificación Obligatoria ligados a la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas: Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años, Infección respiratoria aguda internada (IRAG) de la notificación agrupada y los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia en Argentina.

El objetivo es reconocer la situación actual de los eventos bajo vigilancia y contribuir con la toma de decisiones en el nivel local, provincial y nacional.

Las fuentes de información son los módulos de vigilancia clínica, por laboratorios y Unidad Centinela de IRAG (UCIRAG) del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS)¹¹.

A partir la integración de los módulos de clínica y de laboratorio que ofrece el SNVS 2.0, desde ahora en adelante se considerará para este análisis como casos confirmados de influenza todos aquellos casos con diagnóstico confirmatorio por laboratorio así como también los casos con diagnóstico referido confirmado por el médico o epidemiólogo notificador. Esta metodología permite mejorar la sensibilidad del sistema para la captación de casos de influenza.

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

Durante el corriente año, se desarrolla a nivel mundial una pandemia de Covid-19, enfermedad respiratoria aguda producida por el virus SARS-CoV-2.

Dado el contexto actual, se incorpora a los sistemas actuales de vigilancia epidemiológica de Influenza y otros virus respiratorios la vigilancia clínica y por laboratorio de SARS-CoV-2.

La identificación de los casos sospechosos de Covid-19 constituye un evento de notificación obligatoria y debe realizarse de forma inmediata y completa al SNVS 2.0.

La guía de vigilancia para eventos respiratorios se encuentra disponible en línea en la página web del Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

I.2.b. Resumen

Hasta la SE16 de 2020 se registraron 104.345 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza).

En cuanto a **Neumonía**, hasta la SE16 del 2020 se registraron 15.026 casos.

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, hasta la SE16 del 2020, se registraron 14.612 casos.

Con respecto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, hasta la SE16, se registraron 5.059 casos con una tasa acumulada de 11.4 casos por 100 mil habitantes.

Hacia las 16 SE de 2020 se notificaron 6.503 muestras estudiadas para virus respiratorios y 676 con resultado positivo (porcentaje de positividad de 10.39 %), considerando pacientes ambulatorios e internados.

Durante el mismo periodo, se analizaron 32.561 muestras para SARS-CoV-2, de las cuales 3.131 fueron positivas (porcentaje de positividad 9.61 %)

¹¹ En el año 2018, a partir de la SE18 en adelante, el SNVS se incorpora la plataforma del sistema Integrado de Información Sanitario Argentino (SISA).

Respecto a la circulación de otros virus respiratorios, actualmente predominan Adenovirus, Influenza B sin linaje y Parainfluenza.

Situación regional¹²

América del Norte: en Canadá, actividad de influenza baja con la predominancia de influenza A(H1N1)pdm09. En los Estados Unidos, la actividad de la ETI fue moderada y las detecciones de influenza continúan disminuyendo. La mortalidad por neumonía continúa por encima de los niveles esperados y asociada a SARS-CoV-2. En México, baja actividad de influenza y con pocas detecciones en los casos IRAG / ETI; las detecciones de SARS-CoV-2 continuaron aumentando en las últimas semanas.

Caribe: la actividad de la influenza y otros virus respiratorios se mantuvo baja en la subregión. En Haití, la actividad de IRAG disminuyó, pero las detecciones de SARS-CoV-2 continuaron aumentando. En Jamaica, la actividad elevada de IRAG continuó y se asoció a un aumento de las detecciones de SARS-CoV-2.

América Central: la actividad de la influenza y otros virus respiratorios se mantuvo baja en la subregión. En Costa Rica, la actividad de la ETI y de IRAG continuó disminuyendo asociada a una tendencia decreciente de las detecciones de SARS-CoV-2. En El Salvador, las detecciones de SARS-CoV-2 continuaron aumentando en las últimas semanas. Andina: la actividad de la influenza y otros virus respiratorios se mantuvo baja en la subregión. En Bolivia y Colombia, las detecciones del SARS-CoV-2 continuaron aumentando en las últimas semanas.

Brasil y Cono Sur: la actividad de la influenza y otros virus respiratorios fue baja en la subregión. En Brasil y Chile, las detecciones de SARS-CoV-2 continuaron aumentando en las últimas semanas.

Global: en la zona templada del hemisferio norte, la actividad de la influenza fue baja en general. En general, se observó un marcado aumento en el exceso de mortalidad por todas las causas en todos los países de la red europea de monitoreo de la actividad de mortalidad (EuroMOMO). En África tropical, las detecciones de influenza fueron bajas en general, excepto en Mozambique. En el sur de Asia, la actividad por ETI e IRAG pareció disminuir en Afganistán y Bután. En el sudeste de Asia, no hubo detecciones de influenza o fue baja, en los países que informaron. En las zonas templadas del hemisferio sur, en general, la actividad de la influenza se mantuvo en niveles interestacionales. En todo el mundo, los virus de influenza estacional A y B se detectaron en una proporción similar.

¹² Reporte de Influenza SE14 de 2020 Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios Abril 2020. OPS-OMS. Disponible en: www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3352:influenza-situation-report&Itemid=2469&lang=es

I.2.c. Vigilancia clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

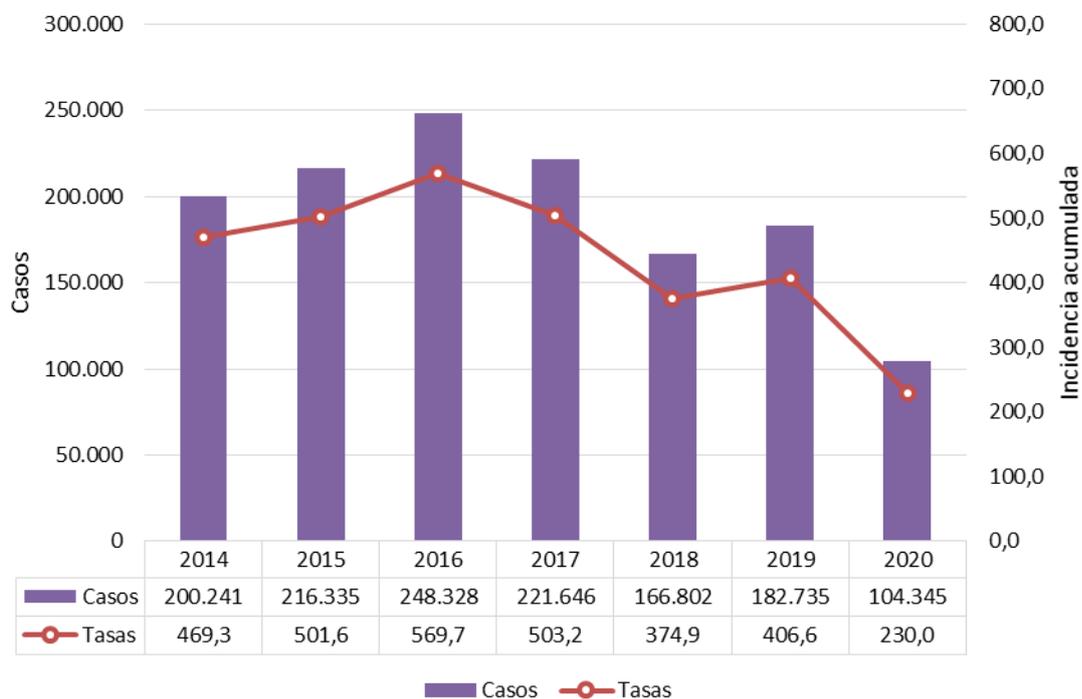
Hasta la SE16 del 2020, se notificaron a la vigilancia clínica 104.345 casos de ETI, cifra que es menor a la referida para el mismo período de 2019 en el país. A excepción de Río Negro Y Santa Cruz todas las jurisdicciones del país presentan menos casos que para las mismas semanas del periodo 2014-2019 (Tabla N°1).

Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI): casos y tasas c/100 mil hab. Acumuladas hasta SE16 según provincia. Año 2020. Argentina.

PROVINCIA	2014/19		2019		2020		Diferencia Incidencia acumulada Período/2019	Diferencia Incidencia acumulada 2019/2020
	Casos	Incidencia acumulada Período 2014/2019	Casos	Incidencia acumulada	Casos	Incidencia acumulada		
Buenos Aires	407.999	401,7	79.574	458,1	20.963	119,5	✓ -70,3%	✓ -73,9%
Total C.A.B.A.	37.743		8.956		2.490			
Residentes	28.363	154,4	6.176	201,0	1.757	57,1	✓ -63,0%	✓ -71,6%
No residentes	14.102		2.780		733			
Córdoba	103.834	477,3	28.360	761,9	3.381	89,9	✓ -81,2%	✓ -88,2%
Entre Ríos	95.005	1180,9	25.368	1.847,3	5.217	376,4	✓ -68,1%	✓ -79,6%
Santa Fe	44.667	216,4	5.678	161,8	726	20,5	✓ -90,5%	✓ -87,3%
Centro	689.248	404,6	147.936	509,3	32.777	111,9	✓ -72,3%	✓ -78,0%
Mendoza	23.952	208,2	5.894	299,2	1.979	99,4	✓ -52,2%	✓ -66,8%
San Juan	26.022	577,0	7.280	941,9	1.858	237,8	✓ -58,8%	✓ -74,8%
San Luis	9.115	312,6	3.574	712,0	1.015	199,7	✓ -36,1%	✓ -72,0%
Cuyo	59.089	312,1	16.748	516,1	4.852	147,9	✓ -52,6%	✓ -71,3%
Chaco	86.942	1247,2	25.994	2.179,6	8.775	782,9	✓ -37,2%	✓ -64,1%
Corrientes	79.844	1225,8	22.353	2.011,9	6.624	549,9	✓ -55,1%	✓ -72,7%
Formosa	59.967	1702,2	19.783	3.295,9	2.890	477,5	✓ -71,9%	✓ -85,5%
Misiones	109.603	1508,1	27.263	2.185,7	10.033	795,5	✓ -47,3%	✓ -63,6%
NEA	336.356	1385,6	95.393	2.297,9	28.322	675,6	✓ -51,2%	✓ -70,6%
Catamarca	46.108	1909,2	18.201	4.419,6	5.789	1.393,5	✓ -27,0%	✓ -68,5%
Jujuy	64.291	1446,4	26.336	3.454,2	9.818	1.273,6	✓ -11,9%	✓ -63,1%
La Rioja	31.849	1413,7	10.236	2.635,5	4.031	1.024,3	✓ -27,5%	✓ -61,1%
Salta	42.422	519,5	11.348	806,8	3.461	243,0	✓ -53,2%	✓ -69,9%
Santiago del Estero	32.435	573,1	5.975	617,1	1.104	112,8	✓ -80,3%	✓ -81,7%
Tucumán	40.649	417,3	10.692	638,5	4.004	236,3	✓ -43,4%	✓ -63,0%
NOA	257.754	788,7	82.788	1.475,2	28.207	496,8	✓ -37,0%	✓ -66,3%
Chubut	15.044	430,3	3.490	573,3	832	134,4	✓ -68,8%	✓ -76,6%
La Pampa	8.177	391,9	2.008	565,0	458	127,8	✓ -67,4%	✓ -77,4%
Neuquén	12.307	323,9	2.936	447,9	832	125,3	✓ -61,3%	✓ -72,0%
Río Negro	29.363	685,8	11.890	1.611,0	6.025	805,9	✗ 17,5%	✓ -50,0%
Santa Cruz	9.762	487,1	2.581	723,7	1.766	482,9	✗ -0,9%	✓ -33,3%
Tierra del Fuego	2.805	294,7	788	465,8	274	158,0	✓ -46,4%	✓ -66,1%
Sur	77.458	466,1	23.693	821,7	10.187	347,9	✓ -25,4%	✓ -57,7%
Total PAIS	1.419.905	540,2	366.558	815,7	104.345	230,0	✓ -57,4%	✓ -71,8%

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 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0

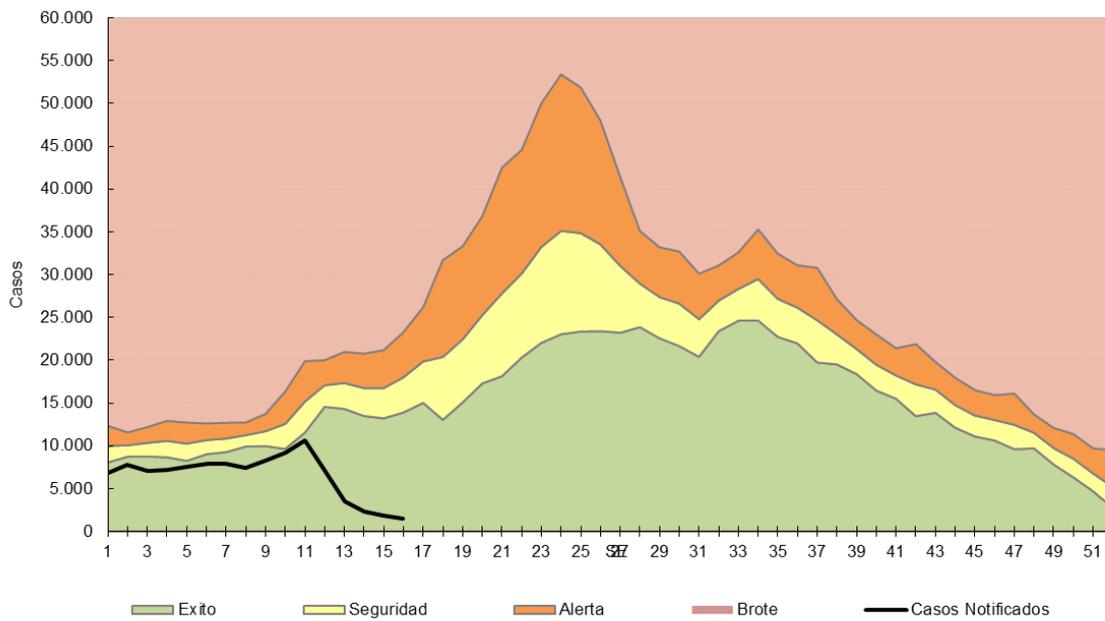
Gráfico 1: Casos e Incidencia Acumulada de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 16– Año 2014-2020. Argentina



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 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0

A lo largo de las 16 semanas de los últimos siete años en el evento Enfermedad tipo influenza (ETI) se observó un pico en el año 2016, a partir del cual se observa en general una tendencia en descenso. Sin embargo, la notificación del año 2020 se nota claramente disminuida respecto de los registros de los años previos.

Gráfico 2: Corredor Semanal de Enfermedad Tipo Influenza (ETI). Total país. SE 1 a 16 de 2020–



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 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0

Las notificaciones de ETI registradas en el SNVS correspondientes a personas de todas las edades a nivel país se encuentran dentro de lo esperado para el período evaluado, sin embargo, a partir de la SE11 se observa un pronunciado descenso de las notificaciones, en coincidencia con el comienzo de la detección de casos de SARS-COV-2 en Argentina.

Neumonía

Respecto de la notificación de neumonías, la información provista por la vigilancia clínica muestra que hasta la SE16 del 2020 se notificaron 15.026 casos de neumonía (Tabla N°2).

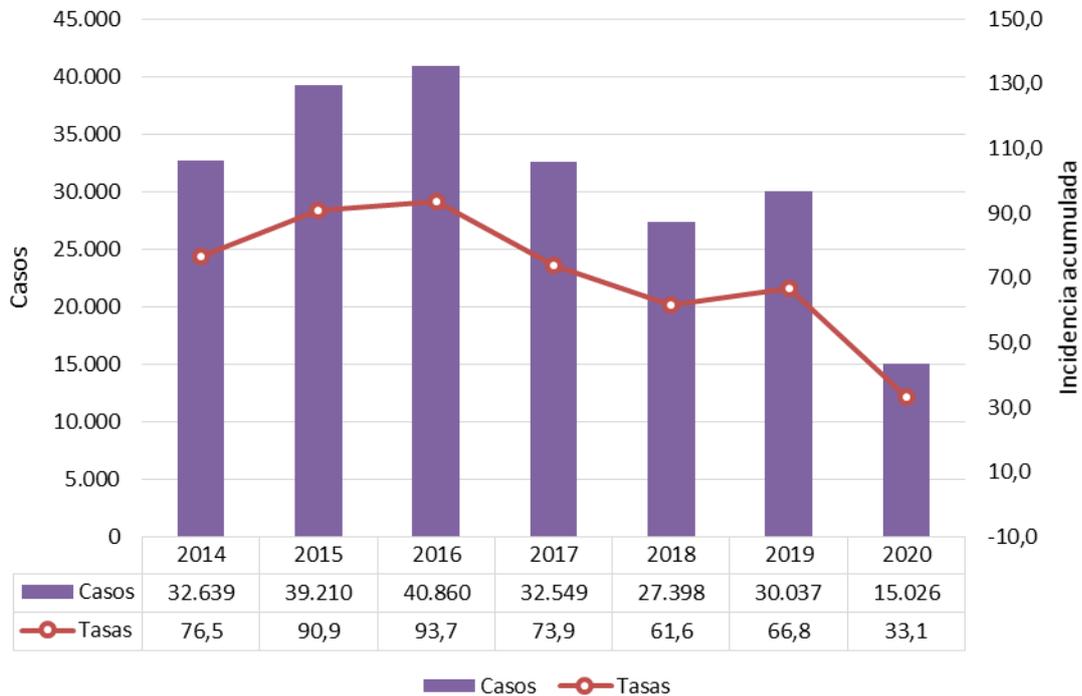
El número de casos registrados en el período analizado en el 2020 es un 75,3 % menor al del mismo período del año 2019.

Tabla 2 - Neumonía: Casos y tasas c/100 mil hab. acumuladas hasta SE16 de según provincia. Año 2019-2020. Argentina

PROVINCIA	Período 2014/19		2019		2020		Diferencia Incidencia acumulada Período/2020	Diferencia Incidencia acumulada 2019/2020
	Casos	Incidencia acumulada Período 2014/2019	Casos	Incidencia acumulada	Casos	Incidencia acumulada		
Buenos Aires	54.224	53,4	11.951	68,8	2.909	16,6	✓ -68,9%	✓ -75,9%
Total C.A.B.A.	14.754		2.519		759			
Residentes	10.934	59,5	2.036	66,3	570	18,5	✓ -68,9%	✓ -72,0%
No residentes	3.820		483		189			
Córdoba	26.913	123,7	7.078	190,1	954	25,4	✓ -79,5%	✓ -86,7%
Entre Ríos	8.422	104,7	2.738	199,4	889	64,1	✓ -38,7%	✓ -67,8%
Santa Fe	18.087	87,6	4.258	121,3	358	10,1	✓ -88,4%	✓ -91,7%
Centro	122.400	71,8	28.544	98,3	5.869	20,0	✓ -72,1%	✓ -79,6%
Mendoza	15.633	135,9	4.442	225,5	1.161	58,3	✓ -57,1%	✓ -74,1%
San Juan	4.589	101,7	1.258	162,8	815	104,3	⚠ 2,5%	✓ -35,9%
San Luis	4.956	170,0	1.684	335,5	545	107,2	✓ -36,9%	✓ -68,0%
Cuyo	25.178	133,0	7.384	227,6	2.521	76,9	✓ -42,2%	✓ -66,2%
Chaco	12.682	181,9	3.633	304,6	897	80,0	✓ -56,0%	✓ -73,7%
Corrientes	5.543	85,1	1.179	106,1	230	19,1	✓ -77,6%	✓ -82,0%
Formosa	4.656	132,2	1.472	245,2	226	37,3	✓ -71,7%	✓ -84,8%
Misiones	6.553	90,2	2.058	165,0	431	34,2	✓ -62,1%	✓ -79,3%
NEA	29.434	121,3	8.342	201,0	1.784	42,6	✓ -64,9%	✓ -78,8%
Catamarca	2.620	108,5	958	232,6	170	40,9	✓ -62,3%	✓ -82,4%
Jujuy	4.700	105,7	1.560	204,6	310	40,2	✓ -62,0%	✓ -80,3%
La Rioja	4.130	183,3	1.658	426,9	395	100,4	✓ -45,2%	✓ -76,5%
Salta	13.166	161,2	4.174	296,7	1.193	83,8	✓ -48,1%	✓ -71,8%
Santiago del Estero	3.085	54,5	812	83,9	236	24,1	✓ -55,7%	✓ -71,2%
Tucumán	8.133	83,5	1.658	99,0	476	28,1	✓ -66,4%	✓ -71,6%
NOA	35.834	109,7	10.820	192,8	2.780	49,0	✓ -55,3%	✓ -74,6%
Chubut	3.241	92,7	682	112,0	259	41,8	✓ -54,9%	✓ -62,7%
La Pampa	2.185	104,7	678	190,8	246	68,6	✓ -34,5%	✓ -64,0%
Neuquén	5.003	131,7	1.207	184,1	484	72,9	✓ -44,7%	✓ -60,4%
Río Negro	4.789	111,8	1.180	159,9	518	69,3	✓ -38,1%	✓ -56,7%
Santa Cruz	3.514	175,3	933	261,6	441	120,6	✓ -31,2%	✓ -53,9%
Tierra del Fuego	1.228	129,0	412	243,5	124	71,5	✓ -44,6%	✓ -70,6%
Sur	19.960	120,1	5.092	176,6	2.072	70,8	✓ -41,1%	✓ -59,9%
Total PAIS	232.806	88,6	60.182	133,9	15.026	33,1	✓ -62,6%	✓ -75,3%

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS ^{2.0}

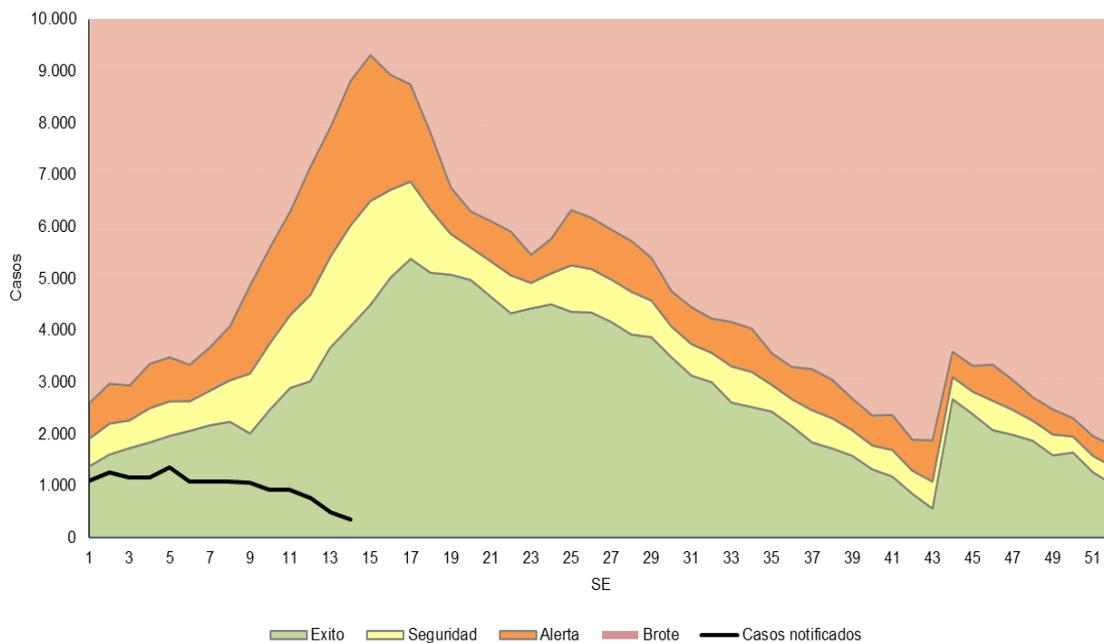
Gráfico 4: Casos e Incidencia Acumulada de Neumonía por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 16– Año 2014-2020. Argentina.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0

Como se mencionó anteriormente, a lo largo de las 16 semanas de los últimos siete años en el evento Neumonía se observan dos picos en los años 2015 y 2016, año desde el cual se observa en general una tendencia en descenso. Al igual que en el resto de los eventos bajo vigilancia se nota una acentuada disminución en el año 2020.

Gráfico 5: Corredor Semanal de Neumonías. Total país. SE 1 a 16 de 2020



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0

Los casos notificados por semana del corredor endémico (gráfico 5) transitan por la zona de éxito durante las semanas analizadas, sin embargo, a partir de la SE10 se observa un descenso de las notificaciones lo cual puede relacionarse a la oportunidad de registro para este evento.

Bronquiolitis en menores de 2 años

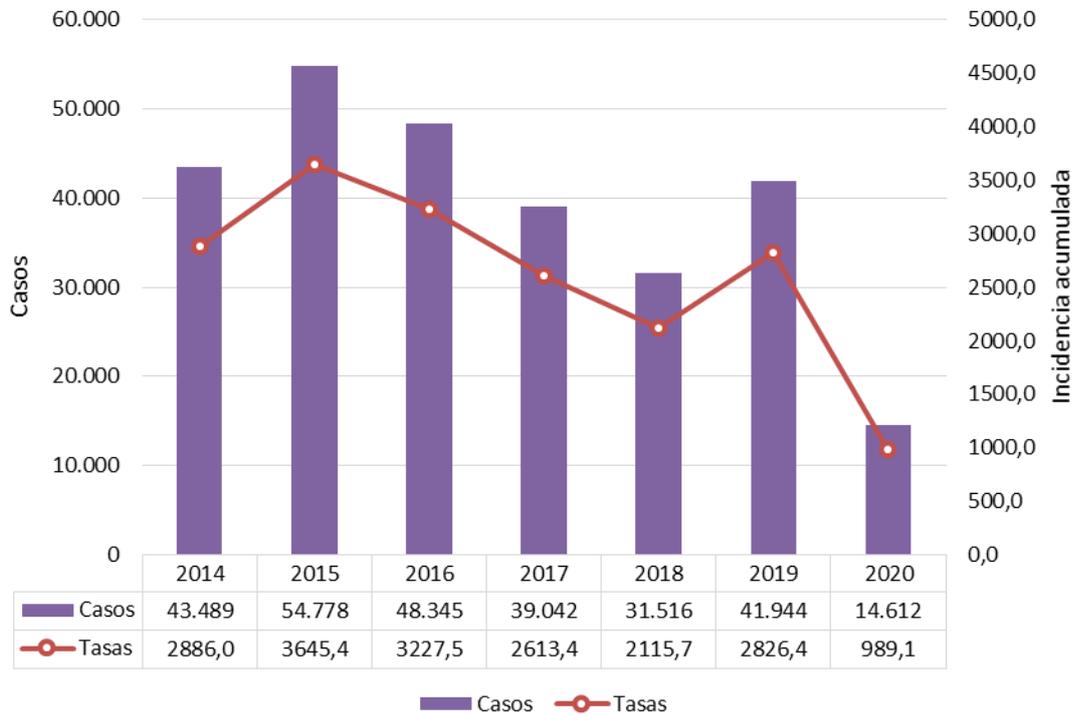
Los casos notificados de bronquiolitis hasta la SE16 de 2020 fueron 14.612 siendo esta cifra a nivel país un 82,6 % menor que la observada en el mismo período de los años 2014-2019

Tabla 3 – Bronquiolitis en menores de 2 años: Casos y tasas c/100 mil hab. acumuladas hasta SE16 según provincia. Año 2020. Argentina.

PROVINCIA	2014/19		2019		2020		Diferencia Incidencia acumulada Período/2019	Diferencia Incidencia acumulada 2019/2020
	Casos	Incidencia acumulada Período 2014/2019	Casos	Incidencia acumulada	Casos	Incidencia acumulada		
Buenos Aires	103.188	3000,9	23.178	4108,3	3.778	674,0	✓ -77,5%	✓ -83,6%
Total C.A.B.A.	17.448		3.412		353			
Residentes	11.102	2213,6	2.442	2972,2	219	268,9	✓ -87,9%	✓ -91,0%
No residentes	6.346		970		134			
Córdoba	12.849	1812,3	2.714	2.295,1	312	264,1	✓ -85,4%	✓ -88,5%
Entre Ríos	7.586	2846,9	2.270	5.114,1	405	914,3	✓ -67,9%	✓ -82,1%
Santa Fe	7.844	1215,9	2.222	2.076,4	164	153,9	✓ -87,3%	✓ -92,6%
Centro	148.915	2666,1	33.796	3.689,6	5.012	550,2	✓ -79,4%	✓ -85,1%
Mendoza	8.568	2125,3	3.073	4.613,4	739	1.115,0	✓ -47,5%	✓ -75,8%
San Juan	11.515	7170,5	3.278	12.215,4	642	2.393,9	✓ -66,6%	✓ -80,4%
San Luis	2.149	2193,4	820	4.972,1	215	1.300,8	✓ -40,7%	✓ -73,8%
Cuyo	22.232	3356,6	7.171	6.522,8	1.596	1.455,9	✓ -56,6%	✓ -77,7%
Chaco	15.051	5617,2	5.718	14.069,9	1.300	3.218,5	✓ -42,7%	✓ -77,1%
Corrientes	5.395	2161,0	1.784	3.953,3	183	408,0	✓ -81,1%	✓ -89,7%
Formosa	7.259	5259,9	1.498	6.560,4	227	1.000,8	✓ -81,0%	✓ -84,7%
Misiones	7.287	2505,4	1.372	2.855,9	293	613,4	✓ -75,5%	✓ -78,5%
NEA	34.992	3689,9	10.372	6.621,5	2.003	1.286,6	✓ -65,1%	✓ -80,6%
Catamarca	2.164	2616,4	1.002	7.268,2	205	1.490,7	✓ -43,0%	✓ -79,5%
Jujuy	11.277	7020,4	4.391	16.407,6	960	3.595,9	✓ -48,8%	✓ -78,1%
La Rioja	2.444	3118,2	1.052	7.912,2	244	1.828,9	✓ -41,3%	✓ -76,9%
Salta	24.004	7270,9	9.136	16.671,8	1.619	2.966,5	✓ -59,2%	✓ -82,2%
Santiago del Estero	19.519	9071,8	4.976	13.744,0	1.020	2.816,2	✓ -69,0%	✓ -79,5%
Tucumán	21.790	6030,4	8.512	14.137,4	879	1.463,3	✓ -75,7%	✓ -89,6%
NOA	81.198	6619,3	29.069	14.176,1	4.927	2.407,5	✓ -63,6%	✓ -83,0%
Chubut	2.045	1680,2	566	2.786,8	146	719,4	✓ -57,2%	✓ -74,2%
La Pampa	1.642	2503,5	532	4.877,6	169	1.552,6	✓ -38,0%	✓ -68,2%
Neuquén	3.263	2376,8	792	3.512,8	179	799,2	✓ -66,4%	✓ -77,2%
Río Negro	3.803	2640,0	1.016	4.233,9	358	1.494,3	✓ -43,4%	✓ -64,7%
Santa Cruz	2.186	2861,4	553	4.264,3	127	972,9	✓ -66,0%	✓ -77,2%
Tierra del Fuego	944	2879,3	280	4.941,8	95	1.654,5	✓ -42,5%	✓ -66,5%
Sur	13.883	2404,1	3.739	3.878,9	1.074	1.114,9	✓ -53,6%	✓ -71,3%
Total PAIS	301.220	3346,8	84.147	5670,2	14.612	989,1	✓ -70,4%	✓ -82,6%

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 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS ^{2.0}

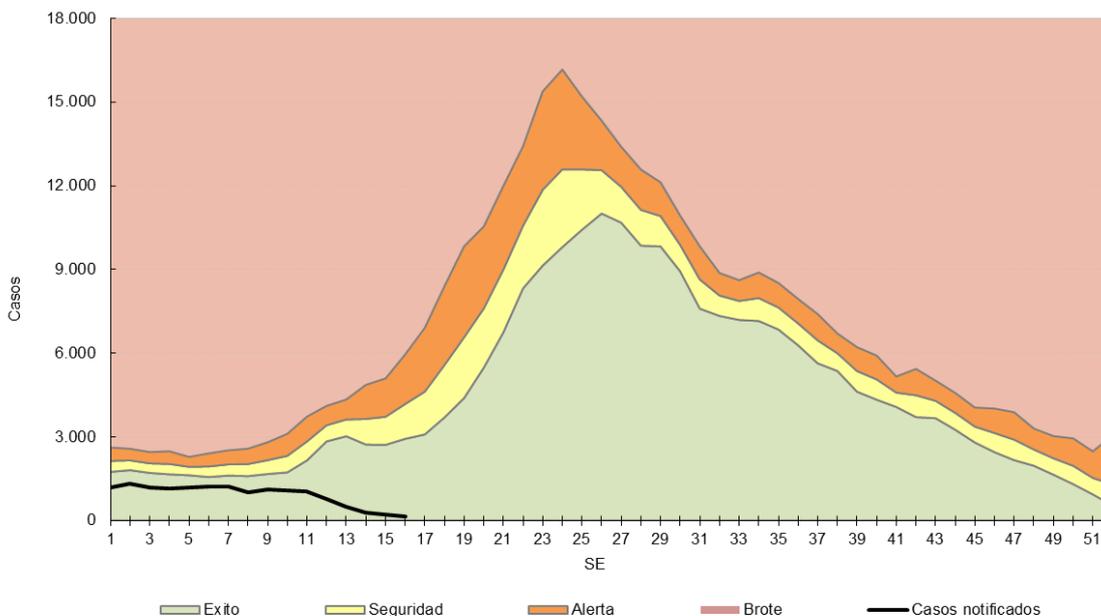
Gráfico 6: Casos e Incidencia Acumulada de Bronquiolitis < 2 años por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 16 – Año 2013-2020. Argentina.



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 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0

A lo largo de las 16 semanas de los últimos siete años en el evento Bronquiolitis se observan dos años de mayor incidencia, 2015 y 2016, con una tendencia en descenso en los siguientes años y continúa en la actualidad. De manera similar pero más acentuada que en los demás eventos respiratorios, la notificación de bronquiolitis ha disminuido llegando a un 35% de lo registrado en el mismo período del año previo.

Gráfico 7: Corredor Semanal de Bronquiolitis en menores de 2 años. Total país. SE 1 a 16 de 2020



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 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0

Los casos notificados por semana del corredor endémico (gráfico 7) transitan por la zona de éxito durante las semanas analizadas. A partir de la SE 9 se observa también para este evento, un descenso en las notificaciones.

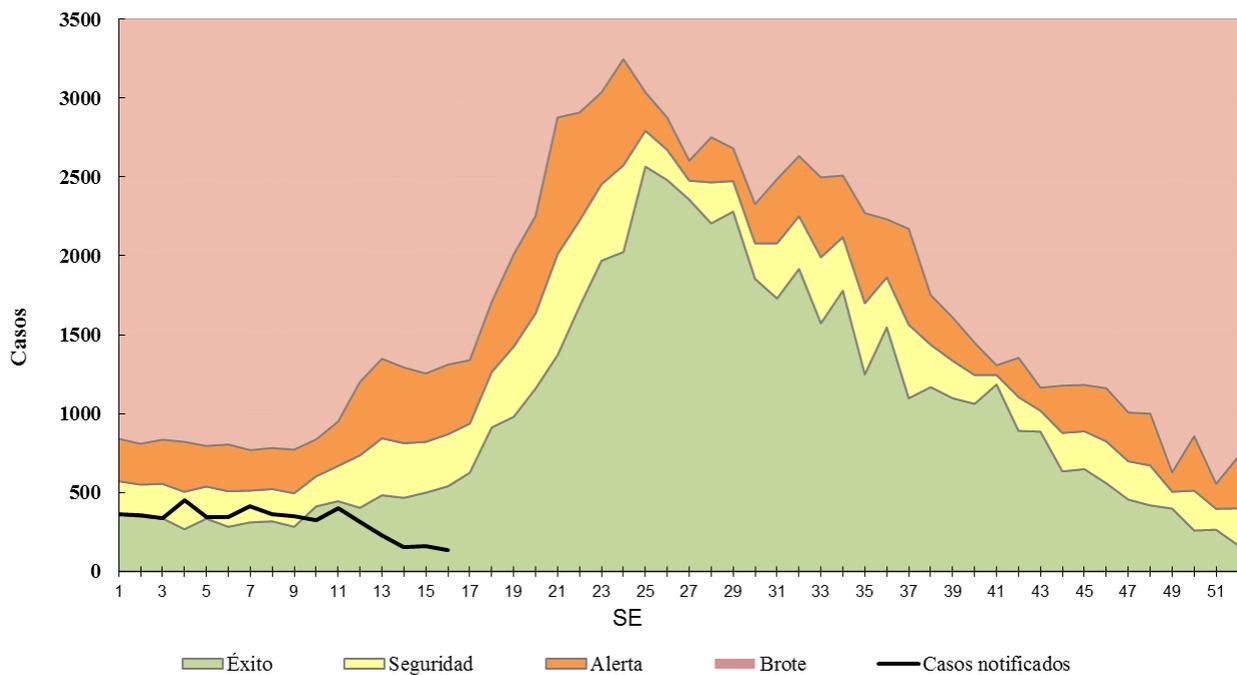
Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

A partir del año 2016, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo con la definición internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014.¹³

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

Hasta la SE16 de 2020 se registraron 5.059 casos de IRAG con una tasa acumulada de 11,39 casos por 100 mil habitantes. Las notificaciones se muestran en el área de seguridad en las semanas analizadas, observándose a partir de la SE11 un abrupto descenso a las áreas de éxito lo cual puede ser atribuido a pérdida de oportunidad en la notificación que podría relacionarse al contexto actual de pandemia.

Gráfico 8. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. Curva de 2020 con casos a la SE16. Históricos 5 años: 2015 a 2019¹⁴



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS^{2.0}.

¹³ WHO (2014) World Health Organization Surveillance case definitions for ILI and SARI. Case definitions for Influenza surveillance. Available at: http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/ili_sari_surveillance_case_definition/en/

I.2.d. Vigilancia de virus respiratorios

Muestras estudiadas y positivas

A la SE 16 de 2020 se notificaron 6.503 muestras estudiadas para virus respiratorios *SIN incluir SARS-CoV-2* de las cuales, 676 cuentan con resultado positivo para el panel de virus respiratorios habituales (porcentaje de positividad de 10,39%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Tabla 1).

Dentro de las muestras analizadas correspondientes a pacientes *internados* suman 6.037 de las cuales 635 resultaron positivas para alguno de los virus respiratorios. De estas muestras, 99 fueron positivas para virus influenza (1,64%) y 45 (7,09%) para VSR (Tabla 1).

En pacientes *ambulatorios*, en el período analizado, se notificaron 466 muestras para virus respiratorios de las cuales 41 fueron positivas (8,79), 25 de ellas para influenza (5,36%) (Tabla 1).

Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorios en internados y ambulatorios. Acumuladas a la SE16 de 2020. Argentina.

Notificación agrupada	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
Internados	6037	635	99	17	45	1,64%	7,09%
Ambulatorios	466	41	25	7	2	5,36%	4,88%
Total 2020	6503	676	124	24	47	1,91%	3,55%

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 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

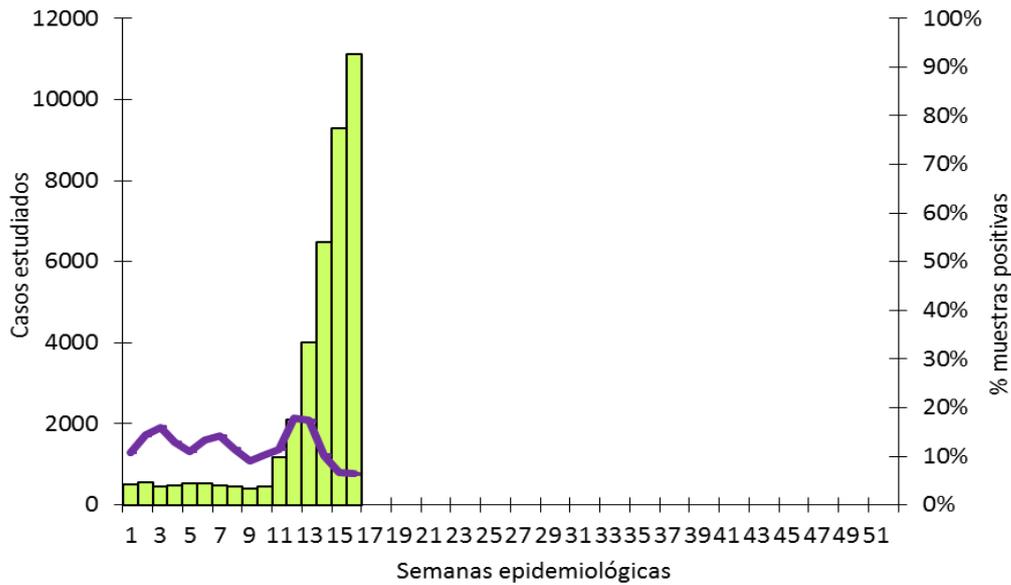
A su vez durante el mismo periodo, se notificaron 32.561 muestras estudiadas para SARS-CoV-2 de las cuales 3.131 cuentan con resultado positivo (porcentaje de positividad 9,62%). En el contexto actual, el número de muestras procesadas para SARS.CoV-2 es aproximadamente 5 veces superior al del resto de los virus respiratorios.

Tabla 2 - Muestras totales analizadas para SARS-CoV-2. Acumuladas a la SE16 de 2020. Argentina

Muestras analizadas	Muestras positivas	Porcentaje de muestras positivas
32.561	3.131	9.62%

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 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0)

Gráfico 1 – Muestras analizadas para virus respiratorios según semana epidemiológica a la SE16. Año 2020. Argentina



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS 2.0.

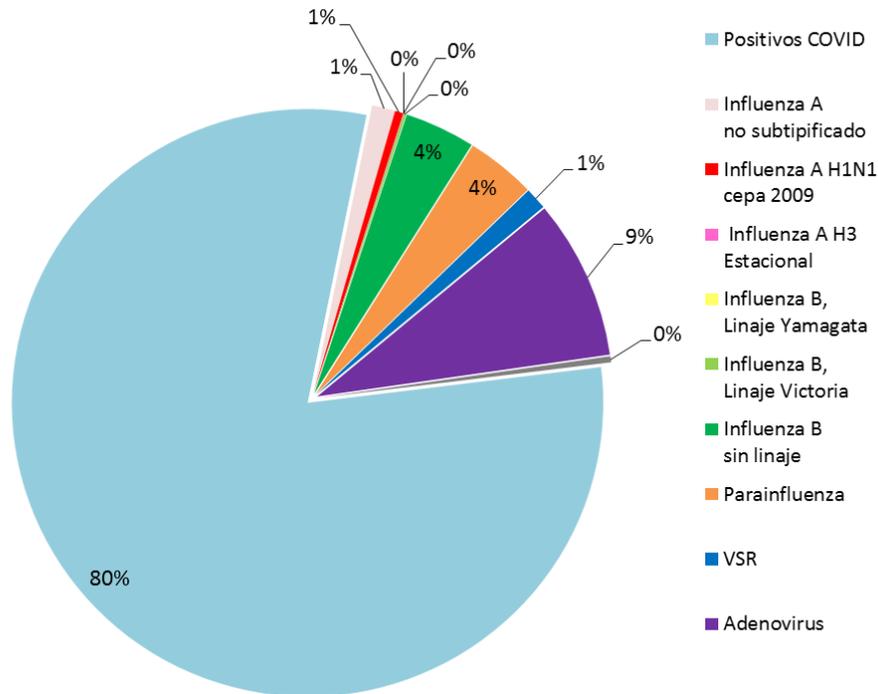
Entre la SE1-16 se registró un promedio de 2.442 muestras semanales para todos los virus respiratorios con un mínimo de 395 en la SE9 y un máximo de 11.130 en la SE16. Sin embargo, vuelve a mencionarse que ese número de muestras registra un patrón diferencial entre las SE1-10 y SE11-16. Mientras que en las SE1-10 hubo un promedio de 470 muestras analizadas para Influenza y otros virus respiratorios, a partir de la SE11 y hasta la SE16 se registraron un promedio de 5.698 muestras de las cuales 5.398 fueron analizadas para SARS-CoV-2 y solo 300 muestras para Influenza y otros virus respiratorios.

En la SE16 el porcentaje de muestras positivas para todos los virus respiratorios (incluyendo SARS-CoV-2) es cercano a 6.4%, porcentaje menor que en el reporte previo. El número de muestras procesadas tuvo un incremento respecto del reporte previo al integrar la vigilancia de SARS-CoV-2 al resto de los virus respiratorios. Pero es importante destacar que las muestras estudiadas en el marco de la vigilancia de COVID-19 no son necesariamente estudiadas para otros virus respiratorios (de acuerdo a la definición de caso y algoritmos vigentes).

Agentes virales identificados

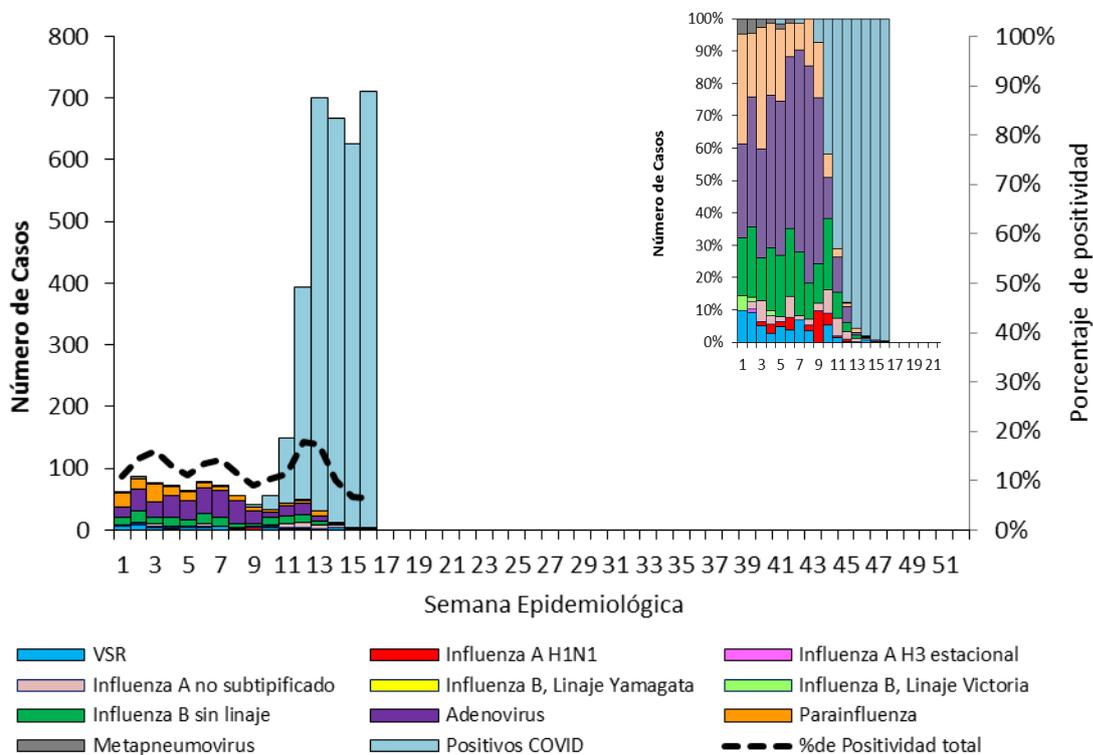
Respecto a la proporción de virus circulantes, hasta la **SE16 de 2020**, de las 3.807 muestras positivas el 80% corresponde a Coronavirus SARS-CoV-2. Le siguen en orden de frecuencia relativa Adenovirus (9%), Influenza (6%), Parainfluenza (4%) y VSR (1%) (Gráfico 2).

Gráfico 2 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Acumulado a la SE16 de 2020. Argentina N= 3.807).



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 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud SNVS 2.0.

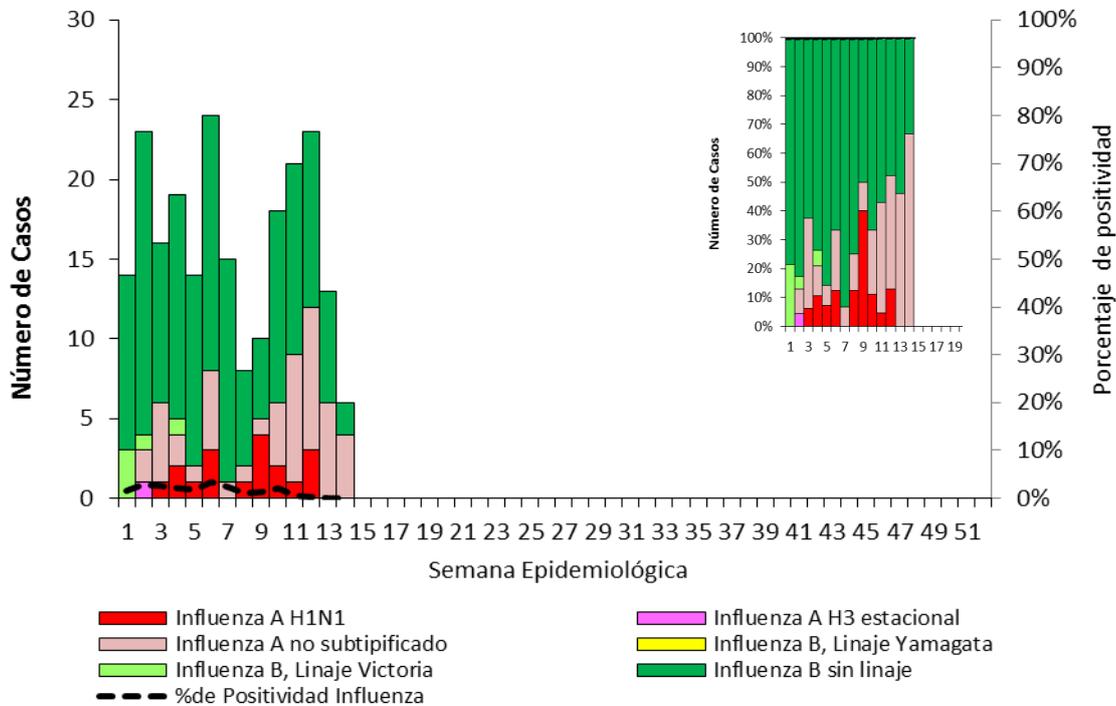
Gráfico 3 – Distribución de virus respiratorios identificados por Semana epidemiológica y % de positividad. Acumuladas a la SE14 de 2020. Argentina. N=3.807



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 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud SNVS 2.0.

En la SE16 los virus respiratorios más frecuentes son Coronavirus SARS-CoV-2 seguido por Adenovirus, Influenza B sin linaje y Parainfluenza, estos últimos con marcada menor frecuencia absoluta. (Gráfico 3). Se vuelve a destacar que en las últimas semanas hay muy pocas notificaciones de otros virus respiratorios además de SARS-CoV-2.

Gráfico 4 – Distribución de muestras de virus Influenza identificados por semana epidemiológica y % de positividad. Acumuladas a la SE16 de 2020. Argentina. N=224¹⁵

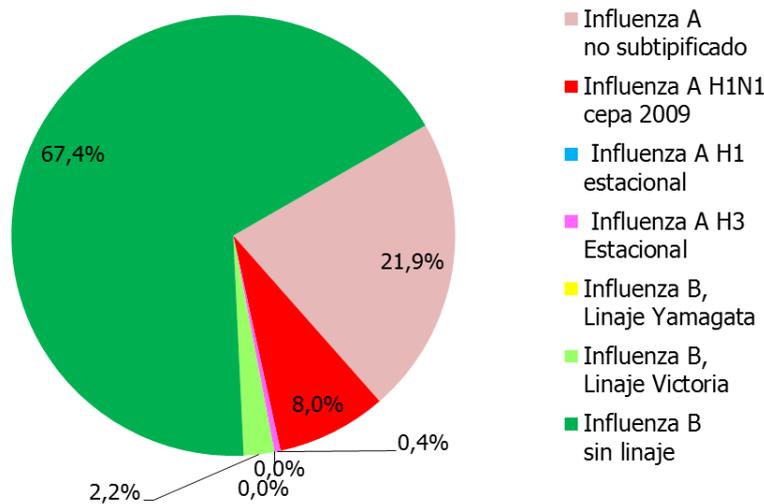


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

¹⁵ Incluye nueva metodología de análisis de casos.

Los casos son solo aquellos correspondientes a laboratorio.

Gráfico 5 – Distribución porcentual de virus Influenza identificados por semana epidemiológica. Acumuladas a la SE16 de 2020. Argentina. N=224



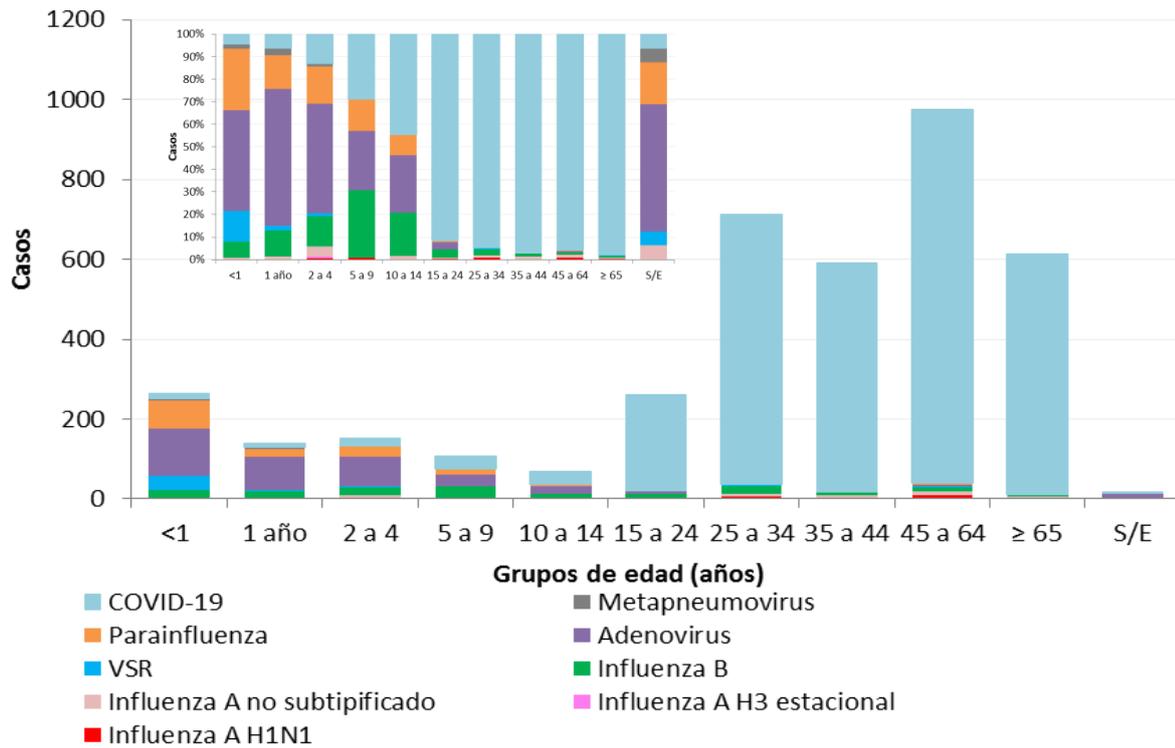
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

Respecto de las muestras positivas para virus Influenza circulantes (N=224), 151 fueron positivas para Influenza B sin linaje, 49 Influenza A no subtipificado y 18 Influenza A H1N1 (pdm09) pero como puede observarse en el gráfico 4 el número de casos identificados vuelve a ser bajo con una tendencia descendente en las últimas semanas.

En la distribución por grupos de edad se observa que Adenovirus, Influenza B y Parainfluenza continúan siendo los virus más frecuentes en niños y disminuye su proporción conforme aumenta la edad.

En las notificaciones a partir de los 15 años de edad comienza a ser el nuevo coronavirus SARS-CoV-2 el virus respiratorio predominante. (Gráfico 6).

Gráfico 6 – Distribución absoluta y relativa de muestras y casos virus respiratorios por grupos de edad acumulados SE1 a SE16 de 2020. Argentina. N=39.064 (n=3.807).



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 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

Tabla2 – Distribución de virus respiratorios identificados según jurisdicciones de residencia, acumuladas a la SE16 de 2020. Argentina.

PROVINCIA	SARS-CoV-2	Virus Sincicial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1 pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Influenza Total	Muestras positivas totales Agrupado	Total estudiados OVR	Total estudiados SARS-CoV-2
Bs. As.	984	5	58	69	9	15	0	8	0	4	29	33	56	157	1144	10543
CABA	758	13	39	177	1	8	0	3	0	0	52	52	63	286	2488	5949
Cordoba	264	7	15	26	1	5	0	0	0	0	14	14	19	63	528	4266
Entre Rios	23	0	1	14	0	2	0	0	0	1	1	2	4	15	64	411
Santa Fe	226	7	2	8	0	4	0	4	0	0	3	3	11	19	228	2948
REGION CENTRO	2255	32	115	294	11	34	0	15	0	5	99	104	153	540	4452	24117
Mendoza	73	2	4	7	0	4	0	0	0	0	5	5	9	20	397	789
San Juan	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	3	0	0	196
San Luis	11	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	28	121
REGION CUYO	86	2	4	10	0	5	0	0	0	0	7	7	12	23	425	1106
Chaco	268	1	2	9	0	2	1	0	0	0	9	9	12	14	78	1991
Corrientes	34	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2	0	0	851
Formosa	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	3	3	3	6	173	70
Misiones	5	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	3	0	0	277
REGION NEA	307	1	3	12	0	3	1	2	0	0	14	14	20	20	251	3189
Catamarca	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	87
Jujuy	5	0	7	14	0	0	0	0	0	0	3	3	3	23	191	673
La Rioja	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	252
Salta	3	1	7	3	0	2	0	0	0	0	13	13	15	26	439	128
Sgo. Del Estero	12	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	166	111
Tucuman	30	1	9	4	1	1	0	1	0	0	12	12	14	19	171	682
REGION NOA	89	2	25	22	1	3	0	1	0	0	30	30	34	71	969	1933
Chubut	4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	85	104
La Pampa	5	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	69	94
Neuquen	99	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	34	530
Rio Negro	133	1	0	3	0	0	0	0	0	0	1	1	1	4	41	558
Santa Cruz	41	7	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	7	12	203
T. del Fuego	112	1	0	0	0	3	0	0	0	0	2	2	5	5	165	727
REGION SUR	394	10	2	5	1	4	0	0	0	0	3	3	7	22	406	2216
Total país	3131	47	149	343	13	49	1	18	0	5	153	158	226	676	6503	32561

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 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

Las provincias con mayor número de muestras con resultado positivo para SARS-CoV-2 continúan siendo: Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Córdoba, Santa Fe, y Chaco.

Vuelve a resaltarse que el número de muestras estudiadas para SARS-CoV-2 supera ampliamente las muestras procesadas para el resto de los virus respiratorios.

Al momento de la elaboración de este informe no se registraron al SNVS casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza.

*Incluye nueva metodología en la clasificación de casos, en consecuencia algunos valores pueden diferir respecto al reporte previo.

Conclusiones:

Las notificaciones clínicas a nivel país de ETI, bronquiolitis en menores de 2 años, neumonía e IRAG se encuentran por debajo de las esperadas para el mismo periodo de años previos.

En contexto de la pandemia de COVID-19, la detección de SARS-CoV-2 continúa en ascenso. Respecto del resto de los virus circulantes, los más frecuentes en forma proporcional son Adenovirus, Influenza y Parainfluenza.

Respecto de Influenza, de 224 muestras positivas por el momento, el subtipo predominante corresponde a Influenza B representando un 67.4%, al cual le siguen en orden de frecuencia a Influenza A con un 30% y a (hasta el momento todos los casos subtipificados correspondieron a Influenza A H1N1). En las últimas semanas el número de casos ha disminuido a expensas de la vigilancia de SARS COV-2.

En forma comparativa con SARS-CoV-2, hasta la fecha la detección de virus Influenza y del resto de los virus respiratorios permanece baja en el país y la notificación de los eventos respiratorios parece estar siendo afectada por la situación dada por la contingencia de COVID-19 (con menor número de establecimientos notificadores de los eventos clínicos y de los agrupados rutinarios de laboratorio, a expensas de los casos notificados sospechosos de COVID-19).

En la distribución por grupos de edad se observa que Adenovirus y Parainfluenza es el más frecuente en los niños y disminuye su proporción conforme aumenta la edad. En las notificaciones a partir de los 15 años se observa un incremento en la detección del nuevo coronavirus SARS-CoV-2.

Al momento no fueron notificados casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza.

Las medidas adoptadas en función de la pandemia de COVID-19 probablemente esté influyendo en el proceso habitual de la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas, tanto en función del proceso asistencial, el comportamiento poblacional en la búsqueda de atención, así como en la capacidad de los servicios para registrar y notificar los eventos bajo vigilancia y sumar a ellos los casos sospechosos de COVID-19. Por otra parte, las medidas de contención de la propagación de SARS-CoV-2 adoptadas en el país seguramente tienen un rol importante en el cambio de patrones en la transmisión de todos los virus respiratorios, y resta aún conocer el papel que jugará SARS-COV-2 en el comportamiento de Influenza y otros virus respiratorios durante esta temporada.

En consecuencia, considerando el posible impacto que el contexto actual pueda tener sobre la vigilancia de los virus respiratorios, los datos deben ser interpretados con precaución.

Así mismo y por las mismas razones, se solicita a todos los servicios de salud a fortalecer la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas en el actual contexto, dado que la información que surge de la misma es esencial para la toma de decisiones en todos los niveles.

I.3. Vigilancia COVID-19 en Argentina:

I.3.a. Situación internacional

El 31 de diciembre de 2019, China notificó la detección de casos confirmados por laboratorio de una nueva infección por coronavirus (COVID-19). La evolución de la enfermedad, ha llevado a que el 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS), decretara que la epidemia registrada primero en China, pasara a ser pandemia.

Al día 25 de abril, la OMS reporta 2.724.809 casos confirmados, con 187.847 muertes en el mundo, afectando a 213 países.

En la región de América, hasta el día 25 de abril, se registraron 1.047.508 casos confirmados de los cuales el 82,2% corresponde a EEUU. Las defunciones en la región fueron 53.103 siendo la tasa de letalidad de 5,1%.

I.3.b. Situación nacional

En Argentina, el primer caso de COVID-19 se confirmó el día 3 de marzo 2020. Hasta el 25 de abril, se confirmaron 3.780 casos de los 47.275 sospechosos de COVID-19 notificados al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud, de los cuales 38.215 fueron casos descartados y 5.280 permanecen en estudio.

El 23,5% de los casos confirmados corresponden a personas con antecedente de viaje (casos importados), 43,4% son contactos estrechos de casos confirmados, 21,1% son casos de circulación comunitaria y el resto se encuentra en investigación epidemiológica.

Hasta el momento se encuentran afectadas 22 de las 24 jurisdicciones (todas excepto Catamarca y Formosa). Las ciudades y jurisdicciones que presentan circulación comunitaria confirmada hasta el momento son:

- **CABA**,
- partidos de la provincia de **Buenos Aires** que componen la Región Metropolitana (RS V completa: General San Martín, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, San Isidro, San Miguel, Tigre, Vicente López, Campana, Escobar, Exaltación de la Cruz, Pilar, Zárate; RS VI: Almirante Brown, Avellaneda, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes; RS VII completa: Hurlingham, Ituzaingó, Merlo, Moreno, Morón, Tres de Febrero, General Las Heras, General Rodríguez, Luján, Marcos Paz; RS XI en los siguientes municipios: Berisso, Brandsen, Cañuelas, Ensenada, La Plata, Presidente Perón, San Vicente. RS XII: La Matanza);
- Resistencia, Barranqueras, Fontana y Puerto Vilelas en la provincia del **Chaco**,
- la ciudad de Ushuaia en la provincia de **Tierra del Fuego**;
- Bariloche, Choele Choel, Catriel y Cipoletti en la provincia de **Río Negro**
- la ciudad de Rosario en la provincia de **Santa Fe**.

Las jurisdicciones en las que se ha identificado circulación local por conglomerados son:

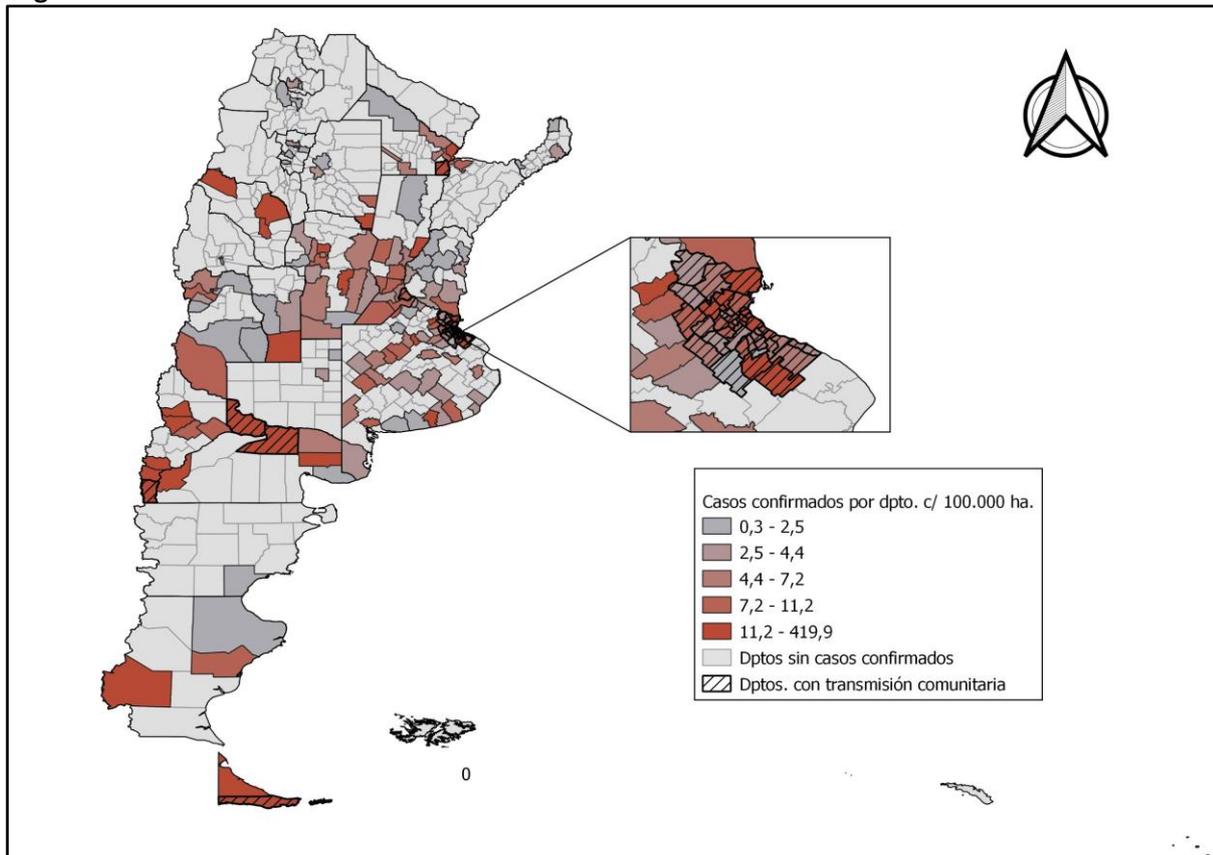
- Córdoba (ciudad de Córdoba, Alta Gracia y Río Cuarto);
- Santa Fe (Rafaela);
- Neuquén (Loncopué).

La actualización de las zonas con transmisión comunitaria y por conglomerados puede consultarse en <https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/zonas-definidas-transmision-local>

El 30/03/2020 se publicó en el Boletín Oficial la **RESOL-2020-680-APN-MS** que “...incorpora al régimen legal de las enfermedades de notificación obligatoria, establecido por Ley Nº 15.465, sus modificatorias y complementarias, a la enfermedad COVID-19 en todas sus etapas, desde la sospecha de caso hasta el seguimiento de su evolución”.

Así mismo, se aprueban como **Anexos** la **Guía para la vigilancia y el Instructivo para la notificación** que forman parte de la misma resolución, todo lo cual se encuentra disponible en: <https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/227324/20200331>

Mapa 1. Incidencia acumulada de COVID-19 por departamento de residencia al 25 de abril de 2020. Argentina. N=3.767



Fuente: Dirección Nacional de Epidemiología e Información Estratégica en base a las notificaciones al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

Poblaciones utilizadas: INDEC, proyecciones 2020

Tabla 1. Casos notificados, confirmados y fallecidos según provincia de residencia. Argentina, 25 de abril de 2020.

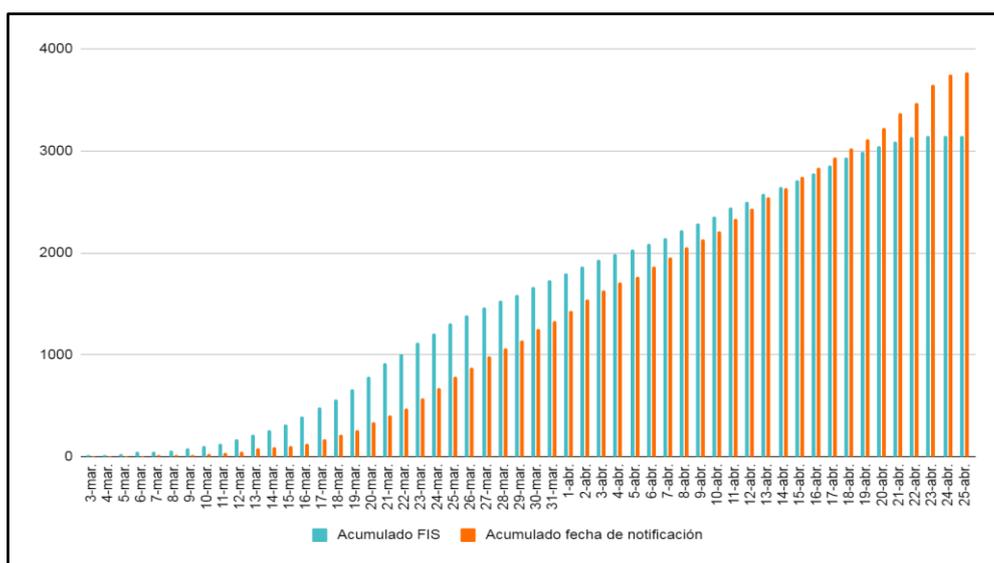
Provincia de residencia	Casos notificados	Tasa Notificación (*100000 hab)	Casos confirmados	Tasa confirmados (*100000 hab)	Fallecidos	Tasa de Mortalidad (*100000 hab)	Tasa de Letalidad
Buenos Aires	17094	97,5	1275	7,3	76	0,4	6,0
CABA	9063	294,7	971	31,6	52	1,7	5,4
Catamarca	109	26,2	0	0,0	0	0,0	0,0
Chaco	2605	69,3	294	7,8	12	0,3	4,1
Chubut	139	12,4	2	0,2	0	0,0	0,0
Córdoba	5530	459,1	270	22,4	12	1,0	4,4
Corrientes	1055	170,4	40	6,5	0	0,0	0,0
Entre Ríos	520	37,5	22	1,6	0	0,0	0,0
Formosa	95	15,7	0	0,0	0	0,0	0,0
Jujuy	768	99,6	5	0,6	0	0,0	0,0
La Pampa	113	31,5	5	1,4	0	0,0	0,0
La Rioja	428	108,8	50	12,7	6	1,5	12,0
Mendoza	1010	50,7	75	3,8	9	0,5	12,0
Misiones	260	20,6	6	0,5	1	0,1	16,7
Neuquén	677	101,9	104	15,7	4	0,6	3,8
Río Negro	796	106,5	184	24,6	7	0,9	3,8
Salta	174	12,2	3	0,2	0	0,0	0,0
San Juan	253	32,4	2	0,3	0	0,0	0,0
San Luis	175	34,4	11	2,2	0	0,0	0,0
Santa Cruz	253	69,2	42	11,5	0	0,0	0,0
Santa Fe	4019	113,6	242	6,8	2	0,1	0,8
Santiago del Estero	152	15,5	13	1,3	0	0,0	0,0
Tierra del Fuego	890	513,2	130	75,0	0	0,0	0,0
Tucumán	1097	64,7	34	2,0	4	0,2	11,8
Total País	47275	104,2	3780	8,3	185	0,4	4,9

Fuente: Elaboración propia de la Dirección Nacional de Epidemiología e Información Estratégica en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS^{2.0}).

Poblaciones utilizadas: INDEC proyecciones 2020

*Nota: se incluyen 13 casos de Islas Malvinas en Tierra del Fuego.

Gráfico 1. Casos confirmados acumulados según fecha de inicio de síntomas (FIS) y según fecha de notificación al SNVS^{2.0}. Argentina, 03/03 al 25/4 de 2020. N=3.767*

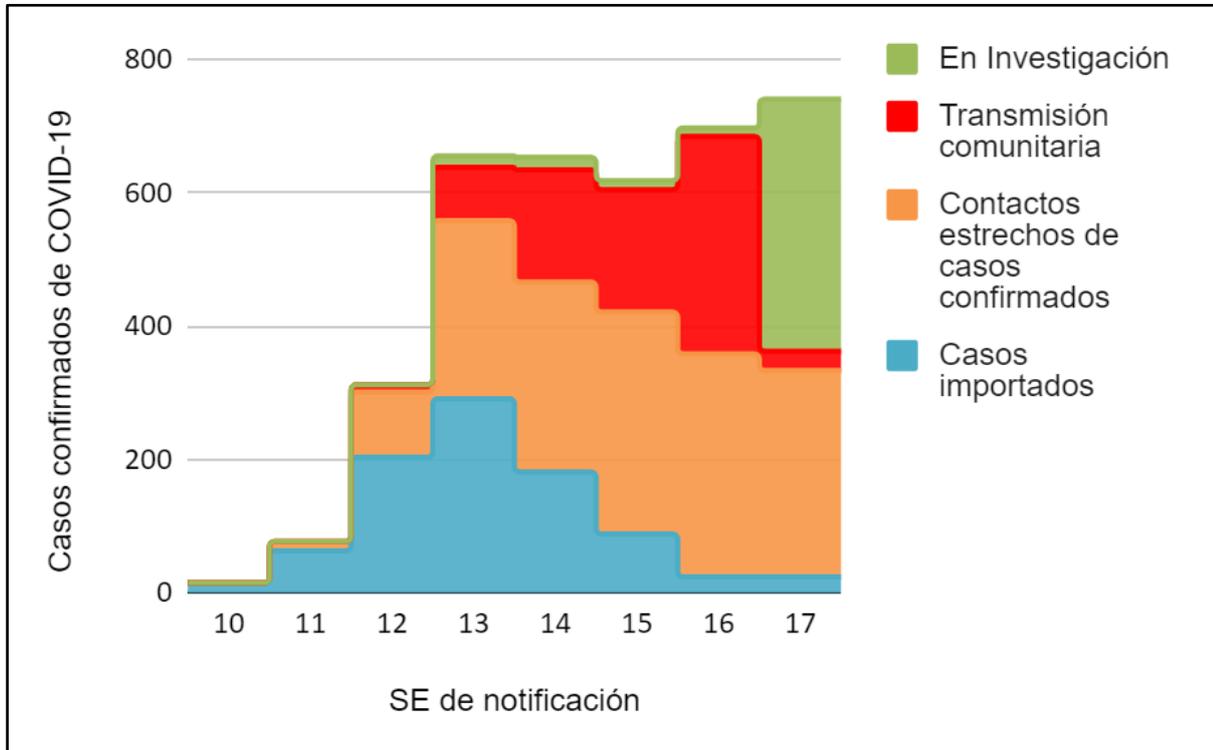


Fuente: Elaboración propia de la Dirección Nacional de Epidemiología e Información Estratégica en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS^{2.0}).

*Para la fecha de Inicio de síntomas el N=3.151.

No están contabilizados los 13 casos de las Islas Malvinas

Gráfico 2. Casos confirmados según clasificación epidemiológica por semana epidemiológica de notificación. Argentina, 25 de abril de 2020. N= 3.767**



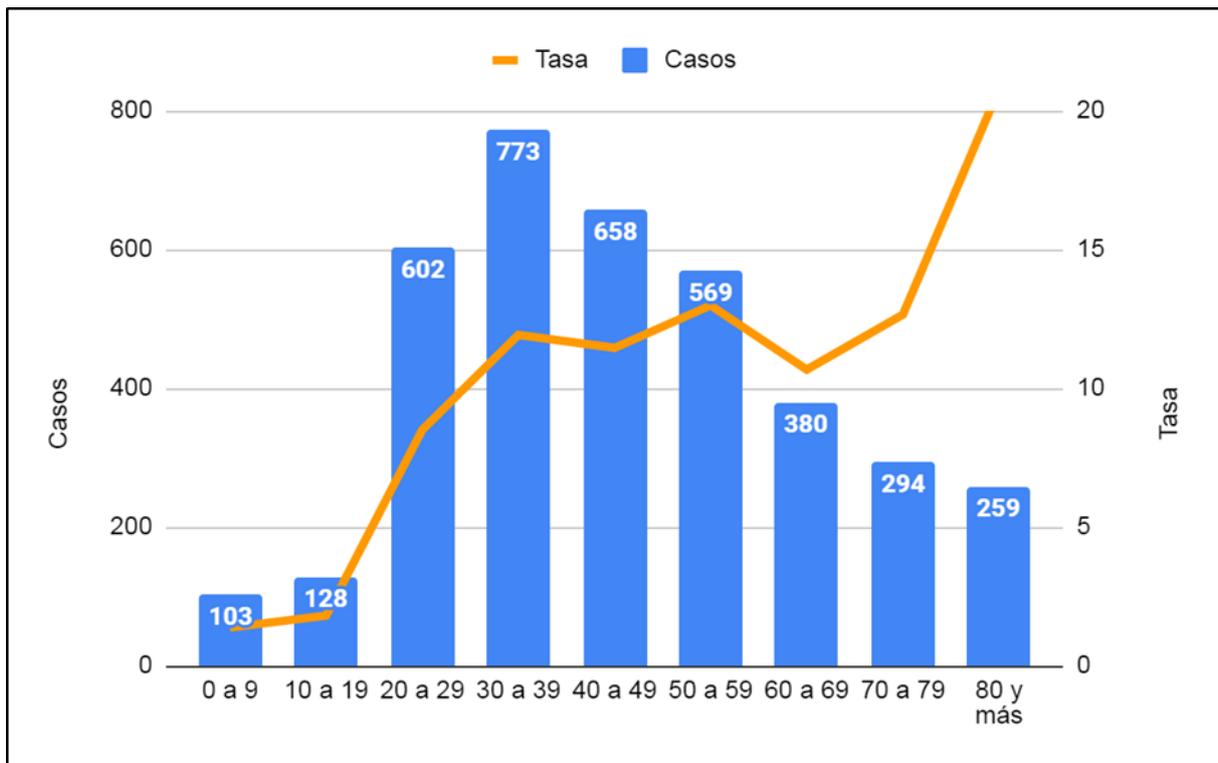
Fuente: Elaboración propia de la Dirección Nacional de Epidemiología e Información Estratégica en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS^{2.0}).

Los casos confirmados por semana epidemiológica muestran un leve aumento en las últimas dos semanas a expensas fundamentalmente de casos de posible transmisión comunitaria y en investigación.

Distribución de casos confirmados por sexo y edad

La mediana de edad de los 3.766 casos confirmados de COVID-19 fue de 44 años. Los grupos de edad de 20 a 59 años fueron los que mayor cantidad de casos registraron. Sin embargo, las tasas específicas por edad más altas (la cantidad de casos en relación al tamaño poblacional de ese grupo), se registra en el grupo de 80 años y más. Para analizar la distribución por grupos de edad se debe tener en consideración que, en esta situación epidemiológica, el 23,5% de los casos corresponden a personas con antecedentes de viaje, donde los grupos de edad más afectados corresponden a los comprendidos entre los 20 y 69 años y las tasas específicas por edad más altas se registran entre los 50 y 79 años.

Gráfico 3. Casos confirmados y tasas específicas por grupo etario c/ 100.000 hab. Argentina, 25 de abril de 2020. N=3.766*



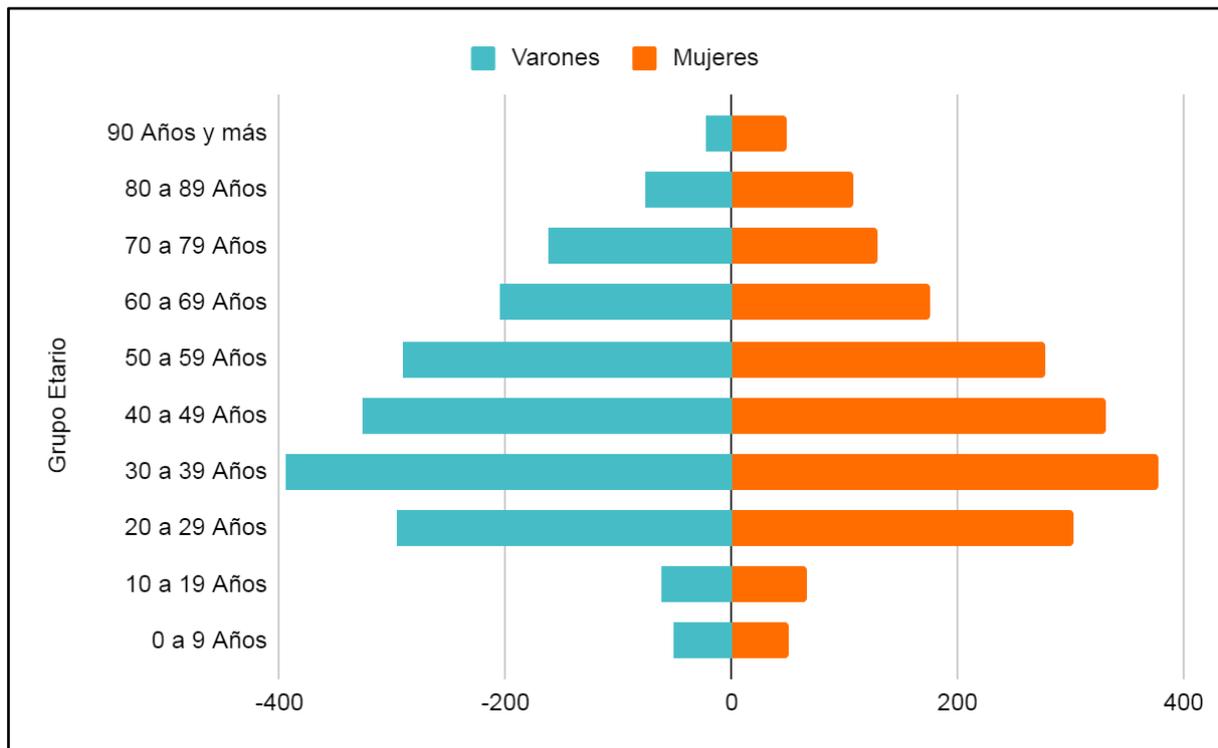
* Un caso no posee el dato de edad.

Fuente: Elaboración propia de la Dirección Nacional de Epidemiología e Información Estratégica en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS^{2.0}).

Poblaciones utilizadas: proyecciones INDEC 2020

En cuanto a la distribución por sexo, los casos confirmados hasta el momento se distribuyen homogéneamente entre varones y mujeres: el 50,1% de los casos confirmados son varones y el 49,9% mujeres.

Gráfico 4. Distribución de casos confirmados según sexo. Argentina, 25 de abril de 2020. N=3.756*



*11 de los casos no poseen información sobre sexo/edad. No incluye los casos de Islas Malvinas, ni los casos que no contaban con el dato de edad y/o sexo.

Fuente: Elaboración propia de la Dirección Nacional de Epidemiología e Información Estratégica en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS^{2.0}).

Vigilancia de la severidad de COVID-19

Según la información aportada al SNVS^{2.0} al día 25 de abril, el 6,6% de los casos confirmados con COVID-19 requirieron internación en cuidados intensivos (249). En cuanto a la distribución por sexo, 10,3% de los varones confirmados requirieron internación en cuidados intensivos (171) mientras que en las mujeres este valor fue de 4,8% (78).

Hasta el momento se registraron 185 casos fallecidos con diagnóstico de COVID-19, lo que arroja una letalidad general del 4,9%, con importantes diferencias según sexo. Mientras que en los varones asciende a 6,5%, el mismo indicador llega al 3,4% en mujeres.

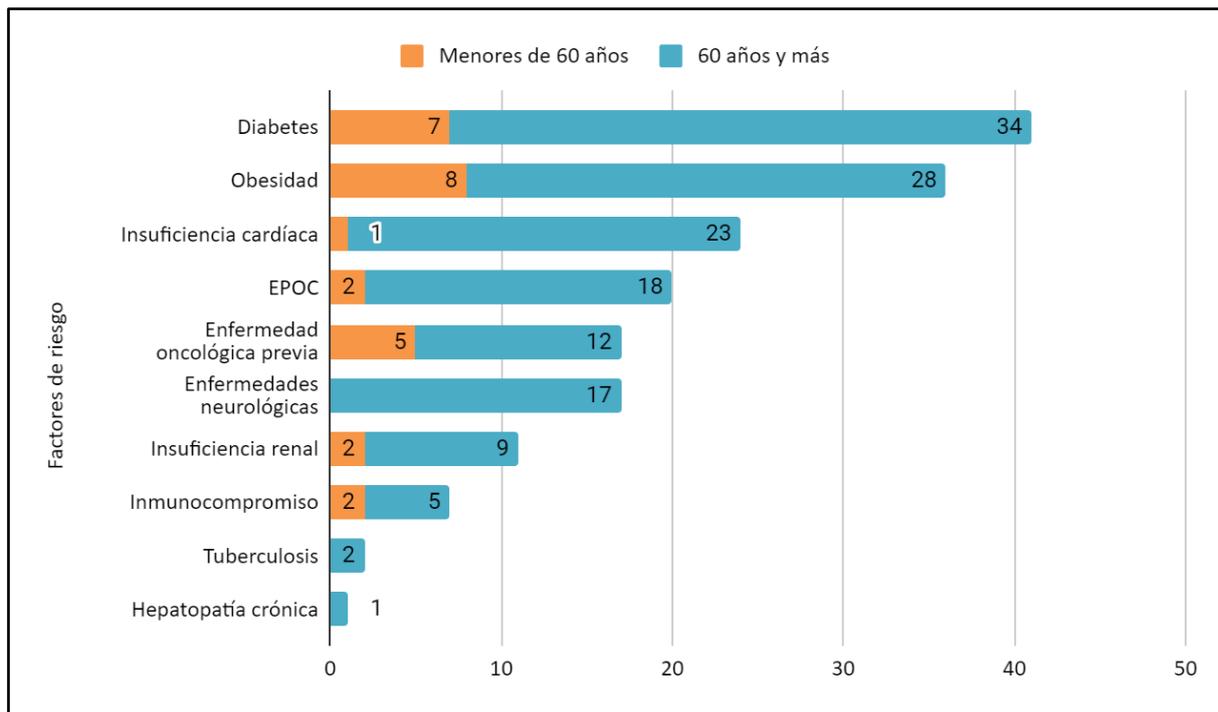
La mediana de edad de los pacientes fallecidos fue de 73 años, con un rango de 67 años, con mínimo de 27 y un máximo de 95 años. El 65,9% de los casos fallecidos correspondió a varones. Mientras que solo el 24,8% de los casos confirmados son mayores de 60 años, el 81,1% de los fallecidos corresponde a ese grupo de edad.

De las 185 personas fallecidas, 147 consignaban datos sobre factores de riesgo. De ellos, el 74,2% (109) presentaban factores de riesgo y el 25,8% (38) no tenían factores de riesgo asociados (

Los fallecidos con más de un factor de riesgo asociado llegaron al 36% (53 casos).

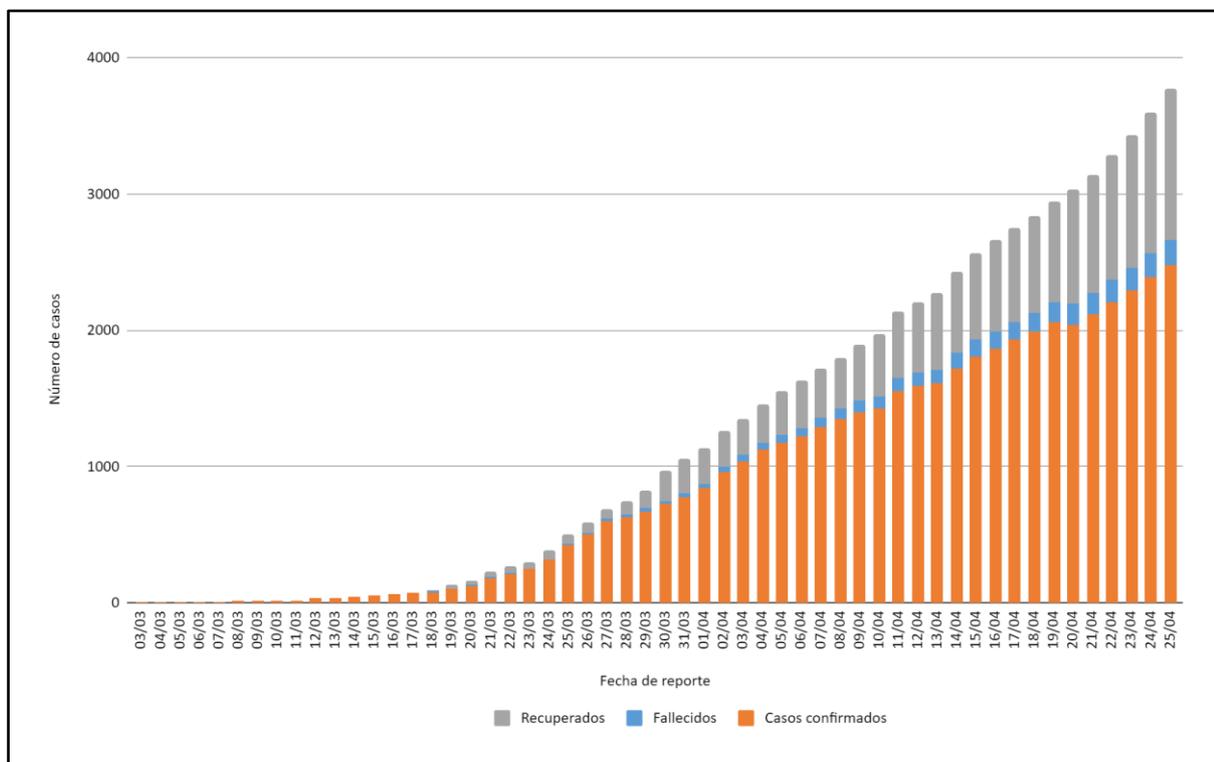
Según datos aportados por las jurisdicciones, 139 pacientes se encontraban internados en unidades de cuidados intensivos el día 25 de abril.

Gráfico 5. Distribución de los factores de riesgo en los casos confirmados fallecidos. n=109 (hay pacientes con más de un factor de riesgo). Argentina, 25 de abril de 2020.



Fuente: Elaboración propia de la Dirección Nacional de Epidemiología e Información Estratégica en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS^{2.0}).

Gráfico 6. Casos confirmados, recuperados y fallecidos acumulados por fecha de reporte. Total, país. Argentina, 03/03 al 24/04 de 2020.



Fuente: Elaboración propia de la Dirección Nacional de Epidemiología e Información Estratégica en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS^{2.0}).

Porcentaje de positividad

El índice de positividad del diagnóstico consiste en determinar la proporción de casos positivos sobre el total de casos evaluados. Hasta el día 25 de abril, el valor de este indicador para el total de las muestras analizadas en ocasión del diagnóstico de casos sospechosos de COVID-19 en el país es de 8,99%.

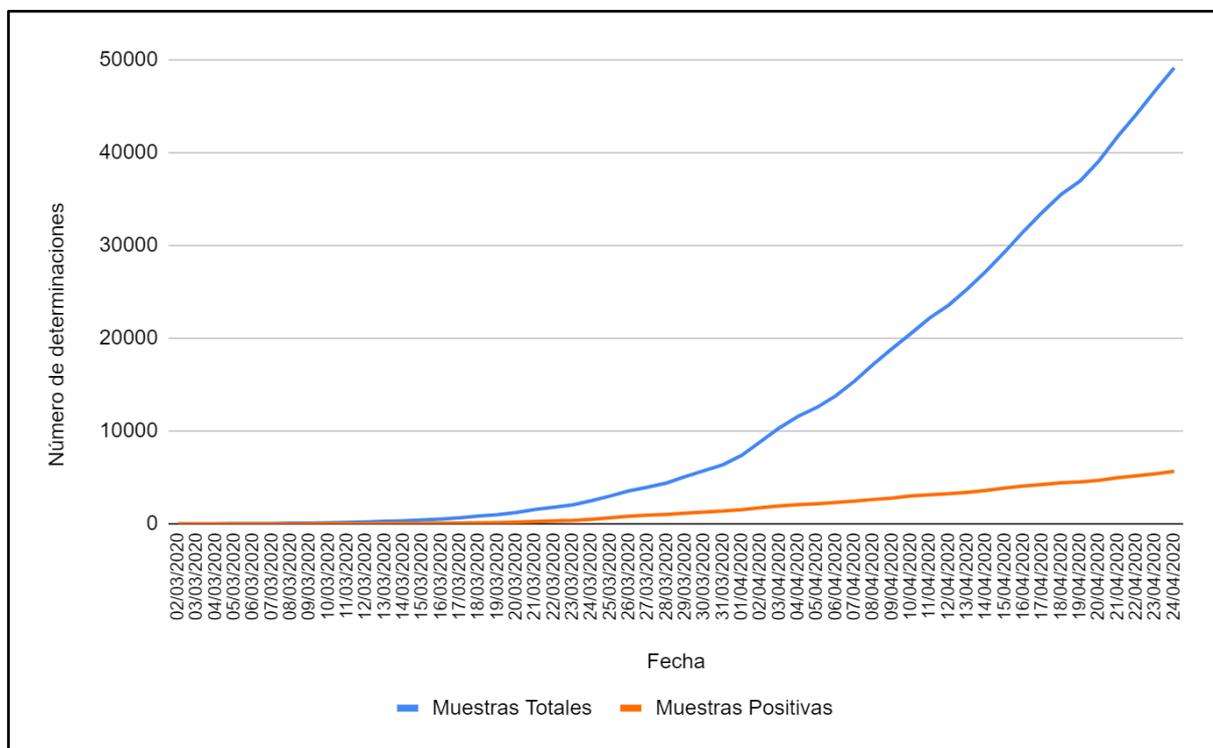
Testeo

Desde el inicio del brote hasta la fecha se realizaron 49.905 pruebas diagnósticas para COVID-19, esto equivale a 1.099,8 muestras por millón de habitantes.

De los laboratorios que notificaron hasta el momento en el SNVS, 80 reportaron al menos 10 determinaciones.

A pesar del aumento en el número de testeos, no aumentó significativamente, el número de muestras positivas.

Gráfico 7. Determinaciones totales y positivas por día. Argentina, 24 de Abril de 2020.



Fuente: Elaboración propia de la Dirección Nacional de Epidemiología e Información Estratégica en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS^{2.0}).

A partir del día 17 de marzo se descentralizó el diagnóstico molecular de SARS-COV-2 sumándose, al laboratorio de referencia de virus respiratorios del INEI-ANLIS Carlos Malbrán, laboratorios públicos y del sector privado en todas las provincias del país. Las determinaciones positivas corresponden a muestras de diagnóstico y de seguimiento.

En Argentina continúan realizándose medidas intensivas para disminuir la transmisión del virus. Uno de los pilares para ello, además de las medidas de aislamiento social preventivo y obligatorio y las migratorias, es el **adecuado aislamiento de los casos confirmados y el de sus contactos estrechos**. Por otro lado, son fundamentales las estrategias de mitigación de la mortalidad en personas mayores de 60 años y con factores de riesgo.

Finalmente, continúan generándose acciones tendientes a preparar el sistema de salud, para dar respuesta de calidad en la medida que aumenten los casos.

La definición de caso sospechoso de COVID-19 se ha actualizado el 16/04/2020

Criterio 1

TODA PERSONA QUE PRESENTE

a-Fiebre (37.5 o más) y

b-uno o más de los siguientes síntomas

- Tos
- Odinofagia
- Dificultad respiratoria
- Anosmia/disgeusia

sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica

**Y QUE-
C-EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS**

**Haya estado en
contacto con casos
confirmados de
COVID19**

**Ó Tenga un
historial
de viaje fuera
del país**

**Ó Tenga un historial de viaje o residencia en zonas
de transmisión local (ya sea comunitaria o por
conglomerados) de COVID-19 en Argentina**

Criterio 2

Todo paciente con diagnóstico clínico y radiológico de neumonía y sin otra etiología que explique el cuadro clínico.

Criterio 3

Todo paciente que presente anosmia/disgeusia, de reciente aparición y sin otra etiología definida y sin otros signos o síntomas.

NOTA: Ante la presencia de este como único síntoma, se indicará aislamiento durante 72 horas, indicando toma de muestra para diagnóstico por PCR, al tercer día de iniciado síntomas.

Criterio 4

Todo personal de salud y personal esencial, que presente fiebre ó dos o más de los siguientes síntomas: tos, odinofagia, dificultad respiratoria, anosmia, disgeusia.

NOTA: ante la detección de casos sin fiebre, se indicará aislamiento durante 72 horas, indicando toma de muestra para diagnóstico por PCR, al tercer día de iniciado síntomas.

La definición de caso es dinámica y se ajustará acorde con la situación epidemiológica. Todas las actualizaciones se publican en <https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/Definicion-de-caso>

Las recomendaciones para la comunidad y el equipo de salud se encuentran disponibles en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19>.

I.4. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

Fecha del reporte: 01/05/2020

I.4.a. Situación actual del sarampión en Argentina

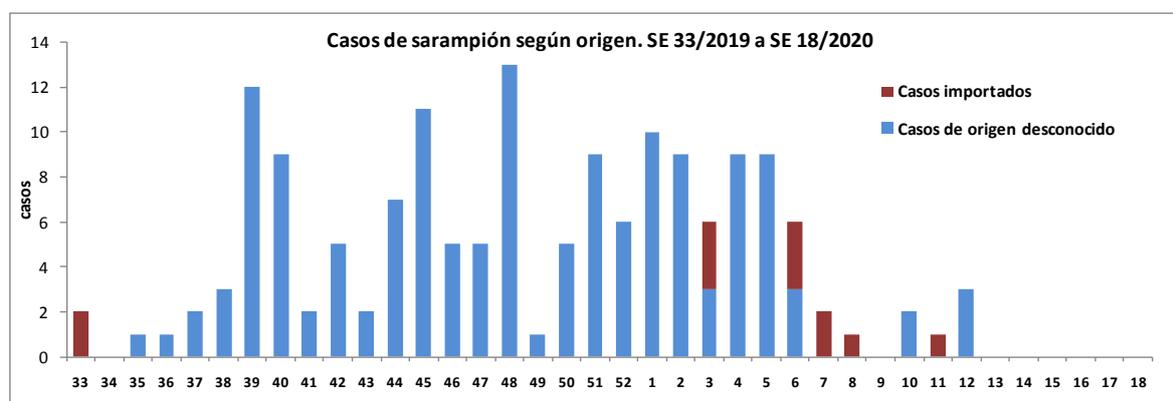
Actualización

Desde inicio del año 2019 se confirmaron 166 casos de sarampión en Argentina: 108* casos en 2019 (7 casos importados o relacionados a la importación, 2 casos detectados en España y 99 de origen desconocido) y 58 en 2020 (10 importados y 48 de origen desconocido).

Desde la semana epidemiológica (SE) 33/2019 y hasta la fecha (SE 18/2020) se registra el brote de sarampión más extenso desde la eliminación de la circulación endémica, con 159 casos confirmados, incluida una defunción: 147 de origen desconocido y 12 casos importados de Brasil, EEUU y un caso con antecedente de viaje a Turquía, Israel y España.

El 27 de abril de 2020 se reunió la Comisión Nacional para la Certificación de la Eliminación de la Circulación endémica del Sarampión y la Rubéola, definiendo el inicio del brote actual en la SE 33, en la que se notificaron dos casos de sarampión importados y luego de dos semanas comenzaron a registrarse los casos de origen desconocido.

Casos confirmados de sarampión según clasificación final por semana epidemiológica. SE 33/2019 - SE16/2020

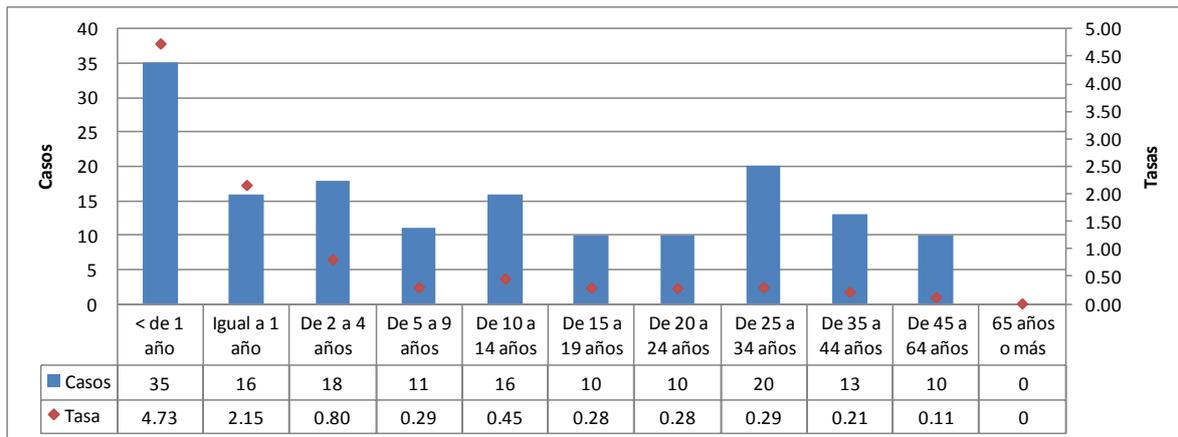


Fuente: Elaboración de la DiCEI en base a información del SNVS^{2,00}

Los casos identificados desde al SE 33/2019 correspondieron a las siguientes jurisdicciones: un caso en la provincia de Córdoba (antecedente de viaje a Florianópolis), 30 casos corresponden a residentes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) y 128 a la provincia de Buenos Aires en los siguientes 20 partidos: 3 de Febrero (3), Almirante Brown (2), Avellaneda (1), Berazategui (1), Ezeiza (2), General San Martín (11), Hurlingham (2), Ituzaingó (6), La Matanza (21), Lanús (2), Lomas de Zamora (3), Malvinas Argentinas (6), Marcos Paz (1), Merlo (34), Moreno (20), Morón (3), Pilar (3), Quilmes (3), Tigre (2) y Vicente López (2).

El mayor número de casos confirmados de sarampión corresponden a menores de 1 año de edad, donde también se observa la mayor tasa de incidencia, seguido de los grupos de 1-4 años. Sin embargo, es importante el número de casos en adultos mayores de 20 años.

Casos confirmados de sarampión y Tasa de incidencia por 100 mil habitantes según grupos de edad. Acumulado de SE33/2019 a SE16/2020. Argentina (N=159)



Fuente: Elaboración de la DiCEI en base a información del SNVS^{2.00}

La fecha de exantema del último caso identificado en la Ciudad de Buenos Aires fue 16/02/2020, correspondiendo este caso a una importación, mientras que los últimos casos de la provincia de Buenos Aires se identificaron en los partidos de Quilmes (exantema 3/3/2020), Moreno (exantema 5/3/2020), Lanús (caso importado con exantema del 14/3/2020), Almirante Brown (caso de origen desconocido, exantema el 18/3) y Ezeiza (2 casos de origen desconocido con exantema del 17 y 19/3/20).

Notificaciones según provincia

En la Tabla 1 se presentan los casos sospechosos de sarampión-rubéola como enfermedad febril exantemática, notificados desde la SE 1 a 18/2020, por jurisdicción y según clasificación a la fecha. Cabe destacar la necesidad de la revisión de los casos sospechosos por las jurisdicciones para lograr una clasificación final correcta y oportuna.

Tabla 1: Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a SE 18/2020

Provincia de residencia	2020 SE 1-18						Tasa de notificación acumulada cada 100 mil habitantes
	Confirmado sarampión	Confirmado rubéola	Sospechosos	No conclusivos	Descartados	Totales	
Buenos Aires	49	0	43	560	291	943	5.43
CABA	8	0	43	165	12	228	7.42
Córdoba	1	0	13	199	59	272	7.31
Entre Ríos	0	0	0	15	0	15	1.09
Santa Fe	0	0	3	45	10	58	1.65
Centro	58	0	102	984	372	1516	5.22
Mendoza	0	0	4	47	37	88	4.47
San Juan	0	0	3	1	3	7	0.91
San Luis	0	0	0	9	2	11	2.19
Cuyo	0	0	7	57	42	106	3.27
Chaco	0	0	0	22	13	35	2.93
Corrientes	0	0	0	1	0	1	0.09
Formosa	0	0	2	8	1	11	1.83
Misiones	0	0	0	5	1	6	0.48
NEA	0	0	2	36	15	53	1.28
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0.00
Jujuy	0	0	1	12	6	19	2.49
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0.00
Salta	0	0	1	27	9	37	2.63
Sgo del Estero	0	0	1	1	3	5	0.52
Tucumán	0	0	3	22	3	28	1.67
NOA	0	0	6	62	21	89	1.59
Chubut	0	0	4	3	4	11	1.81
La Pampa	0	0	0	2	1	3	0.84
Neuquén	0	0	0	0	0	0	0.00
Río Negro	0	0	0	0	1	1	0.14
Santa Cruz	0	0	0	3	1	4	1.12
Tierra del Fuego	0	0	1	3	9	13	7.68
Sur	0	0	5	11	16	32	1.11
Argentina	58	0	122	1150	466	1796	4.00

Confirmado por laboratorio: Casos que cumplen con los criterios diagnósticos de caso confirmado de acuerdo con algoritmo vigente.

Sospechosos: Casos sin resultados de laboratorio que permitan su clasificación.

No conclusivos: Casos con resultados de laboratorio que no permiten descartar la infección.

Descartados: Casos con criterios diagnósticos de caso descartado para Sarampión y Rubéola de acuerdo al algoritmo vigente.

****Otros países:** Casos confirmados detectados fuera del país.

Vigilancia epidemiológica

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

Actividades ante un caso sospechoso:

1. **Informar inmediatamente** a la autoridad sanitaria por el medio disponible (teléfono, mail whatsapp), SIN esperar resultados de laboratorio como adelanto para el inicio de acciones de bloqueo.
2. **Notificar dentro de las 24 horas al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS).**

Notificación inmediata nominal. Todo caso sospechoso deberá notificarse al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud a través del SNVS ^{2.0}, dentro de las 24 horas de detectado.

Es importante consignar de manera completa los antecedentes de la enfermedad (fecha de inicio de la fiebre y del exantema), los antecedentes de vacunación del paciente y de viajes e itinerarios recientes.

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. Las muestras de HNF deben ser tomadas con hisopo de nylon, dacrón o poliéster y se deben colocar en tubo con 2 ml de medio de transporte viral o en su defecto solución fisiológica. Las muestras se deben conservar 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.

*Los casos con fiebre y exantema posteriores a la vacunación con triple viral se estudiarán por laboratorios SOLO si reúnen los siguientes requisitos:

- El inicio de la fiebre y/o exantema entre 0-5 días de haber recibido la vacuna o más de 12 días después.
- Cualquier caso de fiebre y exantema posterior a la vacunación que presente además síntomas como conjuntivitis, catarro nasal o tos, independientemente de los días post vacunación.
- Casos con alta sospecha de corresponder a virus salvaje ya sea por el cuadro clínico o por los datos epidemiológicos (por ejemplo pacientes que hayan recibido la vacuna como bloqueo de casos confirmados, viaje a zona de circulación viral los 7-21 días previos).

**Todos estos casos deben ser notificados como EFE y ESAVI.
Independientemente de si se tomará o no muestra de laboratorio.**

Más información en el siguiente link:

http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001356cnt-2018-10_algoritmo-lab.pdf

Aislamiento del paciente:

1. Disponer el aislamiento del paciente hasta los 7 días siguientes del inicio del exantema para evitar contagios. En caso de contar con el diagnóstico confirmado de sarampión, solo será necesario mantener el aislamiento hasta el 4° día desde la aparición del exantema.
2. Evitar la circulación en transportes públicos.
3. En el triage de emergencias dentro de las instituciones, se deberá ofrecer barbijo quirúrgico a todos los pacientes que consulten con fiebre y exantema.
4. En caso de internación, el paciente debe ser ubicado en habitación individual preferentemente con presión negativa o filtro HEPA.

IMPORTANTE: Es responsabilidad de los niveles jurisdiccionales, provincial y municipal, arbitrar los medios que permitan desarrollar las actividades de investigación epidemiológica y control en forma oportuna así como también reportar al nivel nacional la evolución de las mismas.

5. De no ser posible, se recomienda consultar medidas de aislamiento en: <http://www.vihda.gov.ar/sitio%20vihdaii/vihda/archivos/Consenso%20SADI%202017%20final.pdf>. Para circular por fuera de las habitaciones el paciente debe utilizar barbijo quirúrgico.

Del nivel operativo:

- **Investigación epidemiológica:** con el objeto de identificar la fuente de infección y el seguimiento de los contactos.
- **Realizar la vacunación de bloqueo** con vacuna triple viral a los contactos del caso sospechoso que no cuenten con esquema de vacunación completo para su edad y que no presenten contraindicaciones para la misma. Ante la confirmación de un caso de sarampión, todos los contactos entre 6 y 12 meses de edad deberán recibir una dosis de vacuna triple viral. Entre los 13 meses y 53 años inclusive asegurar dos dosis de vacuna con componente antisarampionoso. Aquellos contactos de un caso confirmado, sin inmunidad previa y que no puedan recibir vacuna (menores de 6 meses, embarazadas e inmunosuprimidos) deberán recibir gammaglobulina hasta los 6 días del contacto, con el objeto de disminuir las posibles complicaciones de la enfermedad.
- **Las autoridades sanitarias podrán ampliar las indicaciones de vacunación de acuerdo con la evolución de la situación epidemiológica.**¹⁶

¹⁶ Para más información sobre la notificación y manejo de casos se puede consultar: <https://www.argentina.gob.ar/salud/inmunoprevenibles>

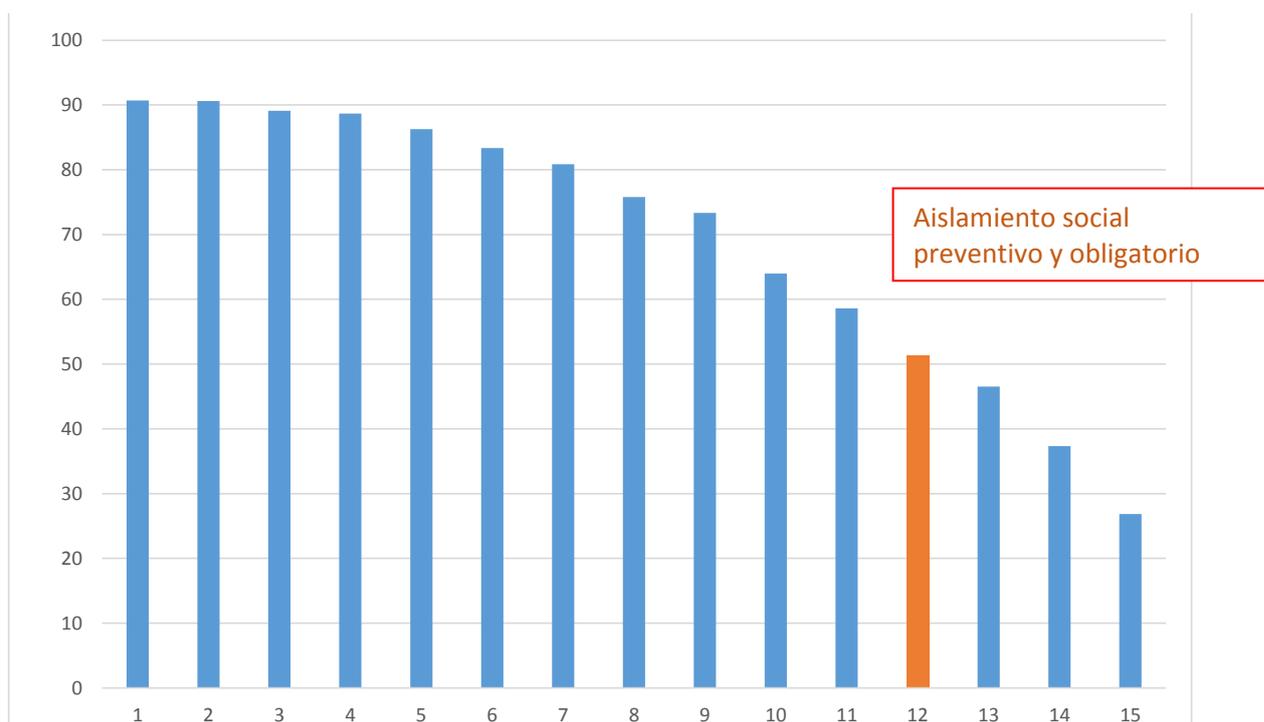
**II. EVENTOS DE
NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA
SELECCIONADOS:
SITUACIÓN PROVINCIAL.**

II.1. Monitoreo de Notificación Clínica y Laboratorial Agrupada en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud-SNVS2.0

II.1.a. Clínica

Respecto de la notificación Agrupada Clínica al SNVS puede observarse un descenso paulatino del porcentaje de establecimientos notificadores a lo largo de las semanas del año. Si se analizan las últimas 3 semanas puede observarse que notificaron el 55% de los establecimientos. El 45% restante, que no notificó en las últimas 3 semanas, había sido responsable del 25,75% de las notificaciones entre las semanas 1 a 11.

Grafico1: Porcentaje de establecimientos de notificación clínica agrupada por SE – Total país a la SE15 de 2020.

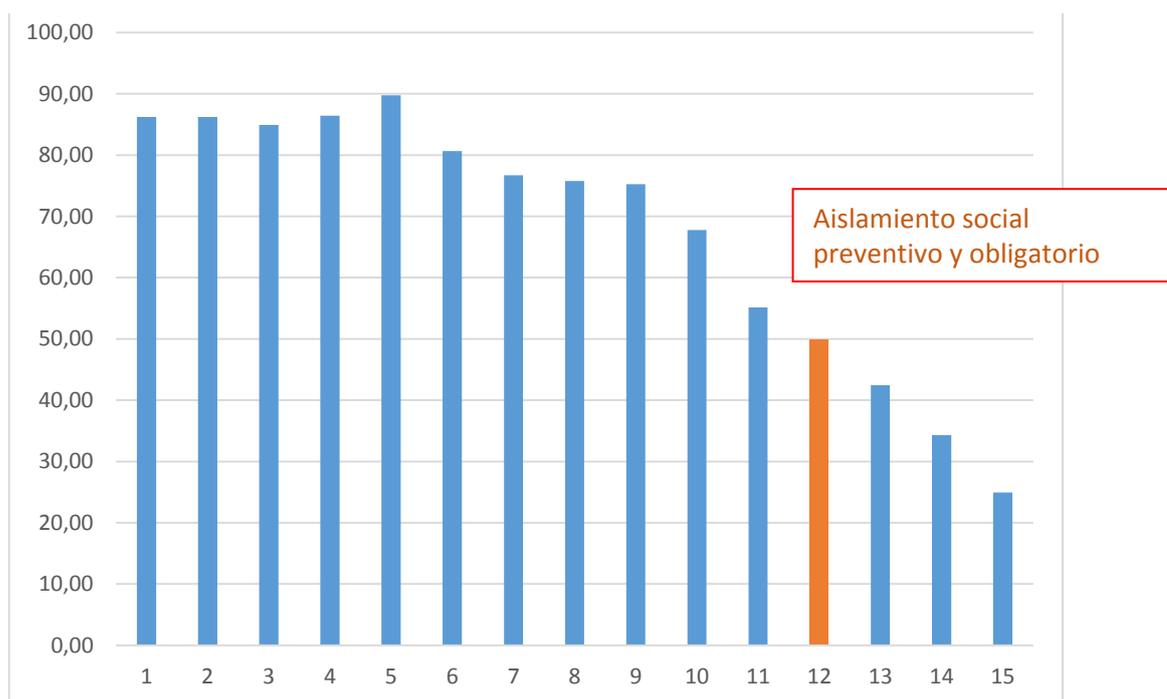


Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.1.b. Laboratorio

En la notificación Agrupada por Laboratorios -si bien puede observarse hasta la SE9 un sostenimiento mayor del porcentaje de laboratorios notificadores- entre las semanas 12 y 15 notificaron cerca del 53% de los establecimientos del total de establecimientos que notificaron en alguna de las semanas del período. Esos establecimientos fueron responsables 18,10% del total de determinaciones registradas entre las semanas 1 a la 11.

Grafico 2 Porcentaje de establecimientos de notificación laboratorial agrupada por SE – Total país a la SE15 de 2020.



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Estos indicadores junto al hecho de que la mayoría de los eventos bajo vigilancia están por debajo de lo esperado en 2020 para el período analizado, junto a la cantidad y oportunidad de las notificaciones de casos de COVID-19 como de dengue, muestran una especial afectación de la vigilancia de los demás eventos. Dicha afectación puede estar relacionada tanto con las medidas adoptadas, con la disminución de la consulta a los servicios de salud producto de la situación de COVID-19, que puede estar afectando la demanda poblacional de atención por otras causas y síntomas, así como en la capacidad de los servicios para registrar y notificar los eventos bajo vigilancia. En este contexto resulta necesario fortalecer la vigilancia epidemiológica de todos los eventos bajo vigilancia, con el fin de visibilizar las distintas problemáticas y no demorar las acciones de prevención y control.

II.2. Gastroentéricos

II.2.a. Diarreas agudas

Diarreas

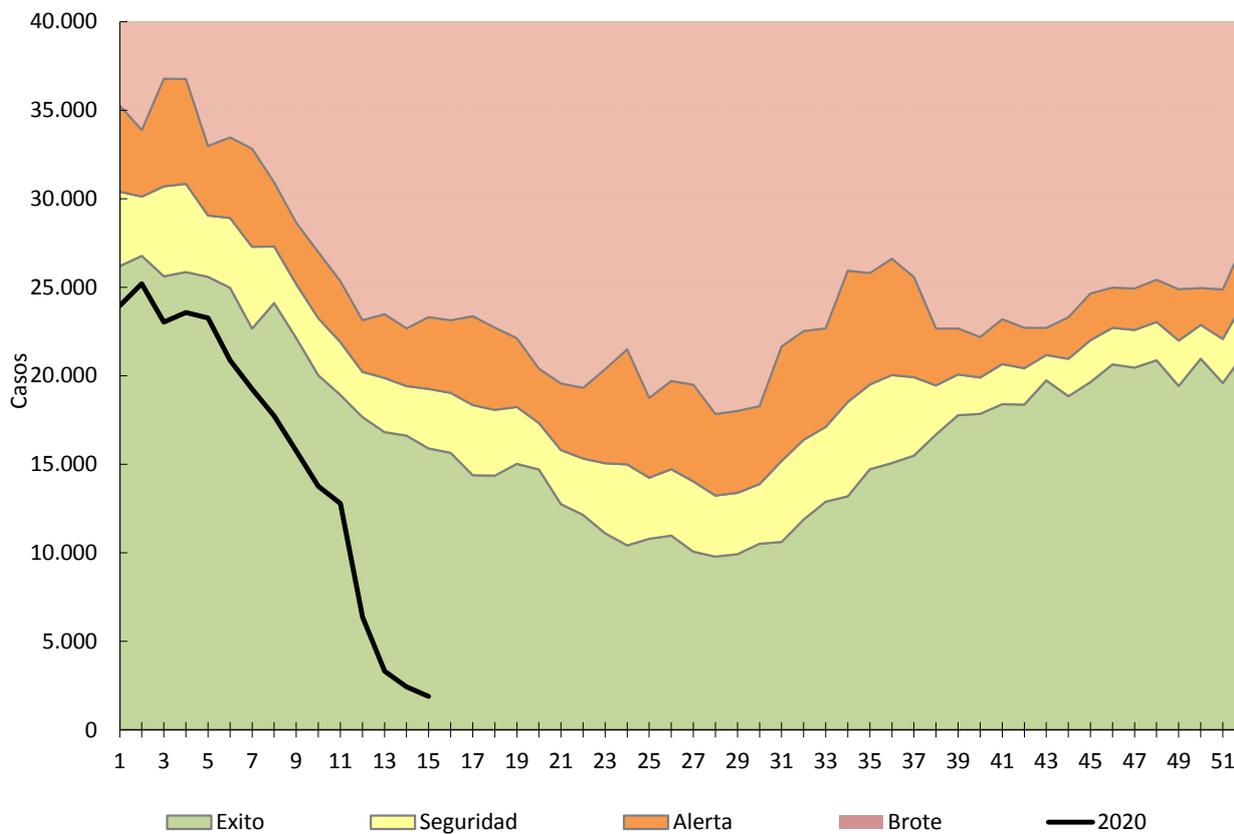
Casos acumulados e Incidencia Acumulada por 100000 habitantes. Desde SE 1 a SE 15

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	54.912	313,0	34.492	196,6	✓ -37,2%
Total CABA	9.409		3.472		
Residentes	6.811	221,4	3.472	112,9	✓ -49,0%
No residentes	2.598		0		
Córdoba	28.264	751,6	10.457	278,1	✓ -63,0%
Entre Ríos	16.922	1221,0	14.080	1015,9	✓ -16,8%
Santa Fe	6.875	194,4	3.122	88,3	✓ -54,6%
Centro	116.382	400,7	65.623	224,0	✓ -44,1%
Mendoza	24.964	1254,3	20.358	1022,8	✓ -18,5%
San Juan	9.602	1229,1	7.415	949,2	✓ -22,8%
San Luis	8.526	1677,3	7.502	1475,8	✓ -12,0%
Cuyo	43.092	1328,0	35.275	1075,5	✓ -19,0%
Chaco	15.008	1246,0	7.458	619,2	✓ -50,3%
Corrientes	7.141	637,1	4.011	357,9	✓ -43,8%
Formosa	3.202	529,1	673	111,2	✓ -79,0%
Misiones	6.050	479,7	3.658	290,0	✓ -39,5%
NEA	31.401	756,4	15.800	376,9	✓ -50,2%
Catamarca	8.312	2000,8	6.624	1594,5	✓ -20,3%
Jujuy	16.218	2103,8	12.483	1619,3	✓ -23,0%
La Rioja	5.177	1315,5	2.080	528,5	✓ -59,8%
Salta	32.144	2256,7	29.791	2091,5	⚠ -7,3%
Santiago del Estero	14.153	1446,7	9.214	941,8	✓ -34,9%
Tucumán	26.112	1540,8	23.621	1393,9	⚠ -9,5%
NOA	102.116	1819,5	83.813	1476,3	✓ -18,9%
Chubut	6.446	1041,4	3.811	615,7	✓ -40,9%
La Pampa	5.061	1412,0	3.231	901,4	✓ -36,2%
Neuquén	12.587	1895,5	9.884	1488,4	✓ -21,5%
Río Negro	12.495	1671,3	9.461	1265,5	✓ -24,3%
Santa Cruz	3.698	1011,2	2.629	718,9	✓ -28,9%
Tierra del Fuego	3.845	2217,0	1.939	1118,0	✓ -49,6%
Sur	44.132	1530,5	30.955	1057,1	✓ -30,9%
Total PAIS	337.123	750,2	231.466	510,1	✓ -32,0%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Figura- Corredor endémico semanal de diarreas agudas. 2020. Total país. Históricos 5 años: 2015 a 2019.



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

El corredor de diarreas a nivel país muestra menor notificación en todas las semanas pero registra una caída abrupta desde la SE11.

II.2.b. Botulismo

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

Botulismo
Casos Acumulados. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	1	1	3	2	2	1
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
Centro	2	1	4	2	2	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	1	0	1	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	1	0	1	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	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	0	2	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	1	0	0	-1	-1
Neuquén	1	0	0	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	2	1	0	0	-2	-1
Total PAIS	7	2	8	2	1	0

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.2.c. Botulismo del lactante

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

Botulismo_Lactante
Casos Acumulados. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	2	1	2	0	0	-1
CABA	0	0	1	1	1	1
Córdoba	0	0	1	1	1	1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	2	1	4	2	2	1
Mendoza	3	2	3	0	0	-2
San Juan	3	3	2	0	-1	-3
San Luis	2	1	2	1	0	0
Cuyo	8	6	7	1	-1	-5
Chaco	0	0	1	0	1	0
Corrientes	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	3	1	3	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	1	0	0	-2	-1
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	3	1	3	1	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	1	1	1
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	1	1	0	0	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	1	2	1	1	0
Total PAIS	14	9	17	5	3	-4

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.2.d. Triquinelosis

En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados.¹⁷

Triquinelosis
Casos Acumulados. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	40	3	13	1	-67%	-2
CABA	0	0	1	0	1	0
Córdoba	8	2	10	2	2	0
Entre Ríos	6	0	1	0	-5	0
Santa Fe	38	9	8	0	-30	-9
Centro	92	14	33	3	-64%	-11
Mendoza	2	0	6	3	4	3
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	5	1	4	1
Cuyo	3	0	11	4	8	4
Chaco	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	1	0	0	0
NEA	1	0	1	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	5	3	0	0	-5	-3
Salta	0	0	2	0	2	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	5	3	3	0	-2	-3
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	1	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	3	0	0	0	-3	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	4	0	1	0	-3	0
Total PAIS	105	17	49	7	-53%	-10

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

¹⁷ Al momento de la elaboración de este número no están notificados nominalmente todos los casos reportados como brote en Mendoza.

II.3. Envenenamiento por animales ponzoñosos

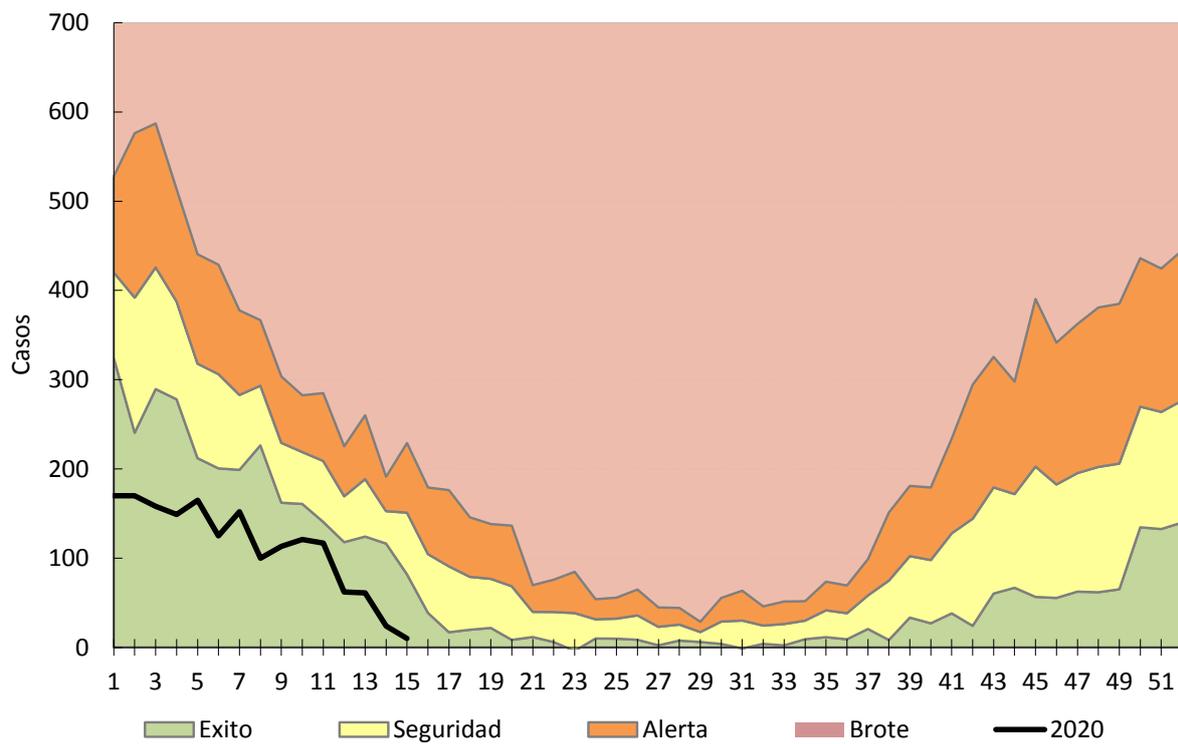
II.3.a. Alacranismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos e Incidencia Acumulados por 100000 habitantes. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2019		2020		Diferencia Incidencia acumulada 2019/2020
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	35	0,2	8	0,0	-77,4%
CABA	13	0,4	5	0,2	-61,6%
Córdoba	894	24,3	399	10,7	-55,8%
Entre Ríos	120	8,8	86	6,3	-29,0%
Santa Fe	188	5,4	98	2,8	-48,3%
Centro	1.250	4,3	596	2,1	-52,7%
Mendoza	5	0,3	12	0,6	137,5%
San Juan	40	5,2	12	1,6	-70,3%
San Luis	13	2,6	1	0,2	-92,4%
Cuyo	58	1,8	25	0,8	-57,4%
Corrientes	12	1,1	7	0,6	-42,2%
Chaco	26	2,2	11	0,9	-58,1%
Formosa	1	0,2	3	0,5	197,5%
Misiones	22	1,8	25	2,0	12,3%
NEA	61	1,5	46	1,1	-25,3%
Catamarca	158	38,7	174	42,3	9,1%
Jujuy	58	7,7	82	10,8	39,8%
La Rioja	93	24,3	39	10,0	-58,6%
Salta	124	8,9	90	6,4	-28,4%
Santiago del Estero	156	16,3	81	8,4	-48,6%
Tucumán	857	51,8	559	33,4	-35,6%
NOA	1.446	26,1	1.025	18,3	-29,9%
Chubut	2	0,3	1	0,2	-50,9%
La Pampa	0	0,0	0	0,0	
Neuquén	1	0,2	1	0,2	-1,3%
Río Negro	2	0,3	3	0,4	48,0%
Santa Cruz	1	0,3	0	0,0	-100,0%
Tierra del Fuego	2	1,2	0	0,0	-100,0%
Sur	8	0,3	5	0,2	-38,5%
Total PAIS	2.823	6,3	1.697	3,8	-40,5%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Figura- Corredor endémico semanal de Alacranismo. 2020. Total país. Históricos 5 años: 2015 a 2019.



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.3.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Araneísmo
Casos e Incidencia Acumulados por 100000 habitantes. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	9	0,1	14	0,1	54,0%
CABA	2	0,1	3	0,1	49,8%
Córdoba	78	2,1	11	0,3	-86,0%
Entre Ríos	0	0,0	0	0,0	
Santa Fe	4	0,1	2	0,1	-50,4%
Centro	93	0,3	30	0,1	-68,0%
Mendoza	80	4,1	90	4,6	11,3%
San Juan	9	1,2	37	4,8	306,6%
San Luis	1	0,2	1	0,2	-1,3%
Cuyo	90	2,8	128	3,9	40,7%
Corrientes	0	0,0	0	0,0	
Chaco	0	0,0	0	0,0	
Formosa	0	0,0	1	0,2	
Misiones	6	0,5	2	0,2	-67,0%
NEA	6	0,1	3	0,1	-50,5%
Catamarca	10	2,5	20	4,9	98,2%
Jujuy	2	0,3	0	0,0	-100,0%
La Rioja	1	0,3	2	0,5	97,3%
Salta	5	0,4	6	0,4	18,5%
Santiago del Estero	96	10,0	55	5,7	-43,3%
Tucumán	17	1,0	11	0,7	-36,1%
NOA	131	2,4	94	1,7	-29,1%
Chubut	2	0,3	5	0,8	145,7%
La Pampa	2	0,6	1	0,3	-50,4%
Neuquén	17	2,6	12	1,8	-30,4%
Río Negro	11	1,5	21	2,8	88,4%
Santa Cruz	0	0,0	1	0,3	
Tierra del Fuego	0	0,0	0	0,0	
Sur	32	1,1	40	1,4	23,0%
Total PAIS	352	0,8	295	0,7	-17,0%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.3.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos e Incidencia Acumulados por 100000 habitantes. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	3	0,0	5	0,0	65,0%
CABA	0	0,0	1	0,0	
Córdoba	26	0,7	18	0,5	-31,5%
Entre Ríos	14	1,0	9	0,7	-36,3%
Santa Fe	5	0,1	11	0,3	118,3%
Centro	48	0,2	44	0,2	-9,1%
Mendoza	1	0,1	6	0,3	493,7%
San Juan	0	0,0	0	0,0	
San Luis	1	0,2	3	0,6	196,2%
Cuyo	2	0,1	9	0,3	345,1%
Corrientes	11	1,0	6	0,5	-45,9%
Chaco	33	2,8	1	0,1	-97,0%
Formosa	0	0,0	7	1,2	
Misiones	83	6,7	56	4,5	-33,3%
NEA	127	3,1	70	1,7	-45,4%
Catamarca	4	1,0	9	2,2	123,0%
Jujuy	1	0,1	4	0,5	295,5%
La Rioja	0	0,0	0	0,0	
Salta	12	0,9	11	0,8	-9,5%
Santiago del Estero	80	8,3	53	5,5	-34,4%
Tucumán	3	0,2	12	0,7	295,2%
NOA	100	1,8	89	1,6	-12,0%
Chubut	0	0,0	0	0,0	
La Pampa	0	0,0	0	0,0	
Neuquén	1	0,2	0	0,0	-100,0%
Río Negro	0	0,0	1	0,1	
Santa Cruz	0	0,0	0	0,0	
Tierra del Fuego	0	0,0	0	0,0	
Sur	1	0,0	1	0,0	-1,6%
Total PAIS	278	0,6	213	0,5	-24,1%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.4. Enfermedades Vectoriales

II.4.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019	2020	Variación porcentual / Dif. absoluta 2020-2019 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

II.4.b. Leishmaniasis cutánea

Leishmaniasis_cutanea
Casos Acumulados. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	4	3	0	0	-4	-3
CABA	2	1	0	0	-2	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	7	4	0	0	-7	-4
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
Chaco	8	8	1	1	-7	-7
Corrientes	3	3	1	1	-2	-2
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	8	8	3	3	-5	-5
NEA	19	19	5	5	-14	-14
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	29	13	11	6	-18	-7
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	37	12	10	4	-27	-8
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	1	1	0	0	-1
NOA	68	27	22	10	-67,6%	-17
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	94	50	27	15	-71%	-70%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

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

II.4.c. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis_mucosa
Casos Acumulados. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		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	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	0	0	0	0	0	0
Mendoza	2	0	0	0	-2	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	2	0	0	0	-2	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	1	1	1	1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	1	1	1	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	2	0	0	-3	-2
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	1	0	0	-1	-1
NOA	5	3	0	0	-5	-3
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	7	3	1	1	-6	-2

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.4.d. Leishmaniasis Visceral

Leishmaniasis visceral
Casos Acumulados. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	6	1	0	0	-6	-1
CABA	4	0	1	0	-3	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	3	0	4	0	1	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
Centro	14	1	5	0	-9	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	0	0	1	0	1	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Corrientes	1	1	0	0	-1	-1
Formosa	4	0	0	0	-4	0
Misiones	13	1	2	1	-11	0
NEA	19	2	2	1	-17	-1
Catamarca	0	0	1	0	1	0
Jujuy	3	0	0	0	-3	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	6	1	5	1	-1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	10	1	6	1	-4	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	43	4	14	2	-67%	-2

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.4.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. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	11	5	10	5	-1	0
CABA	8	2	2	2	-6	0
Córdoba	0	0	2	2	2	2
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	1	2	1	1	0
Centro	20	8	16	10	-4	2
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	1	1	1
Cuyo	0	0	1	1	1	1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	40	0	8	0	-32	0
NEA	40	0	8	0	-32	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	112	0	27	0	-75,%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	128	0	86	0	-32,8%	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	241	0	113	0	-53,1%	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	1	0	3	0	2	0
Total PAIS	302	8	141	11	-53%	3

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

La Vigilancia de este evento se da en el marco de las acciones llevadas a cabo para sensibilizar la vigilancia epidemiológica habiéndose certificado la eliminación del paludismo en Argentina.

II.4.f. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis
Casos Acumulados. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	4	0	3	0	-1	0
CABA	2	0	2	0	0	0
Córdoba	1	0	6	0	5	0
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	0	0	2	0	2	0
Centro	8	0	14	0	6	0
Mendoza	2	0	1	0	-1	0
San Juan	2	0	0	0	-2	0
San Luis	4	0	2	0	-2	0
Cuyo	8	0	3	0	-5	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	0	0	-1	0
NEA	1	0	0	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	15	1	41	0	173,%	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	4	0	2	0	-2	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	1	0	0	0
NOA	20	1	44	0	120%	-1
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	2	0	1	0
Total PAIS	38	1	63	0	65,%	-1

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.5. Enfermedades Zoonóticas

II.5.a. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	19	3	13	2	-6	-1
CABA	0	0	5	1	5	1
Córdoba	15	2	3	0	-12	-2
Entre Ríos	12	1	14	6	2	5
Santa Fe	19	0	17	1	-2	1
Centro	65	6	52	10	-20%	4
Mendoza	2	0	1	0	-1	0
San Juan	6	2	3	0	-3	-2
San Luis	13	1	9	0	-4	-1
Cuyo	21	3	13	0	-8	-3
Chaco	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	1	0	1	1	0	1
Jujuy	3	1	6	0	3	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	1	0	0	-2	-1
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	6	2	7	1	1	-1
Chubut	0	0	1	1	1	1
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	2	1	2	1
Total PAIS	92	11	74	12	-19%	1

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.5.b. Hantavirus

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

Hantavirrosis
Casos Acumulados. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	472	22	173	11	-63,%	-11
CABA	66	0	10	0	-84,	0
Córdoba	11	0	5	0	-6	0
Entre Ríos	38	1	12	1	-26	0
Santa Fe	287	0	177	1	-38,3%	1
Centro	874	23	377	13	-56,%	-10
Mendoza	3	0	1	0	-2	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	3	0	1	0	-2	0
Chaco	39	0	15	0	-61,5%	0
Corrientes	6	0	0	0	-6	0
Formosa	6	0	2	1	-4	1
Misiones	15	0	3	0	-12	0
NEA	66	0	20	1	-69,6%	1
Catamarca	2	0	0	0	-2	0
Jujuy	217	14	471	10	117,%	-4
La Rioja	2	0	0	0	-2	0
Salta	67	8	63	7	-5,97%	-1
Santiago del Estero	2	0	1	0	-1	0
Tucumán	5	0	1	0	-4	0
NOA	295	22	536	17	81,69%	-5
Chubut	53	14	5	0	-90,5%	-14
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	26	0	11	1	-15	1
Río Negro	29	2	1	0	-28	-2
Santa Cruz	8	0	3	0	-5	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	117	16	20	1	-82,9%	-15
Total PAIS	1355	61	954	32	-29%	-47,%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.5.c. Brucelosis

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

Brucelosis
Casos Acumulados. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	47	11	67	8	42,5%	-3
CABA	1	1	10	2	9	1
Córdoba	8	4	6	5	-2	1
Entre Ríos	7	1	22	0	15	-1
Santa Fe	8	1	3	1	-5	0
Centro	71	18	108	16	52,1%	-2
Mendoza	12	1	3	1	-9	0
San Juan	9	0	3	1	-6	1
San Luis	1	0	1	1	0	1
Cuyo	22	1	7	3	-15	2
Chaco	5	1	2	1	-3	0
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	5	0	5	0
NEA	5	1	8	1	3	0
Catamarca	6	0	0	0	-6	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	17	5	17	5
Salta	14	2	4	0	-10	-2
Santiago del Estero	1	1	2	2	1	1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	21	3	23	7	2	4
Chubut	1	0	1	0	0	0
La Pampa	4	3	4	0	0	-3
Neuquén	1	1	1	0	0	-1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	7	4	6	0	-1	-4
Total PAIS	126	27	152	27	20,%	0%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.5.d. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina
Casos Acumulados. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	47	0	52	1	10,6%	1
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	5	0	17	5	12	5
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	96	5	105	7	9,375%	2
Centro	149	5	174	13	16,7%	8
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
Chaco	2	0	3	0	1	0
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	3	0	4	0	1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	1	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	1	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	0	2	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	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	0	-1	0
Total PAIS	155	5	180	13	16,%	8

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

En el año 2020 se registra un aumento del número de casos de FHA.

II.5.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. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		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	0	0	1	0	1%	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0%	0
Santa Fe	0	0	0	0	0%	0
Centro	0	0	1	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	3	0	0	0	-3%	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	3	0	0	0	-3%	0
Chubut	1	0	0	0	-1%	0
La Pampa	2	0	0	0	-2%	0
Neuquén	0	0	0	0	0%	0
Río Negro	2	0	0	0	-2%	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0%	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0%	0
Sur	5	0	0	0	-5%	0
Total PAIS	8	0	1	0	-7%	0

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.

II.5.f. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia animal - murciélagos
Casos Acumulados. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	116	57	26	0	-77,%	-100%
CABA	11	11	0	0	-11%	-11
Córdoba	6	4	11	0	5%	-4
Entre Ríos	3	2	0	0	-3%	-2
Santa Fe	5	3	3	0	-2%	-3
Centro	141	77	40	0	-71,%	-100%
Mendoza	1	1	0	0	-1%	-1
San Juan	0	0	0	0	0%	0
San Luis	0	0	0	0	0%	0
Cuyo	1	1	0	0	-1%	-1
Corrientes	0	0	0	0	0%	0
Chaco	0	0	0	0	0%	0
Formosa	0	0	0	0	0%	0
Misiones	0	0	0	0	0%	0
NEA	0	0	0	0	0%	0
Catamarca	0	0	0	0	0%	0
Jujuy	2	0	0	0	-2%	0
La Rioja	0	0	0	0	0%	0
Salta	0	0	0	0	0%	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0%	0
Tucumán	0	0	0	0	0%	0
NOA	2	0	0	0	-2%	0
Chubut	9	1	0	0	-9%	-1
La Pampa	35	9	0	0	-35%	-9
Neuquén	0	0	0	0	0%	0
Río Negro	0	1	0	0	0%	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0%	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0%	0
Sur	44	11	0	0	-44%	-11
Total PAIS	177	89	40	0	-77,%	-100%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

No se registraron casos confirmados de Rabia en murciélagos en lo que va del año y la notificación de casos sospechosos cayó un 77% respecto del año anterior.

II.5.g. Hidatidosis

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

Hidatidosis
Casos Acumulados. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	34	6	8	3	-26%	-3
CABA	0	0	1	0	1%	0
Córdoba	17	5	5	2	-12%	-3
Entre Ríos	6	3	2	1	-4%	-2
Santa Fe	6	2	3	1	-3%	-1
Centro	63	16	19	7	-69,%	-9
Mendoza	9	1	4	0	-5%	-1
San Juan	4	3	7	4	3%	1
San Luis	4	1	4	3	0%	2
Cuyo	17	5	15	7	-2%	2
Chaco	3	0	2	0	-1%	0
Corrientes	3	2	1	1	-2%	-1
Formosa	4	0	1	1	-3%	1
Misiones	1	0	0	0	-1%	0
NEA	11	2	4	2	-7%	0
Catamarca	3	3	1	1	-2%	-2
Jujuy	9	2	2	0	-7%	-2
La Rioja	4	1	2	1	-2%	0
Salta	7	5	8	6	1%	1
Santiago del Estero	12	9	5	4	-7%	-5
Tucumán	6	2	15	3	9%	1
NOA	41	22	33	15	-19,%	-7
Chubut	12	12	5	2	-7%	-10
La Pampa	4	2	5	0	1%	-2
Neuquén	12	11	9	6	-3%	-5
Río Negro	2	2	2	2	0%	0
Santa Cruz	3	1	3	3	0%	2
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0%	0
Sur	33	28	24	13	-27,%	-15
Total PAIS	165	73	95	44	-42,%	-39,%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.5.h. Leptospirosis

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

Leptospirosis
Casos Acumulados. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	307	31	186	9	-39,%	-22
CABA	24	1	11	1	-13%	0
Córdoba	57	3	54	1	-5,2%	-2
Entre Ríos	157	20	150	8	-4,4%	-12
Santa Fe	702	36	577	9	-17,%	-27
Centro	1247	91	978	28	-21,%	-69%
Mendoza	1	0	0	0	-1%	0
San Juan	0	0	0	0	0%	0
San Luis	4	0	6	1	2%	1
Cuyo	5	0	6	1	1%	1
Chaco	98	2	113	1	15,3%	-1
Corrientes	30	2	24	1	-20%	-1
Formosa	2	0	0	0	-2%	0
Misiones	63	2	49	0	-22,%	-2
NEA	193	6	186	2	-3,6%	-4
Catamarca	1	0	1	0	0%	0
Jujuy	88	0	113	0	28,4%	0
La Rioja	0	0	0	0	0%	0
Salta	31	1	33	0	6,45%	-1
Santiago del Estero	9	0	3	0	-6%	0
Tucumán	10	1	6	0	-4%	-1
NOA	139	2	156	0	12,2%	-2
Chubut	1	0	3	0	2%	0
La Pampa	12	1	7	0	-5%	-1
Neuquén	13	2	5	0	-8%	-2
Río Negro	16	0	4	0	-12%	0
Santa Cruz	3	1	2	0	-1%	-1
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0%	0
Sur	45	4	21	0	-53,%	-4
Total PAIS	1629	103	1347	31	-17,%	-69,%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.6. Intoxicaciones

II.6.a. Intoxicación por Monóxido de carbono

Intoxicación por Monóxido
Casos Acumulados. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	7	1	15	3	8	2
CABA	4	4	6	2	2	-2
Córdoba	20	0	3	0	-17	0
Entre Ríos	1	0	6	0	5	0
Santa Fe	2	0	0	0	-2	0
Centro	34	5	30	5	-11,%	0
Mendoza	9	1	20	2	11	1
San Juan	1	0	2	0	1	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	10	1	23	2	13	1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	3	0	1	0	-2	0
Formosa	14	0	0	0	-14	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	17	0	1	0	-16	0
Catamarca	4	1	0	0	-4	-1
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	12	0	4	0	-8	0
Santiago del Estero	24	0	2	0	-22	0
Tucumán	6	0	7	0	1	0
NOA	46	1	13	0	-71,7%	-1
Chubut	9	3	0	0	-9	-3
La Pampa	7	0	2	0	-5	0
Neuquén	22	2	38	1	72,72%	-1
Río Negro	6	2	4	0	-2	-2
Santa Cruz	4	0	0	0	-4	0
Tierra del Fuego	37	13	28	0	-24%	-13
Sur	85	20	72	1	-15,2%	-19
Total PAIS	192	27	139	8	-27%	-19

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.6.b. Intoxicación por plaguicidas

Intoxicación por Plaguicidas
Casos Acumulados. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	7	0	5	0	-2	0
CABA	1	1	1	0	0	-1
Córdoba	15	0	5	1	-10	1
Entre Ríos	5	0	4	0	-1	0
Santa Fe	3	0	0	0	-3	0
Centro	31	1	15	1	-16	0
Mendoza	26	2	6	0	-20	-2
San Juan	2	0	1	0	-1	0
San Luis	1	0	1	0	0	0
Cuyo	29	2	8	0	-21	-2
Corrientes	3	0	9	0	6	0
Chaco	4	1	1	0	-3	-1
Formosa	4	0	0	0	-4	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	11	1	10	0	-1	-1
Catamarca	25	0	21	0	-4	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	9	0	16	0	7	0
Tucumán	5	1	6	1	1	0
NOA	39	1	43	1	10,25%	0
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	3	0	2	0	-1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	1	0	0	-1	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	5	1	2	0	-3	-1
Total PAIS	115	6	78	2	-32,1%	-4

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.7. Infecciones de transmisión sexual

II.7.a. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres

Sífilis en mujeres por vigilancia clínica
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019				2020				Diferencia % de Incidencia acumulada
	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana en mujeres	Sífilis sin especificar en mujeres (ITS)	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana en mujeres	Sífilis sin especificar en mujeres (ITS)	
Buenos Aires	2250	25,4	333	1917	593	6,6	235	358	-73,9%
Total CABA	134		33	101	70		11	59	
Residentes	134	8,2	33	101	70	4,3	11	59	-47,8%
No residentes	0		0	0	0		0	0	
Córdoba	186	9,8	63	123	72	3,7	26	46	-61,7%
Entre Ríos	191	27,3	63	128	78	11,1	30	48	-59,5%
Santa Fe	20	1,1	12	8	8	0,4	6	2	-60,3%
Centro	2781	18,7	504	2277	821	5,5	308	513	-70,7%
Mendoza	214	21,4	39	175	121	12,0	21	100	-44,0%
San Juan	64	16,4	29	35	52	13,2	25	27	-19,6%
San Luis	48	19,0	12	36	46	18,0	15	31	-5,4%
Cuyo	326	19,8	80	246	219	13,2	61	158	-33,5%
Chaco	168	27,8	79	89	82	14,4	59	23	-48,1%
Corrientes	39	6,9	14	25	62	10,2	23	39	46,7%
Formosa	12	4,0	1	11	1	0,3	1	0	-91,7%
Misiones	99	15,9	19	80	22	3,5	5	17	-78,0%
NEA	318	15,2	113	205	167	7,9	88	79	-48,0%
Catamarca	12	5,8	5	7	2	1,0	1	1	-83,5%
Jujuy	40	10,4	10	30	33	8,5	9	24	-18,4%
La Rioja	12	6,2	3	9	4	2,0	0	4	-67,1%
Salta	32	4,5	12	20	47	6,5	19	28	45,0%
Santiago del Estero	62	12,7	30	32	57	11,6	31	26	-9,0%
Tucumán	36	4,2	13	23	26	3,0	6	20	-28,6%
NOA	194	6,9	73	121	169	5,9	66	103	-13,9%
Chubut	27	8,9	11	16	19	6,2	7	12	-30,8%
La Pampa	89	49,7	67	22	138	76,4	126	12	53,7%
Neuquén	21	6,4	4	17	21	6,3	6	15	-1,3%
Río Negro	45	12,2	14	31	29	7,7	3	26	-36,4%
Santa Cruz	5	2,9	5	0	5	2,8	2	3	-2,5%
Tierra del Fuego	6	7,2	0	6	2	2,4	1	1	-67,5%
Sur	193	13,4	101	92	214	14,6	145	69	9,2%
Total PAIS	3812	16,7	871	2941	1590	6,9	668	922	-58,7%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.7.b. Sífilis temprana y sin especificar en varones

Sífilis en varones por vigilancia clínica
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019				2020				Diferencia % de Incidencia acumulada
	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana en varones	Sífilis sin especificar en varones (ITS)	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana en varones	Sífilis sin especificar en varones (ITS)	
Buenos Aires	1559	18,3	185	1374	359	4,2	121	238	-77,2%
Total CABA	135		13	84	77		32	45	
Residentes	135	9,4	51	84	77	5,3	32	45	-43,1%
No residentes	0		0	0	0		0	0	
Córdoba	122	6,7	30	92	75	4,1	38	37	-39,2%
Entre Ríos	149	22,1	39	110	38	5,6	5	33	-74,7%
Santa Fe	17	1,0	12	5	15	0,9	11	4	-12,5%
Centro	1982	14,0	279	1665	564	3,9	207	357	-71,8%
Mendoza	142	14,7	12	130	101	10,3	25	76	-29,6%
San Juan	27	7,0	15	12	30	7,7	16	14	9,9%
San Luis	59	23,7	8	51	51	20,2	11	40	-14,6%
Cuyo	228	14,2	35	193	182	11,2	52	130	-21,1%
Chaco	110	18,7	33	77	64	11,6	43	21	-38,1%
Corrientes	22	4,0	5	17	27	4,5	2	25	13,2%
Formosa	8	2,7	1	7	3	1,0	0	3	-62,8%
Misiones	28	4,5	7	21	19	3,0	8	11	-32,9%
NEA	168	8,2	46	122	113	5,4	53	60	-33,4%
Catamarca	4	1,9	0	4	3	1,4	1	2	-25,7%
Jujuy	49	13,0	9	40	39	10,2	10	29	-21,3%
La Rioja	10	5,2	1	9	1	0,5	0	1	-90,1%
Salta	22	3,2	15	7	49	7,0	19	30	119,9%
Santiago del Estero	13	2,7	1	12	8	1,6	3	5	-39,1%
Tucumán	13	1,6	7	6	17	2,0	5	12	29,2%
NOA	111	4,0	33	78	117	4,2	38	79	4,2%
Chubut	29	9,5	14	15	15	4,8	7	8	-49,1%
La Pampa	21	11,9	7	14	21	11,8	18	3	-0,8%
Neuquén	29	8,9	4	25	25	7,6	6	19	-14,9%
Río Negro	29	7,9	6	23	26	7,0	3	23	-11,5%
Santa Cruz	4	2,2	2	2	12	6,4	8	4	192,6%
Tierra del Fuego	13	15,1	6	7	3	3,4	1	2	-77,5%
Sur	125	8,7	39	86	102	7,0	43	59	-19,6%
Total PAIS	2614	11,9	432	2144	1078	4,8	393	685	-59,2%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.7.c. Sífilis temprana y sin especificar en población total

Sífilis en Población general por vigilancia clínica
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019				2020				Diferencia % de Incidencia acumulada
	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	
Buenos Aires	3809	21,9	518	3291	952	5,4	356	596	-75,3%
Total CABA	269		46	185	147		43	104	
Residentes	269	8,8	84	185	147	4,8	43	104	-45,4%
No residentes	0		0	0	0		0	0	
Córdoba	308	8,3	93	215	147	3,9	64	83	-52,8%
Entre Ríos	340	24,8	102	238	116	8,4	35	81	-66,2%
Santa Fe	37	1,1	24	13	23	0,7	17	6	-38,3%
Centro	4763	16,4	783	3942	1385	4,7	515	870	-71,2%
Mendoza	356	18,1	51	305	222	11,2	46	176	-38,3%
San Juan	91	11,8	44	47	82	10,5	41	41	-10,9%
San Luis	107	21,3	20	87	97	19,1	26	71	-10,5%
Cuyo	554	17,1	115	439	401	12,2	113	288	-28,4%
Chaco	278	23,3	112	166	146	12,1	102	44	-48,0%
Corrientes	61	5,5	19	42	89	7,9	25	64	44,6%
Formosa	20	3,3	2	18	4	0,7	1	3	-80,2%
Misiones	127	10,2	26	101	41	3,3	13	28	-68,1%
NEA	486	11,7	159	327	280	6,7	141	139	-42,9%
Catamarca	16	3,9	5	11	5	1,2	2	3	-69,0%
Jujuy	89	11,7	19	70	72	9,3	19	53	-20,0%
La Rioja	22	5,7	4	18	5	1,3	0	5	-77,6%
Salta	54	3,8	27	27	96	6,7	38	58	75,6%
Santiago del Estero	75	7,7	31	44	65	6,6	34	31	-14,2%
Tucumán	49	2,9	20	29	43	2,5	11	32	-13,3%
NOA	305	5,4	106	199	286	5,0	104	182	-7,3%
Chubut	56	9,2	25	31	34	5,5	14	20	-40,3%
La Pampa	110	30,9	74	36	159	44,4	144	15	43,3%
Neuquén	50	7,6	8	42	46	6,9	12	34	-9,2%
Río Negro	74	10,0	20	54	55	7,4	6	49	-26,6%
Santa Cruz	9	2,5	7	2	17	4,6	10	7	84,2%
Tierra del Fuego	19	11,2	6	13	5	2,9	2	3	-74,3%
Sur	318	11,0	140	178	316	10,8	188	128	-2,1%
Total PAIS	6426	14,3	1303	5085	2668	5,9	1061	1607	-58,9%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.7.d. Secreción genital en mujeres

Secreción genital en mujeres
Casos acumulados e Incidencia Acumulada por 100000 habitantes. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	827	9,3	433	4,8	✓ -48,1%
Total CABA	563		342		
Residentes	563	34,5	342	21,0	✓ -39,3%
No residentes	0		0		
Córdoba	570	30,0	269	14,0	✓ -53,3%
Entre Ríos	893	127,8	289	41,0	✓ -67,9%
Santa Fe	172	9,6	72	4,0	✓ -58,4%
Centro	3.025	20,3	1.405	9,4	✓ -53,9%
Mendoza	1.897	189,5	1.088	107,6	✓ -43,2%
San Juan	667	171,1	348	88,3	✓ -48,4%
San Luis	172	68,0	59	23,0	✓ -66,1%
Cuyo	2.736	166,4	1.495	90,0	✓ -45,9%
Chaco	2.302	381,1	1.212	213,5	✓ -44,0%
Corrientes	479	85,1	171	28,0	✓ -67,1%
Formosa	370	122,7	50	16,4	✓ -86,6%
Misiones	227	36,3	105	16,6	✓ -54,3%
NEA	3.378	161,4	1.538	72,8	✓ -54,9%
Catamarca	26	12,6	57	27,5	✗ 117,4%
Jujuy	154	39,9	65	16,7	✓ -58,2%
La Rioja	76	39,0	28	14,2	✓ -63,6%
Salta	2.333	328,3	1.402	194,8	✓ -40,7%
Santiago del Estero	543	111,7	286	58,2	✓ -47,9%
Tucumán	310	36,6	192	22,4	✓ -38,8%
NOA	3.442	121,6	2.030	70,9	✓ -41,7%
Chubut	10	3,3	8	2,6	✓ -21,3%
La Pampa	5	2,8	8	4,4	✗ 58,6%
Neuquén	40	12,1	35	10,5	✓ -13,6%
Río Negro	392	105,9	351	93,6	✓ -11,6%
Santa Cruz	78	45,0	9	5,1	✓ -88,7%
Tierra del Fuego	265	319,6	163	191,7	✓ -40,0%
Sur	790	54,9	574	39,3	✓ -28,4%
Total PAIS	13.371	58,4	7.042	30,5	✓ -47,8%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.7.e. Secreción genital purulenta en varones

Secreción genital purulenta en varones
Casos acumulados e Incidencia Acumulada por 100000 habitantes. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	75	0,9	47	0,5	✓ -38,0%
Total CABA	15		32		
Residentes	15	1,0	32	2,2	✗ 112,9%
No residentes	0		0		
Córdoba	58	3,2	26	1,4	✓ -55,6%
Entre Ríos	32	4,7	6	0,9	✓ -81,4%
Santa Fe	23	1,3	5	0,3	✓ -78,4%
Centro	203	1,4	116	0,8	✓ -43,4%
Mendoza	93	9,6	63	6,4	✓ -33,0%
San Juan	14	3,7	23	5,9	✗ 62,4%
San Luis	22	8,8	0	0,0	✓ -100,0%
Cuyo	129	8,1	86	5,3	✓ -34,1%
Chaco	66	11,2	33	6,0	✓ -46,8%
Corrientes	37	6,8	38	6,4	⚠ -5,3%
Formosa	27	9,0	0	0,0	✓ -100,0%
Misiones	13	2,1	8	1,3	✓ -39,1%
NEA	143	6,9	79	3,8	✓ -45,3%
Catamarca	15	7,3	2	1,0	✓ -86,8%
Jujuy	41	10,9	40	10,5	⚠ -3,5%
La Rioja	6	3,1	0	0,0	✓ -100,0%
Salta	44	6,3	60	8,5	✗ 34,7%
Santiago del Estero	5	1,0	4	0,8	✓ -20,8%
Tucumán	5	0,6	4	0,5	✓ -21,0%
NOA	116	4,2	110	3,9	⚠ -6,3%
Chubut	15	4,9	11	3,5	✓ -27,9%
La Pampa	6	3,4	22	12,4	✗ 263,6%
Neuquén	47	14,4	23	7,0	✓ -51,7%
Río Negro	24	6,5	11	3,0	✓ -54,8%
Santa Cruz	0	0,0	5	2,7	
Tierra del Fuego	2	2,3	0	0,0	✓ -100,0%
Sur	94	6,5	72	4,9	✓ -24,6%
Total PAIS	685	3,1	463	2,1	✓ -33,1%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.8. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas

II.8.a. Meningitis (todas las causas)

Meningitis Todas las causas
Casos e Incidencia Acumulados por 10000 habitantes. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	108	0,6	81	0,5	-25,7%
Caba	29	0,9	12	0,4	-58,7%
Córdoba	40	1,1	48	1,3	18,8%
Entre Ríos	45	3,3	37	2,7	-18,5%
Santa Fe	191	5,4	113	3,2	-41,3%
Centro	413	1,4	291	1,0	-30,1%
Mendoza	19	1,0	13	0,7	-32,3%
San Juan	6	0,8	5	0,6	-17,6%
San Luis	20	4,0	7	1,4	-65,4%
Cuyo	45	1,4	25	0,8	-45,0%
Corrientes	36	3,0	9	0,7	-75,2%
Chaco	8	0,7	3	0,3	-62,8%
Formosa	0	0,0	0	0,0	
Misiones	19	1,5	4	0,3	-79,2%
NEA	63	1,5	16	0,4	-74,8%
Catamarca	0	0,0	0	0,0	
Jujuy	23	3,0	20	2,6	-14,0%
La Rioja	6	1,5	2	0,5	-67,1%
Salta	58	4,1	34	2,4	-42,1%
Santiago del Estero	15	1,5	5	0,5	-67,0%
Tucumán	13	0,8	6	0,4	-54,4%
NOA	115	2,0	67	1,2	-42,4%
Chubut	5	0,8	2	0,3	-60,7%
La Pampa	4	1,1	7	2,0	73,5%
Neuquén	9	1,4	10	1,5	9,7%
Río Negro	5	0,7	7	0,9	38,2%
Santa Cruz	3	0,8	2	0,5	-35,0%
Tierra del Fuego	1	0,6	3	1,7	192,7%
Sur	27	0,9	31	1,1	13,1%
Total PAIS	663	1,5	430	0,9	-35,8%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.8.b. Meningitis Bacterianas

Meningitis Bacteriana
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.

Desde SE 1 a SE 15

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	28	0,2	24	0,1	-15,1%
Caba	6	0,2	2	0,1	-66,7%
Córdoba	3	0,1	3	0,1	-1,0%
Entre Ríos	7	0,5	3	0,2	-57,5%
Santa Fe	9	0,3	7	0,2	-22,8%
Centro	53	0,2	39	0,1	-27,0%
Mendoza	7	0,4	6	0,3	-15,2%
San Juan	2	0,3	0	0,0	-100,0%
San Luis	2	0,4	2	0,4	-1,2%
Cuyo	11	0,3	8	0,2	-28,0%
Corrientes	6	0,5	4	0,3	-34,0%
Chaco	2	0,2	1	0,1	-50,4%
Formosa	0	0,0	0	0,0	
Misiones	9	0,7	1	0,1	-89,0%
NEA	17	0,4	6	0,1	-65,0%
Catamarca	0	0,0	0	0,0	
Jujuy	4	0,5	1	0,1	-75,3%
La Rioja	0	0,0	0	0,0	
Salta	6	0,4	3	0,2	-50,6%
Santiago del Estero	1	0,1	2	0,2	98,0%
Tucumán	4	0,2	1	0,1	-75,3%
NOA	15	0,3	7	0,1	-53,9%
Chubut	1	0,2	1	0,2	-1,7%
La Pampa	1	0,3	0	0,0	-100,0%
Neuquén	0	0,0	1	0,2	
Río Negro	3	0,4	2	0,3	-34,2%
Santa Cruz	0	0,0	0	0,0	
Tierra del Fuego	1	0,6	1	0,6	-2,4%
Sur	6	0,2	5	0,2	-17,9%
Total PAIS	102	0,2	65	0,1	-36,3%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.8.c. Meningitis Virales

Meningitis Viral
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.

Desde SE 1 a SE 15

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	28	0,2	13	0,1	-54,0%
CABA	6	0,2	0	0,0	-100,0%
Córdoba	26	0,7	10	0,3	-61,9%
Entre Ríos	12	0,9	4	0,3	-67,0%
Santa Fe	33	0,9	12	0,3	-63,9%
Centro	105	0,4	39	0,1	-63,2%
Mendoza	7	0,4	3	0,2	-57,6%
San Juan	3	0,4	4	0,5	31,9%
San Luis	0	0,0	1	0,2	
Cuyo	10	0,3	8	0,2	-20,9%
Corrientes	5	0,4	1	0,1	-80,2%
Chaco	1	0,1	0	0,0	-100,0%
Formosa	0	0,0	0	0,0	
Misiones	3	0,2	2	0,2	-34,1%
NEA	9	0,2	3	0,1	-67,0%
Catamarca	0	0,0	0	0,0	
Jujuy	3	0,4	1	0,1	-67,0%
La Rioja	3	0,8	1	0,3	-67,1%
Salta	14	1,0	3	0,2	-78,8%
Santiago del Estero	1	0,1	0	0,0	-100,0%
Tucumán	7	0,4	5	0,3	-29,4%
NOA	28	0,5	10	0,2	-64,7%
Chubut	0	0,0	0	0,0	
La Pampa	0	0,0	0	0,0	
Neuquén	3	0,5	8	1,2	163,2%
Río Negro	0	0,0	2	0,3	
Santa Cruz	1	0,3	2	0,5	95,1%
Tierra del Fuego	0	0,0	1	0,6	
Sur	4	0,1	13	0,4	220,0%
Total PAIS	156	0,3	73	0,2	-53,7%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.8.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas

Meningitis Parasitarias, micóticas y Tuberculosas
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.

Desde SE 1 a SE 15

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	3	0,0	2	0,0	-34,0%
CABA	1	0,0	1	0,0	-0,1%
Córdoba	0	0,0	0	0,0	
Entre Ríos	2	0,1	3	0,2	48,6%
Santa Fe	3	0,1	7	0,2	131,5%
Centro	9	0,0	13	0,0	43,2%
Mendoza	0	0,0	0	0,0	
San Juan	0	0,0	0	0,0	
San Luis	0	0,0	0	0,0	
Cuyo	0	0,0	0	0,0	
Corrientes	1	0,1	1	0,1	-1,0%
Chaco	0	0,0	0	0,0	
Formosa	0	0,0	0	0,0	
Misiones	1	0,1	0	0,0	-100,0%
NEA	2	0,0	1	0,0	-50,5%
Catamarca	0	0,0	0	0,0	
Jujuy	1	0,1	0	0,0	-100,0%
La Rioja	0	0,0	0	0,0	
Salta	4	0,3	3	0,2	-25,9%
Santiago del Estero	0	0,0	0	0,0	
Tucumán	0	0,0	0	0,0	
NOA	5	0,1	3	0,1	-40,7%
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	16	0,0	17	0,0	5,2%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.8.e. Meningitis Sin Especificar Etiología

Meningoencefalitis Sin Especificar etiología
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.

Desde SE 1 a SE 15

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	30	0,2	24	0,1	-20,8%
CABA	11	0,4	5	0,2	-54,6%
Córdoba	5	0,1	1	0,0	-80,2%
Entre Ríos	5	0,4	1	0,1	-80,2%
Santa Fe	18	0,5	3	0,1	-83,5%
Centro	69	0,2	34	0,1	-51,1%
Mendoza	2	0,1	4	0,2	98,0%
San Juan	1	0,1	0	0,0	-100,0%
San Luis	0	0,0	0	0,0	
Cuyo	3	0,1	4	0,1	31,9%
Corrientes	9	0,8	0	0,0	-100,0%
Chaco	2	0,2	0	0,0	-100,0%
Formosa	0	0,0	0	0,0	
Misiones	1	0,1	0	0,0	-100,0%
NEA	12	0,3	0	0,0	-100,0%
Catamarca	0	0,0	0	0,0	
Jujuy	1	0,1	1	0,1	-1,1%
La Rioja	2	0,5	0	0,0	-100,0%
Salta	8	0,6	14	1,0	72,8%
Santiago del Estero	4	0,4	0	0,0	-100,0%
Tucumán	1	0,1	0	0,0	-100,0%
NOA	16	0,3	15	0,3	-7,3%
Chubut	1	0,2	0	0,0	-100,0%
La Pampa	0	0,0	1	0,3	
Neuquén	2	0,3	0	0,0	-100,0%
Río Negro	0	0,0	1	0,1	
Santa Cruz	1	0,3	0	0,0	-100,0%
Tierra del Fuego	0	0,0	1	0,6	
Sur	4	0,1	3	0,1	-26,1%
Total PAIS	104	0,2	56	0,1	-46,7%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

II.9. Otras enfermedades inmunoprevenibles

II.9.a. Parotiditis

Parotiditis

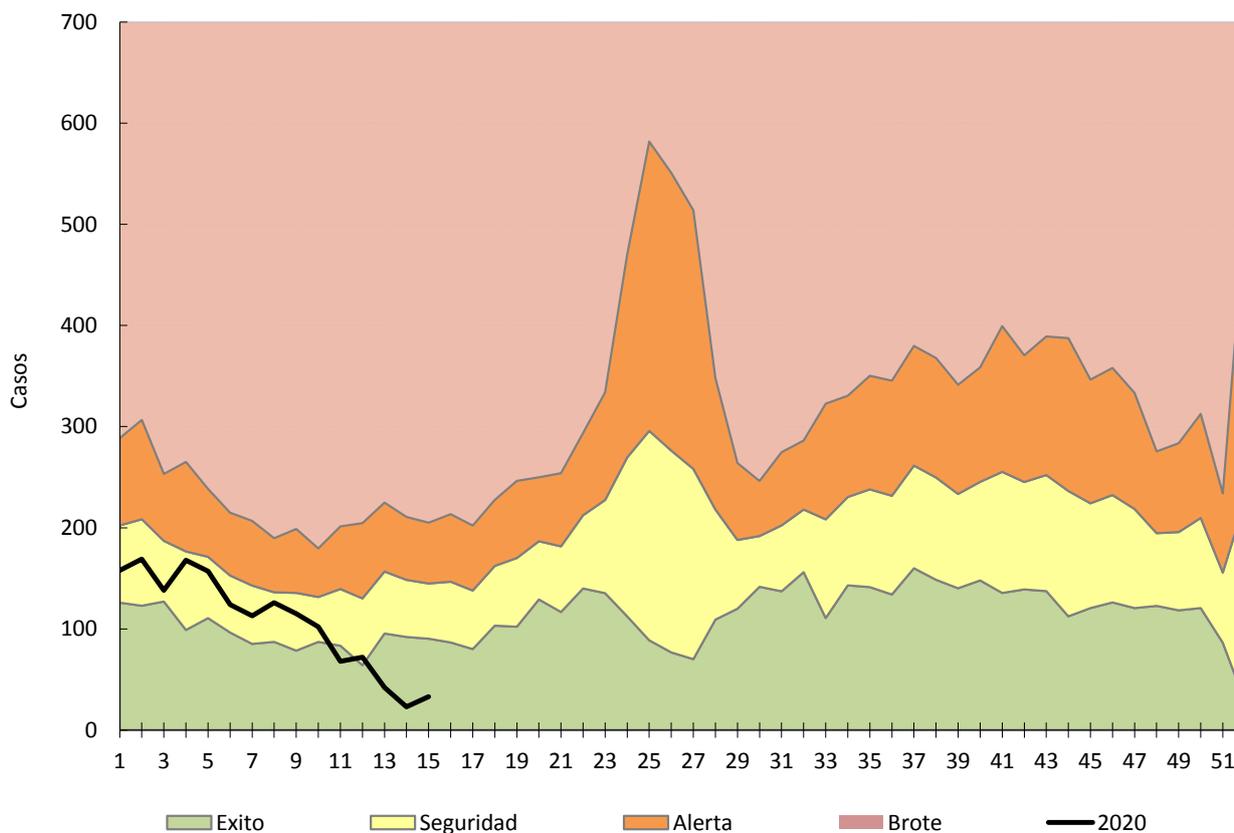
Casos acumulados e Incidencia Acumulada por 100000 habitantes. Desde SE 1 a SE 15

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	660	3,8	507	2,9	✓ -23,9%
Total CABA	52		24		
Residentes	47	1,5	18	0,6	✓ -61,7%
No residentes	5		6		
Córdoba	201	5,4	104	2,8	✓ -48,8%
Entre Ríos	71	5,2	127	9,2	✗ 77,2%
Santa Fe	80	2,3	36	1,0	✓ -55,3%
Centro	1.064	3,7	798	2,7	✓ -25,6%
Mendoza	265	13,5	296	14,9	✗ 10,6%
San Juan	12	1,6	17	2,2	✗ 40,2%
San Luis	47	9,4	30	5,9	✓ -37,0%
Cuyo	324	10,0	343	10,5	⚠ 4,7%
Chaco	27	2,3	31	2,6	✗ 13,7%
Corrientes	22	2,0	7	0,6	✓ -68,5%
Formosa	20	3,3	0	0,0	✓ -100,0%
Misiones	24	1,9	5	0,4	✓ -79,4%
NEA	93	2,2	43	1,0	✓ -54,2%
Catamarca	11	2,7	31	7,5	✗ 179,4%
Jujuy	22	2,9	17	2,2	✓ -23,6%
La Rioja	27	7,0	7	1,8	✓ -74,4%
Salta	52	3,7	65	4,6	✗ 23,4%
Santiago del Estero	136	14,0	68	7,0	✓ -50,5%
Tucumán	121	7,2	60	3,5	✓ -51,0%
NOA	369	6,6	248	4,4	✓ -33,6%
Chubut	31	5,1	10	1,6	✓ -68,3%
La Pampa	47	13,2	48	13,4	⚠ 1,3%
Neuquén	62	9,5	45	6,8	✓ -28,4%
Río Negro	40	5,4	38	5,1	⚠ -6,2%
Santa Cruz	26	7,3	12	3,3	✓ -55,0%
Tierra del Fuego	31	18,3	23	13,3	✓ -27,6%
Sur	237	8,2	176	6,0	✓ -26,9%
Total PAIS	2.087	4,6	1.608	3,5	✓ -23,7%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Figura- Corredor endémico semanal de Parotiditis. 2020. Total país. Históricos 5 años: 2015 a 2019



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

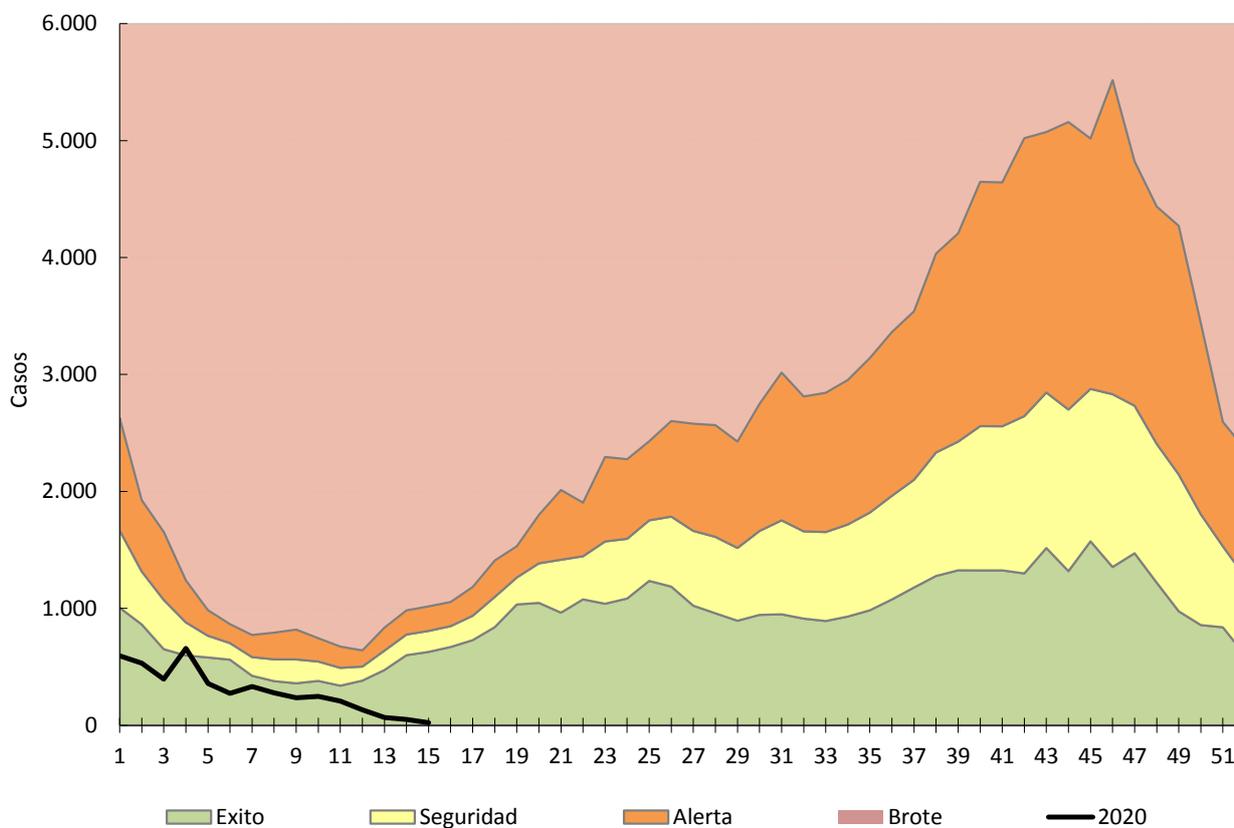
II.9.b. Varicela

Varicela
Casos acumulados e Incidencia Acumulada por 100000 habitantes. Desde SE 1 a SE 15
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2019 - 2020

PROVINCIA	2019		2020		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	2.187	12,6	910	5,2	✔ -58,8%
Total CABA	276		58		
Residentes	227	7,4	58	1,9	✔ -74,5%
No residentes	49		0		
Córdoba	472	12,7	183	4,9	✔ -61,6%
Entre Ríos	472	34,4	445	32,1	⚠ -6,6%
Santa Fe	268	7,6	85	2,4	✔ -68,5%
Centro	3.675	12,7	1.681	5,7	✔ -54,7%
Mendoza	791	40,2	553	27,8	✔ -30,8%
San Juan	231	29,9	129	16,5	✔ -44,8%
San Luis	139	27,7	80	15,7	✔ -43,2%
Cuyo	1.161	35,8	762	23,2	✔ -35,1%
Chaco	309	25,9	209	17,4	✔ -33,0%
Corrientes	340	30,6	80	7,1	✔ -76,7%
Formosa	148	24,7	33	5,5	✔ -77,9%
Misiones	171	13,7	57	4,5	✔ -67,0%
NEA	968	23,3	379	9,0	✔ -61,2%
Catamarca	122	29,6	90	21,7	✔ -26,9%
Jujuy	242	31,7	160	20,8	✔ -34,6%
La Rioja	146	37,6	36	9,1	✔ -75,7%
Salta	175	12,4	232	16,3	✘ 30,9%
Santiago del Estero	311	32,1	130	13,3	✔ -58,6%
Tucumán	732	43,7	311	18,4	✔ -58,0%
NOA	1.728	30,8	959	16,9	✔ -45,1%
Chubut	91	14,9	64	10,3	✔ -30,8%
La Pampa	77	21,7	31	8,6	✔ -60,1%
Neuquén	150	22,9	201	30,3	✘ 32,3%
Río Negro	183	24,8	202	27,0	⚠ 9,0%
Santa Cruz	104	29,2	53	14,5	✔ -50,3%
Tierra del Fuego	71	42,0	26	15,0	✔ -64,3%
Sur	676	23,4	577	19,7	✔ -15,9%
Total PAIS	8.208	18,3	4.358	9,6	✔ -47,4%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Figura- Corredor endémico semanal de Varicela. 2020. Total país. Históricos 5 años: 2015 a 2019



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud