



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

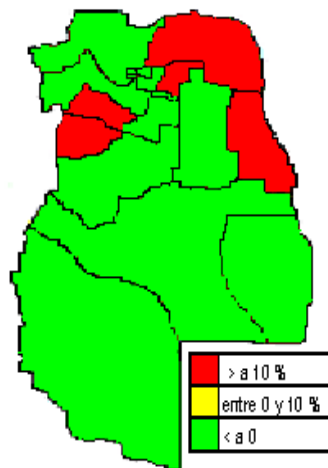
OBSERVACION: Durante el año 2017 las notificaciones recibidas (695938) fueron un 12% menos que las registradas en el año 2016 (791093).

II.a. INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

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

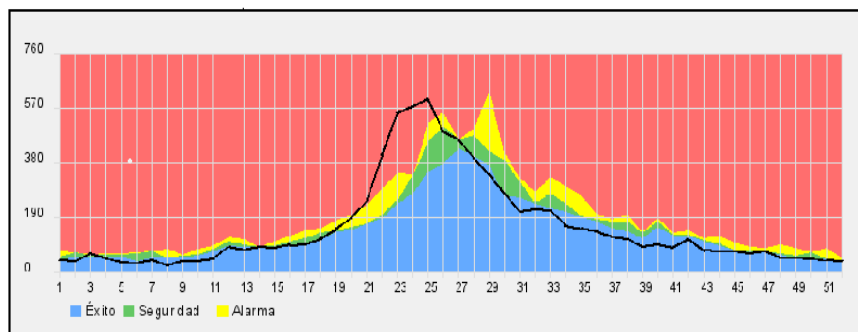
Bronquiolitis en menores de 2 años. Casos acumulados y tasas x 100.000 hab. Distribución por departamento de residencia. Mendoza - Años 2016- 2017

| 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

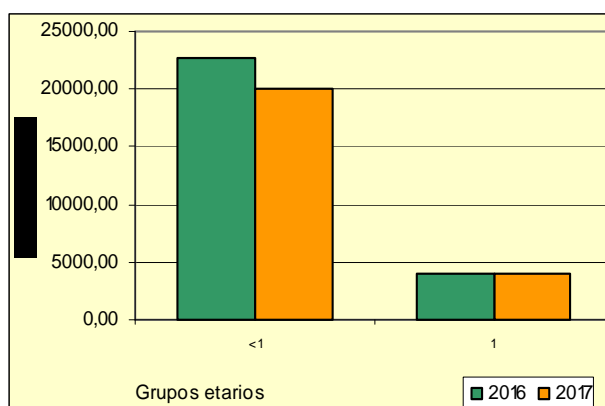


Fuente: Infosalud

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 | | |

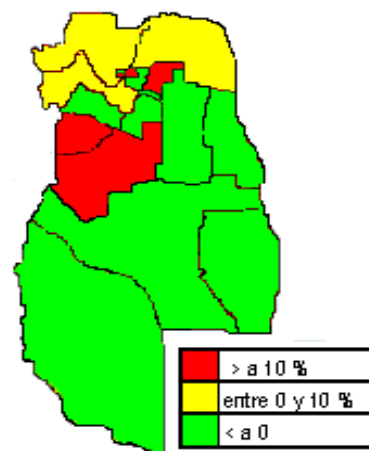


Fuente: Departamento de Epidemiología

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

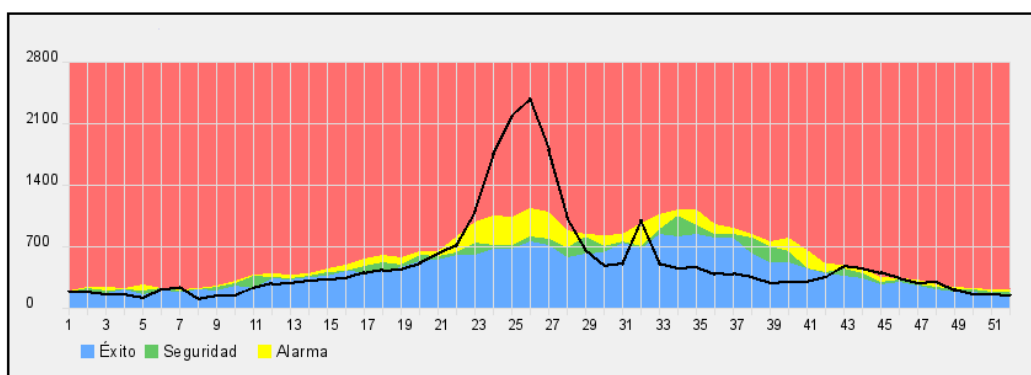
| Provincia | Año | | | | % Diferencia de tasas 2016-2017 |
|----------------|-------|---------|-------|---------|---------------------------------|
| | 2016 | | 2017 | | |
| | Casos | Tasas | Casos | Tasas | |
| | 28855 | 1559,40 | 26250 | 1418,62 | -9,03 |
| Capital | 2548 | 2146,99 | 2131 | 1795,62 | -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

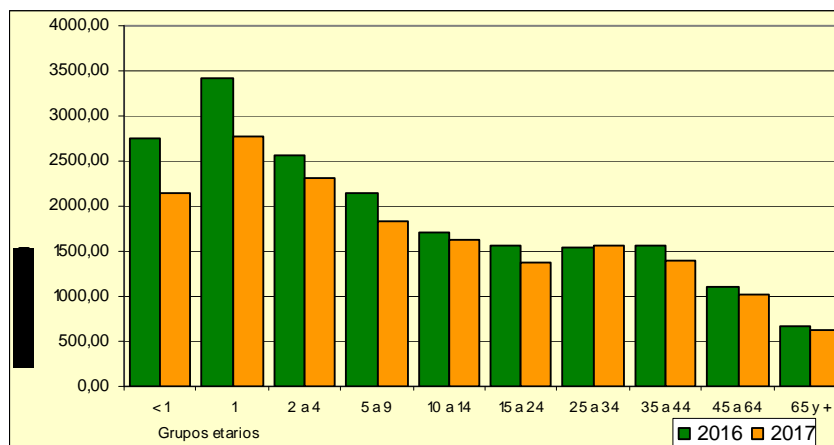
La curva de los casos notificados durante 2017, alternó por las tres zonas, éxito, seguridad y alarma. Presentando un aumento importante desde la semana 22, saliendo a zona de brote en semana 23, hasta semana 27, con un máximo de casos en semana 26.

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



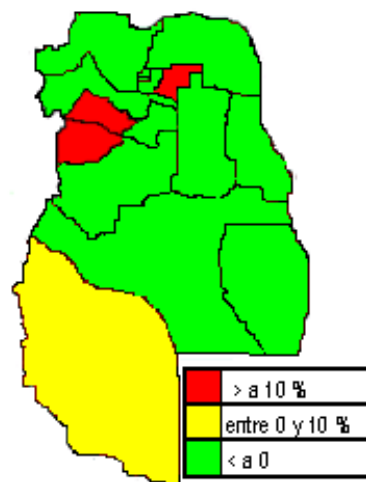
Fuente: Departamento de Epidemiología

II.a.3. Neumonía

Casos acumulados y tasas x 100.000 hab.

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

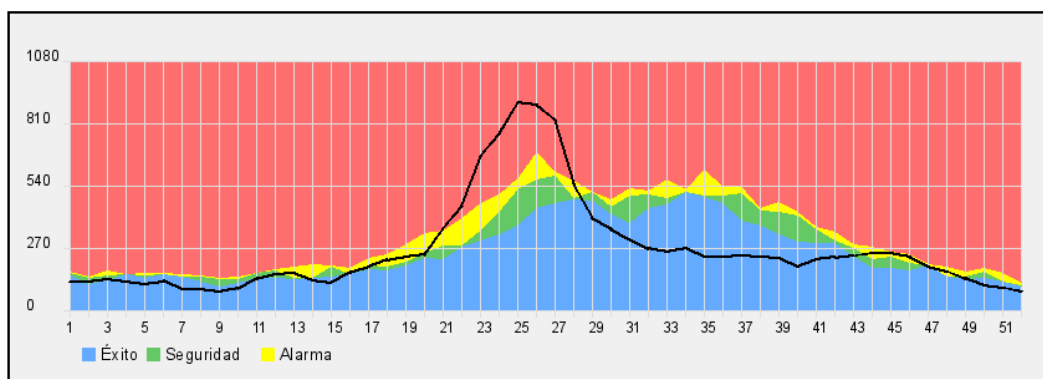
| Provincia | Año | | | | % Diferencia Tasas 2015-2016 |
|------------------|-------|---------|-------|---------|------------------------------|
| | 2016 | | 2017 | | |
| | Casos | Tasas | Casos | Tasas | |
| | 18807 | 1016,38 | 13781 | 744,76 | -26,72 |
| Capital | 803 | 676,62 | 638 | 537,59 | -20,55 |
| 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



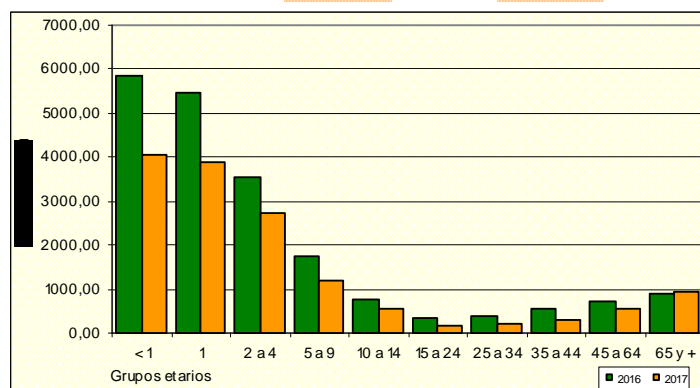
Fuente: Infosalud

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

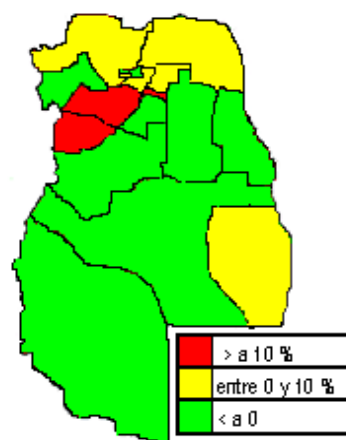
II.b.1. Diarreas

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.

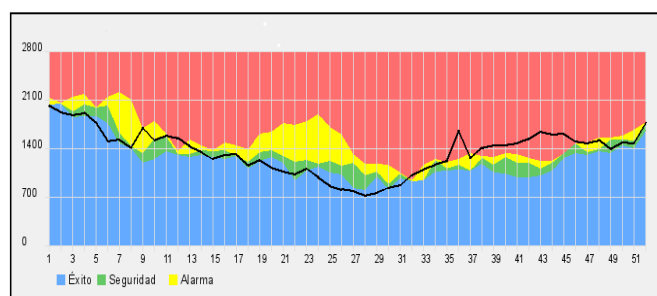
Diarreas, Casos y Tasas x 100.000 hab. según departamento del efector notificador Mendoza- Años 2016 y 2017

| 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

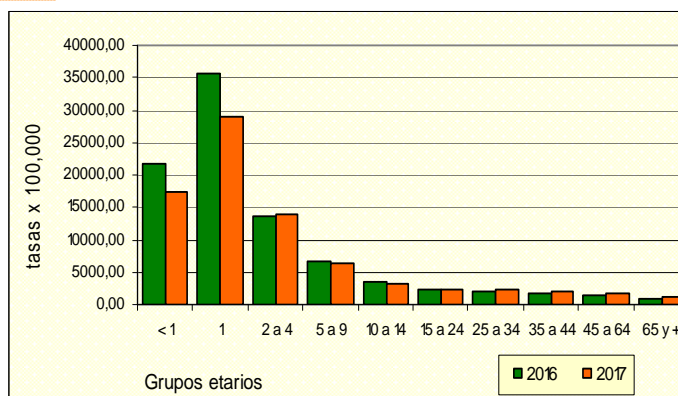
Corredor endémico semanal de Diarreas Mendoza - Año 2017



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.

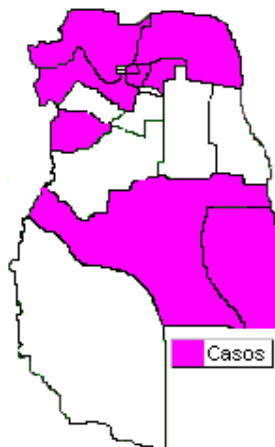
El SUH es una entidad clínica y anatómo-patológica caracterizada por insuficiencia renal aguda, trombocitopenia, anemia hemolítica pudiendo afectar otros parénquimas (corazón, páncreas, SNC etc.).

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 |

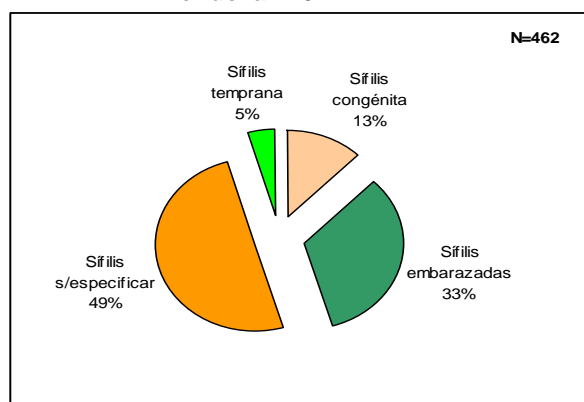
Durante el año 2017 se observó una disminución de 110 casos con respecto al año anterior.

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 | |