



DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO ANUAL AÑO 2017

Av. España 1425-1°Piso -CP 5500
Capital-Mendoza
Tel.: 4132442-Fax 4250486
e-mail: epidemiologia@mendoza.gov.ar

Autoridades
Ministerio de Salud

Ministro de Salud
Cont. Elizabeth Crescitelli

Sub-secretaria de Planificación y Control
Dr. Oscar Sagas

Coordinador de Epidemiología
Dr. Rubén Cerchiai

Departamento de Epidemiología
Dr. Gonzalo Vera Bello

Elaboración

Lic. Isabel Herrera
Dra. Erica Negri
Dr. Hugo Pagella
Dr. Gonzalo Vera Bello
Lic. Mirta Videla
Téc. Mirta Barros

INDICE

Introducción.....	4
I. Tabla Total Provincia	
I.a Morbilidad. Porcentaje total y parcial por capítulos año 2017.....	5 -6
II. Eventos priorizados de notificación obligatoria	
II.a Infecciones Respiratorias Agudas: Bronquiolitis. ETI. Neumonía.....	7 -12
II.b. Enfermedades de transmisión alimentaria. Diarrea- SUH.....	13 -15
II.c. Meningoencefalitis.....	16 -17
II.d. Transmisión sexual: Sífilis.....	18
IV. Cumplimiento según promedio de semanas notificadas: Áreas departamentales. Hospitales... Mendoza año 2017.....	19

Introducción

La aparición de eventos emergentes y re-emergentes, se han convertido en todo un desafío para la Salud Pública. Ejemplo de esto lo constituyen las arbovirosis: Zika, Fiebre Amarilla, Dengue y Chikungunya, y otras enfermedades que se transforman en un potencial problema: difteria, paludismo y nuevamente el sarampión. Sin olvidar enfermedades endémicas en nuestra Provincia, como la Enfermedad de Chagas.

Pero no solamente de enfermedades infecciosas se nutre la epidemiología: las enfermedades crónicas no transmisibles, han ocupado el primer lugar en morbilidad y generan daño no sólo al paciente, sino también en el entorno familiar y comunitario, además del impacto económico, social y laboral que generan estos eventos.

Conocer la situación epidemiológica de nuestra Provincia a través de la Vigilancia Epidemiológica, permite la toma oportuna de decisiones y acciones en salud pública con la finalidad de mejorar la salud de la población.

Es así que la vigilancia resulta esencial para las actividades de prevención y control de enfermedades, para la asignación de recursos del sistema de salud, como para la evaluación del impacto de programas y servicios de salud.

Es la red de servicios de salud, CAPS, Hospitales, la que detecta, notifica y confirma los eventos de salud bajo vigilancia. Por lo tanto la información se sustenta, en la notificación oportuna y regular de los efectores, con la finalidad de actuar activamente sobre los eventos de salud-enfermedad de la población y los factores que los condicionan, lo que implica un compromiso mayor por parte de aquellos que hacemos Salud Pública.

Equipo de Epidemiología

**I.a. Morbilidad. Número de casos Sospechosos, Probables y Confirmados.
Porcentaje parcial y total por capítulos. Mendoza 2017.**

Capítulos	Patologías	Total	Porcentaje Parcial	Porcentaje Total N= 695938
Envenenamiento por animales ponzoñosos N= 242	Araneismo lactroductus (viuda negra)	119	49,17	0,03
	Araneismo loxosceles (araña homicida)	74	30,58	
	Escorpionismo (o alacranismo)	27	11,16	
	Ofidismo	22	9,09	
Eventos de transmisión alimentaria N= 139	Botulismo del lactante	16	11,51	0,02
	Síndrome urémico hemolítico	21	15,11	
	Toxiinfección por agente sin clasificar	52	37,41	
	Toxiinfección por origen sin especificar	6	4,32	
	Triquinosis	44	31,65	
Hepatitis N= 160	Hepatitis C	36	22,50	0,02
	Hepatitis D	3	1,88	
	Hepatitis E	9	5,63	
	Hepatitis otras	20	12,50	
	Hepatitis sin especificar	92	57,50	
Infecciones de transmisión sexual N= 9539	Condiloma acuminado	1258	13,19	1,37
	Herpes genital	413	4,33	
	SIDA (enfermos)	58	0,61	
	Sífilis congénita	58	0,61	
	Sífilis temprana	21	0,22	
	Sífilis s/especif	231	2,42	
	Sífilis en embarazadas	151	1,58	
	Secreción genital en mujeres	6479	67,92	
	Secreción genital sin especific. En varones	297	3,11	
	Secreción purulenta en varones	295	3,09	
	VIH (infectados)	278	2,91	
Inmunoprevenibles N= 10122	Coqueluche (o tos ferina o tos convulsa)	870	8,60	1,45
	Hepatitis A	24	0,24	
	Hepatitis B	63	39,38	
	Parálisis Fláccida Aguda (en menores de 15 años)	4	0,04	
	Parotiditis	996	9,84	
	Rubéola		0,00	
	Varicela	8165	80,67	
Intoxicación aguda por agentes químicos N= 3324	Intoxicación medicamentosa	1160	34,90	0,48
	Intoxicación por monóxido de carbono	272	8,18	
	Intoxicación por pesticida clorado	11	0,33	
	Intoxicación por pesticida fosforado	66	1,99	
	Intoxicación por tóxicos de uso doméstico	562	16,91	
	Intoxicación por otros tóxicos	1253	37,70	

Fuente: Departamento de Epidemiología

**I.a. Morbilidad. Número de casos Sospechosos, Probables y Confirmados.
Porcentaje parcial y total por capítulos. Mendoza 2017.**

Capítulos	Patologías	Total	Porcentaje Parcial	Porcentaje Total N= 695938
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas N= 101	Meningitis bacteriana otros germenés	6	5,94	0,01
	Meningitis bacteriana sin aislar	11	10,89	
	Meningitis haemophilus influenzae tipo b	2	1,98	
	Meningitis meningococcica (Nm)	6	14,85	
	Meningitis neumococcica (Sn)	15	10,89	
	Meningitis sin especificar etiología	11	10,89	
	Meningitis Micóticas	1	0,99	
	Meningitis viral sin especificar	49	48,51	
Respiratorias N= 524019	Bronquiolitis en menores de 2 años	8094	1,54	75,30
	Neumonía de la comunidad (uni y multifocal)	13781	2,63	
	TBC sin especificar	70	0,01	
	Bronquitis Obstructiva Recurrente (BOR)	45191	8,62	
	Enfermedad tipo Influenza (ETI o gripe)	26250	5,01	
	Infección respiratoria aguda alta	305080	58,22	
	Infección respiratoria aguda media	119926	22,89	
	IRA Internada (IRAG)	5627	1,07	
Vectoriales Zoonóticas N= 869	Chagas agudo congénito	286	32,91	0,12
	Chagas crónico	526	60,53	
	Brucelosis	18	2,07	
	Encefalitis por Arbovirus		0,00	
	Enfermedad por virus Zika	2	0,23	
	Dengue		0,00	
	Encefalopatía espongiiforme	1	0,12	
	Hidatidosis	36	4,14	
Accidentes N= 40662	Accidentes de tránsito	11480	28,23	5,84
	Accidentes del hogar	23317	57,34	
	Mordidos por perros	5865	14,42	
Diarreas N= 70651	Diarreas	70651	100,00	10,15
Parasitosis N=2280	Parasitosis	2280	100,00	0,33
NO Transmisibles N= 1176	Intento de suicidio	1176	100,00	0,17

Fuente: Departamento de Epidemiología

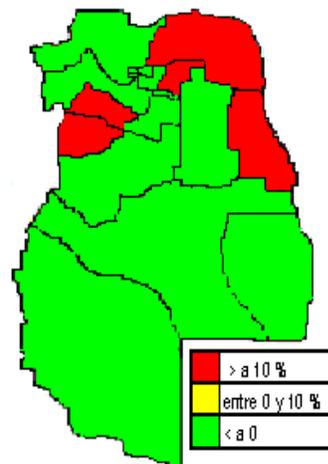
OBSERVACION: Durante el año 2017 las notificaciones recibidas (695938) fueron un 12% menos que las registradas en el año 2016 (791093).

II.a. INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

II.a.1. Bronquiolitis en menores de 2 años

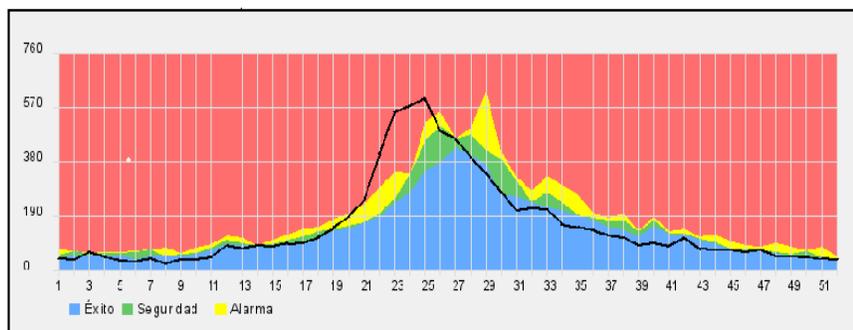
Bronquiolitis en menores de 2 años. Casos acumulados y tasas x 100.000 hab. Distribución por departamento de residencia. Mendoza - Años 2016- 2017

Provincia	Año				% Diferencia de tasas 2016-2017
	2016		2017		
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Provincia	8989	13521,77	8094	12175,46	-9,96
Capital	279	8281,39	222	6589,49	-20,43
General Alvear	286	17741,94	193	11972,70	-32,52
Godoy Cruz	680	10466,37	571	8788,67	-16,03
Guaymallén	1647	15349,49	1457	13578,75	-11,54
Junin	219	16114,79	167	12288,45	-23,74
La Paz	71	21515,15	100	30303,03	40,85
Las Heras	1285	15413,22	981	11766,82	-23,66
Lavalle	168	9240,92	201	11056,11	19,64
Luján	370	7977,58	342	7373,87	-7,57
Maipú	838	12095,84	678	9786,37	-19,09
Malargüe	187	15635,45	177	14799,33	-5,35
Rivadavia	359	16475,45	86	3946,76	-76,04
San Carlos	263	18839,54	183	13108,88	-30,42
San Martín	476	10067,68	884	18697,12	85,71
San Rafael	1482	22037,17	1280	19033,46	-13,63
Santa Rosa	113	16642,12	59	8689,25	-47,79
Tunuyán	147	6306,31	371	15915,92	152,38
Tupungato	47	2892,31	83	5107,69	76,60
Otras provincias	24		15		
Ignorado	48		44		



Fuente: Departamento de Epidemiología

Corredor endémico semanal de Bronquiolitis en < de 2 años Mendoza - Año 2017

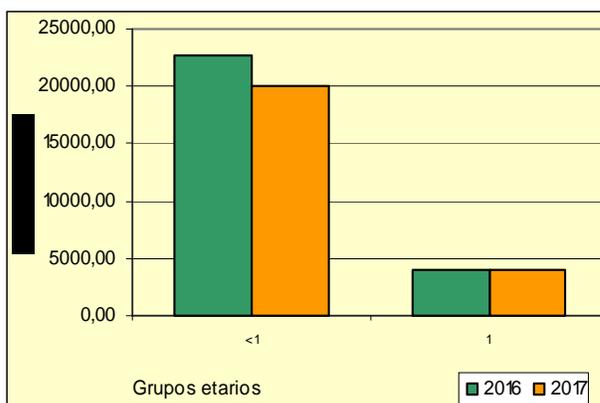


Fuente: Infosalud

Al observar el corredor provincial se evidencia que la curva de casos notificados como Bronquiolitis en menores de 2 años se mantuvo en zona de brote entre la semana 21 y 25, descendiendo posteriormente a zona de seguridad y alarma hasta finalizar el periodo.

**Casos y Tasas de Bronquiolitis en menores de 2 años.
Mendoza – 2016- 2017**

Provincia	AÑOS				% Diferencia de tasas 2016-2017
	2016		2017		
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Provincia	8989	13521,77	8094	12175,46	-9,96
< 1	7635	22796,49	6732	20100,32	-11,83
1	1332	4038,08	1345	4077,49	0,98
Desc.	22		17		

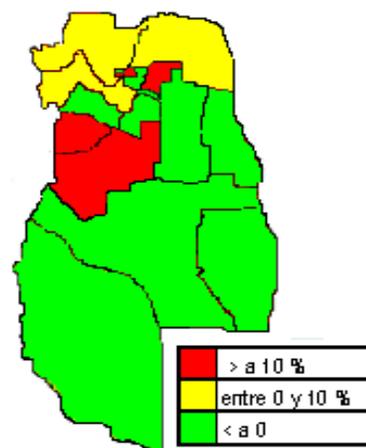


Fuente: Departamento de Epidemiología

II.a.2. Enfermedad de Tipo Influenza (ETI)

Casos acumulados y tasas x 100.000 hab. Distribución por departamento del efector.
Mendoza - Años 2016-2017

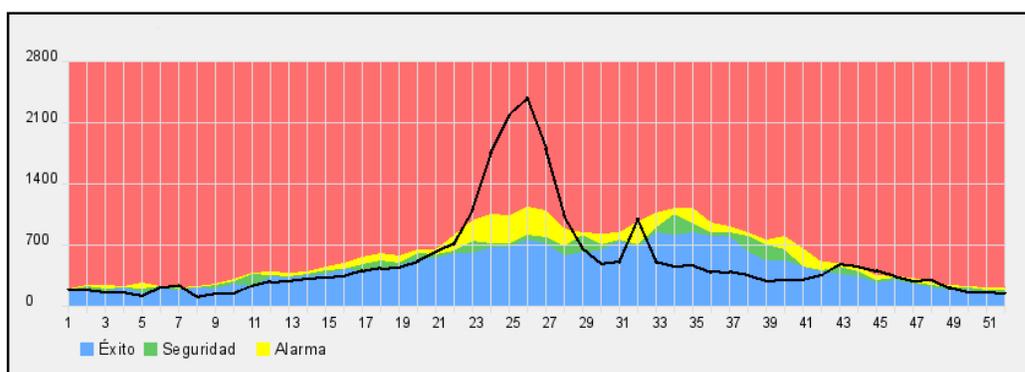
Provincia	Año				% Diferencia de tasas 2016-2017
	2016		2017		
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
	28855	1559,40	26250	1418,62	-9,03
Capital	2548	2146,99	2131	1795,62	-16,37
General Alvear	1674	3443,52	1159	2384,14	-30,76
Godoy Cruz	1181	588,34	1869	931,08	58,26
Guaymallén	1258	417,21	1396	462,97	10,97
Junin	882	2194,25	366	910,54	-58,50
La Paz	421	3939,37	270	2526,43	-35,87
Las Heras	2728	1252,40	2854	1310,24	4,62
Lavalle	1482	3661,52	1582	3908,59	6,75
Luján	608	471,16	636	492,86	4,61
Maipú	4053	2190,28	2435	1315,90	-39,92
Malargüe	1385	4597,05	921	3056,96	-33,50
Rivadavia	1650	2752,84	1033	1723,45	-37,39
San Carlos	997	2815,67	1189	3357,90	19,26
San Martín	1003	794,25	2835	2244,98	182,65
San Rafael	5309	2675,75	3866	1948,47	-27,18
Santa Rosa	1059	6037,63	689	3928,16	-34,94
Tunuyán	528	980,03	973	1806,00	84,28
Tupungato	89	247,33	46	127,83	-48,31



Los departamentos de Godoy Cruz, Guaymallén, San Carlos, San Martín y Tunuyán presentaron en el año 2017, mayor tasa que en el año anterior

Fuente: Departamento de Epidemiología

Corredor endémico semanal de ETI * Mendoza - Año 2017



Fuente: Departamento de Epidemiología

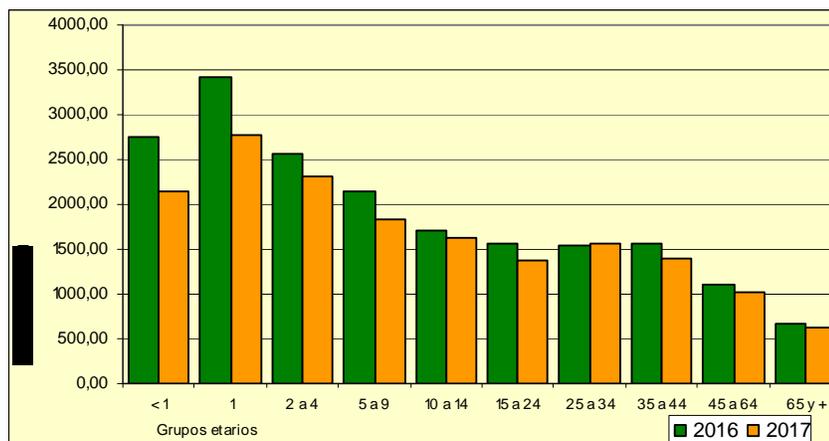
La curva de los casos notificados durante 2017, alternó por las tres zonas, éxito, seguridad y alarma. Presentando un aumento importante desde la semana 22, saliendo a zona de brote en semana 23, hasta semana 27, con un máximo de casos en semana 26.

Casos y Tasas de ETI. Distribución por grupos de edad. Mendoza – 2016 – 2017

Provincia	AÑOS				% Diferencia de tasas 2016-2017
	2016		2017		
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Provincia	28855	1559,40	26250	1418,62	-9,03
< 1	922	2752,90	722	2155,74	-21,69
1	1128	3419,63	917	2779,97	-18,71
2 a 4	2502	2555,70	2265	2313,61	-9,47
5 a 9	3223	2142,03	2758	1832,98	-14,43
10 a 14	2750	1713,89	2609	1626,01	-5,13
15 a 24	5111	1560,97	4497	1373,44	-12,01
25 a 34	4353	1543,24	4408	1562,74	1,26
35 a 44	3497	1569,51	3129	1404,35	-10,52
45 a 64	3875	1096,12	3593	1016,35	-7,28
65 y +	1275	673,62	1175	620,79	-7,84
Desc.	219		177		

Al analizar las tasas de ETI por grupos de edad, se observa que los grupos de menores de 5 años presentan las tasas más elevadas en ambos períodos,

Fuente: Departamento de Epidemiología



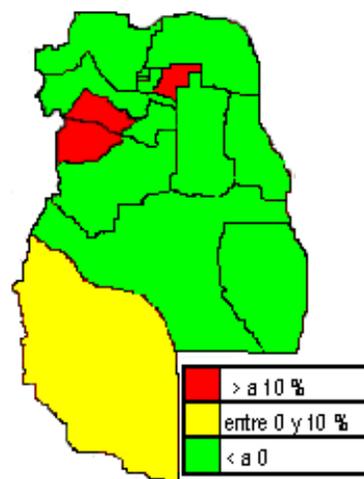
Fuente: Departamento de Epidemiología

II.a.3. Neumonía

Casos acumulados y tasas x 100.000 hab.

Distribución por departamento de residencia. Mendoza- Años 2016-2017

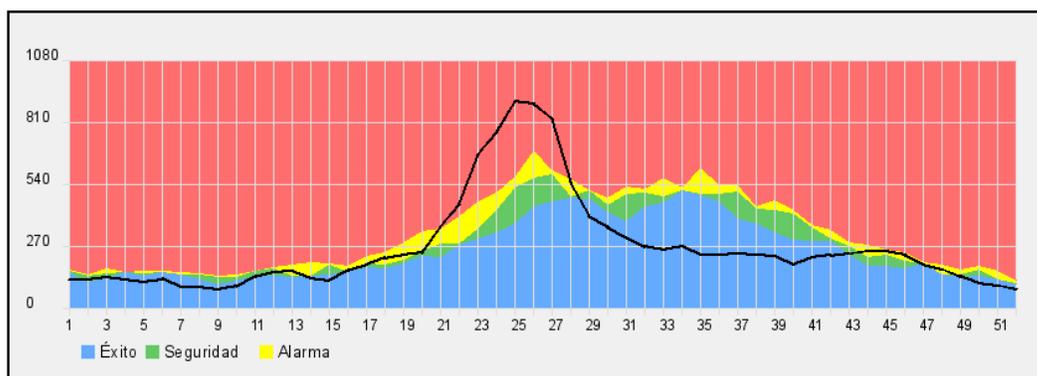
Provincia	Año				% Diferencia Tasas 2015-2016
	2016		2017		
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
	18807	1016,38	13781	744,76	-26,72
Capital	803	676,62	638	537,59	-20,55
General Alvear	472	970,93	258	530,72	-45,34
Godoy Cruz	1725	859,34	1197	596,31	-30,61
Guaymallén	3689	1223,43	2653	879,85	-28,08
Junin	237	589,61	169	420,44	-28,69
La Paz	77	720,50	61	570,79	-20,78
Las Heras	3252	1492,96	2516	1155,07	-22,63
Lavalle	354	874,61	221	546,02	-37,57
Luján	707	547,88	575	445,59	-18,67
Maipú	2082	1125,13	1358	733,88	-34,77
Malargüe	354	1174,99	381	1264,60	7,63
Rivadavia	681	1136,17	100	166,84	-85,32
San Carlos	568	1604,11	408	1152,25	-28,17
San Martín	756	598,66	968	766,54	28,04
San Rafael	2570	1295,28	1554	783,22	-39,53
Santa Rosa	152	866,59	94	535,92	-38,16
Tunuyán	105	194,89	304	564,26	189,52
Tupungato	75	208,43	154	427,97	105,33
Otras provincias	67		51		
Ignorado	81		121		



Sólo los departamentos de San Martín, Tunuyán y Tupungato superaron las tasas registradas en el año anterior.

Fuente: Departamento de Epidemiología

Corredor endémico semanal de Neumonías



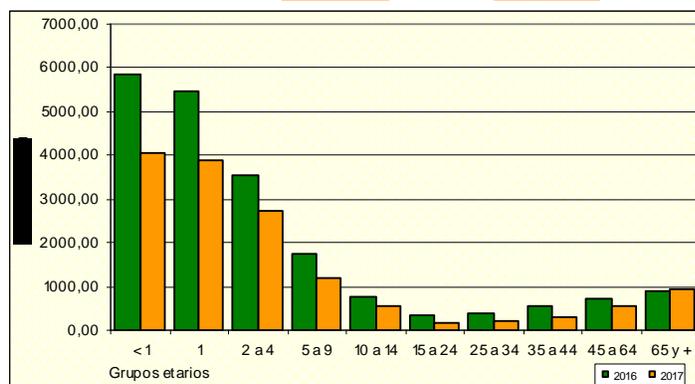
Fuente: Infosalud

Según la curva de casos de Neumonía notificados, la tendencia se mantiene en las zonas de éxito-alarma hasta la semana 21, entre ésta y la semanas 28 asciende a zona de brote, presentando un valor máximo en la semana 25. Descendiendo posteriormente a zona de éxito, alternando con zonas de seguridad y alarma hasta finalizar el segundo semestre del año.

Neumonía. Distribución por grupos de edad. Tasas x 100.000 hab. Mendoza- Años 2016 – 2017

Provincia	AÑOS				% Diferencia Tasas 2016-2017
	2016		2017		
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Provincia	18807	1016,38	13781	744,76	-26,72
< 1	1959	5849,16	1357	4051,71	-30,73
1	1807	5478,08	1288	3904,69	-28,72
2 a 4	3454	3528,13	2689	2746,71	-22,15
5 a 9	2650	1761,21	1825	1212,91	-31,13
10 a 14	1216	757,85	875	545,33	-28,04
15 a 24	1085	331,37	612	186,91	-43,59
25 a 34	1101	390,33	626	221,93	-43,14
35 a 44	1220	547,56	707	317,31	-42,05
45 a 64	2589	732,35	2018	570,83	-22,05
65 y +	1675	884,96	1763	931,45	5,25
Desc.	50		21		
(S/ especificar)	1				

En el análisis por grupo de edad se observa, en general, una disminución de casos para el período 2017. Las tasas más elevadas corresponden a los grupos de < de 1 y 1 año. Con una diferencia de tasas -30,73 y -28,72, respectivamente.



Fuente: Departamento de Epidemiología

II.b. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN ALIMENTARIA

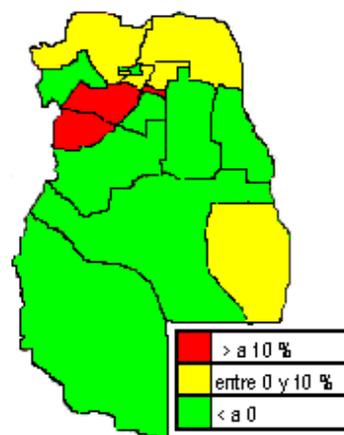
II.b.1. Diarreas

El análisis de la información recibida en el Departamento de Epidemiología relacionada con la situación de las diarreas en la provincia durante el año 2017, muestra que se notificaron 70.651 casos con una tasa de notificación de 3818,16 cada cien mil habitantes. Esto representa una cifra 2,67% menor a la observada en el año 2016 en que se comunicaron 72.586 casos.

Como la notificación de diarreas se realiza bajo la modalidad numérica agrupada, no puede asegurarse la no duplicación de los casos comunicados al sistema y únicamente se relacionan con el lugar donde se ubica el efector que atiende la demanda.

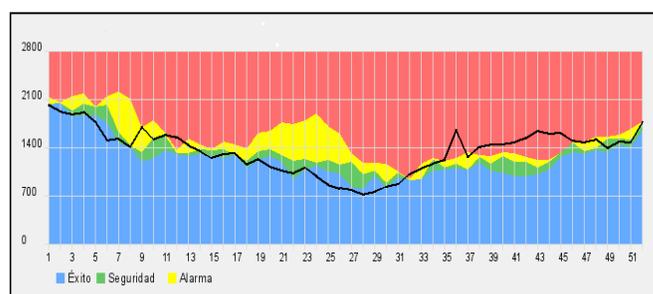
Diarreas, Casos y Tasas x 100.000 hab. según departamento del efector notificador Mendoza- Años 2016 y 2017

Provincia	Año				% Diferencia de tasas 2016-2017
	2016		2017		
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
	72586	3922,74	70651	3818,16	-2,67
Capital	6560	5527,56	6464	5446,67	-1,46
General Alvear	2087	4293,09	2113	4346,57	1,25
Godoy Cruz	3449	1718,19	3638	1812,34	5,48
Guaymallén	14253	4726,89	12022	3987,00	-15,65
Junin	867	2156,93	989	2460,44	14,07
La Paz	1176	11004,02	880	8234,30	-25,17
Las Heras	7197	3304,07	7797	3579,53	8,34
Lavalle	2090	5163,68	2286	5647,93	9,38
Luján	1797	1392,57	1765	1367,77	-1,78
Maipú	8358	4516,74	8740	4723,18	4,57
Malargüe	2175	7219,20	2049	6800,98	-5,79
Rivadavia	3582	5976,18	3267	5450,63	-8,79
San Carlos	3317	9367,67	2488	7026,46	-24,99
San Martín	5261	4166,07	5634	4461,44	7,09
San Rafael	8398	4232,61	6766	3410,08	-19,43
Santa Rosa	369	2103,76	349	1989,74	-5,42
Tunuyán	1170	2171,65	2506	4651,42	114,19
Tupungato	480	1333,93	898	2495,55	87,08



Fuente: Departamento de Epidemiología

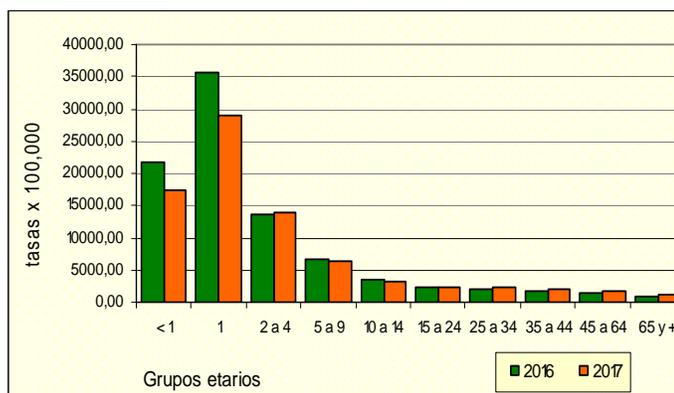
Corredor endémico semanal de Diarreas Mendoza - Año 2017



En el año 2017 el 41% de las notificaciones de diarrea correspondieron a menores de 5 años. La tasa de notificación más alta correspondió al grupo de 1 año siendo 2 veces superior a la del grupo de de 2 a 4 años.

Diarreas, Casos y Tasas x 100.000 hab. según grupos de edades Mendoza – 2016-2017

Provincia	AÑOS				% Diferencia de tasas 2016-2017
	2016		2017		
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Provincia	72586	3922,74	70651	3818,16	-2,67
< 1	7258	21670,85	5823	17386,24	-19,77
1	11797	35763,66	9592	29079,00	-18,69
2 a 4	13306	13591,56	13571	13862,25	1,99
5 a 9	10032	6667,33	9770	6493,20	-2,61
10 a 14	5762	3591,06	5059	3152,93	-12,20
15 a 24	7232	2208,75	7772	2373,67	7,47
25 a 34	6080	2155,50	6637	2352,97	9,16
35 a 44	4152	1863,49	4491	2015,64	8,16
45 a 64	4982	1409,26	5723	1618,87	14,87
65 y +	1797	949,41	2094	1106,33	16,53
Desc.	188		119		



Fuente: Departamento de Epidemiología

II.b.2. Síndrome urémico hemolítico (SUH)

En Argentina se producen alrededor de 250 casos anuales. La tasa de incidencia es de 7,8 x 100.000 en menores de 5 años. La mayoría de los casos de SUH se recuperan pero en un 30 % pueden tener secuelas con nefropatías persistentes. La tasa de letalidad es del 2%. El desconocimiento de la etiología de los casos de SUH obliga a realizar una notificación de los casos internados para realizar una investigación sobre cada uno de ellos y su entorno familiar.

Afecta principalmente a niños entre el 2º semestre de vida a 3 años, en los meses cálidos (verano y otoño).

La enfermedad comienza con diarrea que se convierte en hemorrágica al 2º o 3º día. En general se resuelve al cabo de una semana; la mitad de los enfermos presentan vómitos. Del 5 al 10% de los niños afectados evolucionan a SUH.

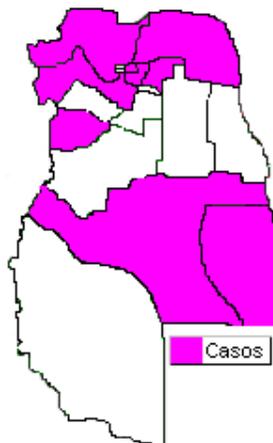
El SUH es una entidad clínica y anatómo-patológica caracterizada por insuficiencia renal aguda, trombocitopenia, anemia hemolítica pudiendo afectar otros parénquimas (corazón, páncreas, SNC etc.).

El SUH puede presentarse con diarrea previa o sin ella.

Síndrome Uremico Hemolitico Casos acumulados Por departamento de residencia. Mendoza - Años 2016-2017

Provincia	Año	
	2016	2017
Capital	4	
Gral.Alvear		1
Godoy Cruz	2	
Guaymallén	3	3
Las Heras	3	7
Lavalle		1
Luján	1	3
Maipú	2	1
San Martín	1	1
San Rafael		2
Tunuyán	1	1
Ignorado	1	1

Fuente: Departamento de Epidemiología



Suh – Distribución por grupo de edad

Provincia	AÑOS	
	2016	2017
< 1	2	3
1	6	7
2 a 4	8	8
5 a 9	2	3

Fuente: Departamento de Epidemiología

II.c. MENINGOENCEFALITIS

En el presente informe se analiza la situación epidemiológica de las Meningitis durante el año 2017 en la Provincia de Mendoza en que se han notificado 101 casos de esta enfermedad con una tasa de 5.45 por 100.000 habitantes. De este total de casos el 48.5% (50) corresponden a etiología viral.

MENINGOENCEFALITIS- Número de casos según departamento de residencia Año 2016-2017 Mendoza

Provincia	Año		% Dif.de casos
	2016	2017	
Provincia	70	101	44,29
Capital	6	10	66,67
General Alvear		3	
Godoy Cruz	8	7	-12,50
Guaymallén	12	20	66,67
Junin	2		-100,00
La Paz		2	
Las Heras	7	14	100,00
Lavalle	3	1	-66,67
Luján	3	10	233,33
Maipú	5	16	220,00
Malargüe			
Rivadavia	1	3	200,00
San Carlos			
San Martín	6	7	16,67
San Rafael	11	5	-54,55
Santa Rosa	1		-100,00
Tunuyán			
Tupungato	2	1	-50,00
Otras provincias	1	1	
Ignorado	2		

Fuente: Departamento de Epidemiología

La distribución por edades de los enfermos en el año 2017 muestra que el 47.5% son menores de 5 años.

MENINGOENCEFALITIS - Relación Germen/Grupo etario Mendoza -2017

GERMEN EDAD	BACTERIANAS					Micóticas o Parasitarias	Virales	S/Espc. Etiol	TOTAL
	Nm	Hi	Sn	O/Germes- nes	S/Aislar				
<1a	1	2	2		4		12		21
1-4a	1		2	3	2		17	2	27
5-9a	1		2		2		6	1	12
10- 14a	1		1				6	1	9
15- 50a	2		3	2	1	1	8	2	19
50 a y +			5	1	2			5	13
TOTAL	6	2	15	6	11	1	49	11	101

Fuente: Departamento de Epidemiología

Comparando el total anual de casos durante el período 2013 a 2017 se observa un aumento en este último año respecto a los años anteriores. En el año 2013 se observaron las cifras más bajas del periodo analizado.

**MENINGOENCEFALITIS- Distribución por agente etiológico y año
Mendoza – Años 2013 -2017**

	2013	2014	2015	2016	2017
TOTAL BACTERIANAS	14	47	35	25	34
BACT S/AISLAR	4	9	6	7	11
ENCEFALITIS					
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	1	8	7	1	2
MENINGOCOCO	3	6	5	5	6
NEUMOCOCO	5	24	17	12	15
TBC	1				
MICOTICAS O PARASITARIAS					1
VIRAL	14	22	22	30	49
OTROS GERMENES	8	5	10	4	6
S/ESPECIFICAR	20	1	5	11	11
TOTAL ANUAL	56	75	72	70	101

Fuente: Departamento de Epidemiología

II.d. EVENTOS DE TRANSMISION SEXUAL

II.d.1 Sífilis todas las formas

Casos acumulados y tasas x 100.000 hab.

Distribución por departamento de residencia. Mendoza – 2017

Provincia	2016	2017	Diferencia de casos
	Casos		
	572	462	
Capital	47	68	21
General Alvear	15	11	-4
Godoy Cruz	62	75	13
Guaymallén	85	53	-32
Junin	0	0	0
La Paz	1	0	-1
Las Heras	92	78	-14
Lavalle	12	13	1
Luján	35	9	-26
Maipú	39	29	-10
Malargüe	7	0	-7
Rivadavia	2	3	1
San Carlos	17	14	-3
San Martín	7	4	-3
San Rafael	81	78	-3
Santa Rosa	0	0	0
Tunuyán	26	2	-24
Tupungato	6	6	0
Ignorado	38	19	-19

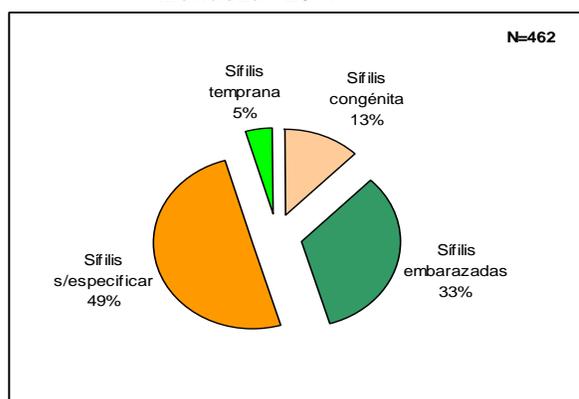
Durante el año 2017 se observó una disminución de 110 casos con respecto al año anterior.

Capital y Godoy Cruz presentaron un incremento de 21 y 13 casos respectivamente.

Distribución de Sífilis por grupo etario.
Mendoza – 2017

2017	
Provincia	Casos
	462
< 1	57
15 a 24	174
25 a 34	132
35 a 44	49
45 a 64	34
65 y +	3
Desc.	13

Distribución por tipo de Sífilis.
Mendoza –2017



De los 462 casos notificados en el año 2017, el 33% (151 casos) correspondieron a Sífilis en embarazadas, mientras que el 13% (58 casos) a sífilis congénita. (comprende casos confirmados, en estudio y sospechosos).

Se destaca la importancia de un diagnóstico y tratamiento temprano en la mujer embarazada para prevenir la enfermedad en el recién nacido.

El grupo de edad con mayor riesgo de enfermar fue el de 15 a 24 años, seguido por el de 25 a 34 años., con 174 y 132 casos notificados, respectivamente.

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN SEMANAS NOTIFICADAS. ÁREAS DEPARTAMENTALES Y HOSPITALES. MENDOZA AÑO 2017

La vigilancia clínica constituye una de las principales herramientas de la Epidemiología y forma parte de las actividades cotidianas de los servicios de salud.

Por ello es que resulta de suma importancia mejorar día a día y dentro de las posibilidades de cada efector, la oportunidad y regularidad en la remisión de datos, que alimentan el sistema de Vigilancia de la Salud, ya que de esto depende la intervención efectiva y oportuna de los servicios de salud.

Áreas Departamentales	Promedio de semanas Notificadas	Hospitales	Semanas notificadas
Capital	43	Central	52
		Lagomaggiore	52
		Fleming	52
Gral. Alvear	20	Enfermeros Argentinos	52
Godoy Cruz	50	Lencinas	52
		El Carmen	52
Guaymallén	51	Notti	52
		El Sauce	52
Junin	47		
La Paz	52	Illia	44
Las Heras	49	Carrillo	52
		Chrabalowski	52
		Gailhac	51
Lavalle	46	Sicoli	51
Luján	49		
Maipú	50	Paroissiens	52
		Metraux	50
Malargue	40	Malargue	52
Rivadavia	45	Saporiti	52
San Carlos	52	Tagarelli	51
San Martín	39	Perrupato	51
San Rafael	47	Schestakow	52
		Eva Peron	52
Santa Rosa	47	Arenas Raffo	52
Tunuyán	49	Scaravelli	49
Tupungato	51	General Las Heras	48

Muy Bueno 52 semanas	
Bueno de 51 a 40 semanas	
Regular de 39 a 30 semanas	
Malo de 29 a 20 semanas	
Muy Malo menos de 20 sem	